

WOJSKOWY OŚRODEK FARMACJI I TECHNIKI MEDYCZNEJ

ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów

Celestynów, 01 kwietnia 2025 r.

DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

Dotyczy: *wyjaśnienia treści specyfikacji warunków zamówienia – sprawa WOFiTM/242025/PN na Dostawę sprzętu medycznego.*

Zamawiający na podstawie z art. 135 ust. 6 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), udziela wyjaśnień na zapytanie do treści specyfikacji warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ**Pytanie 1 – Dotyczy I. 1.**

Prosimy o wyjaśnienie czy zgodnie z aktualnymi zapisami OPZ urządzenie ma być przeznaczone do transportu **lub** do krótkotrwałej kompletnej izolacji pacjenta z chorobą wysoce zakaźną lub z podejrzeniem choroby wysoce zakaźnej

czy też ma zapewnić obie te funkcje

czyli pozwalać na realizację bezpiecznego transportu pacjenta z chorobą wysoce zakaźną lub z podejrzeniem choroby wysoce zakaźnej w kompletnej izolacji **oraz** na okresową krótkotrwałą kompletną izolację pacjenta z chorobą wysoce zakaźną lub z podejrzeniem choroby wysoce zakaźnej np. podczas obserwacji.

Odpowiedź: *Zamawiający wymaga urządzenia przeznaczonego do transportu i krótkotrwałej kompletnej izolacji pacjenta z chorobą wysoce zakaźną lub z podejrzeniem choroby wysoce zakaźnej.*

Pytanie 2 - Dotyczy II. 2.

Czy nie doszło do omyłki w określeniu wymogu „ uniemożliwienie całkowitej wymianie patogenów z otoczeniem” ?

Wymogiem nadrzędnym opisanym w pkt 1 jest kompletna izolacja pacjenta z chorobą wysoce zakaźną lub z podejrzeniem choroby wysoce zakaźnej co **ma uniemożliwić wydostanie się patogenu na zewnątrz**. Domyślamy się że wymóg ten dotyczy również sytuacji nieprzewidzianych np. przebicia lub rozszczelnienia komory. Taką sytuację może zabezpieczyć jedynie zapewnienie wysokiego podciśnienia panującego we wnętrzu komory które przy przebiciu zasysa powietrze z zewnątrz przez rozszczelnienie, co realizuje wymóg uniemożliwienia wydostanie się patogenu wysoce niebezpiecznego ale równocześnie powoduje przedostanie się patogenów z otoczenia (jeżeli w nim są) do wnętrza komory. W związku z powyższym:

Prosimy o weryfikację wymogu i potwierdzenie, że komora ma uniemożliwić wydostanie się wysoce zakaźnego, niebezpiecznego patogenu z wnętrza komory do otoczenia nawet w sytuacji przebicia czy miejscowego rozszczelnienia komory (np. przy portach przejściowych) poprzez zapewnienie odpowiednio wysokiego podciśnienia.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 3 – Dotyczy II.3.

Prosimy o określenie minimalnego oczekiwanego podciśnienia we wnętrzu komory? Parametr ten ma bezpośredni wpływ na bezpieczeństwo transportu i zapobiega wydostaniu się patogenów z wnętrza komory.

Odpowiedź: *Zamawiający nie precyzuje wartości podciśnienia. Wymaga utrzymania odpowiedniego ciśnienia wewnętrznego, niezbędnego do zachowania wysokiego poziomu bezpieczeństwa.*

Pytanie 4 - Dotyczy pkt 5

Prosimy o doprecyzowanie, czy powłoka górna izolatora ma być całkowicie przezierna celem pełnej obserwacji pacjenta, czy też Zamawiający wymaga jedynie otworów przeziernych w poszyciu?

Odpowiedź: *Zamawiający nie precyzuje tego wymagania.*

Pytanie 5 - Dotyczy II pkt 6

Prosimy o potwierdzenie czy wymóg min 4 rękawy oznacza zapewnienie w komorze min 4 rękawów dostępowych zakończonych rękawicami zlokalizowanych po każdej stronie izolatora ?

Przy założeniu że średnia długość przedramienia wynosi do końca palców 50 cm to tylko takie rozwiązanie umożliwia oczekiwane manewrowanie przy uszkodzonym na całej długości jego ciele. Dodatkowo w przypadku transportu w ambulansach jednoosobowych lub WEM nosze znajdują się również z prawej strony ambulansu, więc w takim przypadku konieczne jest dojście do pacjenta również z drugiej strony.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 6 - Dotyczy II pkt 8

W związku z oczekiwanym przeznaczeniem (transport) pacjent w komorze i sama komora może ulegać takim samym przeciążeniom jak pacjent transportowany bezpośrednio na noszach głównych.

