



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie

os. Na Skarpie 66 skrytka pocztowa 9 kod pocztowy 31-913

Kraków, 17.06.2011r.

DOP – ZP 119/2011

Do uczestników postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę i uruchomienie 1 sztuki defibrylatora transportowego oraz 1 sztuki aparatu do znieczulenia ogólnego z monitorem funkcji życiowych; do wyposażenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie wraz ze szkoleniem personelu, zgodnie z projektem unijnym – „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Lądowiska wraz z zakupem nowych urządzeń dla Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie” - nr sprawy ZP 17/2011

I. W związku z wniesieniem zapytania dotyczącego wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, Zamawiający udziela poniższej odpowiedzi:

Pytanie nr 1:

Zadanie 1 Punkt I.3:

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy nowoczesny defibrylator z akumulatorem zapewniającym 165 minut monitorowania EKG lub 40 defibrilacji z energią 200 J?

Odpowiedź nr 1: Tak.

Pytanie nr 2:

Zadanie 1 Punkt II.3:

Czy Zamawiający dopuści do przetargu nowoczesny defibrylator z technologią fali dwufazowej rektalinearnej RLB o energii maksymalnej 200J i automatyczną kompensacją impedancji pacjenta? W świetle aktualnych wytycznych międzynarodowych AHA / ERC i polskich PRR nie ma konieczności stosowania energii defibrilacji powyżej 200J – to producent ustala zalecany protokół energetyczny w oparciu o przeprowadzone badania kliniczne. Obecnie większość producentów wysokiej klasy defibrylatorów (Philips, Zoll, Schiller) stosuje technologie pozwalające na ograniczenie energii defibrilacji do 200J. Nie jest żadna forma kompromisu, po prostu są to na tyle nowoczesne rozwiązania, że większa energia nie podnosi skuteczności defibrilacji. Technologia związana z impulsem defibrilacyjnym o wartości 300J i więcej jest przestarzała i charakterystyczna dla defibrylatorów monofazowych, które nie są już wykorzystywane. Idea defibrilacji dwufazowej polega na osiągnięciu celu przy zastosowaniu prądu elektrycznego o możliwie najniższej energii z uwagi na niebezpieczeństwo poruszczeniowego uszkodzenia mięśnia sercowego. Defibrilacja dwufazowa z energią maksymalną 200J jest przynajmniej równie skuteczna jak defibrilacja z zastosowaniem wysokiej energii a przy tym znacząco redukuje podefibrilacyjne uszkodzenie mięśnia sercowego.

Odpowiedź nr 2: NIE.

Pytanie nr 3:

Zadanie 1 Punkt II.6:

Czy Zamawiający wymagał będzie zaofiarowania zintegrowanych łyżek dla dzieci i dorosłych? Rozwiązanie takie sprawia, iż sprzęt jest natychmiast gotowy do pracy z każdym rodzajem pacjenta i pozwala skrócić czas potrzebny do rozpoczęcia czynności ratujących życie.

Odpowiedź nr 3: Zamawiający nie będzie wymagał zaofiarowania zintegrowanych łyżek dla dzieci i dorosłych.

Pytanie nr 4:

Zadanie 1 Punkt III.3:

Centrala Telefoniczna
0-12 644-01-44
FAX:
0-12 644-47-56
Dział Organizacyjny - Prawny
0-12 622-95-14
e-mail: zpubl@interia.pl

Dyrektor Szpitala
0-12 644-08-65
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
0-12 622-92-39
Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.
0-12 622-92-81
Główny Księgowy
0-12 622-93-83

NIP 678-26-80-028
REGON 000630161
www.zeromski-szpital.pl
e-mail: zeromski@bci.pl



CERTYFIKAT
ISO 9001 : 2008

Czy Zamawiający dopuści do przetargu nowoczesny defibrylator dwufazowy z opcją stymulacji przezskórnej NTP o zakresie wartości prądu stymulacji 0-140 mA?

Aparat ten opiera się na nowoczesnej technologii impulsu stymulującego, który zapewnia wysoką skuteczność przy niskich prądach przy jednoczesnej redukcji efektów ubocznych (ból, oparzenia, skurcze mięśni). Badania kliniczne przekonują, że wystarczająca do przechwycenia rytmu własnego pacjenta wartość prąd stymulacji zawiera się przeważnie w przedziale 40-80mA (dla impulsu 40ms). Tym samym wciąż istnieje bezpieczny zapas możliwości urządzenia, zakres wysokich prądów 140-180mA w tej technologii nie oferuje żadnej dodatkowej skuteczności.

Odpowiedź nr 4: NIE.

Pytanie nr 5:

Zadanie 1 Punkt V.2:

Czy Zamawiający dopuści do przetargu nowoczesny defibrylator dwufazowy z kolorowym ekranem LCD o przekątnej 5,63"? Ekran posiada 3 tryby wyświetlania, co pozwala pracować w trudnych warunkach atmosferycznych, przy dużym nasłonecznieniu lub w nocy. Rozmiar matrycy umożliwia przejrzystą kontrolę parametrów i krzywych na ekranie. Częstotliwość odświeżania krzywej EKG na ekranie defibrylatora sprawia, że zapis ekranowy może służyć jedynie do identyfikacji podstawowego przebiegu sygnału EKG. Rozdzielczość ekranu nie pozwala na diagnozowanie oraz interpretację pojedynczych sekwencji zapisu. Do tego celu służy jedynie wydruk EKG.

Odpowiedź nr 5: NIE.

Pytanie nr 6:

Zadanie 1 Punkt V.3:

Czy Zamawiający dopuści wydruk na papierze o szerokości 90 mm? 10 mm stanowi nieznaczną różnicę, a proponowany format pozwala na zachowanie czytelnej i przejrzystej prezentacji wydruków.

Odpowiedź nr 6: NIE.

Pytanie nr 7:

Zadanie 1 Punkt VI.4:

Czy Zamawiający dopuści defibrylator bez możliwości rozbudowy o moduł pomiaru IBP? Jest to funkcja bardzo rzadko wykorzystywana w ratownictwie ze względu na czasochłonną i skomplikowaną procedurę założenia dojścia oraz wysokie koszty elementów zużywalnych. Większość czołowych producentów defibrylatorów nie oferuje modułu IBP, w związku z czym wymóg taki drastycznie ogranicza ilość oferentów.

Odpowiedź nr 7: NIE.

II. Powyższe wyjaśnienia zostają przekazane wszystkim uczestnikom postępowania i stają się wiążące.

III. Pozostałe warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.