

Nr sprawy D25M/251/N/4-7rj/21

Gdynia, dnia 24.03.2021

Wykonawcy biorący
udział w postępowaniu

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup kardiomonitorów, systemu zdalnego podglądu pacjenta, respiratorów, aparatu rzutu serca, aparatu usg do lokalizacji Szpitala Św. Wincentego a'Paulo w Gdyni w ramach projektu „Rozbudowa , przebudowa i doposażenie Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w celu zapewnienia kompleksowej diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych”

Szpital Pomorski Sp. z o. o. (dalej Zamawiający), na podstawie art. 135 ust.2 oraz art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) udziela odpowiedzi i modyfikuje treść swz w następującym zakresie:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający przestrzegając dyscypliny zamówień publicznych i prawa PZP dopuści do postępowania respirator o parametrach przedstawiony poniżej w tabelce. Pragniemy zaznaczyć że w chwili obecnej, wymagania techniczne może spełnić tylko jedna firma GE, co jawnie łamie zasadę równości, konkurencyjności oraz Prawo Zamówień Publicznych.

1	Parametry ogólne	
2	Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia.	Tak
3	Respirator dla dzieci i dorosłych.	Tak
4	Możliwość rozbudowy o opcję neonatologiczną	Tak
5	Respirator na wózku o stabilnej konstrukcji z blokadą kół	Tak
6	Ekran dotykowy: szklany ekran pojemnościowy, przekątna minimum 15,6"	Tak
7	Możliwość swobodnego obrotu ekranu i zmiany kąta nachylenia w celu dopasowania do wymagań stanowiska do intensywnej terapii bez użycia narzędzi	Tak
8	Możliwość powieszenia respiratora na sufitowej jednostce zasilającej (kolumnie) lub postawienia na półce kolumny	Tak
9	Możliwość zawieszenia ekranu (jednostki monitorująco/sterującej) w odległości do 10 m od jednostki wentylacyjnej	Tak
10	Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie od 2,7 do 6 bar	Tak

Szpital Pomorski Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

11	Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora do podtrzymania pracy urządzenia – czas pracy na akumulatorze 30 minut	Tak
12	Pomiar w minutach dostępnego czasu pracy respiratora na wewnętrznym akumulatorze	
13	Tryby wentylacji i nastawy	
14	VC-CMV, AC (CMVAssist)	Tak
15	VC-SIMV, PC-SIMV	Tak
16	PC-SIMV, PC-AC, PC-BIPAP	
17	SPN-CPAP/PS i VS	Tak
18	Oddech na dwóch poziomach ciśnienia typu BIPAP	Tak
19	Wentylacja nieinwazyjna (NIV) dostępna we wszystkich trybach wentylacji	Tak
20	Wentylacja kontrolowana objętościowo ze zminimalizowanym szczytowym ciśnieniem oddechowym typu AutoFlow	Tak
21	Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo z gwarantowaną objętością docelową typu VG	Tak
22	Automatyczna kompensacja oporów rurki tracheotomijnej (ATC). Dostępne w trybach spontanicznych i wymuszonych; wewnętrzna średnica rurki wewnątrztrzewiczej ET w rozmiarze min. 2-12 mm oraz rurki tracheotomijnej w rozm. min. 2,5 do 12 mm; stopień kompensacji regulowany w zakresie 0-100%	Tak
23	Terapia O2 wysokimi przepływami	Tak,
24	Możliwość rozbudowy o tryb APRV	Tak
25	Możliwość rozbudowy o manewr kreślenia pętli P-V niskim przepływem (LF P-V Loop)	Tak
26	Tryb obowiązkowej wentylacji minutowej typu MMV	Tak
27	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji proporcjonalnej PPS	Tak
28	Możliwość rozbudowy w tryb wsparcia ciśnieniowego typu Pressure Support	Tak
29	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji tzw. "szumowej" VPS	Tak
30	Graficzna dynamiczna wizualizację płuc pacjenta (SPV) wraz z wartościami mierzonymi	Tak

