

Pruszcz Gdański, dnia 27.10.2016 r.

Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Pruszczu Gdańskim przedstawia odpowiedzi na pytania do SIWZ, które Zamawiający otrzymał w dniu 26.10.2016 r. w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę czterech sztuk kompletnych urządzeń do mechanicznej kompresji klatki piersiowej

Nr sprawy: SPPR-1/10/2016

Nr ogłoszenia BZP: 325530-2016

Pytanie 1.

Zamawiający wymaga urządzenia o parametrach:

- pkt. 4 tabeli - Źródło zasilania: akumulator wewnętrzny, zasilanie urządzenia z DC w zakresie min. 12 - 28 V (ze ściany karetki); zasilanie z gniazda sieci 230V ~AC,
- pkt. 6 tabeli - Wspomaganie dekompresji klatki piersiowej (aktywna dekompresja) np. przy pomocy ssawki podciśnieniowej,

a jednocześnie te same parametry podaje jako punktowane. W związku z tym, powstaje niezgodność polegająca na tym, iż parametr wymagany, nie może być jednocześnie punktowany (gdzie dopuszcza się odpowiedź „NIE”). Dlatego też wnosimy o wykreślenie pkt. 4 myślnik drugi i trzeci (zasilanie urządzenia z DC w zakresie min. 12 - 28 V ze ściany karetki; zasilanie z gniazda sieci 230V ~AC) i pkt. 6 w całości z tabeli parametrów wymaganych.

Odpowiedź.

Zamawiający dokonuje zmian w pkt. 4 i 6 tabeli „Parametry urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej” w załączniku nr 2 do SIWZ:

Pkt. 4 tabeli otrzymuje brzmienie:

„ Źródło zasilania:

- akumulator wewnętrzny”.

Pkt. 6 tabeli zostaje w całości usunięty.

Skutkuje to odpowiednią korektą w załączniku nr 2 do SIWZ.

Pytanie 2.

Dotyczy załącznik nr 2, parametry urządzenia, pkt 2. Głębokość i częstość kompresji zgodnie z wytycznymi ERC

Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższej części zapisu?

Wytyczne ERC nie określają parametrów pracy urządzeń do mechanicznego uciskania klatki piersiowej.

Wytyczne dotyczą ucisku manualnego prowadzonego przez ratowników. Zamawiający natomiast określa parametry pracy urządzenia w dalszej części niniejszego punktu.

Odpowiedź.

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający pozostawia zapisy specyfikacji bez zmian.

Pytanie 3.

Dotyczy załącznik nr 2, parametry urządzenia, pkt 2. Częstość – od 100 do 120 ucisków/min

Czy Zamawiający dopuści urządzenie prowadzące uciski za pomocą taśmy piersiowej z częstością kompresji 80 ucisków /minutę?

Nadrzędnym celem resuscytacji krążeniowo-oddechowej jest zapewnienie odpowiednich wieńcowych i mózgowych przepływów krwi. Mechanizm uciśnień wykorzystywany przez AutoPulse (pompa sercowa i pompa piersiowa) umożliwia, przy stałej częstości uciśnień 80/minutę, uzyskanie ciśnień perfuzji wieńcowej i mózgowej nieosiągalnych przy uciskach manualnych oraz przez urządzenia wykorzystujące technologię mechanicznego tłoka. Częstość kompresji 100- 120/min zalecana w Wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji i Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego dotyczy uciśnień punktowych na mostek realizowanych w trakcie ucisku manualnego.

Odpowiedź.

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający pozostawia zapisy specyfikacji bez zmian.

Pytanie 4.

Dotyczy załącznik nr 2, parametry urządzenia, pkt 2. Głębokość - od 5 do 6 cm:

Czy Zamawiający dopuści złożenie oferty na urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej AutoPulse, prowadzące obwodowe uciski klatki w technologii LDB (Load Distributing Band) za pomocą taśmy piersiowej, zapewniające zmniejszenie obwodu klatki piersiowej o 20%, co umożliwi uzyskanie najwyższych, nieosiągalnych w innych urządzeniach przepływów wieńcowych i mózgowych w trakcie resuscytacji i w efekcie istotnie zwiększa prawdopodobieństwo skutecznej RKO?

Urządzenia w technologii LDB prowadzące uciskanie za pomocą taśmy piersiowej wykorzystują 2 mechanizmy fizjologiczne: mechanizm pompy sercowej oraz mechanizm pompy piersiowej. W efekcie technologia LDB daje wyższe ciśnienia perfuzji w porównaniu z uciskami punktowymi na mostek (wykorzystującymi jedynie mechanizm pompy sercowej), co prowadzi do wyższej skuteczności resuscytacji w przypadkach nagłego zatrzymania krążenia. Urządzenia pracujące w mechanizmie LDB zostały opisane w Wytycznych 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji oraz Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego, gdzie w oparciu o badania kliniczne potwierdzono zwiększenie skuteczności hemodynamicznej RKO w porównaniu z uciskiem punktowym na mostek.

