



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel: (0 84) 664-44-11, fax: (0 84) 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: http://szpital-tomaszow.pl



Tomaszów Lubelski dnia 2009-09-22

SPZOZ/P.N./29/2009

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI

Dotyczy:

Postępowania przetargowego na:

Dostawa 2 ambulansów sanitarnych z wyposażeniem medycznym.

nr sprawy SPZOZ/P.N./29/2009

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim zgodnie z przepisami art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007r., nr 223, poz. 1655 z późn. zm.), w związku ze zwróceniem się Wykonawcy o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnia:

Pytanie 1:

1. Prosimy o wykreślenie pkt. 2 z opisu noszy głównych „Konstrukcja z aluminium nie odkształcającego się”, alternatywnie o sprecyzowanie w jakich warunkach i jakich obciążeniach aluminium ma się nie odkształcać.

Uzasadnienie: Potwierdzenie przez oferenta wymaganego parametru, może skutkować sytuacją gdzie użytkownik przekroczy fizyczne granice wytrzymałości materiału np. przeciąży lub zadziała zbyt wysoką temperaturą, i wobec potwierdzenia takiego odkształcenia Zamawiający może uznać niespełnienie wymagań SIWZ.

Odpowiedź:

Wyjaśniamy, że taki zapis oznacza, iż nosze użytkowane zgodnie z ich instrukcją obsługi nie ulegają odkształceniu, które uniemożliwia ich użytkowanie. Wykonawca musi potwierdzić spełnienie tego warunku.

Pytanie 2

Pkt.4 opisu noszy brzmi; „Płynna regulacja oparcia na min. 6 poziomach do kąta min 75 stopni zgodnie z PN EN 1865 lub równoważną” - Prosimy o wskazanie równoważnej normy, alternatywnie prosimy o wykreślenie zapisu.

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla w pkt. 4 zapis „lub równoważną”

Pytanie 3

Pkt. 7 opisu noszy brzmi „Z możliwością skrócenia ramy noszy w pozycję krzesła transportowego zgodnie z PN EN 1865 lub równoważną oraz przenoszenia noszy w tej pozycji w warunkach ograniczonej przestrzeni np. klatkach schodowych, wąskich i krętych korytarzach” - prosimy o wykreślenie tego zapisu jako niewymaganego bezwzględnie przez przywołaną Normę PN EN 1865.

Pragniemy również nadmienić, iż przedmiotem niniejszego zamówienia jest również krzesło transportowe, o wadze max. 10 kg, które w pełni zastępuje a funkcjonalnością i ergonomią przewyższa funkcję krzesła w noszach głównych, które są dwukrotnie cięższe. Czołowi producenci Sprzętu Medycznego np. Stryker, Me.Ber, Spencer deklarują pełną zgodność swoich produktów z wymaganiami normy PN EN 1865, a mimo to w ich produktach funkcja skracania ramy noszy do pozycji krzesła transportowego nie występuje. Jedynym producentem posiadającym w swojej ofercie takie rozwiązanie konstrukcyjne jest firma Ferno.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Pragniemy zauważyć, że to zamawiający najlepiej zna i określa swoje potrzeby, co znajduje odzwierciedlenie w SIWZ.



Pytanie 4:

Czy Zamawiający wymaga aby nosze transportowe po złożeniu do pozycji krzeselka transportowego miały możliwość używania rączek transportowych zainstalowanych u wezglowia noszy prostopadle do ramy noszy. Tylko takie rozwiązanie zapewni bezpieczny i ergonomiczny transport po schodach?

Odpowiedź:

Dopuszczamy powyższe rozwiązanie.

Pytanie 5:

Dot. pkt. 7 opisu noszy. Czy Zamawiający potraktuje jako rozwiązanie równoważne, zaferowania materaca transportowego ze wzmocnioną, sztywną podłogą?

Rozwiązanie takie daje większe możliwości manewrowania w ciasnych i wąskich korytarzach, a także po schodach, niż wymagana funkcja krzeselka w noszach głównych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający podtrzymuje swoje zapisy.

Pytanie 6:

Czy Zamawiający wymaga aby nosze złożone do pozycji krzeselka transportowego, umożliwiły znoszenie pacjenta po schodach, czy tylko przewożenie po płaskiej nawierzchni?

Odpowiedź:

Pozycja krzeselka transportowego ma umożliwiać zarówno znoszenie pacjenta po schodach, jak również przewożenie po płaskiej nawierzchni.

Pytanie 7:

Czy Zamawiający wymaga aby podać kraj pochodzenia poszczególnych pozycji asortymentowych wchodzących w skład wyposażenia Medycznego, tak aby Zamawiający miał pełną wiedzę na temat oferowanych urządzeń już na etapie składania ofert?

Wyjaśniamy, iż ostatnio na rynku polskim pojawiły się urządzenia znanych producentów Sprzętu Medycznego, produkowane na dalekim wschodzie.

Odpowiedź:

Dopuszczamy powyższe.

Pytanie 8:

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania pulsoksymetr z zakresem pomiarowym 20-230 bpm?

Wymagany zakres pomiarowy w zakresie 20-300 bpm, nie ma uzasadnienia klinicznego gdyż wartość tętna powyżej 200 jest stanem zagrożenia życia i wymaga bardziej zaawansowanej metody pomiaru częstości akcji serca niż pomiar tętna z naczyń obwodowych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9:

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do zaferowania nowoczesny pulsoksymetr transportowy, który jest zasilany dwoma bateriami/akumulatorami i zapewnia czas pracy 30, a w zestawie znajdują się baterie /akumulatory zapewniające łączny czas pracy 120 godzin?

