



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Chorzów, dnia: 25.01.2021r.

Znak sprawy: TP/ZSM/1/22

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie
publiczne

WYJAŚNIENIA I ZMIANA SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 r. poz. 1129) zwanej dalej ustawą Pzp, pn.: „**Zakup sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie**”.

Na podstawie art. 284 ust.1, 2 i 6 ustawy PZP w związku z zapytaniem Wykonawców – Zamawiający, Szpital Specjalistyczny w Chorzowie wyjaśnia treść specyfikacji warunków zamówienia (zwana dalej SWZ) w sposób następujący:

Pytanie 1:

Prosimy o dopuszczenie zakresu podnoszenia od 630 do 1650 mm.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w zakresie podnośnika pacjenta dopuszcza zakres podnoszenia od 630 do 1650 mm

Pytanie 2:

Prosimy o dopuszczenie krążka o średnicy 41,5 cm, wadze 1,68 kg, i dopuszczalnej masie użytkownika 135 kg, spełniającego pozostałe wymagania.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza krążek o średnicy 41,5 cm, wadze 1,68 kg, i dopuszczalnej masie użytkownika 135 kg.

Pytanie 3:

Pragniemy zwrócić uwagę zamawiającego na istnienie dwóch klas jakościowych translokatorów naczyń.

Sprzętu niskiej klasy i wysokiej klasy. Opis zamawiającego umieszczony w SWZ wskazuje na urządzenia niskiej klasy.

Sprzęt wysokiej klasy:



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



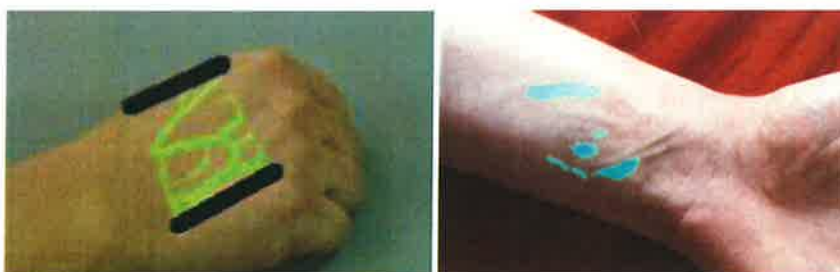
ISO 9001

LL-C (Certification)

- Wyposażony jest w dwa niezależne źródła emisji światła (np. bliska podczerwień/ bliska podczerwień), które pozwalają na poprawne wyświetlanie mapy w każdych warunkach w tym możliwość projekcji w 5 kolorach i 4 poziomach jasności
- Wyposażony jest trybu pomiaru i wskazania głębokości położenia żył, a także panel z kolorowymi dodami i wyświetlaczem ułatwiający pracę personelowi medycznemu wybór odpowiednich funkcji i co oczywiste sam proces wklucia.
- Dotykowy Panel pozwala na wybieranie nie tylko instensywności projekcji, ale także wielkości okna wyświetlania, możliwości ustawienia trybu pozwalającego dobranie ostrości projekcji, wybór koloru projekcji, możliwość odwrócenia barw i inne.
- Ma możliwość zastosowania systemów zapobiegających upadkowi urządzenia w wypadku wyslizgnięcia się z ręki operatora, co zabezpiecza urządzenie przed uszkodzeniami mechanicznymi oraz co za tym idzie kosztami pozagwarancyjnej naprawy.

Sprzęt niskiej klasy nie zapewnia powyżej upisanej funkcjonalności, np. wyposażony jest w gorsze rozwiązania często zakłócające czytelność mapy naczyń (np. poprzez zasłanianie projekcji statusem baterii czy opisem trybu – czyli informacjami, które powinny znajdować się na wyświetlaczu), nie wskazują głębokości położenia żyły, czy też zapewniają projekcję na bardzo niskim poziomie, albo jak rozwiązania z kamerą laserową nie pozwalają na odpowiednie dobranie kolorów projekcji i poziomów jasności Tak więc urządzenia niskiej klasy mogą okazać się w trudnych przypadkach nieefektywne i podważać zasadność używania, a co za tym idzie kupowania urządzenia.

Koszt zakupu urządzeń niskiej i wysokiej klasy przy zakupie kilku sztuk to średnio kilka %. Poniżej (na odwrócie) zdjęcia poglądowe wyświetlania urządzeń wysokiej (po lewej) i niskiej (po prawej) klasy (na zdjęciu lewym zamazano dane wskazujące na konkretnego producenta)



Prosimy o wskazanie czy zamawiający w postępującym wymaga urządzeń wysokiej klasy opisanego powyżej.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż postępowaniu wymaga urządzeń wysokiej klasy.

