SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

62 – 700 TUREK, ul. Poduchowne 1

Tel. centrala 63 280 55 00, fax. 63 278 84 00, sekretariat 63 280 56 00

NIP 668-15-80-495 REGON 000300050

Turek, dnia 12 października 2022 r.

SP ZOZ / DZ / 1392 / 2022

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji na dostawę sprzętu medycznego na potrzeby oddziału noworodkowego w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Turku, znak sprawy: ZP-TP-29/2022

Działając na podstawie art. 284 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku – Zamawiający, informuje, iż wpłynęły zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia, na które udzielono następujących odpowiedzi:

1. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – zasilanie – pozycja nr 4.1. Zasilanie od 100 do 240 V, 50/60 Hz
   Odpowiedź:
   Zamawiający dopuszcza aparat z zasilaniem od 100 do 240 V, 50/60 Hz.
2. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – zasilanie – pozycja nr 4.2 Bez
   Odpowiedź:
   Zamawiający dopuszcza aparat bez zasilania 12- 24 VDC.
3. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – zasilanie – pozycja nr 4.3. Bateria NiMH zapewniający 180 minut pracy. Akumulatory NiMH są najczęściej spotykane w urządzeniach medycznych ze względu na najwyższy poziom bezpieczeństwa podczas przeciążenia i głębokiego rozładowania.
   Odpowiedź:
   Zamawiający dopuszcza aparat z baterią NiMH zapewniający 180 minut pracy.
4. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – zasilanie – pozycja nr 9. Bez możliwości współpracy z generatorem Infant Jet oraz Nflow. Najczęściej spotykane generatory na rynku Polskim to Infant Flow oraz Infant Flow LP które są wspierane przez respirator Fabian
   Odpowiedź:
   Zamawiający dopuszcza aparat bez możliwości współpracy z generatorem Infant Jet oraz Nflow.
5. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – zasilanie – pozycja nr 12 Bez możliwości zaprogramowania własnych nastaw zakresów startowych respiratora, które będą zapamiętane przy każdorazowym włączeniu aparatu ale zapamiętuje ostatnio używany tryb ze wszystkimi parametrami.
   Odpowiedź:
   Zamawiający dopuszcza aparat z zaproponowanym rozwiązaniem.
6. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – tryby oddechowe – pozycja nr 13.4. Bez wentylacji nosowej przerywanym ciśnieniem dodatnim (NIPPV)
   Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza aparatu bez wentylacji nosowej przerywanym ciśnieniem dodatnim (NIPPV).

7. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – tryby oddechowe – pozycja nr 13.5. Bez zsynchronizowanej przerywanej wentylacji nosowej ciśnieniem dodatnim (SNIPPV)
   Odpowiedź:
   Zamawiający nie dopuszcza aparatu bez zsynchronizowanej przerywanej wentylacji nosowej ciśnieniem dodatnim (SNIPPV).
8. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – tryby oddechowe – pozycja nr 13.5.1. Bez funkcji synchronizacji (ze spontanicznym wysiłkiem oddechowym pacjenta) nie wymagająca stosowania żadnych czujników zewnętrznych. Proponujemy możliwość rozbudowy o funkcje Triggera NIV który umożliwi nam wykrywanie oddechów (monitorowanie bezdechu z alarmami) i wyzwalaniem wspomaganych oddechów (lub zsynchronizowanym przejściem z niskiego do wysokiego poziomu CPAP) w DUOPAP z czujnikiem przepływu z zaledwie 0,9 ml przestrzeni martwej.
   Odpowiedź:
   Zamawiający nie dopuszcza aparatu z zaproponowanym rozwiązaniem.
9. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.3. Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 23-100%
   Odpowiedź:
   Zamawiający dopuszcza aparat z funkcją preoksygenacji regulowaną w zakresie od 23-100%.
10. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.4. Czas wdechu od 0,15 do 15 sekund, regulowany płynnie co 0,01 sek.
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat z czasem wdechu od 0,15 do 15 sekund, regulowanym płynnie co 0,01 sek.
11. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.5. Częstość oddechowa 2-60 odd/min
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie dopuszcza aparatu o częstości oddechowej 2-60 odd/min.
12. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.6. PEEP/CPAP 2-13 cmH2O
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat z PEEP/CPAP 2-13 cmH2O.
13. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.7. Ciśnienie wdechowe Pinsp 5 – 15 cmH2O
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie dopuszcza aparatu z ciśnieniem wdechowym Pinsp 5 – 15 cmH2O.
14. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.8. Ciśnienie Ręczne min. 5-15 cmH2O
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie dopuszcza aparatu z ciśnieniem Ręcznym min. 5-15 cmH2O.
15. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.9. Oddech manualny podawany osobnym przyciskiem umieszczonym obok ekranu. Fizyczny przycisk jest znacznie bezpieczniejszym i szybszym rozwiązaniem.
    Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza aparat z zaproponowana funkcjonalnością.

16. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – parametry oddechowe regulowane – pozycja nr 14.10. Bezdechu z czasem bezdechu regulowanym w zakresie 2-20 sek, bez regulacji oddechów zabezpieczających.
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat z czasem bezdechu regulowanym w zakresie 2-20 sekund bez regulacji oddechów zabezpieczających.
17. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – obrazowane parametry oddechowe – pozycja nr 15.4. Bez obrazowania czasu wydechu
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat bez obrazowania czasu wydechu.
18. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – obrazowane parametry oddechowe – pozycja nr 15.5. Bez obrazowania przecieku w %
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat bez obrazowania przecieku w %.
19. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – obrazowane parametry oddechowe – pozycja nr 15.6. Bez obrazowania I:E
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie dopuszcza aparatu bez obrazowania I:E.
20. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – ekran – pozycja nr 16.1. Wbudowany łącznie z respiratorem w jednej obudowie kolorowy ekran dotykowy LCD – 5,7”
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie dopuszcza wbudowanego łącznie z respiratorem w jednej obudowie kolorowego ekranu dotykowego LCD – 5,7”.
21. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – ekran – pozycja nr 16.8 Bez funkcji analizy zamrożonej krzywej.
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat bez funkcji analizy zamrożonej krzywej.
22. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – ekran – pozycja nr 16.9. Bez możliwości wykonania i zapisania zrzutu ekranu.
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat bez możliwości wykonania i zapisania zrzutu ekranu.
23. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – ekran – pozycja nr 16.10. Podgląd historii bez zmiany parametrów regulowanych
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat bez podglądu historii bez zmiany parametrów regulowanych.
24. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – alarmy – pozycja nr 17.6. Bez alarmu niskiej częstości oddechów.
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie dopuszcza aparatu bez alarmu niskiej częstości oddechów.
25. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – wyposażenie – pozycja nr 19.1. Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania:
    - ✓ wyświetlacz 3,5” TFT z automatycznym przyciemnieniem
    - ✓ wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza,
    - ✓ wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta,
    - ✓ bez wyświetlania aktualnej temperatury płytki grzewczej
    - ✓ zasilanie 230V, 50Hz,

- ✓ moc max. 170W.

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza aparat z zaproponowanymi parametrami nawilżacza z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania.

26. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – wyposażenie – pozycja nr 19.3. Układ oddechowy noworodkowy z generatorem InfantFlow LP Nasz generator charakteryzuje się jednym z najniższym WOB na świecie oraz anatomicznym kształtem (zarówno końcówek donosowych jak i maseczek) przez co możliwość przecieku jest o wiele niższa. (bez jonów srebra)– 3 zestawy. W skład zestawu wchodzi co najmniej:
    - ✓ odcinek wdechowy podgrzewany dł. min. 1,2 m, śr. wew. 10 mm
    - ✓ odcinek wydechowy niepodgrzewany
    - ✓ łącznik nawilżacza z respiratorem dł. min. 0,6 m
    - ✓ końcówka donosowa (3 szt.)
    - ✓ odcinek pomiarowy min. dł. 1,8 m
    - ✓ generator
    - ✓ kołyska do zamocowania generatora na czepcu

    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat z zaproponowanymi parametrami urządzenia do nieinwazyjnego wspomagania oddychania.
27. dotyczy pakietu nr I – urządzenie do nieinwazyjnego wspomagania oddychania, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie respiratorów o następujących parametrach – parametry ogólne – wyposażenie – pozycja nr 19.6 – czapeczka – wykonana z bawełny umożliwiająca dostęp do ciemiączka wyposażona w rzep mocujący generator z układem oddechowym w kształcie litery T. Wielkość czapeczki oznaczona kolorem w sposób trwały. Rozmiary od 000 do 7. Kompatybilna z generatorem.
    Odpowiedź:
    Zamawiający dopuszcza aparat z zaproponowanym wyposażeniem.
28. Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu przyznania punktacji w punktach 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 – parametry punktowane są charakterystyczne dla jednej firmy i ograniczają możliwości złożenia konkurencyjnej oferty innych firm.
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od przyznania punktacji, tym samym podtrzymuje zapisy specyfikacji warunków zamówienia.
29. dotyczy § 9 ust. 1 – zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary umownej do wysokości 1% wartości brutto niniejszej umowy określonej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia z zastrzeżeniem ust. 10 niniejszej umowy
    Odpowiedź:
    Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zaproponowanej zmiany.
30. dotyczy § 9 ust. 10, 11 – zwracamy się z prośbą o modyfikację w/w zapisów w sposób następujący:
    - ✓ „10. Łączna wartość kar umownych nałożonych na Wykonawcę nie może przekroczyć 20 % całkowitej wartości brutto niniejszej umowy określonej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy.
    - ✓ 11. Łączna wartość kar umownych nałożonych na Zamawiającego nie może przekroczyć 20 % całkowitej wartości brutto niniejszej umowy określonej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy.”

    Odpowiedź:
    Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zaproponowanych zmian.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku
/-/
Krzysztof Sobczak

Sporządził:
Imię i nazwisko – Urszula Niedbalska
Numer telefonu – 63 2805615