

## WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ

W odpowiedzi na skierowane do Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. zapytania dotyczące treści specyfikacji w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przedmiot zamówienia „Zakup sprzętu medycznego w systemie ratalnym na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2”, informujemy:

1. Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności respirator transportowo - kliniczny o poniższych parametrach?

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Wartość wymagana (graniczna)	Potwierdzić (wpisując „TAK”) i podać oferowany parametr (w przypadku wartości granicznych)
<b>I. OPIS OGÓLNY</b>			
1.1	Respirator wielofunkcyjny z możliwością wykorzystania do wentylacji pacjentów o wadze $\geq 6$ kg w ostrej niewydolności oddechowej na oddziałach Intensywnej Terapii	TAK	
1.2	Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230 V, 50 Hz	TAK	
1.3	Wbudowany akumulator gwarantujący awaryjne zasilanie pracy respiratora przez $\geq 240$ minut	TAK	
1.4	Możliwość wentylacji układami jednoramiennymi oraz możliwość rozbudowy o wentylację układami dwuramiennymi	TAK	
1.5	Zasilanie wewnętrzne respiratora w powietrze za pomocą wbudowanej turbiny, kompresora lub tłoka o maksymalnym przepływie $\geq 260$ L/min.	TAK	
1.6	Zasilanie zewnętrzne respiratora w tlen medyczny z centralnej sieci szpitalnej $\geq 1,5 - 7$ bar	TAK	
1.7	Waga respiratora $\leq 13$ kg do transportu wewnątrzszpitalnego	TAK	
1.8	Intuicyjna obsługa jedynie za pomocą ekranu dotykowego o przekątnej $\geq 13$ "	TAK	
<b>II. TYPY I TRYBY WENTYLACJI</b>			
2.1	Wentylacja objętościowo kontrolowana (VCV)	TAK	
2.2	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana (PCV)	TAK	
2.3	Możliwość rozbudowy o wentylację ciśnieniowo kontrolowaną z docelową objętością typu (PRVC, Auto-Flow, APV, VC+, VTPC)	TAK	
2.4	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia	TAK	

	typu (BiPhasic, BiPap, BeLevel, Duo-Flow, BPRV)		
2.5	P-AC	TAK	
2.6	PC-SIMV	TAK	
2.7	PSV	TAK	
2.8	V-AC	TAK	
2.9	VC-SIMV	TAK	
2.10	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	TAK	
2.11	Nowoczesny tryb do odzwyczajania pacjenta od respiratora np.: AVM oparty na bazie wzoru Otisa.	TAK	
2.12	Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych	TAK	
2.13	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o kompensację oporu przepływu rurki dotchawiczej oraz tracheotomijnej	TAK	
2.14	Płynna regulacja tlenu w zakresie od 21 % - 100% co 1%	TAK	
<b>III. PARAMETRY ODDECHOWE REGULOWANE</b>			
3.1	Możliwość automatycznego dostosowania wstępnych ustawień parametrów wentylacji za pomocą określenia płci, wzrostu oraz wyboru schorzeń płuc pacjenta	TAK	
3.2	Częstość oddechowa w zakresie $\geq$ 5 – 100 odd./min	TAK	
3.3	Objętość oddechowa w zakresie $\geq$ 40 – 2500 ml	TAK	
3.4	Ciśnienie wdechowe $\geq$ 6 – 60 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
3.5	PEEP/CPAP w zakresie $\geq$ 4 do 20 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
3.6	Ciśnienie wspomaganie w zakresie $\geq$ 6 – 60 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
3.7	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie $\geq$ 0,1 – 20 l/min.	TAK	
3.8	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie $\geq$ 0,1 – 15 cmH <sub>2</sub> O	TAK	
<b>IV. OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW WENTYLACJI</b>			
4.1	Możliwość dowolnej konfiguracji wyświetlenia $\geq$ 2 krzywych lub pętli do wyboru przez użytkownika.	TAK	
4.2	Zapamiętywanie trendów $\geq$ 6 miesięcy wszystkich mierzonych parametrów	TAK	
4.3	Pamięć krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym min. 10 dni.	TAK	
4.4	Możliwość przenoszenia danych do PC	TAK	