Pytanie 4:

Prosimy o informację, czy zamawiający wymaga ssatywu biurkowego czy takiego umieszczonego na podstawie jezdnej. Prosimy o potwierdzenie, że urządzenie powinno mieć możliwość współpracy z systemem zapobiegającym upadkowi urządzenia, w wypadku wyslizgnięcia się urządzenia z ręki operatora, a sam statyw powinien być



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

wyposażony w głowicę samozatraskową. Zaznaczamy, że statyw będzie składał się głównie ze stopów metalu ale detale będą wykonane z innych tworzyw (plastik guma itp.)

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wymaga translokatora naczyń na podstawie jezdnej.

Pytanie 5:

Zaznaczamy, że na rynku nie ma urządzeń, które pracują do 8 godzin. Standardowe urządzenia wysokiej klasy zapewniają pracę nie krótszą niż 2,5- 3h. Prosimy o zauważenie, że jakość projekcji (co logiczne) z reguły ma wpływ na długość pracy baterii. Jednak urządzenia wysokiej klasy pozwalają na doładowywanie urządzenia podczas pracy, co po podłączeniu do prądu pozwala pracować wspomniane 8 godzin.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza translokator z opcją ładowania.

Pytanie 6: :

Czy dla zwiększenia konkurencyjności i uzyskania najkorzystniejszej ceny z zachowaniem najwyższej jakości produktu, Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości, równoważny skaner żylny, translokator żył, wyposażony w energooszczędne rozwiązanie w którym niezbędne informacje wyświetlane są nie na wbudowanym małym wyświetlaczu ale w bardziej intuicyjny i czytelny sposób bezpośrednio na skórze z boku obrazu i przez wskaźniki diodowe na panelu urządzenia? Oferowane urządzenie równoważne pozwala szybciej znaleźć właściwe miejsce wkłucia i skupić się na Pacjencie bez przenoszenia wzroku na korpus urządzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza do zaoferowania wysokiej jakości, równoważny skaner żylny, translokator żył, wyposażony w energooszczędne rozwiązanie w którym niezbędne informacje wyświetlane są nie na wbudowanym małym wyświetlaczu ale w bardziej intuicyjny i czytelny sposób bezpośrednio na skórze z boku obrazu i przez wskaźniki diodowe na panelu urządzenia.

Pytanie 7:

Czy Zamawiający, dopuści do zaoferowania urządzenie równoważne, w którym podczerwień emitowana jest w bezpieczniejszej technologii LED zamiast lasera? Rozwiązanie z użyciem lasera jest stosowane wyłącznie przez jednego producenta na rynku, co uniemożliwia zaoferowanie innych urządzeń. Technologia LED ma lepszy profil bezpieczeństwa niż światło laserowe, co ma szczególne znaczenie jeśli skaner żylny ma być stosowany u dzieci i osób starszych oraz jest bardziej energooszczędna co znacznie wydłuża czas pracy na baterii.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza do zaoferowania urządzenie równoważne, w którym podczerwień emitowana jest w bezpieczniejszej technologii LED zamiast lasera.

Pytanie 8:

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie, którego ciągły czas pracy na baterii wynosi ok 4,5 h? Oferowane urządzenie charakteryzuje się możliwością doładowywania podczas pracy, również na statywie, co pozwala na pracę ciągłą bez ograniczeń.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza do zaoferowania urządzenie, którego ciągły czas pracy na baterii wynosi ok 4,5 h z możliwością doładowania podczas pracy.

Pytanie 9:

Dotyczy Części 4: Translokator naczyń

Czy Zamawiający dopuści translokator naczyń, w którym czas pracy na zasilaniu akumulatorowym wynosi 5h, akumulator litowo-jonowy?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 10:

Dotyczy Części 4: Translokator naczyń.

Czy Zamawiający dopuści translokator naczyń, lokalizujący naczynia krwionośne przy użyciu podczerwieni z funkcją „Bliskiej podczerwieni” (NIR), która pozwala na wzmocnienie obrazu – tryb przydatny przy znajdowaniu małych żył i żył głębokich oraz uzyskanie znacznie dokładniejszego obrazu, a także uwidocznienie obrazu na skórze pacjenta oraz dostosowanie go do preferencji personelu medycznego dokonującego zabiegu skanowania żył?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 11:

Dotyczy Części 4: Translokator naczyń.