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

31	Możliwość rozbudowy o automatyczny protokół odzwyczajania pacjenta od respiratora oparty na pomiarach parametrów spontanicznej VT, RR oraz kapnometrii	Tak
32	Możliwość rozbudowy o kapnometrię w strumieniu głównym	Tak
33	Kompensacja przecieków	Tak
34	Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień	Tak
35	Możliwość prowadzenia wentylacji z ustalonym przez operatora ze stałym stosunkiem wdechu do wydechu (I:E)	Tak
36	Częstość oddechów przy wentylacji CMV 0,5 – 150 oddechów/min.	Tak
37	Objętość pojedynczego oddechu od 20 do 3000 ml.	Tak
38	Regulowane ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych minimum od 1 do 95 cmH2O	Tak
39	Ciśnienie wspomagane PSV minimum od 0 do 95 cmH2O	
40	Możliwość ustawienia PEEP/CPAP minimum od 0 do 50 cmH2O.	Tak
41	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w granicach 21-100% (elektroniczny mieszalnik gazów).	Tak
42	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres czułości triggera: 0,2 l/min – 15 l/min.	Tak
43	Płynna regulacja czasu narastania przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i ciśnieniowo wspomaganych	Tak
44	Regulacja czułości zakończenia fazy wdechu dla oddechów ciśnieniowo wspomaganych w zakresie minimum 5 – 70 % szczytowego przepływu wdechowego	Tak
45	Pomiary i obrazowanie	
46	Rzeczywista częstość oddychania.	Tak
47	Częstość oddechów spontanicznych	Tak
48	Objętość pojedynczego oddechu	Tak
49	Częstość oddechów wyzwalanych przez pacjenta.	Tak

50	Objętość pojedynczego oddechu wspomaganego ciśnieniowo przy wentylacji SIMV.	Tak
51	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV	Tak
52	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej spontanicznej	Tak
53	Wentylacja minutowa przecieku, objętość lub frakcja przecieku	Tak
54	Ciśnienie PEEP	Tak
55	Ciśnienie okluzji P,01	Tak
56	NIF – Negative Inspiratory Force	Tak
57	Szczytowe ciśnienie wdechowe	Tak
58	Ciśnienie średnie	Tak
59	Ciśnienie fazy Plateau	Tak
60	Integralny pomiar stężenia tlenu metodą paramagnetyczną	Tak
61	Zabezpieczenie miejsca połączenia zastawek z rurami układu oddechowego przed przypadkowym uszkodzeniem lub rozłączeniem dzięki metalowemu wspornikowi ochronnemu	Tak
62	Możliwość wykonania manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych poprzez płynne, bezpośrednie i jednoczesne zwiększanie ciśnienia szczytowego i PEEP	Tak
63	Możliwość połączenia (funkcja link) TI z RR (stały stosunek I:E)	Tak
64	Prezentacja na kolorowym minimum 15" ekranie respiratora krzywych oddechowych: ciśnienie/czas, przepływ/czas, objętość/czas – z możliwością jednoczesnej obserwacji minimum trzech krzywych na ekranie; nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak
65	Prezentację na kolorowym minimum 15" ekranie respiratora trendów graficznych i numerycznych mierzonych parametrów – co najmniej 7 dni; nie dopuszcza się ekranów kopiujących	Tak
66	Możliwość eksportu trendów z ostatnich 31 dni	Tak
67	Możliwość konfiguracji 6 ekranów	Tak
68	Możliwość włączenia trybu symulacji wentylacji do celów szkoleniowych	Tak
69	Możliwość odłączenia ekranu respiratora od jednostki pneumatycznej	Tak

