

Poznań, dnia 2013-12-04
EZ/350/114/2013/_____1448_____

**wg rozdzielnika:
do wszystkich uczestników i zainteresowanych postępowaniem o zamówienie publiczne**

dotyczy: ZAKUP I DOSTAWA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH – przetarg nieograniczony [350/114/2013]

Wielkopolskie Centrum Onkologii uprzejmie informuje, iż wpłynęły pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, na które udzielamy odpowiedzi:

Pytanie:

Pakiet 6 aparat do znieczulania 5 szt. Pytanie Ad 10

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści aparaty, które posiadają trzy szuflady z prowadnicami zabezpieczającymi przed samoczynnym czy przypadkowym otwarciem, bez szuflad/y zamykanych na klucz? Oferowane przez nas rozwiązanie w żaden sposób nie zmniejsza funkcjonalności czy ergonomii stanowiska i nie wpłynie na obniżenie walorów urządzenia.

Pozytywna odpowiedź na powyższe pytanie pozwoli naszej firmie na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza.

Pytania i odpowiedzi :

1.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator o masie (z akumulatorem i łyżkami) do 9 kg, z możliwością rozkładania na 3 części. Dzięki tej opcji waga faktycznego modułu, który personel medyczny musi nosić wynosi ok. 2,5 kg.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Zamawiający określił w pełni skonfigurowane urządzenie posiadające moduł pulsoksymetrii ,nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia oraz moduł stymulacji na żądanie.

2.

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny niskoenergetyczny defibrylator dwufazowy wykorzystujący prostokątną, dwufazową falę defibrylacyjną, z zakresem wyboru energii od 2 do 200 J, spełniający aktualne Wytyczne 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji i Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczące zakresu energii defibrylacji dwufazowej ?

Niskoenergetyczna defibrylacja dwufazowa została w pełni zaakceptowana w opublikowanych w listopadzie 2010 r. Międzynarodowych Wytycznych 2010 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej: „Gdy potwierdzone zostanie VF/VT naładuj defibrylator i wykonaj jedno wyładowanie (150-200J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych). Jeśli natomiast utrzymuje się VF/VT wykonaj drugie wyładowanie (150-360J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych) ...Gdy utrzymuje się VF/VT podaj adrenalinę i natychmiast po tym wykonaj trzecie wyładowanie (150-360J dla defibrylatorów dwufazowych lub 360 J dla jednofazowych) i powróć do BLS...”, (Wytyczne 2005 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej, Europejska Rada Resuscytacji/ Polska Rada Resuscytacji, Wydanie I, Kraków 2005, str. 51).

Tak więc Wytyczne nie wymagają stosowania energii dwufazowej na poziomie 360 J, podają natomiast dopuszczalny zakres energii defibrylacji mieszczący się w przedziale od 150 do 360 J. Najnowsze wytyczne 2010 podtrzymują sformułowania zawarte w Wytycznych 2005 nie wprowadzając zmian w zakresie zalecanych poziomów energii defibrylacji dwufazowej.

Dwufazowe niskoenergetyczne impulsy defibrylacyjne o energii do 200 J stosuje obecnie większość producentów, w tym czołowe firmy takie jak Corpuls, Philips, Schiller, ZOLL a także Cardio Aid, Reanibex. Wymóg specyfikacji w obecnej postaci promuje starszą technologię dwufazową i w sposób nieuzasadniony uniemożliwia zaoferowanie urządzeń najnowocześniejszych, o potwierdzonej klinicznie skuteczności, zgodnych z najnowszymi wytycznymi i posiadających wszelkie dopuszczenia do stosowania w działaniach medycznych, co stanowi w świetle ustawy Zamówienia Publiczne czyn nieuczciwej konkurencji.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Proponowane przez pytającego rozwiązanie w znacznym stopniu ogranicza zakres dostępnych poziomów energii. Europejska Rada Resuscytacji nie nakazuje zawęzić poziomu dostępnych energii , wręcz w cytowanym zapisie wskazuje na możliwość defibrylacji dwufazowej z energią 360J, ponieważ najważniejsza jest korzyść wynikająca z wczesnego przywrócenia rytmu perfuzji.

Większość produkowanych defibrylatorów spełnia oczekiwany przez zamawiającego parametr.

3.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez opcji programowania przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią 150 J i większą?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Zamawiający oczekuje możliwości własnego programowania kroków defibrylacji .Wymaga tego specyfika pacjentów onkologicznych, przebywających na oddziałach i w ambulatoriach.

4.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z możliwością ładowania i wyzwolenia wstrząsu z łyżek defibrylacyjnych?

Odp. Tak. Zamawiający dopuści.

5.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z natężeniem prądu stymulacji w zakresie do 0 do 150 mA?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Zamawiający oczekuje zakresu jak w SIWZ ze względu na specyfikę pacjentów onkologicznych.

6.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z zakresem pomiaru akcji serca w zakresie od 18 do 350 b/min.?

Odp. Tak. Zamawiający dopuszcza.

7.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator ze wzmocnieniem sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Zamawiający oczekuje szerokiego zakresu wzmocnienia sygnału (komfort oceny morfologii zapisu).

8.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z pomiarem respiracji w zakresie od 5 do 80 rpm?

Od

p. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Pytający proponuje zmianę o ponad 30% oczekiwanych przez zamawiającego wartości .

9.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator z pomiarem nieinwazyjnego ciśnienia krwi (NIBP):
metoda pomiaru oscylometryczna, zakres pomiaru od 10-260 mmHg, pomiar ręczny i
automatyczny, na wyposażeniu komplet mankietów dla dorosłych?

Odp. Tak. Zamawiający dopuści.

Z poważaniem,
Z-ca Dyr. ds. ekonomiczno-eksploatacyjnych

inż. Małgorzata Kołodziej-Sarna