Czy Zamawiający wymaga aby translokator naczyń wyposażony był w ładowarkę?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 12:

Dotyczy Części 3: Wózek do przewozu pacjentów.

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjentów z regulacją wysokości w zakresie 508 mm – 950 mm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 13:

Dotyczy Części 11: Wózek dla pacjenta pow.120kg.

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjentów z regulacją wysokości w zakresie 508 mm – 950 mm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 14:



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Czy w zadaniu nr 3 Zamawiający dopuści wózek do transportu pacjenta z regulacją wysokości w zakresie 595-920 mm ?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 15:

Czy w zadaniu nr 5. Zamawiający dopuści podnośniki pacjenta z możliwością podnoszenia pacjenta z wózka, łóżka oraz podłogi z regulacją wysokości w zakresie 1000-2000 mm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 16:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 1 - Taboret medyczny – 1 szt.
Czy Zamawiający dopuści taboret medyczny, w którym regulacja wysokości odbywa się przy pomocy siłownika pneumatycznego, spełniający pozostałe wymagania SWZ?

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający nie dopuszcza taboretu medycznego, w którym regulacja wysokości odbywa się przy pomocy siłownika pneumatycznego.

Pytanie 17:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 3 – Wózek do przewozu pacjentów – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjentów z regulacją wysokości w zakresie 50,8 – 95 cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 18:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 3 – Wózek do przewozu pacjentów – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu chorych z dopuszczalnym obciążeniem 250 kg?

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający nie dopuszcza wózka do przewozu chorych z dopuszczalnym obciążeniem 250 kg w tym zadaniu Zamawiający wymaga wózka do max. wagi 120kg. Zadanie 11 jest dla wózka z dopuszczalnym obciążeniem 250 kg.

Pytanie 19:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 3 – Wózek do przewozu pacjentów – 1 szt.

Czy Zamawiający oczekuje dostawy wózka do przewozu chorych z dodatkowym wyposażeniem: stojak na kroplówkę (głowica z 2 haczykami), wieszak na rolkę z podkładem?



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie wymaga wózka do przewozu chorych z dodatkowym wyposażeniem.

Pytanie 20:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 6 – Rolki do przesuwania pacjenta – 3 szt.

Zwracamy się z prośbą o informację, w jakim rozmiarze Zamawiający oczekuje dostawy rolek do przesuwania pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje dostawy rolek do przesuwania pacjenta o wymiarach : długość 90-1200 mm; szerokość 400-600 mm.

Pytanie 21:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 8 – Transfer obrotowy – 4 szt.

Czy Zamawiający dopuści dysk obrotowy twardy o średnicy 40 cm i maksymalnym obciążeniu 200 kg?



Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza dysk obrotowy twardy o średnicy 40 cm i maksymalnym obciążeniu 200 kg., jeśli waga krążka nie przekroczy przy zmienionych parametrach 2kg wagi.

Pytanie 22:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 11 – Wózek dla pacjenta powyżej 120 kg – 4 szt.

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjentów z regulacją wysokości w zakresie 50,8 – 95 cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 23:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 11 – Wózek dla pacjenta powyżej 120 kg – 4 szt.

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu chorych z dopuszczalnym obciążeniem 250 kg?



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 24:

Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 11 – Wózek dla pacjenta powyżej 120 kg – 4 szt.

Czy Zamawiający oczekuje dostawy wózka do przewozu chorych z dodatkowym wyposażeniem: stojak na kroplówkę (głowica z 2 haczykami), wieszak na rolkę z podkładem?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie wymaga wózka do przewozu chorych z dodatkowym wyposażeniem.

Pytanie 25:

Czy Zamawiający zrezygnuje z uruchomienia, montażu i szkolenia, a dopuści wysyłkę firmą kurierską? Sprzęt zarówno prosty w obsłudze jak i montażu, dla wykwalifikowanego personelu nie powinien sprawić żadnych problemów. Rezygnacja z tego wymogu pozwoli uniknąć dodatkowych (niepotrzebnych) kosztów, które podwyższą znacznie wartość oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie zrezygnuje z uruchomienia, montażu i szkolenia.

Pytanie 26:

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wykonywania okresowych przeglądów gwarancyjnych, jeśli zgodnie z oświadczeniem Producenta oferowane produkty, nie są aparaturą medyczną i nie wymagają przeglądów?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 27:

Dotyczy pakietu 3. Wózek do przewozu pacjentów - 1szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek do przewozu pacjentów, którego wysokość regulowana jest hydraulicznie w zakresie: od 54 do 90cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 28:

Dotyczy pakietu 3. Wózek do przewozu pacjentów - 1szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek do przewozu pacjentów, którego wysokość regulowana jest hydraulicznie w zakresie: od 50,8 do 95cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 29:



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Dotyczy pakietu 3. Wózek do przewozu pacjentów - 1szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek do przewozu pacjentów, którego wysokość regulowana jest hydraulicznie w zakresie: od 57 do 99cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 30:

Dotyczy pakietu 3. Wózek do przewozu pacjentów - 1szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek do przewozu pacjentów, którego wysokość regulowana jest hydraulicznie w zakresie: od 47 do 86cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 31:

Dotyczy pakietu 5. Podnośnik pacjenta - 3szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości podnośnik pacjenta, umożliwiający podnoszenie nawet z podłogi, o zakresie podnoszenia: od 72,8cm do 174cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 32:

Dotyczy pakietu 11. Wózek dla pacjenta powyżej 120kg – 4szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek do przewozu pacjentów, którego wysokość regulowana jest hydraulicznie w zakresie: od 50,8 do 95cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 33:

Dotyczy pakietu 11. Wózek dla pacjenta powyżej 120kg – 4szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek do przewozu pacjentów, którego wysokość regulowana jest hydraulicznie w zakresie: od 57 do 99cm?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 34:

Dotyczy: Opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 2 – Stół zabiegowy - 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu przetargowym stół zabiegowy z blatem trzysegmentowym, składającym się z:

- płyty plecowej
- z regulacją kąta oparcia w zakresie 0-70⁰ wspomaganą sprężyną gazową,
- segmentu centralnego,



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

- podnóżka – z regulacją kąta nachylenia w zakresie 0-25⁰ wspomaganą sprężyną gazową?

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie 35:

Dotyczy: Opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 2 – Stół zabiegowy - 1 szt. Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu przetargowym stół zabiegowy wyposażony w listwy do montażu wyposażenia, umiejscowione na segmencie centralnym po jego obu stronach?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 36:

Dotyczy: Opis przedmiotu zamówienia Zadanie nr 2 – Stół zabiegowy - 1 szt. Czy Zamawiający wymaga aby stół zabiegowy wyposażony był w koła z hamulcami?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 37:

Opis przedmiotu zamówienia – zadanie nr 4:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia: Cyfrowy translokator /skaner naczyń krwionośnych umożliwiający zlokalizowanie naczyń krwionośnych / żył i wyświetlanie ich na powierzchni skóry w czasie rzeczywistym. Technologia promieniowania podczerwieni: cyfrowo przetwarzany obraz w czasie rzeczywistym - struktura naczyń krwionośnych obrazowana bezpośrednio na skórze wraz z wyświetlaniem poziomu umiejscowienia żyły (zakres trzech głębokości) i panoramicznym wyświetlaniem mapy naczyń krwionośnych.

Urządzenie wyposażone w panel wyświetlania min. 1,2 cala z wbudowanym wyświetlaczem, prezentującym ustawione funkcje/tryby urządzenia oraz aktualny stan naładowania baterii. Skaner wyposażony w klawiaturę składającą się z przycisków niewystających w żadnej płaszczyźnie poza obręb obudowy, ułatwiającą dezynfekcję urządzenia. Brak bezpośredniego kontaktu urządzenia z pacjentem. Ciągły czas pracy przy pełnym naładowaniu baterii z włączonym światłem do podświetlania żył min. 180 min. Waga skanera maks. 0,5 kg. Dodatkowo w zestawie element mobilny – platforma z ruchomym ramieniem i mocowaniem skanera oraz ładowarki. Ładowarka z przewodem zasilającym. Urządzenie spełniające standardy bezpieczeństwa IEC. Wyrób medyczny kl. I.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza urządzenie: Cyfrowy translokator /skaner naczyń krwionośnych umożliwiający zlokalizowanie naczyń krwionośnych / żył i wyświetlanie ich na powierzchni skóry w czasie rzeczywistym.

Pytanie 38:



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Zamawiający oświadczył w SWZ: „Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) „zwanej dalej” ustawą Pzp”.