Prosimy o doprecyzowanie w jaki rodzaj pasów wewnętrznych, mocujących pacjenta, powinna być wyposażona komora? Czy analogicznie jak w przypadku noszy głównych powinny to być min 3 szt pasy poprzeczne i pasy szelkowe zapobiegające przesunięciom się pacjenta w trakcie gwałtownego hamowania lub uderzenia czołowego pojazdu?

Odpowiedź: *Zamawiający nie precyzuje wymagań odnośnie pasów wewnętrznych.*

Pytanie 7 - Dotyczy II pkt 8

Prosimy o doprecyzowanie czy w związku z zakładanym transportem komory, (w przypadku ambulansu odbywa się to na noszach głównych), ma ona posiadać dedykowany system mocowania do noszy zapobiegający jej przesunięciom w trakcie transportu zarówno wzdłuż jak i w poprzek noszy np. podczas gwałtownego hamowania czy uderzenia?

Odpowiedź: *Zamawiający wymaga pasów zewnętrznych umożliwiających mocowanie komory do noszy stosowanych w Siłach Zbrojnych.*

Pytanie 8 - Dotyczy II pkt 9

Czy nie doszło oczywistej omyłki w wyniku której Zamawiający oczekuje zapewnienia oprócz podciśnienia również nadciśnienia w komorze izolującej chorego ?

Celem wymaganej izolacji pacjenta z chorobą wysoce zakaźną lub jej podejrzeniem jest zabezpieczenie przed wydostaniem się wysoce niebezpiecznego patogenu. W trakcie transportu zawsze istnieje ryzyko rozszczelnienia komory. W przypadku nadciśnienia w komorze patogeny zostałyby wypchnięte z komory na jej zewnątrz przez otwór/rozszczelnienie w jej konstrukcji.

Specjalistyczne komory do transportu pacjentów zakażonych lub podejrzanych o zakażenie groźnymi patogenami, wytwarzają w środku wydajne podciśnienie na poziomie np. 30 Pascali, które zapobiega wydostaniu się patogenów. Nie posiadają funkcji nadciśnienia żeby nie doszło do omyłkowego jej uruchomienia.

Odpowiedź: *Zamawiający informuje, iż nie doszło do omyłki pisarskiej.*

Pytanie 9 - Dotyczy II pkt 9

Prosimy o rozważenie zmiany wymagania na „praca wyłącznie w trybie podciśnienia”.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie pracujące tylko w trybie podciśnienia.

Pytanie 10 - Dotyczy II. pkt 10

Prosimy o dopuszczenie maksymalnej długości komory 230cm, chyba że jako długość komory Zamawiający uznaje długość samej komory bez ewentualnie zamontowanych elementów dodatkowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania odnośnie maksymalnych wymiarów zewnętrznych urządzenia.

Pytanie 11 - Dotyczy II. pkt 10

Czy nie doszło do omyłki w podanych wymiarach szerokości komory i wysokości komory? Nosze w stosowanych w SZRP środkach ewakuacji medycznej takich jak min w:

- ambulansach jednonoszowych –nosze FERNO RS 6 - posiadają szerokość 55cm
- ambulanse wielonoszowe –nosze Stanag 2040 posiadają szerokość 57 cm

Przekroczenie wymiarów szerokości i wysokości przez komorę transportowaną na którychkolwiek z podanych powyżej noszy skutkuje - problemami z załadunkiem / wyładunkiem, ryzykiem uszkodzenia większej niż nosze komory podczas załadunku transportu, niemożnością załadowania komory przy systemie wielonoszowym (przekroczenie wysokości 60 cm ponad poziom noszy) oraz odgraniczeniem przestrzeni w ambulansie, w którym musi pracować personel w środkach ochrony (zwiększone gabaryty i ograniczenie ruchomości).

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie doszło do omyłki pisarskiej.

