

Kielce, dnia 20.10.2025 r.

Znak sprawy: EZ/150/2025/EK

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320 t.j.) pn. Zakup i dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu pn. „Doposażenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w sprzęt medyczny do diagnostyki i leczenia pacjentów z chorobami onkologicznymi” dla potrzeb Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej, znak sprawy: EZ/150/2025/EK

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, działając w oparciu o art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.), przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

Dotyczy: Pakiet nr 3– Lampa operacyjna dwuczaszowa z ramieniem pod monitor i kamerę – 2 zestawy (jeden zestaw z kamerą FHD)

Pytanie 1.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy wyposażone w optyczny układ zapewnienia bezcieniowości oparty na soczewkach, co jest rozwiązaniem bardziej niezawodnym niż system czujników identyfikujących przeszkody w polu operacyjnym?

Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy z polem operacyjnym wyłącznie w kształcie koła? Wymóg pola operacyjnego w kształcie elipsy nie ma racjonalnego uzasadnienia, stanowi ograniczenie konkurencji i wyraźnie faworyzuje jednego producenta lamp operacyjnych.

Odpowiedź: Dopuszcza się zaoferowanie lampy z polem operacyjnym wyłącznie w kształcie koła, pod warunkiem że w zestawie zostanie zaoferowane dodatkowe Ramię nr 4 wyposażone w lampę operacyjną o parametrach technicznych określonych w dokumentacji postępowania dla czaszy LED (Ramię 2).

Pytanie 3.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy z kopułami zawierającymi po 78 diod przy zachowaniu wymaganego poziomu natężenia oświetlenia i zrezygnuje z punktacji odnośnie tego wymogu? Mniejsza liczba diod oznacza większą energooszczędność urządzenia. Faworyzowanie sprzętu z większą ilością diod nie znajduje logicznego uzasadnienia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4.

Czy Zamawiający zgodzi się aby regulacja temperatury barwowej odbywała się w pięciu krokach 3500-4000-4500-5000-5500K?

Odpowiedź: Tak dopuszcza się pod warunkiem, że regulacja będzie elektroniczna.

Pytanie 5.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy z regulacją średnicy pola bezcieniowego w zakresie 160 - 360 mm dla kopuły głównej i satelitarnej to jest w zakresie zbliżonym do oczekiwanego?

Odpowiedź: Tak dopuszcza się pod warunkiem, że regulacja będzie elektroniczna.

Pytanie 6.

Czy Zamawiający dopuści możliwość regulacji natężenia światła w przedziale 25-100% max. Ec w 9 krokach?

Odpowiedź: Tak dopuszcza się pod warunkiem, że regulacja będzie elektroniczna.

Pytanie 7.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy ze światłem tzw. "endoskopowym", regulowanym w zakresie 5 – 10% max. Ec ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania podstawowy panel sterowania umieszczony na przegubach kardanowych przy czaszach, jednakowy dla obu czasz?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania podstawowy panel sterowania posiadający funkcje: włącz/wyłącz, regulacja natężenia światła, regulacja średnicy pola światła, regulacja temperatury barwowej, dedykowany przycisk włączający tryb endoskopowy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z elektroniczną regulacją średnicy pola bezcieniowego oraz natężenia światła za pomocą centralnego uchwyty sterującego, bez możliwości zaprogramowania w uchwycie innej funkcji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 11.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania czasie zasilane napięciem z zasilacza stabilizowanego, w przedziale 24 – 36 VDC ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania czasie, w których jednolita matryca diodowa jest osłonięta pokrywą wykonaną ze szkła bezpiecznego, przy wysokiej klasie szczelności urządzenia (IP54)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania dodatkowy sterownik wykonany w technologii dotykowej, z ekranem o wielkości 10" z możliwością instalacji na ścianie lub kolumnie chirurgicznej, zapewniający sterowanie następującymi parametrami:

- Sterowanie funkcjami lampy: włączanie / wyłączanie; zmiana temperatury barwowej; regulacja średnicy pola; regulacja natężenia światła; funkcja białego światła endoskopowego; możliwość zsynchronizowanego sterowania parametrami świetlnymi (natężenie, średnica, temperatura barwowa) obu czasz.

- Sterowanie funkcjami kamery: włączenie / wyłączenie, zoom optyczny i cyfrowy, obrót obrazu o 360 stopni, focus automatyczny i manualny, jasność automatyczna i manualna, stop klatka?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dot. Pakiet nr 3**Pytanie 14**

Pkt.6 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną w której czasie wykorzystują zjawiska optyczne w celu zachowania bezcieniowości lampy oraz zwiększenie żywotności diod LED. Zawężenie konkurencji w tym zakresie nie znajduje istotnego uzasadnienia dla funkcjonalności urządzenia. Proszę potwierdzić, że rozwiązanie optyczne zamiast elektronicznego będzie uważane za równoważne.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 15

Pkt. 11 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną o współczynniku odwzorowania barwy światła słonecznego $Ra \geq 96$.

Jest to parametr niewiele różniący się od wymaganego, zapewniający odpowiednie odwzorowanie barwy światła mieszczący się w normach.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego (Ra) jest parametrem punktowanym zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 16

Pkt.12 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną o współczynniku odwzorowania barwy czerwonej $R9: \geq 96$.

Jest to parametr niewiele różniący się od wymaganego, zapewniający odpowiednie odwzorowanie barwy czerwonej mieszczący się w normach.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że współczynnik odwzorowania barwy czerwonej (R9) jest parametrem punktowanym zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 17

Pkt.13 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną o współczynniku odwzorowania koloru skóry $R9: \geq 96$.

Jest to parametr niewiele różniący się od wymaganego, zapewniający odpowiednie odwzorowanie barwy koloru skóry mieszczący się w normach.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że współczynnik odwzorowania koloru skóry (R13) jest parametrem punktowanym zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 18

Pkt. 14 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną, w której głębokość oświetlenia ($L1+L2$) dla $E_c: 20\%$ wynosi 150 [cm]. Jest to parametr niewiele różniący się od wymaganego, zapewniający doskonałą wgłębność biorąc pod uwagę że czasie lamp są zamontowane na odpowiedniej wysokości w Sali operacyjnej.

Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 19

Pkt. 17 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną, w której regulacja temperatury barwowej odbywa się w 7 krokach w zakresie 3800-5000K. Jest to parametr niewiele różniący się od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania lampy operacyjnej z regulacją temperatury barwowej ograniczoną do zakresu 3800–5000 K, ponieważ zakres ten jest niewystarczający. Regulacja w szerszym zakresie pozwala na dostosowanie światła do specyfiki danej operacji, poprawiając komfort pracy zespołu chirurgicznego oraz precyzję wykonywanych zabiegów, co przekłada się bezpośrednio na bezpieczeństwo i skuteczność leczenia pacjenta

Pytanie 20

Pkt. 19 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną, w której regulacja średnicy pola bezcieniowego każdej czaszy odbywa się w zakresie 210mm-350mm. Jest to parametr lepszy a zarazem niewiele różniący się od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania lampy operacyjnej z regulacją średnicy pola bezcieniowego ograniczoną do zakresu 210 mm – 350 mm, ponieważ proponowany zakres jest niewystarczający. Zakres regulacji średnicy pola bezcieniowego od minimum 140 mm do 350 mm jest niezbędny, aby zapewnić odpowiednią elastyczność oświetlenia podczas różnorodnych procedur chirurgicznych, które wymagają zarówno precyzyjnego, wąskiego pola światła, jak i szerokiego pola oświetleniowego.

Pytanie 21

Pkt. 20 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną, w której regulacja średnicy pola bezcieniowego odbywa się elektronicznie. Ułatwia to szybki dobór średnicy pola operatorowi.

Odpowiedź: Tak zgodnie z pkt. 19 tabeli parametrów technicznych.

Pytanie 22

Pkt. 27 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną, w której pozycjonowanie każdej z czasz wielorazowym sterylizowanym uchwytem (umieszczonym w punkcie centralnym lampy) i dodatkowo jednym „brudnymi” uchwytami umieszczonymi na całym obwodzie czaszy. Jest to parametr lepszy a zarazem niewiele różniący się od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie lampy operacyjnej, w której pozycjonowanie każdej z czasz odbywa się przy użyciu wielorazowego, sterylizowanego uchwyty umieszczonego centralnie oraz dodatkowo jednego uchwyty "brudnego" umieszczonego na obwodzie czaszy, pod warunkiem, że oferowane rozwiązanie nie wpływa na zmianę zasad oceny ofert w ramach kryterium punktowego dotyczącego uchwytów.

Pytanie 23

Pkt. 30 Czy wymóg stopnia ochrony $IP \geq 55$ dotyczy całego produktu czy tylko czaszy lampy?

Jeśli wymóg dotyczy wyłącznie czaszy lampy, czy Zamawiający mógłby wyjaśnić, w jaki sposób należy ją testować, ponieważ norma IEC 60529 nakazuje testowanie całego systemu?

Czy konieczne jest przeprowadzenie weryfikacji stopnia ochrony IP za pomocą testu zewnętrznego przeprowadzonego zgodnie z normą IEC 60529? Proszę o dopuszczenie $IP20$ dla całego zestawu.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że wymóg stopnia ochrony $IP \geq 55$ dotyczy wyłącznie czaszy lampy operacyjnej. System ramion lampy powinien spełniać minimalny stopień ochrony $IP30$. Zamawiający informuje, że wymóg dotyczący stopnia ochrony IP dla czaszy (min. $IP55$) natomiast systemu ramion winien być nie niższy niż $IP30$. Stopień ochrony IP jest parametrem, który będzie oceniany na podstawie opisu technicznego załączonego do oferty i potwierdzonego w katalogu technicznym lampy.

Pytanie 24

Pkt. 33 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną, w której osłona diod LED wykonana ze policarbonu. Obudowa czaszy ze zintegrowaną uszczelką zapobiegającą dostawaniu się do środka wilgoci oraz płynów podczas używania środków czyszczących. Jest to materiał równoznaczny do szkła bezpiecznego spełniający wszelkie normy bezpieczeństwa.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ. Zamawiający informuje, że w przedmiocie parametru dotyczącego szyby osłaniającej zespoły diod LED wymaga zastosowania szkła hartowanego. Pomimo że poliwęglan (polikarbon) spełnia normy bezpieczeństwa i zapewnia odpowiedni poziom ochrony, Zamawiający nie dopuszcza jego zastosowania jako zamiennika szkła hartowanego ze względu na wyższe ryzyko powstawania zarysowań, co może negatywnie wpływać na funkcjonalność i trwałość urządzenia.

Pytanie 25

Pkt. 39 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną, doposażoną w sterownik ścienny membranowy do sterowania funkcjami lampy i kamerami?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania lampy operacyjnej ze sterownikiem ściennym membranowym. Sterowniki membranowe, choć prostsze konstrukcyjnie, mają ograniczoną funkcjonalność, mniejszą trwałość przy intensywnym użytkowaniu i nie pozwalają na dynamiczną obsługę wszystkich funkcji nowoczesnych systemów oświetleniowo-wizyjnych. Dlatego też Zamawiający wymaga zastosowania nowoczesnego sterownika dotykowego, który spełni oczekiwania zespołu operacyjnego i standardy współczesnych bloków operacyjnych. Ponadto technologia dotykowa jest łatwiejsza w dezynfekcji i utrzymaniu czystości, co jest kluczowe w środowisku sali operacyjnej.

Pytanie 26

Pkt. 41 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną wyposażoną w kamerę Full HD o lepszych parametrach od wymaganych:

1/2.8 typ CMOS

Liczba elementarnych punktów matrycy- Około 2.13 megapikseli

Rozdzielczość pozioma- Full HD 1080/60p (1920 x 1080)

Obiektyw- Zoom optyczny 30x, f = 4,3 mm (szerokokątny) do 129 mm (teleobiektyw), F1.6 do F4.7

Zoom cyfrowy- 12x (360x z zoomem optycznym)

Kąt widzenia (H)- 67° (szerokokątny) do 2.3° (teleobiektyw)

Minimalna odległość od obiektywu- 10 mm (szerokokątny), 1200 mm (teleobiektyw)

Minimalne oświetlenie- 0.1 lx

Balans bieli- Automatyczny, ręczny

Sterowanie AE- Automatyczne, ręczne

Regulacja ostrości- W pełni automatyczna, ręczna

Wyjście wideo- HD: HD-SDI

Napięcie zasilania- 6 do 12 V DC

Pobór mocy- 4 W

Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 27

Pkt. 39 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną wyposażoną w dotykowy zewnętrzny sterownik lamp i kamery, z możliwością instalacji na ścianie lub kolumnie chirurgicznej, zapewniający sterowanie następującymi parametrami:

• Sterowanie funkcjami lampy min :

włączanie / wyłączanie; zmianę temperatury barwowej; regulacja średnicy pola; regulacja natężenia światła; funkcja białego światła endoskopowego; ustawienie kształtu pola w postaci koła

• Sterowanie funkcjami kamery min :

powiększenie/pomniejszenie; obrót 360 stopni (bez blokady); wyostrażanie obrazu automatyczne i manualne; jasność automatyczna i manualna; balans bieli; stop klatka.

