Iława, 03.10.2022 r.

**dotyczy: dostawa sprzętu medycznego z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 z podziałem na 4 części dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie (nr sprawy 24/2022)**

Do Zamawiającego wpłynęły pytania dotyczące wyjaśnienia treści zawartych w SIWZ. Zamawiający, na podstawie art. 284 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710) odpowiada:

**Zapytanie nr 6**

**Pytanie nr 1**

**Pytanie Ad. Pkt. 8** Czy Zamawiający dopuści do postpowania wysokiej klasy defibrylator, w który czas ładowania akumulatora od 0 do 100% wynosi poniżej 5 godzin?

**Odpowiedź: Zgodnie ze specyfikacją**

**Pytanie nr 2**

**Ad. Pkt. 11** Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy urządzenie z czasem pracy na zasilaniu akumulatorowym wynoszącym 240 minut? Akumulator posiada wskaźnik naładowania, który informuje użytkownika o pozostałym czasie pracy.

**Odpowiedź: TAK**

**Pytanie nr 3**

**Ad. Pkt. 12** Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy urządzenie z możliwością wykonania min. 100 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanym akumulatorze?

Biorąc pod uwagę wytyczne AHA/ERC 2020/2021 powyższy parametr zapewnia możliwość prowadzenia reanimacji przez ponad 3 godz.

**Odpowiedź: Zgodnie ze specyfikacją**

**Pytanie nr 4**

**Ad. Pkt. 22** Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy urządzenie z możliwością archiwizacji danych, które producent definiuje: do 300 godzin (1 zapis); do 75 godzin (4 zapisy)?

**Odpowiedź: TAK**

**Pytanie nr 5**

**Ad. Pkt. 27, 34, 35**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator: z zakresem 1-200J w trybie manualnym oraz możliwością programowania energii 1, 2 i 3 wyładowania w trybie półautomatycznym w przedziale: 120 – 200J dla dorosłych i 50 – 85J dla dzieci?

Oferowane urządzenie pracuje w zakresie wyboru energii 1 – 200J z wykorzystaniem dwufazowej rektalinearnej fali defibrylacji RBW, który jest zatwierdzony w wytycznych resuscytacji AHA/ERC 2020/21 jako równoważna do innych fali defibrylacyjnych. Zgodnie z podanymi wytycznymi kształty energii BTE i RBW są równoważne.

**Odpowiedź: Zgodnie ze specyfikacją**

**Pytanie nr 6**

**Ad. Pkt. 31** Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator, w którym czas ładowania do maksymalnej energii 200J wynosi poniżej 7s?

**Odpowiedź: Zgodnie ze specyfikacją**

**Pytanie nr 7**

**Ad. Pkt. 44** Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z następującymi poziomami wzmocnienia: 0,125, 0,25, 0,5, 1,0, 1,5, 2,0, 3,0 cm/mV i AUTO?

**Odpowiedź: TAK**

**Pytanie nr 8**

**Ad. Pkt. 49** Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy urządzenie, w którym zakres pomiaru respiracji wynosi 0-150 odd/min.?

Zakres ten pozwala na monitorowanie i wykrycie wszelkich anomalii oddechowych?

**Odpowiedź: Tak.**

**Pytanie nr 9**

**Ad. Pkt. 53, 54** Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator, w którym zakres natężenia prądu stymulacji wynosi 0-140 mA w prostokątnym, szerokim (40 ms) impulsie energii, a zakres częstotliwość wynosi 30-210 imp./min?

Sformułowane dotychczas przez Państwa wymaganie w zakresie poziomów energii stymulacji ogranicza możliwość Państwa wyboru jedynie do starszej i mniej efektywnej technologii stymulacji opartej na wykorzystaniu wąskiego przedziału czasu 20 ms (milisekund), co powoduje większe uszkodzenie mięśnia sercowego i w efekcie gorsze rokowania na przyszłość co do pełnego powrotu chorego do zdrowia jak również większe dolegliwości bólowe u pacjenta. Czynnikiem decydującym o ew. przechwyceniu rytmu serca w podstawowym zastosowaniu stymulacji przezskórnej jakim jest np. bradykardia nie jest zastosowanie tylko i wyłącznie największej energii stymulacji. Znacznie większe efekty przynosi stosowanie dłuższego czasowo impulsu. Sformułowanie wymagania w sposób określony dotychczas w wymaganiach technicznych ogranicza konkurencję do możliwości zaoferowania urządzeń posiadających tylko jedną technologię podawania prądu stymulacji, a w połączeniu z innymi wymaganiami w innych punktach specyfikacji wskazują na rozwiązanie tylko jednego producenta, przez co ograniczona jest konkurencja.

