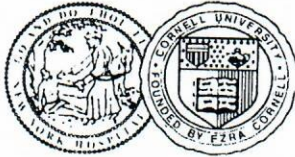


Projekt Nr POIS.09.02.00-00-0101/17, pod nazwą „Podniesienie jakości i dostępności do komplementarnych świadczeń medycznych w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, świadczonych przez SP ZOZ MSWiA w Poznaniu w celu wzmocnienia kondycji zdrowotnej osób dorosłych i ich aktywności zawodowej”, jest współfinansowany w ramach działania 9.2. Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych, oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Poznaniu**

im. prof. Ludwika Bierkowskiego  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań  
tel. 61-846-47-70, fax. 61-846-47-65  
[www.szpitalmswia.poznan.pl](http://www.szpitalmswia.poznan.pl)  
[efilipiak@szpitalmswia.poznan.pl](mailto:efilipiak@szpitalmswia.poznan.pl)



ZP-2374.1.05/2019/EFK  
ZP/p/2374-05-236/19

Poznań, dnia 15.03.2019 r.

**Do wszystkich Wykonawców  
ubiegających się o udzielenie  
zamówienia publicznego**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego z podziałem na części celem realizacji projektu: podniesienie jakości i dostępności do komplementarnych świadczeń medycznych w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, świadczonych przez SP ZOZ MSWiA w Poznaniu w celu wzmocnienia kondycji zdrowotnej osób dorosłych i ich aktywności zawodowej

**Nr postępowania: ZP/p/05/19**

**WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ NR 18**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1986) Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego informuje, iż do przedmiotowego postępowania wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Tym samym Zamawiający udziela następujących odpowiedzi na zadanie zapytania:

**ZESTAW ZAPYTAŃ NR 1**

**Pytania do Załącznika nr 3 do SIWZ cz. 5 dotyczącego respiratora.**

Ad pkt 2 Czy Zamawiający dopuści respirator nowy fabrycznie wyprodukowany w 2018 roku?

**Odpowiedź Zamawiającego:** Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Ad pkt 19. Czy w trybie APRV dla którego najistotniejsza jest perfekcyjna kontrola czasu uwolnienia ciśnienia Tlow wymagają Państwo aby ten parametr był ustawiany bezpośrednio i NIEZALEŻNIE od innych?

**Odpowiedź Zamawiającego:** Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.

Ad pkt 27. Tryb BiLevel VG obecny tylko w respiratorach firmy GE jest wyłącznie zabiegiem marketingowym tej firmy i zgodnie z instrukcją respiratora CareScape R860 nie różni się niczym pod względem funkcjonalności, parametrów ustawialnych i efektów klinicznych od SIMV PRVC obecnego w tym respiratorze. Prosimy o potwierdzenie że posiadanie trybu o takiej samej funkcjonalności i podobnym algorytmie o nazwie SIMV VC+ zostanie potraktowane na równi z Bilevel VG i spełni Państwa wymagania punktowe.



**Odpowiedź Zamawiającego:**Zgodnie z SIWZ.

Ad pkt 40. Czujniki galwaniczne zaczynają się starzeć w momencie wyprodukowania. Żądanie dostarczenia z aparatem 5 szt dodatkowych czujników jest bezsensowne gdyż po normalnym okresie użytkowania czujnika – czujniki zalegające w magazynie nawet w szczelnych opakowaniach będą prawdopodobnie do wyrzucenia. Koszt wymiany czujnika galwanicznego jest niewielki w porównaniu z kosztami leczenia pacjentów respiratorem nie mówiąc o koszcie wymiany czujnika paramagnetycznego w przypadku jego awarii. Prosimy o dopuszczenie aparatu z czujnikiem galwanicznym bez konieczności dostarczania dodatkowych 5 czujników stężenia tlenu na aparat. Warunki wymiany czujnika po normalnym okresie użytkowania mogą zostać określone w warunkach serwisowania.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający uznaje powyższe argumenty i wyraża zgodę na sukcesywną dostawę wymaganych 5 czujników na respirator w trakcie trwania okresu gwarancji.

