

L. dz.: DZP-836/23

Poznań, dnia 26.09.2023 r.

**Wszyscy Wykonawcy  
/ Platforma zakupowa**

**Dotyczy: PN-73/23** postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę z wnieśieniem i instalacją aparatury medycznej na potrzeby działalności urologicznej wraz z przeszkoleniem personelu w ramach projektu pn. Budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego w Poznaniu - centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK) z podziałem na 2 części.**

W związku z pytaniami dotyczącymi prowadzonego postępowania, Zamawiający, zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, dalej Ustawa Pzp) udziela odpowiedzi:

**Pytanie 62**

Dotyczy Części 2- 3.2.6- Tor laparoskopowy urologiczny- 1 szt.

W związku z odpowiedziami Zamawiającego z dnia 15.09.2023 r zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający oczekują aby tor laparoskopowy urologicznym (załącznik 3.2.6) posiadał w zestawie laparoskopowym sztywny wideolaparoskop 3D do obrazowania w technologii 3D ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga, aby tor laparoskopowy urologiczny opisany w załączniku 3.2.6 posiadał w zestawie laparoskopowym sztywny wideolaryngoskop 3D do obrazowania w technologii 3D.

**Pytanie 63**

Dotyczy odpowiedzi na pytanie nr 60: Czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej dopuszczając rozwiązanie przedstawione w tabeli, gdyż załącznik **3.2.5** dotyczy toru endourologicznego, a nie toru laparoskopowego urologicznego?

**Odpowiedź:**

W związku z błędnie zadaniem pytaniem Zamawiający sprostuje iż odpowiedzi na pytania nr 60 i 61, o których mowa w piśmie DZP-798/23 z 15.09.2023 r. dotyczą części 3.2.6 – tor urologiczny.

**Pytanie 64**

Dotyczy odpowiedzi na pytanie nr 60: Czy zgodnie z pierwotnym opisem przedmiotu zamówienia w części dotyczącej toru laparoskopowego urologicznego opisującego m. in. źródło światła LED Zamawiający nadal oczekuje dostarczenia sztywnego wideolaparoskopu 3D o kącie patrzenia 0stopni (poz. 16-29) wraz z Torem Laparoskopowym z możliwością oglądania obrazów w 3D?

Zgodnie z odpowiedziami na pytanie nr 60 Zamawiający dopuścił jako równoważny zestaw bez funkcjonalności 3D oraz bez konieczności dostarczenia sztywnego wideolaparoskopu 3D otrzymując w zamian 1 optykę laparoskopową 0stopni (obraz 2D).

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga, aby tor laparoskopowy urologiczny opisany w załączniku 3.2.6 posiadał w zestawie laparoskopowym sztywny wideolaryngoskop 3D do obrazowania w technologii 3D.

**Dotyczy części 2 – Sprzęt urologiczny – tabela Opis Przedmiotu Zamówienia - załącznik 3.2.4 – stół urologiczny**

**Pytanie 65**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 6 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z kołami nie w pełni zabudowanymi w podstawie stołu co ułatwia ich czyszczenie i dezynfekcję?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 66**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 9. Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z łatwym i szybkim mocowaniem segmentów blatu bez użycia narzędzi za pomocą systemu hakowego?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 67**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 13 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją wysokości w zakresie 66cm-103 cm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 68**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 17 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z przesuwem wzdłużnym blatu 34 cm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 69**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 18 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny bez możliwości regulacji części nożnej lewej i prawej niezależnie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 70**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 21 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją segmentu nożnego + 80 stopni / - 92 stopnie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 71**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 22 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z bez funkcji wydłużenia segmentu nożnego o co najmniej 10 cm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 72**

Dot. zał. 3.2.4 pkt 23 Czy Zamawiający dopuści regulację podglówka w zakresie + 45 stopni/-30 stopni, podglówek o wymiarach 385 mm x 625 mm x 92 mm( wymiar z szynami bocznymi)?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.



