



Mielec, dnia 4 września 2020 r.

Numer referencyjny: PN.4.2020.PSPR

**Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia**

Dotyczy postępowania pn. „Zakup sprzętu medycznego dla Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu w Mielcu” w przedmiocie zadania „Poprawa bezpieczeństwa epidemiologicznego na terenie województwa podkarpackiego w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2”.

**WYJAŚNIENIA
TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający przedstawia treść kolejnych wniosków o wyjaśnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia, które wpłynęły w przedmiotowym postępowaniu wraz z wyjaśnieniami:

Zapytanie nr 4:

Część 1 – Respirator transportowy, 3 szt.

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści respirator transportowy o podanych poniżej parametrach?

1. Możliwość stosowania wszystkich obwodów oddechowych:

✓ jednoprzewodowego obwodu oddechowego

✓ dwuprzewodowego obwodu oddechowego z zaworem pacjenta

✓ obwodu przeciekowego

2. Tryby wentylacji kontrolowane ciśnieniowo i objętościowo

3. Mobilna budowa, pozwalająca na użytkowania w warunkach domowych i szpitalnych

4. Waga:

✓ ok. 5,9 kg bez akumulatora wymiennego

✓ ok. 6,5 kg z akumulatorem wymiennym

5. Wymiary:

✓ SxWxG (cm): 23 x 15,3 x 34

6. Możliwość ustawienia i zapamiętania trzech programów wentylacji

7. Typ wentylacji: Wentylacja nieinwazyjna, inwazyjna

8. System przewodów:

✓ obwód przeciekowy



- ✓ jednoprzewodowy obwód oddechowy z zaworem pacjenta
- ✓ dwuprzewodowy obwód oddechowy z zaworem pacjenta
- 9. Pacjenci:
 - ✓ dorośli i dzieci
 - ✓ waga pacjenta: ≥ 5 kg
- 10. Zakres ciśnienia powietrza:
 - ✓ 600 – 1100 hPa
- 11. Wbudowane przyłącze tlenu:
 - ✓ 15l/min., maks. 1 bar
- 12. Maksymalne ciśnienie wdechowe:
 - ✓ 45 hPa
- 13. Maks. ogrzewanie powietrza do oddychania przy temperaturze otoczenia 35°C:
 - ✓ 41°C
- 14. Oddech:
 - ✓ Objętość: 50 – 3000 ml
 - ✓ Dokładność: przy 23 °C: ± 20 %, co najmniej 25 ml
 - ✓ Częstotliwość: 5 – 45 bpm
 - ✓ Dokładność: $\pm 0,2$ 1/min
 - ✓ Wielkość kroku: 0,5 1/min
- 15. Zakres ciśnienia IPAP:
 - ✓ 6 do 40 hPa (system szczelności)
 - ✓ 4 do 45 hPa (system zaworów)Zakres ciśnienia EPAP/PEEP:
 - ✓ 4 do 20 hPa (system szczelności)
 - ✓ 0 do 20 hPa (system zaworów)Zakres ciśnienia CPAP:
 - ✓ 4 do 20 hPa (system szczelności)Dokładność ciśnienia:
 - ✓ do 35 hPa $\pm 0,8$ hPa
 - ✓ od 35 hPa $\pm 1,5$ hPaWielkość kroku:
 - ✓ 0,2 hPa (1 hPa = 1mbar \approx 1 cm H₂O)
- 16. I:E (Ti/T):
 - ✓ Czas wdechu: 15 % do 67 % cyklu oddechowego
 - ✓ Wielkość kroku: 1%
 - ✓ Dokładność: ± 1 %
- 17. Minimalne stabilne ciśnienie graniczne (PLSmin) (min. ciśnienie w przypadku błędu):
 - ✓ ≥ 0 hPaMaksymalne stabilne ciśnienie graniczne (PLSmax) (maks. ciśnienie w przypadku



błędu):

✓ ≤ 60 hPa

18. Stopień przerzutnika:

✓ 8-stopniowa regulacja wyzwalania wdechu

✓ 14-stopniowa regulacja wyzwalania wydechu (5-95% maks. przepływu),

✓ w trybie ST może zostać wyłączone wyzwalanie wydechu

19. Prędkość wzrostu ciśnienia:

✓ 6 stopni regulacji

20. Tryby wentylacji:

✓ Tryb przeciekowy: CPAP, S, ST, T

✓ Tryby kontrolowane ciśnieniowo: PSV, PCV, aPCV, SIMV, MPVp

✓ Tryby kontrolowane objętościowo: VCV, aVCV, MPVv

21. Funkcje terapeutyczne:

✓ LIAM

✓ AirTrap Control

✓ blokada wyzwalania

✓ wzrost/Spadek ciśnienia

✓ objętość docelowa

22. Filtry i techniki wygładzania:

✓ Wartości rzeczywiste: po każdym oddechu liczone na nowo (brak uśredniania)

✓ Wartości średnie: liczone dla wszystkich oddechów od włączenia aparatu

✓ Statystyka AirTrap: liczone dla wszystkich oddechów od włączenia aparatu

✓ Nieszczelność: liczona stale, aktualizowana po każdym oddechu

✓ Kompensacja objętości: przy stopniu „powoli” aparat po 8 oddechach sprawdza osiągnięcie objętości docelowej i zmienia ciśnienie o 0,5 hPa; przy stopniu „średnio” aparat po 5 oddechach sprawdza osiągnięcie objętości docelowej i zmienia ciśnienie o 1,0 hPa; przy stopniu „szybko” aparat po każdym oddechu sprawdza osiągnięcie objętości docelowej i zmienia ciśnienie o 1,5 hPa.; przetęczenie na dokładną regulację po osiągnięciu przedział objętości docelowej ciśnienia

✓ Alarmy fizjologiczne: Alarmy “Niskie” wyzwalane gdy w przynajmniej trzech z pięciu ostatnich oddechów nie zostanie osiągnięta odpowiednia granica alarmowa.