Odpowiedź: Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 28

Czy Zamawiający dopuszcza, aby w przypadku skorzystania z wykonania zastępczego, o którym mowa w § 7 pkt 5, usunięcie wady, braku lub niezgodności towaru z umową zostało zrealizowane wyłącznie przez autoryzowany serwis producenta, posiadający stosowne uprawnienia i dostęp do oryginalnych części zamiennych, tak aby nie naruszyć warunków gwarancji oraz zapewnić zgodność z wymaganiami technicznymi urządzenia?

Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuszcza.

Dotyczy Załącznik nr 2.6 do SWZ

Pytanie 29

Zamawiający wskazał w nazwie pakietu na stoły operacyjne z wymiennym blatem 2 sztuki, ale treść opisu przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2.6 do SWZ) zawiera opis uniwersalnych stołów operacyjnych z blatami modułowymi, a nie system wymiennych blatów. W związku z tym prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z zapisami Ogłoszenia o zamówieniu będzie wymagał stołów operacyjnych (2 szt.) z wymiennymi blatami modułowymi, a tym samym dopuści do zaoferowania wyłącznie stoły operacyjne z wymiennymi blatami modułowymi, w tym takie jak opisano poniżej w pkt. 2

Odpowiedź: Nazwa „stół operacyjny z wymiennym blatem” została zastosowana potocznie i nie przesądza o szczegółowej konstrukcji technicznej stołu. Kluczowe znaczenie mają parametry techniczne i funkcjonalność stołu operacyjnego, które zostały szczegółowo opisane w Załączniku nr 2.6 do SWZ. Zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, oferowane stoły operacyjne muszą być wyposażone w wymienne elementy blatu, umożliwiające rozszerzenie zakresu wykonywanych procedur chirurgicznych. Wymienne moduły blatu pozwalają na dostosowanie stołu do różnych typów operacji i są rozwiązaniem pożądanym z punktu widzenia funkcjonalności i elastyczności wykorzystania stołu w bloku operacyjnym i zgodne z wnioskiem złożonym przez Zamawiającego do KPO.

Pytanie 30

Oferowany stół operacyjny z wymiennym blatem – 2 sztuki obejmuje następujący kompletny minimalny zestaw dedykowany dla dwóch sal operacyjnych. - kolumna stołu na płaskiej podstawie – szt. 2 (po jednej na każdą z sal operacyjnych); - wymienne blaty modułowe stołu – 3 komplety (dwa spoczywają na kolumnach, trzeci zawsze jest wolny); - wózki transportowe blatów wymiennych – 2 szt. (podczas gdy na jednym wózku spoczywa trzeci blat, drugi wózek gotowy jest do odbioru blatu z kolumny) – do dokowania i odbioru blatu od strony wzdłużnej blatu; - piloty bezprzewodowe z ładowarką zewnętrzną (2 kpl.) - wyposażenie – 2 komplety, po jednym dla każdego ze stołów. Parametry techniczne oferowanego kompletu:

L.p.	PARAMETR / WARUNEK OFEROWANY. KOMPLET (ZESTAW) STANOWI:
1.	Uniwersalny stół elektromechaniczny do operacji ogólnochirurgicznych w systemie wymiennych blatów. Stół posiadający odpowiednie rozwiązania konstrukcyjne umożliwiające montaż w późniejszym czasie wybranego specjalistycznego wyposażenia (przystawek) bez dokonywania przeróbek i wymiany elementów stołu.
2.	Bardzo wysoka odporność na wilgoć i środki dezynfekujące. Stół o konstrukcji ze stali nierdzewnej. Dotyczy nie tylko zastosowania stali nierdzewnej w obudowie podstawy czy kolumny, ale całej konstrukcji stołu, blatu oraz elementów wewnętrznych. Obecne niewielkie elementy wykonane ze stopów aluminium, mosiądzu lub brązu, takie jak: tuleje, zawiasy, przeguby.
3.	Kolumna pokryta panelami składanymi teleskopowo wykonanymi ze stali nierdzewnej. Osłona z materiału gumopodobnego, odporna na działanie środków dezynfekujących tylko w górnej części kolumny. Osłona w jednym kawałku, dookólna, zapewniająca szczelność i zakrywająca wszystkie elementy wewnętrzne kolumny pod blatem. Nie oferujemy osłon częściowych lub nie zakrywających w pełni wszystkich podzespołów kolumny, a także osłon i elementów wykonanych z innych materiałów typu tworzywa, plastiki czy też stal lakierowana.
4.	Zestaw stanowi: - wózek z najazdem bocznym do wymiany i transportu blatów z funkcją transportu samego blatu, blatu wraz z kolumną, blatu wraz z pacjentem (2 szt.); - kolumna stołu z płaską podstawą (2 szt.); - blaty wymienne modułowe (3 kpl.); - pilot bezprzewodowy z ładowarką zewnętrzną (2 szt.)