Wymagany w SIWZ czas pracy 100 godzin wymusza na oferencie oferowanie pulsoksymetru zasilanego 6 bateriami, natomiast większość produktów światowych marek pulsoksymetrów nie stosuje takiego rozwiązania.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie widzi tu zasady równoważności.

Pytanie 10:

Czy Zamawiający będzie wymagał aby respirator przeznaczony był do długotrwałej terapii oddechowej podczas transportu dla pacjentów od około 5 kg?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11:

Czy respirator ma służyć tylko do terapii oddechowej podczas transportu, czy wymagają Państwo aby można było go stosować również w sytuacjach nagłych tj. zatrzymanie akcji serca, niewydolność oddechowa? Co Zamawiający rozumie pod pojęciem „podczas transportu”? Czy Chodzi o transport pacjenta z miejsca akcji do SOR czy jest to transport między szpitalny. Określenie użyte przez Zamawiającego jest nieprecyzyjne i wiąże się z wymogami jakie stawiane są respiratorom transportowym i reanimacyjno-transportowym. Użytkowanie

niektórych respiratorów w czasie długiego transportu międzyszpitalnego niesie za sobą poważne zagrożenie dla pacjenta.

Odpowiedź:

Respirator ma służyć do wentylacji pacjentów częściowo wydolnych i niewydolnych oddechowo zarówno w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego jak i w ambulansie.

Pytanie 12:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności nowoczesny respirator z innym trybem oddechowym niż wymagany tryb IPPV/CMV?

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ. Tryby IPPV i CMV to podstawowe tryby wentylacji zastępczej dostępne w większości respiratorów.

Pytanie 13:

Czy minimalna objętość blokująca cykl wentylacji IPPV/CMV nie mniejsza niż 150 ml wymagana przez Zamawiającego dotyczy pacjentów we wszystkich grupach wiekowych. Czy ta wartość ma być zależna od podciśnienia generowanego przez pacjenta i przepływu jaki zainicjuje? Nowoczesne respiratory działają w trybie wentylacji automatycznej sterowanej czasem, zsynchronizowanej z aktywnością oddechową chorego i nie są sterowane objętością tylko ciśnieniem które generuje pacjent.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 14:

Co Zamawiający rozumie pod pojęciem funkcji automatycznej blokady cyklu wentylacji IPPV/CMV przy oddechu spontanicznym z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej? Czy ta funkcja ma być dostępna dla pacjentów we wszystkich grupach wiekowych?

Odpowiedź:

Tryb IPPV / CMV ma być automatycznie wstrzymywany w przypadku wykrycia oddechu spontanicznego zapewniającego pacjentowi właściwą wentylację minutową. Funkcja ma być dostępna dla wszystkich grup wiekowych pacjentów.

Pytanie 15:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności nowoczesny respirator z regulowanym parametrem czułości wyzwalania trybu na „na żądanie” w zakresie od - 1 cm H₂O do - 6 cm H₂O. Jest to parametr korzystniejszy dla Zamawiającego dający mu większe możliwości terapeutyczne w przypadku wentylacji pacjentów w różnych grupach wiekowych i z różnymi schorzeniami?

Z uwagi na fakt że respirator będzie używany w sytuacjach nagłych oraz podczas transportu międzyszpitalnego i z możliwością stosowania w każdej grupie wiekowej (dorośli, noworodki, dzieci) czy zamawiający będzie wymagał aby zakres regulacji częstości oddechowej wynosił co najmniej 50 oddechów/min. Jak największe możliwości nastawień parametrów oddechowych pozwalają na bezpieczną wentylację pacjentów w każdej grupie wiekowej. Rozszerzenie regulacji częstotliwości oddechowej z punktu widzenia Zamawiającego pozwoli mu na zakup nowoczesnych urządzeń, które są w stanie sprostać wymogom i specyfice pracy zespołów Ratownictwa Medycznego i jednocześnie zagwarantować im możliwie bezpieczną wentylację pacjentów we wszystkich grupach wiekowych.

Z uwagi na fakt że respirator będzie używany w sytuacjach nagłych oraz podczas transportu między szpitalnego i z możliwością stosowania w każdej grupie wiekowej (dorośli, noworodki, dzieci) czy Zamawiający będzie wymagał aby minimalna objętość oddechowa generowana przez respirator wynosiła minimum 15 ml a maksymalna objętość oddechowa wynosiła co najmniej 1600 ml. Jak największe możliwości nastawień parametrów oddechowych pozwalają na bezpieczną wentylację pacjentów w każdej grupie wiekowej. Rozszerzenie regulacji objętości oddechowej z punktu widzenia Zamawiającego pozwoli mu na zakup nowoczesnych urządzeń, które są w stanie sprostać wymogom i specyfice pracy zespołów Ratownictwa Medycznego i jednocześnie zagwarantować im możliwie bezpieczną wentylację pacjentów we wszystkich grupach wiekowych.

Z uwagi na fakt że respirator będzie używany w sytuacjach nagłych oraz podczas transportu między szpitalnego i z możliwością stosowania w każdej grupie wiekowej (dorośli, noworodki, dzieci) czy Zamawiający będzie wymagał aby zakres ciśnienia szczytowego w układzie pacjenta był regulowany w zakresie od 0 do 50 cm H₂O. Parametr ten ma szczególne znaczenie w przypadku wentylacji pacjentów z niską masą. Jak największe możliwości nastawień parametrów oddechowych pozwalają na bezpieczną wentylację pacjentów w każdej grupie wiekowej. Rozszerzenie regulacji ciśnienia szczytowego z punktu widzenia Zamawiającego pozwoli mu na zakup nowoczesnych urządzeń, które są w stanie sprostać wymogom i specyfice pracy zespołów

Ratownictwa Medycznego i jednocześnie zagwarantować im możliwie bezpieczną wentylację pacjentów we wszystkich grupach wiekowych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