✓ Wskazanie T_i , T_e , częstotliwości, T_i/T : filtr dolnoprzepustowy

✓ Częstotliwość alarmowa: filtr dolnoprzepustowy

✓ Wskazanie ciśnienia we wskazaniu P(t) i PV-Loop: filtr dolnoprzepustowy i filtr gradientowy

✓ Alarm wyzwalany gdy ciśnienie terapeutyczne w ciągu co najmniej 15 sekund nie zmienia swojej wartości o co najmniej $\pm 8\%$

23. Monitorowanie:

✓ programy wentylacji – 3

✓ wykresy w czasie rzeczywistym



- ✓ tryby pętli
- ✓ objętość wydechowa
- ✓ FiO2 (opcjonalnie)
- ✓ alarmy techniczne / fizjologiczne
- ✓ oprogramowanie PC
- 24. Akumulator wymienny umożliwiający min. 4,5h pracy
- 25. Podstawa jezdna (opcjonalnie)
- 26. Torba transportowa (opcjonalnie)

Wyjaśnienie nr 4 :

Zamawiający nie wprowadza zmian do SIWZ w wyżej wskazanym zakresie.

Zapytanie nr 5:

Część 2 – Defibrylator transportowy , 2 szt.

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator o podanych poniżej parametrach?

1. Defibrylator manualny z wbudowaną opcją defibrylacji automatycznej AED
2. Defibrylator dwufazowy
3. Monitorowanie parametrów życiowych: EKG, NIBP, SpO2
4. Wysokiej rozdzielczości ekran TFT LCD przekątnej min. 7 cali
5. Rozdzielczość ekranu 800x600 pikseli
6. Zasilanie 100-240V AC, 50/60Hz
7. Wbudowany akumulator Ni-MH 12V
8. Czas pracy na akumulatorze: min. 4 godziny monitorowania EKG lub 110 defibrylacji z maksymalną energią
9. Chłodzenie za pomocą wbudowanego wentylatora
10. Waga maks. 5 kg
11. Wymiary maks. 33x32x14 cm
12. Obsługa funkcji ekranu i komunikaty dźwiękowe w języku polskim
13. Alarmy dźwiękowe i wizualne
14. Alarmy regulowane
15. Sterowanie funkcjami defibrylatora i monitorowania za pomocą przycisków na panelu przednim
16. Wózek transportowy
17. Możliwość rozbudowy o stymulację zewnętrzną

Defibrylacja

18. Defibrylacja dwufazowa
19. Czas ładowania maks. 9 sekund do 360 J
20. Wyświetlanie wybranej oraz dostarczonej energii
21. Zakres pomiaru impedancji elektrod: min. 0-250 omów
22. Wskazówki wizualne i dźwiękowe
23. Defibrylacja dorosłych i dzieci (powyżej 8 roku życia)
24. Defibrylacja dzieci za pomocą adapterów na łyżki lub pediatrycznych elektrod jednorazowych - opcjonalnie



Tryb defibrylacji manualnej

25. Poziomy energii: min. 13 (2, 5, 7, 10, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 200, 300, 360 J)

26. Wybór energii za pomocą przycisków na panelu przednim

27. Defibrylacja synchroniczna (kardiowersja)

Tryb defibrylacji automatycznej

28. Zaprogramowane do wyboru scenariusze defibrylacji: min. 3

29. Maks. energia defibrylacji w trybie AED: 200 J

EKG

30. 5-odprowadzeniowy kabel ekg

31. 3-odprowadzeniowy kabel ekg (opcjonalnie)

32. Zakres pomiaru HR: min. 20-300 ud/min

33. Wyjście EKG: 1V/mV

34. CMR \geq 60dB

35. Prędkość przesuwu 12,5/25/50 mm/s

36. Czułość: min. 0,125/0,25/0,5/1/2/4 cm/mV oraz automatycznie

Saturacja

37. Zakres pomiarowy: min. 30-100%

38. Dokładność pomiarowa: maks. +/-2% w zakresie saturacji 81-100%

39. Zakres HR: min. 30-250 ud/min

40. Dokładność HR: maks. +/-5% lub 5 ud/min, niższa wartość

NIBP

41. Oscylometryczna metoda pomiaru

42. Pomiar: SYS, DIA

43. Zakres pomiarowy:

- dorośli 10-270 mmHg

- dzieci 10-200 mmHg

44. Dokładność pomiarowa: maks. +/- 5 mmHg

45. Możliwość wyboru jednostki: mmHg/kPa

Drukarka

46. Szerokość papieru: 50 mm

47. Tryb drukowania: manualny/automatyczny, konfigurowany przez użytkownika

48. Prędkość przesuwu krzywych: 25/50 mm/s

49. Wydruk krzywych i danych pomiarowych

Wyjaśnienie nr 5:

Zamawiający nie wprowadza zmian do SIWZ w wyżej wskazanym zakresie.

Pytanie nr 6:

Dot. umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 30 dni od dnia podpisania protokołu odbioru i otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej faktury VAT?

Wyjaśnienie nr 6:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.



POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWE
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD W MIELCU



Numer Certyfikatu
10/38/0065/J/19-1
ISO 9001:2015

Niniejsze wyjaśnienia stają się integralną częścią SIWZ.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu

Anna Midura
Anna Midura

Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład
39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22
NIP: 817-19-45-415, Regon 831364262
Tel: (0-17) 7736311, 7736313, faks: (0-17) 78 00 552
Sekretariat: (0-17) 78 00 553

On-line

pspr@pogotowie-mielec.pl

www.pogotowie-mielec.pl