**Odpowiedź: TAK**

**Pytanie nr 10**

Czy Zamawiający oczekuje technologii wspomagających prowadzenie RKO, czy Zamawiający będzie wymagał żeby defibrylator oprócz funkcji automatycznego metronomu dostosowującego automatycznie (bez udziału użytkownika) swoje działanie do tempa uciśnięć prowadzonych przez personel był wyposażony w funkcję monitorowania RKO, z informacją zwrotną w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnięć klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnięć zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji 2020/21 dla wszystkich grup wiekowych pacjentów?

W związku z wymaganiem przez Zamawiającego dwufazowej energii defibrylacji, energii defibrylacji do 360J, co jednoznacznie wskazuje na generowanie impulsu defibrylacyjnego w technologii impulsu defibrylacji obciętej wykładniczo (BTE). Prosimy o dopuszczenie znacznie nowszej technologii defibrylacji o impulsie rektalineranym, która jest stosowana z powodzeniem na całym świecie. Impuls rektalinearny (RBW) w Wytycznych RKO AHA/RC 2020/21 jest równoważną metodą elektroterapii pacjentów przy rytmach wymagających defibrylacji lub kardiowersji. Charakteryzuje się mniejszą szkodliwością przepływu prądu przez ciało pacjenta niż fala BTE, przy co najmniej takiej samej skuteczności, a w niektórych przypadkach (np. pierwszy impuls defibrylacyjny) nawet większej. Urządzenie wykorzystujące falę RBW charakteryzuje się mniejszą ilością poziomów energii (19), a ze względu na inny zakres zalecanych i maksymalnych poziomów defibrylacji dla fali RBW zakres terapeutyczny jest taki sam jak dla fali BTE z max energią do 360J.

**Odpowiedź: TAK**

**Zapytanie nr 7**

**Pytanie nr 1**

**Dotyczy pkt 22 - Prędkość obrotów anody ≥ 8000 obr/min** Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w lampę dwuogniskową z wirującą anodą o prędkości obrotowej 3200obr/min? Wspomniana prędkość pozwala na wydajne rozpraszanie ciepła i wychładzanie lampy zapewniając ciągłość pracy i długą żywotność lampy RTG.

**Odpowiedź: Zgodnie SWZ.**

**Pytanie nr 2**

**Dotyczy pkt 24 - Wbudowany lub zamontowany na szynach kolimatora dawkomierz DAP zintegrowany z DICOM**

Zamawiający wymaga, aby aparat wyposażony był we wbudowany dawkomierz DAP zintegrowany
z DICOM. Prosimy o dopuszczenie zestawu, w którym Pomiar dawki realizowany przez zintegrowane oprogramowanie, z prezentacją dawki na konsoli i zapisem do pliku DICOM, co nie wpływa
na funkcjonalność oferowanego sprzętu.

**Odpowiedź:** **Zgodnie SWZ.**

**Pytanie nr 3**

**Dotyczy pkt 34 - Możliwość przemieszczania systemu przy rozładowanych akumulatorach aparatu (po zwolnieniu blokady)**

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym aparat wyposażony jest w możliwość rozłączenia silnika od napędu za pomocą przycisku, wymagającego minimalnego stanu naładowania baterii jedynie do utrzymania pracy elektromagnesu? Jest to rozwiązanie bliskie wymaganemu i zapewniające podobną funkcjonalność.

