



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI  
W RZESZOWIE**

ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów  
tel. 17 86 43 312, sek./fax 17 85 32 770  
sekretariat@szpitalmsw.rzeszow.pl  
www.szpitalmsw.rzeszow.pl



NIP: 813-28-92-063  
REGON: 690028840

Rzeszów, 2018-11-05

Z/ZZP.2375.18.18

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę ambulansu typu B z pełnym wyposażeniem (z terminem składania ofert w dniu 07.11.2018r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie (Zamawiający) informuje, że do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) dot. przetargu jw. wpłynęły następujące zapytania:

**PYTANIE:**

**Pytanie 1.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu dot. noszy pkt. 3 „pozycji siedzącej za pomocą siłownika gazowego” ponieważ zapis ten jest nie zgodny z Prawem Zamówień Publicznych wskazując tylko jedno rozwiązanie/producenta – nosze STOLLENWERK.

W związku z powyższym wnioskujemy o zmianę zapisu na:

„Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha”.

**Pytanie 2.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu dot. noszy pkt. 4 „wspomagana sprężyną gazową regulacja oparcia” ponieważ zapis ten jest nie zgodny z Prawem Zamówień Publicznych wskazując tylko jedno rozwiązanie/producenta – nosze STOLLENWERK.

Uzasadnienie: wspomaganie regulacji oparcia poprzez sprężynę gazową nie ma żadnego znaczenia medycznego oraz opisane przez Państwo rozwiązanie zwiększa koszty eksploatacyjne danych noszy.

W związku z powyższym wnioskujemy o zmianę zapisu na:

„Bezstopniowa regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 80 stopni”.

**Pytanie 3.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu dot. noszy pkt. 8 „Wyposażone w podglówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście” ponieważ zapis ten jest nie zgodny z Prawem Zamówień Publicznych wskazując tylko jedno rozwiązanie/producenta – nosze STOLLENWERK.

W związku z powyższym wnioskujemy o odstąpienie od tego zapisu.

#### **Pytanie 4.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu dot. noszy pkt. 12 „Półka uniwersalna mocowana na stałe bezpośrednio do ramy noszy po stronie głowy pacjenta umożliwiająca przechowywanie oraz transport np. dokumentacji, rzeczy osobistych pacjenta itp. nośność min. 15 kg” ponieważ zapis ten jest nie zgodny z Prawem Zamówień Publicznych wskazując tylko jedno rozwiązanie/producenta – nosze STOLLENWERK.

Uzasadnienie: posiadanie półki mocowanej do ramy noszy po stronie głowy nie ma żadnego znaczenia medycznego oraz opisane przez Państwo rozwiązanie zwiększa koszty zakupu danych noszy.

W związku z powyższym wnioskujemy o odstąpienie od tego zapisu.

#### **Pytanie 5.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu dot. Transportera Noszy Głównych pkt. 4 „Ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi” ponieważ zapis ten jest nie zgodny z Prawem Zamówień Publicznych wskazując tylko jedno rozwiązanie/producenta – nosze STOLLENWERK.

Uzasadnienie: wspomaganie regulacji wysokości transportera poprzez sprężynę gazową nie ma żadnego znaczenia medycznego oraz opisane przez Państwo rozwiązanie zwiększa koszty eksploatacyjne danych noszy.

W związku z powyższym wnioskujemy o zmianę zapisu na:

„Regulacja wysokości w min sześciu poziomach”.

#### **Pytanie 6.**

Czy Zamawiający w opisie Transportera Noszy Głównych pkt. 5 „System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu, pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę” miał na myśli automatyczne składanie i rozkładanie się podwozia bez konieczności wciskania przycisków czy zwalniania dźwigni składanie/rozkładanie goleni przednich i tylnych co pozwala na załadunek i rozładunek pacjenta bez zbędnego jego dźwigania?

#### **Pytanie 7.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu dot. transportera pkt. 8 „Możliwość regulacji długości goleni przednich (bez udziału serwisu) na minimum trzech poziomach, w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy do wysokości podstawy noszy zamontowanej w ambulansie” ponieważ zapis ten jest nie zgodny z Prawem Zamówień Publicznych wskazując tylko jedno rozwiązanie/producenta - transporter STOLLENWERK.

W związku z powyższym wnioskujemy o odstąpienie od tego zapisu.

**Pytanie 8.**

Czy Zamawiający w opisie Transportera Noszy Głównych pkt. 9 „Transporter ma umożliwić prowadzenie w bok” miał na myśli możliwość prowadzenia transportera w bok za pomocą kółek zgodnych z PN EN 1865 czyli o minimalnej średnicy 10cm?

