



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



EZ .28.69²⁰⁸¹.....1.2018.KJ

Łódź, dnia 21.08.2018r.
Numer sprawy: 69/ZP/18

Odpowiedzi na pytania

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 221 000 euro na dostawę aparatów do znieczulania z respiratorem dla projektu pn. „Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii” dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania.

W toku postępowania zostały zadane następujące pytania do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

ZESTAW I. Dotyczy Załącznik nr 2A do SIWZ. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

AD. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 SZTUKI

1. Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:
 - o poborze mocy na poziomie 200 W (pkt 4)
 - wyposażony w blat do pisania i jedną pojemną szufladę na akcesoria (pkt 8)
 - z szufladą bez zamknięcia na klucz (pkt 9)
 - z hamulcami indywidualnymi na kołach (pkt 10 i 11)
 - z oświetleniem blatu za pomocą lampki na elastycznym ramieniu, zintegrowanej z aparatem, bez regulacji napięcia (pkt 12)
 - o wymiarach: szerokość 80 cm, wysokość 137 cm, głębokość 80 cm (pkt 13)
 - z elektronicznym mieszalnikiem, który nie wymaga oddzielnych przepływomierzy dla poszczególnych gazów; na ekranie prezentowane są: całkowity przepływ świeżych gazów, przepływy gazów podawanej mieszaniny na wirtualnych przepływomierzach oraz % zawartość O₂ w mieszaninie podawanej do pacjenta (pkt 17)
 - ze zintegrowanym przepływomierzem O₂, zamocowanym z lewej strony aparatu, niezależnym od układu okrężnego do stosowania podczas znieczuleń przewodowych z regulowanym przepływem O₂ minimum do 10 l/min (pkt 19)
 - bez dodatkowego mechanicznego przepływomierza zbiorczego świeżych gazów (pkt 20)
 - z układem oddechowym o prostej budowie, łatwym do wymiany i sterylizacji pozbawionym lateksu o całkowitej pojemności 4,0 L (wraz z pojemnikiem absorbera CO₂) (pkt 24)
 - z możliwością stosowania pochłaniacza wielorazowego oraz pochłaniaczy jednorazowych montowanych za pośrednictwem adaptera i wymienianych bez użycia narzędzi podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu (pkt 25)
 - z możliwością prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przetączeniu trybu wentylacji na zasadzie wybierz tryb i potwierdź wybór pokrętką funkcyjną (pkt 32)
 - z precyzyjnym wyzwalaczem przepływowym z precyzyjną regulacją czułości od 0,3 l/min – 15 l/min (pkt 36)
 - z zakresem PEEP od 0 do 20 cmH₂O (pkt 40)
 - bez pauzy przepływu gazów, z możliwością natychmiastowego wprowadzenia aparatu w tryb czuwania i natychmiastowego powrotu do wentylacji (pkt 41)

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957





- z obecnym oprogramowaniem obliczającym zarówno podaż jak i absorpcję środka wziewnego w ml, co pozwala na skalkulowanie kosztów i czy w związku z tym faktem przyznacie Państwo 5 punktów (pkt 42)
- z regulowanymi progami alarmu objętości minutowej, górnym i dolnym, z możliwością wyłączenia alarmu CO2 (pkt 48)
- z modułem gazowym wbudowanym, niewyjmowanym i nieprzenoszonym pomiędzy aparatem i monitorem, a więc niewymagającym kompatybilności (pkt 63)
- z obrazowaniem pętli ciśnienie-objętość i objętość-przepływ (pkt 64)
- z zapisem i zapamiętaniem pętli referencyjnej z prezentacją podatności dróg oddechowych (pkt 64)
- z kolorowym standardowym ekranem o przekątnej 12,1 cala i rozdzielczości 800x600 pikseli (pkt 65)
- z ekranem bezpiecznie sterowanym pokrętkiem funkcyjnym i przyciskami (pkt 67)
- z możliwością indywidualnego konfigurowania trzech stron ekranu respiratora (pkt 68)
- z uchwytem Dräger do dwóch parowników mocowanych jednocześnie, oba typy parowników Dräger i Selectatec są ogólnie dostępne (pkt 73)
- z możliwością przeprowadzenia testu szczelności układu i parownika z zapisem wyniku testu w dzienniku zdarzeń uwidacznianym na ekranie respiratora (pkt 74)
- ze zintegrowanym ssakiem z wielorazowymi pojemnikami, dwa w komplecie, o objętości 0,7 l każdy, dostępne wymienne wkłady na wydzielinę (pkt 75)

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza aparatów do znieczulenia o podanych wyżej parametrach.

2. Pytanie Ad pkt 22 i 26

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia aparatu z niezależnym wyjściem do podłączania układów półotwartych/bezastawkowych?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

3. Pytanie Ad pkt 29

Czy przez zbiornik na skroploną parę wodną należy rozumieć wydzieloną przestrzeń w pochłaniaczu CO₂, wolną od wapna, do której mogą ściekać skropliny?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający akceptuje proponowane rozwiązanie konstrukcji pochłaniacza CO₂.