**Odpowiedź:** **Zgodnie SWZ.**

**Pytanie nr 4**

**Dotyczy pkt 46 - Kratka przeciwrozproszeniowa nakładana na detektor**

Zamawiający wymaga, aby aparat wyposażony był w kratkę przeciwrozproszeniową. Pragniemy poinformować, że sprzęt, który pragniemy Państwu zaoferować wyposażony jest w nowoczesne oprogramowanie, czyli kratkę wirtualną, która analogicznie do kratki fizycznej filtruje romieniowania rozproszone z obrazu, co pozwala obniżyć dawkę promieniowania przy zachowaniu jakości obrazu.
W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania.

**Odpowiedź:** **Zgodnie SWZ.**

**Pytanie nr 5**

**Dotyczy pkt 58 - Możliwość prowadzenia statystyk obrazów odrzuconych z powodów odrzucenia, z podziałem na techników wykonujących badanie**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w manager zdjęć odrzuconych z możliwością podania powodu odrzucenia, bez podziału na techników wykonujących badanie? Taka różnica nie wpływa znacząco na funkcjonalność, a ID technika może zostać dopisane do powodu odrzucenia, ułatwiając identyfikację.

**Odpowiedź:** **Zgodnie SWZ.**

**Pytanie nr 6**

**Dotyczy pkt 67 - Aparat wyposażony w kieszeń/kieszenie do przechowywania kratki przeciwrozproszeniowej oraz detektora podczas transportu**

Czy z uwagi na fakt, iż oferowany przez nas aparat wyposażony jest w nowoczesną kratkę wirtualną, powyższy wymóg może być stosowany jedynie do detektora? Aparat wyposażony jest w kieszeń
z funkcją blokady przed kradzieżą, w której detektor ładuje się gdy nie jest używany, oraz dodatkową kieszeń na froncie na dodatkowe akcesoria/dokumenty. W związku z powyższym prosimy
o dopuszczenie takiego rozwiązania.

**Odpowiedź:** **Zgodnie SWZ.**

**Zapytanie nr 8**

**Pytanie nr 1**

**Część 3 Defibrylator Pkt 8.** Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator wyposażony w akumulator litowo-jonowy o zwiększonej pojemności, który ładuje się od 0 do 100% ( możliwość swobodnego odłączania oraz podłączenia akumulatora do ładowania) w czasie do 5 godzin?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 2**

**Pkt 31.** Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator z czasem ładowania do energii 360J: 7,4 sekundy oraz do energii 200J 5,8 sekundy?

**Odpowiedź:** **Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 3**

**Pkt 44.** Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wzmocnienie sygnału : x0,5; x1;x1,5; x2; x3; x4; auto?

**Odpowiedź:** **Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 4**

**Pkt 47.** Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator bez złącza – wejścia synchronizującego sygnał EKG z zewnętrznego kardiomonitora?

Możliwość jednoczesnego monitorowania pacjenta przy pomocy kabli EKG wraz z wyświetlanymi na ekranie defibrylatora odprowadzeniami – zabezpieczone moduły pomiarowe przed impulsem defibrylacyjnym.

**Odpowiedź:** **Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 5**

**Pkt 49.** Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator z zakresem pomiaru od 0,3 do 150 odd./min z rozdzielczością 1 odd./min.?

**Odpowiedź: Tak.**

**Pytanie nr 6**

**Pkt 53.** Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator z równoważną technologią stymulacji (szeroki impuls stymulacyjny 40ms) o wyjściowym natężeniem prądu stymulacji w zakresie 0-140mA ?

Szeroki impuls stymulacyjny 40ms nie wymaga wysokich wartości energii stymulacji i optymalne efekty terapii uzyskujemy przy znacznie mniejszych wartościach niż przy impulsie 20ms dla którego szeroki przedział i wysoka energia stymulacji jest niezbędna.

**Odpowiedź:** **Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 7**

**Pkt 54.** Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania częstość stymulacji w zakresie od 30 do 180 imp./min?

**Odpowiedź: Tak.**

**W cele umożliwienia Wykonawcom przygotowania oferty w terminie, Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia 06.10.2022 r. do godz. 10:00, termin otwarcia ofert wyznacza na dzień 06.10.2022 r. do godz. 10:15.**