**Pytanie 9.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu dot. Transportera Noszy Głównych pkt. 10 „funkcja prowadzenia w bok ma być dostępna na minimum dwóch pośrednich poziomach wysokości” ponieważ zapis ten jest nie zgodny z Prawem Zamówień Publicznych wskazując tylko jedno rozwiązanie/producenta - transporter STOLLENWERK.

**Pytanie 10.**

Czy Zamawiający kierując się bezpieczeństwem pacjentów i personelu medycznego wymaga, aby dostarczony transporter noszy miał blokadę bezpiecznego załadunku tzn. nie jest możliwe przypadkowe złożenie goleni przedniej w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się o lawetę?

**Pytanie 11.**

Czy Zamawiający wymaga, aby transporter noszy głównych miał dodatkowe zabezpieczenie umożliwiające wyjazd z ambulansu bez pełnego rozłożenia goleni przedniej? Takie rozwiązanie daje nam zabezpieczenie przed mimowolnym „opadnięciem” noszy wraz z pacjentem na ziemię.

**Pytanie 12.**

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści uprzęż pediatryczną Pedi-Mate marki FERNO przeznaczona do zabezpieczenia niemowląt i dzieci od 4,5 do 18kg podczas transportu w karetce na noszach FERNO.

Uzasadnienie: opisane przez Zamawiającego rozwiązanie wskazuje tylko jednego producenta STOLLENWERK.

**Pytanie 13.**

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści nowoczesny defibrylator marki ZOLL o poniższych parametrach użytkowych?

<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	
1.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze 8 kg z kpl akumulatorów
2.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - klasa IP55

<b>ZASILANIE</b>	
3.	Zasilanie defibrylatora akumulatorowo/ sieciowe, akumulatory ładowane automatycznie po wpięciu aparatu do uchwyty ściennego podłączonego do instalacji elektrycznej ambulansu
4.	Czas pracy na akumulatorze 6 godzin ciągłego monitorowania EKG lub 100 defibrylacji z maksymalną energią
<b>DEFIBRYLACJA</b>	
5.	Defibrylacja dwufazowa <ul style="list-style-type: none"> <li>– w trybie AED</li> <li>– w trybie ręcznym, regulacja energii w zakresie 2-200J , dostępne 20 poziomów energii zewn., funkcja kardiowersji elektrycznej</li> </ul>
6.	Możliwość rozbudowy o moduł łyżek zewnętrznych dla dorosłych i dla dzieci z funkcją defibrylacji / regulacji poziomu energii / monitorowania i wydruku
<b>MONITOROWANIE I REJESTRACJA</b>	
7.	Prekonfigurowany tryb dorosły / dziecko/ noworodek do wyboru z poziomu głównego menu, z automatycznym ustawieniem parametrów defibrylacji i monitorowania (poziomy energii defibrylacji, granice alarmów, parametry NIBP) odpowiednich dla wybranego trybu
8.	Ekran kolorowy LCD o przekątnej 6,5" , Możliwość wyświetlenia 4 krzywych dynamicznych jednocześnie
9.	Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych
10.	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. i 50 mm/sek.
11.	Pamięć wewnętrzna 500 zdarzeń (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne).
<b>EKG/ RESPIRACJA</b>	
12.	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i funkcją transmisji przez

	telefon komórkowy lub modem
13.	Zakres pomiaru częstości akcji serca 30-300 /min
14.	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie pomiędzy 0,25 do 4,0 cm/mV
<b>STYMULACJA ZEWNĘTRZNA</b>	
15.	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”
16.	Częstość stymulacji w zakresie 40-170 imp/min., prąd stymulacji w zakresie pomiędzy 10-140 mA
<b>PULSOKSYMETRIA</b>	
17.	Monitorowanie SpO2 w technologii Masimo SET, pomiar SpO2 i pulsu, w kpl. czujnik klips palcowy
<b>NIBP</b>	
18.	Pomiary ręczne i automatyczne w odstępach czasowych 1-60 minut, zakres pomiaru ciśnienia średniego 15-220 mmHg
19.	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, synchronizowany załamkiem R elektrokardiogramu (z kabla EKG) w celu eliminacji artefaktów
<b>MONITOROWANIE RKO</b>	
20.	Informacja zwrotna o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień. Prezentacja graficzna wykresu głębokości uciśnień z wyraźnym zaznaczeniem docelowego zakresu 5-6 cm, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej jako zintegrowana funkcja aparatu
21.	Wyświetlanie na ekranie defibrylatora w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC
22.	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC
23.	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej

<b>KOMUNIKACJA/ TRANSMISJA DANYCH</b>	
24.	Bezpłatna, nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych i 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez dedykowany modem do wskazanych przez Zamawiającego podmiotów szpitalnych. w kpl. modem do transmisji danych (jeśli wymagany) współpracujący z dowolnym operatorem sieci GSM bez karty sim operatora sieci komórkowej.
<b>WYPOSAŻENIE</b>	
25.	Kabel EKG 12-odprow., 1 szt.
26.	Kabel do stymulacji
27.	Czujnik SpO2 – klips palcowy 1 szt.,
28.	Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla dorosłych 1 kpl. i dla dzieci 1 kpl..
29.	Mankiet NIBP wielorazowego użytku z możliwością dezynfekcji : standardowy dla dorosłych 1 szt. , dla dzieci 1 szt. , dla dorosłych otyłych 1 szt.
30.	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do montażu defibrylatora w ambulansie z funkcją ładowania akumulatora/ów i zasilania po wpięciu aparatu do uchwytu
<b>POZOSTAŁE</b>	
31.	Okres gwarancji 24 miesiące
32.	Odporność aparatu na upadek z wysokości 2m potwierdzone w materiałach firmowych producenta
33.	Dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r.

**Pytanie 14.**

Czy Zamawiający dopuści nowoczesne krzeselko kardiologiczne z systemem płozowym marki FERNO zgodnym z aktualną normą PN EN-1789 o wadze 14,4kg przy maksymalnym dopuszczalnym obciążeniu aż 250kg i średnicą tylnych kółek 150mm?

**Pytanie 15.**

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści nowoczesny respirator transportowy marki SMITH'S Medical o poniższych parametrach użytkowych?

<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	
1.	Nowoczesny respirator transportowy z możliwością wentylacji noworodków (wentylacja manualna), dzieci oraz dorosłych
2.	Niska waga urządzenia - 2,4kg
<b>CHARAKTERYSTYCZNE CECHY PRODUKTU</b>	
3.	Zasilanie: pneumatyczne, suchy bezolejowy gaz, ciśnienie 280-600 kPa
4.	Zasada działania: czasowo zmienny generator przepływu
5.	Częstość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 8-40 odd/min
6.	Objętość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 70-1500ml
7.	Współczynnik I:E od 1:1,4 (przy 40 odd/min) do 1:2,5 (przy 8 odd/min)
8.	Oddech manualny: zgodnie z nastawianą objętością i częstością oddechową
9.	Zintegrowana zastawka PEEP: zakres regulacji 0-20 cm H <sub>2</sub> O
10.	Przepływomierz: zakres regulacji 0,5 – 35 l/min
11.	Przepływ w trybie CPAP: regulowany w zakresie 0-12,5 l/min
12.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej: 50 / 100%
13.	Zastawka bezpieczeństwa regulowana w zakresie: 20-60 cm H <sub>2</sub> O
14.	Zakres pomiaru wbudowanego manometru ciśnienia: od -10 do +80 cm H <sub>2</sub> O
15.	Możliwość pracy w środowisku MRI o indukcji do 3 Tesla
16.	System elektronicznych wskaźników oraz alarmów dźwiękowych i wizualnych

17.	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego
18.	Jednorazowy obwód jednoramienny z wewnętrzną linią monitorowania ciśnienia i zastawką pacjenta
19.	W zestawie: torba, butla 2,7l oraz reduktor z przepływomierzem i szybkozłączką AGA, uchwyt karetkowy oraz 10szt jednorazowych obwodów pacjenta

**ODPOWIEDŹ:**

**Ad. Pytanie 1.**

Odp. Zamawiający rezygnuje z zapisu

**Ad. Pytanie 2, 3, 4, 5**

Odp. Zgodnie z SIWZ

**Pytanie 6.**

Odp. Zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie stawia żadnych dodatkowych wymagań

**Pytanie 7.**

Odp. Zamawiający rezygnuje z tego zapisu

**Pytanie 8.**

Odp. Zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga, aby transporter umożliwiał prowadzenie w bok.

**Pytanie 9.**

Odp. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 10, 11, 12**

Odp. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

**Pytanie 13.**

Odp. Zgodnie z SIWZ

**Pytanie 14.**

Odp. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

**Pytanie 15.**

Odp. Zgodnie z SIWZ