

UWAGA Z DNIA 20.09.2018 R.!
NINIEJSZY DOKUMENT ZAWIERA
DOKONANE Z WŁASNEJ INICJATYWY ZAMAWIAJĄCEGO
KOREKTY UDZIELONYCH W DNIU 19.09.2018 R. ODPOWIEDZI
TREŚCI ZWIĄZANE Z DOKONANYMI ZMIANAMI ZAZNACZONO KOLOREM
ZIELONYM

Do zainteresowanych

Dotyczy: **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA ZAKUP SPRZETU MEDYCZNEGO znak sprawy (WSzSL/DZ-57/18)**

W związku z prośbami o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2017 poz. 1579 ze zm.), wyjaśniam, co następuje:

Pytania od Wykonawcy 1

PYTANIE NR 1, DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA 2A PAKIET NR 1-CZEŚĆ 5 TOR WIZYJNY: CHIRURGIA DZIECIECIA I NEUROCHIRURGIA: Uprzejmie prosimy o wydzielenie części 5 tor wizyjny chirurgia dziecięca i neurochirurgia z oprzyrządowaniem do oddzielnego pakietu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

PYTANIE NR 2, DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA 2A PAKIET NR 1-CZEŚĆ 5 TOR WIZYJNY CHIRURGIA DZIECIECIA I NEUROCHIRURGIA: Czy Zamawiający dopuści urządzenia o parametrach porównywalnych lub lepszych w ilościach wskazanych przez Zamawiającego, jak poniżej:

Platforma kamery pozwalająca na pracę z głowicami kamery 3D i 2D

Możliwość zmiany głowic w czasie zabiegu

Sterownik kamery rozpoznaje podłączona głowicę i automatycznie dostosowuje parametry obrazu i monitora

Zapisane różne nastawy pracy min. 3

Możliwość ustawienia w każdym z nich:

Jasności (0d -5 do 5 co 1)

Zoom cyfrowego (od 1 do 1.8 co 0,2)

Kontrastu (od -5 do 5 co 1)

Wzmocnienia czerwonego koloru (od -5 do 5 co 1)

Rotacja obrazu 180 (wł/wył)-tylko dla optyki 30

Toggle 2d/3d (wł/wył)

Dodatkowo efekty mogą być dodane do profili:

redukcja czerwonego koloru

algorytm redukcji dymu

obraz obok obrazu

Sterownik posiada automatyczną kontrolę światła poprzez połączenie ze źródłem światła

Menu w co najmniej 9 językach w tym j. polski

Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Pobór mocy 120 W +/- 5%

Sygnał wideo 2 x 3D nie mniej niż 3G SDI (1080p), 2 x 3D nie mniej niż DVI-D (1080p), 2 x 2D nie mniej niż DVI-D (1080p), 1 x 2D nie mniej niż HD-SDI (1080i)

Masa 10 kg +/- 10%

Wymiary 320 mm x 150 mm x 350 mm +/- 5 %

Klasa wyrobu I

Kamera Full HD

Typ przetwornika: 1/3 "CMOS

Progresywne skanowanie obrazu

Ogniskowa: 14 do 28 mm

Szybkość migawki: 1/60 do 1/60 000 s

Uniwersalna głowica kamery z możliwością stosowania w jednostce 2D i 3D

3 przyciski lub więcej

Przyciski na głowicy kamery z możliwością przypisania maksymalnie 8 funkcjom, zgodnie z potrzebami operatora

Zaprogramowane funkcje 4 przycisków na głowicy kamery w trybie żywym: menu, balans bieli, zoom cyfrowy, włączanie i wyłączanie źródła światła, nagrywanie zdjęć / start lub stop wideo)

Automatyczna regulacja jasności

Wymiary 190 mm x 45 mm x 45 mm +/- 5%

Masa bez przewodu 300 g +/- 3%

Długość przewodu kamery minimum 3 m

Klasa wyrobu I

Monitor medyczny

Monitor medyczny o przekątnej 26 cali, z ekranem antyrefleksyjnym, Minimalna rozdzielczość 1920 x 1080 pikseli, Format 16:9, Wejścia sygnału video: 2xDVI-D, 2x SDI/HD-SDI, 2x Kompozyt (BNC), RGB, 2xS-VHS. Wyjścia: DVI-D, SDI/HD-SDI, S-VHS, współczynnik kontrastu 1000:1, Maksymalna jasność 800 (Cd/m2). mocowanie vesa 100

Uchwyt do monitora w zestawie

Źródło światła

Rodzaj światła – LED

Panel przedni z wyświetlaczem LCD

Średnia żywotność modułu LED min. 27 000 godzin pracy

Wyświetlacz monochromatyczny 2,4 cala

Możliwość sterowania stanem pracy (tryb czuwania)

Temperatura barwowa modułu LED ok. 5665 K (± 6,3%)

Strumień świetlny: 2,510 lumen (± 3,6%)



Regulacja natężenia światła za pomocą pokrętki w krokach co 5% (0-100%)

Automatyczne regulowanie natężenia światła za pośrednictwem modułu (MIS-BUS)

Obsługa (światło w trybie uśpienia / wstrzymania) realizowana przez głowicę kamery

Uniwersalne złącze do kabli światłowodowych Aesculap / Storz, Olympus i Wolf o średnicy zewnętrznej od 3,5 - 4,8 mm

Wbudowana ochrona przeciwbłaskowa w przypadku braku podłączenia światłowodu

Automatyczne ściemnianie wiązki światła podczas wyjmowania światłowodu z gniazda

Zintegrowane miernik stanu technicznego światłowodu wyświetlający wynik na wyświetlaczu LCD

Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Maksymalna pobór mocy światła: 240 VA

Maksymalne zużycie energii Moduł LED: 120VA

Wymiary 330 mm x 150 x 350 mm +/- 5%

Waga: 8,5 kg +/- 5%

Optyka laparoskopowa

- średnica 4mm

- kąt widzenia 30°

- długość 300mm

- szafirowe szkło

- zgodna ze standardem Full HD

- autoklawowalna 134°, 2 bary

Kosze wraz z mocowaniami na optykę, z podparciami, wykonany z jednego arkusza stali o wymiarach 454x84x41 mm

Światłowód średnica 4,8 mm, długość 250cm, wzmacniany na całej długości metalowym opłotem, adaptery pasujące do źródła światła i optyk

System archiwizacji HD, możliwość nagrywania na dysk twardy, dysk zewnętrzny, dysk sieciowy. Wytrzymała metalowa obudowa z wysokoudarowym plastikowym panelem czołowym, pokrytym specjalną membraną zapobiegającą wnikaniu płynów.

Wbudowany monitor LCD o wielkości 2,5". Wejścia Video DVI (RGB via adapter), HD SDI, S-Video, Composite. Wyjścia video DVI (RGB, VGA via adapter). Format video H.264/MPEG-4 (1080p/i, 720p, NTSC, PAL). Format zdjęć JPG, BMP, TIFF, DICOM. Dysk wewnętrzny 1 TB. Wejścia USB 2.0 - 2 na tylnym panelu, 1 na przednim panelu. Możliwość sterowania archiwizatorem z pozycji głowicy kamery. Złącze sterowania mini jacks 3,5mm. Wymiary : 240 x 211 x 63mm, Waga: 1.8kg. Certyfikaty CE 93/42/EEC, IEC 60601-1:2005,

ANSI/AAMI ES60601-1:2005,

CAN/CSA C22.2 No.60601-1:2008,

E361228, FCC Part 15, FDA Class 1, RoHS.

Możliwość zapisania danych pacjenta za pomocą klawiatury.

Urządzenie do wytworzenia odmy podczas zabiegów laparoskopowych z funkcją aktywnego oddymiania gazu z przyciskiem nożnym do uruchamiania funkcji oddymiania.

Regulacja ciśnienia insuflacji 1-30 mmHg. Maksymalny przepływ CO2 50 l/min. Maksymalne odsysanie 12 l/min.

Zintegrowany system podgrzewania gazu do temp 37 st. C, automatyczna desuflacja gazu.



Tryby: chir ogólna, bariatria, pediatria, kardiologia; Duży wyświetlacz parametrów LCD; Sygnalizacja objętości butli z CO₂

Waga 12 kg, Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Uniwersalna pompa ssąco- płucząca

Możliwe tryby: laparoscopia, artroskopia, histeroscopia, urologia

Duży dotykowy wyświetlacz parametrów LCD 5,4 cala

Sterowanie ekranem dotykowym i pilotem

Możliwość starowania za pomocą pilota, sterownika nożowego lub końcówką ssąco-płuczącą

W zestawie transponder do trybu laparoscopia

Ciśnienie ssania 0-700mbar

Tryb pracy pompy laparoscopia:

przepływ płynów 3500ml/min

ciśnienie min. 500 mmHg

Wielorazowy zestaw drenów płuczących

Możliwość podłączenia dwóch butli jednocześnie, zakończenie typu luer lock

28 dniowy dren do wytwarzania próżni z zintegrowanym filtrem zabezpieczający przed zalaniem pompy

Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Maksymalna pobór mocy: 125 VA

Wymiary 300 mm x 180 mm x 300 mm +/-5%

Waga: 8,0 kg +/-5%

Wózek endoskopowy

4 półki

Uchwyt głowicy kamery

Blokadą 4 kół jezdnych

Szafkę zamykaną na klucz

Możliwość montażu dodatkowych urządzeń

Wymiary 700 mm x 1500 mm x 650 mm +/- 5%

Wymiary półek 450 mm x 500 mm +/- 5%

Listwa ekwipotencjalna zintegrowana z wózkiem

Maksymalne obciążenie wózka 200 kg +/- 5 %

Ramię do monitora

Optyka laparoskopowa:

średnica 5 mm

kąt widzenia 30 st

długość 310mm

szafirowe szkło

zgodna ze standardem Full HD

autoklawowalna 134°, 2 bary
Światłowód autoklawowalny, śr. 4,8 mm, długość 250 cm, w nieprzezroczystej osłonie posiadającej dodatkowe wzmocnienie zabezpieczające przed jego uszkodzeniem, o zwiększonej liczbie wiązek światłowodowych dla uzyskania lepszego doświetlenia obrazu
Kosze wraz z mocowaniami na optykę, z podparciami, wykonane z jednego arkusza stali o wymiarach 454x84x41 mm
Tuleja trokaru gwintowana 3,5 mm, długość 60 mm gładka bez kurka insuflacyjnego Tuleja trokaru 3,5 mm, długość 60 mm z kurkiem insuflacyjnym Kolec stożkowaty-tępy do trokara 3,5 mm, długość 60 mm Kolec stożkowaty-tępy do trokara 3,5 mm, długość 60 mm Uszczelka kompletna do trokara o średnicy 3,5 mm
Tuleja trokaru o średnicy 5 mm, długości 110 mm, gładka z kurkiem insuflacyjnym Kolec stożkowaty-tępy do trokara o średnicy 5 mm, długość 110 mm Uszczelka kompletna do trokara o średnicy 5 mm Uszczelka redukująca z 5 mm/3,5 mm
Monopolarne kleszczyki typu MARYLAND o średnicy 3,5 mm, obrotowe, wielorazowego użytku, mechanizm zawiasu w osi narzędzia, z ergonomiczną rękojeścią bez blokady, z przyłączem HF Długość 200 mm rozbieralne NA 4 części wyposażone w mechanizm przeciążeniowy
Monopolarne kleszczyki chwytające typu GRASPER, o średnicy 3,5 mm, atraumatyczne, szczęki okienkowe, ząbkowane, obrotowe, wielorazowego użytku. Mechanizm zawiasu w osi narzędzia, obrotowe 360° Długość 200 mm rozbieralne na 4 części, z przyłączem HF ergonomiczna rękojeść z blokadą z możliwością jej wyłączenia
Nożyczki monopolarne o średnicy 3,5 mm typu METZENBAUM, obrotowe, wielorazowego użytku, ząbkowane, końce zakrzywione, odgięte w lewą stronę z wkładką węglową. Mechanizm zawiasu w osi narzędzia z ergonomiczną rękojeścią bez blokady, z przyłączem HF Długość 200 mm rozbieralne na 4 części
Monopolarna elektroda typu haczyk w kształcie litery „L”, izolowana, 3,5 mm, wielorazowego użytku, długość 200 mm Przewód HF do instrumentów monopolarny, dł. 350 cm
Imadło proste chirurgiczne z wkładką węglową o średnicy 3,5 mm Długość 200 mm
Rurka ssąco-płuczcząca z bocznymi otworami i zaworem dwudrożnym, śr. 3,5 mm, dł. 310 mm klipsownica sr 5 mm z zestawem klipsów
Kosz stalowy z jednego arkusza stali Statyw do mocowania 10 szt. instrumentów laparoskopowych

Mata silikonowa

Wymiary kosza 550 mm x 250 mm x 160 mm +/- 5%

Wanna kontenera 1/1

Wymiary zewnętrzne 592/274/187 mm

Wykonana z aluminium

Uchwyty kontenera blokujące się pod kątem 90 stopni (redukuje możliwości urazów dłoni)

Uchwyty na tabliczki identyfikacyjne po obu stronach wanny kontenera

Pokrywa kontenera wykonana z grubego aluminium min 2 mm grubości

Filtr przeznaczonym na 5000 cykli sterylizacyjnych, filtr pracujący w systemie otwartym.

Pokrywy dla ułatwienia kodyfikacji oferowane w minimum 5 kolorach.

Zewnętrzna osłona filtra dla zapewnienia ochrony wykonana ze stopu stali

Zamknięcie kontenera stanowi również uchwyty w celu ułatwienia pewnego zdjęcia z wanny,

Pokrywa o wymiarze 593x294x37 mm

Całość z wanną stanowi kontener bezobsługowy

Odpowiedź: W związku z tym, że Wykonawca w treści pytania nie odniósł się do konkretnych punktów i parametrów w SIWZ, o zmianę których wnosi – Zamawiający nie może dopuścić ww. opisów, gdyż nie będzie możliwości porównania złożonych ofert.

ODPOWIEDŹ PO KOREKCIE: Zamawiający nie uznaje przedstawionego rozwiązania jako alternatywne w związku z tym nie dopuszcza sprzętu o podanej specyfikacji.

PYTANIE NR 3, DOTYCZY ZAŁACZNIKA 2A PAKIET NR 1-CZEŚĆ 5 TOR WIZYJNY: CHIRURGIA OGÓLNA I ONKOLOGICZNA: Uprzejmie prosimy o wydzielenie z części 5 toru wizyjnego- chirurgia ogólna i onkologiczna do oddzielnego pakietu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

PYTANIE NR 4, DOTYCZY ZAŁACZNIKA 2A PAKIET NR 1-CZEŚĆ 5 TOR WIZYJNY CHIRURGIA OGÓLNA I ONKOLOGICZNA: Czy Zamawiający dopuści urządzenia o parametrach porównywalnych lub lepszych w ilościach wskazanych przez Zamawiającego, jak poniżej:

Platforma kamery pozwalająca na pracę z głowicami kamery 3D i 2D

Możliwość zmiany głowic w czasie zabiegu

Sterownik kamery rozpoznaje podłączoną głowicę i automatycznie dostosowuje parametry obrazu i monitora

Zapisane różne nastawy pracy min. 3

Możliwość ustawienia w każdym z nich:

Jasności (0d -5 do 5 co 1)

Zoom cyfrowego (od 1 do 1.8 co 0,2)

Kontrastu (od -5 do 5 co 1)

Wzmocnienia czerwonego koloru (od -5 do 5 co 1)

Rotacja obrazu 180 (wł/wył)-tylko dla optyki 3D

Toggle 2d/3d (wł/wył)

Dodatkowo efekty mogą być dodane do profili:

redukcja czerwonego kologu

algorytm redukcji dymu

obraz obok obrazu

Sterownik posiada automatyczną kontrolę światła poprzez połączenie ze źródłem światła

Menu w co najmniej 9 językach w tym j. polski

Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Pobór mocy 120 W +/- 5%

Sygnal wideo 2 x 3D nie mniej niż 3G SDI (1080p), 2 x 3D nie mniej niż DVI-D (1080p), 2 x 2D nie mniej niż DVI-D (1080p), 1 x 2D nie mniej niż HD-SDI (1080i)

Masa 10 kg +/- 10%

Wymiary 320 mm x 150 mm x 350 mm +/- 5 %

Klasa wyrobu I

Kamera Full HD

Typ przetwornika: 1/3 "CMOS

Progresywne skanowanie obrazu

Ogniskowa: 14 do 28 mm

Szybkość migawki: 1/60 do 1/60 000 s

Uniwersalna głowica kamery z możliwością stosowania w jednostce 2D i 3D

3 przyciski lub więcej

Przyciski na głowicy kamery z możliwością przypisania maksymalnie 8 funkcjom, zgodnie z potrzebami operatora

Zaprogramowane funkcje 4 przycisków na głowicy kamery w trybie żywym: menu, balans bieli, zoom cyfrowy, włączanie i wyłączanie źródła światła, nagrywanie zdjęć / start lub stop wideo)

Automatyczna regulacja jasności

Wymiary 190 mm x 45 mm x 45 mm +/- 5%

Masa bez przewodu 300 g +/- 3%

Długość przewodu kamery minimum 3 m

Klasa wyrobu I

Monitor medyczny

Monitor medyczny o przekątnej 26 cali, z ekranem antyrefleksyjnym, Minimalna rozdzielczość 1920 x 1080 pikseli, Format 16:9, Wejścia sygnału video: 2xDVI-D, 2x SDI/HD-SDI, 2x Kompozyt (BNC), RGB, 2xS-VHS. Wyjścia: DVI-D, SDI/HD-SDI, S-VHS, współczynnik kontrastu 1000:1, Maksymalna jasność 800 (Cd/m2). mocowanie vesa 100

Uchwyt do monitora w zestawie

Źródło światła

Rodzaj światła – LED

Panel przedni z wyświetlaczem LCD

Średnia żywotność modułu LED min. 27 000 godzin pracy

Wyświetlacz monochromatyczny 2,4 cala

Możliwość sterowania stanem pracy (tryb czuwania)

Temperatura barwowa modułu LED ok. 5665 K ($\pm 6,3\%$)

Strumień świetlny: 2,510 lumen ($\pm 3,6\%$)

Regulacja natężenia światła za pomocą pokrętki w krokach co 5% (0-100%)

Automatyczne regulowanie natężenia światła za pośrednictwem modułu (MIS-BUS)

Obsługa (światło w trybie uśpienia / wstrzymania) realizowana przez głowicę kamery

Uniwersalne złącze do kabli światłowodowych Aesculap / Storz, Olympus i Wolf o średnicy zewnętrznej od 3,5 - 4,8 mm

Wbudowana ochrona przeciwbłaskowa w przypadku braku podłączenia światłowodu

Automatyczne ściemnianie wiązki światła podczas wyjmowania światłowodu z gniazda

Zintegrowane miernik stanu technicznego światłowodu wyświetlający wynik na wyświetlaczu LCD

Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Maksymalna pobór mocy światła: 240 VA

Maksymalne zużycie energii Moduł LED: 120VA

Wymiary 330 mm x 150 x 350 mm $\pm 5\%$

Waga: 8,5 kg $\pm 5\%$

Optyka laparoskopowa

- średnica 4mm
- kąt widzenia 30°
- długość 300mm
- szafirowe szkło
- zgodna ze standardem Full HD
- autoklawowalna 134°, 2 bary

Kosze wraz z mocowaniami na optykę, z podparciami, wykonany z jednego arkusza stali o wymiarach 454x84x41 mm.

Światłowód średnica 4,8 mm, długość 180 cm, wzmacniany na całej długości metalowym oplotem, adaptery pasujące do źródła światła i optyk

System archiwizacji HD, możliwość nagrywania na dysk twardy, dysk zewnętrzny, dysk sieciowy. Wytrzymała metalowa obudowa z wysokoudarowym plastikowym panelem czołowym, pokrytym specjalną membraną zapobiegającą wnikaniiu płynów.

Wbudowany monitor LCD o wielkości 2,5". Wejścia Video DVI (RGB via adapter), HD SDI, S-Video, Composite. Wyjścia video DVI (RGB, VGA via adapter). Format video H.264/MPEG-4 (1080p/i, 720p, NTSC, PAL). Format zdjęć JPG, BMP, TIFF, DICOM. Dysk wewnętrzny 1 TB. Wejścia USB 2.0 - 2 na tylnym panelu, 1 na przednim panelu. Możliwość sterowania archiwizatorem z pozycji głowicy kamery. Złącze sterowania mini jacks 3,5mm. Wymiary : 240 x 211 x 63mm, Waga: 1.8kg. Certyfikaty CE 93/42/EEC, IEC 60601-1:2005,

ANSI/AAMI ES60601-1:2005,

CAN/CSA C22.2 No.60601-1:2008,



E361228, FCC Part 15, FDA Class 1, RoHS.

Możliwość zapisania danych pacjenta za pomocą klawiatury.

Urządzenie do wytworzenia odmy podczas zabiegów laparoskopowych z funkcją aktywnego oddymiania gazu z przyciskiem nożnym do uruchamiania funkcji oddymiania.

Regulacja ciśnienia insuflacji 1-30 mmHg. Maksymalny przepływ CO₂ min.48 l/min. Maksymalne odsysanie 12 l/min.

Zintegrowany system podgrzewania gazu do temp 37 st. C, automatyczna desuflacja gazu.

Tryby: chir ogólna, bariatryczny, pediatryczny, kardio; Duży wyświetlacz parametrów LCD; Sygnalizacja objętości butli z CO₂

Waga 12 kg, Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Uniwersalna pompa ssąco- płucząca

Możliwe tryby: laparoscopia, artroskopia, histeroscopia, urologia

Duży dotykowy wyświetlacz parametrów LCD min. 5,5 cala

Sterowanie ekranem dotykowym i pilotem

Możliwość starowania za pomocą pilota, sterownika nożowego lub końcówką ssąco-płuczącą

W zestawie transponder do trybu laparoscopia

Ciśnienie ssania 0-700mbar

Tryb pracy pompy laparoscopia:

przepływ płynów min. 3500ml/min

ciśnienie min. 500 mmHg

Wielorazowy zestaw drenów płuczących, opakowanie zbiorcze zawierające 10 szt drenów

Możliwość podłączenia dwóch butli jednocześnie, zakończenie typu luer lock

Wielorazowy dren do wytwarzania próżni

Zintegrowany filtr zabezpieczający przed zalaniem pompy

Zasilanie sieciowe: 100-240 VAC, 50/60 Hz

Maksymalna pobór mocy: 125 VA

Wymiary 300 mm x 180 x 300 mm +/- 5%

Waga: 8,0 kg +/- 5%

Wózek endoskopowy

4 półki

Uchwyt głowicy kamery

Blokadą 4 kół jezdnych

Szufladą zamykaną na klucz

Możliwość montażu dodatkowych urządzeń

Wymiary 700 mm x 1500 mm x 650 mm +/- 5%

Wymiary półek 450 mm x 500 mm +/- 5%

Listwa ekwipotencjalna zintegrowana z wózkiem

Maksymalne obciążenie wózka 200 kg +/- 5 %

Ramię do monitora
Optyka laparoskopowa: srednica 10 mm kąt widzenia 30 st długość 330mm - szafirowe szkło - zgodna ze standardem Full HD - autoklawowalna 134°, 2 bary
Optyka laparoskopowa: srednica 10 mm kąt widzenia 0 st długość 330mm - szafirowe szkło - zgodna ze standardem Full HD - autoklawowalna 134°, 2 bary
Kosz wraz z mocowaniami na optykę, z podparciami, wykonany z jednego arkusza stali o wymiarach 454x84x41 mm
Światłowód autoklawowalny, śr. 4,8 mm, długość 250 cm, w nieprzezroczystej osłonie posiadającej dodatkowe wzmocnienie zabezpieczające przed jego uszkodzeniem, o zwiększonej liczbie wiązek światłowodowych dla uzyskania lepszego doświetlenia obrazu

Odpowiedź: W związku z tym, że Wykonawca w treści pytania nie odniósł się do konkretnych punktów i parametrów w SIWZ, o zmianę których wnosi – Zamawiający nie może dopuścić ww. opisów, gdyż nie będzie możliwości porównania złożonych ofert.”

ODPOWIEDŹ PO KOREKCIE: Zamawiający nie uznaje przedstawionego rozwiązania w związku z tym nie dopuszcza sprzętu o podanej specyfikacji.

Pytanie od Wykonawcy 2

Pytanie nr 1 dotyczy Pakietu 2 poz 95, 129, 164 Czy Zamawiający potwierdzi, że wymaga przesuwu wzdłużnego blatu min 300 mm realizowanego za pomocą pilota lub manualnie?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga przesuwu wzdłużnego blatu min 300 mm za pomocą pilota

Pytania od Wykonawcy 3

PYT. 1. Dotyczy załącznika 2A do SIWZ Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie z pakietu 1 pozycji nr 2?

Uzasadnienie: wyłączenie systemu neuromonitoringu z pakietu zawierającego inne niezależnie funkcjonujące urządzenia medyczne pozwoli na uzyskanie realnej konkurencyjności w postępowaniu i złożenie oferty w cenie pomniejszonej o marżę pośrednika kupującego urządzenia od dystrybutorów co będzie najbardziej korzystne dla Szpitala i pozwoli zachować warunki prawa ZP.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ - wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

PYT. 2. Dotyczy załącznika 2A do SIWZ Pozycja 2 pkt. 9 - punktacja. Zwracamy się z prośbą o wykluczenie punktacji za kompatybilność z neuronawigacją – Szpital nie posiada neuronawigacji; potencjalny Oferent nie wie do jakiej neuronawigacji ma dopasować oferowany system neuromonitoringu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Punkty przyznawane są jeśli zaoferowany neuromonitoring jest kompatybilny z neuronawigacją z pozycji pierwszej. Nie jest to wymów bezwzględny, odcinający a jedynie dodatkowo punktowany.

PYT. 3. Dotyczy załącznika 2A do SIWZ Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do oferowania systemu neuromonitoringu wg poniższej specyfikacji o wartościach parametrów zgodnych z wymaganymi oraz przewyższającymi cechami ponadprzeciętnymi: (treść propozycji wykonawcy znajduje się w Załączniku A do „Pytań i odpowiedzi”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy siwz.

Pytania od Wykonawcy 4

Pytanie 1: Czy w celu umożliwienia złożenia konkurencyjnych ofert, Zamawiający podzieli zadanie na trzy odrębne pakiety?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 2 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, posiadającą następujące parametry techniczno-użytkowe?:

Jednoczasowa diodowa lampa operacyjna o wysokiej bezcieniowości, dedykowana do sali operacyjnej, przeznaczona do oświetlenia pola operacyjnego: płytkiego, głębokiego, rozległego.
Czasza zawieszona na obrotowym wysięgniku dwuramiennym. Wysięgnik wyposażony w jedno ramię uchylne, umożliwiające regulację wysokości. Czasza wyposażona w podwójny przegub umożliwiający manewrowanie w trzech prostopadłych osiach (tzw. zawieszenie kardanowe).
Czasza z elementami oświetleniowymi emitujące światło białe, w których diody są białe o różnych temperaturach barwowych (w tonach - białe „zimne” i białe „ciepłe”)
Natężenie światła Ec max. z odległości 1 m: 160 000 lux
Bardzo wysoki współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego Ra = 99
Bardzo wysoki współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9 = 99
Głębokość oświetlenia (L1+L2) dla Ec: 20%: 1000 [mm]
Ilość źródeł świetlnych w czaszy 9 [szt.]
Ilość diod w czaszy 135 [szt.]
Możliwość wymiany modułów za pomocą dedykowanego narzędzia, bez ingerencji w otwieranie obudowy czaszy.
Regulacja temperatury barwowej światła w 3 krokach w zakresie 3800 – 4800 [K]
Elektroniczna regulacja średnicy pola bezcieniowego czaszy zawierająca się w przedziale 180 [mm] do 270 [mm]
Elektroniczna regulacja średnicy pola bezcieniowego za pomocą centralnego uchwyty sterującego i przyciskami panelu sterowania na czaszy.
Regulacja natężenia oświetlenia z panelu sterowniczego umieszczonego na czaszy w zakresie 30 – 100%, w tym białe oświetlenie endoskopowe 5%
Pozycjonowanie czaszy wielorazowym sterylizowanym uchwytem (umieszczonym w punkcie centralnym lampy) i dodatkowo trzema „brudnymi” uchwytami umieszczonymi wokół czaszy.
Zasilanie: 230V (+/-) 10%, 50 [Hz]
Czasza zasilana napięciem z zasilacza stabilizowanego, w przedziale 24 – 36 VDC
Stopień ochrony: czasza IP 42, system ramion IP 30
Żywotność źródeł światła = 60 000 [godz.]
Powierzchnia czaszy gładka, bez widocznych śrub lub nitów mocujących, wykonana z materiałów odpornych na

działanie środków dezynfekujących.
Czasza o konstrukcji „bez szybowej”, wyposażona w moduły światła ze zintegrowaną uszczelką zapobiegającą dostawianiu się do środka wilgoci oraz płynów podczas używania środków czyszczących.
Czasza o konstrukcji zwartej, jednoczęściowej tj. bez fizycznych przerw i odstępów pomiędzy częściami czaszy. Czasza bez jakichkolwiek relingów jako elementów znacznie utrudniających codzienne czyszczenie i dezynfekcje.
Obudowa czaszy przystosowana do współpracy z obiegiem laminarnym.
Dodatkowe wielorazowe uchwyty sterylizowane – 3 [szt.]
Mocowanie wielorazowego uchwyty sterylizowanego na zatrzask „klikowy” realizowany za pomocą jednej ręki.
Czasza wstępnie okablowana: gotowa do przesyłania sygnałów wideo w przyszłości.

Odpowiedź: W związku z tym, że Wykonawca w treści pytania nie odniósł się do konkretnych punktów i parametrów w SIWZ, o zmianę których wnosi – Zamawiający nie może dopuścić ww. opisów, gdyż nie będzie możliwości porównania złożonych ofert.

ODPOWIEDŹ PO KOREKCIE: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.

Pytanie 3 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt.

Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 1 dotyczącego systemu zawieszenia lampy operacyjnej lub tak samo oceni rozwiązanie, w którym lampa operacyjna będzie przygotowana na instalację drugiego ramienia na wspólnej osi (dla monitora medycznego instalowanego w przyszłości)?

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację nie rezygnując z niej.

Pytanie 4 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt.

Czy Zamawiający wobec wyższej niezawodności systemu elektronicznego (diody białe o różnych temperaturach barwowych), a nie mechanicznego (z diodami białe o jednej temperaturze barwowej) przyzna pierwszemu rozwiązaniu wyższą ilość punktów lub zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 9 dotyczącego temperatury barwowej diod LED?

Odpowiedź: Tak, zamawiający rezygnuje z punktacji

Pytanie 5 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt. Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, która posiada współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego wynoszący $R_a = 99$?

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację.

Pytanie 6 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt. Czy Zamawiający wprowadzi wymóg, aby lampa operacyjna posiadała współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego wynoszący R_a min. 98? Odzwierciedlenie światła słonecznego w polu operacyjnym ma olbrzymi wpływ na jakość odwzorowania tkanki i czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, która posiada współczynnik odwzorowania barw $R_a = 99$?

Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadzi wymogu.

Pytanie 7 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt. Czy Zamawiający wprowadzi wymóg, aby lampa operacyjna posiadała współczynnik odwzorowania barwy czerwonej wynoszący R_9 min. 98? Odzwierciedlenie barwy czerwonej w polu operacyjnym ma olbrzymi wpływ na jakość odwzorowania tkanki i czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, która posiada współczynnik odwzorowania barwy czerwonej $R_9 = 99$?

Odpowiedź: Tak zamawiający wprowadza punktację

Pytanie 8 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt. Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 17 dotyczącego mikroprocesorowego systemu monitorującego sprawność diod LED, gwarantującego stałą wartość świecenia diod podczas długotrwałej pracy? Jest to rozwiązanie tzw. „teoretyczne”, oferowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta lamp operacyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację nie rezygnując z niej

Pytanie 1 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, posiadającą następujące parametry techniczno-użytkowe?:

Uwaga!: Zamawiający uzupełnia brakującą treść zapytania Wykonawcy:

Dwuczaszowa diodowa lampa operacyjna o wysokiej bezcieniowości, dedykowana do sali operacyjnej, przeznaczona do oświetlenia pola operacyjnego: płytkiego, głębokiego, rozległego.
Każda czasza zawieszona na obrotowym wysięgniku dwuramiennym. Każdy wysięgnik wyposażony w jedno ramię uchylne, umożliwiające regulację wysokości. Każda czasza wyposażona w podwójny przegub umożliwiający manewrowanie w trzech prostopadłych osiach (tzw. zawieszenie kardanowe).
Obie czasze z elementami oświetleniowymi emitujące światło białe, w których diody są białe o różnych temperaturach barwowych (w tonach - białe „zimne” i białe „ciepłe”)
Natężenie światła E_c max. z odległości 1 m: - dla czaszy głównej: 160 000 lux - dla czaszy satelitarnej: 160 000 lux
Bardzo wysoki współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego $R_a = 99$
Bardzo wysoki współczynnik odwzorowania barwy czerwonej $R_9 = 99$
Głębokość oświetlenia ($L_1 + L_2$) dla E_c : 20%: 1000 [mm]
Ilość źródeł świetlnych dla każdej z czasz 9 [szt.]
Ilość diod w każdej z czasz 135 [szt.]
Możliwość wymiany modułów za pomocą dedykowanego narzędzia, bez ingerencji w otwieranie obudowy czaszy.
Regulacja temperatury barwowej światła w 3 krokach w zakresie 3800 – 4800 [K]
Elektroniczna regulacja średnicy pola bezcieniowego każdej z czasz zawierająca się w przedziale 180 [mm] do 270 [mm]
Elektroniczna regulacja średnicy pola bezcieniowego za pomocą centralnego uchwyty sterującego i przyciskami panelu sterowania na każdej z czasz.
Panel sterowania umieszczony na czaszy jednakowy dla czaszy głównej i satelitarnej.
Regulacja natężenia oświetlenia z panelu sterowniczego umieszczonego na każdej z czasz w zakresie 30 – 100%, w tym białe oświetlenie endoskopowe 5%
Pozycjonowanie każdej z czasz wielorazowym sterylizowanym uchwytem (umieszczonym w punkcie centralnym lampy) i dodatkowo trzema „brudnymi” uchwytami umieszczonymi wokół czaszy.
Zasilanie: 230V (+/-) 10%, 50 [Hz]
Każda z czasz zasilana napięciem z zasilacza stabilizowanego, w przedziale 24 – 36 VDC
Stopień ochrony: czasze IP 42, system ramion IP 30
Żywotność źródeł światła = 60 000 [godz.]
Powierzchnia czasz gładka, bez widocznych śrub lub nitów mocujących, wykonana z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekujących.
Czasze o konstrukcji „bez szybowej”, wyposażone w moduły światła ze zintegrowaną uszczelką zapobiegającą dostawianiu się do środka wilgoci oraz płynów podczas używania środków czyszczących.



Czasze o konstrukcji zwartej, jednoczęściowej tj. bez fizycznych przerw i odstępów pomiędzy częściami czaszy. Kształt i wymiary czasz identyczny. Czasze bez jakichkolwiek relingów jako elementów znacznie utrudniających codzienne czyszczenie i dezynfekcje.

Obudowa czasz przystosowana do współpracy z obiegiem laminarnym.

Dodatkowe wielorazowe uchwyty sterylizowane – 5 [szt.] na każdą z czasz

Mocowanie wielorazowego uchwyty sterylizowanego na zatrzask „klikowy” realizowany za pomocą jednej ręki.

Odpowiedź: W związku z tym, że Wykonawca w treści pytania nie odniósł się do konkretnych punktów i parametrów w SIWZ, o zmianę których wnosi – Zamawiający nie może dopuścić ww. opisów, gdyż nie będzie możliwości porównania złożonych ofert.

ODPOWIEDŹ PO KOREKCIE: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.

Pytanie 2 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 2 dotyczącego systemu zawieszenia lampy operacyjnej lub tak samo oceni rozwiązanie, w którym lampa operacyjna będzie przygotowana na instalację trzeciego ramienia na wspólnej osi (dla monitora medycznego instalowanego w przyszłości)?

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację

Pytanie 3 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 5 dotyczącego wielkości czasz? Punktacja w tym przypadku nie ma żadnego przełożenia na funkcjonalność lampy.

Odpowiedź: Tak, zamawiający zrezygnuje z punktacji.

Pytanie 4 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 11 dotyczącego koloru diod LED? Punktowany w tym przypadku parametr odnosi się do lamp operacyjnych, w których zmiana temperatury barwowej odbywa się za pomocą mechanicznego systemu obracania luster, co sprawia, że jest bardziej podatny na uszkodzenia. Diody LED o tonach zimnych i ciepłych nie wymagają zastosowania żadnych mechanicznych systemów, a zmiana temperatury barwowej jest regulowana elektronicznie. Czy Zamawiający przyzna rozwiązaniu elektronicznemu (diody białe o dwóch temperaturach barwowych) wyższą ilość punktów lub zrezygnuje z punktacji parametru dotyczącego temperatury barwowej diod LED?

Odpowiedź: Tak, zamawiający zrezygnuje z punktacji

Pytanie 5 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 14 dotyczącego możliwości regulacji natężenia oświetlenia endoskopowego ? Punktacja w tym przypadku nie ma żadnego przełożenia na funkcjonalność lampy.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację.

Pytanie 6 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający zmieni punktację w punkcie 17 i przyzna także 10 punktów rozwiązaniu, w którym zakres regulacji temperatury barwowej wynosi 1200 K?

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację.

Pytanie 7 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, która posiada współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego wynoszący $R_a = 99$? Odzwierciedlenie światła słonecznego w polu operacyjnym ma olbrzymi wpływ na jakość odwzorowania tkanki.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację

Pytanie 8 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, która posiada współczynnik odwzorowania barwy czerwonej $R_9 = 99$? Odzwierciedlenie barwy czerwonej w polu operacyjnym ma olbrzymi wpływ na jakość odwzorowania tkanki.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację.

Pytanie 9 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 23 dotyczącego panelu sterowania? Oba rozwiązania (przy przegubie i na czaszy) są rozwiązaniami powszechnie stosowanymi w lampach operacyjnych.

Odpowiedź: Tak, zamawiający zrezygnuje z punktacji

Pytanie 10 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji parametru w punkcie 24 dotyczącego mikroprocesorowego systemu monitorującego sprawność diod LED, gwarantującego stałą wartość świecenia diod podczas długotrwałej pracy? Jest to rozwiązanie tzw. „teoretyczne”, oferowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta lamp operacyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację

Pytanie 11 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, która posiada możliwość wymiany modułów świetlnych LED bez konieczności otwierania obudowy czaszy, a tym samym wymianę wykonywaną przez personel techniczny szpitala?

Odpowiedź: Zamawiający przyzna 5 pkt.

Pytanie 12 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, w której czasie posiadają zwartą konstrukcję tj. bez fizycznych przerw i odstępów pomiędzy częściami czaszy, a ich kształt i wymiary są identyczne?

Odpowiedź: Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Pytanie 13 dotyczące załącznika 2A – pakiet 2 - Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt. Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 10 punktów lampie operacyjnej, w której obie czasze posiadają natężenie światła o wartości 160 000 lux?

Odpowiedź: Zamawiający zmienia punktację.

Pytania od Wykonawcy 5

Lampa operacyjna sala endoskopowa – 1 szt.

Pytanie 1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę z zawieszeniem sufitowym, w którym wysięgnik czaszy instalowany jest w centralnym otworze montażowym? Takie rozwiązanie umożliwia łatwy demontaż i montaż wysięgników w razie konieczności i jest to rozwiązanie pozwalające na pełny obrót każdego ramienia względem własnej osi.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie zmienia punktacji.

Pytanie 2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę z matrycą bez podziałów na części z diodami rozmieszczonymi równomiernie na całej powierzchni lampy z wolnymi przestrzeniami zapewniającymi współpracę z przepływem laminarnym? Podział lampy na odseparowane części nie ma wpływu na parametry świetle i utrudnia utrzymanie urządzenia w czystości.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę zawierającą 32 wysoko wydajne diody osiągające aż 160 000lux co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę z regulowaną średnicą pola roboczego (mierzone w odległości 1m od pola operacyjnego) w zakresie od 180mm do 300mm co jest parametrem lepszym niż od wymaganego i pozwalającym dopasować średnicę pola roboczego do wykonywanego zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę, której maksymalny pobór mocy jest równy 85W co jest parametrem nieznacznie innym od wymaganego?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ze względów ekonomicznych.

Pytanie 6. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę której całkowita średnica czaszy jest równa 600 mm? Różnica od wymaganej w opisie wartości jest równa 2 cm co jest parametrem niezauważalnie innym od wymaganego, co więcej mniejsza lampa wywołuje mniejsze turbulencje dla nawiewu laminarnego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 7. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę, w której natężenie światła i wszystkie inne parametry regulujemy poprzez panel przy kopule oraz opcjonalnie z ściennego panelu sterowania?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

2. Lampy operacyjne na sale bloku operacyjnego – 6 szt.

Pytanie 1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę z zawieszeniem sufitowym, w którym wysięgniki czasz instalowane są w centralnym otworze montażowym? Takie rozwiązanie umożliwia łatwy demontaż i montaż wysięgników w razie konieczności i jest rozwiązaniem pozwalającym na pełny obrót każdego ramienia względem własnej osi.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie zmienia punktacji.

Pytanie 2. Czy Zamawiający będzie wymagał lub dopuści do postępowania lampy, której czasze wyposażone są w opływowe uchwyty zintegrowane z obudową, łatwe w utrzymaniu czystości umożliwiające ustawienie lampy przez personel „niesterylny” co jest często konieczne podczas trwania zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania lampę, której sumaryczny, maksymalny pobór mocy obu czasz jest równy 208W co jest parametrem minimalnie różny od wymaganego i pozwala osiągać lepsze parametry świetlne lamp co jest parametrem korzystniejszym dla użytkowników?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ze względów ekonomicznych.

3. Stoły operacyjne – 5 szt.

Stół operacyjny do zabiegów ortopedycznych.

Pytanie 1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół w którym całkowite naładowanie baterii trwa 10 godzin co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w podnóżki czterosegmentowe dzielone, rozchylane na boki z możliwością podnoszenia i opuszczania całych elementów oraz osobno płyt pod łydki?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ze względu na ergonomię pracy.

Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół w którym poszczególne segmenty blatu łączone są za pomocą systemu haków co jest rozwiązaniem nowocześniejszym, szybszym i dużo łatwiejszym w obsłudze?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza gdyż system łączenia poszczególnych elementów blatu za pomocą haków wymusza dodatkowe manipulacje w kilku płaszczyznach..

Pytanie 4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z blatem o szerokości 520 mm bez szyn bocznych co jest wartością różną jedynie o 10 mm w porównaniu do wartości wymaganej?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

ODPOWIEDŹ PO KOREKCIE: Zamawiający wyraża zgodę i dopuszcza blat stołu o szerokości nie mniejszej niż 520 mm (wymiar bez szyn).

Pytanie 5. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z podglówkiem regulowanym w zakresie od -90° do +45° dla osi bliższej kolumnie i od 0° do 120° dla osi dalszej od kolumny stołu co jest parametrem w zupełności wystarczającym podczas wszelkiego rodzaju operacji?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 6. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z podnóżkami rozchylanymi na boki w zakresie 120° co jest zakresem większym więc korzystniejszym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 7. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w demontowane materace, bezszwowe, łączone metodą ultradźwiękową, antystatyczne, o grubości 75 mm, wykazujące właściwości przeciwdrożdżynowe, wodoodporne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, posiadające tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio wpływa na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z zestawem trzech podpór bocznych, prostokątnych o wymiarach poduszek 80x80 mm oraz 2szt. 120x165 mm co jest rozwiązaniem wystarczającym do przeprowadzenia wszystkich rodzajów operacji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza gdyż opisane przez Zamawiającego rozwiązanie daje większe możliwości pozycjonowania pacjenta przy jednoczesnej stabilizacji.

Stół operacyjny do zabiegów neurochirurgicznych.

Pytanie 1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół w którym całkowite naładowanie baterii trwa 8 godzin co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z blatem o szerokości 520 mm bez szyn bocznych co jest wartością różną jedynie o 10 mm w porównaniu do wartości wymaganej?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

ODPOWIEDŹ PO KOREKCIE: Zamawiający wyraża zgodę i dopuszcza blat stołu o szerokości nie mniejszej niż 520 mm (wymiar bez szyn)

Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z podglówkiem regulowanym w zakresie od -90° do +45° dla osi bliższej kolumnie i od 0° do 120° dla osi dalszej od kolumny stołu co jest parametrem w zupełności wystarczającym podczas wszelkiego rodzaju operacji?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z podnóżkami rozchylanymi na boki w zakresie 120° co jest zakresem większym więc korzystniejszym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w demontowane materace, bezszwowe, łączone metodą ultradźwiękową, antystatyczne, o grubości 75 mm, wykazujące właściwości przeciwdrożdżynowe, wodoodporne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, posiadające tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio wpływa na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6. Czy Zamawiający dopuści stół do postępowania stół z dedykowanym kompletnym zestawem do chirurgii kręgosłupa który jest przezierny dla promieni RTG w zamian za ramę która jest problematyczna w obsłudze i zajmuje dużo miejsca?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga rozwiązania opisanego w SIWZ. Zamawiający nie potraktuje zaproponowanego rozwiązania jako rozwiązanie zastępujące opisane przez Zamawiającego, ale dopuszcza jako dodatkową opcję wyposażenia.

Pytanie 7. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w podnóżki czterosegmentowe dzielone, rozchylane na boki z możliwością podnoszenia i opuszczania całych elementów oraz osobno płyt pod łydki?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza ze względu na ergonomię pracy.

Stół operacyjny do zabiegów pediatrycznych.

Pytanie 1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z centralną blokadą kół stołu za pomocą elektromechanicznie wysuwanych podpór sterowanych z pilota co jest rozwiązaniem wygodniejszym dla Użytkownika? Brak pedału nożnego dodatkowo ułatwia czyszczenia stołu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w pilot przewodowy, aktywny non stop, z świetlną sygnalizacją stanu naładowania baterii, podłączenia zasilania sieciowego, blokady stołu do podłoża i przyciski z piktogramami do obsługi poszczególnych funkcji stołu z dedykowanymi przyciskami zerowania oraz pozycji flex i reflex co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza z powodu braku indykatora konfiguracji normalnej i odwróconej.

Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w demontowane materace, bezszwowe, łączone metodą ultradźwiękową, antystatyczne, o grubości 75 mm, wykazujące właściwości przeciwdroźynowe, wodoodporne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, posiadające tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio wpływa na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół do postępowania z wieszakiem na kroplówkę z regulacją wysokości, z 2 haczykami?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 5. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół do postępowania z typowymi podporami pod nogi typu Goepel?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Stół operacyjny do zabiegów ginekologicznych.

Pytanie 1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z centralną blokadą kół stołu za pomocą elektromechanicznie wysuwanych podpór sterowanych z pilota co jest rozwiązaniem wygodniejszym dla Użytkownika? Brak pedału nożnego dodatkowo ułatwia czyszczenia stołu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w pilot przewodowy, aktywny non stop, z świetlną sygnalizacją stanu naładowania baterii, podłączenia zasilania sieciowego, blokady stołu do podłoża i przyciski z piktogramami do obsługi poszczególnych funkcji stołu z dedykowanymi przyciskami zerowania oraz pozycji flex i reflex co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza z powodu braku indykatora konfiguracji normalnej i odwróconej.

Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w demontowane materace, bezszwowe, łączone metodą ultradźwiękową, antystatyczne, o grubości 75 mm, wykazujące właściwości przeciwdroźynowe, wodoodporne, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, posiadające tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio wpływa na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół do postępowania z wieszakiem na kroplówkę z regulacją wysokości, z 2 haczykami?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Stół operacyjny do zabiegów ogólnochirurgicznych.

Pytanie 1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z centralną blokadą kół stołu za pomocą elektromechanicznie wysuwanych podpór sterowanych z pilota co jest rozwiązaniem wygodniejszym dla Użytkownika? Brak pedału nożnego dodatkowo ułatwia czyszczenia stołu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w pilot przewodowy, aktywny non stop, z świetlną sygnalizacją stanu naładowania baterii, podłączenia zasilania sieciowego, blokady stołu do podłoża i przyciski z piktogramami do obsługi poszczególnych funkcji stołu z dedykowanymi przyciskami zerowania oraz pozycji flex i reflex co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza z powodu braku indykatora konfiguracji normalnej i odwróconej.

Pytanie 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w demontowane materace, bezszwowe, łączone metodą ultradźwiękową, antystatyczne, o grubości 75 mm, wykazujące właściwości przeciwdroźynowe, wodoodporne,

odporne na działanie środków dezynfekcyjnych, posiadające tzw. „pamięć kształtu” co bezpośrednio wpływa na utrzymanie ciepłoty pacjenta w trakcie zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół do postępowania z wieszakiem na kroplówkę z regulacją wysokości, z 2 haczykami?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Aparat rtg typu ramię c – 1 szt

Pytanie 1. Czy Zamawiający wydzieli pozycję z pakietu nr 2, aparat RTG typu ramię „C” i utworzy odrębny pakiet? Umożliwi to przystąpienie do postępowania przetargowego większej ilości potencjalnych oferentów, tym samym zwiększając konkurencyjność ofert.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Dotyczy projektu umowy:

Pytanie 2 – dotyczy §5 ust. 1 pkt. b) Prosimy o zmniejszenie wysokości kar umownych do 0,5% wartości sprzętu, którego zwłoka dotyczy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 3 – dotyczy §6 ust. 1 pkt. a) Prosimy o modyfikację w/w zapisu na: „w wysokości 0,5% wartości urządzenia brutto (...)”.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 4 – dotyczy §5 ust. 1 pkt. c) Prosimy o wykreślenie zapisu gdyż jest on podwójnym naliczaniem kary za to samo przewinienie Wykonawcy, określone również w karcie gwarancyjnej §2 ust. 5 pkt. d).

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 5 Czy Zamawiający potwierdza, że gwarancja na urządzenia medyczne nie obejmuje przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów /elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji?

Przy odmiennej niż wyżej zaproponowana interpretacji, nie będzie możliwe skalkulowanie ceny oferty na poziomie akceptowalnym dla Zamawiającego, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość razy materiały eksploatacyjne będą wymienione – teoretycznie możliwa jest nieograniczona ilość wymian.

Odpowiedź: Według wiedzy Zamawiającego w zakresie przedmiotów objętych zapytaniem tj stolów i lamp operacyjnych materiały zużywalne i wyroby jednorazowego użytku nie występują, zatem pytanie nie ma faktycznego uzasadnienia.

Dotyczy karty gwarancyjnej:

Pytanie 1 – dotyczy §3 ust.8 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z konieczności dostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy wydłużającej się ponad wyznaczony termin?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytania od Wykonawcy 6

Pytanie 1 W nawiązaniu do przetargu zwracam się z uprzejmą prośbą o wyłączenie z Pakietu systemu nawigacji i dopuszczenie składania oferty tylko na zakup nawigacji. Prośbę swa argumentujemy faktem, iż urządzenia firm trzecich typu laryngoskop czy USG wymagane przez siwz znacząco odbiegają od dziedziny medycyny, której zastosowanie ma użycie systemu nawigacji. (XXXX) jako producent technologii bazującej na cyfrowych danych medycznych oraz zastosowaniu w chirurgii obrazowej nie posiada w swej ofercie aż tak różnorodnego portfolio produktów by móc zaoferować wszystkie wyspecyfikowane urządzenia. Z posiadanej nam na dzień dzisiejszy wiedzy na rynku polskim nie ma firm mogących zaoferować tak rozbudowany Pakiet - co w praktyce wymusza zaangażowanie dodatkowych podmiotów w zintegrowanie wszystkich pozycji Pakietu lub zakup urządzeń przez jeden z podmiotów – co siłą rzeczy skutkuje zwiększeniem kosztów zakupu Pakietu w przypadku pozostawienia bez zmian. Dodatkowym aspektem, który warto poruszyć w tej sprawie jest kwestia gwarancji oraz serwisu, który ma być zlecany podmiotom trzecim.

Aby zapewnić więc zasady uczciwej konkurencji oraz zagwarantować w procedurze możliwie najkorzystniejsze dla zamawiającego warunki finansowe zakupu wyspecyfikowanych urządzeń prosimy o dopuszczenie możliwości składania ofert na poszczególne pakiety z osobna. Dodam jeszcze iż wartość rynkowa systemu nawigacji będzie stanowiła najprawdopodobniej najwyższą wartość w przetargu – więc dopuszczenie składania oferty na sama nawigację może mieć znaczący wpływ na budżet który zamawiający zamierza przeznaczyć na zakup całości.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy siwz. Jednocześnie wskazujemy, iż Prawo zamówień publicznych pozwala na tworzenie konsorcjów, a nadto Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

Pytania do Załącznik 2A do siwz - System neuronawigacji do stosowania w neurochirurgii

Pytanie 1 dot. Pkt. 2. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli zostanie zaoferowany system, który posiada: wyjście Display Port (zapewniające DOKŁADNIE TAKĄ SAMĄ JAKOŚĆ obrazu jak HDMI) umożliwiające podłączenie np. zewnętrznego monitora Full HD3D, 4K oraz DVI-A? Proponowane alternatywnie rozwiązanie nie ma żadnego wpływu na wartość funkcjonalno kliniczna systemu.

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 2 dot. Pkt. 10. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli zostanie zaoferowany system o powierzchni skanowania 1850x1470 mm w odległości 300 cm, które zapewniają pracę nawigacji w większej odległości od wymaganej?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z siwz.

Pytanie 3 dot. Pkt. 13. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli zostanie zaoferowany system z wyjściem Display Port zapewniający dokładnie tę samą jakość obrazu co HDMI pozwalający na wysyłanie sygnału wideo na zewnętrzny odbiornik np. Monitor. Proponowane alternatywnie rozwiązanie nie ma żadnego wpływu na wartość funkcjonalno kliniczna systemu

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 4 dot. Pkt. 15. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli zostanie zaoferowany system posiadający gniazda wejścia dla sygnałów zewnętrznych z możliwością wyświetlenia ich na obrazie monitora nawigacji S-Video , BNC (Composite) i SDI pozwalające na wyświetlenie obrazów jakości Full HD? Proponowane alternatywnie rozwiązanie nie ma żadnego wpływu na wartość funkcjonalno kliniczna systemu.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z siwz.

Pytanie 5 dot. Pkt. 18. Prosimy o sprecyzowanie co zamawiający rozumie poprzez oprogramowanie wielostanowiskowe – oraz podanie liczby stanowisk na których zamierza zastosować oprogramowanie – jak i oświadczyć jakimi stacjami komputerowymi dysponuje (celem sprawdzenia komatybilności posiadanego sprzętu z oferowanym oprogramowaniem).

Odpowiedź: Licencja wielostanowiskowa - możliwość zainstalowania oprogramowania na co najmniej dwóch komputerach spełniających określone minimalne parametry techniczne producenta oprogramowania bez konieczności wykupu dodatkowych licencji.

Pytanie 6 dot. Pkt. 42. Prosimy o sprecyzowanie producenta i modelu urządzenia srodopercyjego obrazowania RTG/OARM lub CT jak i określenie indykacji (głowa lub/czy kręgosłup) celem weryfikacji komatybilności oferowanego sprzętu.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga oprogramowania z możliwością automatycznej rejestracji przy pomocy srodopercyjnego urządzenia RTG wg. listy komatybilności producenta systemu neuronawigacji.

Pytanie 7 dot. Pkt. 57. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli zostanie zaoferowany system posiadający funkcja umożliwiającą zwiększenie dokładności rejestracji na punktach poprzez zebranie dodatkowych punktów rejestracyjnych (w tym np. Z powierzchni tkanki kostnej)?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 8 dot. Pkt. 72. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli oferowany sprzęt będzie alternatywnie posiadał uniwersalny system bezramowej biopsji oparty o ramie biopsyjne pozwalające na nawigowanie do trajektorii nie tylko igły biopsyjnej, ale innych narzędzi o różnych rozmiarach i średnicach różnych producentów – co pozwala szerzej wykorzystać wymagana funkcjonalność w aspekcie klinicznym nie ograniczając się do predefiniowanych igieł?

Odpowiedź: Tak.

Pytania od Wykonawcy 7

Pytanie 1 Dotyczy pakiet 2 stoły operacyjne – stół operacyjny do zabiegów neurochirurgicznych (pkt.72-75)

Czy Zamawiający wymaga aby oferowana klamra czaszki posiadała na równoległych wobec siebie bokach klamry, szyny dedykowane do montażu posiadanego przez Zamawiającego zestawu retraktorów mózgowych Luna® ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga

Pytania od Wykonawcy 8

Stoły operacyjne – 5 szt. Stół operacyjny do zabiegów ortopedycznych

Pytanie 1 Poz. 3 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny o konstrukcji wykonanej w oparciu o aluminium i stal CrNi z kolumną stołu pokrytą ruchomymi panelami ze stali CrNi z częściową osłoną harmonijkową siłowników stołu wykonaną z tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne. Pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2 Poz. 4 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z podstawą wykonaną ze stali nierdzewnej zamiast żeliwa, z pokrywą podstawy wykonaną z wysokoudarowego tworzywa sztucznego pokrytego płytą ze stali nierdzewnej

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie 3 Poz. 6 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, który w pozycji zablokowanej opiera się na zablokowanych kołach wyposażonych w osłony przed płynami? Stół posiada system autokompensacji nierówności oraz centralną, mechaniczną blokadę kół w postaci centralnego hamulca znajdującego się po obu stronach stołu osi długiej umożliwiającej łatwe blokowanie lub zwolnienie blokady również w przypadku awarii zasilania stołu?

Czy Zamawiający zmieni ocenę tego parametru i wyżej będzie punktował rozwiązanie z posadowieniem stołu na kołach lub wysuwanych stopkach niż opisane rozwiązanie z posadowieniem podstawy stołu na posadźce bez możliwości autokompensacji nierówności podłoża oraz możliwości szybkiego odblokowania stołu w razie konieczności?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 4 Poz. 7 Czy Zamawiający będzie wymagał informacji o niskim poziomie baterii stołu oraz pilota na pilocie sterującym oraz na panelu sterowania awaryjnego na kolumnie stołu? Podczas operacji, kolumna stołu zasłonięta jest obłożeniem które zasłania podgląd naładowania stołu, stąd najlepszym rozwiązaniem jest prezentacja stanu naładowania baterii na pilocie sterującym. Czy za takie rozwiązanie Zamawiający przyzna dodatkowe punkty?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

Pytanie 5 Poz. 9 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny posiadający podnóżki czterosegmentowe (para) dzielone, rozchylane na boki, z możliwością opuszczenia płyt pod łydki o 155°? Rozwiązanie takie jest korzystniejsze gdyż nie wymaga rozmontowywania akcesoriów stołu, nie wymaga odejmowania i odkładania części stołu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6 Poz. 12 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny posiadający zakres regulacji kąta nachylenia podglówka w osi:

- bliższej kolumnie stołu min. od -45° do +25°
- rozchylenie podnóżków na boki 120°, ciężar maksymalny podnóżków 10 kg ?

Zamawiający wymaga podglówka z podwójną artykulacją o parametrach regulacji katów nachylenia zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane parametry podnóżków.

Pytanie 7 Poz. 13 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny posiadający funkcje regulowane pilotem sterującym:

- Wysokość blatu w zakresie min. 680-1180 mm (bez materaca, blat w pozycji horyzontalnej)
- Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga w zakresie 30°/30°
- Przechyły boczne w zakresie +/- 20°
- Pozycja podnóżków i/lub segmentu przedłużającego siedzisko w zakresie -90° do +70°.
- Pozycja flex min 220°
- Pozycja reflex min 110°
- Blokowanie i odblokowanie stołu za pomocą dźwigni nożnej znajdującej się wzdłuż osi długiej stołu.



- Blokowanie i odblokowanie funkcji motorycznych blatu za pomocą funkcji włącz/wyłącz pilota lub stołu.
- Przesuw wzdłużny blatu w zakresie min. 300 mm
- Pozostałe parametry bez zmian.
- Możliwość zapamiętania min. 8 pozycji stołu zaprogramowanych przez użytkownika oraz dodatkowo wywołania z pamięci 3 pozycji zaprogramowanych przez producenta (flex, reflex, pozycja „0”)?

Odpowiedź; Zamawiający nie wyraża zgody na przesuw wzdłużny w zakresie min. 300 mm. Natomiast Zamawiający wyraża zgodę na pozostałe parametry funkcji regulowane pilotem sterującym.

Pytanie 8 Poz. 14 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, w którym długość blatu, jego konfiguracja oraz konstrukcja kolumny stołu umożliwiająca bardzo dobry dostęp aparatu RTG (ramienia C) bez wykorzystania przesuwu wzdłużnego:

- w zakresie min 1450 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony głowy
- w zakresie min 1400 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony nóg pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 9 Poz. 15 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny wyposażony w pilot bezprzewodowy bluetooth wraz z ładowarką mobilną – 1 szt.? Oferowane rozwiązanie działające w oparciu o technologię bluetooth jest nowocześniejsze oraz zdecydowanie lepsze i bezpieczniejsze od wymaganego, ponieważ zapewnia poprawne działanie również w przypadku gdy między pilotem i stołem znajdują się osoby lub przedmioty mogące przesłonić sygnał.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10 Poz. 17 Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie dodatkowego, odejmowalnego panelu sterującego umieszczonego na kolumnie stołu, przechodzącego w stan uśpienia po dłuższym braku aktywności w celu zabezpieczenia przed przypadkową zmianą położeniu stołu i wymagającego aktywacji jednym kliknięciem? Panel umieszczony jest od strony głowy pacjenta, przewodowy z możliwością zdjęcia go z kolumny stołu. Jego położenie uniemożliwia przypadkowe kliknięcie i zmianę orientacji stołu? Jest to rozwiązanie korzystniejsze dla Zamawiającego ze względu na możliwość obsługi poza polem operacyjnym i obłożeniem stołu?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 11 Poz. 18 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, w którym blokowanie i odblokowanie stołu dokonuje się pedałem nożnym znajdującym się wzdłuż osi długiej stołu? Takie rozwiązania umożliwia łatwe blokowanie lub zwolnienie blokady również w przypadku awarii zasilania stołu lub pilota sterującego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12 Poz. 20 Czy Zamawiający dopuści materace o grubości 60 mm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13 Poz. 26 Czy zamawiający wymaga, aby blokowanie wszystkich 3 przegubów odbywało się jednocześnie przy pomocy jednego pokrętki?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 14 Poz. 29 Czy Zamawiający dopuści poduszkę podparcia bocznego – prostokątną o wymiarach 120 x 200 mm – 1 szt.?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 15 Poz. 34 Czy Zamawiający w punkcie 34 (Aparat wyciągowy 1 szt.) wymaga zaoferowania innego, dodatkowego aparatu wyciągowego niż opisany w p. 38 aparat wyciągowy wchodzący w skład Przystawki ortopedycznej?

Odpowiedź: Zamawiający w punkcie 34 wymaga zaoferowania dodatkowego aparatu wyciągowego zgodnego z opisem w punkcie 38.

Pytanie 16 Poz. 38 Czy Zamawiający biorąc pod uwagę, że wymagane rozwiązanie jest ukierunkowane tylko na jednego dostawcę - firmę (XXXX) - dopuści stół operacyjny wyposażony w:

- adapter przystawki mocowany w gniazdo wyciągu znajdujące się na kolumnie stołu
- płytę siedziska przystawki ortopedycznej do wyboru szeroką lub wąską.
- płytę siedziska posiadającą otwór do mocowania kolka oporowego w czterech położeniach.

Pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 17 Poz. 44 Czy Zamawiający dopuści podnóżki czterosegmentowe (para) dzielone, rozchylane na boki, z możliwością opuszczenia płyt pod łydki o 155°? Rozwiązanie takie jest korzystniejsze gdyż nie wymaga rozmontowywania akcesoriów stołu, nie wymaga odejmowania i odkładania części stołu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Stół operacyjny do zabiegów neurochirurgicznych.

Pytanie 1 Poz. 48 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny o konstrukcji wykonanej w oparciu o aluminium i stal CrNi z kolumną stołu pokrytą ruchomymi panelami ze stali CrNi z częściową osłoną harmonijkową siłowników stołu wykonaną z tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne. Pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2 Poz. 49 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z podstawą wykonaną ze stali nierdzewnej zamiast żeliwa, z pokrywą podstawy wykonaną z wysokoudarowego tworzywa sztucznego pokrytego płytą ze stali nierdzewnej?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 3 Poz. 51 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, który w pozycji zablokowanej opiera się na zablokowanych kołach wyposażonych w osłony przed płynami? Stół posiada system autokompensacji nierówności oraz centralną, mechaniczną blokadę kół w postaci centralnego hamulca znajdującego się po obu stronach stołu osi długiej umożliwiającą łatwe blokowanie lub zwolnienie blokady również w przypadku awarii zasilania stołu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 Poz. 51 Czy Zamawiający zmieni oceną tego parametru i wyżej będzie punktował rozwiązanie z posadowieniem stołu na kołach lub wysuwanych stopkach niż opisane rozwiązanie z posadowieniem podstawy stołu na posadźce bez możliwości autokompensacji nierówności podłoża oraz możliwości szybkiego odblokowania stołu w razie konieczności?

Odpowiedź: Usunięte z SIWZ.

Pytanie 5 Poz. 52 Czy Zamawiający będzie wymagał informacji o niskim poziomie baterii stołu oraz pilota na pilocie sterującym oraz na panelu sterowania awaryjnego na kolumnie stołu? Podczas operacji, kolumna stołu zasłonięta jest obłożeniem które zasłania podgląd naładowania stołu, stąd najlepszym rozwiązaniem jest prezentacja stanu naładowania baterii na pilocie sterującym. Czy za takie rozwiązanie Zamawiający przyzna dodatkowe punkty?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

Pytanie 6 Poz. 57 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny posiadający zakres regulacji kąta nachylenia podglówka w osi:

- bliższej kolumnie stołu min. od -45° do +25°
- rozchylenie podnóżków na boki 120°, ciężar maksymalny podnóżków 10 kg?

Zamawiający wymaga podglówka z podwójną artykulacją o parametrach regulacji katów nachylenia zgodnie z SIWZ. Zamawiający dopuszcza proponowane parametry podnóżków.

Poz. 58 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny posiadający funkcje regulowane pilotem sterującym:

- Wysokość blatu w zakresie min. 680-1180 mm (bez materaca, blat w pozycji horyzontalnej)
- Pozycja Trendelenburga/anty-Trendelenburga w zakresie 30°/30°
- Przechyły boczne w zakresie +/- 20°
- Pozycja podnóżków i/lub segmentu przedłużającego siedzisko w zakresie -90° do +70°.
- Pozycja flex min 220°
- Pozycja reflex min 110°
- Blokowanie i odblokowanie stołu za pomocą dźwigni nożnej znajdującej się wzdłuż osi długiej stołu.
- Blokowanie i odblokowanie funkcji motorycznych blatu za pomocą funkcji włącz/wyłącz pilota lub stołu.
- Przesuw wzdłużny blatu w zakresie min. 300 mm
- Pozostałe parametry bez zmian.
- Możliwość zapamiętania min. 8 pozycji stołu zaprogramowanych przez użytkownika oraz dodatkowo wywołania z pamięci 3 pozycji zaprogramowanych przez producenta (flex, reflex, pozycja „0”)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na przesuw wzdłużny w zakresie min. 300 mm. Natomiast Zamawiający wyraża zgodę na pozostałe parametry funkcji regulowanych pilotem sterującym.

Pytanie 7 Poz. 59 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, w którym długość blatu, jego konfiguracja oraz konstrukcja kolumny stołu umożliwiająca bardzo dobry dostęp aparatu RTG (ramienia C) bez wykorzystania przesuwu wzdłużnego:

- w zakresie min 1450 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony głowy

- w zakresie min 1400 mm - licząc (w linii poziomej) od powierzchni największego stalowego elementu kolumny stołu do brzegu blatu od strony nóg pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8 Poz. 60 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny wyposażony w pilot bezprzewodowy bluetooth wraz z ładowarką mobilną – 1 szt.? Oferowane rozwiązanie działające w oparciu o technologię bluetooth jest nowocześniejsze oraz zdecydowanie lepsze i bezpieczniejsze od wymaganego, ponieważ zapewnia poprawne działanie również w przypadku gdy między pilotem i stołem znajdują się osoby lub przedmioty mogące przesłonić sygnał.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 25 Poz. 62 Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie dodatkowego, odejmowalnego panelu sterującego umieszczonego na kolumnie stołu, przechodzącego w stan uśpienia po dłuższym braku aktywności w celu zabezpieczenia przed przypadkową zmianą położeniu stołu i wymagającego aktywacji jednym kliknięciem? Panel umieszczony jest od strony głowy pacjenta, przewodowy z możliwością zdjęcia go z kolumny stołu. Jego położenie uniemożliwia przypadkowe kliknięcie i zmianę orientacji stołu? Jest to rozwiązanie korzystniejsze dla Zamawiającego ze względu na możliwość obsługi poza polem operacyjnym i obłożeniem stołu?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 9 Poz. 63 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, w którym blokowanie i odblokowanie stołu dokonuje się pedałem nożnym znajdującym się wzdłuż osi długiej stołu? Takie rozwiązania umożliwia łatwe blokowanie lub zwolnienie blokady również w przypadku awarii zasilania stołu lub pilota sterującego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 10 Poz. 65 Czy Zamawiający dopuści materace o grubości 60 mm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 11 Poz. 78 Czy Zamawiający dopuści zamiast ramy do chirurgii kręgosłupa zaoferowanie przeziernej płyty z włókna węglowego (karbonowej), do zamocowania do sekcji pleców stołu operacyjnego, długość 1,200 mm. Płyta przezierna dla promieni rtg na długości 1,000 mm. Z materacem z pianki antystatycznym, z prętem podpierającym. Bezpieczne obciążenie robocze: 225 kg (z prętem, podpierającym) oraz 140 kg (bez pręta podpierającego) – 1 szt.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga rozwiązania opisanego w SIWZ. Zamawiający nie potraktuje zaproponowanego rozwiązania jako rozwiązanie zastępujące opisane przez Zamawiającego, ale dopuszcza jako dodatkową opcję wyposażenia.

Pytanie 12 Poz. 80 Czy Zamawiający dopuści podnóżki czterosegmentowe (para) dzielone, rozchylane na boki, z możliwością opuszczenia płyt pod łydki o 155°? Rozwiązanie takie jest korzystniejsze gdyż nie wymaga rozmontowywania akcesoriów stołu, nie wymaga odejmowania i odkładania części stołu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ze względu na ergonomię pracy.

Pytanie 13 Poz. 84 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z monolityczną kolumną stołu na której umieszczony jest awaryjny odejmowalny panel sterowania stołem oraz pokrętła wyboru funkcji przy awaryjnym hydraulicznym sterowaniem stołu?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 14 Poz. 86 Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie panelu do awaryjnego sterowania stołem, odejmowalnego, umieszczonego na kolumnie stołu od strony głowy pacjenta, przechodzącego w stan uśpienia po dłuższym braku aktywności w celu zabezpieczenia przed przypadkową zmianą położenia stołu i wymagającego aktywacji jednym kliknięciem? Panel umieszczony jest od strony głowy pacjenta, przewodowy z możliwością zdjęcia go z kolumny stołu. Jego położenie ułatwia

sterowanie i jednocześnie uniemożliwia przypadkowe kliknięcie i zmianę orientacji stołu. Jest to rozwiązanie bezpieczniejsze i korzystniejsza dla Zamawiającego ze względu na możliwość obsługi poza polem operacyjnym i obłożeniem stołu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 15 Poz. 88 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z pilotem przewodowym lub bezprzewodowym podświetlanym z widocznym indykatoem naładowania i piktogramami podziału poszczególnych elementów stołu na strefy min: plecową i nożną, konfiguracji normalnej lub odwróconej a także piktogramami realizowanych ułożeń, zerowania stołu – funkcja realizowana jednym przyciskiem. Pilot pozostający w uśpieniu dla zabezpieczenia przed przypadkową zmianą ustawienia stołu, aktywowany poprzez czujnik ruchu włączający się automatycznie w momencie wzięcia pilota do ręki?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 16 Poz. 90 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją wysokości w zakresie od 665 mm do 1165 mm

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 17 Poz. 99 Czy Zamawiający dopuści aktywację funkcji Flex / Reflex za pomocą 1 przycisku po wybraniu tej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 18 Poz. 101 Czy Zamawiający dopuści materace o grubości 60 mm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 19 Poz. 113 Czy zamiast wymaganej podpory Goepel dla dzieci firmy Maquet nr kat. 1101.6482 Zamawiający dopuści małe podpory podudzi mocowane do szyny bocznej klamrą obrotową z możliwością opuszczenia, spełniające funkcje podpory podudzi dla pacjentów pediatrycznych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Stół operacyjny do zabiegów ginekologicznych

Pytanie 1 Poz. 118 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z monolityczną kolumną stołu na której umieszczony jest awaryjny odejmowalny panel sterowania stołem oraz pokrętła wyboru funkcji przy awaryjnym hydraulicznym sterowaniem stołu?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2 Poz. 120 Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie panelu do awaryjnego sterowania stołem, odejmowalnego, umieszczonego na kolumnie stołu od strony głowy pacjenta, przechodzącego w stan uśpienia po dłuższym braku aktywności w celu zabezpieczenia przed przypadkową zmianą położenia stołu i wymagającego aktywacji jednym kliknięciem? Panel umieszczony jest od strony głowy pacjenta, przewodowy z możliwością zdjęcia go z kolumny stołu. Jego położenie ułatwia sterowanie i jednocześnie uniemożliwia przypadkowe kliknięcie i zmianę orientacji stołu. Jest to rozwiązanie bezpieczniejsze i korzystniejsza dla Zamawiającego ze względu na możliwość obsługi poza polem operacyjnym i obłożeniem stołu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 3 Poz. 122 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z pilotem przewodowym lub bezprzewodowym podświetlanym z widocznym indykatoem naładowania i piktogramami podziału poszczególnych elementów stołu na strefy min: plecową i nożną, konfiguracji normalnej lub odwróconej a także piktogramami realizowanych ułożeń, zerowania stołu – funkcja realizowana jednym przyciskiem. Pilot pozostający w uśpieniu dla zabezpieczenia przed przypadkową zmianą ustawienia stołu, aktywowany poprzez czujnik ruchu włączający się automatycznie w momencie wzięcia pilota do ręki?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 Poz. 124 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją wysokości w zakresie od 665 mm do 1165 mm

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5 Poz. 133 Czy Zamawiający dopuści aktywację funkcji Flex / Reflex za pomocą 1 przycisku po wybraniu tej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6 Poz. 135 Czy Zamawiający dopuści materace o grubości 60 mm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Stół operacyjny do zabiegów ogólnochirurgicznych

Pytanie 1 Poz. 153 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z monolityczną kolumną stołu na której umieszczony jest awaryjny odejmowalny panel sterowania stołem oraz pokrętki wyboru funkcji przy awaryjnym hydraulicznym sterowaniem stołu?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2 Poz. 155 Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie panelu do awaryjnego sterowania stołem, odejmowalnego, umieszczonego na kolumnie stołu od strony głowy pacjenta, przechodzącego w stan uśpienia po dłuższym braku aktywności w celu zabezpieczenia przed przypadkową zmianą położenia stołu i wymagającego aktywacji jednym kliknięciem? Panel umieszczony jest od strony głowy pacjenta, przewodowy z możliwością zdjęcia go z kolumny stołu. Jego położenie ułatwia sterowanie i jednocześnie uniemożliwia przypadkowe kliknięcie i zmianę orientacji stołu. Jest to rozwiązanie bezpieczniejsze i korzystniejsze dla Zamawiającego ze względu na możliwość obsługi poza polem operacyjnym i obłożeniem stołu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 3 Poz. 157 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z pilotem przewodowym lub bezprzewodowym podświetlanym z widocznym indykatores naładowania i piktogramami podziału poszczególnych elementów stołu na strefy min: plecową i nożną, konfiguracji normalnej lub odwróconej a także piktogramami realizowanych ułożeń, zerowania stołu – funkcja realizowana jednym przyciskiem. Pilot pozostający w uśpieniu dla zabezpieczenia przed przypadkową zmianą ustawienia stołu, aktywowany poprzez czujnik ruchu włączający się automatycznie w momencie wzięcia pilota do ręki?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 Poz. 159 Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją wysokości w zakresie od 665 mm do 1165 mm

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5 Poz. 168 Czy Zamawiający dopuści aktywację funkcji Flex / Reflex za pomocą 1 przycisku po wybraniu tej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6 Poz. 170 Czy Zamawiający dopuści materace o grubości 60 mm, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytania od Wykonawcy 9

Pakiet 1, część 3 – Neuroendoskop do stosowania w neurochirurgii oraz część 5- Tor wizyjny laparoskopowy z oprzyrządowaniem szt-2

Pytanie 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na określenie terminu dostawy na 8 tygodni od podpisania umowy?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu dostawy na 20 listopada 2018 r.

Pytanie 2 Czy Zamawiający odstąpi od naliczania kary umownej określonej w §5 pkt. 1a projekt umowy w przypadku, gdy Wykonawca dostarczy i uruchomi sprzęt zastępczy o tych samych funkcjonalnościach?

Odpowiedź: Zamawiający odstąpi od kar umownej o której mowa w §5 pkt. 1a projekt umowy w przypadku, gdy Wykonawca dostarczy i uruchomi sprzęt zastępczy dokładnie o tych samych funkcjonalnościach

Pakiet 1, część 3 – Neuroendoskop do stosowania w neurochirurgii

Pytanie 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na oferowanie przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie opisane w specyfikacji technicznej - zał. nr 2A do SIWZ wymagania (część 3 pkt. 70-73: Taca druciana z składanymi uchwytami, mata silikonowa do zastosowania z tacą na instrumenty, kołki mocujące i paski silikonowe do mocowania instrumentów na tacy, które nie są wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. 10.107.679) i posiadają stawkę podatku VAT – 23%, oraz odstąpi od konieczności dostarczenia dla tych wyrobów dokumentów o których mowa w rozdziale VII pkt. 4.5 SIWZ ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Jednocześnie wskazujemy, że zgodnie z brzmieniem treści siwz pkt. 4.5. Rozdziału VII siwz Zamawiający wymagać będzie dokumentów dotyczących oferowanych urządzeń medycznych.

Pakiet 1, część 5- Tor wizyjny laparoskopowy z oprzyrządowaniem szt-2

Pytanie 1 (Dotyczy załącznika nr 2A do SIWZ, część 5, punkty 41-45 i 150-155) Prosimy o dopuszczenie równoważnego monitora medycznego spełniającego opis SIWZ, ale posiadającego inne wejścia i wyjścia cyfrowe.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na oferowanie przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie opisane w specyfikacji technicznej - zał. nr 2A do SIWZ wymagania (część 5 pkt. 109, 268 : Taca druciana z matą silikonową, kołki mocujące, paski silikonowe do mocowania narzędzi oraz tabliczka identyfikacyjna, które nie są wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. 10.107.679) i posiadają stawkę podatku VAT – 23%, oraz odstąpi od konieczności dostarczenia dla tych wyrobów dokumentów o których mowa w rozdziale VII pkt. 4.5 SIWZ ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Jednocześnie wskazujemy, że zgodnie z brzmieniem treści siwz pkt. 4.5. Rozdziału VII siwz Zamawiający wymagać będzie dokumentów dotyczących oferowanych urządzeń medycznych.

Pytanie 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na oferowanie przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie opisane w specyfikacji technicznej - zał. nr 2A do SIWZ wymagania (część 5 pkt. 93, 94, 96, 206, 207, 264: uszczelka zewnętrzna górna typu kapturek do trokara, uszczelka silikonowa do trokara, uszczelka zewnętrzna górna typu kapturek do trokara, zestaw uszczelek do nasadki roboczej, które nie są wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. 10.107.679) i posiadają stawkę podatku VAT – 23%, oraz odstąpi od konieczności dostarczenia dla tych wyrobów dokumentów o których mowa w rozdziale VII pkt. 4.5 SIWZ ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Jednocześnie wskazujemy, że zgodnie z brzmieniem treści siwz pkt. 4.5. Rozdziału VII siwz Zamawiający wymagać będzie dokumentów dotyczących oferowanych urządzeń medycznych.

Pytanie 4 Czy z uwagi na fakt, iż oferowany przez nas wózek aparaturowy (specyfikacja techniczna zadanie nr 2A do SIWZ, część 5. pkt. 81-86, 193-198) jest wyrobem modułowym, dowolnie konfigurowalnym przez użytkownika, składającym się:

- z modułu głównego wózka, który jest wyrobem medycznym oznakowanym CE w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 nr 107 poz. 679) i posiada stawkę VAT 8%
oraz

- z modułów wyposażenia wózka takich jak półki, szuflada, uchwyt na butlę CO₂, uchwyt kamery, szyna sprzętowa, wysięgnik nieoznakowanych znakiem CE, gdyż nie podlegają one pod ustawę o wyrobach medycznych i nie są objęte deklaracją zgodności, i posiadają stawkę VAT 23%,
Zamawiający odstąpi o wymogu dostarczenia dokumentów o których mowa w rozdziale VII pkt. 4.5 SIWZ dla wyrobów tzw. niemedycznych, nie podlegających ustawie z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 nr 107 poz. 679)?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Jednocześnie wskazujemy, że zgodnie z brzmieniem treści siwz pkt. 4.5. Rozdziału VII siwz Zamawiający wymagać będzie dokumentów dotyczących oferowanych urządzeń medycznych.

Pytanie 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pompy spełniającej wszystkie opisane w specyfikacji technicznej - zał. nr 2A do SIWZ wymagania (część 5 pkt. 183-192): będącej wyrobem medycznym - z oprogramowaniem, które wyrobem medycznym nie jest i posiada stawkę VAT 23%, oraz odstąpi od wymogu dostarczenia dokumentów o których mowa w rozdziale VII pkt. 4.5 SIWZ dla tego oprogramowania? Oprogramowanie jest konieczne do funkcjonowania pompy i pracy przy wykonywaniu poszczególnych procedur medycznych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Jednocześnie wskazujemy, że zgodnie z brzmieniem treści siwz pkt. 4.5. Rozdziału VII siwz Zamawiający wymagać będzie dokumentów dotyczących oferowanych urządzeń medycznych.

Pytania od Wykonawcy 10

Pytanie 1 Zwracamy się z prośbą o wydzielenie aparatu RTG z ramieniem C do osobnego pakietu, dzięki czemu Zamawiający będzie miał możliwość większego wyboru spośród ważnych ofert niepodlegających odrzuceniu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 2 Dotyczy pkt 4 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z ramieniem C o ruch orbitalnym 135° ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3 Dotyczy pkt 6 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z ramieniem C o przesuwie pionowym zmotoryzowanym 42cm ?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane. Wielu producentów na rynku posiada wymagany zakres regulacji w pionie.

Pytanie 4 Dotyczy pkt 8 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o odległości SID 97 cm ?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane. Wielu producentów na rynku posiada wymagany zakres regulacji wskazany jako warunek graniczny minimalny lub dużo lepszy.

Pytanie 5 Dotyczy pkt 9 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o głębokości 68 cm?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane. Wielu producentów na rynku posiada wymagany lub dużo lepszy.

Pytanie 6 Dotyczy pkt 10 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o odległości od wzmacniacza do kołpaka lampy, prześwit ramienia 75 cm ?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane. Wielu producentów na rynku posiada wymagany lub dużo lepszy.

Pytanie 7 Dotyczy pkt 13 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.

Pytanie 8 Dotyczy pkt 14 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o mocy generatora 2kW?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.

Pytanie 9 Dotyczy pkt 17 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o maksymalnym prądzie radiografii 20mA?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.

Pytanie 10 Dotyczy pkt 18 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o prądzie skopii ciągłej 10 mA?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.

Pytanie 11 Dotyczy pkt 30 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o filtracji całkowitej 3,9 mm Al. (w tym m.in. 0,1 Cu)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12 Dotyczy pkt 30 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG o wielkości ogniska małego 0,6 mm ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13 Dotyczy pkt 49 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z wózkiem z jednym monitorem medycznym kolorowym 27”?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.

Pytanie 14 Dotyczy pkt 51 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z rozdzielczością monitora 1920 x 1080 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 15 Dotyczy pkt 66 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z klawiaturą ekranową dotykową do wprowadzania danych ?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Pytanie 16 Dotyczy pkt 66 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z klawiaturą ekranową dotykową do wprowadzania danych ?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.

Pytanie 17 Dotyczy pkt 72 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z wielofunkcyjną pojedynczą dźwignią służącą jako hamulec oraz sterowanie kołami. Możliwość blokowania hamulca w dowolnym ustawieniu kół ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 17 Dotyczy pkt 66 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z klawiaturą ekranową dotykową do wprowadzania danych ?

Odpowiedź: Powtórzone pytanie

Pytanie 18 Dotyczy pkt 74 aparat RTG typu ramię C

Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG bez uchwytu na kasety ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 19 Dotyczy pkt 78 aparat RTG typu ramię C Czy Zamawiający dopuści do wzięcia udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparatu RTG z masą wózka z ramieniem C 310 kg (bez wózka monitorów)?

Odpowiedź: Zapisy SIWZ zostają podtrzymane.

Pytania od Wykonawcy 11

Pytanie 1 Zgodnie z § 1 ust. 4 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w stosunku do danych osobowych podejmowane mogą być następujące kategorie czynności przetwarzania: przeglądanie, przechowywanie. Czy Zamawiający dopuszcza zmianę przedmiotowego postanowienia (po wyborze oferty a przed zawarciem umowy) w ten sposób aby rozszerzyć katalog dopuszczalnych operacji na danych osobowych o inne operacje, jeżeli będzie wymagała tego prawidłowa realizacja Umowy głównej?

Odpowiedź: TAK, zamawiający dopuszcza zmianę.

Pytanie 2 Zgodnie z § 2 ust. 3 pkt 1) projektu umowy powierzenia przetwarzania danych, Procesor jest zobowiązany przetwarzać dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Powierzającego. Czy za udokumentowane polecenie Powierzającego (Zamawiającego) należy uznać Umowę główną (umowę o udzielenie zamówienia publicznego) i wszystkie polecenia wydawane przez Zamawiającego w ramach tej umowy?

Odpowiedź: Wystarczającym poleceniem jest zawarcie Umowy Głównej. Dalsze polecenia mogą być rozumiane jako instrukcje przesyłane drogą elektroniczną zgodnie z § 2 ust. 3 pkt 1) projektu umowy.

Pytanie 3 Czy Zamawiający dopuszcza zmianę treści § 2 ust. 3 pkt 6) projektu umowy powierzenia przetwarzania danych poprzez przyjęcie następującego brzmienia: „podejmować wszelkie środki wymagane zgodnie z art. 32 RODO z uwzględnieniem stanu wiedzy technicznej, kosztów wdrażania oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celów przetwarzania oraz ryzyka naruszenia prawa lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku, w tym między innymi w stosownym przypadku: a) pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych, b) zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania, c) zdolność do szybkiego przywrócenia danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego, d) regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania.”? Artykuł 32 RODO wskazuje wyłącznie przykładowe środki techniczne i organizacyjne, które mają służyć zapewnieniu stopnia bezpieczeństwa odpowiadającego ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych. W związku z powyższym, zobowiązanie Procesora do jednoczesnego stosowania wszystkich środków, o których mowa powyżej nie znajduje uzasadnienia w przepisach prawa.

Odpowiedź: TAK, zamawiający dopuszcza zmianę.

Pytanie 4 Czy Zamawiający dopuszcza zmianę w § 2 ust. 3 pkt 9) projektu umowy powierzenia przetwarzania danych polegającą na przedłużeniu terminu na poinformowanie Powierzającego o tym, iż osoba, której dane dotyczą, skierowała do Procesora korespondencję zawierającą żądanie w zakresie wykonywania praw tej osoby określonych w rozdziale III RODO oraz udostępnienie treści tej korespondencji z 2 dni roboczych do 5 dni roboczych? Przekazanie informacji w terminie 2 dni roboczych może okazać się niemożliwe z uwagi na to, że po otrzymaniu żądania należy ustalić, czy rzeczywiście dane tej osoby są przetwarzane przez procesora, danych którego z administratorów dotyczy wniosek o realizację praw, przekazać informa-

cję i wniosek osobie uprawnionej do kontaktu z konkretnym administratorem. Zwracamy również uwagę, że wydłużenie terminu do 5 dni roboczych nie powinno powodować trudności po stronie Zamawiającego, ponieważ zgodnie z art. 12 ust. 3 RODO, administrator ma miesiąc na udzielenie odpowiedzi na żądanie osobie, której dane dotyczą.

Odpowiedź: TAK, zamawiający dopuszcza zmianę.

Pytanie 5 Czy Zamawiający dopuszcza zmianę w § 2 ust. 3 pkt 11) projektu umowy powierzenia przetwarzania danych polegającą na przedłużeniu terminu na udostępnienie Powierzającemu wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków w zakresie powierzenia danych z 2 dni roboczych do 5 dni roboczych? W zależności od zakresu żądania Zamawiającego przekazanie żądanych informacji w terminie 2 dni roboczych może okazać się niemożliwe.

Odpowiedź: TAK, zamawiający dopuszcza zmianę.

Pytanie 6 Czy Zamawiający dopuszcza zmianę w § 2 ust. 6 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych polegającą na przedłużeniu terminu zgłoszenia stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych z 24 godzin do 36 godzin? Zgłoszenie w terminie 24 godzin może okazać się niemożliwe z uwagi na konieczność ustalenia w jakim systemie doszło do naruszenia, jakie dane zostały objęte naruszeniem (w szczególności ustalenie administratorów tych danych) oraz przekazanie odpowiednich informacji osobie uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zmiany. Zamawiający jako Administrator ma 72 godziny na dokonanie zgłoszenia. Przedłużenie terminu o 12h zwiększa więc potencjalne ryzyko opóźnienia. Zwracamy uwagę, że zgodnie z § 2 ust. 8 projektu umowy podmiot przetwarzający może realizować obowiązek informacyjny sukcesywnie – informacja przekazana w przeciągu 24h może mieć więc ograniczony zakres (np. czy samo naruszenie zostało stwierdzone), a dokładniejsze dane mogą spływać stopniowo, wraz z czynionymi ustaleniami.

Pytanie 7 Czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie § 2 ust. 15 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych? Zapewnienie w umowie z każdym dalszym podmiotem przetwarzającym realizacji obowiązków wskazanych, w tym postanowieniu może okazać się w praktyce niemożliwe z uwagi na trudność w negocjowaniu takich zapisów z dalszymi podmiotami przetwarzającymi z powodu braku podstawy prawnej do nałożenia na podprocesorów takich obowiązków.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zmiany. Ust. 15 zapewnia najsprawniejszy przepływ informacji. Podstawą nałożenia takiego obowiązku może być art. 28 ust. 4 RODO w związku z ust. 3 lit. f tego przepisu wskazująca na obowiązek pomagania administratorowi wywiązania się z obowiązku zgłaszania naruszeń.

Pytanie 8 Czy Zamawiający dopuszcza zmianę treści § 2 ust. 16 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych poprzez przyjęcie następującego brzmienia: „Procesor zobowiązany jest zawiadomić Powierzającego o przeprowadzonej kontroli u dalszego podmiotu przetwarzającego oraz, na żądanie Powierzającego, przekazać mu informację na temat wyników tej kontroli w zakresie danych osobowych powierzonych na podstawie Umowy.”? Zapewnienie w umowie z każdym dalszym podmiotem przetwarzającym możliwości realizacji przez Powierzającego (Zamawiającego) kontroli względem dalszego podmiotu przetwarzającego może okazać się w praktyce niemożliwe z uwagi na trudność w negocjowaniu takich zapisów z dalszymi podmiotami przetwarzającymi z powodu braku podstawy prawnej do nałożenia na podprocesorów takich zobowiązań.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zmianę.

Pytanie 9 Czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie § 3 ust. 7 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych? Postanowienia § 2 ust. 16 i § 3 ust. 7 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych dotyczą tej samej kwestii. Postanowienie § 3 ust. 7 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych stanowi zbędne powtórzenie regulacji zawartych w § 2 ust. 16 i w celu zapewnienia wewnętrznej spójności umowy powinno zostać usunięte.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zmianę.

Pytanie 10 Czy Zamawiający dopuszcza zmianę treści § 2 ust. 18 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych poprzez przyjęcie następującego brzmienia: „Procesor ma obowiązek współdziałać z Powierzającym na jego żądanie w zakresie ustalenia przyczyn szkody wyrządzonej osobie, której dane dotyczą.”? Zapewnienie w każdej umowie z dalszym podmiotem przetwarzającym obowiązku współdziałania bezpośrednio z Powierzającym (Zamawiającym) może okazać się w praktyce niemożliwe z uwagi na trudność w negocjowaniu takich zapisów z dalszymi podmiotami przetwarzającymi z powodu braku podstawy prawnej do nałożenia na podprocesorów takich zobowiązań.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zmiany. Zobowiązanie do współpracy bezpośrednio z Administratorem ułatwia organizacyjnie cały proces (podstawą jest art. 28 ust. 4 RODO w związku z ust. 3 lit. f tego przepisu).

Pytanie 11 Zgodnie z § 3 ust. 9 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych, w przypadku, gdy Procesor audytowany jest za zgodność z przepisami RODO przez niezależny podmiot trzeci z własnej inicjatywy, Procesor zobowiązuje się udostępnić Powierzającemu na jego żądanie wyniki tego audytu bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 3 dni roboczych. Prosimy o potwierdzenie, że na podstawie ww. postanowienia Procesor będzie zobowiązany do udostępnienia wyników audytu wyłącznie w zakresie dotyczącym danych osobowych powierzonych przez Zamawiającego na mocy umowy. Przekazanie wyników audytu w zakresie szerszym, tj. również w zakresie dotyczącym innych administratorów mogłoby naruszać obowiązki wynikające z umów z innymi administratorami i przepisy prawa.

Odpowiedź: TAK, zamawiający potwierdza, że na podstawie ww. postanowienia Procesor będzie zobowiązany do udostępnienia wyników audytu wyłącznie w zakresie dotyczącym danych osobowych powierzonych przez Zamawiającego na mocy umowy.

Pytanie 12 Czy Zamawiający dopuszcza zmianę § 7 ust. 5 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „W przypadku podpowierzenia przetwarzania danych osobowych Procesor zobowiązuje się do zaprzestania podpowierzenia danych osobowych (powierzonych Procesorowi na podstawie Umowy) oraz zapewnienia, że dalszy podmiot przetwarzający zaprzestanie przetwarzania tych danych w razie zakończenia obowiązywania niniejszej Umowy”? Praktyką jest, że jedna umowa podpowierzenia dotyczy danych podpowierzanych przez procesora w imieniu różnych administratorów. W takim wypadku nie jest możliwe zastosowanie mechanizmu automatycznego rozwiązania umowy podpowierzenia, ponieważ nadal na podstawie tej samej umowy procesor może podpowierzać dane przetwarzane w imieniu innych administratorów.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zmianę.

Pytania od Wykonawcy 12

Pytanie 1 Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności postępowania oraz zachowania zasad uczciwej konkurencji wyłączy z pakietu 2 pozycję „3. Stoły operacyjne – 5 szt” jako oddzielny pakiet ?

Odpowiedź: Nie.

Pytanie 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby dostawa sprzętu nastąpiła w terminie do 23.11.2018 ? Proponowany sprzęt będzie produkowany specjalnie dla Zamawiającego i sprowadzony z USA.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia termin wykonania zamówienia na 20 listopada 2018 r.

Pytanie 3 2 Czy Zamawiający będzie wymagał aby wszystkie stoły wyposażone były w system autodiagnostyki z wyświetlaczem kodów błędów i zechce przyznać za ten parametr punktację ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale będzie punktował.

Pytanie 4 Ad stół ortopedyczny. Czy Zamawiający będzie wymagał aby belki wyciągowe ortopedyczne były w pełni przeźierne dla promieni RTG, wykonane były z włókna węglowego i zechce przyznać za ten parametr punktację ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale będzie punktował.

Pytanie 5 Ad stół ortopedyczny. Czy Zamawiający będzie wymagał aby w skład wyposażenia wchodził stolik do operacji ręki, montowany do szyny bocznej, wyposażony w podparcie na podłożu z dostępnością ramienia „C” pomiędzy dwoma nogami podparcia na podłożu i zechce przyznać punktację za parametr dostępności dla ramienia „C” ?

Odpowiedź: Nie.

Pytanie 6 Czy Zamawiający dopuści do postępowania najwyższej jakości amerykańskie stoły operacyjne wraz z wyposażeniem opisane w tabeli poniżej ?

Lp.	Opis parametru
Stół operacyjny do zabiegów ortopedycznych	
1.	Mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym
2.	Napęd umożliwiający płynne, bez skokowe ruchy
3.	Podstawa i kolumna stołu z osłonami ze stali nierdzewnej bez osłon gumowych i z tworzywa sztucznego
4.	Osłona podstawy stołu w kształcie równoległoboku z wycięciami z każdej strony umożliwiającymi wsunięcie stóp operatora
5.	Stół na czterech kołach transportowych zapewniających stabilność. Koła wbudowane w podstawę, całkowicie



	schowane pod osłoną podstawy
6.	Blokowanie stołu na podłożu za pomocą pilota, poprzez cztery wysuwane elektrohydraulicznie stopy poziomujące podstawę stołu na nierównościach do 5 mm, zapewniające stabilne zabezpieczenie.
7.	Zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe. Akumulatory 24V oraz ładowarka wbudowane w stół
8.	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego z podświetlanymi przyciskami oraz z panelu sterowania awaryjnego umieszczonego poza strefą sterylną, w podstawie stołu. W czasie, kiedy stół jest odblokowany na kołach dostępna jest funkcja Trendelenburg.
9.	Błat stołu przezierny dla promieni RTG z wbudowanymi przewodnikami kaset 14"
10.	Błat czterosegmentowy: - segment głowy z szynami do mocowania akcesoriów z trzech stron - segment pleców - segment siedziska z wycięciem urologicznym wraz elementem wypełniającym z włókna węglowego z materacem (Siedzisko dwu częściowe w całości pokryte materacem) - segment nóg dzielony wzdłuż osi stołu
11.	Możliwość ułożenia odwrotnego – zamiany segmentu nóg z segmentem głowy
12.	Dopuszczalne obciążenie stołu w każdym ustawieniu 363 kg
13.	Szyny do mocowania akcesoriów wykonane ze stali nierdzewnej, umieszczone na całej długości blatu z obu stron oraz z trzech stron segmentu głowy
14.	Wymiary blatu stołu (bez szyn): - długość 2082 mm - szerokość 579 mm
15.	Zakresy regulacji : - segment głowy +90°/-90° - segment pleców +80°/-50° - Trendelenburg 30°, anty-Trendelenburg 30° - Flex (segment pleców/segment siedziska) -25°/-25° - Reflex (segment pleców/segment siedziska) 50°/30° - przechył boczny 20° na każdą stronę - segmenty nóg +30°/-90°, odwodzenie 90° każdy - wysokość (bez materacy) dół 680 mm, góra 1120 mm - przesuw wzdłużny blatu 310 mm
16.	Materace zdejmowane, o grubości 60 mm, przeciwdroźynowe, wodoodporne, antystatyczne, z pamięcią kształtu, łatwe do dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami
17.	Funkcje obsługiwane z pilota przewodowego: - włączanie/wyłączanie - zmiana kierunku ułożenia pacjenta (automatyczna zmiana kierunków ruchów) z sygnalizacją wybranego kierunku na pilocie - regulacja wysokości - regulacja segmentu pleców - Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - anty-Trendelenburg za pomocą jednego przycisku



	<ul style="list-style-type: none"> - Flex za pomocą jednego przycisku - Refleks za pomocą jednego przycisku - regulacja przechyłu bocznego - ustawienie pozycji „0” za pomocą jednego przycisku - blokowanie stołu. - przesuw wzdłużny blatu.
18.	<p>Sygnalizacja dostępna na pilocie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik zmiany kierunku ułożenia pacjenta - wskaźnik naładowania akumulatorów - wskaźnik zasilania sieciowego - wskaźnik blokady stołu na podłożu. - sygnalizator możliwości wystąpienia kolizji elementów stołu - wskaźnik wystąpienia usterki
19.	Panel sterowania awaryjnego umożliwiający załączenie/wyłączenie stołu oraz sterowanie wszystkimi ruchami uruchamianymi elektrohydraulicznie pod osłoną fizyczną zapobiegającą przypadkowemu załączeniu.
20.	Stół wyposażony w system autodiagnostyki z wyświetlaczem kodów błędów. Stół wykonuje automatyczną diagnozę usterek, w przypadku ich wykrycia wyświetla kod błędu na wskaźniku w podstawie stołu. Kody błędów z opisem ogólnie dostępny w instrukcji obsługi.
Akcesoria	
21.	Ekran anestezjologiczny - 1 szt.
22.	Wieszak na kroplówkę z regulacją wysokości, z 4 wieszakami – 1 szt.
23.	Podpora ręki z regulacją 180° w płaszczyźnie poziomej, z możliwością montażu z obu stron stołu - 1 szt.
24.	Podpora ręki na przegubie kulowym z regulacją 360° w płaszczyźnie poziomej - 1 szt
25.	Stolik do operacji ręki, montowany do szyny bocznej, wyposażony w podparcie na podłożu. Stolik z dostępnością ramienia „C” pomiędzy dwoma nogami podparcia na podłożu – 1szt
26.	Zapórka boczna na przegubie kulowym, do ułożenia bocznego– 2szt
27.	Zapórka boczna łonowa pojedyncza na przegubie kulowym– 1szt
28.	Podpora nóg typu Goepel– 1szt
29.	Płyta transferowa pod nogi pacjenta – 1 szt.
30.	Walek do operacji łękotki – 2 szt.
31.	Oparcie boczne, wygięte w kształcie nerki o wymiarach 24x70x152 mm – 3szt.
32.	Oparcie boczne, płaskie z regulacją wysokości i odległości od pacjenta, blokowane za pomocą klamki. Wymiary materaca 40x100x200 mm – 1szt.
33.	Pas do ciała – 1szt
34.	Uchwyt uniwersalny do montażu akcesoriów dodatkowych – 11 szt
Akcesoria ortopedyczne	
35.	Płyta do operacji barku. Płyta wspomagana sprężyną gazową, wyposażona w hełm trzymający głowę pacjenta, z odłączanymi panelami bocznymi. – 1 szt.
36.	Uchwyt do artroskopii kolana. Uchwyt unieruchamiający udo pacjenta. – 1 szt.
37.	Podparcie lędźwiowe z włókna węglowego wraz z kołkiem zaporowym do przystawki ortopedycznej. 1 – szt.
38.	Zapórka łonowa do ułożenia bocznego – 1 szt.



39.	Adapter montażowy wyciągów ortopedycznych montowany w miejsce podnóżków – 1 szt.
40.	Wyciąg ortopedyczny z włókna węglowego – 2 szt.
41.	Uchwyt montażowy do akcesoriów ortopedycznych do montażu na szynie wyciągowej. – 3 szt.
42.	Podparcie stabilizujące do wyciągu – 2 szt.
43.	Śruba wyciągowa z regulacją nachylenia min 90° - 2 szt.
44.	But wyciągowy – 2 szt
45.	Przedłużka ortopedyczne prosta – 1 szt.
46.	Przedłużka ortopedyczna w kształcie litery L – 2 szt.
47.	Wózek na akcesoria ortopedyczne. – 1 szt.
Stół operacyjny do zabiegów neurochirurgicznych.	
1.	Mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym
2.	Napęd umożliwiający płynne, bez skokowe ruchy
3.	Podstawa i kolumna stołu z osłonami ze stali nierdzewnej bez osłon gumowych i z tworzywa sztucznego
4.	Oslona podstawy stołu w kształcie równoległoboku z wycięciami z każdej strony umożliwiającymi wsunięcie stóp operatora
5.	Stół na czterech kołach transportowych zapewniających stabilność. Koła wbudowane w podstawę, całkowicie schowane pod osłoną podstawy
6.	Blokowanie stołu na podłożu za pomocą pilota, poprzez cztery wysuwane elektrohydraulicznie stopy poziomujące podstawę stołu na nierównościach do 5 mm, zapewniające stabilne zabezpieczenie.
7.	Zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe. Akumulatory 24V oraz ładowarka wbudowane w stół
8.	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego z podświetlanymi przyciskami oraz z panelu sterowania awaryjnego umieszczonego poza strefą sterylną, w podstawie stołu. W czasie, kiedy stół jest odblokowany na kołach dostępna jest funkcja Trendelenburg.
9.	Blat stołu przezierny dla promieni RTG z wbudowanymi przewodnikami kaset 14"
10.	Blat czterosegmentowy: - segment głowy z szynami do mocowania akcesoriów z trzech stron - segment pleców - segment siedziska z wycięciem urologicznym i możliwość jego wypełnienia elementem wraz z materacem - segment nóg dzielony wzdłuż osi stołu
11.	Możliwość ułożenia odwrotnego – zamiany segmentu nóg z segmentem głowy
12.	Dopuszczalne obciążenie stołu w każdym ustawieniu 363 kg
13.	Szyny do mocowania akcesoriów wykonane ze stali nierdzewnej, umieszczone na całej długości blatu z obu stron oraz z trzech stron segmentu głowy
14.	Wymiary blatu stołu (bez szyn): - długość 2082 mm - szerokość 579 mm
15.	Zakresy regulacji : - segment głowy +90°/-90° - segment pleców +80°/-50° - Trendelenburg 30°, anty-Trendelenburg 30° - Flex (segment pleców/segment siedziska) -25°/-25°



	<ul style="list-style-type: none"> - Reflex (segment pleców/segment siedziska) 50°/30° - przechył boczny 20° na każdą stronę - segmenty nóg +30°/-90°, odwodzenie 90° każdy - wysokość (bez materacy) dół 680 mm, góra 1120 mm - przesuw wzdłużny blatu 310 mm
16.	Materace zdejmowane, o grubości 60 mm, przeciwdroźzynowe, wodoodporne, antystatyczne, z pamięcią kształtu, łatwe do dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami
17.	<p>Funkcje obsługiwane z pilota przewodowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - włączanie/wyłączanie - zmiana kierunku ułożenia pacjenta (automatyczna zmiana kierunków ruchów) z sygnalizacją wybranego kierunku na pilocie - regulacja wysokości - regulacja segmentu pleców - Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - anty-Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - Flex za pomocą jednego przycisku - Refleks za pomocą jednego przycisku - regulacja przechyłu bocznego - ustawienie pozycji „0” za pomocą jednego przycisku - blokowanie stołu. - przesuw wzdłużny blatu.
18.	<p>Sygnalizacja dostępna na pilocie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik zmiany kierunku ułożenia pacjenta - wskaźnik naładowania akumulatorów - wskaźnik zasilania sieciowego - wskaźnik blokady stołu na podłożu. - sygnalizator możliwości wystąpienia kolizji elementów stołu - wskaźnik wystąpienia usterki
19.	Panel sterowania awaryjnego umożliwiający załączenie/wyłączenie stołu oraz sterowanie wszystkimi ruchami uruchamianymi elektrohydraulicznie pod osłoną fizyczną zapobiegającą przypadkowemu załączeniu.
20.	Stół wyposażony w system autodiagnostyki z wyświetlaczem kodów błędów. Stół wykonuje automatyczną diagnozę usterek, w przypadku ich wykrycia wyświetla kod błędu na wskaźniku w podstawie stołu. Kody błędów z opisem ogólnie dostępny w instrukcji obsługi.
Akcesoria	
21.	Podpora ręki z regulacją 180° w płaszczyźnie poziomej, z możliwością montażu z obu stron stołu - 2 szt.
22.	Regulowany adapter podgłówka do podłączenia dodatkowych akcesoriów do pozycjonowania głowy – 1 szt.
23.	Podstawa systemu DORO – 1 szt.
24.	Łącznik obrotowy DORO – 1 szt
25.	Klamra QR3 Skull Clamp DORO – 1 szt.
26.	Pin dla dorosłych – 1 kpl. (3 szt)
27.	Adapter ramowy do podłączenia klamry czaszki typu DORO do pozycjonowania pacjenta siedzącego- 1 szt.



28.	Ekran anestezyjny – 1 szt.
29.	Rama do chirurgii kręgosłupa przezierna dla promieni RTG – 1 szt.
30.	Materac do operacji kręgosłupa – 1szt.
31.	Pas do ciała – 1 szt.
32.	Wieszak na kroplówkę z regulacją wysokości, z 4 wieszakami – 1 szt.
33.	Uchwyt uniwersalny do montażu akcesoriów dodatkowych – 6 szt
Stół operacyjny do zabiegów pediatrycznych.	
1.	Mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym
2.	Napęd umożliwiający płynne, bez skokowe ruchy
3.	Podstawa i kolumna stołu z osłonami ze stali nierdzewnej bez osłon gumowych i z tworzywa sztucznego
4.	Osłona podstawy stołu w kształcie równoległoboku z wycięciami z każdej strony umożliwiającymi wsunięcie stóp operatora
5.	Stół na czterech kołach transportowych zapewniających stabilność. Koła wbudowane w podstawę, całkowicie schowane pod osłoną podstawy
6.	Blokowanie stołu za pomocą dźwigni nożnej poprzez dwie wysuwane stopy zapewniające stabilne zablokowanie na podłożu.
7.	Zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe. Akumulatory 24V oraz ładowarka wbudowane w stół
8.	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego z podświetlanymi przyciskami oraz z panelu sterowania awaryjnego umieszczonego poza strefą sterylą, w podstawie stołu. W czasie, kiedy stół jest odblokowany na kołach dostępna jest funkcja Trendelenburg.
9.	Blat stołu przezierny dla promieni RTG z wbudowanymi prowadnicami kaset 14"
10.	Blat czterosegmentowy: - segment głowy z szynami do mocowania akcesoriów z trzech stron - segment pleców - segment siedziska z wycięciem urologicznym wraz elementem wypełniającym z włókna węglowego z materacem (Siedzisko dwu częściowe w całości pokryte materacem) - segment nóg dzielony wzdłuż osi stołu
11.	Możliwość ułożenia odwrotnego – zamiany segmentu nóg z segmentem głowy
12.	Dopuszczalne obciążenie stołu w każdym ustawieniu 363 kg
13.	Szyny do mocowania akcesoriów wykonane ze stali nierdzewnej, umieszczone na całej długości blatu z obu stron oraz z trzech stron segmentu głowy
14.	Wymiary blatu stołu (bez szyn): - długość 2082 mm - szerokość 579 mm
15.	Zakresy regulacji : - segment głowy +90°/-90° - segment pleców +80°/-50° - Trendelenburg 30°, anty-Trendelenburg 30° - Flex (segment pleców/segment siedziska) -25°/-25° - Reflex (segment pleców/segment siedziska) 50°/30°



	<ul style="list-style-type: none"> - przechył boczny 20° na każdą stronę - segmenty nóg +30°/-90°, odwodzenie 90° każdy - wysokość (bez materacy) dół 680 mm, góra 1120 mm - wypiętrzenie nerkowe 120 mm nad poziom blatu. - przesuw wzdłużny blatu 310 mm
16.	Materace zdejmowane, o grubości 60 mm, przeciwoślizgowe, wodoodporne, antystatyczne, z pamięcią kształtu, łatwe do dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami
17.	<p>Funkcje obsługiwane z pilota przewodowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - włączanie/wyłączanie - zmiana kierunku ułożenia pacjenta (automatyczna zmiana kierunków ruchów) z sygnalizacją wybranego kierunku na pilocie - regulacja wysokości - regulacja segmentu pleców - Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - anty-Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - Flex za pomocą jednego przycisku - Refleks za pomocą jednego przycisku - regulacja przechyłu bocznego - ustawienie pozycji „0” za pomocą jednego przycisku - przesuw wzdłużny blatu.
18.	<p>Sygnalizacja dostępna na pilocie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik zmiany kierunku ułożenia pacjenta - wskaźnik naładowania akumulatorów - wskaźnik zasilania sieciowego - wskaźnik blokady stołu na podłożu. - sygnalizator możliwości wystąpienia kolizji elementów stołu - wskaźnik wystąpienia usterki
19.	Panel sterowania awaryjnego umożliwiający załączenie/wyłączenie stołu oraz sterowanie wszystkimi ruchami uruchamianymi elektrohydraulicznie pod osłoną fizyczną zapobiegającą przypadkowemu załączeniu.
20.	Stół wyposażony w system autodiagnostyki z wyświetlaczem kodów błędów. Stół wykonuje automatyczną diagnozę usterek, w przypadku ich wykrycia wyświetla kod błędu na wskaźniku w podstawie stołu. Kody błędów z opisem ogólnie dostępny w instrukcji obsługi.
Akcesoria	
21.	Podpora ręki z regulacją 180° w płaszczyźnie poziomej, z możliwością montażu z obu stron stołu - 2 szt.
22.	Ekran anestezyjny – 1 szt.
23.	Pas do ciała – 1 szt.
24.	Podpora nóg typu Goepel– 2szt
25.	Zapórka boczna na przegubie kulowym, do ułożenia bocznego– 2szt
26.	Wieszak na kroplówkę z regulacją wysokości, z 4 wieszakami – 1 szt.
27.	Uchwyt do montażu akcesoriów dodatkowych – 6 szt



Stół operacyjny do zabiegów ginekologicznych.	
1.	Mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym
2.	Napęd umożliwiający płynne, bez skokowe ruchy
3.	Podstawa i kolumna stołu z osłonami ze stali nierdzewnej bez osłon gumowych i z tworzywa sztucznego
4.	Oslona podstawy stołu w kształcie równoległoboku z wycięciami z każdej strony umożliwiającymi wsunięcie stóp operatora
5.	Stół na czterech kołach transportowych zapewniających stabilność. Koła wbudowane w podstawę, całkowicie schowane pod osłoną podstawy
6.	Blokowanie stołu za pomocą dźwigni nożnej poprzez dwie wysuwane stopy zapewniające stabilne zablokowanie na podłożu.
7.	Zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe. Akumulatory 24V oraz ładowarka wbudowane w stół
8.	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego z podświetlanymi przyciskami oraz z panelu sterowania awaryjnego umieszczonego poza strefą sterylną, w podstawie stołu. W czasie, kiedy stół jest odblokowany na kołach dostępna jest funkcja Trendelenburg.
9.	Blat stołu przezierny dla promieni RTG z wbudowanymi przewodnikami kaset 14"
10.	Blat czterosegmentowy: - segment głowy z szynami do mocowania akcesoriów z trzech stron - segment pleców - segment siedziska z wycięciem urologicznym wraz elementem wypełniającym z włókna węglowego z materacem (Siedzisko dwu częściowe w całości pokryte matercem) - segment nóg dzielony wzdłuż osi stołu
11.	Możliwość ułożenia odwrotnego – zamiany segmentu nóg z segmentem głowy
12.	Dopuszczalne obciążenie stołu w każdym ustawieniu 363 kg
13.	Szyny do mocowania akcesoriów wykonane ze stali nierdzewnej, umieszczone na całej długości blatu z obu stron oraz z trzech stron segmentu głowy
14.	Wymiary blatu stołu (bez szyn): - długość 2082 mm - szerokość 579 mm
15.	Zakresy regulacji : - segment głowy +90°/-90° - segment pleców +80°/-50° - Trendelenburg 30°, anty-Trendelenburg 30° - Flex (segment pleców/segment siedziska) -25°/-25° - Reflex (segment pleców/segment siedziska) 50°/30° - przechył boczny 20° na każdą stronę - segmenty nóg +30°/-90°, odwodzenie 90° każdy - wysokość (bez materacy) dół 680 mm, góra 1120 mm - wypiętrzenie nerkowe 120 mm nad poziom blatu. - przesuw wzdłużny blatu 310 mm
16.	Materace zdejmowane, o grubości 60 mm, przeciwoleżynowe, wodoodporne, antystatyczne, z pamięcią kształtu, łatwe do dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami
17.	Funkcje obsługiwane z pilota przewodowego:



	<ul style="list-style-type: none"> - włączanie/wyłączanie - zmiana kierunku ułożenia pacjenta (automatyczna zmiana kierunków ruchów) z sygnalizacją wybranego kierunku na pilocie - regulacja wysokości - regulacja segmentu pleców - Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - anty-Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - Flex za pomocą jednego przycisku - Refleks za pomocą jednego przycisku - regulacja przechyłu bocznego - ustawienie pozycji „0” za pomocą jednego przycisku - przesuw wzdłużny blatu.
18.	<p>Sygnalizacja dostępna na pilocie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik zmiany kierunku ułożenia pacjenta - wskaźnik naładowania akumulatorów - wskaźnik zasilania sieciowego - wskaźnik blokady stołu na podłożu. - sygnalizator możliwości wystąpienia kolizji elementów stołu - wskaźnik wystąpienia usterki
19.	Panel sterowania awaryjnego umożliwiający załączenie/wyłączenie stołu oraz sterowanie wszystkimi ruchami uruchamianymi elektrohydraulicznie pod osłoną fizyczną zapobiegającą przypadkowemu załączeniu.
20.	Stół wyposażony w system autodiagnostyki z wyświetlaczem kodów błędów. Stół wykonuje automatyczną diagnozę usterek, w przypadku ich wykrycia wyświetla kod błędu na wskaźniku w podstawie stołu. Kody błędów z opisem ogólnie dostępny w instrukcji obsługi.
Akcesoria	
21.	Podpora ręki z regulacją 180° w płaszczyźnie poziomej, z możliwością montażu z obu stron stołu - 2 szt.
22.	Ekran anesteszyjny – 1 szt.
23.	Pas do ciała – 1 szt.
24.	Podpora nóg typu Goepel– 2szt
25.	Wieszak na kroplówkę z regulacją wysokości, z 4 wieszakami – 1 szt.
26.	Zapórki sztywne ramion, Prawa i Lewa (Do zabiegów laparoskopowych w pozycji Trendelenburga – 2szt
27.	Uchwyt do montażu akcesoriów dodatkowych – 6 szt
28.	
Stół operacyjny do zabiegów ogólnochirurgicznych.	
1.	Mobilny stół operacyjny z napędem elektrohydraulicznym
2.	Napęd umożliwiający płynne, bez skokowe ruchy
3.	Podstawa i kolumna stołu z osłonami ze stali nierdzewnej bez osłon gumowych i z tworzywa sztucznego
4.	Oslona podstawy stołu w kształcie równoległoboku z wycięciami z każdej strony umożliwiającymi wsunięcie stóp



	operatora
5.	Stół na czterech kołach transportowych zapewniających stabilność. Koła wbudowane w podstawę, całkowicie schowane pod osłoną podstawy
6.	Blokowanie stołu za pomocą dźwigni nożnej poprzez dwie wysuwane stopy zapewniające stabilne zablokowanie na podłożu.
7.	Zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe. Akumulatory 24V oraz ładowarka wbudowane w stół
8.	Sterowanie za pomocą pilota przewodowego z podświetlanymi przyciskami oraz z panelu sterowania awaryjnego umieszczonego poza strefą sterylną, w podstawie stołu. W czasie, kiedy stół jest odblokowany na kołach dostępna jest funkcja Trendelenburg.
9.	Blat stołu przezierny dla promieni RTG z wbudowanymi przewodnikami kaset 14"
10.	Blat czterosegmentowy: <ul style="list-style-type: none"> - segment głowy z szynami do mocowania akcesoriów z trzech stron - segment pleców - segment siedziska z wycięciem urologicznym wraz elementem wypełniającym z włókna węglowego z materacem (Siedzisko dwu częściowe w całości pokryte materacem) - segment nóg dzielony wzdłuż osi stołu
11.	Możliwość ułożenia odwrotnego – zamiany segmentu nóg z segmentem głowy
12.	Dopuszczalne obciążenie stołu w każdym ustawieniu 363 kg
13.	Szyny do mocowania akcesoriów wykonane ze stali nierdzewnej, umieszczone na całej długości blatu z obu stron oraz z trzech stron segmentu głowy
14.	Wymiary blatu stołu (bez szyn): <ul style="list-style-type: none"> - długość 2082 mm - szerokość 579 mm
15.	Zakresy regulacji : <ul style="list-style-type: none"> - segment głowy +90°/-90° - segment pleców +80°/-50° - Trendelenburg 30°, anty-Trendelenburg 30° - Flex (segment pleców/segment siedziska) -25°/-25° - Reflex (segment pleców/segment siedziska) 50°/30° - przechył boczny 20° na każdą stronę - segmenty nóg +30°/-90°, odwodzenie 90° każdy - wysokość (bez materacy) dół 680 mm, góra 1120 mm - wypiętrzenie nerkowe 120 mm nad poziom blatu. - przesuw wzdłużny blatu 310 mm
16.	Materace zdejmowane, o grubości 60 mm, przeciwoślizgowe, wodoodporne, antystatyczne, z pamięcią kształtu, łatwe do dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami
17.	Funkcje obsługiwane z pilota przewodowego: <ul style="list-style-type: none"> - włączanie/wyłączanie - zmiana kierunku ułożenia pacjenta (automatyczna zmiana kierunków ruchów) z sygnalizacją wybranego kierunku na pilocie - regulacja wysokości - regulacja segmentu pleców



	<ul style="list-style-type: none"> - Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - anty-Trendelenburg za pomocą jednego przycisku - Flex za pomocą jednego przycisku - Refleks za pomocą jednego przycisku - regulacja przechyłu bocznego - ustawienie pozycji „0” za pomocą jednego przycisku - przesuw wzdłużny blatu.
18.	<p>Sygnalizacja dostępna na pilocie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik zmiany kierunku ułożenia pacjenta - wskaźnik naładowania akumulatorów - wskaźnik zasilania sieciowego - wskaźnik blokady stołu na podłożu. - sygnalizator możliwości wystąpienia kolizji elementów stołu - wskaźnik wystąpienia usterki
19.	Panel sterowania awaryjnego umożliwiający załączenie/wyłączenie stołu oraz sterowanie wszystkimi ruchami uruchamianymi elektrohydraulicznie pod osłoną fizyczną zapobiegającą przypadkowemu załączeniu.
20.	Stół wyposażony w system autodiagnostyki z wyświetlaczem kodów błędów. Stół wykonuje automatyczną diagnozę usterek, w przypadku ich wykrycia wyświetla kod błędu na wskaźniku w podstawie stołu. Kody błędów z opisem ogólnie dostępny w instrukcji obsługi.
Akcesoria	
1.	Podpora ręki z regulacją 180° w płaszczyźnie poziomej, z możliwością montażu z obu stron stołu - 2 szt.
2.	Ekran anestezyjny – 1 szt.
3.	Pas do ciała – 1 szt.
4.	Wieszak na kroplówkę z regulacją wysokości, z 4 wieszakami – 1 szt.
5.	Zapórka boczna na przegubie kulowym, do ułożenia bocznego– 2szt
6.	Podpora ręki na przegubie kulowym z regulacją 360° w płaszczyźnie poziomej - 1 szt
7.	Uchwyt do montażu akcesoriów dodatkowych – 7 szt

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował opis Pakietu Nr 2. Odsyłamy do nowego Załącznika

ODPOWIEDŹ PO KOREKCIE: Zamawiający dopuszcza przedstawione rozwiązanie.

(...)

UWAGA Z DNIA 20.09.2018 !!!:

1) Korekty Udzielonych odpowiedzi dokonane z własnej inicjatywy Zamawiającego są wiążące dla wszystkich Wykonawców,

2) Zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert na 5 października 2018 r.

(godziny i miejsca bez zmian)

Z poważaniem,



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