Ad pkt 81. Czy będą Państwopunktowali tak samo respirator nie posiadający automatycznego przerwania próby spontanicznego oddechu ale posiadający najnowszy tryb wentylacji PAV+ umożliwiający przeniesienie patologii płucnej na respirator i najbardziej naturalny sposób oddychania pacjentom wentylowanym mechanicznie? Do tej pory nie powstał ogólnie przyjęty protokół zawierający consensus co do monitorowanych parametrów i kryteriów przerwania spontanicznej próby oddechowej. Większość dostępnych na rynku respiratorów umożliwia wykonanie spontanicznej próby oddechowej pod nadzorem lekarza który podejmuje decyzje o zakończeniu SBT. Oczywiście pacjent jest cały czas monitorowany a respirator umożliwia ustawienie alarmów informujących o trudnościach w pozytywnym zaliczeniu SBT. PAV+ w wielu badaniach wykazał przewagę na klasycznym PSV stosowanym do odzwyczajania pacjenta pod względem zmienności objętości oddechowych porównywalnych do VPS (VariablePressureSupport oraz NAVY (NeurallyAdjustedVentilatoryAssist) która prowadzi do mniejszych uszkodzeń płuc. W badaniach Georgopoulou wykazano także że PAV+ ogranicza liczbę asynchronii oddechowych a także pozwala pacjentowi na lepszą kontrolę Ciśnienia Napędowego (DrivingPressure) oraz poprawia jakość snu w czasie pobytu w OiT.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie, Zamawiający nie zmienia punktacji.

AD pkt 85 Czy Zamawiający dopuści dostarczenie 2 zastawek wydechowych zabezpieczonych filtrem wydechowym i nie wymagających sterylizacji pomiędzy pacjentami a w przypadku konieczności podlegających dezynfekcji poprzez zanurzenie w ogólnie dostępnych środkach chemicznych. Zgodnie z instrukcją aparatu „Dezynfekcja zespołu czujnika przepływu zaworu wydechowego nie zawsze jest konieczna, ale należy go dezynfekować w razie wystąpienia wysokiego ryzyka zakaźnego zanieczyszczenia”. W praktyce czujnik nie wymaga obsługi ze względu na wysokiej jakości filtr wydechowy zabezpieczający czujnik przed kontaminacją. Tak skonstruowana część wydechowa aparatu jest przystosowana do współpracy z nawilżaczami aktywnymi z układami oddechowymi o obu ramionach podgrzewanych. Podgrzewany filtr wydechowy powoduje że w przepływomierzu wydechowym nie skrapla się woda uszkadzając element pomiarowy. Konstrukcje respiratorowe posiadające anemometr na wydechu nawet w przypadku zewnętrznego podgrzewania czujnika przepływu ze względu na brak filtra z pułapką wodną są znacznie bardziej narażone na uszkodzenie w przypadku ciężkich pacjentów wymagających aktywnego nawilżania i podwójnie ogrzewanych ramion układu oddechowego.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Ad pkt 85. W związku z wymogiem dostarczenia 2 zastawek wydechowych- sterylizowalnych lub wydechowych filtrów przeciwbakteryjnych z pojemnikiem na skropliny dla każdego respiratora: 100 szt. filtrów jednorazowych i 5 szt. wielorazowych chcemy zapytać czy Zamawiający wymaga aby konstrukcja respiratora uniemożliwiała jego pracę BEZ WYDECHOWEGO filtra przeciwbakteryjnego? Takie rozwiązanie zgodnie z artykułem Rona Thiessena zamieszczonym w 2006 roku w Respiratory CareClinics of NorthAmerica opisującym epidemie SARS w Kanadzie i rolę podgrzewanych filtrów wydechowych w respiratorach jest istotnym elementem ograniczającym zakażenia krzyżowe i chroniącym personel obsługujący wysoko zakaźnych pacjentów

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.



