



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

PSRM/D/268 /2020
ZP.26.33.2020

Błonie, dnia 27 października 2020 r.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA I MODYFIKACJA SIWZ

Dotyczy: przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP Nr 599008 -N-2020 z dnia 19.10.2020 r. na zakup 9 urządzeń do mechanicznej kompresji klatki piersiowej w ramach zapobiegania COVID-19 [Nr postępowania: RM/ZP/33/20]

Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 oraz ust. 4 ustawy - Prawo Zamówień Publicznych, SP ZOZ Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego udziela odpowiedzi na pytania, modyfikuje treść SIWZ oraz ogłoszenia o zamówieniu:

1) Pytanie - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużeniu terminu dostawy do 21.12.2020 roku?
Odpowiedź: Zamawiający przedłuża czas na realizację zamówienia do 04.12.2020 r. Jednocześnie działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych modyfikuje treść SIWZ, (Rozdział II.II Termin wykonania zamówienia) wzór umowy oraz ogłoszenie o zamówieniu w tym zakresie.

2)Pytanie - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności do postępowania przetargowego urządzenie do mechanicznego uciskania klatki piersiowej czołowego amerykańskiego producenta. OPIS URZĄDZENIA: urządzenie typu LDB-CPR (Load Distributing Band) do automatycznego, nieinwazyjnego uciskania klatki piersiowej. Zapewnia utrzymanie na normalnym poziomie przepływu krwi w mózgu i w mięśniu sercowym podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej. W przypadkach nagłego zatrzymania krążenia (NZK) pozwala uzyskać nieosiągalny przy manualnej resuscytacji poziom perfuzji wieńcowej i mózgowej, co stwarza szansę przywrócenia krążenia spontanicznego oraz radykalnie zmniejsza ryzyko powikłań neurologicznych. Analiza badań z grupą kontrolną wykazała ok. dwukrotne zwiększenie przeżywalności do momentu dotarcia do oddziału ratunkowego podczas użycia zestawu w przypadkach zewnątrz szpitalnego NZK. Prowadzi mechaniczne uciskanie klatki piersiowej w trybie 30 : 2 lub w trybie ciągłym, ze stałą częstością i głębokością uciśnięć. Zastosowanie urządzenia redukuje okresy przerw w resuscytacji powodujące spadek ciśnienia perfuzji wieńcowej. Umożliwia ponadto ratownikowi podjęcie innych czynności ratujących życie. Jest szczególnie przydatny, gdy konieczna jest przedłużona resuscytacja. Zestaw składa się z zasilanej bateryjnie platformy, taśmy piersiowej LifeBand. Charakterystyczne cechy zestawu: • zastępuje osobę prowadzącą uciskanie klatki piersiowej • jest bezpieczny i prosty w obsłudze, nie wymaga żadnych czynności wstępnych, automatycznie dostosowuje się do rozmiaru, kształtu i oporu klatki piersiowej pacjenta • zapewnia skuteczne uciskanie w trybie 30 uciśnięć / 2 oddechy ratunkowe lub w trybie ciągłym • dzięki obwodowym uciskom klatki piersiowej zapewnia zwiększony przepływ krwi do mózgu i wzrost rzutu serca, zwiększa szansę powrotu krążenia spontanicznego w przypadkach nagłego zatrzymania krążenia • ogranicza przerwy w resuscytacji krążeniowo-oddechowej powodujące spadek ciśnienia perfuzji mózgowej • prowadzi nieprzerwane uciskania klatki piersiowej także w trakcie transportu pacjenta • pozwala wyeliminować czynniki wpływające negatywnie na skuteczność resuscytacji. Poniżej parametry techniczne urządzenia: -System przeznaczony jest dla osób dorosłych o masie ciała nieprzekraczającej 136 kg, u których obwód klatki piersiowej wynosi od 76 do 130 cm, a szerokość klatki piersiowej od 25



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

do 38 cm. - Częstość kompresji 80+/- 5 uciśnień na minutę /zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji na mechanicznych urządzeniach do uciskania kl. Piersiowej/. - Cykl pracy: 50% kompresja / 50 % dekompresja. -Działanie urządzenia w pełni elektryczne, akumulator wystarcza na 30 min pracy , w komplecie 2 akumulatory. -Wyposażenie aparatu: - plecak z funkcją płachty transportowej, - podkładka stabilizująca pod głowę - akumulator 2 szt. - ładowarka do akumulatora - elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu (2 szt.)?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania urządzenia opisanego powyżej.

3) Pytanie - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na czas naprawy w ciągu 7 dni roboczych , a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych czas naprawy do 14 dni roboczych od daty zgłoszenia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowaną zmianę zapisu.

4)Pytanie - Czy Zamawiający zrezygnuje z konieczności dostarczenia urządzenia zastępczego na czas trwania naprawy?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z konieczności dostarczenia urządzenia zastępczego na czas trwania naprawy.

5)Pytanie - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na czas reakcji serwisu w ciągu 72 godzin (w dni robocze) on momentu zgłoszenia usterki?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowaną zmianę zapisu.

6)Pytanie - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kar umownych z 1% na 0,1 % wartości zamówienia za każdy dzień zwłoki?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Dotyczy wzoru umowy na podstawie art.38 ust. 4 Zamawiający modyfikuje treść wzoru umowy w zakresie zmian. Zmodyfikowany plik (Zał. nr 7 do SIWZ) stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

Dyrektor

Piotr Kosyl

Sprawę prowadzi:
Joanna Bruśnicka
Specjalista ds. księgowości
i zamówień publicznych
Tel. /22/ 752 39 54