**Pytanie 73**

Dot. zał. 3.2.4 pkt Ad 25. Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny który jest blokowany do podłoża poprzez system wysuwania stopek ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 74**

Dot. zał. 3.2.4 pkt Ad 30 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny o obciążeniu maksymalnym 400kg i bezpiecznym obciążeniu roboczym 200kg ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Dotyczy części 2 – Sprzęt urologiczny -tabela Opis Przedmiotu Zamówienia - załącznik 3.2.6 Tor laparoskopowy urologiczny**

**Pytanie 75**

Czy zamawiający zgodzi się na zmianę punktacji jakościowej i uzna poniższe rozwiązania punktowe za równoważne:

| LP. | <b>Tor wizyjny 4K/ICG - zestaw</b>   |   |   |  |
|-----|--|---|---|--|
|     | <b>Sterownik kamery systemu obrazowania endoskopowego 4K/NIR ICG – 1 zestaw</b>  |   |   |  |
|     | Obecna punktacja jakościowa  |   | Proponowana zmiana punktacji  |  |
| 6   | Min. 1 gniazdo USB umieszczone na panelu przednim sterownika kamery  | TAK<br>1 gniazdo USB – 0 pkt.<br>>1 gniazdo USB – 10 pkt. | Min. 1 gniazdo USB umieszczone na panelu przednim sterownika kamery lub łączna liczba gniazd USB od frontu oraz tyłu minimum 4 szt.   | TAK<br>1 gniazdo USB – 0 pkt.<br>>1 gniazdo USB – 10 pkt.<br>LUB<br>Łączna liczba gniazd – 4 szt. – 0 pkt.<br>>=5 gniazd USB łącznie – 10 pkt. |
| 24  | Funkcja wyświetlania wirtualnej siatki na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego            | TAK - 10 pkt.<br>NIE - 0 pkt.                             | Funkcja wyświetlania wirtualnej siatki na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego lub funkcja ustawienia przezroczystości wyświetlania menu w min. 5-stopniowej skali   | TAK - 10 pkt.<br>NIE - 0 pkt.  |
|     | <b>Źródło światła LED - 1 zestaw</b>   |   |   |  |
| 13  | Tryb mapy intensywności - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym z nałożoną kolorystyką w zależności od natężenia fluorescencji | TAK – 10 pkt<br>NIE – 0 pkt.                              | Tryb mapy intensywności - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym z nałożoną kolorystyką w zależności od natężenia fluorescencji lub tryb w którym, w zależności od profilu użytkownika wmixowane mogą być następujące kolory obrazowania ICG: zielony, | TAK – 10 pkt<br>NIE – 0 pkt  |

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
|  |  |  | niebieski, cyjan, magenta,<br>czerwony, żółty |  |
|--|--|--|---|--|

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę punktacji oraz uznanie rozwiązania za równoważne.

**Dotyczy części 2 – Sprzęt urologiczny -tabela Opis Przedmiotu Zamówienia - załącznik 3.2.1 Laser 100 W**

**Pytanie 76**

**Dot. zał. 3.2.1 -Punkt 20 o treści** „Specjalny tryb podwójnej modulacji impulsów pozwalający na szybszą fragmentację kamieni oraz poprawiający koagulację tkanek miękkich. Pierwszy impuls generuje bąbel a drugi emitowany jest po rozpoczęciu jego zapadania tworząc dodatnie sprzężenie zwrotne fali uderzeniowej”

Ponieważ Zamawiający jednoznacznie opisuje i promuje przyznaniem punktów rozwiązanie technologiczne oferowane przez jednego producenta zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający uzna za równoważne i przyzna punkty urządzeniu posiadającemu tryb zmniejszonej retropulsji oparty na technologii długiego impulsu 1700 us, dającej równoważny efekt terapeutyczny?

Wyjaśnienie: Każdy producent laserów Ho:YAG posiada własne badania kliniczne oraz opracowane własne systemy pracy z kamieniami/tkankami, dające podobne lub tożsame efekty, jednak oparte na innych technologiach opatentowanych dla samych siebie. Efekty zabiegowe uzyskane przez proponowany przez nas system jest tożsamy z efektem pożądanym przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie uznaje rozwiązania za równoważne i nie zmienia punktacji.**

**Pytanie 77**

**Dot. zał. 3.2.1 Punkt 21 o treści** „Laser wyposażony w technologię, która przy dowolnym ustawieniu energii/częstotliwości pozwala chirurgowi na modyfikowanie czasu trwania impulsu w minimum 5 różnych wartościach/krokach, umożliwiając doskonałą kontrolę retropulsji lub bardzo drobne modyfikacje cięcia/ablacji.