Ad pkt 89. Opisany w punkcie 89 wymóg wyposażenia respiratora w pomiar kalorymetrii jest możliwy do spełnienia TYLKO w respiratorze GE co w niedozwolony sposób ogranicza konkurencję. Prosimy o usunięcie tego wymogu lub przeniesienie go do punktowanych warunków nieobligatoryjnych.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ, jednocześnie zwraca uwagę, iż zapis pkt 89 „ ..... lub urządzenie zewnętrzne mierzące i obrazujące powyższe parametry przy pomocy .....”, co pozwala na złożenie oferty alternatywnej.

Ad pkt 90. Funkcja pomiaru FRC istnieje obecnie tylko w respiratorze GE i tylko ten producent może odpowiedzieć TAK w tym punkcie. Wprowadzenie tego wymogu wskazuje przed rozstrzygnięciem przetargu a nawet przed złożeniem ofert na jedynego dostawcę i w sposób niedozwolony ogranicza możliwość złożenia ofert innym producentom respiratorów. Wnioskujemy o usunięcie tego wymogu i dopuszczenie respiratorów nie posiadających pomiaru FRC. Pkt 91 specyfikacji daje wysoką punktację za pomiar FRC i wpływ PEEP na Zalegającą Pojemność Czynnościową dostatecznie preferując rozwiązania jednej firmy.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ, jednocześnie zwraca uwagę, iż zapis pkt 90 „ ..... lub wyposażony w zewnętrzne urządzenie do pomiaru czynnościowej pojemności zalegającej .....”, co pozwala na złożenie oferty alternatywnej.

Ad pkt 92 Wymóg postawiony w punkcie 92 dotyczący pomiaru ciśnienia cewnikiem w rurce intubacyjnej ponownie wskazuje na jednego producenta jakim jest GE a alternatywa w postaci wbudowanego kontrolera ciśnienia w mankiecie rurki intubacyjnej jest dostępna tylko w respiratorze Hamilton-Medical G5/S1 który nie spełnia innych parametrów krytycznych. Wnioskujemy o usunięcie tego wymogu lub przeniesienie go do punktowanych warunków nieobligatoryjnych.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający dopuszcza respirator bez opisanej funkcji.

Ad pkt 93 Wymóg postawiony w punkcie 93 dotyczący krzywej dynostatycznej ponownie wskazuje na jednego producenta GE a alternatywa w postaci krzywej P/V z wolnym przepływem i możliwość pomiarów kursorami, kalibracji i zapamiętania krzywych referencyjnych dostępna jest ponownie tylko w respiratorze Hamilton-Medical G5/S1 który nie spełnia innych parametrów krytycznych. Wnioskujemy o usunięcie tego wymogu lub przeniesienie go do punktowanych warunków nieobligatoryjnych.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający dopuszcza respirator bez opisanej funkcji.

Ad pkt 94 Ponownie opisują Państwo unikalną procedurę odsysania stworzoną przez inżynierów GE bez której bez żadnego problemu można wykonać toaletę oskrzeli. W odróżnieniu od wymuszonej procedury zaprogramowanej w respiratorach GE w przypadku oferowanego przez nas respiratora personel pielęgniarski ma możliwość zadecydowania czy odłączyć respirator i pozostawić go z wyciszonym alarmem rozłączenia (respirator i tak przerywa automatycznie wentylację i podejmie ją automatycznie po wykonaniu odsysania i podłączeniu pacjenta) czy też planowana jest dłuższa procedura i wygodniej będzie przełączyć respirator w tryb czuwania. Alternatywa do tej procedury odsysania sformułowana w punkcie 94 w postaci WBUDOWANEGO w respiratorze urządzenia do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z regulacją siły ssania ustawianej na respiratorze nie istnieje według naszej wiedzy. Nie znamy respiratora z podłączeniem do próżni i wbudowanym systemem odsysania. Urządzenia odsysające z przestrzeni podgłośniowej są urządzeniami ZEWNĘTRZNYMI. Wnioskujemy o usunięcie tego punktu. W przypadku odmowy prosimy o wskazanie respiratora z wbudowanym systemem odsysania a także posiadającego pożądaną procedurę odsysania poza respiratorem GE.

