



## Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.

05-510 Konstancin – Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

tel. 22 711 90 00, fax: 22 711 90 02, e-mail: stocer@stocer.pl

NIP 123-11-94-950 REGON 142013120

Konstancin-Jeziorna dn. 27.05.2019

Do wszystkich  
uczestników postępowania

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości **poniżej 221.000 euro** którego przedmiotem jest **Dostawa aparatury medycznej (m.in. łóżka szpitalne, aparaty USG, urządzenie do badania i oceny układu przedsionkowego, nasofaryngoskop)**. Numer ogłoszenia w 549012-N-2019; data zamieszczenia: **17.05.2019 r. Znak sprawy – PN 26/2019**

Do Działu Handlowego wpłynęły złożone przez uczestników (Wykonawców) w/w postępowania n/w pytania z prośbą o wyjaśnienie, zgodnie z art.38 ust. 1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych:

### **Dotyczy Pakietu nr 1**

#### **Pytanie nr 1**

Dotyczy:

Regulacja kąta nachylenia ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświ Setlenia, wysokości ustawienia urządzenia itp.)

Czy zamawiający dopuści aparat w którym w budowany ekran jest najwyższej klasy ekranem klasy HD i nie wymaga regulacji kąta nachylenia ekranu niezależnie od warunków zewnętrznych – oświetlenia, wysokości ustawienia .

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 2**

Dotyczy

System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu.

Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru elektrody neutralnej dzielonej dla dorosłych i dzieci lub dla noworodków

Czy zamawiający wymaga przy wyborze elektrody neutralnej dzielonej dla noworodków, automatycznie została zmniejszona moc w aparacie elektrochirurgicznym, bezpiecznej dla wykonywanej procedury.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga, aby po wyborze elektrody naturalnej dzielonej dla noworodków aparat automatycznie ograniczał moc wyjściową w obwodzie monopolarnym.**

#### **Pytanie nr 3**

Dotycz

Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem, komunikatem na ekranie oraz komunikatem głosowym w języku polskim.

Czy zamawiający dopuści aparat w którym nie głosowych komunikatów o błędzie obsługi lub niewłaściwej aplikacji elektrody biernej– zgodnie z normą w aparacie ma być w budowany system alarmowy przy złej aplikacji elektrody biernej dzielonej, wszystkie inne dodatkowe komunikaty dźwiękowe powodują niepotrzebne zamieszanie i wydłużenie reakcji obsługi na błąd w aplikacji.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 4**

Dotyczy

Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)

Czy zamawiający dopuści aparat w którym są trzy stopnie wyciszenia dla poszczególnych rodzajów pracy. :

Dla ciecia monopolarnego 675 Hz dźwięk ciągły

Dla koagulacji monopolarnej 475 Hz

Dla ciecia bipolarnego 565 Hz

Dla koagulacji bipolarnej 505 Hz

Dla sim koag(jednoczesnej koagulacji dwoma narzędziami mono) 755 Hz,

reszta parametrów bez zmian.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie nr 5**

Dotyczy

Urządzenie umożliwiające pracę z bezprzewodowym (radiowym) włącznikiem nożnym

Czy zamawiający dopuści aparat w którym nie ma możliwości współpracy z akcesoriami diatermii, bez stałego podłączenia do aparatu elektrochirurgicznego.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 6**

Czy zamawiający wymaga z walidowanej analizy ryzyka, które by określało bezpieczeństwo przed możliwością uruchomienia diatermii przez inne urządzenia, które emitują bezprzewodowe sygnały łączności i mogą zakłócić pracę aparatu.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentów opisanych w rozdziale IX pkt. 12 SIWZ.**

**Pytanie nr 7**

Dotyczy

Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia

Czy zamawiający dopuści aparat w którym cięcie monopolarne w środowisku płynnym nie ma możliwości ustawienia efektu pracy ręcznie. Efekt (stopień koagulacji) pracy podczas cięcia monopolarnego w środowisku płynnym jest uzyskiwany w sposób automatyczny i w czasie rzeczywistym mierząc opór tkanki podaje odpowiedni efekt (koagulację).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 8**

Dotyczy

Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej

Czy zamawiający dopuści aparat w którym jest min 12 trybów koagulacji monopolarnej :

Miękka

Forsowna tnąca

Forsowna -cięcie,koagulacja

Forsowna nietnaca

Spray

Resekcja

Cardiac Mammaria

Cardiac Thorax

Simcoag

Laparoskopia

Gastro Coag

przy maks. 3 efektach pracy.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza aparat wyposażony w 12 trybów koagulacji monopolarnej.**

**Pytanie nr 9**

Dotyczy:

Minimum 8 efektów dostępnych dla każdego trybu koagulacji bipolarnej

Czy zamawiający dopuści aparat w którym koagulacja bipolarna w środowisku płynnym nie więcej niż cztery efekty pracy. Efekt (stopień koagulacji) koagulacji bipolarnej w środowisku płynnym ustawiamy pod poszczególną procedurę (ginekologia, ortopedia, ginekologia, urologia) pozostałe parametry uzyskiwane w sposób automatyczny i w czasie rzeczywistym mierząc opór tkanki podaje odpowiedni efekt (koagulację).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 10**

Czy zamawiający wymaga żeby w aparacie była w budowana funkcja waporyzacji koagulacji bipolarnej w środowisku płynnym.

**Odpowiedź Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie nr 11**

Dotyczy:

Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego.

Czy zamawiający dopuści aparat którym cięcie bipolarne w środowisku płynnym nie ma możliwości ustawienia efektu pracy ręcznie. Efekt (stopień koagulacji) pracy podczas cięcia bipolarnego w środowisku płynnym jest uzyskiwany w sposób automatyczny w czasie rzeczywistym mierząc opór tkanki, podaje odpowiedni efekt (koagulację).

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 12**

Czy zamawiający wymaga żeby w aparacie była w budowana funkcja waporyzacji cięcia bipolarnego w środowisku płynnym.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie nr 13**

Dotyczy:

Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych z mocą 300W.

Czy zamawiający dopuści aparat w którym tryb bipolarnego zamykania naczyń do 7 mm pracuje z maks mocą 250 W.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 14**

Czy zamawiający wymaga, aby do aparatu w którym wszystkie gniazda automatycznie rozpoznają podłączone narzędzia, mogły być podłączone akcesoria innych firm – BOWA, ValleyLab, ERBE, monopolarne i bipolarne , które mogły by pracować trybie bez rozpoznania narzędzi z ustawianiem parametrów z panelu sterowania aparatu.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 15**

Dotyczy:

Włącznik nożny trzyprzyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów, bezprzewodowy – 1 szt.

Czy zamawiający dopuści podwójny włącznik nożny do cięcia i koagulacji z dodatkowym przyciskiem umożliwiającym zmianę gniazda/trybu, z kablem dł. 4m, włącznik wodoodporny, zabezpieczony przed wybuchem.

**Odpowiedź: Wg. SIWZ.**

**Pytanie nr 16**

Czy zamawiający wymaga aby w czasie gwarancji przegląd aparatu był nieodpłatny.

**Odpowiedź; Tak, Zamawiający wymaga bezpłatnych przeglądów aparatu w czasie trwania gwarancji.**

**Pytanie nr 17**

Czy zamawiający wymaga aby przegląd aparatu odbywał się w miejscu użytkowania bez przymusowego wysyłania aparatu do procenta z pełną techniczną obsługą m.in. pomiaru w.cz. , analizy błędów w aparacie.

**Odpowiedź; Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 18**

Dotyczy:

Laparoskopowy instrument do koagulacji bipolarnej oraz zamykania naczyń, z rączką dł. 340mm, z nierozłącznym kablem dł. min. 3m kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do wielokrotnej sterylizacji -3 szt.

Czy zamawiający wymaga aby nierozłączny kabel (instrument - kabel) był zainstalowany w sposób fabryczny z pełną ochroną przed zalaniem z walidowany przez producenta firmę BISSINGER na min. 50 użyć w procesie sterylizacji, mycia i dezynfekcji oraz używania w zabiegach laparoskopowych. - reszta parametrów bez zmian.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, aby instrument był walidowany przez firmę wymienioną w pytaniu.**

**Dotyczy Pakietu nr 6 - Łóżka dla oddziału Neurologii 4 szt**

**Pytanie 19, ad 11**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie łóżka z wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 74,7 cm . Wysokość nieznacznie różni się od oczekiwania Zamawiającego oraz jest parametrem lepszym od oczekiwanego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Dotyczy zapisów SIWZ.**

**Pytanie 20, ad SIWZ, IX, pkt 12.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na załączenie do oferty katalogów, folderów, broszur autoryzowanego dystrybutora w zakresie pakietu nr 6?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 21, ad SIWZ, IV. Termin realizacji zamówienia.**

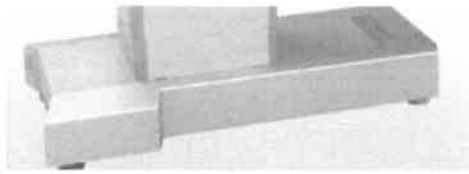
Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu realizacji dla pakietu 6 do 56 dni.

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.**

**Pytanie 22**

**Pakiet nr 2 – stół operacyjny przezierny dla promieni RTG (załącznik nr 1 – wymagane minimalne parametry techniczne):**

1.Czy Zamawiający dopuści do zaferowania stół wyposażony w podstawę w kształcie litery T, wyposażonej w wysokiej jakości układ jezdy składający się z 3 kół: jedno koło pojedyncze obrotowe fi 100 mm, pozostałe dwa koła fi 125 mm podwójne nieskrętne pełniące rolę wspomagającą do jazdy na wprost? Podstawa przykrywająca w całości koła transportowe. Konstrukcja stołu w kształcie litery T jest bardzo ergonomiczna, pozwala na bardzo dobry dostęp operatora do pacjenta. Podstawa wyposażona w centralną blokadę uruchamianą dźwignią nożną, gwarantującą pewne blokowanie stołu za pomocą wysuwanych stopek. Długość podstawy 975 mm, szerokość 575 mm (szersza część), szerokość 425 mm (węższa część). Podstawa gwarantująca nieograniczony dostęp stóp operatorów na długości 700mm. Podstawa bez dodatkowo zabezpieczonych rogów podstawy (konstrukcja oferowanego stołu nie wymaga takiego zabezpieczenia)



**Odpowiedź; Nie dopuszczamy.**

2.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu z zakresem regulacji wysokości (bez materaca): 665/1115? Proponowany parametr różni, w dolnym zakresie, nieznacznie od wymaganego, co nie ma wpływu na walory kliniczne stołu. Prosimy zauważyć, że w górnej granicy znacznie przekracza oczekiwania Zamawiającego określone w SIWZ

**Odpowiedź: Wg. SIWZ.**

3.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu z regulacją oparcia pleców w zakresie -35/+75 stopni? Jest to parametr nieznacznie różniący się od wymaganego, co pozostaje bez wpływu na użytkowanie stołu i jego funkcjonalność

**Odpowiedź: Wg. SIWZ.**

4.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu z regulacją nachylenia segmentu nóg w zakresie +20/-90stopni? Proponowany parametr różni się minimalnie od wymaganego, co nie ma wpływu na walory kliniczne stołu

**Odpowiedź: Wg. SIWZ.**

5.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu bez sygnalizacji trybu serwisowego? Jest to parametr, który nie wpływa na funkcjonalność stołu.

**Odpowiedź: Wg. SIWZ.**

6.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu wykonania do 40 dni. Stół operacyjny to specjalistyczny sprzęt, do którego wykonania i przetestowania wymagana jest odpowiednia ilość czasu.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę (SIWZ po modyfikacji dostępna na stronie <https://platformazakupowa.pl/pn/stocer/proceedings>)**

**Pytanie 23**

Dotyczy zapisów SIWZ, punkt IV, oraz punkt XI – pozycja 3, pakiet 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostaw do równych 4 tygodni?

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.**

**Pytanie 24**

Dotyczy zapisów SIWZ, punkt III oraz IX – pozycja 12, pakiet 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie sprzętu / asortymentu (np. akcesoria i wyposażenie wózka), który nie jest wyrobem medycznym (stawka VAT 23%) w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych?

**Odpowiedź; Tak.**

**Pytanie 25**

Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ (Specyfikacja asortymentowo – cenowa), pakiet nr 4: Czy w przypadku zaoferowania produktów z różnymi stawkami podatku VAT (8% i 23%) – Zamawiający wyrazi zgodę na stosowną modyfikację formularza asortymentowo–cenowego poprzez dodanie kolejnego wiersza np. 1a i wycenienie wyrobów zawierających 23% stawkę podatku VAT?

**Odpowiedź; Tak.**

**Pytanie 26**

Dotyczy zapisów SIWZ, punkt III oraz IX – pozycja 12, pakiet 4: Czy w przypadku zaoferowania produktu, który nie jest wyrobem medycznym (stawka VAT 23%) w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych, Zamawiający nie będzie wymagał dokumentów wymienionych w SIWZ – punkt IX – pozycja 12? Dla takiego wyrobu zostanie przedstawione stosowne oświadczenie.

**Odpowiedź: Tak.**

**Pytanie 27**

Dotyczy wzoru umowy (załącznik nr 3 do SIWZ), paragraf 5, ustęp 8: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby terminy, o których mowa w ustępie 8 były liczone w dniach roboczych?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę (SIWZ po modyfikacji dostępna na stronie Zamawiający wyraża zgodę (SIWZ po modyfikacji dostępna na stronie <https://platformazakupowa.pl/pn/stocer/proceedings>)**

**Pytanie 28**

Dotyczy wzoru umowy (załącznik nr 3 do SIWZ), paragraf 5, ustęp 10: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę części zapisu punkt 10 na następujący zapis: „Trzykrotna naprawa gwarancyjna tego samego elementu lub podzespołu w przedmiocie umowy powoduje konieczność jego wymiany na nowy”?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę (SIWZ po modyfikacji dostępna na stronie Zamawiający wyraża zgodę (SIWZ po**

modyfikacji dostępna na stronie <https://platformazakupowa.pl/pn/stocer/proceedings>)

**Pytanie 29**

Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ (minimalne wymagane parametry techniczne), pakiet 4, GIĘTKI URETERORENOSKOP OPTYCZNY Z AKCESORIAMI – 1 szt.: Uprzejmie prosimy o dopuszczenie endoskopu zgodnego z poniższymi metodami sterylizacji: ETO, STERIS V-Pro max, STERRAD 100S oraz STERRAD NX/100NX z technologią All Clear.

**Odpowiedź: Dopuszczamy.**

**Pytanie 30**

Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ (minimalne wymagane parametry techniczne), pakiet 4, TOR WIZYJNY DO WYKONYWANIA CYSTOSKOPII – 1 szt.: Uprzejmie prosimy o dopuszczenie monitora medycznego o jasności min. 400 cd/m2.

**Odpowiedź: Dopuszczamy.**

**Pytanie nr 31 Dotyczy Pakietu nr 9**

**Monitor Medyczny**

Lp. 7 Zamawiający dopuści monitor medyczny o przekątnej 21,5 cala?

**Odpowiedź: Tak przy zachowaniu parametrów zgodnych z jednostką centralną.**

**Komputer stacjonarny + monitor**

Zamawiający w części komputer stacjonarny + monitor odstąpi od wymogu dostarczenia monitora?

Zamawiający żąda dostarczenia monitora medycznego w części Monitor medyczny, który jest kompatybilny z resztą zaproponowanego sprzętu, dlatego dostarczenie kolejnego monitora jest bezzasadne i naraża Zamawiającego na dodatkowe koszty.

**Odpowiedź: Tak, bez dodatkowego monitora.**

**Komputer stacjonarny**

Zamawiający dopuści komputer stacjonarny, bez monitora o zbliżonych parametrach, który jest kompatybilny z zaproponowanym dla Państwa oprogramowaniem .

Parametry komputera:

Procesor czterordzeniowy o częstotliwości taktowania procesora nie mniejszej niż 3,6 GHz, 6 MB cache: Dysk twardy SSD min. 256GB: Karta graficzna Intel UHD Graphics 630: Karta sieciowa 10/100/1000: Wbudowany USB 3.0.

**Odpowiedź: Tak dopuszcza.**

**Pakiet nr 32 - Diatermia chirurgiczna z wyposażeniem**

Wyposażenie

Czy Zamawiający zamiast:

Laparoskopowy instrument do koagulacji bipolarnej oraz zamykania naczyń, z rączką dł. 340mm, z nierozłącznym kablem dł. min.

3m kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi. Przeznaczony do wielokrotnej sterylizacji

Rurka zewnętrzna, wielorazowa do bipolarnego instrumentu laparoskopowego, dł. 340mm-3szt. -3 szt.

Wielorazowy wkład od instrumentu laparoskopowego, typ grasper okienkowy, dł. 340mm –3szt.

wymaga zaferowania:

Kleszczyci chwytające typu Johann, średnica 5, długość 330 mm, trzyczęściowe – rozbieralne składające się z wkładu, tubusa z

pokrętem do obrotu, rączki z przyłączem bipolarnym, bez zamka, składanie za pomocą szybkozłącza (bez gwintów); bezskokowy

obrót narzędzia o 360st.; rękojeść umożliwiającą zmianę chwytu narzędzia w zależności od potrzeby ergonomii pracy - 3szt. z

kablem kompatybilnym z oferowaną diatermią ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 33**

Pytanie 1, ad SIWZ, IV. Termin realizacji zamówienia.

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu realizacji dla pakietu 6 do 40 dni.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę (SIWZ po modyfikacji dostępna na stronie**

<https://platformazakupowa.pl/pn/stocer/proceedings>)

Otrzymują:

-adresat

-a/a.

Sprawę prowadzi:

Katarzyna Wróblewska

Tel. (22) 711 90 48, , Fax (22) 711 90 37,

e-mail: [inwestycje@stocer.pl](mailto:inwestycje@stocer.pl)

PREZES ZARZĄDU SPÓŁKI  
MAZOWIECKIE CENTRUM REHABILITACJI  
„STOCER” Sp. z o.o.  
Piotr Papaj