

Pytania i Odpowiedzi

Znak sprawy: SGT-271.1/17

Zapytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2010, Nr 113 poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, wnoszę następujące zapytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Zakup i dostawa 2 szt. respiratorów.**”.

Dotyczy Załącznika nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu Zamówienia

1. **Do punktu 12:** Czy Zamawiający dopuści respirator z wentylacją nieinwazyjną na maskę NIV w trybach wentylacji ciśnieniowej?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

2. **Do punktu 14:** Czy Zamawiający uzna za spełnienie parametru unikalną automatyczną funkcję **SBT** - stworzoną w odpowiedzi na ustalenia Międzynarodowej Konferencji dotyczącej odzwyczajania (International Consensus Conference on weaning, - held in Budapest), na którym ustalono że najczęściej stosowaną procedurą odzwyczajania jest próba oddechu spontanicznego, oraz że protokoły odzwyczajania stosujące codzienne monitorowanie pacjenta wraz z zastosowaniem prób SBT skracają czas do ekstubacji, zmniejszają ilość tracheostomii oraz zmniejszają ryzyko ponownej intubacji?

Automatyczna funkcja SBT pozwala pacjentowi oddychać w sposób spontaniczny przez z góry narzucony czas próby, pozwala na monitorowanie parametrów i trendów SBT, ustawia parametry odzwyczajania specyficzne dla danej próby, przekroczenie których spowoduje automatyczne zakończenie próby i bezpośrednie przejście do ustawień poprzedniego, kontrolowanego trybu wentylacji.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

3. **Do punktu 16:** Czy zamawiający dopuści respirator bez możliwości rozbudowy o trybu wentylację z docelową objętością minutową typu MMV, ASV?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

4. **Do punktu 18:** Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator nieposiadający funkcji automatycznych westchnień? Pragniemy nadmienić, iż w nowoczesnej terapii oddechowej brak jest wskazań do stosowania wentylacji z westchnieniami, jako że istnieją inne metody wentylacji takie jak np. PEEP/CPAP, BILEVEL, APRV korzystniejsze z punktu widzenia patofizjologii schorzeń płuc.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

5. **Do punktu 22:** Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator z możliwością regulacji ciśnienia wspomaganego PSV w zakresie 0-60 cmH₂O?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

6. **Do punktu 24:** Czy Zamawiający dopuści respirator z regulowanym czasem wdechu w zakresie 0,25 – 15 sekund? Minimalna różnica w dolnej granicy czasu nie ma znaczenia klinicznego, natomiast oferowany zakres regulacji umożliwia nastawienie znacznie dłuższego czasu wdechu.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

7. **Do punktu 26:** Czy Zamawiający dopuści respirator z wyzwaniem oddechu z regulowaną czułością triggera w zakresie 1-9 l/min? W oferowanym zakresie zawierają się wartości, które są najczęściej wykorzystywane w praktyce.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

8. **Do punktu 29:** Oferowany respirator umożliwia pomiar procentowej objętości przecieku z układu pacjenta. Jest to parametr równoważny z wymaganym, w równie dobry sposób informuje o poziomie przecieku.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

9. **Do punktu 31:** Czy Zamawiający dopuści respirator z trendami wybranych mierzonych parametrów graficznych i tabelarycznych z okresu 72 godzin?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

10. **Do punktu 35:** Czy Zamawiający zgodzi się na usunięcie pozycji punktowanej: „instrukcja obsługi wyświetlana na ekranie respiratora”? Instrukcja wyświetlana na respiratorze uniemożliwia korzystanie z respiratora w momencie wyświetlania jej na ekranie.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

11. **Do punktu 36:** Czy Zamawiający dopuści respirator, który nie ma dostępnego uchwytu do mocowania respiratora na wózku do łóżka pacjenta? Jest to parametr charakterystyczny dla konkretnego producenta i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ – Wzór umowy

12. **Do par. 4:** W naszej ocenie zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/usunięcia wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji. Ponadto przyjęte jest określenie limitu, którego nie mogą przekroczyć łączne kary umowne w wysokości 10% ceny urządzenia. W związku z tym prosimy o obniżenie oraz ograniczenie kar umownych do przyjętego w branży poziomu.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ

13. **Do par. 2 ust. 2 oraz zmiany treści SIWZ z dnia 13.01.2017 r.** – Czy Zamawiający potwierdza, że ostateczny termin realizacji (dostawa, instalacja, uruchomienie) przedmiotu zamówienia to:

- 1 szt. respirator do 15.02.2017 r.
- 1 szt. respirator do 01.10.2017 r. ?

ODPOWIEDŹ

1 szt. podtrzymuje zapis w SIWZ

2 szt. Zamawiający mylnie napisał dostawę do 01.10.2017 ma być 01.10.2017