4. Pytanie Ad pkt 38

Czy Zamawiający zrezygnuje z trybu wentylacji z gwarantowaną objętością?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

5. Pytanie Ad pkt 65 i 66

Prosimy o usunięcie zapisu z punktu 66. Ta sama cecha jest punktowana dwa razy, zarówno w punkcie 65 jak i 66.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie usuwa punktu 66, ponieważ punkt ten dotyczy ruchomości ramienia, a w punkcie 65 punktowane jest rozwiązanie z ekranem niewbudowanym w korpus aparatu.

Ad. MONITOR PACJENTA DO APARATU DO ZNIECZULANIA – 2 SZTUKI

6. Czy Zamawiającym zgodzi się na dopuszczenie do postępowania monitora pacjenta do aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:
- możliwość zaprogramowania przez personel 3 własnych konfiguracji (ustawienia ekranu i granice alarmowe)
 - bez możliwości podłączenia klawiatury i myszki do gniazda USB
 - pomiar saturacji bez wskaźnika perfuzji
 - bez mankietu na przedramię, zamiast tego mankiet na ramię o większej długości
 - pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie do + 300 mmHg
 - pomiar BIS za pomocą oddzielnego monitora BIS Vista



- pomiar NMT za pomocą oddzielnego monitora TOFscan, z wykorzystaniem czujnika 3D reagującego na ruch w 3 płaszczyznach, bez konieczności kalibracji przed pomiarem
- wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru TOF tylko na ekranie monitora NMT
- bez komunikatu o ustępowaniu zwiótczenia na ekranie monitora
- bez pomiaru bodźców nocycceptywnych

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Ad. MONITOR PACJENTA DO APARATU DO ZNIECZULANIA – 2 SZTUKI

7. Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania monitora pacjenta do aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:
- możliwość zaprogramowania przez personel 4 własnych konfiguracji (ustawienia ekranu i granice alarmowe) dla każdej kategorii wiekowej (dorośli, dzieci, noworodki)
 - bez możliwości podłączenia skanera kodów kreskowych do gniazda USB
 - bez mankietu na przedramię, zamiast tego mankiet na ramię o obwodzie do 53 cm.
 - pomiar BIS za pomocą oddzielnego monitora BIS Vista przesyłającego zmierzone parametry do oferowanego monitora
 - pomiar NMT za pomocą oddzielnego monitora TOFscan przesyłającego zmierzone parametry do oferowanego monitora, z wykorzystaniem czujnika 3D reagującego na ruch w 3 płaszczyznach, bez konieczności kalibracji przed pomiarem
 - bez komunikatu o ustępowaniu zwiótczenia na ekranie monitora
 - bez pomiaru bodźców nocycceptywnych

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

ZESTAW II. Dotyczy Załącznik nr 2A do SIWZ. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Ad. APARAT DO ZNIECZULANIA – 1 SZTUKA

8. Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:
- o poborze mocy na poziomie 200 W (pkt 4)
 - wyposażony w blat do pisania i jedną pojemną szufladę na akcesoria (pkt 8)
 - z szufladą bez zamknięcia na klucz (pkt 9)
 - z hamulcami indywidualnymi na kołach (pkt 10 i 11)
 - z oświetleniem blatu za pomocą lampki na elastycznym ramieniu, zintegrowanej z aparatem, bez regulacji natężenia (pkt 12)
 - o wymiarach: szerokość 80 cm, wysokość 137 cm, głębokość 80 cm (pkt 13)
 - z elektronicznym mieszalnikiem, który nie wymaga oddzielnych przepływomierzy dla poszczególnych gazów; na ekranie prezentowane są: całkowity przepływ świeżych gazów, przepływy gazów podawanej mieszaniny na wirtualnych przepływomierzach oraz % zawartość O₂ w mieszaninie podawanej do pacjenta (pkt 17)
 - ze zintegrowanym przepływomierzem O₂, zamocowanym z lewej strony aparatu, niezależnym od układu okrężnego do stosowania podczas znieczuleń przewodowych z regulowanym przepływem O₂ minimum do 10 l/min (pkt 19)
 - bez dodatkowego mechanicznego przepływomierza zbiorczego świeżych gazów (pkt 20)
 - z układem oddechowym o prostej budowie, łatwym do wymiany i sterylizacji pozbawionym lateksu o całkowitej pojemności 4,0 L (wraz z pojemnikiem absorbera CO₂) (pkt 24)
 - z możliwością stosowania pochłaniacza wielorazowego oraz pochłaniaczy jednorazowych montowanych za pośrednictwem adaptera i wymienianych bez użycia narzędzi podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu (pkt 25)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- z możliwością prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przetączeniu trybu wentylacji na zasadzie wybierz tryb i potwierdź wybór pokrętkiem funkcyjnym (pkt 32)
- z precyzyjnym wyzwalaczem przepływowym z precyzyjną regulacją czułości od 0,3 l/min – 15 l/min (pkt 36)
- z zakresem PEEP od 0 do 20 cmH₂O (pkt 40)
- bez pauzy przepływu gazów, z możliwością natychmiastowego wprowadzenia aparatu w tryb czuwania i natychmiastowego powrotu do wentylacji (pkt 41)
- z obecnym oprogramowaniem obliczającym zarówno podaż jak i absorpcję środka wziewnego w ml, co pozwala na skalkulowanie kosztów i czy w związku z tym faktem przyznacie Państwo 5 punktów (pkt 42)
- z regulowanymi progami alarmu objętości minutowej, górnym i dolnym, z możliwością wyłączenia alarmu CO₂ (pkt 48)
- z modułem gazowym wbudowanym, niewyjmowanym i nieprzenoszonym pomiędzy aparatem i monitorem, a więc niewymagającym kompatybilności (pkt 63)
- z obrazowaniem pętli ciśnienie-objętość i objętość-przepływ (pkt 64)
- z zapisem i zapamiętaniem pętli referencyjnej z prezentacją podatności dróg oddechowych (pkt 64)
- z kolorowym standardowym ekranem o przekątnej 12,1 cala i rozdzielczości 800x600 pikseli (pkt 65)
- z ekranem bezpiecznie sterowanym pokrętkiem funkcyjnym i przyciskami (pkt 67)
- z możliwością indywidualnego konfigurowania trzech stron ekranu respiratora (pkt 68)
- z uchwytem Dräger do dwóch parowników mocowanych jednocześnie, oba typy parowników Dräger i Selectatec są ogólnie dostępne (pkt 73)
- z możliwością przeprowadzenia testu szczelności układu i parownika z zapisem wyniku testu w dzienniku zdarzeń uwidacznianym na ekranie respiratora (pkt 74)
- ze zintegrowanym ssakiem z wielorazowymi pojemnikami, dwa w komplecie, o objętości 0,7 l każdy, dostępne wymienne wkłady na wydzielinę (pkt 75)