Pytanie 12 - Dotyczy II.pkt 10

Prosimy o dopuszczenie maksymalnej wagi zestawu do 32kg, chyba że Zamawiający jako masę urządzenia rozumie sam izolator bez filtrów i dmuchawy?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 13 - Dotyczy II.pkt 12

Czy w związku z wymogiem transportu zamawiający dopuści zaoferowanie komory wyposażonej w jednostkę generującą podciśnienie wyposażoną akumulatory kwasowo-ołowiowe nowej generacji. Akumulatory te nie stoją w sprzeczności z wymogami ATA w zakresie bezpieczeństwa lotów i z tego powodu są stosowane w izolatorach transportowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 14 - Dotyczy II.pkt 13

Prosimy o rozważenie wydłużenia wymogu czasu pracy urządzenia na akumulatorze

do min 8h zamiast obecnych 3h, który to parametr wydaje się rażąco niski jak na potencjalny czas dojazdu do placówek medycznych, możliwy czas oczekiwania na przekazanie pacjenta, etc. Doświadczenia pandemii Covid19 w Polsce i na świecie pokazały, że ambulanse z chorymi stały niejednokrotnie w wielogodzinnych kolejkach oczekiwania pod szpitalami, nierzadko po 5-6 godzin a czasem dłużej. Urządzenie powinno zatem charakteryzować się maksymalnie długim czasem pracy na akumulatorze.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 15 - Dotyczy II.pkt 13

Prosimy o określenie minimalnego oczekiwanego przepływu powietrza przez wnętrze komory. Zbyt niskie przepływy (na poziomie tych występujących w maskach indywidualnych z wymuszonym przepływem) są w przypadku komory niewystarczające z powodu bezwładności przepływu w takiej objętości.

Odpowiedź: *Zamawiający nie precyzuje wymagań minimalnego przepływu.*

Pytanie 16 - Dotyczy III pkt 16:

Prosimy o wyjaśnienie, czy nie doszło do omyłki w zakresie wymagania dotyczącego jednostki filtrowentylacyjnej.

Filtry P3 są stosowane w maskach z pochłaniaczami, dedykowanymi do wykorzystania dla bardzo małej przestrzeni wentylowanej, jak maska czy kaptur. Natomiast komora izolacyjna to duża przestrzeń, wymagająca znacznych przepływów powietrza a co za tym idzie – filtrów o podwyższonej skuteczności filtracyjnej, poziomu HEPA lub ULPA (0,13 mikrona).

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 17 - Dotyczy III pkt 16:

Zwracamy się z prośbą o określenie minimalnych przepływów powietrza przez komorę i filtry, mające zapewnić dobrą wentylację pacjenta.

Należy bowiem zwrócić uwagę, iż zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. oraz Polskiej Normy PN-83/B-03430, strumień powietrza wywiewanego powinien być nie mniejszy niż 20m³/h na osobę. W przypadku pacjentów z deficytami oddechowymi, umieszczonych w małej izolowanej przestrzeni, przepływ ten powinien być jeszcze większy, na poziomie min. 30 m³/h.

Odpowiedź: *Zamawiający nie precyzuje tego wymagania.*

Pytanie 18 - Dotyczy III pkt 17

Prosimy o dopuszczenie profesjonalnej izolacyjnej komory transportowej, która posiada zamiast zasilania 12 V system zasilania oparty na akumulatorze zapewniającym 10 h pracy ciągłej oraz zasilaniu 230V.

Zasilanie 12 V jest zasilaniem niestabilnym stąd w proponowanym rozważaniu wprowadzono wysoce wydajny akumulator służący do zapewnienia stabilnego ciągłego zasilania komory w trakcie transportu. Zasilanie 230 V służy do zasilania sieciowego komory i ładowania akumulatora. Należy również dodać gniazda zasilające 230 V znajdują się w większości ambulansów ratowniczych i transportowych w Polsce.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 19 - Dotyczy III pkt 18

Prosimy o usunięcie wskazania konkretnego rodzaju tkaniny z którego wykonana jest torba ochronna. Zapis taki sugeruje konkretne rozwiązanie i eliminuje dostawę torby o podobnych lub lepszych parametrach, ale wykonanych z innego materiału niż podany.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 20 - Dotyczy Pkt. 2.

Czy w związku z tym że defibrylator przewidziany jest do pracy w warunkach poza szpitalnych czy nie doszło do omyłki w zakresie wprowadzenia wymogu SpCo i temperatury? Parametry te nie należą do standardowego wyposażenia defibrylatora w ambulansie, ponieważ nie są wartością dodaną w codziennej pracy generując koszty zakupu urządzenia oraz jego eksploatacji. Głęboki pomiar temperatury wymaga rozebrania pacjenta, co utrudnia i wydłuża postępowanie, szczególnie w warunkach wojskowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 21 - Dotyczy Pkt. 2.

Czy w ramach funkcji monitorowania Zamawiający wymaga, dostarczenia defibrylatora wyposażonego w funkcję monitorowania pacjentów z ciężkim urazem czaszkowo mózgowym, umożliwiającą jednoczesowe wyświetlanie na ekranie trendu graficznego parametrów krytycznych dla tego typu urazu w postaci SBP, EtCO₂, SpO₂ z zaznaczonymi górnymi i dolnymi wartościami granicznymi, określonymi w wytycznych TCCC wraz z równoczesnym monitorowaniem w czasie rzeczywistym jakości prowadzonej wentylacji w zakresie ilości i objętości wentylacji (przy pracy z workiem samorozprężalnym zarówno u pacjentów zaintubowanych jak i niezaintubowanych).