Ponieważ Zamawiający jednoznacznie opisuje i promuje przyznaniem punktów rozwiązanie technologiczne oferowane przez jednego producenta zwracamy się z zapytaniem czy zamawiający uzna za równoważny i przyzna punkty za laser wyposażony w technologię, która pozwala chirurgowi na modyfikowanie czasu trwania impulsu w 3 różnych wartościach/krokach?

Wyjaśnienie: Regulacja 3 stopniowa dająca efekt długiego, średniego oraz krótkiego impulsu jest najczęściej stosowaną w przypadku laserów holmowych. Modyfikacja czasu impulsu wymagana przez zamawiającego jest charakterystyczna dla jednego producenta.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie uznaje rozwiązania za równoważne i nie zmienia punktacji.**

**Pytanie 78**

**Dot. zał. 3.2.1 Punkt 22 o treści** „Laser wyposażony w tryb specjalnej podwójnej modulacji impulsów, która łączy niską retropulsję z efektem zasysania fragmentów i zdolność do lepszej ablacji kamieni przy niskiej energii, tworząc drobny pył. Pierwszy impuls generuje pęcherzyk w celu zasysania i zmniejszenia retropulsji kamienia (tworząc rodzaj kosza do trzymania kamienia), a drugi impuls emitowany jest gdy wielkość pęcherzyka i ilość wypartego płynu jest największa, przechodząc bezpośrednio przez pęcherzyk i poprawiając ablację”

Ponieważ Zamawiający jednoznacznie opisuje i promuje przyznaniem punktów rozwiązanie technologiczne oferowane przez jednego producenta zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający uzna za równoważne i przyzna punkty urządzeniu posiadającemu tryb zmniejszonej retropulsji oparty na technologii długiego impulsu 1700 us, dającej równoważny efekt terapeutyczny?

Wyjaśnienie: Każdy producent laserów Ho:YAG posiada własne badania kliniczne oraz opracowane własne systemy pracy z kamieniami/tkankami, dające podobne lub tożsame efekty, jednak oparte na innych technologiach opatentowanych dla samych siebie. Efekty zabiegowe uzyskane przez proponowany przez nas system jest tożsamy z efektem pożądanym przez Zamawiającego. Technologia podwójnej modulacji impulsu powoduje dwukrotnie szybsze zużycie lamp rezonatora zwiększając znacznie koszty eksploatacji lasera.



Dodatkowo pragniemy zwrócić uwagę na fakt, że punkt 22 SWZ jest tożsamy z punktem 20, to znaczy opisuje tą samą technologię przez co zamawiający przyznaje dwa razy punkty za tą samą charakterystykę.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie uznaje rozwiązania za równoważne i nie zmienia punktacji.**

**Dotyczy części 2 – Sprzęt urologiczny -tabela Opis Przedmiotu Zamówienia - załącznik 3.2.2 Laser 150 W**

**Pytanie 79**

**Dot. zał. 3.2.2 -Punkt 20 o treści** „Specjalny tryb podwójnej modulacji impulsów pozwalający na szybszą fragmentację kamieni oraz poprawiający koagulację tkanek miękkich. Pierwszy impuls generuje bąbel a drugi emitowany jest po rozpoczęciu jego zapadania tworząc dodatnie sprzężenie zwrotne fali uderzeniowej”

Ponieważ Zamawiający jednoznacznie opisuje i promuje przyznaniem punktów rozwiązanie technologiczne oferowane przez jednego producenta zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający uzna za równoważne i przyzna punkty urządzeniu posiadającemu tryb zmniejszonej retropulsji oparty na technologii długiego impulsu 1700 us, dającej równoważny efekt terapeutyczny?

Wyjaśnienie: Każdy producent laserów Ho:YAG posiada własne badania kliniczne oraz opracowane własne systemy pracy z kamieniami/tkankami, dające podobne lub tożsame efekty, jednak oparte na innych technologiach opatentowanych dla samych siebie. Efekty zabiegowe uzyskane przez proponowany przez nas system jest tożsamy z efektem pożądanym przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie uznaje rozwiązania za równoważne i nie zmienia punktacji.**

**Pytanie 80**

**Dot. zał. 3.2.2 Punkt 21 o treści** „Laser wyposażony w technologię, która przy dowolnym ustawieniu energii/częstotliwości pozwala chirurgowi na modyfikowanie czasu trwania impulsu w minimum 5 różnych wartościach/krokach, umożliwiając doskonałą kontrolę retropulsji lub bardzo drobne modyfikacje cięcia/ablacji.