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza aparatu do znieczulenia o podanych wyżej parametrach.

9. Pytanie Ad pkt 22 i 26

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia aparatu z niezależnym wyjściem do podłączania układów półotwartych/bezastawkowych?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

10. Pytanie Ad pkt 29

Czy przez zbiornik na skroploną parę wodną należy rozumieć wydzieloną przestrzeń w pochłaniaczu CO₂, wolną od wapna, do której mogą ściekać skropliny?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający akceptuje proponowane rozwiązanie konstrukcji pochłaniacza CO₂.

11. Pytanie Ad pkt 38

Czy Zamawiający zrezygnuje z trybu wentylacji z gwarantowaną objętością?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

12. Pytanie Ad pkt 65 i 66

Prosimy o usunięcie zapisu z punktu 66. Ta sama cecha jest punktowana dwa razy, zarówno w punkcie 65 jak i 66.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie usuwa punktu 66, ponieważ punkt ten dotyczy ruchomości ramienia, a w punkcie 65 punktowane jest rozwiązanie z ekranem niewbudowanym w korpus aparatu.

Ad. MONITOR PACJENTA DO APARATU DO ZNIECZULANIA – 1 SZTUKA

13. Czy Zamawiającym zgodzi się na dopuszczenie do postępowania monitora pacjenta do aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- możliwość zaprogramowania przez personel 3 własnych konfiguracji (ustawienia ekranu i granice alarmowe)
- bez możliwości podłączenia klawiatury i myszki do gniazda USB
- pomiar saturacji bez wskaźnika perfuzji
- bez mankietu na przedramię, zamiast tego mankiet na ramię o większej długości
- pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie do + 300 mmHg
- pomiar BIS za pomocą oddzielnego monitora BIS Vista
- pomiar NMT za pomocą oddzielnego monitora TOFscan, z wykorzystaniem czujnika 3D reagującego na ruch w 3 płaszczyznach, bez konieczności kalibracji przed pomiarem
- wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru TOF tylko na ekranie monitora NMT
- bez komunikatu o ustępowaniu zwiótczenia na ekranie monitora
- bez pomiaru bodźców nocyceptywnych

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Ad. MONITOR PACJENTA DO APARATU DO ZNIECZULANIA – 1 SZTUKA

14. Czy Zamawiającym zgodzi się na dopuszczenie do postępowania monitora pacjenta do aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:
- możliwość zaprogramowania przez personel 4 własnych konfiguracji (ustawienia ekranu i granice alarmowe) dla każdej kategorii wiekowej (dorośli, dzieci, noworodki)
 - bez możliwości podłączenia skanera kodów kreskowych do gniazda USB
 - bez mankietu na przedramię, zamiast tego mankiet na ramię o obwodzie do 53 cm.
 - pomiar BIS za pomocą oddzielnego monitora BIS Vista przesyłającego zmierzone parametry do oferowanego monitora
 - pomiar NMT za pomocą oddzielnego monitora TOFscan przesyłającego zmierzone parametry do oferowanego monitora, z wykorzystaniem czujnika 3D reagującego na ruch w 3 płaszczyznach, bez konieczności kalibracji przed pomiarem
 - bez komunikatu o ustępowaniu zwiótczenia na ekranie monitora
 - bez pomiaru bodźców nocyceptywnych

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Włojospcjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi (1)
mgr Wojciech Szrajber