50% pacjentów z ciężkim urazem czaszkowo mózgowym umiera w ciągu dwóch godzin od zdarzenia w wyniku nieprawidłowego rozpoznania i postępującego wtórnego uszkodzenia mózgu. Monitorowanie podanych powyżej parametrów pozwala na monitorowanie pacjenta z TBI i wdrożenie prawidłowego postępowania a w efekcie zwiększenie przeżywalności pacjentów z urazowym uszkodzeniem

mózgu. Wytyczne w tym zakresie zostały wprowadzone przez TCCC w styczniu 2024 r.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 22 - Dotyczy Pkt 4.

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymienione dodatkowe funkcje oznaczają dostawę przygotowanego do tego celu urządzenia z możliwością późniejszego uruchomienia danej funkcjonalności. Systemy transmisji wymagają urządzenia przystosowanego do transmisji, systemu przesyłu i odbioru danych. Na tym etapie wykonawca nie ma wpływu na systemy przesyłu i odbioru danych..

Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby dodatkowa funkcja teletransmisji była realizowana co najmniej jak w pkt13 tj. poprzez transmisję danych z chmurą.

Pytanie 23 - Dotyczy pkt 5

Czy Zamawiający dopuści do postępowania dedykowany do działań wojskowych defibrylator dwufazowy z niskoenergetyczną, rektalinearą, falą defibrylacji RBW z wyborem energii od 1 do 200J, spełniający aktualne Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji dotyczące zakresu energii defibrylacji (w tym defibrylacji AED) i kardiowersji.

Większość nowoczesnych defibrylatorów dwufazowych posiada maksymalne wartości energii na poziomie 200J lub niższym, co zapewnia osiągnięcie skuteczności defibrylacji na poziomie co najmniej równym do aparatów posiadających wyższą maksymalną wartość energii. Zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji - 2021 ERC- zaaprobowanymi przez Polską Radę Resuscytacji – niskoenergetyczna defibrylacja dwufazowa o energii 200J została wprowadzona do standardów postępowania w zakresie kwalifikowanej pomocy medycznej (ALS – Advanced Life Support) zarówno w działaniach szpitalnych jak i przedszpitalnych. W Wytycznych zrównano stosowanie 360J, do 200J RBW.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 24 - Dotyczy Pkt 6

System pomiaru impedancji przy wyładowaniu jest charakterystyczny dla systemów defibrylacji dwufazowej wymaganej przez Zamawiającego. Zamawiający wymaga dostawy urządzenia zarówno z łyżkami zewnętrznymi jak i elektrodami defibrylującymi czyli zakłada możliwość defibrylacji dwufazowej przy użyciu obu tych akcesoriów. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie że dostarczone urządzenie na zapewnić pomiaru impedancji ciała pacjenta podczas defibrylacji za pomocą każdego z wymienionych akcesoriów

Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby funkcja pomiaru impedancji ciała pacjenta była realizowana przez co najmniej elektrody do stymulacji/defibrylacji/EKG.

Pytanie 25 - Dotyczy Pkt 10

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy nie doszło do omyłki pisarskiej i wymagany stopień ochrony powinien spełniać normę min. IP55.

Obecnie wymagana IP 43 zapewnia ochronę tylko przed ciałami stałymi o średnicy powyżej 1 mm oraz przed natryskiwaną wodą pod kątem do 60°. Parametr ten znacznie ogranicza stosowanie urządzenia w warunkach przedszpitalnych a szczególnie w trudnych warunkach wojskowych np. na plaży, na pustyni lub w czasie deszczu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 26 - Dotyczy Pkt 12

Czy zamawiający dopuści do postępowania defibrylator wyposażony w jeden bardzo wydajny akumulator zapewniający dzięki większej pojemności dłuższy czas pracy

(6h) i większą liczbę defibrylacji (300 z maksymalną energią), z czasem ładowania 4h odpowiadającemu dłuższej niezależności od źródeł energii. Defibrylator posiada dodatkowo możliwość ładowania podczas pracy urządzenia w dedykowanym uchwycie transportowym bez konieczności używania dodatkowych ładowarek. Rozwiązanie takie jest powszechnie stosowane i zapewnia pełne bezpieczeństwo zasilania urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 27 - Dotyczy Pkt 13

