

Nr sprawy: ZOZ.V.010/DZP/47/22

Sucha Beskidzka, dnia 28.06.2022r.

Dotyczy: Postępowania przetargowego "Dostawa sprzętu medycznego stół operacyjny do zabiegów ortopedycznych, ZOZ.V.010 /DZP/47/22

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej odpowiada na poniższe pytanie:

1. Dot. pkt. 2: Czy należy zaoferować trzy różne typy blatów, czy jedynie potwierdzić, że dla oferowanego stołu dostępne są min. trzy różne blaty wymienne?

Odp.: Tak, potwierdzić.

2. Dot. pkt. 6, 17 i innych: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie stołu z podstawą mobilną, transportowaną wraz z blatem za pomocą wózka (transportera) ze stali nierdzewnej, który to wózek posiada cztery koła z funkcją jazdy swobodnej lub kierunkowej oraz piąte koło dla lepszej zwrotności, jednak wózek nie posiada napędu elektrycznego (punktacja = 0)? Oferowany wózek może transportować sam blat, lub blat razem kolumną. Ponieważ wózek (transporter nie posiada napędu elektrycznego – nie ma zastosowania manetka itp.). W oferowanym rozwiązaniu dokowanie lub odbiór blatu od kolumny odbywa się w sposób zautomatyzowany – sensory kolumny rozpoznają najazd wózka (transportera) i sterują samoczynnie dalszym procesem dokowania (dodatkowo istnieje możliwość przełączenia na sterowanie manualne).

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Parametr oceniany.

3. Dot. pkt. 7, 8, 9 oraz pozostałych: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie stołu operacyjnego z podstawą mobilną, transportowaną za pomocą wózka? W oferowanym rozwiązaniu wózek może transportować sam blat, lub blat razem kolumną. Podstawa kolumny oferowanego stołu nie ma jednak kół, jest płaska, nie można więc sterować jazdą stołu gdy nie jest on na wózku transportowym, a zatem nie ma zastosowania także manetka. Podczas przewożenia samego blatu na transporterze – na blacie może spoczywać pacjent. Podstawa oferowanej kolumny jest płaska i w trakcie zabiegu posadowiona jest bezpośrednio na posadzce sali operacyjnej, tj. nie opiera się na kołach czy wysuwanych stopkach – zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego (pkt 10)

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Parametr oceniany.

4. W zakresie pkt. 11: Czy w przypadku zastosowania pilota bezprzewodowego Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym informacja o niskim stanie naładowania baterii podawana była tylko na panelu sterowania?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

5. Dot. pkt. 13: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół operacyjny, w którym awaryjny panel sterowania zlokalizowany jest na ścianie kolumny od strony głowy pacjenta? Rozwiązanie to jest coraz powszechniej stosowane w wysokiej klasy stołach operacyjnych i wynika z doświadczeń i badań nad ergonomią pracy operujących. Chirurg lub asystent, stojący podczas operacji przy wzdłużnej krawędzi stołu, ma łatwiejszy dostęp do panelu sterującego, mając go po swojej lewej lub prawej stronie. To usytuowanie panelu jest także dogodniejsze dla anestezjologa, który zazwyczaj reguluje ustawienia stołu podczas operacji. Jeśli panel umieszczony jest frontem do operującego, z boku kolumny, dostęp do sterowania jest trudniejszy, bo lekarz zasłania go nogami, poza tym zazwyczaj panel ukryty jest pod obłożeniami i osprzętem stołu.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

6. Dot. pkt. 14: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół operacyjny z panelem sterowania awaryjnego wyposażonym w zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem działającym w następujący sposób: 1) po ok. 60 sekundach nieużywania funkcji panel jest aktywny, jednak sterowanie wchodzi dla bezpieczeństwa w stan uśpienia (blokady); 2) wówczas wywołanie dowolnej regulacji wymaga jednokrotnego krótkiego naciśnięcia wyraźnie oznaczonego klawisza odblokowującego, po czym można dokonywać dowolnej regulacji. Rozwiązanie to jest korzystniejsze od wymaganego opisem przedmiotu zamówienia, gdyż operator może odbezpieczyć stół i regulować nim jedną dłonią, bez konieczności przytrzymywania dwóch klawiszy równocześnie. Przy tym rozwiązanie to pozostaje nadal w pełni bezpieczne.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

