



Poznań, dnia 05.09.2022r.

dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę urządzeń medycznych (ID 656593)

WYJAŚNIENIE TREŚCI OGŁOSZENIA

1 Pytanie:

dot. pkt. 1.2: Rozumiemy, że Zamawiający będzie wykorzystywał przedmiot zamówienia wyłącznie w transporcie drogowym realizowanym karetką typu N, oraz że wymaga aby wszystkie części składowe wymienione w punkcie 2 niniejszej specyfikacji wchodzące w skład zestawu transportowego dla noworodków oraz ich mocowania mają być objęte certyfikatem potwierdzającym pozytywny wynik testu przeciążenia?

Jeśli tak, prosimy o przyznanie 10pkt. również zestawowi transportowemu posiadającemu ważny certyfikat 10G obejmujący wszystkie bez wyjątku części składowe zestawu jako wystarczający w obliczu obowiązujących przepisów prawa do stosowania w samochodowym transporcie lądowym.

Odpowiedź:

W związku z postawionymi wcześniej pytaniami jednego z Zamawiających, postanowiono zrezygnować z punktacji w pkt. 1.2. Określono warunek konieczny do spełnienia min. 10G w kryteriach TAK/NIE.

2 Pytanie:

dot. pkt. 2.1: Czy w związku z faktem, że cały zestaw transportowy składa się z kilku połączonych trwale urządzeń, z których każde posiada swoją odrębną wagę (których suma może kompensować wyższą niż 27 kg wagę inkubatora), a dodatkowo ma być posadowiony na transporterze elektrycznym, nie wymagającym wysiłku fizycznego podczas unoszenia, opuszczania, rozładunku i załadunku zestawu Zamawiający zrezygnuje z wymogu minimalnej wagi inkubatora na poziomie poniżej 27 kg? Alternatywnie sugerujemy, aby Zamawiający w trosce o jak najniższą masę całego zestawu wymagał zamiast tego, aby łącznie z transporterem elektrycznym nie ważył on więcej niż 260 kg.

Odpowiedź:

Kryteria pozostają niezmiennie tj. (< 40 kg - 0 pkt ; < 30 kg - 10 pkt).

3 Pytanie:

dot. pkt. 2.10: Wszelkie uszczelki w inkubatorach są podstawowym siedliskiem mikroorganizmów chorobotwórczych, a te stosowane w przepustach na rury i przewody nie spełniają tak naprawdę funkcji uszczelniającej. Czy zatem Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy inkubator o konstrukcji i funkcjonalności nie wymagającej stosowania uszczelki w przepustach?

Odpowiedź:

Nie.



[Handwritten signature]



4 Pytanie:

dot. pkt. 2.13: Filtr powstrzymuje zanieczyszczenia mogące się dostać do wnętrza inkubatora poprzez wymuszony przez wewnętrzny, będący częścią systemu grzewczego, wentylator zapewniający cyrkulacyjny przepływ powietrza. Czy zatem Zamawiający dopuści do przetargu inkubator w którym zastosowany alternatywny system grzewczy nie wymaga wentylatora, a co za tym idzie również filtra powietrza?

Odpowiedź:

Tak.

5 Pytanie:

dot. pkt. 2.17: Czy Zamawiający zgodzi się, że inkubator jest urządzeniem, które poprzez utrzymywanie odpowiedniej temperatury powietrza pod kopułą, wspomaga noworodka lub wcześniaka w utrzymaniu odpowiedniej z punktu widzenia zdrowego metabolizmu temperatury ciała na poziomie min. 35°C? A jeśli tak, czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji preferującej jak najniższy poziom możliwej do ustawienia temperatury powietrza i uzna za wystarczający manualny system regulacji temperatury pod kopułą w zakresie 28-39 stopni C oraz układ automatycznej regulacji temperatury SERVO w zakresie 35-38 stopni C, co jest zakresami wystarczającymi do skutecznej terapii termicznej noworodków i wcześniaków?

Odpowiedź:

Nie.

6 Pytanie:

dot. pkt. 2.18: Czy Zamawiający zgodzi się, że nawilżanie powietrza jest konieczne w inkubatorach, w których wymuszona mechanicznie cyrkulacja powietrza, mająca na celu równomierne ogrzanie powietrza pod kopułą, powoduje niepożądane osuszanie wrażliwej skóry noworodków? I czy w związku z tym Zamawiający uzna, że inkubator wyposażony w alternatywny sposób ogrzewania powietrza pod kopułą, nie wymagający wymuszonej cyrkulacji powietrza, a co za tym idzie sztucznego nawilżania powietrza, które w transporcie powoduje problemy z parowaniem, zalewaniem wnętrza oraz wzmożone namnażanie drobnoustrojów chorobotwórczych powinien również otrzymać maksymalną liczbę punktów?

Odpowiedź:

Punkt 2.18 został całkowicie wykreślony z wymagań, w związku z błędem merytorycznym.

7 Pytanie:

dot. pkt. 2.20 i 2.21: W związku z faktem, że zestaw transportowy jest wyposażony w monitor funkcji życiowych zapewniający między innymi pomiar saturacji oraz pulsu, a także związane z tymi pomiarami alarmy graniczne Zamawiający zrezygnuje z wymogu wbudowanego w inkubator pulsoksymetru oraz powiązanych alarmów? Alternatywnie uzna za wystarczający pomiar saturacji i pulsu zabezpieczony odpowiednimi alarmami realizowany przez będący częścią zestawu respirator?





Odpowiedź:

Nie.

8 Pytanie:

dot. pkt. 3.20: Czy w związku z wymogiem z punktu 3.18., który określa maksymalną ilość oddechów na minutę na poziomie 80, co daje 1 oddech na 0,75 sekundy Zamawiający dopuści do postępowania respirator oferujący czas wdechu oraz wydechu regulowany w zakresie 0,15 – 30 sekund?

Odpowiedź:

Tak.

9 Pytanie:

dot. pkt. 3.22: Czy Zamawiający zgodzi się, że dla skutecznej i bezpiecznej wentylacji wcześniaków, noworodków oraz niemowląt o masie ciała do 20 kg. wystarczające ciśnienie maksymalne zawiera się w przedziale od 0-55 cmH2O ? I czy w związku z powyższym dopuści do postępowania respirator oferujący taki właśnie zakres regulacji ciśnienia?

Odpowiedź:

Tak.

10 Pytanie

dot. pkt. 3.38: Czy Zamawiający dopuści do postępowania respirator podający dokładną wartość objętości przecieku wyrażoną w mililitrach?

Odpowiedź:

Tak.

11 Pytanie

dot. pkt. 3.42.: Czy Zamawiający dopuści do postępowania respirator podający dokładną ilość oddechów spontanicznych?

Odpowiedź:

Tak.

12 Pytanie

dot. pkt. 3.45 i 3.47: Czy Zamawiający dopuści do postępowania respirator, który zamiast pomiaru stałej czasowej wydechu oraz stałej czasowej wydechowej RCexp podaje dokładne informacje dotyczące oporu oraz podatności płuc, które są wystarczające do oceny właściwego i bezpiecznego poziomu podawanego ciśnienia ?

Odpowiedź:

Tak.





13 Pytanie

dot. pkt. 3.53: Graficzne obrazowanie pracy płuc pacjenta w czasie rzeczywistym jest wtórnym i jedynie pomocniczym, a przy tym niezbyt dokładnym sposobem odzwierciedlania rzeczywistych parametrów oddechowych obrazowanych przez krzywe oddechowe oraz mierzone parametry oddechowe. Prosimy o dopuszczenie do postępowania respiratora pozbawionego tej funkcji.

Odpowiedź: Tak.

Specjalista ds.
Aparatury Medycznej
Hieroniusz Pierzchała

Specjalista ds.
Eksploatacyjnych Technicznych
mgr inż. Michał Będźmierowski