

Ciechanów dnia 03.09.2026 r.

ZP/2501/88/26

Uczestnicy postępowania

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia na Zakup sprzętu specjalistycznego do przeprowadzania zabiegów urologicznych dla Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, nr sprawy: ZP/2501/88/26

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, działając jako zamawiający w powołanym postępowaniu, udziela poniżej wyjaśnień dotyczących treści SWZ>

Pytania jednego z wykonawców:

Dotyczy formularza ofertowo technicznego dla części 1 (Załącznik nr 2 cz. 1)

W związku z analizą zapisów Opisu Przedmiotu Zamówienia zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie wskazanych poniżej rozwiązań oraz odpowiednią modyfikację parametrów technicznych. Pragniemy zwrócić uwagę, że przedmiotem postępowania jest zakup specjalistycznego wyposażenia przeznaczonego do diagnostyki i wykonywania procedur endourologicznych, w przypadku którego podstawowym kryterium oceny oferowanych rozwiązań powinny być ich rzeczywista funkcjonalność kliniczna, bezpieczeństwo stosowania, ergonomia pracy oraz możliwość realizacji procedur wymaganych przez Zamawiającego.

W ocenie Wykonawcy część wskazanych parametrów ma charakter bardzo szczegółowy i odnosi się do określonych rozwiązań konstrukcyjnych, podczas gdy ten sam efekt kliniczny i funkcjonalny może być osiągnięty przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych dostępnych na rynku. Jednocześnie zwracamy uwagę, że zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy Prawo zamówień publicznych opis przedmiotu zamówienia powinien umożliwiać zachowanie konkurencyjności postępowania przy jednoczesnym zabezpieczeniu potrzeb funkcjonalnych i klinicznych Zamawiającego.

W tym kontekście należy wskazać, że zgodnie z art. 99 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych przedmiotu zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję. Jednocześnie wymagane cechy przedmiotu zamówienia powinny pozostawać związane z jego przedmiotem oraz proporcjonalne do wartości i celów zamówienia.

W związku z powyższym Wykonawca zwraca się z prośbą o ponowną analizę wskazanych poniżej parametrów granicznych pod kątem ich rzeczywistego znaczenia klinicznego i funkcjonalnego oraz o dopuszczenie rozwiązań porównywalnych, które pomimo odmienności w zakresie poszczególnych cech konstrukcyjnych zapewniają realizację wymaganych procedur oraz zachowanie bezpieczeństwa i funkcjonalności klinicznej.

Oferowany poniżej system, poza standardowym obrazowaniem w świetle białym, **posiada dodatkową technologię optycznego wspomaganie obrazowania** polegającą na wykorzystaniu selektywnie dobranych długości fal światła, umożliwiającą zwiększenie kontrastu struktur naczyńowych błony śluzowej i warstwy podśluzówkowej.

W praktyce klinicznej rozwiązanie to stanowi realne wsparcie wzrokowej oceny pola operacyjnego przez operatora oraz może ułatwiać identyfikację obszarów podejrzanych onkologicznie, w szczególności zmian drobnych, płaskich i zmian o nieprawidłowym unaczynieniu, w tym CIS. Przydatność tego rodzaju obrazowania wspomaganego w diagnostyce zmian nowotworowych pęcherza moczowego znajduje potwierdzenie w badaniach klinicznych i metaanalizach, w których wykazywano zwiększoną wykrywalność zmian nowotworowych w porównaniu ze standardową oceną wyłącznie w świetle białym nawet o 28 procent. W praktyce klinicznej stanowi zatem realne wsparcie wzrokowej oceny błony. Znaczenie kliniczne tego obrazowania znajduje potwierdzenie również w aktualnych wytycznych European Association of Urology (EAU) dotyczących raka pęcherza moczowego. Wytyczne wskazują, że zastosowanie tego obrazowania zwiększa kontrast pomiędzy prawidłowym urothelium a hiperwaskularyzowaną tkanką

nowotworową oraz że wykazano poprawę wykrywalności zmian nowotworowych przy wykorzystaniu cystoskopii oraz biopsji i resekcji wykonywanych pod kontrolą tej technologii.

Oferowane rozwiązanie nie stanowi zatem jedynie technicznego odpowiednika podstawowego toru endoskopowego. **Zapewnia również dodatkową, klinicznie użyteczną funkcjonalność wspomagającą operatora podczas diagnostyki zmian nowotworowych układu moczowego.**

W ocenie Wykonawcy zasadne jest zatem, aby Zamawiający oceniał proponowane rozwiązania przede wszystkim przez pryzmat osiąganego efektu klinicznego, funkcjonalności, bezpieczeństwa oraz jakości obrazowania, a nie wyłącznie sposobu konstrukcyjnej realizacji poszczególnych funkcji.

Dopuszczenie rozwiązań, różniących się w niektórych szczegółach konstrukcyjnych od zapisów OPZ, lecz zapewniających realizację tych samych procedur oraz porównywalny lub szerszy zakres funkcjonalności, umożliwi rzeczywiste otwarcie postępowania na konkurencję pomiędzy rozwiązaniami różnych producentów.

Może to przełożyć się nie tylko na większą liczbę ofert, lecz również na możliwość dokonania przez Zamawiającego rzeczywistego wyboru pomiędzy odmiennymi technologicznie systemami i uzyskania rozwiązania najkorzystniejszego pod względem klinicznym, technicznym i ekonomicznym, jak również ekologicznym.

Mając powyższe na uwadze, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie wskazanych poniżej rozwiązań:

Pytanie 1

1. Czy Zamawiający dopuści tor wizyjny o poniższej konfiguracji: procesor kamery Full HD zintegrowany ze źródłem światła LED w jednej obudowie, obsługujący rozdzielczość 1920 × 1080, wyposażony w zintegrowany panel dotykowy, gniazdo USB do współpracy z zewnętrzną pamięcią Flash oraz wyjścia cyfrowe min. 2 × HD-SDI i 1 × DVI, głowicę kamery FULL HD o wadze nie przekraczającej 90 g (bez przewodów i przycisków) monitor medyczny min 27 cali (26, 93"), przy zachowaniu możliwości współpracy z oferowaną głowicą kamery oraz monitorem medyczny? Bardziej szczegółowa specyfikacja poniżej:

PROCESOR Z WBUDOWANYM ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA

- Procesor kamery Full HDTV (obsługiwane rozdzielczości 1920x1080p, WUXGA, SXGA) zintegrowany ze źródłem światła LED
- Urządzenie obrazujące w oparciu o innowacyjną technologię obrazowania w wąskim paśmie światła, blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem diagnostyki unaczynienia w warstwie pod śluzówkowej - PARAMETR WYMAGANY
- Wbudowany panel dotykowy do sterowania urządzeniem
- Obsługiwane rozdzielczości 1920x1080p, WUXGA, SXGA
- Minimum jedno gniazdo USB do podłączenia pamięci zewnętrznej typu Flash
- Wyjścia cyfrowe: 2x HD-SDI oraz 1xDVI
- Wyjścia analogowe : 1xCOMP, 1xY/C
- Gniazdo przyłączeniowe włącznika nożnego
- 2 gniazda do podłączenia sterowania urządzeniami peryferyjnymi np. zewnętrzny archiwizator danych, drukarka
- Trzy tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym oraz min. 4 tryby kolorów obrazowania w wąskim paśmie światła
- Możliwość przypisania ustawień dla minimum 20. użytkowników
- Możliwość zapisu profilu użytkownika na pamięci zewnętrznej i zaimportowania
- Możliwość wprowadzenia danych pacjenta za pomocą panelu dotykowego, opcjonalnej klawiatury lub zaimportowania z pamięci przenośnej
- Możliwość wyświetlenia danych pacjenta i stanu systemu endoskopowego na ekranie monitora podczas zabiegu z opcjami włącz/wyłącz wyświetlanie oraz dostosowania ilości wyświetlanych danych
- Możliwość ochrony danych hasłem
- Dane (rekord) pacjenta zawierają m.in. datę badania, nazwisko, ID, datę urodzenia, wiek, płeć
- Dane systemu zawierają m.in. stan pamięci wewnętrznej i przenośnej, stosowane funkcje wzmocnienia obrazu, tryb koloru, tryb obserwacji, nagrywanie, komentarz
- Wyświetlanie informacji o podłączonej głowicy kamery lub wideolaparoskopie (model, SN, funkcje przypisane do przycisków, nazwa własna ustawień)

GŁOWICA KAMERY

- kamera kątowna
- dedykowana do procedur endoskopowych/endourologicznych
- rozdzielczość HDTV (1080i)
- proporcje obrazu 4:3
- kompatybilna z obrazowaniem w wąskim paśmie światła
- masa max 90 g (bez przewodu i przełączników zdalnych)
- powiększenie cyfrowe
- 3 dowolnie programowalne przyciski funkcyjne na przewodzie
- przewód o długości 3,5 m
- regulacja ostrości pierścieniem nad korpusem głowicy kamery
- blokada mocowania endoskopu (dźwignia w pozycjach LOCK/FREE) umożliwiająca rotację korpusu głowicy i blokadę obserwacji wokół mechanizmu mocowania endoskopu
- całkowicie zanurzalna w środku dezynfekcyjnym

MONITOR MEDYCZNY MIN.27 CALI

Oferowany powyżej zestaw, poza standardowym obrazowaniem w świetle białym, posiada dodatkową technologię optycznego wspomaganie obrazowania wykorzystującą selektywnie dobrane długości fal światła. Rozwiązanie to zwiększa kontrast struktur naczyniowych błony śluzowej i warstwy podśluzówkowej, stanowiąc realne wsparcie wzrokowej oceny pola operacyjnego przez operatora.

Technologia ta znajduje szczególne zastosowanie w diagnostyce urologicznej, ponieważ ułatwia uwidocznienie obszarów o nieprawidłowym unaczynieniu i zmian podejrzanych onkologicznie, w tym zmian drobnych i płaskich, które mogą być trudniejsze do identyfikacji podczas standardowej obserwacji wyłącznie w świetle białym. Przydatność kliniczna tego rodzaju obrazowania wspomaganego znajduje potwierdzenie w badaniach klinicznych i metaanalizach wskazujących na zwiększenie wykrywalności zmian nowotworowych pęcherza moczowego w porównaniu ze standardową cystoskopią w świetle białym.

Oferowany procesor zapewnia zatem nie tylko podstawową funkcjonalność toru wizyjnego wymaganą do wykonywania procedur endourologicznych, lecz również dodatkową, klinicznie użyteczną funkcję wspomagającą operatora w diagnostyce zmian nowotworowych.

Zastosowanie 2 × HD-SDI oraz 1 × DVI zapewnia cyfrową transmisję obrazu do współpracujących urządzeń, natomiast zintegrowanie procesora obrazu i źródła światła LED w jednej obudowie ogranicza liczbę urządzeń oraz połączeń w obrębie toru wizyjnego, upraszczając jego konfigurację i obsługę, ograniczając przy tym zaangażowanie powierzchni do niezbędnego minimum.

W związku z powyższym różnice dotyczące liczby i rodzaju wyjść cyfrowych, liczby portów USB oraz zintegrowania źródła światła mają charakter przede wszystkim konstrukcyjny i nie ograniczają podstawowej funkcjonalności klinicznej oferowanego rozwiązania. Jednocześnie oferowany system zapewnia dodatkową funkcjonalność obrazowania wspomaganego o udokumentowanym zastosowaniu w diagnostyce urologicznej.

Mając na uwadze zachowanie konkurencyjności postępowania, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie powyższego rozwiązania.

Odpowiedź zamawiającego: *Zgodnie z SWZ*

Pytanie 2

Jednocześnie, mając na uwadze przeznaczenie oferowanego toru wizyjnego do procedur urologicznych, w tym diagnostyki zmian nowotworowych pęcherza moczowego, prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga, aby oferowany system, poza standardowym obrazowaniem w świetle białym, posiadał również technologię optycznego wspomaganie obrazowania wykorzystującą selektywnie dobrane długości fal światła, zwiększającą kontrast struktur naczyniowych błony śluzowej i warstwy podśluzówkowej, a tym samym wspomagającą operatora w identyfikacji zmian podejrzanych onkologicznie?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 3

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wózka endoskopowego o następujących parametrach:

WÓZEK ENDOSKOPOWY APARATUROWY 1 SZT

- Transformator separacyjny.
- 12 gniazd do podłączenia urządzeń.
- Podstawa wyposażona w 4 koła, z blokadą na 4 kołach.
- Wózek wyposażony w 4 półki, w tym 2 o regulowanej wysokości.
- Wysięgnik monitora o wadze 6,5 -12 kg.
- Uchwyt na głowicę kamery HD lub 4K.
- Wieszak na płyny, 4-miejscowy Maksymalne obciążenie 4x2 kg.
- Niezamykana szuflada
- Uchwyt na butle z CO2

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 4

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie poniższych zestawów cystoskopowych:

CYSTOSKOPY 22,5 FR, 19,8 FR oraz 17 FR Z WYPOSAŻENIEM

- Optyka 4 mm, kąt patrzenia 0 stopni, długość robocza 280,2 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm-1 szt.
- Światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF 1 szt.
- Płaszcz cystoskopu 22,5Fr, z obturatorem-1 szt.
- Mostek do cystoskopu, jednodrogowy, z zaworem odcinającym-1 szt.
- Szczypce biopsyjne 7 Fr, długość 330 mm, giętkie-1 szt.
- Szczypce chwytające 7 Fr, długość 330 mm, giętkie-1 szt.
- Kontener z pokrywą-3 szt.
- Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza 282,2 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm-3 szt.
- Światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF - 3 szt.
- Płaszcz cystoskopu 19,8 Fr, z obturatorem-3 szt.
- Mostek do cystoskopu, jednodrogowy, z zaworem odcinającym-1 szt-3 szt.
- Cystoskop kompaktowy z dziobem z boczną optyką (pod kątem 45°) – 2 szt:
Parametry: - kąt patrzenia 30°, rozmiar 17 Fr , długość robocza 225 mm, kanał roboczy 9 Fr (narzędzie MAX 8,5 FR), zintegrowany adapter z nierozbieralnymi, bezobsługowymi kranikami podwórka palca . W zestawie pojemnik do sterylizacji oraz zapasowe kapturki
- Światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF-2 szt.
- Szczypce biopsyjne 7 Fr, długość 330 mm, giętkie 5 szt.
- Szczypce chwytające 7 Fr, długość 330 mm, giętkie 5 szt.
- HF-elektroda, guzikowa, 5 Fr., giętka - 5 szt

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 5

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie poniżej opisanych zestawów:

URETERORENOSKOPY SZTYWNE

- Ureterorenoskop z wbudowanym filtrem moire o końcówce dystalnej 7,3 Fr, odcinek dystalny maksymalnie 10,8 Fr, rozmiar w najszerszym miejscu 13,2 Fr, długość robocza maks. 431 mm, okular odchylony, kąt patrzenia 5°, kanał roboczy 6,4 Fr (narzędzie maks. 5,4 Fr). 2 SZT
- Łącznik do ureterorenoskopu z przyłączem luer, rozbieralny kranik 4 SZT
- Rozgałęziony dren z dwoma złączami luer, łączący dwa wejścia do kanału roboczego ureterorenoskopów ze złączem myjni-dezynfektora. 2 SZT
- Uszczelka, otwór 0,7 mm (2,1 Fr), 20 SZT
- Kontener do mycia, dezynfekcji i sterylizacji ureterorenoskopów z pokrywą. Sterylizacja: autoklaw. W kontenerze znajduje się miejsce na kompatybilny światłowod oraz koszyk na drobne akcesoria. W zestawie z kontenerem łącznik do myjni-dezynfektora 2 SZT
- Światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm,

- średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF 2 SZT
- Kleszczyki chwytające, ząbkowane, obwód 5 Fr. , długość 640 mm, giętkie 2 SZT
- Kleszczyki biopsyjne, obwód 5 Fr, długość 640 mm, giętkie 2 SZT

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 6

Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy Zamawiający wymaga obecności filtra moire wpisanego w kartę produktu?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie, zamiast wymaganego sterylnego videocystoskopu jednorazowego, cystofiberoskopu wielorazowego użytku o średnicy zewnętrznej 16,5 Fr, długości roboczej 380 mm, kierunku patrzenia 0°, polu widzenia 120°, kanale roboczym 7,2 Fr, zakresie wygięcia końcówki dystalnej 210° w górę i 120° w dół, z możliwością wykorzystania jako giętki nefroskop podczas zabiegów PCNL przy zastosowaniu dedykowanego wyposażenia?

Oferowany cystofiberoskop stanowi rozwiązanie wielorazowe, przeznaczone przez producenta do wielokrotnego użytkowania po przeprowadzeniu odpowiednich, zwalidowanych procedur reprocessowania. Tym samym zapewnia możliwość realizacji tych samych podstawowych procedur klinicznych co rozwiązanie jednorazowe, przy zastosowaniu odmiennej koncepcji technologicznej.

Jednocześnie oferowany endoskop posiada szersze pole widzenia – 120° wobec wymaganych 100° – oraz większy kanał roboczy – 7,2 Fr wobec wymaganych min. 6,5 Fr, co stanowi korzystne parametry z punktu widzenia obserwacji pola zabiegowego oraz wykorzystania instrumentarium endoskopowego.

Istotną dodatkową korzyścią oferowanego rozwiązania jest możliwość współpracy z oferowanym torem wizyjnym wyposażonym w technologię optycznego wspomaganie obrazowania wykorzystującą selektywnie dobrane długości fal światła. Technologia ta zwiększa kontrast struktur naczyniowych błony śluzowej i warstwy podśluzówkowej, wspomagając wzrokową ocenę pola operacyjnego przez operatora oraz identyfikację obszarów podejrzanych onkologicznie, w tym zmian drobnych i płaskich. Stanowi to dodatkową funkcjonalność kliniczną szczególnie istotną w diagnostyce zmian nowotworowych pęcherza moczowego.

Za dopuszczeniem rozwiązania wielorazowego przemawiają również aspekty ekonomiczne. Videocystoskop jednorazowy po wykonaniu jednej procedury podlega utylizacji, a wykonanie każdego kolejnego badania wymaga wykorzystania kolejnego egzemplarza. Cystofiberoskop wielorazowy, po prawidłowym reprocessowaniu, może być ponownie wykorzystywany w kolejnych procedurach. Przy odpowiedniej liczbie wykonywanych badań rozwiązanie takie może ograniczać koszt materiałowy przypadający na pojedynczą procedurę oraz konieczność systematycznego zakupu kolejnych endoskopów jednorazowych. Ocena całkowitych kosztów eksploatacji powinna oczywiście uwzględniać również koszty reprocessowania i obsługi serwisowej, jednak samo kryterium jednorazowości nie przesądza o większej efektywności ekonomicznej rozwiązania.

Nie bez znaczenia pozostaje również aspekt środowiskowy. Każde użycie cystoskopu jednorazowego powoduje konieczność utylizacji kompletnego urządzenia po przeprowadzeniu jednej procedury. Zastosowanie sprzętu wielorazowego pozwala natomiast wykorzystywać ten sam endoskop w wielu kolejnych procedurach, ograniczając ilość zużywanego sprzętu jednorazowego oraz generowanych odpadów medycznych.

W ocenie Wykonawcy wymaganie bezwzględnej jednorazowości endoskopu ma charakter przede wszystkim technologiczno-konstrukcyjny i nie powinno samo w sobie przesądzać o przydatności klinicznej oferowanego rozwiązania, jeżeli endoskop wielorazowy jest przeznaczony przez producenta do prawidłowego reprocessowania, zapewnia realizację wymaganych procedur oraz oferuje porównywalne lub korzystniejsze parametry funkcjonalne.

Dopuszczenie zarówno technologii jednorazowej, jak i wielorazowej pozwoli Zamawiającemu na rzeczywiste porównanie dostępnych na rynku rozwiązań pod względem funkcjonalności klinicznej, jakości obrazowania, kosztów eksploatacji oraz aspektów środowiskowych, a jednocześnie poszerzy konkurencyjność postępowania bez ograniczenia bezpieczeństwa i możliwości realizacji wymaganych

procedur.

Mając powyższe na uwadze, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie opisanego cystofiberoskopu wielorazowego jako rozwiązania porównywalnego względem wymaganego w OPZ wideocystoskopu jednorazowego. Szczegółowa specyfikacja cystoskopu i zestawów poniżej:

CYSTOSKOPY GIĘTKIE OPTYCZNE - 2 szt.

- Pole widzenia min. 120°
- Kierunek widzenia 0°
- Głębia ostrości min. od 3 mm do 50 mm dająca możliwość obserwacji tkanki w dużym powiększeniu
- Rozmiar zewnętrzny 16,5 Fr (średnica 5,5 mm),
- Rozmiar zewnętrzny końca dystalnego maksymalna szerokość 4,6 mm
- Rozmiar kanału roboczego średnica 2,4 mm
- Długość robocza: 380 mm
- Długość całkowita : 700 mm
- Wygięcie w górę min. 210°
- Wygięcie w dół min. 120°
- Możliwość pracy w nerce jako giętki nefroskop (w przypadku posiadania kompatybilnego adaptera i płaszcza nefroskopu)
- Kontener do sterylizacji niskotemperaturowej endoskopów giętkich, przezroczysta pokrywa z 4 zaczepami – 2 szt
- Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna max. 6,8 mm, długość min. 3 m.-2 szt
- W zestawie z endoskopem: zawór podwójny luer, nasadka do sterylizacji , adapter do światłowodu, szczoteczka
- Port biopsyjny, do narzędzi maks. 7 Fr, regulowane uszczelnienie, jednorazowego użytku, sterylne, 6 szt./op.-2 op
- Uszczelka, otwór 0,7 mm-20 szt
- Ręczny tester szczelności ze wskaźnikiem do chirurgicznych fiberoskopów i endoskopów giętkich, kompatybilny z opisywanym endoskopem – 1 szt.

Odpowiedź zamawiającego: Zgodnie z SWZ

Dotyczy formularza ofertowo technicznego dla części 2 (Załącznik nr 2 cz. 2)

W związku z analizą zapisów Opisu Przedmiotu Zamówienia zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie wskazanych poniżej rozwiązań oraz odpowiednią modyfikację parametrów technicznych.

Pragniemy zwrócić uwagę, że przedmiotem postępowania jest zakup specjalistycznego wyposażenia przeznaczonego do diagnostyki i wykonywania procedur endourologicznych i laparoskopowych, w przypadku którego podstawowym kryterium oceny oferowanych rozwiązań powinny być ich rzeczywista funkcjonalność kliniczna, bezpieczeństwo stosowania, jakość obrazowania, ergonomia pracy oraz możliwość realizacji procedur wymaganych przez Zamawiającego.

W ocenie Wykonawcy część wskazanych parametrów ma charakter bardzo szczegółowy i odnosi się do określonych rozwiązań konstrukcyjnych, podczas gdy ten sam efekt kliniczny i funkcjonalny może być osiągnięty przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych dostępnych na rynku. Jednocześnie zwracamy uwagę, że zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy Prawo zamówień publicznych opis przedmiotu zamówienia powinien umożliwiać zachowanie konkurencyjności postępowania przy jednoczesnym zabezpieczeniu potrzeb funkcjonalnych i klinicznych Zamawiającego.

W tym kontekście należy wskazać, że zgodnie z art. 99 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych przedmiot zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję. Jednocześnie wymagane cechy przedmiotu zamówienia powinny pozostawać związane z jego przedmiotem oraz proporcjonalne do wartości i celów zamówienia.

W związku z powyższym Wykonawca zwraca się z prośbą o ponowną analizę wskazanych poniżej parametrów granicznych pod kątem ich rzeczywistego znaczenia klinicznego i funkcjonalnego oraz o dopuszczenie rozwiązań równoważnych, które pomimo odmienności w zakresie poszczególnych cech konstrukcyjnych zapewniają realizację wymaganych procedur oraz zachowanie bezpieczeństwa i funkcjonalności klinicznej.

Oferowany poniżej system, poza standardowym obrazowaniem w świetle białym, posiada dodatkową

technologię optycznego wspomaganie obrazowania polegającą na wykorzystaniu selektywnie dobranych długości fal światła, umożliwiającą zwiększenie kontrastu struktur naczyń błony śluzowej i warstwy podśluzówkowej.

W praktyce klinicznej rozwiązanie to stanowi realne wsparcie wzrokowej oceny pola operacyjnego przez operatora oraz może ułatwiać identyfikację obszarów podejrzanych onkologicznie, w szczególności zmian drobnych, płaskich i zmian o nieprawidłowym unaczynieniu, w tym CIS. Przydatność tego rodzaju obrazowania wspomaganego w diagnostyce zmian nowotworowych pęcherza moczowego znajduje potwierdzenie w badaniach klinicznych i metaanalizach, w których wykazywano zwiększoną wykrywalność zmian nowotworowych w porównaniu ze standardową oceną wyłącznie w świetle białym nawet o 28 procent. W praktyce klinicznej stanowi zatem realne wsparcie wzrokowej oceny błony. Znaczenie kliniczne tego obrazowania znajduje potwierdzenie również w aktualnych wytycznych European Association of Urology (EAU) dotyczących raka pęcherza moczowego. Wytyczne wskazują, że zastosowanie tego obrazowania zwiększa kontrast pomiędzy prawidłowym urothelium a hiperwaskularyzowaną tkanką nowotworową oraz że wykazano poprawę wykrywalności zmian nowotworowych przy wykorzystaniu cystoskopii oraz biopsji i resekcji wykonywanych pod kontrolą tej technologii.

Oferowane rozwiązanie nie stanowi zatem jedynie technicznego odpowiednika podstawowego toru endoskopowego. Zapewnia również dodatkową, klinicznie użyteczną funkcjonalność wspomagającą operatora podczas diagnostyki zmian nowotworowych układu moczowego.

W ocenie Wykonawcy zasadne jest zatem, aby Zamawiający ocenił proponowane rozwiązania przede wszystkim przez pryzmat osiąganego efektu klinicznego, funkcjonalności, bezpieczeństwa oraz jakości obrazowania, a nie wyłącznie sposobu konstrukcyjnej realizacji poszczególnych funkcji.

Dopuszczenie rozwiązań, różniących się w niektórych szczegółach konstrukcyjnych od zapisów OPZ, lecz zapewniających realizację tych samych procedur oraz porównywalny lub szerszy zakres funkcjonalności, umożliwi rzeczywiste otwarcie postępowania na konkurencję pomiędzy rozwiązaniami różnych producentów.

Może to przełożyć się nie tylko na większą liczbę ofert, lecz również na możliwość dokonania przez Zamawiającego rzeczywistego wyboru pomiędzy odmiennymi technologicznie systemami i uzyskania rozwiązania najkorzystniejszego pod względem klinicznym, technicznym i ekonomicznym.

Pytanie 8

Mając powyższe na uwadze, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie opisanego poniżej toru wizyjnego wg poniższej specyfikacji:

PROCESOR 4K z funkcją pracy w trybie 3D (możliwość rozszerzenia o upgrade IR za pomocą pamięci USB) 1 szt

- Panel dotykowy do sterowania funkcjami procesora i oferowanego źródła światła.
- Procesor wyposażony w system obrazowania z technologią optyczno-cyfrową blokującą pasmo czerwone w widmie światła białego celem uwidocznienia naczyń krwionośnych oraz innych struktur na powierzchni błony śluzowej.
- Procesor wyposażony w system obrazowania typu Yellow Enhance (YE).
- Wzmocnienie koloru żółtego podczas obserwacji w świetle białym (WLI).
- Wyjścia wideo: 2x 12G-SDI (4K) , 4x 3G-SDI (od A do D - 4K), 2x 3G(HD)-SDI.
- Gniazdo USB do podłączenia pamięci zewnętrznej typu Flash.
- Pamięć wewnętrzna urządzenia.
- Format zapisywania plików: .jpg oraz .tiff.
- Automatyczne dostosowanie jasności w przedziale od -8 do +8 .
- Ręczne dostosowanie jasności w przedziale od 1 do 17.
- 3 tryby kolorów dla obrazowania w świetle białym oraz 4 tryby kolorów obrazowania w wąskim paśmie (Auto, Tryb 1-3).
- 3 tryby wyświetlania obrazów w trybie obserwacji IR (po upgrade)
- Dwa tryby ustawienia czułości przesłony: wysoki (szybka reakcja) i niski (wolna reakcja).
- 3 stopnie wzmocnienia obrazu (2 dla struktury, 1 dla krawędzi) dla obrazowania w świetle białym, w trybie podczerwieni (IR) oraz w obrazowaniu wąską wiązką światła.
- Funkcja typu „filtr moire” – dwustopniowy do pracy z fiberoskopami.
- 3 stopnie regulacji kontrastu (wysoki, normalny, niski).
- Automatyczne wzmocnienie obrazu typu AGC z opcją regulacji - funkcja elektronicznego

- zwiększenia jasności obrazu endoskopowego (wysoki, średni, niski).
- Możliwość przypisania ustawień dla 20 użytkowników.
- Możliwość zapisu profilu użytkownika na pamięci zewnętrznej i zaimportowania.
- Ustawienie języka menu, daty, czasu, formatu daty.
- Język menu: polski.

UPGRADE 3D 1 szt

- Aktualizacja oprogramowania 3D dla procesora - pakiet aktualizacyjny 3D dla urządzenia do aktywacji obrazowania 3D

ŹRÓDŁO ŚWIATŁA LED 1 szt

- Możliwość podłączenia do oferowanego procesora 4k za pomocą dołączonego w zestawie przewodu komunikacyjnego.
- Zgodne z trybem obserwacji w wąskim paśmie światła.
- Zgodne z trybem obserwacji Yellow Enhance (YE).
- Zgodne z trybem obserwacji IR i światła białego (WLI).
- Automatyczna regulacja jasności 17 stopni.

MONITOR MEDYCZNY 4K/3D 1 szt

- Rozmiar matrycy 31 5/8"
- Rozdzielczość 3840 x 2160
- Jasność 650 cd/m2
- Funkcje: PIP, POP, obrót, wzmocnienie obrazu
- Monitor wykorzystujący technologię 3D/4K

KAMERA 4K 1 szt

typ kątowny (L-kształtna) dedykowana do procedur endourologicznych
rozdzielczość 4K

kompatybilna z obrazowaniem w wąskim paśmie światła

umożliwia obserwację światłem niebieskim BL

przełącznik ręcznej regulacji ostrości na głowicy

3 przyciski zdalne

przewód o długości 3 m

jednodotkowy Auto Focus AF na korpusie głowicy kamery

technologia rozszerzonej głębi ostrości EDOF

blokada mocowania endoskopu (ustawienie w dół i w górę)

całkowicie zanurzalna w roztworze detergentu

ŚWIATŁOWODY

- Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość. 3 m.-2 szt

Odpowiedź zamawiającego: *Zgodnie z SWZ*

Pytanie 9

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniżej opisywanego rozwiązania:

VIDEOLAPAROSKOPIE SZTYWNE 2 SZT

- Wideoteleskop " " kąt patrzenia 30°; długość robocza 335mm, średnica 10mm, pole widzenia 67°; dwa przetworniki HD w końcu – 2 SZT
- dystalnym urządzenia; możliwość obrotu tubusa względem osi bez utraty orientacji - dedykowane pokrętło w rękojeści urządzenia; przewód
- sygnałowy zintegrowany ze światłowodem; autoklawowalny; trzy programowalne przyciski sterujące; klasa IIA, typ ochrony BF, klasa ochrony
- IPX7
- Kosz do sterylizacji videolaparoskopów o długości do 360 mm, o wymiarach 580 x 77 x 270 mm, z pokrywą – 2 SZT

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 10

Zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający dopuści zaoferowanie laparoskopu 3D 4K z giętką końcówką, sterowaną za pomocą joysticka o następujących parametrach:

średnica endoskopu: 10 mm,

długość robocza: 370 mm,

kierunek patrzenia: 0°,

pole widzenia: 81°,

zakres odchyśleń końcówki: góra 80°, dół 80°, prawo 60°, lewo 60°,

funkcja zapobiegająca zaparowaniu optyki,

możliwość obserwacji w następujących trybach:

Tryb uwidaczniania naczyń krwionośnych – zwiększa kontrast naczyń i struktur błony śluzowej, ułatwiając wykrywanie zmian patologicznych, potencjalnie nowotworowych

Tryb cyfrowego wzmocnienia obrazu tkanek – poprawia widoczność szczegółów anatomicznych poprzez cyfrową obróbkę obrazu i zwiększenie kontrastu pomiędzy tkankami.

Tryb obrazowania w bliskiej podczerwieni – umożliwia ocenę perfuzji, unaczynienia podczas zabiegów chirurgicznych.

Stopień ochrony przeciwporażeniowej CF możliwość sterylizacji niskotemperaturowej w systemach nadtlenu wodoru,

Odpowiedź zamawiającego: *Zgodnie z SWZ*

Pytanie 11

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniższego rozwiązania

INSUFLATOR 1 SZT

- Insuflator przeznaczony do insuflacji jamy brzusznej. 1 szt.
- Wyposażony w funkcję automatycznego ssania oraz usuwania dymu w celu ułatwienia obserwacji, diagnostyki i leczenia metodą laparoskopową.
- Przepływ dwutlenku węgla regulowany do 45 l/min.
- Dwustopniowa, automatyczna funkcja oddymiania pola operacyjnego za pomocą osobnego drenu (off oraz stopnie niski i wysoki).
- Regulacja opóźnienia zatrzymania funkcji automatycznego oddymiania w zakresie 0-10s.
- Instalacja drenu do oddymiania na panelu przednim urządzenia.
- Alarm dźwiękowy i świetlny przekroczenia zadanego ciśnienia.
- Wskaźnik słupkowy objętości zużytego gazu oraz aktualnych: przepływu i ciśnienia.
- Wskaźnik numeryczny dla zadanej wartości ciśnienia w mmHg.
- Wskaźniki numeryczne dla wartości aktualnych ciśnienia w mmHg oraz przepływu l/min.
- Wyposażony w moduł komunikacyjny umożliwiający komunikację urządzenia z centralnym systemem sterowania urządzeniami na bloku operacyjnym.
- Dreny autoklawowalne niskociśnieniowe do insuflacji oraz dreny do oddymiania.
- 2 tryby insuflacji: normalny i do małych przestrzeni 3 tryby przepływu: niski, średni, wysoki
- Możliwość jednoczesnego podłączenia 1 lub 2 butli z CO2 lub połączenie z centralnym systemem ściennym zasilania w CO2.
- Możliwość komunikacji z generatorem elektrochirurgicznym w celu aktywacji procesu oddymiania pola operacyjnego.
- Przewód zasilający CO2 z butli – 1 szt.
- Dreny z filtrem do insuflacji -20 szt.

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 12

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniższego rozwiązania:

SYSTEM DO ARCHIWIZACJI DANYCH 1 SZT

- urządzenie do rejestracji i przesyłania nagrań wideo i zdjęć w postaci cyfrowej, które pomagają w przechwytywaniu obrazów wideo i dokumentowaniu medycznych zabiegów chirurgicznych – 1 szt.
- Wbudowana pamięć 1 TB M.2 SSD

- Obsługa przez opcjonalny dotykowy ekran sterujący 15" lub 21,5"
- Porty: USB 2.0: 4 (z tyłu), USB 3.0: 2 (z przodu), USB 3.1: 4 (z tyłu)
- Sieć: 2 x Gigabit Ethernet
- Wejścia wideo 12G-SDI, 3G-SDI
- Urządzenie medyczne, Klasa 1 zgodnie z zasadą 13 załącznika VIII do rozporządzenie EU MDR
- Interfejs zdalnego wyzwalania, przewód CAT 5e, kable audio, przewód DisplayPort-HDMI, przewód 3G-SDI BNC 2 szt.
- Licencja podstawowa dla rejestratora cyfrowego
- Ekran dotykowy 15,6 "

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 13

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniższego rozwiązania:

WÓZEK ENDOSKOPOWY APARATUROWY 1 SZT

- Transformator separacyjny.
- 12 gniazd do podłączenia urządzeń.
- Podstawa wyposażona w 4 koła, z blokadą na 4 kołach.
- Wózek wyposażony w 4 półki, w tym 2 o regulowanej wysokości.
- Wysięgnik monitora o wadze 6,5 -12 kg.
- Uchwyt na głowicę kamery HD lub 4K.
- Wieszak na płyny, 4-miejscowy Maksymalne obciążenie 4x2 kg.
- Niezamykana szuflada
- Uchwyt na butle z CO2
- Ramie boczne na monitor pomocniczy

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 14

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniższego rozwiązania:

URETROTOM OPTYCZNY 1 SZT

- Optyka 4 mm, kąt patrzenia 0 stopni, długość robocza 280,2 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm-1 szt.
- Płaszcz zewnętrzny do płaszcza uretrotomu do zakładania cewnika balonowego maks 18 Fr-1 szt.
- Płaszcz zewnętrzny, 26 Fr., 1 szt.
- Płaszcz, 22 Fr., do uretrotomu; kraniki kanału roboczego i przepływu medium nierozbieralne; kanał roboczy 4Fr. 1 szt.
- Element pracujący, 1 szt.
- Noż prosty – 6 szt.
- Noż z brzuszkim – 1 szt.
- Kontener z pokrywą 1 szt.

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 15

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniższego rozwiązania:

ZESTAWY DO RESEKCJI BIPOLARNEJ 2 SZT

- Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza 282,2 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm – 2 szt.
- Element pracujący pasywny do resektoskopu bipolarnego, uchwyt dla palców prowadzących otwarty, zamknięty(obrotowy) dla kciuka, przyłączy kabla od dołu i od góry 2szt
- Płaszcz wewnętrzny 24 Fr, do płaszcza zewnętrznego 26 Fr, z obturatorem – 2 szt.
- Płaszcz zewnętrzny resektoskopu 26 Fr., 2 nierozbieralne zawory, obrotowy 2 szt.
- Światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF 2 szt.

- Kabel HF, bipolarny, długość 4 m 2 szt.
- Strzykawka, 150 ml, z końcówką zatraskową 2 szt.
- Elektroda do resekcji plazmowej (bipolarnej), duża pętla, do optyki 30°, sterylna, jednorazowego użytku, 12 szt./op
- Elektroda koagulacyjna do resekcji plazmowej (bipolarnej), kulka, do optyk 12° i 30°, sterylna, jednorazowego użytku, 12 szt./op.
- Elektroda do resekcji plazmowej (bipolarnej), igłowa - wygięta 90 stopni, do optyki 12° i 30°, sterylna, jednorazowego użytku, 5 szt./op
- Kontener do sterylizacji wraz z pokrywą 2 szt.

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 16

Ze względu na różnice w opakowaniach zbiorczych pomiędzy zapisami w OPZ a opakowaniami zbiorczymi wykonawcy, jeśli Zamawiający dopuści powyższe zestawy do resekcji bipolarnej prosimy o informację, ile opakowań poszczególnych elektrod Zamawiający potencjalnie chce zamówić?

Odpowiedź zamawiającego: *9 opakowań pętli tnących, elektroda haczykowa bipolarna 3 opakowania, elektroda koagulacyjna do resekcji 3 opakowania*

Pytanie 17

Jednocześnie, mając na uwadze przeznaczenie oferowanego toru wizyjnego do procedur urologicznych, w tym diagnostyki i leczenia zmian nowotworowych pęcherza moczowego, prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga, aby oferowany system, poza standardowym obrazowaniem w świetle białym, posiadał również technologię optycznego wspomagania obrazowania wykorzystującą selektywnie dobrane długości fal światła, zwiększającą kontrast struktur naczyniowych błony śluzowej i warstwy podśluzówkowej, a tym samym wspomagającą operatora w identyfikacji zmian podejrzanych onkologicznie?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 18

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniższego rozwiązania:

ZESTAW DO RESEKCJI LASEROWEJ 2 SZT

- Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza 282,2 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm. 2 szt.
- Płaszcz wewnętrzny 24 Fr, do płaszcza zewnętrznego 26 Fr, z obturatorem 2 szt.
- Płaszcz zewnętrzny resektoskopu 26 Fr., 2 nierozbieralne zawory, obrotowy 2 szt.
- Element pracujący, do sond laserowych (kompatybilny z płaszczem wewnętrznym resektoskopu) 2 szt.
- Rurka prowadząca do sond laserowych o średnicy maks. 1,2 mm (3,6 Fr) 2 szt.
- Rurka prowadząca do sond laserowych o średnicy maks. 1,2 mm (3,6 Fr) z retraktorem 2 szt.
- Światłowód dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF 2 szt.
- Optyka do morcelatora urologicznego, kierunek patrzenia 0 stopni, kanał roboczy 5 mm, kompatybilna z płaszczami zewnętrznymi resektoskopów 26-28 Fr. W zestawie łącznik, 3 uszczelki wewnętrzne i 3 uszczelki typu kapturek do łącznika. 2 szt.
- Pojemnik do sterylizacji, do urologii. Pojemnik może być jednocześnie wkładem do kontenera 2 szt.
- Kontener do sterylizacji, z pokrywą z tworzywa sztucznego do sterylizacji i przechowywania instrumentów. Nadaje się do sterylizacji parowej. 2 szt.

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 19

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie poniższego rozwiązania

ZESTAWY DO RESEKCJI MONOPOLARNEJ 2 SZT

- Element pracujący pasywny do resektoskopu monopolarnego, uchwyt z tworzywa dla palców

przewodzących otwarty, zamknięty (obrotowy) dla kciuka, przyłączy kabla od dołu; przyciski odpinające elektrodę i optykę; łączenie z płaszczem poprzez szybkozłącze/kliknięcie. 2 szt.

- Optyka 4 mm, kąt patrzenia 30 stopni, długość robocza 282,2 mm, pin zatraskowy. W zestawie tuba ochronna o długości 305 mm. 2 szt.
- Płaszcz wewnętrzny 24 Fr, do płaszcza zewnętrznego 26 Fr, z obturatorem 2 szt.
- Płaszcz zewnętrzny resektoskopu 26 Fr., 2 nierozbieralne zawory, obrotowy 2 szt.
- Światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF 2 szt.
- Elektroda resekcyjna, monopolarna, pętla do płaszcza wewnętrznego 24 Fr, do optyki 30°, średnica elektrody 0,35 mm, jednorazowego użytku, sterylne, 12 szt./op.
- Elektroda resekcyjna HF, kulka, duża, 24-28 Fr., do optyki 12° i 30°, sterylne, jednorazowego użytku, 1 op. = 12 szt.
- Pojemnik do sterylizacji wraz z pokrywa 2 szt.

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 20

Ze względu na różnice w opakowaniach zbiorczych pomiędzy zapisami w OPZ a opakowaniami zbiorczymi wykonawcy, jeśli Zamawiający dopuści powyższe zestawy do resekcji monopolarnej prosimy o informację, ile opakowań poszczególnych elektrod Zamawiający potencjalnie chce zamówić?

Odpowiedź zamawiającego: *pętla tnąca 5 opakowań, elektroda koagulacyjna 4 opakowania*

Pytanie 21

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie poniższego rozwiązania:

ZESTAW DO MINI PCNL 1 SZT

- Teleskop OP, 7°, 11 Fr. X 220 Mini-nefroskop (lub cystoskop pediatryczny kompaktowy) z optyką pod kątem 45°: kąt patrzenia 7°, obwód 11 Fr., długość robocza 220 mm, kanał roboczy 7,5 Fr., w zestawie: kontener do sterylizacji – 1 szt.
- Płaszcz zewnętrzny Płaszcz mini-nefroskopu 15,9 Fr, długość robocza 200 mm, nierozbieralny zawór. W zestawie rozszerzadło 2a (13,5 Fr) do aplikacji płaszcza-1 szt.
- Mini-PCNL Dilator 18 Fr. Schaft, 260 mm Rozszerzadło jednostopniowe do płaszcza mini-PCNL w rozmiarze 18 Fr, długość całkowita 390 mm – 1 szt.
- Mini-PCNL Sheath Płaszcz mini-PCNL, typ otwarty, rozmiar 18 Fr, długość 130 mm – 1 szt.
- Tuba prowadząca Rozszerzadło 13,5 Fr do aplikacji płaszcza mini-nefroskopu 1 szt.
- Kleszczyki chwytające, 5 Fr. X 340 mm, - 1 szt.
- Kleszcze 3-ramienne do mini-PCNL, sztywne, rozmiar 5 Fr, długość 340 mm-1 szt.
- Światłowod S, 2,8mm, 3m Światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy mniejszej lub równej 4,1 mm, średnica wiązki 2,8 mm, średnica zewnętrzna 6,8 mm, długość 3 m, waga 237 g; typ CF – 1 szt.

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Dotyczy formularza ofertowo technicznego dla części 2 (Załącznik nr 2 cz. 2)

Pytanie 22

Dot. Lp. 157 – Czy Zamawiający dopuści optykę średnica 10 mm, kąt patrzenia 30°, HD, dł. Rob. 316mm; autoklawowalna; odkręcany adapter okularowy do przyłącza głowicy kamery?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 23

Dot. Lp. 158 – Czy Zamawiający dopuści światłowod dla endoskopów/optyk o średnicy większych niż 4,1 mm, średnica wiązki 4,25 mm, średnica zewnętrzna 8,4 mm, długość 3 m, waga 323 g; typ CF?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 24

Dot. Lp. 160 – Czy Zamawiający dopuści kleszcze preparacyjno – chwytające typu Maryland, obie bransze ruchome o długości 21mm, monopolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt bez zapinki z dużą powierzchnią styku w obrębie pierścienia na palec, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 25

Dot. Lp. 161 – Czy Zamawiający dopuści Kleszcze chwytające bransze okienkowe z drobnym ząbkowaniem, jedna bransza ruchoma, bransze o długości 24mm, monopolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt bez zapinki z dużą powierzchnią styku w obrębie pierścienia na palec, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 26

Dot. Lp. 161 – Czy Zamawiający dopuści Nożyczki typu METZENBAUM, ostrza zakrzywione, oba ostrza ruchome, długość ostrzy 16mm; monopolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt bez zapinki, z dużą powierzchnią styku w obrębie pierścienia na palec, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 27

Dot. Lp. 164 – Czy Zamawiający dopuści Kleszcze chwytające typu „krokodyl”, obie bransze ruchome, bransze o długości 18mm, monopolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt z zapinką z dużą powierzchnią styku w obrębie pierścienia na palec, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 28

Dot. Lp. 165 – Czy Zamawiający dopuści Kleszcze chwytające typu „pazur”, jedna bransza ruchoma, bransze o długości 28mm, monopolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt plastikowy z zapinką z dużą powierzchnią styku w obrębie pierścienia na palec, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 29

Dot. Lp. 166 – Czy Zamawiający dopuści Kleszcze chwytające, bransze atraumatyczne, okienkowe, długość branszy 24mm, obie bransze ruchome, monopolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt plastikowy z zapinką z dużą powierzchnią styku w obrębie pierścienia na palec, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 30

Dot. Lp. 167 – Czy Zamawiający dopuści Kleszcze preparacyjno – chwytające typu Maryland, obie bransze ruchome, o długości 19mm, bipolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt bez zapinki z podłączeniem do koagulacji bipolarnej, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 31

Dot. Lp. 168 – Czy Zamawiający dopuści Kleszcze chwytające bransze okienkowe z drobnym ząbkowaniem, obie bransze ruchome, o długości 17mm, bipolarne, obrotowe, rozbieralne, komplet: uchwyt bez zapinki z podłączeniem do koagulacji bipolarnej, tubus izolowany, wkład roboczy; śr. 5 mm, dł. 33 cm?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 32

Dot. Lp. 170 – Czy Zamawiający dopuści imadło laparoskopowe zagięte w lewo, z zapinką, uchwyt ergonomiczny, z zamkiem. Bransza chwytająca do igieł ząbkowana?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 33

Dot. Lp. 171 – Czy Zamawiający dopuści imadło laparoskopowe proste, z zapinką, uchwyt ergonomiczny, z zamkiem. Bransza chwytająca do igieł ząbkowana?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 34

Dot. Lp. 172 – Czy Zamawiający dopuści Kosz do sterylizacji narzędzi laparoskopowych z pokrywą. W skład wchodzi: mata silikonowa, wkład z uchwytami. Wymiary 545x254x209. Kompatybilny ze sterylizacją parową?

Odpowiedź zamawiającego: *Zamawiający dopuszcza, nie wymaga*

Pytanie 35

Dot. Lp. 182-207 – Czy Zamawiający dopuści diatermie o następujących parametrach: Sześć gniazd oraz pełen zakres trybów monopolarnych i bipolarnych. Do szerokiej gamy zabiegów chirurgii otwartej, laparoskopowej i endoskopowej. Szybszy i stabilny zapłon plazmy bez kontaktu z tkanką. Możliwość zapalenia elektrody przed dotknięciem ściany pęcherza do wycięcia guza. Bezprzewodowe włączniki nożne co daje możliwość nieskrępowanego poruszania się podczas operacji. Automatyczne przypisanie włącznika nożnego do instrumentów plazmowych. Brak konieczności ręcznego przypisywania włącznika nożnego dla zabiegów plazmą. Aktualizacje oprogramowania przez złącze USB. Aktualizacje oprogramowania przez złącze USB. Wysokiej jakości wyświetlacz LCD z ekranem dotykowym. Możliwość zmniejszenia wyświetlanej liczby trybów monopolarnych do 4 trybów standardowych bez ustawień hemostazy. Zakres napięcia 100–120 V~ / 220–240 V~, Częstotliwość 50 / 60 Hz, Maksymalna moc wejściowa 1150 VA przy 100-120 V~, 1500 VA przy 220-240 V~, Bezpiecznik 2 x 250 V / T 10 AH, Wysoka częstotliwość 344 do 516 kHz, Techniki elektrochirurgiczne Ultradźwiękowa i bipolarna, Częstotliwość ultradźwięków przy obciążeniu znamionowym 47 kHz. Stopień ochrony zgodnie z IEC60601-1CF, Klasa I.

Gniazda przyłączeniowe:

MONOPOLARNE 2 x wtyczka 3-pinowa, średnica pina 4 mm

2 x wtyczka 1-pinowa, średnica pina 8 mm

2 x wtyczka 1-pinowa, średnica pina 4 mm

2 x wtyczka koncentryczna, średnica pina 9/5 mm

BIPOLARNE 1 x wtyczka 2-pinowa, średnica pina 4 mm,

rozstaw pinów 28,6 mm

1 x wtyczka 2-pinowa, średnica pina 4 mm z

3 pinem kodującym

1 x wtyczka 2-pinowa, średnica pina 4 mm,

rozstaw pinów 22 mm

1 x wtyczka koncentryczna, średnica 8/4 mm

UNIWERSALNE 2 x wtyczka 7-pinowa,

HYBRYDOWE /

ULTRADŹWIĘKOWE

Elektroda neutralna 2-pinowa standardowa, jednoczęściowa lub dzielona

Wymiary i masa

Szer. X głęb. X wys. 370 x 501 x 241 mm

Masa 16,5 kg

Odpowiedź zamawiającego: *Zgodnie z SWZ*

Dotyczy rozdz. VII. Opis przedmiotu zamówienia i projektu umowy § 1 ust. 3)

Pytanie 36

Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania sprzętu w ramach części nr 1 i 2 fabrycznie nowego z rokiem produkcji „nie starszy niż” 2025.

Zapewniamy Zamawiającego, iż nasza odpowiedzialność, w tym odpowiedzialność gwarancyjna, jest niezależna od daty produkcji i jest liczona zawsze od daty instalacji (a instalowany sprzęt jest zawsze fabrycznie nowy). Również nasza odpowiedzialność produktowa pozostaje niezmienna bez względu na szczegółową datę produkcji sprzętu.

Odpowiedź zamawiającego: Zgodnie z SWZ

Pytanie 37

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w ramach pakietu nr 1 i 2 akcesoriów / elementów dodatkowych, które nie są wyrobami medycznym w myśl ustawy o wyrobach medycznych i w związku z tym nie ma dla nich obowiązku posiadania dokumentów dopuszczających do obrotu w rozumieniu w/w ustawy tj. deklaracji zgodności? Mając na uwadze powyższe, stawka podatku VAT obowiązująca dla tych akcesoriów to 23%.

Odpowiedź zamawiającego: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga

Dotyczy projektu umowy (załącznik nr 7 do SWZ)

Pytanie 38

Dot. § 6 ust. 9) – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapewnienie dostępności części zamiennych w zakresie i przez okres wymagany właściwym OPZ; dla Części nr 1 i 2 okres dostępności części zamiennych wynosi co najmniej 8 lat?

Odpowiedź zamawiającego: Tak

Pytanie 39

Dot. § 7 ust. 4) – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 0,5% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 za każdy niewykonany obowiązek, niezależnie od obowiązku jego wykonania?

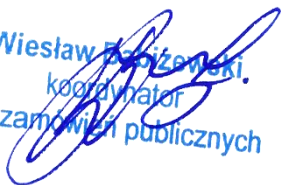
Odpowiedź zamawiającego: NIE

Pytanie 40

Dot. § 7 ust. 8) – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości łącznych maksymalnych kar umownych naliczonych na podstawie Umowy do 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1?

Odpowiedź zamawiającego: NIE


DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa


Wiesław Babiński
koordynator
ds. zamówień publicznych