7. Dot. pkt. 16, 18, 24 i pozostałych: Ponieważ w innych punktach OPZ Zamawiający wymaga, aby podczas zabiegów stół nie opierał się na kołach czy wysuwanych stopkach, w związku z tym chcemy zaoferować stół z kolumną bez jakichkolwiek kół. Podstawa oferowanej kolumny jest płaska i w trakcie zabiegu posadowiona jest bezpośrednio na posadzce sali operacyjnej, tj. nie opiera się na kołach czy wysuwanych stopkach – zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego (pkt 10). Oferowana kolumna może być przemieszczana wraz z blatem za pomocą wózka – transportera. Wózek może transportować sam blat, lub blat razem kolumną. W związku z tym prosimy o odstąpienie od wymogu, aby panel sterowania czy też inne urządzenia sterujące były wyposażone w funkcję blokowania i odblokowywania stołu do/od podłoża – jako w tym wypadku bezzasadną (pkt 16).

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

8. Dot. pkt. 17: Czy Zamawiający dopuszcza blat w konfiguracji ogólnochirurgicznej: podnóżki dzielone wzdłużnie dwuczęściowe, segment centralny, dwie niezależne

płyty oparcia pleców i podgłówek regulowany standardowy – jako rozwiązanie lepsze od oczekiwanego? Jednocześnie prosimy o potwierdzenie, czy dla tego blatu Zamawiający wymaga podgłówek regulowanego dwuzakresowo, opisanego w pkt. 23

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Parametr oceniany.

9. Dot. pkt. 18: Czy Zamawiający dopuszcza blat w konfiguracji ogólnochirurgicznej: podnóżki dzielone wzdłużnie czteroczęściowe, segment centralny, dwie niezależne płyty oparcia pleców i podgłówek – jako rozwiązanie lepsze od oczekiwanego? Jednocześnie prosimy o potwierdzenie, czy dla tego blatu Zamawiający wymaga podgłówek regulowanego dwuzakresowo, opisanego w pkt. 23

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Podgłówek zgodnie z opisem w pkt. 23.

10. Dotyczy pkt. 17 i 18: Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga zaoferowania dwóch blatów, tj. opisanych w pozycji 17 i 18?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Min. 3 typy blatów.

11. Dot. pkt. 23: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie podgłówek z regulacją dwuzakresową, z pochyleniem +/- 53 stopnie? W oferowanym rozwiązaniu: podgłówek regulowany manualnie w dwóch płaszczyznach za pomocą blokad i pokręteł odpowiadających za poszczególne osie / płaszczyzny, tj. system zapadkowy z gałkami sprężynowymi zwalniającymi blokadę dla regulacji kątowej – bliższej kolumny oraz system mikrometryczny (gałka – pokrętło) do regulacji pionowej góra / dół – dalszej od kolumny. System jest niezwykle wygodny i precyzyjny.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

12. Dot. pkt. 24: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie stołu operacyjnego z regulacją płyty plecowej w zakresie +90/-50 stopni? Zakres dolny odbiega od oczekiwanego zaledwie o 5 stopni.

Odp. Zamawiający dopuszcza.

13. Dot. pkt. 24: Czy Zamawiający dopuszcza, aby pozycja „beach-chair” dokonywana była poprzez kombinację ruchów blatu?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

14. Dot. pkt. 24: Chcemy zaoferować stół z kolumną bez jakichkolwiek kół. Podstawa oferowanej kolumny jest płaska i w trakcie zabiegu posadowiona jest bezpośrednio na posadzce sali operacyjnej. Oferowana kolumna może być przemieszczana wraz z blatem za pomocą wózka – transportera. Wózek może transportować sam blat, lub blat razem kolumną. W związku z tym prosimy o odstąpienie od wymogu, pilot posiadał funkcję samoczynnej jazdy stołem.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

15. Dot. pkt. 26: Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania demontowalnych materacy zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia, jednak bez technologii zespalandia ultradźwiękami.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

16. Dot. pkt. 48: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie ramki zapory bocznej z regulacją wielozakresową regulowaną trzema niezależnymi pokrętłami – jedno pokrętło lub zacisk dla każdej płaszczyzny regulacji?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

17. Dot. pkt. 49-50: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania poduszki zapory bocznej o innych wymiarach, np. 100 x 120 mm; 140 x 280 mm, 80 x 200 mm? Prosimy o wskazanie dwóch wybranych z powyższych.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