**Zamawiający opisać konkretny znak towarowy w zakresie 4 postępowania:
Równocześnie stosując**

4	<p>Temat: <u>Translokator naczyń - 6 szt.</u></p> <p>Wspólny Słownik Zamówień: 33100000-1 - Urządzenia medyczne</p> <p>Opis: urządzenie lokalizujące naczynie krwionośne oraz podświetlające je. Wykorzystywane do tego jest podczerwień oraz laser, który dokonuje "mapowania naczyń". Wyposażony jest w kolorowy wyświetlacz oraz przyciski funkcyjne pozwalające na regulację intensywności projekcji, limitu czasu projekcji itp.; urządzenie na statywie metalowym, ładowany akumulatorowo, czas pracy 8h, akumulator litowo-jonowy</p> <p>Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być zgodny z opisem, kompletny i po zamontowaniu/zainstalowaniu/ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.</p> <p>Wykonawca musi dostarczyć przedmiot zamówienia wyłącznie fabrycznie nowy, nieregenerowany, niepowystawowy, w stanie kompletnym tj. gwarantującym jego stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów elementów i akcesoriów.</p> <p>Wymagane jest dostarczenie instrukcji obsługi i konserwacji – najpóźniej w dniu zawarcia umowy.</p>
---	---

Równocześnie stosując zapis o równoważności i konkurencyjności:

	<p>Zamawiający określa minimalny wymagany 24 - miesięczny okres gwarancji liczony od dnia końcowego odbioru robót (zgodnie z protokołem końcowym).</p> <p>Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.</p> <p>Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.</p>
--	---

Istnieją w treści postępowania przeszkody uniemożliwiające realizację procedury zgodnie z jej celem i zachowaniem **porównywalności ofert oraz zachowaniem konkurencyjności i złożenia ofert równoważnych** zatem prosimy o ich usunięcie.

Przeszkody :

1. Zamawiający zawarł zapis o dopuszczeniu rozwiązań równoważnych jednak nie zdefiniował pojęcia równoważności do czego jest obligatoryjnie zobowiązany w każdym przypadku, a w szczególności gdy opisuje konkretny znak towarowy stosując cechy i parametry tego znaku jednoznacznie ograniczając konkurencję i dostęp do Zamówienia



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

publicznego. Zamawiający zatem nie stosuje się do zapisów ustawy na która się powołuje sam. Narusza tym samym Art. 99. 1, 4, 5, 6

2. Zamawiający ma obowiązek stosować do zapisów Art. 101.1. 1) 2)....; .2.; .3.; .4. ; .5.; .6. i jasno sprecyzować zakres równoważności przed terminem składania ofert.

3. Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia nie wskazał żadnej wydajności określił jedynie pobieżnie funkcjonalność. A te parametry winny być jednoznacznie określone. Np. 3 stopniowy pomiar głębokości naczyń.

4. Zamawiający skupił się na wybranym niszowym rodzaju promieniowania świetlnego pomijając i eliminując profesjonalne rozwiązania równoważne, zamawiający pominął nawet te rozwiązania które sam posiada, używa i stosuje u pacjentów na swoich oddziałach. Należy podkreślić że kluczem nie jest rodzaj zastosowanego światła w urządzeniu, a jego użyteczność dokładność precyzja niezawodność, uniwersalność, w wizualizacji przebiegu naczyń i głębokości ich położenia.

Bez zapisania danych wydajności (minimalne niezbędne) niemożliwe jest zaoferowanie równoważnego rozwiązania i uniemożliwia to złożenie ofert porównywalnych. Zatem ocena ofert jest niemożliwa do przeprowadzenia z zachowaniem uczciwej konkurencji zgodnie z PZP oraz warunkami projektu i dofinansowania.

Wnosimy o jasne precyzyjne określenie w/w parametru równoważności, funkcjonalności, wydajności :