Obecny zapis dotyczący głębokości kompresji nie uwzględnia technologii LDB, wskazuje na jedno konkretne rozwiązanie co w rezultacie wyklucza możliwość zaoferowania nie mniej skutecznego urządzenia pracującego w technologii LDB AutoPulse, stosowanego powszechnie w Polsce.

Odpowiedź.

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający podtrzymuje wymagania dotyczące głębokości ucisku klatki piersiowej i zapisy specyfikacji pozostają bez zmian.

Pytanie 5.

Dotyczy załącznik nr. 2, parametry urządzenia, pkt. 4: Źródło zasilania

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności urządzenie AutoPulse zapewniające minimum 40 minut ciągłej nieprzerwanej kompresji z akumulatorów ładowanych ze źródła napięcia przemiennego 230V, z możliwością błyskawicznej wymiany akumulatora w urządzeniu?

Odpowiedź.

Zamawiający wymaga możliwości zasilania urządzeń z akumulatora wewnętrznego.

Pytanie 6.

Dotyczy załącznik nr. 2, parametry urządzenia, pkt. 6: Wspomaganie dekompresji klatki piersiowej

Czy Zamawiający zrezygnuje z niniejszego zapisu?

Na rynku nie są oferowane urządzenia z opcją wspomaganie dekompresji klatki piersiowej. Dodatkowo zgodnie z wytycznymi Polskiej Rady Resuscytacji 2010 stosowanie aktywnej dekompresji nie wykazała „wpływu ani na krótko-, ani na długoterminową przeżywalność przy stosowaniu ACD-CPR, porównując z konwencjonalną RKO”.

Odpowiedź.

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający pozostawia zapisy specyfikacji bez zmian.

Pytanie 7.

Dotyczy załącznik nr. 2, parametry urządzenia, pkt. 7:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności dostarczenie urządzenia wraz z torbą o wadze takiej konfiguracji ok. 13 kg, jeżeli dostarczona torba będzie spełniała równocześnie funkcje płachty transportowej do przenoszenia pacjenta wraz z urządzeniem?

W przypadku konieczności transportu rozwiązanie to nie wymaga stosowania noszy transportowych stanowiących nie ujęta w wymaganiach dodatkowy ciężar który zespół będzie musiał dźwigać (waga najbliższej deski transportowej wynosi ok 8 kg). Sumarycznie, oferowane rozwiązanie jest lżejsze w przypadku konieczności transportu pacjenta.

Odpowiedź.

Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 8.

Dotyczy załącznik nr. 2, parametry urządzenia, pkt. 8:

Zamawiający oczekuje funkcjonalności bezprzewodowej transmisji danych z pamięci urządzenia o parametrach prowadzonej resuscytacji i jej przebiegu w czasie do komputera i równocześnie wskazuje konkretne rozwiązanie technologiczne za pomocą którego transmisja ta ma się odbywać (bluetooth). Czy Zamawiający dopuści do postępowania urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej

wykorzystujące inną technologię bezprzewodowej transmisji danych z pamięci urządzenia (IrDa), która spełni wymagania funkcjonalne jakich oczekuje Zamawiający?

Odpowiedź.

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający pozostawia zapisy specyfikacji bez zmian.

Pytanie 9.

Dotyczy załącznik nr. 2, parametry urządzenia, pkt. 9:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania zestaw AutoPulse zawierający następujące wyposażenie aparatu:

- torbę transportowa będąca równocześnie płachta do transportu pacjenta
- deskę pod plecy stanowiąca integralna część urządzenia generującego ucisk
- podkładkę stabilizującą głowę
- pasy do mocowania pacjenta do urządzenia
- akumulatory zapewniające min. 40 minut ciągłej pracy
- jednorazowe elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu (min 12)
- zewnętrzną ładowarkę akumulatora

Odpowiedź.

Zamawiający nie dopuszcza i pozostawia zapisy specyfikacji bez zmian.

Pytanie 10.

Dotyczy załącznik nr. 2, parametry punktowane:

Zamawiający wymaga możliwości wykonywania ciągłej, nieprzerwanej kompresji w trakcie transportu pacjenta. Czy pod pojęciem transportu, zgodnie z definicją transportu stosowaną w ratownictwie medycznym, Zamawiający rozumie konieczność ciągłego uciskania klatki piersiowej podczas przekładania, przenoszenia oraz przewożenia pacjenta w karetkę?

Odpowiedź.

Zamawiający rozumie wykonywanie ciągłej kompresji podczas przekładania, przenoszenia oraz przewożenia pacjenta.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Pogotowia Ratunkowego
w Pruszkach Gdańskim

Anna Górską