



Samodzielny Publiczny
SZPITAL MIEJSKI W SOSNOWCU

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Sosnowiec, dn. 20.09.2010r.

**WYKONAWCY
BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę sprzętu i aparatury medycznej stanowiącego wyposażenie pomieszczeń modernizowanego Oddziału Sosnowieckiego Centrum Opieki Nad Matką i Noworodkiem.**
znak sprawy **ZZP-2200-52/10.**

Wyjaśnienia Zamawiającego nr 1

Działając zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) Zamawiający udziela wyjaśnień jak niżej:

Pytanie nr 1

Dotyczy pakietu 1 pkt 2.6: Czy Zamawiający dopuści do przetargu nowoczesny defibrylator z technologią fali dwufazowej rektalinearnej RLB o energii maksymalnej 200J i automatyczną kompensacją impedancji pacjenta? W świetle aktualnych wytycznych międzynarodowych AHA / ERC i polskich PRR nie ma konieczności stosowania energii defibrylacji powyżej 200J – to producent ustala zalecany protokół energetyczny w oparciu o przeprowadzone badania kliniczne. Obecnie większość producentów wysokiej klasy defibrylatorów (Philips, Zoll, Schiller) stosuje technologie pozwalające na ograniczenie energii defibrylacji do 200J. Nie jest żadna forma kompromisu, po prostu są to na tyle nowoczesne rozwiązania, że większa energia nie podnosi skuteczności defibrylacji. Technologia związana z impulsem defibrylacyjnym o wartości 300J i więcej jest przestarzała i charakterystyczna dla defibrylatorów monofazowych, które nie są już wykorzystywane. Idea defibrylacji dwufazowej polega na osiągnięciu celu przy zastosowaniu prądu elektrycznego o możliwie najniższej energii z uwagi na niebezpieczeństwo poresuscytacyjnego uszkodzenia mięśnia sercowego. Defibrylacja dwufazowa z energią maksymalną 200J jest przynajmniej równie skuteczna jak defibrylacja z zastosowaniem wysokiej energii a przy tym znacząco redukuje podefibrylacyjne uszkodzenie mięśnia sercowego.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2

Dotyczy pakietu 1 pkt 2.7: Czy Zamawiający dopuści defibrylator z czasem ładowania do energii 200 J poniżej 7 sekund przy w pełni naładowanych akumulatorach? Różnica w czas ładowania defibrylatora na poziomie pojedynczej sekundy w stosunku do czasu przeznaczanego na przygotowanie pacjenta nie stanowi parametru, który zwiększa lub ogranicza możliwości skutecznej defibrylacji. Posługiwanie się tym mało istotnym parametrem wyklucza możliwość oferowania najwyższej klasy defibrylatorów, co ogranicza wybór Zamawiającego i działa na jego niekorzyść.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie nr 3

Dotyczy pakietu 1 Czy Zamawiający będzie wymagał defibrylatora wyposażonego w zintegrowane łyżki pediatryczne? Rozwiązanie polegające na używaniu oddzielnych łyżek dla dorosłych i dzieci jest wysoce niepraktyczne, w sytuacji awaryjnej wymaga straty czasu na zmianę łyżek oraz grozi zagubieniem rzadko używanych elementów.

Odpowiedź:

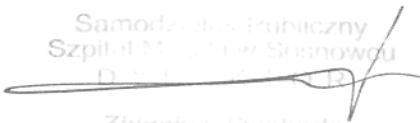
Nie. Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4

Dotyczy pakietu 1 Czy Zamawiający będzie wymagał defibrylatora z pełnym sterowaniem z łyżek defibrylatora (wybór energii, ładowanie, wyzwalanie energii, bezpieczne rozładowanie, wydruk na żądanie)?

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SIWZ.

Samodzielny Publiczny
Szpital Miejski w Sosnowcu
Dzielnica Śródmieście 1A

Zbigniew Swoboda