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy opisany parametr oznacza możliwość późniejszego uruchomienia transmisji, gdy będzie ona konieczna?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 28 - Dotyczy pkt 15

W związku z użytkowaniem defibrylatora w warunkach militarnych, czy Zamawiający wymaga, żeby oprócz standardowego trybu wyświetlania danych defibrylator posiadał funkcje umożliwiające pracę przy użyciu gogli noktowizyjnych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 29 - Dotyczy pkt. 17

W związku z tym, że nie wykazano wpływu stosowania samego metronomu na poprawę jakości uciśnień klatki piersiowej, czy Zamawiający wymaga dodatkowej funkcji wsparcia RKO w postaci informacji zwrotnej w czasie rzeczywistym odnośnie:

- głębokości uciśnień klatki piersiowej
- częstości uciśnień klatki piersiowej
- stopnia relaksacji klatki piersiowej
- czasu do końca 2-minutowej pętli RKO
- czasu przerwy w uciśnięciach klatki piersiowej

co pozwala na prowadzenie skutecznego ucisku klatki piersiowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi ERC

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 30

Czy w związku z możliwością udzielenia pomocy pacjentom z różnych grup wiekowych(przypadkowe najechanie karetka na zdarzenie, akcje pomocowe, sytuacje kryzysowe itd.), Zamawiający wymaga, aby defibrylator posiadał prekonfigurowane tryby pracy: dorosły dziecko noworodek, które wspomagają postępowanie z pacjentami w różnym przedziale wiekowym ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 31

W związku z przeznaczeniem defibrylatora o działań militarnych, czy Zamawiający wymaga funkcji pomiaru ciśnienia zsynchronizowanego z zapisem EKG, w celu zapewnienia możliwości pomiaru w trudnych warunkach wojskowych, podczas transportu, przy niskim tętnie pacjenta oraz przy niektórych arytmiiach?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 32

W związku z tym, że pomiar respiracji jest jednym z podstawowych parametrów wykorzystywanym w warunkach wojskowych, czy Zamawiający wymaga możliwości pomiaru tego parametru zarówno za pomocą akcesoriów EtCO2 jak i w przypadku braku możliwości zastosowania pomiaru taką metodą z wykorzystaniem pneumografii impedancyjnej, która realizowana jest za pomocą kabla do monitorowania EKG?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 33 - Dot. Zadania nr 2- Bronchoskop - pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści bronchoskop o polu widzenia 120 stopni? Parametr lepszy od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie z polem widzenia 120 stopni przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 34 - Dot. zadania nr 2- Bronchoskop - pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści bronchoskop o głębi widzenia 3-200mm? Parametr lepszy od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie z głębią widzenia 3-200mm przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 35 - Dot. zadania nr 2- Bronchoskop - pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści bronchoskop o długości całkowitej 890mm?

W związku z tym, że powyższy parametr nie znajduje w instrukcji obsługi producenta to czy Zamawiający dopuści oświadczenie producenta dot. długości całkowitej bronchoskopu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 36 - Dot. zadania nr 2- Bronchoskop - pkt. 7

Czy Zamawiający dopuści bronchoskop o średnicy części roboczej 3,0 mm?

Parametr lepszy od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie o średnicy części roboczej 3,0 mm przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 37

Czy Zamawiający wymaga by zaoferowany bronchoskop umożliwiał kąty wychylenia końcówki: W górę/dół: 180°/ 130° ?

Odpowiedź: Zamawiający nie precyzuje wymagań w tym zakresie.

Pytanie 38

Czy Zamawiający wymaga aby zestaw endoskopowy do bronchoskopii małych zwierząt wyposażony był w minimum 5 calowy dotykowy ekran HD (procesor i wyświetlacz w jednym) montowany bezpośrednio na rękojeści endoskopu umożliwiający konwertowanie danych i obrazu za pomocą interfejsu HDMI, karty SD oraz USB?

Odpowiedź: Zamawiający nie precyzuje wymagań w tym zakresie.

Pytanie 39 - Dot. zadania nr 2

Zgodny ze specyfikacją bronchoskop nie występuje na polskim rynku.

Proszę o dopuszczenie poniższych parametrów Video endoskop HD z kanałem roboczym 2,0mm:

- średnica wziernika 4,8 mm
- średnica kanału roboczego 2,0 mm
- długość robocza wziernika 1000 mm
- zgięcie wziernika w górę w górę 180°/ w dół 130°
- rotacja w lewo 120°/ w prawo dół 120°
- pole widzenia 120°

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie z polem widzenia 120 stopni przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Zamawiający nie precyzuje wymagań co do kąta zgięcia wziernika i rotacji prawo/lewo. Pozostałe wymagania zgodne z OPZ.

