



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU
MEDYCZNEGO W KATOWICACH
Górnośląskie Centrum Zdrowia
Dziecka im. Jana Pawła II

L.dz./ZW/DZP/ETS/¹⁸⁰⁷...../17

Katowice / 20.12.2017 r.

Do Wszystkich Wykonawców
Przetargu Nieograniczonego nr PN/65/17

Dyrektor

mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków 16
40-752 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 207 15 00
fax: 32 207 15 46

sekretariat@gczd.katowice.pl
www.gczd.katowice.pl

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa medycznego tlenu azotu wraz z dzierżawą butli oraz kompletem urządzeń do podaży medycznego tlenu azotu”, numer PN/65/17.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 SUM w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ulicy Medyków 16, informuje wszystkich Wykonawców, że wpłynęły pytania dotyczące w/w postępowania. Poniżej podajemy treść pytań oraz odpowiedzi:

Pytanie 1

Czy w poz. 1 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu leczniczego, tlenek azotu w azocie, o stężeniu 450 ppm w butli o pojemności wodnej 11l/200bar, 2,1 m3 zawierającej 945 000 ppm, z przeliczeniem ilości butli według poniższego wyliczenia:

Ilość ppm zapotrzebowana przez Zamawiającego:

Butla 10l/155 bar/ 800 ppm zawiera 1 228 000 ppm

27 butli x 1 228 000 ppm=33 156 000 ppm

33 156 000 ppm/945 000 ppm=35,08≈ 35 butli

Rozwiązanie takie pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszych i porównywalnych ofert z zachowaniem zasady o uczciwej konkurencji.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2

Czy w poz. 3 Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu leczniczego, tlenek azotu w azocie, o stężeniu 450 ppm w butli o pojemności wodnej 5l/200bar, 0,94 m3 zawierającej 423 000 ppm, z przeliczeniem ilości butli według poniższego wyliczenia:

Ilość ppm zapotrzebowana przez Zamawiającego:

Butla 2l/155 bar/ 800 ppm zawiera 245 600 ppm

5 butli x 245 600 ppm=1 228 000 ppm

1 228 000 ppm/423 000 ppm=2,90≈ 3 butle

Rozwiązanie takie pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszych i porównywalnych ofert z zachowaniem zasady o uczciwej konkurencji.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



D Y R E K T O R

Marian Kreis



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU
MEDYCZNEGO W KATOWICACH
Górnośląskie Centrum Zdrowia
Dziecka im. Jana Pawła II

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o podanych parametrach:

1. Sprzęt fabrycznie nowy - rok produkcji nie starszy niż 2016
2. Z przeznaczeniem dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziału Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka, Oddziału Kardiologii Dziecięcej - aparaty stacjonarne natomiast dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego - aparat transportowy.

Lp. Ogólne parametry

I Podawanie NO

1 Zasilanie butlowe: butle 11l dla aparatów stacjonarnych i 5l dla aparatu transportowego do karetki N

2 Aparat zapewnia stabilne, ustawione przez użytkownika podawanie tlenu azotu (NO) oraz monitorowanie jego stężenia w czasie wentylacji mechanicznej

3 Aparat umożliwia śledzenie kształtu fali respiratora oraz dostarczanie zsynchronizowanej i proporcjonalnej dozy tlenu azotu (śledzi kształt fali oddechowej, automatycznie dostosowuje się do krzywej oddechowej pacjenta)

4 Zakres stężeń 0-80 ppm

5 Ciśnienie wlotowe NO: 5 kPa x 100

II Monitorowanie gazów

1 Tlenek azotu: 0-120 ppm

2 Dwutlenek azotu: 0-30 ppm

3 Tlen: 18-100%

III Parametry fizyczne

1 Maksymalna masa 7kg

2 Maks. wymiary 32,0 x 15,0 x 30 cm

3 Maksymalna wysokość 30cm

IV Parametry elektryczne

1 Napięcie wejściowe 100-240 V

2 Zasilanie z akumulatora (zapasowe) minimum 2h

VI Alarmy

1 Wysokie stężenie NO

2 Niskie stężenie NO

3 Wysokie stężenie N2O

4 Wysokie stężenie O2

5 Niskie stężenie O2

6 Brak butli

7 Butla zamknięta

8 Niski stan akumulatora

VII Instrukcja użytkownika

1 Instrukcja w języku polskim



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU
MEDYCZNEGO W KATOWICACH
Górnośląskie Centrum Zdrowia
Dziecka im. Jana Pawła II

- VIII Sterowanie
 - 1 Wyświetlacz - elektroniczny w pełni kolorowy panel dotykowy
- IX Ustawienia
 - 1 Głośność alarmu
 - 2 Jaskrawość wyświetlacza
- X System awaryjny
 - 1 Zintegrowany obwód awaryjny
- XII System podawania
 - 1 Czujnik przepływu dedykowany do neonatologii (0,25l/min-40 l/min)
- XIII Komunikacja
 - 1 Menu w języku polskim
 - 2 Instrukcja obsługi w języku polskim
- XIV Zapewnienie montażu aparatu transportowego wraz z butlą do posiadanego przez szpital inkubatora transportowego
- XV Zapewnienie bezpłatnych jednorazowych akcesoriów na czas trwania umowy
- XVI Gwarantowane bezpłatne przeglądy okresowe, kalibracje zgodne z wymogami producenta sprzętu oraz ewentualne naprawy na czas trwania umowy
- XVII Oświadczenia producenta dopuszczającego urządzenie do pracy w karetce zgodnie ze standardami UE dla karetek (CEN 1789:2007)

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4

Czy Zamawiający, mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów, wymaga, aby oferowane urządzenia posiadały system automatycznego przełączania z butli głównej na butlę rezerwową? Rozwiązanie takie gwarantuje ciągłość terapii bez zaniku dozowania NO. Ma to szczególne znaczenie, ponieważ Inny sposób przełączania pomiędzy butlami powoduje ryzyko zaprzestania krytycznej terapii, jaką jest terapia NO, szczególnie w godzinach nocnych, porannych lub w trakcie weekendu, gdy pracuje zmniejszona liczba personelu.

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 5

Czy Zamawiający wymaga, aby zaoferowane urządzenie posiadało możliwość automatycznej współpracy z wszystkimi rodzajami respiratorów posiadanymi przez szpital, poprzez czujnik przepływu?

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 6

Czy ze względu na bezpieczeństwo prowadzonej terapii i wygodę personelu medycznego Zamawiający wymaga, aby kalibracja urządzenia była przeprowadzana nie częściej, niż co 3 miesiące przez serwis i na koszt Wykonawcy?



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU
MEDYCZNEGO W KATOWICACH
Górnośląskie Centrum Zdrowia
Dziecka im. Jana Pawła II

Jeżeli Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, prosimy o wykreślenie pozycji 4 i 7.

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 7

Czy mając na uwadze aspekt ekonomiczny i bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający wymaga, aby zaofertowane urządzenie umożliwiała opróżnienie butli z gazem do poziomu nie wyższego niż 3 bary?

Z wycień wynika, że w przypadku butli o pojemności 10 litrów, zawierających 1535 litrów gazu i opróżniania do 14 bar, strata ta wynosi ok. 143 litry. Przy butli o pojemności 11 litrów oraz zawartości 2100 litrów gazu i opróżnianej do ciśnienia 3 bar, strata wynosi ok. 31 litrów.

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 8

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wyżej wymienionych wymiarach wraz z butlą 5 l do karetki transportowej typu N? Gdyby zaszła taka potrzeba Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z ewentualnymi przeróbkami dostosowując się do wymaganych wymiarów.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9

Czy Zamawiający wymaga, aby urządzenie było wyposażone w funkcję kalkulatora gazu? Możliwość obliczenia dokładnej ilości gazu, na jaki okres czasu wystarczy przy zadanych parametrach terapii (ilość ppm, przepływ w l/min z respiratora) daje wysoki poziom bezpieczeństwa wraz z dużym komfortem pracy dla personelu medycznego.

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający nie wymaga.

DYREKTOR

Marian Kreis

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

E. Tylec-Sojka
mgr Ewelina Tylec-Sojka