



Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego
adres do korespondencji: ul. Mickiewicza 2 – 4, 45 – 369 Opole
tel: (77) 4413639 **fax: (77) 4413645**
e-mail: sekretariat@pogotowie.opole.pl
NIP: 754-26-50-979
REGON:000292445
Konto: Bank Pekao S. A. I Oddział w Opolu
23124016331111000026519007
KRS: 0000008085



Opole, dnia 04.09.2018r.

Dotyczy zadania pod nazwą: Dostawa sprzętu medycznego – urządzenia do prowadzenia ciągłego masażu serca (DM/13/2018)

W odpowiedzi na wniesione pytania do treści zapytania ofertowego w przedmiotowym postępowaniu, Zamawiający udziela odpowiedzi:

Pytanie nr.1

Czy zamawiający dopuści alternatywne urządzenia w ilości 2 szt. o następujących parametrach technicznych?

Urządzenie do prowadzenia ciągłego masażu serca:

1. Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2018
2. Głębokość i częstość kompresji zgodnie z wytycznymi ERC oraz AHA
Głębokość – 3.5cm / 4.25 cm / 5.1cm
Częstość – 100/min \pm 1
3. Działanie urządzenia w pełni elektryczne za pomocą tłoka uciskającego.
4. Urządzenie składające się z jednostki sterującej, kompresora oraz pasa obejmującego klatkę piersiową pacjenta.
5. Urządzenie zasilane akumulatorowo
6. Ładowanie sieciowe 230V AC oraz ze ściany karetki DC - 24V
7. Czas pracy akumulatora przy pełnym obciążeniu ok 180 min.
8. Cykl pracy: 50% kompresji 50% dekompresji
9. Dwa tryby pracy:
 - ciągły
 - 30:2 (3 sekundy przerwy na wykonanie wentylacji pacjenta)
10. System stopniowego zwiększania głębokości uciśnień po włączeniu urządzenia w celu upłynnienia pracy i dostosowania się do klatki piersiowej.
11. Możliwość zmniejszenia głębokości ucisku poniżej granicy 5-6 cm w celu wykonywania uciśnień dla „mniejszych” pacjentów.
12. Czas ładowania akumulatora wewnętrznego max 6h
13. Waga kompletnego urządzenia z torbą < 13 Kg

14. Torba transportowa kompatybilna z urządzeniem
15. Możliwość wykonywania defibrylacji bez zdejmowania urządzenia z pacjenta
16. Wyposażenie całego zestawu do masażu serca:
 - Pas pacjenta
 - Pas pacjenta XL
 - Podkładka stabilizująca pod głowę
 - Ładowarka sieciowa z kablem
 - Plecak transportowy
 - Haki mocujące plecak np. na łóżku pacjenta
17. Deklaracja zgodności lub certyfikat CE
18. Okres gwarancji min. 24 miesięcy, liczony od daty podpisania protokołu zdawczo odbiorczego dostawy przez obie strony.
19. Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem)
20. Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz.
21. Czas skutecznej naprawy max. 7 dni licząc od dnia zgłoszenia.
W przypadku naprawy dłuższej wykonawca zapewni element zastępczy lub urządzenia na czas trwania naprawy celem zapewnienia niezakłóconej pracy zamawiającego (dotyczy okresu gwarancyjnego)
22. Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi a także przeprowadzi szkolenie z zakresu i obsługi w cenie oferty.
23. Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych min. 8 lat od daty sprzedaży.

Odpowiedź: Nie - zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym.

DYREKTOR

Ireneusz Sołek