

19/PCM/2018/ZP/A

Wołów, 03.08.2018 r.

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
w WOŁOWIE sp. z o.o.  
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26  
tel. 71/380 58 01  
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE  
NIP 988-02-67-118 REGON: 020749596  
(2)

### WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ - 1

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 19/PCM/2018/ZP/A Sprzedaż i dostawa respiratora wraz z montażem i przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi.**

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia informujemy:

#### Pytanie 1:

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści respirator o poniższych parametrach?

#### Informacje o produkcie :

4. Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2018
5. Respirator przystosowany do użytku w szpitalu
6. Respirator do wentylacji inwazyjnej oraz nieinwazyjnej
7. Respirator przystosowany do wentylacji okresowej i ciągłej
8. Zakres parametrów umożliwiający prowadzenie wentylacji u dorosłych i u dzieci
9. Urządzenie przenośne, waga respiratora z wewnętrznym akumulatorem 6,5 kg

#### Monitor graficzny

10. Wyświetlacz LCD umożliwiający wyświetlanie wszystkich parametrów wentylacji na jednej stronie, min. 7"
11. Ekrany dla monitorowania, ustawiania parametrów wentylacji i ustawiania alarmów
12. Wyświetlanie krzywych oddechowych ciśnienie/czas i objętość/czas z automatycznym dostosowaniem skali wykresu, obydwie krzywe jednocześnie na ekranie monitora
13. Wyświetlanie pętli oddechowych ciśnienie/objętość i przepływ/objętość z automatycznym dostosowaniem skali wykresu

#### Zasilanie respiratora

14. Własne zintegrowane źródło powietrza zapewniające ciągłe zasilanie respiratora w powietrze zarówno przy zasilaniu sieciowym jak i akumulatorowym
15. Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 – 6,0 bar
16. Możliwość zasilania w tlen ze źródła niskociśnieniowego min. 1 – 10 l/min
17. Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce
18. Zasilanie DC 12 – 15 VDC (możliwość zasilania z gniazda samochodowego)
19. Zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 10 godzin pracy - respiratora wraz z wbudowanym źródłem powietrza

#### Tryb wentylacji

20. Wentylacja wspomagana/kontrolowana
21. SIMV Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa dostępna z oddechem VCV oraz PCV

22. Wentylacja spontaniczna z PSV
23. Dodatkowo ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatkowo ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP
24. Wentylacja z gwarantowaną minutową objętością (MVG)
25. Wentylacja przy bezdechu - zabezpieczająca minimalną częstość oddechową
26. Wentylacja nieinwazyjna NPPV
27. Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu Bi-Level z możliwością wyzwania oddechu spontanicznego na obydwu poziomach ciśnienia

#### Rodzaj oddechu wymuszonego

28. Oddech kontrolowany objętością VCV
29. Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV

#### Rodzaj oddechu spontanicznego

30. Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV
31. Oddech wspomagany ciśnieniem PSV z czasem trwania wspomagania PSV
32. Oddech wspomagany ciśnieniem PSV z docelową objętością (VT target, VG)
33. CPAP ciągle dodatkowo ciśnienie w drogach oddechowych

#### Parametry regulowane

34. Częstość oddechów w trybach kontrolowanych w zakresie nie mniejszym niż od 2 do 80 na minutę
35. Objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 40 do 2000 ml
36. Docelowa objętość pojedynczego oddechu w zakresie nie mniejszym niż od 100 do 2000 ml (VT target, VG)
37. Przepływ szczytowy w zakresie nie mniejszym niż od 2 do 100 l/min
38. Czas wdechu od 0,1 do 3 s
39. Szczytowe ciśnienie wdechowe w zakresie nie mniejszym niż od 5 do 60 cmH<sub>2</sub>O
40. Ciśnienie wspomagania PSV/ASB w zakresie nie mniejszym niż od 0 do 60 cmH<sub>2</sub>O
41. Regulacja CPAP w zakresie nie mniejszym niż od 3 do 30 cmH<sub>2</sub>O
42. Trigger wdechowy ciśnieniowy w zakresie nie mniejszym niż od -9,0 do -0,1 cmH<sub>2</sub>O
43. Trigger wdechowy przepływowy w zakresie nie mniejszym niż od 1 do 15 l/min

#### Inne funkcje wentylacji

44. Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo-kontrolowanych. Minimum prostokątna i opadająca
45. Regulacja narastania ciśnienia przy oddechu PCV min. 5 poziomów
46. Regulacja procentowego kryterium przełączania na fazę wydechową w zakresie nie mniejszym niż od (-) 10 do (-) 70% przepływu szczytowego
47. Westchnienia automatyczne

#### Pomiary parametrów wentylacji

48. Pomiar ciśnienia szczytowego
49. Pomiar ciśnienia średniego
50. Pomiar ciśnienia końcowo wydechowego
51. Pomiar całkowitej częstości oddychania
52. Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości pojedynczego oddechu
53. Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości minutowej
54. Pomiar stosunku I:E
55. Pomiar czasu wdechu
56. Pomiar czasu bezdechu
57. Pomiar przepływu szczytowego wdechowego
58. Pomiar stężenia wdechowego tlenu, pomiar wyświetlany na ekranie respiratora, czujnik tlenu wbudowany w respirator

#### Alarmy

59. Hierarchia alarmów w zależności od ważności
60. Alarm zaniku zasilania sieciowego
61. Alarm zaniku zasilania baterijnego
62. Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym
63. Alarm wysokiej minutowej objętości oddechowej



64. Alarm niskiej objętości oddechowej
  65. Alarm niskiej minutowej objętości oddechowej
  66. Alarm wysokiego ciśnienia wdechowego
  67. Alarm niskiego ciśnienia wdechowego
  68. Alarm rozłączenia
  69. Alarm wysokiej częstości oddechów
  70. Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu
  71. Alarm niskiej wartości ciśnienia bazowego (PEEP-u)
  72. Możliwość przeglądania zapamiętanych alarmów min. 50 zdarzeń
- Inne pożądane funkcje i wymagane wyposażenie dodatkowe
73. Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji
  74. Możliwość zapamiętania min. 3 konfiguracji nastaw dla różnych pacjentów
  75. 3 zestawy jednorazowych obwodów oddechowych dla dorosłych dostosowanych do respiratora
  76. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
  77. Respirator oprogramowany po polsku
  78. Instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą
- ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ.**

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż nie przedłuża terminu składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

  
PREZES  
LARZADU SPODK  
*Ilona Zmarlak*

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
w WOŁOWIE sp. z o.o  
56-100 Wołów ul Inwalidów Wojennych 26  
tel 71/380 58 01  
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE  
NIP-988-02-67-118 REGON:020749596  
(2)