5.	Stół stacjonarny. Kolumna stołu o konstrukcji teleskopowej z podstawą stałą, ultrapłaską, o wysokości ok. 27 mm. Układ jezdny kolumny nie jest oferowany, jednak dostarczony w komplecie wózek do transportu blatów będzie posiadał funkcję transportu kolumny wraz z blatem (także samego blatu, także blatu z pacjentem). Taka funkcja umożliwia przemieszczanie stołu (czyli kolumny wraz z blatem, samego blatu lub blatu z pacjentem) w obrębie sali operacyjnej, pomiędzy salami operacyjnymi lub w obrębie różnych pomieszczeń bloku operacyjnego).
6.	Wymienny modułowy blat stołu (3 kpl.) o następujących cechach: 1) centralny segment blatu wymiennego z materacem – 3 kpl. 2) dolna płyta segmentu oparcia pleców z materacem – 3 kpl. 3) górna płyta segmentu oparcia pleców z materacem – 3 kpl. 4) podglówek z podwójną artykulacją, z materacem – 3 kpl. 5) podnóżek dwuczściowy – dzielony wzdłużnie, z odwodzeniem, z materacami – 3 kpl.
7.	System łączenia z sobą poszczególnych segmentów blatu za pomocą haków z blokadą zatraskową. System umożliwia bardzo szybki i pewny montaż / demontaż segmentów w dowolnej konfiguracji, a także montaż w przyszłości segmentów specjalistycznych dedykowanych dla tego modelu stołu. Wszystkie segmenty blatu posiadają ten sam system mocowania aby w łatwy sposób zmieniać konfigurację i długość blatu. Zatrzaski w segmencie siedziska wyposażone w sensory rozpoznające orientację blatów stołu.
8.	Blat wyposażony w listwy umożliwiające montaż wyposażenia dodatkowego – listwy mocowane na każdym segmencie (podglówka, segmentów oparcia pleców, centralnego oraz podnóżków).
9.	Segment centralny wyposażony w elektromechanicznie sterowane gniazda segmentów od strony głowy i nóg. Ponadto gniazda wyposażone są po zewnętrznych stronach w krótkie szyny akcesoryjne (w tym dwie z blokadami uniemożliwiającymi zsunięcie się akcesoriów). Listwy umożliwiają zamontowanie np. podkolanników (podpór Goepla) i elektromechaniczną zmianę ich nachylenia z pilota podczas zabiegu.
10.	Stół z wszystkimi regulacjami dokonywanymi elektromechanicznie. Występuje regulacja ręczna (mechaniczna) następujących elementów: - zmiana kątów segmentu podglówka w podwójnej artykulacji; - rozchylenie podnóżków w poziomie.
11.	Stół wyposażony w automatyczną detekcję bieżącej konfiguracji blatów.
12.	Materace stołu antystatyczne, wiskoelastyczne, miękkie, o właściwościach przeciwoodleżynowych z pamięcią kształtu o grubości 8 cm, montowane na trzpieniach dla lepszego utrzymania czystości (nie oferujemy mocowania na rzepach, paskach silikonu itp.). Cechy materacy wiskoelastycznych: Reakcja na temperaturę i nacisk – pianka miękkie pod wpływem ciepła ciała i dopasowuje się do jego kształtu; efekt pamięci kształtu – po ustąpieniu nacisku pianka wraca powoli do pierwotnego kształtu; redukcja ucisku – rozkłada ciężar równomiernie, zmniejszając punkty nacisku (korzystne np. w profilaktyce odleżyn); stabilizacja – ogranicza przenoszenie drgań, więc ruch jednej osoby nie przeszkadza drugiej (ważne w łóżkach dwuosobowych). W medycynie materace wiskoelastyczne stosuje się w opiece długoterminowej i na blokach operacyjnych, aby chronić pacjenta przed odleżynami podczas długich zabiegów.

13.	Funkcje stołu realizowane przy pomocy napędu elektromechanicznego: - regulacja wysokości; - pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga; - przechyły boczne; - regulacja dolnego segmentu oparcia pleców; - regulacja segmentu nóg w pionie – każdy z podnózków osobno lub oba razem; - przesuw wzdłużny; - funkcje flex (regulacja jednym przyciskiem) i reflex (regulacja jednym przyciskiem) - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku Funkcje powyższe uzyskiwane przy pomocy panelu sterowania oraz pilota bezprzewodowego.
14.	Funkcja inteligentnego powrotu do pozycji zero, uzyskiwana jednym klawiszem na pilocie i panelu sterującym, polegająca na tym, że niezależnie od tego, w jakiej pozycji początkowej i w jakim odchyleniu początkowym znajdują się poszczególne segmenty blatu, wszystkie uzyskują pozycję zero dokładnie w tym samym momencie.
15.	Kolumna stołu wyposażona w następujące systemy oprogramowania: 1) system oprogramowania automatycznie rozpoznający położenie blatu na kolumnie i ustawienia kątów ruchów; 2) system oprogramowania rozpoznający segmenty blatu, pozwalający na uniknięcie wypadków w przypadku nieprawidłowego ustawienia; 3) system antykolizyjny blatu.
16.	Dodatkowy zintegrowany panel sterowania umieszczony na kolumnie stołu od strony głowy / nóg pacjenta (w zależności od ustawienia orientacji blatu). Panel zabezpieczony przed przypadkowym użyciem. Całkowicie niezależny od pilota. Panel umożliwia sterowanie minimum następującymi funkcjami: - regulacja wysokości - przechyły boczne - regulacja segmentu plecowego - regulacja pionowa segmentu nożnego i/lub segmentu przedłużającego - pozycja Trendelenburga i anty- Trendelenburga - funkcje flex i reflex - przesuw wzdłużny - poziomowanie blatu (pozycja „zero”) - funkcja wymuszonego wyboru pozycji normalnej / odwróconej - funkcja przygotowania kolumny do czyszczenia („clean”) Panel zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem funkcji. Zabezpieczenie polega na: 1) po ok. 60 sekundach nieużywania funkcji sterowanie wchodzi w stan uśpienia; 2) wówczas wywołanie dowolnej regulacji wymaga jednokrotnego krótkiego naciśnięcia wyraźnie oznaczonego klawisza odblokowującego, po czym można dokonywać dowolnej regulacji. W celu bezpieczeństwa nie oferujemy paneli w których żadaną funkcję po określonym czasie nieużywania uzyskuje się tylko poprzez jednorazowe wybranie tej funkcji bez konieczności użycia innego klawisza odblokowującego. Dla wygody operatora i bezpieczeństwa nie oferujemy także rozwiązania, w którym w celu odblokowania funkcji należy równocześnie przytrzymywać dwa różne klawisze przez cały cykl trwania regulacji. Panel sterowania posiada możliwość pracy nawet w sytuacji, gdy nie ma dostępu do pilota. Ponadto, panel posiada klawisz przywołujący pilot bezprzewodowy w razie jego zagubienia (sygnał akustyczny).

17.	Panel sterowania wyposażony w wyświetlacz LCD prezentujący minimum następujące informacje: - graficznie pokazany aktualny układ segmentów blatu; - identyfikację dołączonych segmentów lub modułów blatu; - bieżący stopień nachylenia segmentów lub całego blatu; - bieżący punkt przesuwu wzdłużnego blatu; - bieżącą wysokość blatu; - uzyskana pozycja „0”; - gotowość systemu do najazdu wózka do wymiany blatu i dokonania wymiany blatu.
18.	Pilot bezprzewodowy z dużym kolorowym wyraźnym wyświetlaczem dotykowym LCD i czytelną grafiką, komunikacją dwukierunkową z kolumną stołu, prezentującym co najmniej następujące informacje: - graficznie pokazany aktualny układ segmentów blatu; - identyfikację dołączonych segmentów lub modułów blatu; - bieżący stopień nachylenia segmentów lub całego blatu; - bieżący punkt przesuwu wzdłużnego blatu; - bieżącą wysokość blatu; - uzyskana pozycja „0”; - bieżący protokół ciężaru pacjenta; - gotowość systemu do najazdu wózka do wymiany blatu i dokonania wymiany blatu - stan naładowania baterii pilota (dot. pilota bezprzewodowego) Pilot steruje minimum następującymi funkcjami: - regulacja wysokości - przechyły boczne - regulacja segmentu plecowego - regulacja pionowa segmentu nożnego i/lub segmentu przedłużającego - regulacja pionowa podnózków – każdego niezależnie lub obu razem - pozycja Trendelenburga i anty- Trendelenburga - funkcje flex i reflex - przesuw wzdłużny - poziomowanie blatu (pozycja „zero”) - odblokowanie funkcji Pilot z funkcją pamięci do 36 spersonalizowanych ustawień stołu. Pilot z funkcją pamięci podręcznej – możliwość szybkiego zapisania do pamięci dowolnego ustawienia stołu i natychmiastowego powrotu do tej pozycji; Pilot z funkcją wyboru min. trzech programów (protokołów) odnoszących się do wagi pacjenta. Funkcja ta zapewnia bezpieczeństwo operacji, ogranicza niektóre zakresy ruchów stołu w zależności od wybranej wagi pacjenta. Oferowane min. protokoły w zakresie: 1) do 270 kg 2) od 271 - do 320 kg 3) powyżej 321 kg Funkcja STOP – zatrzymująca natychmiast wszystkie ruchy stołu. Możliwość wyboru co najmniej trzech języków interfejsu pilota. Pilot wyposażony w niezależną od stołu ładowarkę. Niezależnie od ekranu dotykowego, pilot posiada także dedykowane klawisze membranowe.
19.	Kolumna stołu wyposażona w funkcję „czyszczenia” („clean”) wywoływaną klawiszem na zintegrowanym panelu sterowania. Po wybraniu tej funkcji kolumna stołu wznosi się do swej maksymalnej wysokości, odsłaniając wszystkie segmenty teleskopu. Pozwala to na ich wyczyszczenie lub dezynfekcję.
20.	Sygnalizacja podłączenia stołu do sieci 230V umieszczona na panelu sterowania