18. Dot. pkt. 59: Prosimy o odstąpienie od wymogu, aby przystawka do artroskopii kolana wyposażona była w pilot nożny.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

19. Dot. pkt. 62: Prosimy o odstąpienie od wymogu, aby belka karbonowa wyposażona była w szynę akcesoryjną lub w uchwyt na taką szynę. Element taki zaburzy bowiem pole przejerności RTG. W zamian prosimy o dopuszczenie do zaoferowania innego rozwiązania, tj. szyny akcesoryjnej przedłużającej o długości 480 mm wraz z uchwytem do mocowania jej na szynę akcesoryjną stołu w dowolnym miejscu, np. w ostatnim fragmencie segmentu centralnego, do którego dołączona jest trakcja ortopedyczna. Wydaje nam się, że jest to rozwiązanie bardziej funkcjonalne niż wymagane.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

20. Dot. pkt. 63: Prosimy o odstąpienie od wymogu wyposażenia płyty do operacji barku w wózek transportowy.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

21. Dot. pkt. 66: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym urządzenie do gwoździowania piszczeli, opisane w pkt. 66 mocowane będzie nie w zestawie wyciągowym karbonowym, a montowane w inny sposób?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

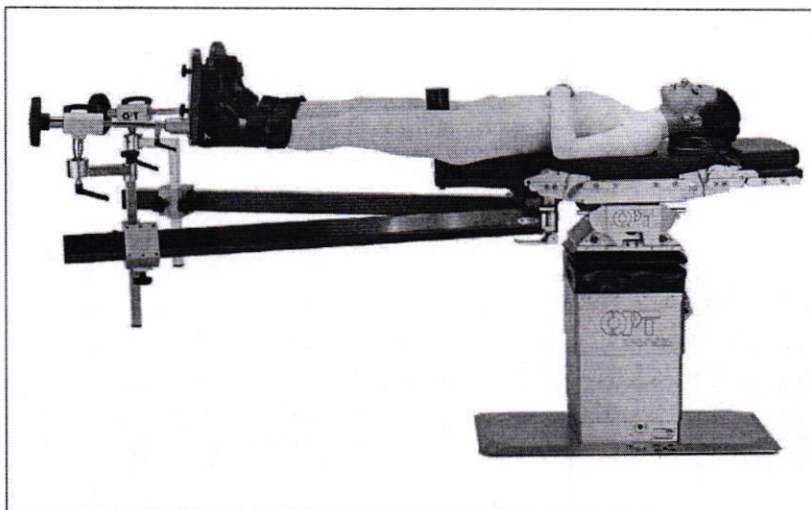
22. Dot. pkt. 69: Prosimy o odstąpienie od wymogu wyposażenia przystawki ortopedycznej w zestaw jednorazowych zapięć do buta.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

23. Dotyczy przystawki ortopedycznej opisanej w pkt. 30-41: Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania przystawki ortopedycznej karbonowej, montowanej do blatu ogólnochirurgicznego, wg specyfikacji:
- przezierna RTG płyta podparcia miednicy z przeziernym wałkiem zaporowym;
- dwie karbonowe trakcje proste, bez regulacji długości, montowane pod płytą miednicy, z regulacją odwodzenia w poziomie;
- mechanizm wyciągowy dynamometryczny (śruba wyciągowa) i but ortopedyczny – 1 kpl. dla każdej z trakcji (mechanizm wyciągowy montowany do gniazda w adaptorze suwnym zakładanym do ramienia trakcji, adaptor suwny poruszający się po belce umożliwi dostosowanie położenia śruby wyciągowej do długości kończyny dolnej pacjenta oraz ustawienie wysokości śruby wyciągowej, ponadto śruba wyciągowa może być przesuwana względem gniazda mocującego);

- dodatkowe podnóżki dzielone dla oparcia nogi zdrowej lub oparcia nóg przed umieszczeniem ich w wyciągu;
- słupki podporowe dla uzyskania lepszej stabilności wypozycjonowanej przystawki;
- przeznaczenie dla pacjenta do 180 kg

Rysunek poglądowy oferowanej przystawki (i stołu operacyjnego):



Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

z poważaniem:

**Z-ca Dyrektora
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej
mgr Janusz Barczewski**

**Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sabina Steczek**

dk