

Zamość, dnia 29 stycznia 2020 r.



AG.ZP 3320.5.00737.20



Dotyczy: wyjaśnienie treści siwz.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje, że wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego **na dostawę aparatu ECMO i trzech pomp do kontrapulsacji wewnątrzortralnej. Poniżej podajemy treść pytań i wyjaśnienia:**

Dotyczy Zadanie 1 – aparat ECMO.

1.Ad. Pkt 4. Czy Zamawiający dopuści urządzenie pracujące z zasilaniem DC 11-28 V **posiadające aktualnie certyfikację do transportu wewnątrzszpitalnego** tj. bez kabla przeznaczonego do karetki?

**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ.

2.Ad. Pkt 5. Czy Zamawiający dopuści urządzenie **posiadające w standardzie dwa automatyczne napędy głowicy** pompy krwi (podstawowy i awaryjny), każdy z własnym modulem sterującym?

**Wyjaśnienie:** Tak.

3.Ad. Pkt 7. Czy zamawiający dopuści **konsolę z możliwością transportu o masie 12 kg (łącznie z bateriami)?**

**Wyjaśnienie:** Tak.

4.Ad. Pkt 8. Czy zamawiający dopuści urządzenie z **10,4” kolorowym ekranem dotykowym LCD-TFT wysokiej rozdzielczości?**

**Wyjaśnienie:** Tak.

5.Ad. Pkt 9. Czy Zamawiający dopuści urządzenie z wyświetlaniem przepływu krwi z rozdzielczością **0,01 L/min albo 0,1 L/min w zależności od zastosowanego oksygenatora noworodkowego/pediatrycznego/dla dorosłych?**

**Wyjaśnienie:** Tak.

6.Ad. Pkt 11. Czy Zamawiający dopuści urządzenie zapewniające przepływy na pompie w **zakresie 0 l/min do 8,0 l/min.?**

**Wyjaśnienie:** Tak.

7.Ad. Pkt 12. Czy Zamawiający dopuści urządzenie posiadające zakres pomiaru ciśnienia **od – 400 mmHg do + 400 mmHg?**

**Wyjaśnienie:** Tak.



KOMITET  
UPOWSZECHNIANIA  
KARMIENIA  
PIERSIĄ



tel. centrala:  
84 677 33 33

tel. sekretariat:  
84 677 33 00

fax:  
84 638 66 69

www.szpital.zam.pl

e-mail:  
szpital@szpital.zam.pl

NIP: 922-22-92-491

REGON: 006050134

KRS: 0000021024

PEKAO S.A. | Oddział  
w Zamościu

8.Ad. Pkt 15. Czy Zamawiający dopuści urządzenie zapewniające **pomiar 2 temperatur** np. wlotowej i wylotowej?

**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ.

9.Ad. Pkt 16. Czy Zamawiający dopuści **urządzenie bez żyłnej głowicy pomiarowej?**

**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ.

10.Ad. Pkt 20. Czy Zamawiający dopuści urządzenie posiadające możliwość pracy w trybach:

a. **Wsparcie płuc** ( dedykowane dla VVECMO, w tym ECCO<sub>2</sub>R)

b. **Tryb zaawansowany** ( dedykowany dla VA ECMO)

**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ.

11.Ad. Pkt 23. Czy Zamawiający dopuści urządzenie ze zbiornikiem na wodę o pojemności **min 0,5 l max 0,8l?**

**Wyjaśnienie:** Tak.

Z-ca Dyrektora  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
Ds. Administracyjno – Technicznych  
Mgr Andrzej Szewczuk