21.	Zasilanie bateryjne stołu 48 V. Akumulatory wbudowane wraz ze zintegrowaną ładowarką. W przypadku wyładowania baterii możliwość pracy stołu podłączonego do zasilania sieciowego. Sygnalizacja poziomu naładowania baterii na panelu. Przewód do ładowania akumulatorów odłączany od stołu.
22.	Całkowita długość blatu stołu 2142 mm
23.	Całkowita szerokość blatu (bez listew bocznych) 530 mm
24.	Całkowita szerokość blatu (z listwami bocznymi) 590 mm
25.	Regulacja wysokości blatu w zakresie co najmniej od 600 do 1150 mm (zakres wysokości liczony bez materacy)
26.	Podglówek z funkcją dodatkowego wypiętrzenia z regulacją w dwóch płaszczyznach: 1) pozycja odchylenia kąowego w pionie za pomocą mechanizmu sprężynowo - zapadkowego - 53° do +53° 2) wypiętrzenie ok. 40° z regulacją - regulacja wypiętrzenia pokrętkiem mikrometrycznym zapewniająca możliwość płynnej zmiany położenia.
27.	Regulacja przechyłu wzdłużnego w zakresie +/- 56°
28.	Regulacja przechyłu bocznego w zakresie +/- 35°
29.	Regulacja oparcia dolnej płyty segmentu pleców w zakresie od - 50° do 90°
30.	Zakres pionowej regulacji kąowej podnóżków od - 90° do 90° oraz możliwość rozchylenia na boki o 90° każdego z podnóżków (razem 180°).
31.	Regulacja pozycji flex 230° i reflex 90°
32.	Przesuw wzdłużny blatu 475 mm
33.	Dopuszczalne obciążenie statyczne w podstawowej konfiguracji stołu 453 kg
34.	Stół w którym długość blatu dzięki jego konfiguracji oraz konstrukcji kolumny umożliwia dostęp aparatu RTG (ramienia C) z wykorzystaniem przesuwu wzdłużnego: - w zakresie 1153 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony głowy; - w zakresie 1403 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony nóg pacjenta
35.	Stół wyposażony w segmenty blatu przezierny w projekcji AP bez poprzecznych wzmocnień/poprzeczek utrudniających uzyskanie czystego obrazu RTG. Częściowo nieprzezierny podglówek z uwagi na system podwójnej artykulacji zamontowany jedynie w górnej części podglówka (obszar nieprzezierny maksymalnie 4 cm w górnej części podglówka)
36.	Blat na całej długości przezierny dla promieni RTG. Stół przystosowany do współpracy z ramieniem C.
37.	Wózek do transportu blatów (2 szt.): - wózek do transportu blatów z bocznym najazdem do kolumny stołu; - wyposażony w cztery duże koła tworzywowe (125 mm) z centralną blokadą oraz funkcją jazdy na wprost; - wyposażony w funkcje: zdejmowania i transportu samego blatu (lub blatu z pacjentem) oraz uniesienia i transportu całego stołu (blatu z kolumną).
38.	Zmiana blatów odbywa się w sposób automatyczny poprzez najazd wózka i odbiór blatu z lewego lub prawego boku kolumny. Po dojechaniu wózka do kolumny, system sensorów uruchamia automatyczny system umieszczenia blatu stołu na wózku. Nieprawidłowy najazd wózka do kolumny uniemożliwia w ogóle uruchomienie automatyki wymiany blatu.
39.	Deklaracja Zgodności EU wystawiona przez producenta z podaniem identyfikatora UDI-DI – dołączymy do oferty
40.	Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – dołączymy do oferty.