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

70	Alarmy	Tak
71	Wadliwej pracy elektroniki aparatu	Tak
72	Braku zasilania w energię elektryczną	Tak
73	Niskiego ciśnienia gazów zasilających.	Tak
74	Za wysokiego i za niskiego stężenia tlenu.	Tak
75	Całkowitej objętości minutowej za wysokiej i za niskiej	Tak
76	Za wysokiej objętości oddechowej TV	Tak
77	Za wysokiej częstości oddechowej – tachypnoe	Tak
78	Zbyt wysokiego ciśnienia szczytowego	Tak
79	Zbyt niskiego ciśnienia wdechu lub przecieku	Tak
80	Alarm bezdechu z automatycznym uruchomieniem wentylacji zastępczej.	Tak
81	Inne	
82	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą nastawionych parametrów, opisać	Tak
83	Komunikat o zalecanym teście aparatu i obwodu oddechowego po włączeniu urządzenia. Możliwość pominięcia testu w sytuacjach wymagających szybkiego rozpoczęcia wentylacji	Tak
84	Pneumatyczny, synchroniczny nebulizator do wziewnego podawania leków do każdego respiratora; sterowanie nebulizatorem z ekranu respiratora	Tak
85	Dreny gazowe do podłączenia respiratora o dł. min. 3 m.	Tak
86	Podpowiedzi tekstowe i graficzne dotyczące minimum trybów wentylacji, alarmów i manewrów terapeutycznych wyświetlane na ekranie	Tak
88	Instrukcja obsługi dostępna z ekranu respiratora	Tak
89	Polski interfejs i oprogramowanie aparatu	Tak
90	Montaż sprzętu, uruchomienie i oddanie do eksploatacji oraz szkolenie personelu.	Tak
91	Akcesoria	

92	1 płuco testowe	Tak
93	2 zastawki wydechowe wielorazowego użytku	Tak
94	Ramię podtrzymujące układy oddechowe	Tak
95	10 zastawek wydechowych jednorazowego użytku	Tak
96	25 szt. jednorazowych dwuramiennych obwodów oddechowych	Tak
97	1 czujnik przepływu do sterylizacji	Tak
98	5 czujników przepływu do dezynfekcji	Tak

Odpowiedź:

Zamawiający przy tak skonstruowanym wniosku o wyjaśnienie treści SWZ, nie jest w stanie się do niego jednoznacznie odnieść, albowiem Pytający przedstawił pełną specyfikację techniczną swojego produktu bez odniesienia się do załączonego do SWZ zestawienia parametrów poprzez wskazanie konkretnych parametrów, które miałyby być zmodyfikowane w stosunku do pierwotnego opisu SIWZ. W tej sytuacji Zamawiający nie dopuszcza.

Jednocześnie Zamawiający wprowadza zmianę w formularzu oferty.

Punkt 9

Oświadczam iż jestem/nie jestem* małym/średnim przedsiębiorstwem.

**niepotrzebne skreślić*

Otrzymuje brzmienie:

Oświadczam, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne (wpisać)*/**

**niepotrzebne skreślić*

*** w przypadku oferty wspólnej powielić oświadczenie z punktu 9*

Ponadto w punkcie VIII. 2 SWZ Zamawiający dokonuje następującej zmiany:

Było: Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

Otrzymuje brzmienie:

Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Za wyjątkiem informacji w zakresie parametrów ocenianych (punktowanych) tj. informacji zawartych w zał. 4 – Zestawienie parametrów technicznych (dotyczy zadanie 2 oraz 4). Dane stanowiące kryterium oceny ofert nie podlegają uzupełnieniu.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że zmiana w zakresie umowy z dnia 18.03.2021 dotyczyła przedmiotowego postępowania pod numerem **D25M/251/N/4-7rj/21**, a nie jak wskazano w piśmie postępowania D25M/251/N/2-7rj/21 na

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

„Zakup łóżek, pomp, ssaków do lokalizacji w Gdyni w ramach projektu „Rozbudowa , przebudowa i doposażenie Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w celu zapewnienia kompleksowej diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY LUB UZUPEŁNIENIA ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.

Sporządziła: Anna Zwara

Przewodnicząca Komisji Przetargowej

Beata Martyn Mrozowska

DIREKTOR
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I T

mgr Beata Martyn-Mrozowska

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