Ponieważ Zamawiający jednoznacznie opisuje i promuje przyznaniem punktów rozwiązanie technologiczne oferowane przez jednego producenta zwracamy się z zapytaniem czy zamawiający uzna za równoważny i przyzna punkty za laser wyposażony w technologię, która pozwala chirurgowi na modyfikowanie czasu trwania impulsu w 3 różnych wartościach/krokach?

Wyjaśnienie: Regulacja 3 stopniowa dająca efekt długiego, średniego oraz krótkiego impulsu jest najczęściej stosowaną w przypadku laserów holmowych. Modyfikacja czasu impulsu wymagana przez zamawiającego jest charakterystyczna dla jednego producenta.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie uznaje rozwiązania za równoważne i nie zmienia punktacji.**

**Pytanie 81**

**Dot. zał. 3.2.2 Punkt 22 o treści** „Laser wyposażony w tryb specjalnej podwójnej modulacji impulsów, która łączy niską retropulsję z efektem zasysania fragmentów i zdolność do lepszej ablacji kamieni przy niskiej energii, tworząc drobny pył. Pierwszy impuls generuje pęcherzyk w celu zasysania i zmniejszenia retropulsji kamienia (tworząc rodzaj kosza do trzymania kamienia), a drugi impuls emitowany jest gdy wielkość pęcherzyka i ilość wypartego płynu jest największa, przechodząc bezpośrednio przez pęcherzyk i poprawiając ablację”

Ponieważ Zamawiający jednoznacznie opisuje i promuje przyznaniem punktów rozwiązanie technologiczne oferowane przez jednego producenta zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający uzna za równoważne i przyzna punkty urządzeniu posiadającemu tryb zmniejszonej retropulsji oparty na technologii długiego impulsu 1700 us, dającej równoważny efekt terapeutyczny?

Wyjaśnienie: Każdy producent laserów Ho:YAG posiada własne badania kliniczne oraz opracowane własne systemy pracy z kamieniami/tkankami, dające podobne lub tożsame efekty, jednak oparte na innych technologiach opatentowanych dla samych siebie. Efekty zabiegowe uzyskane przez proponowany przez nas system jest tożsamy z efektem pożądanym przez Zamawiającego. Technologia podwójnej modulacji impulsu powoduje dwukrotnie szybsze zużycie lamp rezonatora zwiększając znacznie koszty eksploatacji lasera.



Dodatkowo pragniemy zwrócić uwagę na fakt, że punkt 22 SWZ jest tożsamy z punktem 20, to znaczy opisuje tą samą technologię przez co zamawiający przyznaje dwa razy punkty za tą samą charakterystykę.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie uznaje rozwiązania za równoważne i nie zmienia punktacji.**

**Pytanie 82**

Dotyczy części 3.2.5, **Dotyczy: REJESTRATOR MEDYCZNY:** Czy Zamawiający podtrzymuje pierwotnie ogłoszone wymogi OPZ, które obligowały Wykonawców do konieczności zaoferowania rejestratora medycznego (parametry techniczne opisane w części REJESTRATOR MEDYCZNY), a nie tylko dodatkowego monitora 21.5" z uchwytem do wózka.?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje pierwotnie ogłoszone wymogi OPZ dla części 2 w załączniku 3.2.5 i obliguje Wykonawców do konieczności zaoferowania rejestratora medycznego o parametrach opisanych w części REJESTRATOR MEDYCZNY.

**Pytanie 83**

Dotyczy części 3.2.5, **Dotyczy: Procesor kamery Full HDTV** (obsługiwane rozdzielczości 1920x1080p, WUXGA, SXGA) **zintegrowany ze źródłem światła LED:** Czy Zamawiający podtrzymuje swoje wymagania z pierwotnego OPZ, aby jednostka wyposażona była w system obrazowania z technologią optyczno-cyfrową blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje pierwotnie ogłoszone wymogi OPZ dla części 2 w załączniku 3.2.5 i wymaga aby jednostka wyposażona była w system obrazowania z technologią optyczno-cyfrową blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie podśluzówkowej.

