Suwałki, dn. 27 października 2015 r.

Dotyczy : Przetarg nieograniczony na dostawę skanera naczyń krwionośnych, nosidła transportowego, nosidła kąpielowego, wanny z hydromasażem, podnośnika kąpielowego dla pacjentów, podnośnika sufitowego, miernika tlenu, rotora elektrycznego, respiratora stacjonarnego do wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej, przenośnego ultradźwiękowego densytometru z jedną sondą pomiarową znak postępowania 8/ZP/2015

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach odpowiadając na zapytania wykonawców wyjaśnia co następuje :

**Dotyczy: Część I – Skaner naczyń krwionośnych do stosowania w podmiotach leczniczych w celu ułatwienia dostępu do naczyń żylnych.**

1.

**Dotyczy**: Aparat do lokalizacji i umiejscowienia żył powierzchniowych. Pozwalający na prześwietlenie naczyń krwionośnych przy zastosowaniu światła podczerwonego i lasera. Urządzenie emitujące promieniowanie podczerwone oraz widzialne i niewidzialne promieniowanie laserowe, które wykorzystane jest do lokalizacji naczyń (żył) podskórnych oraz podświetlenia ich pozycji na skórze bezpośrednio nad żyłami.

**Pytanie**: Czy zamawiający dopuści do zamówienia Aparat skaner/wizualizator żył do lokalizacji i umiejscawiania żył powierzchownych emitujące promieniowanie podczerwone, laserowe oraz wykorzystujący zaawansowaną matryce CMOS, pozwalającena prześwietlenie naczyń krwionośnych pozwalające na wizualizację umiejscowienia żyły na specjalnym ekranie LCD (dzięki któremu urządzenie jest przydatne nawet w jasnym świetle) oraz wskazujące miejsce oraz kierunek wkłucia bezpośrednio na skórze za pomocą laserowego markera.Wizualizacja naczyń (żył) dokonuje się dzięki wchłanianiu promieniowania podczerwonego przez hemoglobinę we krwi.

**Zamawiający dopuści taki aparat.**

2.

**Dotyczy**: Aparat przeznaczony do lokalizacji żył powierzchniowych, powinien umożliwiać umocowanie urządzenia do łóżka, umożliwiając tym samym wykonanie zabiegu podczas pracy urządzenia np. wkłucia przez jedna osobę.

**Pytanie**: Czy zamawiający dopuści do zamówienia Aparat skaner/wizualizator żył bez możliwości mocowania do łóżka jednak kilkukrotnie mniejszego co pozwala na łatwe przenoszenie urządzenia w warunkach klinicznych (wielkość smartfona) pozwalające na oznaczenie miejsca oraz kierunku wkłucia za pomocą lasera oraz dermamarkera umożliwiając wykonanie zabiegu przez jedną osobę.

**Zamawiający dopuści taki aparat.**

3.

**Dotyczy**: Zasilanie bateryjne z wielokrotnym ładowaniem. Do skanera powinna być dołączona ładowarka /stacja dokująca/. Maksymalny czas ładowania baterii do 3 godzin ( +/- 5%). Czas pracy przy pełnym naładowaniu min. 170 min.

**Pytanie**: Czy zamawiający dopuści do zamówienia aparat skaner/wizualizator żył wykorzystujący akumulatory AA (typu: Paluszki), wyposażony w ładowarkę zewnętrzną oraz dwa zestawy baterii co pozwala na ciągłą pracę urządzenia bez przerw na ładowanie. Nie ma potrzeby odkładania urządzenia do ładowania ze względu na wykorzystanie ładowarki zewnętrznej (szybka wymiana baterii – 5 sekund).

**Zamawiający dopuści taki aparat.**

Pakiet nr 1 – Skaner naczyń krwionośnych do stosowania w podmiotach leczniczych w celu ułatwienia dostępu do naczyń żylnych

4. Czy Zamawiający dopuści skaner do naczyń krwionośnych o wadze (+,- ) 500 g ?

**Zamawiający dopuści taki skaner.**

1. Czy Zamawiający dopuści skaner do naczyń krwionośnych, którego czas pełnego naładowania wynosi 8 godz., a ciągłego świecenia 100 min. ? ( spowodowane funkcją informowania operatora o głębokości podświetlania naczynia 1 – 2 mm, 2 – 4 mm, 4 – 8 mm ).

**Zamawiający dopuści taki skaner.**

6.Czy Zamawiający zaakceptuje respirator, w którym nie ma trybu wentylacji ze wspomaganiem objętościowym VSV, której zastosowanie kliniczne jest bardzo rzadkie. Respirator ma inne zaawansowane tryby wentylacji, które nie znajdują się w wymaganiach Zamawiającego np. AVAPS?

**Zamawiający nie zaakceptuje takiego respiratora.**

7. Czy Zamawiający zaakceptuje respirator bez trybu PRVC-SIMV ?

**Zamawiający nie zaakceptuje takiego respiratora.**

8.Czy Zamawiający zaakceptuje respirator bez wyzwalania ciśnieniowego, które ma małe zastosowanie kliniczne, ale który posiada możliwość zastosowania automatycznego triggera wyzwalającego zmiany ciśnienia pomiędzy fazami oddechowymi (wdech-wydech oraz wydech-wdech), reagującego na spontaniczny wysiłek oddechowy pacjenta bez konieczności manualnego dostosowania

**Zamawiający nie zaakceptuje takiego respiratora.**

9.Czy Zamawiający zaakceptuje respirator bez kalkulatora Idealnej Wagi Ciała, który jest potrzebny tylko w respiratorach, w których takie ustawienie jest stosowane?

**Zamawiający nie zaakceptuje takiego respiratora.**

10.Czy Zamawiający zaakceptuje inne rozwiązanie z nebulizatorem zasilanym z respiratora, ale sterowanym samodzielnie?

**Zamawiający nie zaakceptuje takiego respiratora.**

11.Czy Zamawiający zaakceptuje respirator który funkcje trendu realizuje przez podłączenie do monitora pacjenta, a nie ma wewnętrznych trendów?

**Zamawiający nie zaakceptuje takiego respiratora.**

12. Czy Zamawiający wymaga , aby respirator był wyposażony w specjalistyczny wózek z ramieniem podtrzymującym obwód pacjenta, z koszem na akcesoria i możliwością mocowania dla 2 butli gazowych, przyłączanych automatycznie jako zasilanie rezerwowe tlenu?

**Zamawiający nie wymaga.**

13. Czy Zamawiający wymaga, aby monitor obsługowy i prezentacyjny był minimum 12 calowy, dotykowy z prezentacją min. trzech krzywych oddechowych i pętli spirometrycznych?

**Zamawiający dopuszcza.**

14. Czy Zamawiający wymaga, aby była możliwość cyfrowej prezentacji wartości w dowolnym miejscu pętli spirometrycznych?

**Zamawiający dopuszcza.**

15. Czy Zamawiający wymaga aby respirator był wyposażony w zaawansowane tryby wentylacji nieinwazyjnej jak wentylacja proporcjonalna i wentylacja z docelową uśrednioną objętością wdechową, adaptującą się automatycznie do zmiennych przecieków?

**Zamawiający dopuszcza.**

Dotyczy wzoru umowy:

1. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wstawienia sprzętu zastępczego na czas naprawy wanny z hydromasażem oraz podnośnika kąpielowego?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu naprawy wanny z hydromasażem oraz podnośnika kąpielowego do 5 dni roboczych w przypadku napraw nie wymagających sprowadzenia części zamiennych z zagranicy oraz do 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia awarii w przypadku napraw wymagających sprowadzenia części zamiennych z zagranicy?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu na dostarczenie urządzeń (wanna z hydromasażem oraz podnośnik kąpielowy) do 45 dni od momentu podpisania umowy?

**Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Prosimy o doprecyzowanie zapisu: „Darmowe obowiązkowe przeglądy w okresie gwarancji łącznie z ewentualną wymianą części.” w kwestii jakie części i na jakich warunkach Zamawiający ma na myśli?

**Zamawiający miał na myśli obowiązkowe przeglądy określone przez producenta Sprzętu, w tym również obowiązkowe wymiany części jeżeli takie są wymagane przez producenta sprzętu.**

 Dotyczy Załącznika nr 1 – formularz oferty

1. W związku z faktem, że wąż do hydromasażu nie jest wyrobem medycznym prosimy o odstąpienie wymogu dostarczenia Deklaracji Zgodności. Dodatkowo wąż do hydromasażu jest objęty stawką vat w wysokości 23% i w związku z tym prosimy o wyszczególnienie w formularzu cenowym dwóch pozycji tj. wanna do hydromasażu(vat 8%) oraz wąż do hydromasażu (23%).

**Zamawiający wyraża zgodę.**

Dotyczy pakietu nr 3

1. Czy Zamawiający pisząc o sterowaniu elektrycznym ma na myśli również funkcję wspomagania napędu posiadającego silnik elektryczny oraz piąte koło. Sterowanie piątym kołem odbywa się za pomocą przycisku znajdującego się z prawej strony uchwytu do przemieszczania na którymkolwiek z końców. Rozwiązanie takie zapewnia użytkownikowi komfort i łatwość przemieszczania się?

**Zamawiający miał na myśli** również funkcję wspomagania napędu posiadającego silnik elektryczny oraz piąte koło.