41.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączymy do oferty
42.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączymy do oferty
	WYPOSAŻENIE – KOMPLET 1 Podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, na trzech przegubach kulowych, ustawiana przy pomocy jednego pokrętła. Po przekręceniu pokrętła następuje zwolnienie wszystkich przegubów. Podpórka wyposażona w zintegrowaną klamrę do łatwego mocowania na szynie bocznej stołu w dowolnym jej punkcie bez konieczności przesuwania klamry po szynie do miejsca pożądanego. Klamra mocująca do mocowania podpórek pleców /pośladków, łonowych, umożliwiająca obrót w 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierająca klamrę mocującą do szyn bocznych. Podparcie boczne (szerokie, pośladkowe) 280x140 mm Podparcie boczne (krzyżowe) 200x80 mm Podparcie łonowe 50x50 mm Podpory barku - REGULOWANE OPARCIE RAMION (PARA). Oparcie wyposażone w materacyki antystatyczne. Regulowane w poziomie i pionie na odcinku 160 mm Zestaw czterech segmentów poszerzających blat stołu z obu stron w części siedziska i oparcia pleców z materacem antystatycznym, mocowanie do bocznych szyn za pomocą szybkozłączek, z dodatkowymi bocznymi szynami na akcesoria do pozycjonowania pacjentów otyłych, a także w sytuacjach, gdy pacjenci muszą być obracani podczas zabiegu. Wymiary 300x81 mm Podpory pod nogi typu „stirrups” - Regulowane sprężyną gazową z blokadą umieszczoną na końcach uchwytów. W komplecie z antystatycznymi poduszkami i dwoma zaciskami. Dopuszczalna waga pacjenta: 227 kg Uchwyty mocujące podpory do szyn akcesoryjnych (kpl.) Podpory nóg do bariatrii utrzymujące pacjenta w pozycji anty-Trendelenburga - 43. REGULOWANE OPARCIE STÓP (PARA) z materacami antystatycznymi i uchwytami do szyn akcesoryjnych. Regulacja w poziomie i pionie w zakresie +/- 110 mm RAMKA ANESTEZJOLOGICZNA “L” - Regulowana wysokość, przechyły na boki, gumowa osłona zabezpieczająca pacjenta, krążek bezpieczeństwa, dwa drążki przedłużające. PAS DO MOCOWANIA CIAŁA / NÓG PACJENTA. Wyściełany miękko, łatwy w czyszczeniu pas z regulowaną długością, z blokadą bezpieczeństwa. W komplecie z uchwytami (klamrami). Szerokość 60 mm PAS DO MOCOWANIA JEDNEJ NOGI PACJENTA. Łatwy w czyszczeniu, zapinany na rzep. Przeznaczony do podnóżka dzielonego. JEDNOSTRONNY WÓZEK NA AKCESORIA. Wózek mobilny, wymiary 600 x 1480 (wys.), wykonany ze stali nierdzewnej, na antystatycznych kołach o średnicy 90 mm. Wyposażony w dwie szyny akcesoryjne o wymiarach 600 mm (długość) 25 x 10 mm. W komplecie z koszem z siatki o wymiarach 285 x 600 x 130 (wys.) mm Uchwyt wielopozycyjny dla powyższych akcesoriów. Przeznaczony do szyn akcesoryjnych 25 x 10 mm. Może być stosowany ze sztycami o średnicy 16-18 mm. Akcesoria można wstępnie przykręcić do uchwytu, a następnie uchwyt do szyny za pomocą szybkozłączki. Uchwyt umożliwia ustawienie akcesoriów w osi 360 Stolik do instrumentów chirurgicznych typu Mayo. Stolik wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku 0H18N9, przewidziany do gromadzenia instrumentów chirurgicznych podczas zabiegów. Górny blat podnoszony przy pomocy nożnej pompy hydraulicznej, za pomocą jednej dźwigni. Podstawa w kształcie litery T z trzema pojedynczymi kółkami fi 80 mm. Wszystkie kółka wyposażone w blokadę. Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża. Górny blat obracany w poziomie o 360°. Dopuszczalne obciążenie 15 kg. Krawędzie zaokrąglone,

	bezpieczne. Wózek do transportu chorych z leżem dwusegmentowym, hydrauliczna regulacja wysokości, regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga oraz oparcia pleców sprężynami gazowymi, poręcze boczne ze stali nierdzewnej, wieszak kroplówki, materac w kolorze szarym, centralna blokada kół, krążki odbojowe. Piąte koło kierunkowe. Nośność 250 kg
44.	WYPOSAŻENIE – KOMPLET 2 Podpórka ręki wraz z dwoma pasami mocującymi, na trzech przegubach kulowych, ustawiana przy pomocy jednego pokrętła. Po przekręceniu pokrętła następuje zwolnienie wszystkich przegubów. Podpórka wyposażona w zintegrowaną klamrę do łatwego mocowania na szynie bocznej stołu w dowolnym jej punkcie bez konieczności przesuwania klamry po szynie do miejsca pożądanego. Klamra mocująca do mocowania podpórek pleców /pośladków, łonowych, umożliwiająca obrót w 2 płaszczyznach oraz regulację podpórek zarówno w pionie jak i w poziomie, zawierająca klamrę mocującą do szyn bocznych. Podparcie boczne (szerokie, pośladkowe) 280x140 mm Podparcie boczne (krzyżowe) 200x80 mm Podparcie łonowe 50x50 mm Podpory barku - REGULOWANE OPARCIE RAMION (PARA). Oparcie wyposażone w materacyki antystatyczne. Regulowane w poziomie i pionie na odcinku 160 mm Podpory nóg do bariatryi utrzymujące pacjenta w pozycji anty-Trendelenburga - REGULOWANE OPARCIE STÓP (PARA) z materacami antystatycznymi i uchwyty do szyn akcesoryjnych. Regulacja w poziomie i pionie w zakresie +/- 110 mm RAMKA ANESTEZJOLOGICZNA "L" - Regulowana wysokość, przechyły na boki, gumowa osłona zabezpieczająca pacjenta, krążek bezpieczeństwa, dwa drążki przedłużające. PAS DO MOCOWANIA CIAŁA / NÓG PACJENTA. Wyściełany miękko, łatwy w czyszczeniu pas z regulowaną długością, z blokadą bezpieczeństwa. W komplecie z uchwytami (klamrami). Szerokość 60 mm PAS DO MOCOWANIA JEDNEJ NOGI PACJENTA. Łatwy w czyszczeniu, zapinany na rzep. Przeznaczony do podnóżka dzielonego. Pozycjoner boczny – poduszka tunelowa 40 x 65 x 21,5 cm Profilowany półwałek – tułów, wym. 50 x 16 x 13/9 cm UCHWYT NADGARSTKA. W komplecie z szybkozłączką do zamontowania na szynie akcesoryjnej dla zablokowania ręki pacjenta wzdłuż ciała. Wykonany z materiału łatwego w czyszczeniu, zapinany na rzepy, długość 100 mm Pozycjoner żelowy uniwersalny 33 x 12 x 6 cm Pozycjoner żelowy uniwersalny 36 x 12,5 x 7 cm Pierścień żelowy pod głowę, zamknięty, dla dorosłych, wym. 20 x 7,5 x 4,5 cm Podpora ginekologiczna nogi typu Goepla z zaciskiem mocującym – 2 szt. Podpora podudzia regulowana na przegubie kulowym, wyposażona w materacyk oraz pas mocujący. Montowana za pomocą uchwytu wielopozycyjnego. Zacisk mocujący obrotowy – uchwyt wielopozycyjny. Przeznaczony do szyn akcesoryjnych 25 x 10 mm. Może być stosowany ze sztycami o średnicy 16-18 mm. Akcesoria można wstępnie przykręcić do uchwytu, a następnie uchwyt do szyny za pomocą szybkozłączki. Uchwyt umożliwia ustawienie akcesoriów w osi 360stopni SEGMENT PRZEDŁUŻAJĄCY Z WYCIĘCIEM UROLOGICZNYM, DŁUGOŚĆ 300 MM Z SYSTEMEM MOCOWANIA „FIX-TORQUE”. W komplecie z materacem. JEDNOSTRONNY WÓZEK NA AKCESORIA. Wózek mobilny, wymiary 600 x 1480 (wys.), wykonany ze stali nierdzewnej, na antystatycznych kołach o średnicy 90 mm. Wyposażony w dwie szyny akcesoryjne o wymiarach 600 mm (długość) 25 x 10 mm. W komplecie z koszem z siatki o wymiarach 285 x 600 x 130 (wys.) mm Stolik do instrumentów chirurgicznych typu Mayo. Stolik wykonany ze stali kwasoodpornej w