**Odpowiedź Zamawiającego:**Zamawiający nie zmienia zapisu SIWZ, dopuszcza respirator bez opisanej funkcji.

Ad pkt 14. Czy wprowadzą Państwo wymóg posiadania przez respirator nowoczesnych trybów wentylacji proporcjonalnego wspomaganie pacjenta takich jak NAVA, PPS czy też PAV+? Wentylacja wspomaganą proporcjonalnie do wysiłku pacjenta jest najnowszym typem wentylacyjnego wsparcia dla pacjentów w niewydolności oddechowej i jest najnowszą, nowoczesną alternatywą dla tradycyjnej wentylacji kontrolowanej objętością lub ciśnieniem. Umożliwia pacjentowi oddychanie w sposób



najbardziej zbliżony do oddechu naturalnego przenosząc pracę oddechową związaną z patologią oddechową na respirator.

W nawiązaniu do naszych wniosków dotyczących punktów wskazujących na niedozwolony przedprzetargowy wybór jednego dostawcy jakim jest GE przesyłamy Państwu link <http://www.medipment.pl/produkt/GE-Healthcare-CARESCAPE-R860-57714> do ogólnie dostępnej strony [www.medipment.pl](http://www.medipment.pl) na której producent ma możliwość zaprezentowania swojego sprzętu a także jego UNIKALNYCH właściwości. Poniżej podstawowe informacje na temat respiratora CARESCAPE 860 firmy GE

Respirator CARESCAPE R860 GE Healthcare to stanowisko do wentylacji wysokiej klasy przeznaczone dla noworodków dzieci i dorosłych.

Cechy i funkcje:

- Jedyne na rynku posiada menu grupujące parametry i pomiary w moduły odnoszące się do **przeszłości, teraźniejszości i przyszłości**;
- Jedyne na rynku posiada sposób obsługi **typu touch and swipe** (dotknij i przeciągnij stronę jak w iPhonach);
- Unikatowy tryb wentylacji dwupoziomowej z gwarancją objętości **Bi- Level VG**;
- Unikatowy **niezużywalny czujnik tlenu** daje gwarancję najdokładniejszych i najszybszych pomiarów bez konieczności wymiany;
- E- COVX jedyny na rynku moduł służący do **pomiaru metabolizmu i wyznaczenia zapotrzebowania energetycznego pacjenta** umożliwiając dobór zbilansowanej i wystarczającej do powrotu do zdrowia diety;
- Pomiar **FRC czynnościowej pojemności zalegającej** dzięki, której możliwa jest wymiana gazowa w płucach;
- Unikatowa możliwość pomiaru **PEEP INVIEW wpływu zmiany ciśnienia końcowo-wydechowego PEEP na objętość FRC** czynnościowej pojemności zalegającej;
- Opcję programowa umożliwiającą pomiar **Spirodynamiki płuc** obrazującą dzięki zastosowaniu cewnika wewnątrzchawiczego ciśnień pęcherzykowych i wykreślenie krzywej zależności ciśnienie- objętość **tw. krzywej dynostatycznej**;
- Pomiary **LungInview** unikatowy **połączony pomiar spirodynamiki oraz FRC czynnościowej pojemności zalegającej**. Umożliwia obrazowanie stanu płuc pacjenta i najbezpieczniejszy dobór nietraumatyzujących parametrów wentylacji.

#### Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązania ale nie wymaga. W pozostałych kwestiach Zamawiający wyjaśnia, iż :

- Jedyne na rynku posiada menu grupujące parametry i pomiary w moduły odnoszące się do **przeszłości, teraźniejszości i przyszłości**;  
Zamawiający informuje, iż nie opisał takiego wymogu w SIWZ.
- Jedyne na rynku posiada sposób obsługi **typu touch and swipe** (dotknij i przeciągnij stronę jak w iPhonach);  
Zamawiający informuje, iż opisana fikcyjność w pkt 8 to pozycja punktowana i nie ogranicza złożenia oferty.
- Unikatowy tryb wentylacji dwupoziomowej z gwarancją objętości **Bi- Level VG**;  
Zamawiający informuje, iż opisana funkcjonalność w pkt 27 to pozycja punktowana i nie ogranicza złożenia oferty.
- Unikatowy **niezużywalny czujnik tlenu** daje gwarancję najdokładniejszych i najszybszych pomiarów bez konieczności wymiany;  
Zamawiający wyjaśnia, iż przedstawiona powyżej funkcjonalność to jedna z alternatyw opisanych w pkt 40.
- E- COVX jedyny na rynku moduł służący do **pomiaru metabolizmu i wyznaczenia zapotrzebowania energetycznego pacjenta** umożliwiając dobór zbilansowanej i wystarczającej do powrotu do zdrowia diety;  
Zamawiający wyjaśnia, iż przedstawiona powyżej funkcjonalność to jedna z alternatyw opisanych w pkt 89



- Pomiar **FRC czynnościowej pojemności zalegającej** dzięki, której możliwa jest wymiana gazowa w płucach;  
Zamawiający wyjaśnia, iż przedstawiona powyżej funkcjonalność to jedna z alternatyw opisanych w pkt 90.
- Unikatowa możliwość pomiaru **PEEP INVIEW wpływu zmiany ciśnienia końcowo-wydechowego PEEP na objętość FRC** czynnościowej pojemności zalegającej;  
Zamawiający informuje, iż opisana funkcjonalność w pkt 91 to pozycja punktowana i nie ogranicza złożenia oferty
- Opcję programowa umożliwiającą pomiar **Spirodynamiki płuc** obrazującą dzięki zastosowaniu cewnika wewnątrzchawiczego ciśnień pęcherzykowych i wykreślenie krzywej zależności ciśnienie- objętość **zw. krzywej dynostatycznej**;  
Zamawiający wyjaśnia, iż przedstawiona powyżej funkcjonalność to jedna z alternatyw opisanych w pkt 93. Ponadto Zamawiający dopuścił urządzenie bez opisanej funkcji.
- Pomiar **LungInview unikatowy połączony pomiar spirodynamiki oraz FRC czynnościowej pojemności zalegającej**. Umożliwia obrazowanie stanu płuc pacjenta i najbezpieczniejszy dobór nietraumatyzujących parametrów wentylacji.  
Zamawiający informuje, iż nie opisał takiego wymogu w SIWZ. Zamawiający potwierdza, iż tak jak Pytający, który cytując słowa: „..... unikatowa, ..... najbezpieczniejsza, ..... najszybszy, ..... najdokładniejszy, ..... ” również docenia wagę przedstawionych rozwiązań.

**Niniejszy dokument stanowi integralną część SIWZ i jest wiążący dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.**

**DYREKTOR**  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Z poważaniem  
MINISTERSTWA SPRAW WNETRZNIICH I ADMINISTRACJI  
w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego

dr n. med. Witold Psztyg-Bieleński

Wyk. w 1 egz.  
1/ strona internetowa  
1/ a/a  
Druk: EFK

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WNETRZNIICH I ADMINISTRACJI  
w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego  
STARSZY INSPEKTOR DS. GOSPODAROWANIA  
APARATURĄ I SPRZĘTEM MEDYCZNYM

Marcin Skórczak