

Dot. SPZOZ/DTE/ZO/1/5/2020

Odpowiedzi na pytania

W związku z ogłoszeniem przez Państwa Zapytania Ofertowego dot. dostawy aparatu nerkozastępczego (SPZOZ/DTE/ZO/1/5/2020), zwracamy się z prośbą o zmianę wymogu bezwzględnego spełnienia parametrów technicznych aparatu, wykazanych w Załączniku nr 2, na „oczekiwane”.

Złagodzenie tego wymogu umożliwiłoby przedstawienie Państwu oferty dostawy aparatu, spełniającego wszystkie pozostałe wymogi wskazane w Zapytaniu Ofertowym. Ze względu na różnice w rozwiązaniach technologiczno-funkcjonalnych, prosimy o możliwość zaoferowania aparatu, charakteryzującego się cechami, różniącymi się od pierwotnie wymaganych, w odniesieniu do poniższych punktów Załącznika nr 2:

- p. 4: możliwość zmian rodzaju antykoagulacji w trakcie zabiegu poprzez zmianę roztworów, zapisanych w pamięci aparatu i widocznych na panelu sterującym; jednocześnie nie ma konieczności zmiany zestawu (filtr+dreny+kaseta), gdyż zestaw taki jest przystosowany do obu rodzajów antykoagulacji;

- p. 5: Zestawy: filtr+dreny+kaseta, są fabrycznie ze sobą zintegrowane, bez możliwości ich rozłączania (wylimitowanie wydostania się krwi pacjenta poza układ zamknięty). Zestawy do CRRT są uniwersalne, tzn. umożliwiają przeprowadzenie wszystkich podterapii: SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, z użyciem antykoagulacji regionalnej (cytrynian) lub uogólnionej (heparyna);

- p. 6: Zestawy do CRRT mają zintegrowany dren cytrynianu i heparyny (dwa różne), umożliwiające przeprowadzenie wszystkich podterapii: SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, z użyciem antykoagulacji regionalnej (cytrynian) lub uogólnionej (heparyna);

Do podaży suplementowanego roztworu wapnia (używa się roztworów nierozcieńczanych) przeznaczony jest dodatkowy dren (2,5 m długości), zakończony obustronnie złączami Luer-Lock, umożliwiającymi podłączenie go do strzykawki 50/60 ml i do oddzielnego portu wklucia centralnego;

- p. 7: podaż cytrynianu, który jest roztworem podawanym w predylucji, jest zatrzymywana podczas procedury wymiany któregośkolwiek worka (zatrzymywana jest też pompa strzykawkowa, podająca jony wapnia, działa tylko pompa krwi);

Utrzymanie podaży cytrynianu w przypadku zatrzymania przepływu dializatu lub filtratu podczas zmiany worków może prowadzić do nadmiernej kumulacji cytrynianu oraz zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej, utrzymywanej w układzie cytrynian-dializat. W związku z tym uzasadnione jest zatrzymanie podaży antykoagulantu cytrynianowego podczas zmiany worków dializatu lub filtratu, aby nie dochodziło do wspomnianej kumulacji i zmian pH;

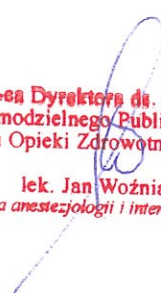
- p. 8: możliwość poboru roztworu dializatu i substytutu w pre- jak i postdylucji z pojedynczych worków (po 5 litrów każdy);

- p. 9: możliwość podłączenia worka na filtrat do 11 L – w praktyce używane są worki spustowe o poj. 5 lub 9 litrów; dodatkowa opcja – aparat umożliwia automatyczne usuwanie filtratu bez konieczności ręcznego opróżniania lub wymiany na puste worków z filtratem (autoefluent);

- p. 11: używany jest system podgrzewania krwi powracającej, składający się m.in. z ogrzewanych płyt, pomiędzy które umieszcza się dodatkowy pojemnik w kształcie woreczka, włączanego w trakt krwi pomiędzy wyjściem z filtra, a komorą wyrównawczą. Plusem tego systemu jest brak konieczności odpowietrzania zestawu w trakcie zabiegu z podgrzewaniem płynów (nie dekarbonizują się podgrzewane płyny). Urządzenie montowane do korpusu aparatu na etapie uruchamiania urządzenia na oddziale. Zintegrowane z systemem - regulacja z poziomu ekranu sterującego;

- p. 12: - zakres regulacji temperatury krwi powracającej 35 – 38 °C;
- p. 13: - możliwość wyłączenia/włączenia ogrzewania krwi powracającej w trakcie trwania terapii;
- p. 14: - ultrafiltracja netto w przedziale: 0 – 2000 ml/godz.;
- p. 15: - wydajność pompy krwi w przedziale: 10 – 450 ml/min.;
- p. 16: - brak potrzeby użycia obrotowego uchwytu filtra, gdyż filtr łącznie z zestawem drenów jest nierozbieralny, stąd nie ma możliwości zakładania samego filtra i konieczności obracania go podczas wypełniania przed użyciem;
- p. 22: - 5 pomp perystaltycznych zintegrowanych na płycie czołowej, szósta pompa umieszczona na lewym boku, powyżej wagi ultrafiltratu;
- p. 23: - pompa strzykawkowa do heparyny i roztworu wapnia (funkcja do wyboru); użytkownik z listy znajdującej się w pamięci aparatu wybiera typ strzykawki (kilka najczęściej spotykanych typów strzykawek 50/60 ml Luer-Lock), którą aktualnie instaluje w aparacie;
- p. 25: - brak takiej opcji;
- p. 27: - zasilanie awaryjne zapewniające podtrzymanie krążenia pozaustrojowego przez co najmniej 30 min.;
- p. 28: - 5 niezależnych wag;
- p. 29: - dokładność ważenia to +/- 7 g w zakresie 0-5200 g; rozdzielczość każdej z wag: 1 g;
- p. 30: - tryb „Zmień worek”, spełniający taką samą funkcjonalność poprzez możliwość wstrzymania zabiegu CRRT, z zatrzymaniem pomp płynów i z wyłączeniem alarmów ciśnień, ale bez zatrzymania pompy krwi, tak że jest możliwa zmiana worków z płynami i również pielęgnacja pacjenta bez wzbudzania alarmów ciśnień;
- p. 31: - wózek jezdny aparatu na 4 niezależnych kołach, każde z niezależną blokadą;
- p. 32: - uchwyty ułatwiające przesuwanie/obracanie urządzenia;

Odp. Zamawiający modyfikuje treść załącznika nr 2 i dopuszcza proponowane rozwiązania.


p.o. Z-ca Dyrektora ds. leczenia
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy
lek. Jan Woźniak
specjalista anestezjologii i intensywnej terapii

Sporządziła: Karolina Matelska

Inspektor
ds. techniczno-eksploatacyjnych

Karolina Matelska