



Znak sprawy: ZP/4/PN/2022

Zabrze, 01.03.2022r.

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl



ODPOWIEDŹ na zapytania w sprawie SWZ

Informujemy, że do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów Specyfikacji Warunków Zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1129 z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Zakup sprzętu do rehabilitacji onkologicznej”

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1129 z późn. zm.).

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Pytanie nr 1 dot. zadania numer 2

Czy Zamawiający dopuści, na zasadzie równoważności i zgodnie z zasadą konkurencyjności, „Multisensoryczny system terapeutyczny do kończyn z wykorzystaniem biofeedbacku” o poniższych parametrach nie gorszych lub lepszych niż opisane w Załączniku nr 5 ZADANIE NUMER2:

I. Parametry techniczne:	
1.	5 Czujników IMU: Pitch, Roll, Yaw [stopnie]. Błąd pomiarowy < 5%
2.	Czujniki inercyjne, z akcelerometrem 3D, magnetometrem 3D i żyroskopem 3D, zdolne do próbkowania do 1 KHz i przesyłania surowych danych lub kwaternionów
3.	Platforma zawierająca czujniki nacisku, które mierzące środek nacisku lub naciski stóp oraz IMU do wykrywania nachylenia w płaszczyźnie czołowej i strzałkowej.
4.	Komunikacja bezprzewodowa Bluetooth między czujnikami IMU, platformą i laptopem zapewniająca pomiary w czasie rzeczywistym
5.	Zasilanie bateryjne czujników IMU wytrzymałe nieprzerwaną transmisję do 4 godzin
6.	Zasilanie bateryjne platformy wytrzymałe nieprzerwaną transmisję do 10 godzin
7.	Zestaw elastycznych i hipoalergicznym pasków w różnych rozmiarach (S,M,L).
II. Oprogramowanie umożliwiające:	
9.	Tworzenie konta pacjenta
10.	Możliwość śledzenia ścieżki rehabilitacji pacjenta po zarejestrowaniu
11.	Ćwiczenia terapeutyczne dla wszystkich segmentów ciała z biofeedbackiem wizualnym i dźwiękowym z transmisją danych z czujników w czasie rzeczywistym.
12.	Ćwiczenia wszystkich części ciała z możliwością personalizacji ćwiczeń.
13.	Ocenę zakresu ruchomości (kostka, kolano, biodro, plecy, ramię i łokieć). Wynikowe dane są zapisywane z automatycznym tworzeniem raportów i porównaniem z danymi normatywnymi
14.	Ocenę balansu, chodu - min. test Time up and go, oraz predykcja upadku z automatycznym tworzeniem raportów i porównaniem z danymi normatywnymi
16.	Ocenę pacjenta przed i po rehabilitacji.
17.	Oprogramowanie zapewniające automatyczne opracowanie danych z pełnym przeglądem wyników ścieżki rehabilitacji
18.	Automatyczne reporty potreningowe oraz export rezultatów sesji terapeutycznych oraz testów w formie plików PDF i/lub CSV z możliwością wysyłki na adres email.
III. Akcesoria i wyposażenie:	
20.	1 komputer typu laptop (ekran co najmniej 13", Intel i5 CPU lub wyższy, 4GB RAM lub wyższy, 128GB SSD lub wyższy, co najmniej 3 porty USB z możliwością komunikacji wireless oraz ethernet)

21.	Ładowarka do podłączenia wszystkich 5 sensorów jednocześnie
22.	Ładowarka do platformy
23.	Pilot bezprzewodowy do sterowania laptopem
IV. Warunki gwarancji i serwisu:	
24.	Gwarancja na całość 24 miesiące
25.	Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).
26.	Czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów max.120 godziny (dotyczy dni roboczych)
27.	Zdalne rozwiązywanie problemów z oprogramowaniem, jeśli urządzenie jest podłączone do Internetu, a klient upoważnia producenta do zdalnego wejścia do urządzenia
28.	Możliwość zgłaszania awarii telefon, e-mail, Formularz online
29.	Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia
30.	Instrukcja obsługi w języku polskim - wersja papierowa i elektroniczna (dostarczyć wraz z urządzeniem)
31.	Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem)
32.	Szkolenie wstępne dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 2 dot. zadania numer 3