Pytanie 40 - Dot. zadania nr 2 - załącznik nr 5.2.2 - pkt. 3

Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie o polu widzenia 90 stopni?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 41 - Dot. zadania nr 2 - załącznik nr 5.2.2 - pkt. 5

Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie o długości całkowitej 870mm?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z OPZ pkt II.5 czyli całkowita długość 870 mm.

Pytanie 42 - Dot. zadania nr 2 - załącznik nr 5.2.2 - pkt. 8

Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie o średnicy kanału roboczego 1,31mm?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 43

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia źródła światła dedykowanego do pracy z oferowanym bronchoskopem?

Odpowiedź: Zamawiający nie precyzuje wymagań tego parametru.

Pytanie 44 – Dotyczy zadania nr 3 - Rozdział XVI

Czy Zamawiający dopuści sprzęt oznakowany kodem kreskowym typu UDI (Unique Device Identification) zawierającym numer seryjny oferowanego sprzętu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.

Pytanie 45 – Dotyczy zadania nr 3 - Rozdział XVI

Czy Zamawiający wymaga dedykowanego kodu MON (np. Code 128 z NSN i numerem seryjnym)?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga oznakowania asortymentu kodem zgodnym z Decyzją nr 3/MON wskazaną w projekcie umowy.

Pytanie 46 - Dotyczy zadania 4 - pozycja „ Wymiary urządzenia”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej Corpuls CPR o wymiarach po zmontowaniu 46 cm x 49 cm x 49 cm. W oferowanym przez nas rozwiązaniu głównym elementem jest deska w kształcie kwadratu o wymiarach 47 cm x 47 cm oraz grubości 3,5 cm oraz ramienia montowanego do tej deski, którego wymiary to

45 cm x 43 cm x 9 cm. Dzięki takiemu rozwiązaniu, operator zyskuje dostęp do całej klatki piersiowej pacjenta, co pozwala na wykonanie procedur medycznych w obrębie klatki piersiowej pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 47 - Dotyczy zadania 4 - pozycja „ Waga akumulatora: 0,6 kg +/-10%;”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie urządzenia wykorzystującego akumulator nowoczesnej generacji (pozbawiony efektu pamięci), pozwalający na pracę do 120 min o wadze 0,8 kg +/- 10%. Różnica zaledwie 200 g nie będzie miał znaczenia zarówno w transporcie lądowym jak i jakąkolwiek inną drogą transportu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 48 - Dotyczy pozycji „ Podkładka stabilizująca: łatwa w czyszczeniu, zapewniająca stabilność, z dodatkowymi punktami zamocowania do użytku podczas transportu;”

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o doprecyzowanie czy w tym punkcie Zamawiający ma na myśli element znajdujący się pod plecami osoby, u której jest wykonywane RKO?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 49 - Dotyczy pozycji „ Kompaktowy, przenośny i trwały twardy plecak (torba) transportowy, łatwy w czyszczeniu, z regulowanymi paskami, możliwością przechowywania akcesoriów (akumulatora, pasków, przyssawek) oraz ładowania urządzenia bez wyjmowania go z plecaka ”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgodny na zaoferowanie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej Corpuls CPR, które wykorzystuje do transportu, przenośny torbo/ plecak, wykonany z materiału PAX Plan (wykorzystywanego między innymi w pleckach ratowniczych jednych z najwytrzymalszych na rynku), wyposażonego w regulowane paski oraz oferującą możliwość przechowywania akcesoriów (akumulatora, nakładek na tłok, oraz akcesoriów odpowiedzialnych za ładowania urządzenia).

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 50 - Dotyczy zadania 5 - Urządzenia do kompresji klatki piersiowej - pozycja „ Wymiary urządzenia”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej Corpuls CPR o wymiarach po zmontowaniu 46 cm x 49 cm x 49 cm. W oferowanym przez nas rozwiązaniu

głównym elementem jest deska w kształcie kwadratu o wymiarach 47 cm x 47 cm oraz grubości 3,5 cm oraz ramienia montowanego do tej deski, którego wymiary to 45 cm x 43 cm x 9 cm. Dzięki takiemu rozwiązaniu, operator zyskuje dostęp do całej klatki piersiowej pacjenta, co pozwala na wykonanie procedur medycznych w obrębie klatki piersiowej pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 51- Dotyczy pozycji „ Waga akumulatora: 0,6 kg +/-10%;”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie urządzenia wykorzystującego akumulator nowoczesnej generacji (pozbawiony efektu pamięci), pozwalający na pracę do 120 min o wadze 0,8 kg +/- 10%. Różnica zaledwie 200 g nie będzie miał znaczenia zarówno w transporcie lądowym jak i jakąkolwiek inną drogą transportu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 52 - Dotyczy pozycji „ Podkładka stabilizująca: łatwa w czyszczeniu, zapewniająca stabilność, z dodatkowymi punktami zamocowania do użytku podczas transportu;”

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o doprecyzowanie czy w tym punkcie Zamawiający ma na myśli element znajdujący się pod plecami osoby, u której jest wykonywane RKO?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.

Pytanie 53 - Dotyczy pozycji „ Kompaktowy, przenośny i trwały twardy plecak (torba) transportowy, łatwy w czyszczeniu, z regulowanymi paskami, możliwością przechowywania akcesoriów (akumulatora, pasków, przyssawek) oraz ładowania urządzenia bez wyjmowania go z plecaka ”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgodny na zaoferowanie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej Corpuls CPR, które wykorzystuje do transportu, przenośny torbo/ plecak, wykonany z materiału PAX Plan (wykorzystywanego między innymi w pleckach ratowniczych jednych z najwytrzymalszych na rynku), wyposażonego w regulowane paski oraz oferującą możliwość przechowywania akcesoriów (akumulatora, nakładek na tłok, oraz akcesoriów odpowiedzialnych za ładowania urządzenia).

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.

Pytanie 54 - Dotyczy zadania 7 - pozycja „Funkcje defibrylatora: energia dwufazowa z energią co najmniej do 360J: automatyczna zewnętrzna, ręczna;”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie defibrylatora umożliwiającego defibrylację asynchroniczną oraz synchroniczną w zakresie energii od 2 do 200 J przy zaoferowaniu 43 poziomów energii, przy zastosowaniu kondensatorów generujących wyższe napięcie, oraz zakresie pomiaru impedancji 15 Ω do 600 Ω co pozwala na osiągnięcie tego samo efektu klinicznego przy użyciu niższych energii.

Najnowsze badania oraz wytyczne wskazują, że obydwa protokoły są równoważne. Główna różnica polega na kształcie krzywej defibrylacji oraz osiąganych przez nią wartościach czasu, natężenia oraz napięcia. Istotnym elementem jest również to, że w przypadku użycia niskoenergetycznego protokołu, szczytowe natężenie prądu jest bardzo zbliżone do średniego natężenia, co pozwala na ograniczenie ryzyka uszkodzenia mięśnia sercowego podczas zabiegu elektroterapii.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 55 - Dotyczy zadania 7 - pozycja „ Transmisja danych z chmurą;”

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie czy w powyższym punkcie Zamawiający oczekuje aby dane z urządzenia były transmitowane do serwera służącego do przechowywania danych z misji na chmurze?

Odpowiedź: *Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie przy zachowaniu pozostałych wymagań OPZ.*

Pytanie 56 - Dotyczy zadania 7 - pozycja „ Możliwość bezpiecznego montażu w pojeździe sanitarnym za pomocą mocowania naściennego. Uchwyt naścienny zgodny z normą EN 1789 w komplecie.”

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że oferowane mocowanie ma mieć możliwość zasilania urządzenia z sieci 12V lub 230V

Odpowiedź: *Zamawiający nie precyzuje w jaki sposób defibrylator zamontowany w uchwycie naściennym zgodnym z normą EN 1789 ma być zasilany.*

Pytanie 57 - Dotyczy SWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 70 dni dla zadania 4, 5 oraz 7?

Odpowiedź: *Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu do 70 dni.*

Pytanie 58 - Dotyczy SWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu awizacji z 10 do 5 dni?

Odpowiedź: *Zamawiający wyraża zgodę.*

Pytanie 59 - Dotyczy załącznika nr 5.6.2 do SWZ, pkt. 2

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do postępowania przenośnego aparatu ultrasonograficznego, posiadającego w zestawie dwie kompatybilne głowice z pasującymi złączami/portami do ich podłączenia i używania, ale nie wykonanego z aluminium. Oferowany aparat wykonany jest z wysokiej jakości tworzyw kompozytowych, które zapewniają doskonałą odporność na uszkodzenia mechaniczne, lepszą izolację termiczną i akustyczną, a także zoptymalizowaną wagę. Modyfikacja ta w żaden sposób nie wpłynie na zdolności diagnostyczne ultrasonografu, a pozwoli na rozszerzenie kręgu potencjalnych dostawców.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 60 - Dotyczy załącznika nr 5.6.2 do SWZ, pkt. 8

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do postępowania przenośnego aparatu ultrasonograficznego, którego zakres częstotliwości pracy wynosi od 1 - 22 MHz. Zmiana ta nie będzie miała żadnego znaczenia dla Zamawiającego ze względu na to, iż głowice jakich oczekuje Zamawiający, wyspecyfikowane w punktach 17 i 18, mają wymagany minimalny zakres częstotliwości pracy od 1 - 12 MHz. W związku z powyższym zmiana ta w żaden sposób nie wpłynie na zdolności diagnostyczne ultrasonografu, a pozwoli na rozszerzenie kręgu potencjalnych dostawców.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 61 - Dotyczy załącznika nr 5.6.2 do SWZ, pkt. 10

Zamawiający w punkcie 10 wymaga zoom dla obrazów zamrożonych minimum 20x. W praktyce klinicznej nie stosuje się powiększenia obrazu po zamrożeniu więcej niż kilkukrotnego, gdyż obraz przestaje być czytelny dla diagnosty. Powiększenie obrazu więcej niż ośmiokrotne może powodować pikselizację obrazu i trudności w rozpoznaniu powiększonych struktur, dlatego w praktyce stosuje się 4 - 6 krotne powiększenie obrazu. Z naszych doświadczeń wynika, że możliwość 12-krotnego powiększenia obrazu zamrożonego jest w zupełności wystarczające nawet w pomiarach bardzo małych struktur. Pragniemy nadmienić, że oferowany przez nas aparat posiada znacznie bardziej praktyczną funkcję tj. Zoom wysokiej rozdzielczości z opcją łatwego sterowania. W związku z powyższym, prosimy o dopuszczenie do postępowania przenośnego aparatu ultrasonograficznego, który posiada zoom dla obrazów zamrożonych 12x.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 62 - Dotyczy załącznika nr 5.6.2 do SWZ, pkt. 15

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do postępowania przenośnego aparatu ultrasonograficznego, którego masa całkowita, wraz z akumulatorem zasilającym i głowicami, nie przekracza 8 kg. Różnica wynosząca 1 kg jest minimalna i nie wpłynie na właściwości diagnostyczne urządzenia, które pozostaje w pełni funkcjonalne i spełnia wymagania dotyczące jakości obrazu. Oferowany aparat charakteryzuje się zaawansowaną technologią obrazowania, ergonomią pracy

i wyjątkową mobilnością. Zwiększona waga nie wpływa na komfort użytkowania, a aparat pozostaje łatwy do transportu i obsługi, co jest istotnym atutem w codziennej pracy.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 63 - Dotyczy załącznika nr 5.6.2 do SWZ, pkt. 17

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do postępowania przenośnego aparatu ultrasonograficznego z głowicą liniową, której zakres częstotliwości pracy wynosi 4-15 MHz, co stanowi szerszy zakres niż minimalny wymagany przez Zamawiającego. Różnica 1 MHz w dolnym zakresie częstotliwości jest w pełni kompensowana bardzo wysoką jakością obrazowania, wynikającą z zastosowanej technologii, która wykorzystuje fale ultradźwiękowe o wysokiej i niskiej częstotliwości w celu identyfikacji zaciemnionych obszarów, co zapewnia wyższą rozdzielczość i dokładność diagnostyczną oraz o maksymalnej szerokości czoła głowicy wynoszącej 46 mm. Różnica w szerokości głowicy (1 mm) nie wpłynie na właściwości diagnostyczne aparatu, ponieważ nie ma ona wpływu na jakość uzyskiwanych obrazów. Jesteśmy przekonani, że zastosowana technologia spełnia wszystkie wymagania dotyczące jakości diagnostycznej i przyczyni się do efektywności wykonywanych badań.

Odpowiedź: *Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w OPZ.*

Pytanie 64 – Dotyczy zadania nr 1

Czy Zamawiający wymaga komory izolacyjnej do transportu pacjenta której wydajność tzw. Jednostki Filtrująco Wentylującej oferuje zmienny parametr przepływu powietrza ustawiany przez personel medyczny do min 230 L/min.? Należy podkreślić w tym miejscu, iż każda komora do transportu pacjentów zakaźnych powinna mieć zastosowaną jednostka filtrującą wentylującą zapewniającą odpowiednią ilość przefiltrowanego powietrza, aby stężenie CO₂ we krwi pacjenta nie przekraczało limitu. Ponadto, w przypadku gdy pacjent może mieć dostarczane powietrze na poziomie min 230 L/min istotny jest także sam aspekt komfortu oddychania pacjenta wewnątrz komory.

Odpowiedź: *Zamawiający nie precyzuje wymagań parametru przepływu powietrza.*

KOMENDANT

/-/ płk Waldemar PAWELEC