4.5	Możliwość zamrażania krzywych oraz pomiaru parametrów	TAK	
4.6	Możliwość dowolnej konfiguracji kolejności wyświetlania krzywych	TAK	
4.7	Wdechowa objętość oddechowa	TAK	
4.8	Wydechowa objętość oddechowa	TAK	
4.9	Częstość oddechów	TAK	
4.10	Ciśnienie szczytowe podczas wdechu	TAK	
4.11	Średnie ciśnienie podczas całego cyklu oddechowego	TAK	
4.12	Objętość wdechowa na minutę	TAK	
4.13	Objętość wydechowa na minutę	TAK	
4.14	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o pomiar objętości wdechowej oddechów spontanicznych na minutę	TAK	
4.15	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o pomiar objętości wydechowej oddechów spontanicznych na minutę	TAK	
4.16	Końcowo-wydechowe ciśnienie w drogach oddechowych	TAK	
4.17	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o pomiar AutoPEEP	TAK	
4.18	Szczytowy przepływ wydechowy	TAK	
4.19	Szczytowy przepływ wdechowy	TAK	
4.20	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o pomiar podatności dynamicznej	TAK	
4.21	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o pomiar podatności statycznej	TAK	
4.22	I:E	TAK	
4.23	Czas trwania wdechu	TAK	
4.24	Czas trwania wydechu	TAK	
4.25	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o pomiar czasu trwania wdechu przy oddechach wspomaganym ciśnieniem	TAK	
4.26	Wyświetlanie i export krzywych w czasie dynamicznym do 2 tygodni	TAK	
4.27	Możliwość rozbudowy oprogramowania respiratora o pomiar stosunku czasu wdechu do czasu trwania cyklu oddechowego	TAK	

V. ALARMY			
5.1	Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Co najmniej dwa stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji wizualnej oraz dźwiękowej.	TAK	
5.2	Automatyczne oraz manualne dostosowanie granic alarmowych	TAK	
5.3	Pamięć alarmów z komentarzem $\geq 1000$ alarmów	TAK	
5.4	Alarm zbyt niskiego oraz zbyt wysokiego stężenia tlenu	TAK	
5.5	Alarm zbyt niskiej oraz zbyt wysokiej objętości minutowej	TAK	
5.6	Alarm zbyt niskiego lub zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
5.7	Ustawianie czasu bezdechu	TAK	
VI. INNE WYMAGANIA			
6.1	Układ oddechowy jednorazowy dla dorosłych z czujnikiem przepływu - 10 szt	TAK	
6.2	Możliwość rozbudowy o pomiar SpO2	TAK	
6.3	Możliwość rozbudowy o pomiar CO2	TAK	
6.4	Kompletny autotest sprawdzający sprawność aparatu podczas uruchamiania	TAK	
6.5	Min. 2 porty USB do przesyłania danych oraz do aktualizacji oprogramowania	TAK	
6.6	Port RS 232 do połączenia z systemem centralnego monitoringu	TAK	
6.7	Port Ethernet do połączenia z siecią LAN	TAK	
6.8	Podstawa jezdna z blokadą kół	TAK	
6.9	Ramię podtrzymujące układ oddechowy.	TAK	
6.10	Wbudowany film instruktażowy dotyczący użytkowania aparatu. Dodatkowo graficzna pomoc dotycząca przyłączy respiratora dostępna na ekranie.	TAK	
6.11	Trzy definiowane przez użytkownika poziomy dostęp do funkcji respiratora z możliwością blokady hasłem	TAK	
6.12	Komunikacja z aparatem w języku polskim	TAK	
6.13	Instrukcja obsługi w języku polskim – wersja papierowa. Wersja elektroniczna wbudowana w aparat.	TAK	

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

2. Czy Zamawiający będzie wymagał aby respirator był wyposażony w integralny nebulizator synchroniczny?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

PROKURENT

Rafał Kotsut

PROKURENT

Małgorzata Gawrych