**Pytanie 84**

Dotyczy części 3.2.5, **Dotyczy: Głowica kamery endoskopowej Full HD:** Czy Zamawiający wymaga, aby głowica kamery była kompatybilna z obrazowaniem w wąskim paśmie światła, a waga kamery nie przekraczała 95 g (bez przewodu i przelączników zdalnych)?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje pierwotnie ogłoszone wymogi OPZ dla części 2 w załączniku 3.2.5 i wymaga aby głowica kamery była kompatybilna z obrazowaniem w wąskim paśmie światła, a waga kamery nie przekraczała 95 g (bez przewodu i przelączników zdalnych).

**Pytanie 85**

Dotyczy części 3.2.5, **Dotyczy: Generator Hybrydowy (bipolarno-ultradźwiękowy):** Czy Zamawiający wymaga podtrzymuje swoje wymagania z pierwotnego OPZ, i oczekuje generatora hybrydowego (bipolarno – ultradźwiękowego) bez **ograniczonego czasu działania**, urządzenia **przewodowego**, **bez konieczności ładowania**, wyposażonego w jedno gniazdo umożliwiające podłączenie dwóch rodzajów narzędzi: ultradźwiękowych lub hybrydowych (bipolarno-ultradźwiękowych)?

W odpowiedziach na pytania dopuszczono generator przeznaczony do 150 zabiegów wraz z baterią do 200 zabiegów.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje pierwotnie ogłoszone wymogi OPZ dla części 2 w załączniku 3.2.5 i wymaga generatora hybrydowego (bipolarno – ultradźwiękowego) bez ograniczonego czasu działania, urządzenia przewodowego, bez konieczności ładowania, wyposażonego w jedno gniazdo umożliwiające podłączenie dwóch rodzajów narzędzi: ultradźwiękowych lub hybrydowych (bipolarno-ultradźwiękowych).

*Dotyczy załącznika 3.2.4 do SWZ stół urologiczny*



## Pytanie 86

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół operacyjny o poniższych parametrach?

|                  |  |
|------------------|--|
| L.p.             | Wymagania do przedmiotu zamówienia   |
| Parametry ogólne |  |
| 1.               | Rok produkcji: 2023, fabrycznie nowy   |
| 2.               | Stół operacyjny przeznaczony do operacji ogólnochirurgicznych, blat stołu wykonany z materiałów przeziernych na całej długości stołu, bez żadnych elementów poprzecznych (metalowych), umożliwiającą monitorowanie aparatem Rtg typu ramię C   |
| 3.               | Stół wykonany z materiałów nierdzewnych odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych, podstawa stołu z osłoną z włókna węglowego   |
| 4.               | Stół z regulacją elektrohydrauliczną wysokości, części plecowej, przechyłów bocznych, części nożnej, Trendelenburga, pneumatyczną regulacją podglówek oraz elektromechaniczną regulacją przesuwu wzdłużnego,   |
| 5.               | Kolumna stołu osadzona centralnie na podstawie z osłoną teleskopową z włókna węglowego oraz gumowym miechem w górnej części, przy czym miech powinien mieć możliwie szerokie uźebrowanie w celu łatwego utrzymania w czystości.  |
| 6.               | Stół mobilny, umożliwiający łatwe przemieszczanie, koła w pełni zabudowane w podstawie   |
| 7.               | Sterowanie awaryjne stołu – z panelu sterującego umieszczonego na kolumnie stołu po prawe lub lewej stronie .  |
| 8.               | Blat stołu min. czterosegmentowy plus podglówek  |
| 9.               | Łatwy i szybki sposób mocowań segmentów blatu bez użycia narzędzi za pomocą szybkozłączcy z zatraskiem automatycznym   |
| 10.              | Długość stołu: 210 cm  |
| 11.              | Możliwość pracy podczas ładowania akumulatorów   |
| 12.              | Całkowita szerokość blatu bez szyn akcesoryjnych: 55 cm (+/-1cm)   |
| 13.              | Regulacja wysokości w zakresie : 68 cm do 108 cm (bez materaca)  |
| 14.              | Przechyły boczne w obie strony od poziomu: 30°   |
| 15.              | Przechył Trendelenburga: 40°   |
| 16.              | Przechył anty – Trendelenburga :40°  |
| 17.              | Przesuw wzdłużny blatu: 40 cm  |
| 18.              | Obsługa funkcji stołu za pomocą pilota:<br>- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców,<br>- wysokości blatu,<br>- przechyłów bocznych blatu,<br>- przechyłów wzdłużnych antyTrendelenburga i Trendelenburga,<br>- części nożnej, prawej i lewej niezależnie oraz obu jednocześnie<br>- blokada stołu<br>- ustawienie pozycji standardowej „0”<br>- przesuw wzdłużny blatu<br>- pilot z podświetlanymi przyciskami |
| 19.              | Regulacja segmentu plecowego + 80° / - 40°   |
| 20.              | Obsługa podstawowych funkcji stołu – zmiana wysokości, regulacja Trendelenburga i antyTrendelenburga, przechyłów bocznych, położenia pleców, części nożnej i pozycji „0” oraz blokady stołu z panelu sterującego umieszczonego na kolumnie stołu   |



|     |  |
|-----|--|
| 21. | Regulacja segmentu nożnego w zakresie min. + 25° / -90° prawego i lewego niezależnie oraz obu jednocześnie   |
| 22. | Segment nożny<br>- z funkcją odwiedzenia prawej i lewej części o 180 stopni względem osi wzdłużnej stołu i zablokowania w wybranej pozycji   |
| 23. | Pneumatyczna regulacja podglówka w zakresie +55° / - 50°<br>Podglówek z możliwością szybkiego odłączenia za pomocą szybkozłączy automatycznych, bez mechanizmów śrubowych  |
| 24. | Informacja o stanie naładowania akumulatora na pilocie i panelu sterującym na kolumnie stołu   |
| 25. | Blokowanie/ odblokowywanie stołu do podłoża za pomocą elektrohydraulicznie lub elektromechanicznie wysuwanych stopek uruchamianych przyciskiem. Stół w pozycji „zablokowany“ stoi na stopkach na podłożu. Przyciski do sterowania blokadą dostępne na pilocie i na panelu sterującym   |
| 26. | Wyposażenie:<br>- Anestezjologiczna podpórka ręki z regulacją pochylenia kąтового - 2 kpl.<br><br>- Podpory w formie prostokąta do ułożenia pacjenta w pozycji bocznej z dwoma przegubami mocowane do szyn akcesoryjnych bocznych wraz z zaciskami mocującymi - 2kpl.<br><br>- Podpora z poduszką okrągłą do ułożenia pacjenta w pozycji bocznej z dwoma przegubami mocowana do szyn akcesoryjnych bocznych wraz z zaciskiem mocującym - 1kpl.<br><br>- Podpora pod rękę wielofunkcyjna na wysięgniku do ułożenia bocznego, wraz z zaciskiem uniwersalnym, z regulacją kątową, 1 kpl.<br><br>- Pas do mocowania pacjenta – 1 kpl.<br><br>- Podpory kolanowe z zaciskami mocującymi, zaciski – 1 para<br><br>- Ekran anestezjologiczny z zaciskiem mocującym – 1 kpl.<br><br>-Segment urologiczny, o długości min 25cm, wyposażony w szyny akcesoryjne, z materacem, mocowany za pomocą szybkozłączy do części centralnej blatu stołu w miejsce podnóżka – 1 kpl. |
| 27. | Zasilanie sieciowe stołu 220 – 240V<br>Ładowarka wbudowana w podstawę stołu  |
| 28. | Stół zasilany z wbudowanych akumulatorów z możliwością pracy z sieci 220-240V  |
| 29. | Materace segmentów blatu antystatyczne, odejmowane, odporne na środki dezynfekcyjne  |
| 30. | Dopuszczalne maksymalne obciążenie stołu 460 kg  |
| 31. | Bezpieczne obciążenie robocze 300 kg   |
| 32. | Deklaracja zgodności   |
| 33. | Gwarancja min. 24 miesiące   |
| 34. | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat   |
| 35. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat  |

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.





**UWAGA!!! Prosimy o wyraźne zaznaczenie i powołanie się na odpowiedzi na pytania do SWZ dopuszczające konkretne parametry sprzętu (jeśli dotyczy).**  
**Ww. informacje należy wpisać w kolumnie „Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać TAK)**

Przesłane, skorygowane informacje prosimy uwzględnić przy tworzeniu oferty przetargowej traktując je jako ważne i wiążące.

Opracował formalnie: Wojciech Cyż  
nr tel. (61) 854 62 35  
e-mail: [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**