	gatunku 0H18N9, przewidziany do gromadzenia instrumentów chirurgicznych podczas zabiegów. Górny blat podnoszony przy pomocy nożnej pompy hydraulicznej, za pomocą jednej dźwigni. Podstawa w kształcie litery T z trzema pojedynczymi kółkami fi 80 mm. Wszystkie koła wyposażone w blokadę. Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża. Górny blat obracany w poziomie o 360°. Dopuszczalne obciążenie 15 kg. Krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wózek do transportu chorych z leżem dwusegmentowym, hydrauliczna regulacja wysokości, regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga oraz oparcia pleców sprężynami gazowymi, poręcze boczne ze stali nierdzewnej, wieszak kroplówki, materac w kolorze szarym, centralna blokada kół, krążki odbojowe. Piąte koło kierunkowe. Nośność 250 kg Stolik zabiegowo-opatrunkowy. Stół roboczy na instrumenty chirurgiczne. Dwie półki ze stali nierdzewnej, górna półka 750 x 650 mm pokrywająca ramę, dolna jako wstawiana płyta o wymiarach 700 x 600 mm nakładana. Wysokość stołu 880 mm, 4 podwójne koła o średnicy 100 mm, antystatyczne, nierdzewne, odporne na ścieranie, 2 z nich blokowane, wyposażone w 4 zderzaki. Bezpieczne obciążenie robocze na półkę: 50 kg
--	--

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że pytanie Wykonawcy, opatrzone tabelarycznym zestawieniem parametrów technicznych produktu, nie stanowi prośby o wyjaśnienie treści dokumentacji postępowania, lecz de facto przedstawia alternatywny opis przedmiotu zamówienia. Zaoferowane rozwiązanie nie odnosi się w sposób bezpośredni do wymagań określonych w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ) ani do kryteriów oceny ofert, w tym kryteriów technicznych, które mają istotne znaczenie przy ocenie jakościowej.

Pytanie 31

Czy Zamawiający będzie wymagał wózków z funkcją odbioru blatu z kolumny i dokowania blatu do kolumny wyłącznie od strony wzdłużnej blatu (inaczej: z boku blatu) – co jest systemem najbardziej optymalnym dla organizacji pracy na sali operacyjnej?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią ma pytanie nr 30.

Pytanie 32

Wprowadzenie wymogu zaoferowania stołu operacyjnego z wymiennym blatem szt. 2 – jak w nazwie zadania opublikowanego w Ogłoszeniu - wiąże się z zupełnie inną konfiguracją sprzętową niż w przypadku standardowych uniwersalnych stołów operacyjnych – dwie kolumny (po jednej na salę) i trzy blaty (przechodnie pomiędzy tymi kolumnami), jak również dwa wózki transportowe (przechodnie pomiędzy salami). W związku z tym prosimy także Zamawiającego o zmianę Formularza Ofertowego (Załącznik nr 1 do SWZ) w pozycji Pakiet nr 6 – Stół operacyjny z wymiennym blatem – 2 sztuki, w ten sposób, że zamiast tabeli:

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto (PLN)
1	Stół operacyjny z wymiennym blatem – zestaw dla dwóch sal operacyjnych	1				
2	Dostawa i montaż	xxxxx	xxxxx			
3	Uruchomienia, przeszkolenie personelu, serwis w okresie gwarancji	xxxxx	xxxxx			

	Razem:	
--	---------------	--

- będzie tabela:

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto (PLN)
1	Stół operacyjny z wymiennym blatem – 2 sztuki, obejmujący kompletny zestaw dedykowany dla dwóch sal operacyjnych.	1				
2	Dostawa i montaż	xxxxx	xxxxx			
3	Uruchomienia, przeszkolenie personelu, serwis w okresie gwarancji	xxxxx	xxxxx			
	Razem:					

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 33

W związku z opisem przedmiotu zamówienia obejmującym w pakiecie nr 6 dostawę stołów operacyjnych wraz z wyposażeniem, zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elementy wyposażenia, które nie są wyrobami medycznymi w rozumieniu Rozporządzenia (UE) 2017/745 (MDR) i w związku z tym nie posiadają deklaracji zgodności UE?

Niektóre elementy wyposażenia stołów operacyjnych tj. stoliki Mayo (poz. 65, 72), stół roboczy na instrumenty chirurgiczne (poz. 74), nie są klasyfikowane przez producenta stołów operacyjnych jako wyroby medyczne i z tego względu nie posiadają deklaracji zgodności UE. Zastosowanie takich komponentów nie wpływa na bezpieczeństwo użytkowania urządzenia medycznego, a jednocześnie pozwala zaoferować rozwiązania spełniające wymogi techniczne i funkcjonalne Zamawiającego.

Elementy te nie mają bezpośredniego kontaktu z pacjentem podczas przeprowadzanego zabiegu, są kompatybilne z oferowanym stołem, wyprodukowane przez tego samego producenta

Mając na uwadze powyższe zwracamy się z prośbą o możliwość zaoferowania elementów wyposażenia stołów operacyjnych niebędących wyrobami medycznymi z zastosowaniem stawki VAT wynoszącej 23% i dokonanie stosownych modyfikacji SWZ poprzez dodanie wiersza w formularzu cenowym dla wyceny wyrobów zawierających 23% stawkę podatku VAT, oraz zmianę treści oświadczenia z pkt 6 Formularza oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 34

Dot. pkt 5a Załącznik nr 2b do umowy

Wyroby medyczne dopuszczone do obrotu na terenie Unii Europejskiej muszą spełniać ściśle określone standardy bezpieczeństwa i jakości wynikające z przepisów rozporządzenia MDR oraz określonych norm ISO. Niektóre z nich jak np. norma ISO11607 wyklucza możliwość stosowania materiałów pochodzących z recyklingu z opakowaniach bezpośrednich wyrobów medycznych. W związku z powyższym wymóg

stosowania materiałów nadających się do recyklingu lub pochodzących z recyklingu w jak największym stopniu może pozostawać w sprzeczności z podstawowymi wymaganiami jakości i bezpieczeństwa.

Wnioskujemy o zmianę treści pkt 5a na: „Zawiera materiały nadające się do recyklingu lub pochodzące z recyklingu w jak największym stopniu (jeżeli dotyczy)”.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2b do umowy w zakresie pkt. 5a. W załączeniu przedmiotowy załącznik pod nazwą: Zmodyfikowany_Załącznik nr 2b do umowy.

Pytanie 35

Dot.pkt 6c Załącznik nr 2b do umowy

Zgodnie z art. 31 rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 (REACH), karty charakterystyki są wymagane wyłącznie dla określonych substancji chemicznych oraz mieszanin wprowadzanych na rynek Unii Europejskiej (UE). W przypadku wyrobów medycznych, obowiązek dostarczania karty charakterystyki dotyczy jedynie wyrobów będących substancjami lub mieszaninami chemicznymi i podlegających temu obowiązkowi zgodnie z rozporządzeniem REACH.

Dodatkowo, obowiązek posiadania kart charakterystyki dotyczy substancji i mieszanin w postaci w jakiej są przedmiotem obrotu, tym samym nie ma obowiązku dostarczania kart charakterystyki materiałów użytych do produkcji wyrobów końcowych. Z uwagi na fakt, że posiadanie karty charakterystyki jest wymaganiem w UE, w przypadku wyrobów produkowanych poza jej terytorium jest to wymaganie niemożliwe do spełnienia. Materiały z których powstały wyroby medyczne nie będą mieć kart charakterystyki ponieważ nie podlegają obrotowi na terenie UE.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę zapisu pkt 6c na: „kartę charakterystyki wyrobu medycznego lub jego komponentów (jeżeli dotyczy)”.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2b do umowy w zakresie pkt. 5c. W załączeniu przedmiotowy załącznik pod nazwą: Zmodyfikowany_Załącznik nr 2b do umowy.

Dotyczy zapisów Części 1 pkt 11 ppkt 1) SWZ – Warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych dla Pakietu nr 1:

Pytanie 36

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie Pakietu nr 1 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował należycie dostawę do jednostki służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) której/których zakres obejmował dostawę/dostawy:

- dla Pakietu nr 1: aparatury medycznej – hybrydowego zestawu laparoskopowego z opcją artroskopu - przeznaczonej do zabiegów laparoskopowych i artroskopowych o łącznej wartości brutto minimum: 800 000,00 zł

Wyżej opisane doświadczenie pozostaje w pełni zgodne z zasadą proporcjonalności określoną w art. 16 ustawy Pzp, ponieważ zachowany zostaje cel Zamawiającego. Opisane doświadczenie, daje gwarancję posiadania odpowiednich kompetencji i zdolności do realizacji zamówienia i stanowi wystarczający dowód posiadania niezbędnych kwalifikacji i wiedzy technicznej do prawidłowego wykonania przedmiotowego zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający uzna ww. doświadczenie za spełniające wymagany warunek udziału w postępowaniu w zakresie Pakietu nr 1.

Pytanie 37

Prosimy o potwierdzenie możliwości wykazania doświadczenia zdobytego w ramach realizacji inwestycji budowlanej, w której wykonawca występował jako podwykonawca odpowiedzialny za dostawę sprzętu medycznego o wskazanym wyżej zakresie. Tego rodzaju doświadczenie jest tożsame pod względem merytorycznym i technicznym z samodzielną realizacją dostawy aparatury medycznej.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza możliwość wykazania doświadczenia zdobytego w ramach realizacji inwestycji budowlanej, w której Wykonawca występował jako podwykonawca odpowiedzialny za dostawę sprzętu medycznego o wymaganym zakresie, pod warunkiem, że:

- Wykonawca był ujawnionym podwykonawcą w ramach realizowanej inwestycji,
- oraz posiada stosowne referencje wystawione przez Zamawiającego, którym była jednostka służby zdrowia, potwierdzające należyte wykonanie dostawy aparatury medycznej w wymaganym zakresie.

Zamawiający uznaje, że takie doświadczenie, przy spełnieniu powyższych warunków, jest tożsame pod względem merytorycznym i technicznym z samodzielną realizacją dostawy i spełnia wymagania dotyczące zdolności technicznej i zawodowej w ramach niniejszego postępowania.

Dotyczy: Załącznika nr 2.1- Pakiet nr 1:

Pytanie 38

Czy Zamawiający w zadaniu nr 1, w części **Głowica kamery 4K 1 sztuka** (pozycja nr 9) dopuści: „Liczba chipów: 3”? Ilość chipów w oferowanej pozycji nie pogorszy parametrów obrazu, natomiast spowoduje mniejsze grzanie się głowicy kamery.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 39

Czy Zamawiający w zadaniu nr 2, w części **„Kabel światłowodowy do NIR – 2 szt.”** (pozycja nr 90), potwierdzi dopuszczenie następującego rozwiązania: „Kabel światłowodowy do NIR- 2szt., o długości 2,7m i średnicy 3,5mm”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 40

Dotyczy Załącznik nr 2.1 do SWZ Zestawienie parametrów techniczno-funkcjonalnych – Videogastroskop HDTV pkt. 156

Czy Zamawiający będzie wymagał wyposażenia videogastroskopu w ultradźwiękową sondę radialną (2 szt.), dwuczęstotliwościową (20 MHz i 12 MHz), o kącie skanowania 360 stopni, średnicy 2,5 mm, z system obsługującym all in one?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza się.

ZMIANA TERMINÓW

Zamawiający działając w oparciu o art. 137 ust. 6 w powołaniu z art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.), przedłuża termin składania ofert oraz „ogłoszenie o zmianie” udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania. Zmiany treści SWZ dotyczą:

1. Załącznika nr 2b do umowy - oświadczenie DNSH

Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej prowadzonego postępowania poprawiony ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 2b do umowy - oświadczenie DNSH.

2. Pkt 25, 30 i 31 SWZ

Nowy termin składania i otwarcia ofert wyznacza się na:

- termin składania ofert: **04.11.2025 r. do godz. 10.00**
- termin otwarcia ofert: **04.11.2025 r. o godz. 10:30**

W związku ze zmianą terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający zmienia treść **pkt 25 SWZ – Termin związania ofertą** nadając mu nowe brzmienie: „Termin związania ofertą wynosi 90 dni tj. Wykonawca jest związany ofertą do dnia **01.02.2026 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert”.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski

Patrycja Słowinska
Radca Prawny
KI-1400

Z-CA DYREKTORA
ds. Pielęgniarstwa
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
mgr Grzegorz Majka
21.10.25.

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Edyta Kwaśniewska

20-10-2025

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/36-71-259, fax: 41/366-00-14
e-mail: edyta.slowinska@wzkielcekielce.pl

Z-CA DYREKTORA
ds. Operacyjnych

Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Bartosz Stemplewski
20-10-2025