Czy Zamawiający dopuści, na zasadzie równoważności i zgodnie z zasadą konkurencyjności, „**Robot rehabilitacyjno-diagnostyczny umożliwiający ćwiczenia w obrębie kończyn górnych, dolnych oraz tułowia**” o poniższych parametrach nie gorszych lub lepszych niż opisane w Załączniku nr 5 ZADANIE NUMER 3:

I. Parametry techniczne	
1.	Jeden robot rehabilitacyjno-diagnostyczny z pełnym wyposażeniem do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych
2.	Robot umożliwiający wykonywanie m.in. zrobotyzowanych ćwiczeń biernych, siłowych.
3.	Ćwiczenia z oporem dynamicznym: izokinetyczne, izotoniczne, elastyczne
4.	Integralne oprogramowanie z grami rehabilitacyjnymi
5.	Wbudowana reaktywna elektromiografia
6.	Wbudowana możliwość przeprowadzenia diagnostyki: dynamometrycznej oceny spastyczności, dynamometrycznej oceny siły mięśniowej, elektromiograficznej oceny unerwienia
7.	Posiada możliwość przeprowadzenia rehabilitacji: barku, łokcia, biodra, kolana, stopy, ręki dzięki odpowiednim integralnym końcówkom.
8.	Umożliwia przeprowadzanie treningu z użyciem biofeedbacku w postaci gier rehabilitacyjnych, realizowanego zarówno poprzez pozycje kończyny pacjenta (sterowaną poprzez opór dynamiczny) jak i sygnał elektromiograficzny
9.	Wbudowana możliwość generowania raportów z treningu dostosowanych do każdego pacjenta;
10	Wbudowana możliwość prowadzenie dokumentacji treningów pacjenta w oprogramowaniu (kartoteki pacjentów);
11	Wbudowana możliwość połączenia robota z siecią Internet oraz dostępność systemu operacyjnego,
12	Możliwość integracji z fotelem rehabilitacyjnym, który umożliwia dostosowanie do każdej pozycji ćwiczeniowej stawów: kolanowego, biodrowego, łokcia, barku, nadgarstkowego i skokowego
II. Wyposażenie robota:	
13	Przystawka do kończyny górnej
14	Przystawka do kończyny dolnej
15	Przystawka do stopy
16	Przystawka do przedramienia
17	Przystawka do barku

18	Przystawka kierownica
19	Zatrzymanie awaryjne pacjenta i kontroler
20	Przewód zasilający dł. Min. 10 m (IEC C13, 250V)
21	2-kanalowy kabel powierzchniowy EMG o dł. Min. 1,5m
22	Gry rehabilitacyjne
23	Tablet z przekątną ekranu powyżej 12 " wraz z integralnym uchwytem oraz kompatybilnym oprogramowaniem
24	Rozdzielacz USB 4 gniazda USB
25	5 paczek Elektrood EKG/EMG (50 szt.)
26	Fotel rehabilitacyjny (1 szt.)
III. Warunki gwarancji i serwisu	
27	Gwarancja na całość min.12 miesięcy
28	Instalacja przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).
29	Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 72 godzin (dotyczy dni roboczych)
30	Czas naprawy aparatu bez konieczności wymiany części lub podzespołów max.120 godziny (dotyczy dni roboczych)
31	Możliwość zgłaszania awarii telefon,fax,email
32	Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego urządzenia
33	Instrukcja obsługi w języku polskim-wersja papierowa i elektroniczna (dostarczyć wraz z urządzeniem)
34	Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem)
35	Szkolenie wstępne dla personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza powyższego.

Zamawiający
z up. **DYREKTORA**
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski