

PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

09-402 Płock, ul. Kościuszki 28
tel. (024) 364-51-00 fax. (024) 364-51-02
www.szpitalplock.pl e-mail: sekretariat@plockizoz.pl



Płock, dnia 05 września 2014 roku

PZOZ/DZP/382/37PN/14

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA II

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa sprzętu medycznego**.

W związku z wnioskiem o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, złożonym przez Wykonawcę, działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r. poz. 907 z późn.zm.) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wyjaśnia, co następuje:

Pytanie Nr 1, dotyczy Pakietu nr 1

Prosimy o dopuszczenie do postępowania, na zasadzie równoważności, respiratora pneumatycznego o poniższych parametrach.

Lp.	Wymagania techniczne	Wymagania graniczne	TAK / NIE Opis
Wymagania ogólne			
1.	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami normy PN-EN 794-3 lub równoważnej, dopuszczony do stosowania w oddziałach szpitalnych	TAK	
2.	<u>Producent</u>	<u>podać</u>	
3.	<u>Kraj</u>	<u>podać</u>	
4.	<u>Model / typ</u>	<u>podać</u>	
5.	<u>Deklaracja zgodności – CE</u>	<u>TAK</u> <u>(przy</u> <u>dostawie)</u>	
6.	<u>Wpis / Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych</u>	<u>TAK</u> <u>(przy</u> <u>dostawie)</u>	
7.	<u>Urządzenia fabrycznie nowe</u>	<u>TAK</u>	
8.	<u>Rok produkcji: 2014</u>	<u>TAK</u>	
Wymagania techniczne respiratora			
9.	Wszystkie funkcje obsługiwane pneumatycznie – działanie respiratora. Bez stosowania baterii ani zewnętrznego zasilania elektrycznego.	TAK	
10.	Wentylacja 100% tlenem i mix tlenowy 65%	TAK	
11.	Wymiary max 130x250x180 mm +/- 10 mm	Podać	
12.	Waga: max 3 kg	TAK	
13.	Możliwość pracy w środowisku MRI do 3.0 T, gradientie pola magnetycznego 6.9 G/cm, i mocy RF 300 V	TAK	
14.	Stosunek I:E. ustawiany za pomocą nastawień czasu wdechu oraz czasu wydechu, objętości oddechowej i częstości oddechów	TAK	
15.	Temperatura pracy od -5 – 40°C	TAK	
16.	Możliwość pracy do min. 4500 m.n.p.m.	TAK	
17.	Możliwość prowadzenia wentylacji w trybach CMV, IMV, CPAP oraz Limit Ciśnienia	TAK	

Sąd Rejonowy dla M.St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy KRS: 0000214083

Kapitał zakładowy: 41 561 500,00 zł

NIP: 774-28-24-705 REGON: 611416590

Konto: Bank Handlowy w Warszawie S.A. 36 1030 1205 0000 0000 8384 9002



18.	Częstość oddechów: min. 3 do 50 /min	TAK	
19.	Objętość oddechowa: min. 360 do 1500 ml	TAK	
20.	Przepływ szczytowy: min do 140 L/min	TAK	
21.	Ciśnienie szczytowe: min. 15 do 75 cm H ₂ O	TAK	
22.	Monitorowanie ciśnienia za pomocą manometru	TAK	
23.	PEEP/CPAP: min 0 do 20 cm H ₂ O	TAK	
24.	Objętość minutowa: min. 0.2 do 30 L/min	TAK	
25.	Czas wdechu: min. 0.6 do 2.5 sekund	TAK	
26.	Czas wydechu: min. 0.6 do 20 sekund	TAK	
27.	Możliwość prowadzenia wentylacji inwazyjnej oraz nieinwazyjnej	TAK	
28.	Brak zewnętrznych zaworów CPAP	TAK	
29.	Pneumatycznie obsługiwane alarmy: - Alarm niskiego ciśnienia gazów zasilających - Alarm rozłączenia - Alarm przekroczenia ciśnienia granicznego w drogach oddechowych	TAK	
30.	Wyciszenie alarmu na min. 1 minutę	TAK	
31.	Wyjście zdalnie sygnalizowanego alarmu	TAK	
32.	Urządzenie spełnia następujące międzynarodowe normy: F 1100-90 EN 794-3:1999	TAK	
Dodatkowe wyposażenie respiratora			
33.	Układ pacjenta do sterylizacji w autoklawie, długości min. 120 cm	TAK	
34.	Przewód zasilający zakończony wtykiem szybkozłączą AGA, długość min. 120 cm	TAK	
35.	Przenośny zestaw tlenowy: - torba transportowa umożliwiająca transport – butla tlenowa aluminiowa min 2,0 l O ₂ . – reduktor z manometrem	TAK	
36.	Instrukcja obsługi respiratora w języku polskim – 2 szt, wersja elektroniczna 1 sztuka	TAK (przy dostawie)	
37.	Paszport techniczny	TAK (przy dostawie)	
Szkolenia			
38.	Szkolenie personelu z zakresu obsługi, czyszczenia	TAK	
39.	Szkolenie personelu z Działu Aparatury Medycznej w zakresie konserwacji, kontroli i sprawdzenia poprawności działania	TAK	

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SIWZ.

Treść niniejszego pisma dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalplock.pl

Wojciech Szlachetka
Wojciech Szlachetka

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA II
z dnia 22 września 2014 roku NR PZOZ/DZP/382/37PN/14
Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający prosi
o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faxu 24 364 51 02.

Otrzymano dnia Ilość stron Podpis i pieczęć Wykonawcy