1. Wskazanie ze zamawiający oczekuje i wymaga urządzeń wysokiej klasy dokładności.
2. Wskazanie ze zamawiający oczekuje i wymaga urządzeń mapujących w różnych warunkach oświetleniowych z szybkością zmiany koloru podświetlenia i jego natężenia/jasności z minimum dwoma źródłami emisji światła z trybem wskazania głębokości i pomiaru naczyń.
3. Wskazanie ze zamawiający oczekuje i wymaga poprawnego działania aparatu bez względu na rasę wiek pacjenta tzn. bez względu na kolor skóry pacjenta.
4. Wskazanie ze zamawiający oczekuje i wymaga funkcji 3 stopniowego pomiaru głębokości naczyń krwionośnych.
5. Za równoważny translokator naczyń zamawiający uzna aparat/urządzenie profesjonalne wysokiej klasy lokalizujące naczynie krwionośne oraz podświetlające je. Wykorzystywane do tego jest promieniowanie świetlne, które dokonuje wizualizacji "mapowania naczyń" w zakresie ich przebiegu oraz położenia z uwzględnieniem głębokości przy różnego rodzaju oświetleniu oraz przy różnych rodzajach i zabarwieniach/pigmentacji skóry ludzi różnych ras. Wyposażone w kolorowy wyświetlacz z regulacją intensywności projekcji, czasu projekcji; urządzenie na statywie metalowym, minimalny czas pracy ciągłej 2h (wielogodzinny czas pracy dyżurowej), minimum akumulator litowo-jonowy. Szybkie ładowanie. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi być zgodny z opisem, kompletny i po zamontowaniu/ zainstalowaniu/ ustawieniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Wykonawca musi dostarczyć przedmiot zamówienia wyłącznie fabrycznie nowy, nieregenerowany, niepowystawowy, w stanie kompletnym tj. gwarantującym jego stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów elementów i akcesoriów. Wymagane jest dostarczenie instrukcji obsługi i konserwacji – najpóźniej w dniu zawarcia umowy. Zamawiający określa minimalny wymagany **24 - miesięczny okres gwarancji** liczony od dnia końcowego odbioru robót (zgodnie z protokołem końcowym).



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Wnosimy zatem jak na wstępie o zmianę zapisów i udzielenie wyjaśnień.
Odpowiedź:

Zamawiający doprecyzowuje opis przedmiotu zamówienia:

Opis min. parametrów wymaganych:

Nazwa oferowanego urządzenia:

Producent:

Typ:

Rok produkcji min. 2021

- Aparat fabrycznie nowy
- Przenośne urządzenie służące do lokalizacji żył
- Urządzenie wykrywające żyły za pomocą światła podczerwonego, wyświetlające obraz na powierzchni skóry
- Urządzenie wyposażone w statyw oraz ładowarkę
- Skaner przystosowany do pracy ciągłej
- Urządzenie wyposażone w tryb uśpienia – wydłużający żywotność projektora
- Projekcja obrazu na powierzchni skóry
- Rozdzielczość obrazu – nie mniejsza niż 856x480 pixeli
- Min. 5 trybów wyświetlanej projekcji obrazu
- Min. 3 rozmiary wyświetlanego obrazu
- Możliwość regulowania jasności wyświetlanego obrazu - minimum 3 poziomy jasności
- Długość fali światła podczerwonego 860 nm +/-5%
- Długość fali światła widzialnego 540 nm +/-5%
- Tryb inversii obrazu
- Urządzenie emitujące sygnały dźwiękowe
- Urządzenie wyposażone w wbudowaną baterię Litowo-Jonową o pojemności nie mniejszej niż 4000 mAh
- Alarm niskiego poziomu naładowania baterii
- Czas pracy urządzenia na zasilaniu z baterii około 5 h
- Czas ładowania baterii nie większy niż 4 godzin,
- Masa urządzenia 0,5 kg (+/-10%)
- Wymiary zewnętrzne skanera bez podstawy jezdnej :
- Wymiary 60x60x240 mm (+/-5%)



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

- Urządzenie wyposażone w statyw jezdny z regulowanym ramieniem typu "gęsia szyja" na podstawie pięcio-ramiennej z kółkami
- Urządzenie wyposażone w tryb wyświetlania obrazu negatyw/pozytyw

Mając na uwadze powyższe Zamawiający, Szpital Specjalistyczny w Chorzowie, działając na podstawie art. 286 ust. 1, 5, 6 i 7 ustawy Pzp, przedłuża termin składania ofert **do dnia 28.01.2022r. do godz. 10:00**, natomiast termin otwarcia ofert zmienia się **na dzień 28.01.2022r. godz. 10:30**. Jednocześnie Zamawiający zmienia treść SWZ odpowiednio w Rozdziale 18 oraz w rozdziale 19 pkt. 19.1.

Równocześnie Zamawiający zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia odpowiednio w Rozdziale 16 pkt. 16.1, tj. :

Było :„Wykonawca pozostaje związany ofertą **do dnia 24 lutego 2022r.**”

Jest :„Wykonawca pozostaje związany ofertą **do dnia 26 lutego 2022r.**”

Niniejsze wyjaśnienia stanowią integralną część postępowania, którego dotyczą.


DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
w Chorzowie
Tomasz Pawlak
Dyrektor

