



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

SP ZOZ/DZ/332/2023/1

Myszków, 24.11.2023 r.

**WYJAŚNIENIE – MODYFIKACJA 1**

*dotyczy postępowania o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ww. ustawy pn.:*

**Dostawa aparatury medycznej do zabiegów ortopedycznych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**  
ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia 21.11.2023 r.,  
pod nr 2023/BZP 00501581/01

W związku z wniesionymi zapytaniami, Zamawiający udziela poniższych odpowiedzi, dodatkowo Zamawiający wprowadza niżej podane modyfikacje.

**Pytanie 1:** „*Pakiet nr 2 - Konsola do waporyzacji bipolarnej*

*Czy Zamawiający dopuści sprzęt o następujących parametrach, co umożliwi zachowanie konkurencyjności w prowadzonym postępowaniu?*

<i>Moc cięcia (CUT): zakres pracy 30W - 380W, 11 poziomów mocy</i>
<i>Maksymalna moc wyjściowa koagulacji (COAG) - 120W, 3 poziomy mocy</i>
<i>Elektrody trójprzyciskowe sterowane za pomocą przycisków umieszczonych na jej obudowie</i>
<i>Możliwość wyświetlenia parametrów pracy waporyzatora w czasie rzeczywistym na ekranie konsoli waporyzacyjnej</i>

*Jednocześnie informujemy, że proponowane rozwiązanie w żadnym stopniu nie odbiega funkcjonalnością i konfiguracją od opisanego przez Zamawiającego systemu a różnice w parametrach są minimalne i wynikają wyłącznie z rozwiązań technologicznych stosowanych przez różnych producentów, które nie mają znaczenia klinicznego.”*

**Odpowiedź 1:** Zamawiający modyfikuje treść załącznika nr 1.2 dla pakietu nr 2 **Konsola do waporyzacji bipolarnej w punkcie II.2-4 oraz w punkcie II.B.1. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią załącznika nr 1.2 – Specyfikacja techniczna SOPZ dla Pakietu nr 2.**

**Pytanie 2:** „*dotyczy pakietu numer 1 Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania napędu z końcówkami do drutów Kirchnera w zakresie 2,0-4,0 mm oraz 0,6-2,2 mm? Pozostałe parametry zgodne z SWZ”*

**Odpowiedź 2:** Zamawiający modyfikuje treść załącznika nr 1.1 -Formularz cenowy dla pakietu nr 1 **Napęd ortopedyczny do dużych kości wraz z instrumentarium, w punktach charakteryzujących . nasadki HD do drutów Kirschnera. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią załącznika nr 1.1 – Formularz cenowy dla Pakietu nr 1.**

**Pytanie 3:** „*Dot. Pakietu 1 Napęd ortopedyczny do dużych kości wraz z instrumentarium poz. I.5 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ)*

*Czy Zamawiający dopuści do oceny w Pakiecie 1 pozycja I.5 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ) produkt o następujących parametrach:  
Komunikacja w języku angielskim.?”*

**Odpowiedź 3:** Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią załącznika nr 1.2 – Specyfikacja techniczna SOPZ dla Pakietu nr 1.

**Pytanie 4:** „*Dot. Pakietu 2 Konsola do waporyzacji bipolarnej poz. I.5 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ)*

*Czy Zamawiający dopuści do oceny w Pakiecie 2 pozycja I.5 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ) produkt o następujących parametrach:  
Komunikacja w języku angielskim.”*



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

**Odpowiedź 4: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią załącznika nr 1.2 – Specyfikacja techniczna SOPZ dla Pakietu nr 2.**

**Pytanie 5: „Dot. Pakietu 3 Wielofunkcyjna konsola napędu chirurgicznego do rękojeści shavera i napędów elektrycznych poz. I.5 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ)**

*Czy Zamawiający dopuści do oceny w Pakiecie 3 pozycja I.5 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ) produkt o następujących parametrach:*

*Komunikacja w języku angielskim.”*

**Odpowiedź 5: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią załącznika nr 1.2 – Specyfikacja techniczna SOPZ dla Pakietu nr 3.**

**Pytanie 6: „Dot. Pakietu 3 Wielofunkcyjna konsola napędu chirurgicznego do rękojeści shavera i napędów elektrycznych**

*Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowana konsoli stosowanej wyłącznie do rękojeści shavera. Napęd ortopedyczny, który Wykonawca chce zaoferować w postępowaniu stanowi osobne, niezależne urządzenie. W związku z tym, że jest to urządzenie bezprzewodowe, to nie ma konieczności łączenia go dodatkowy przewodem z konsolą. Dopuszczenie takiego rozwiązania pozwoli na założenie oferty konkurencyjnej cenowo większej ilości Wykonawców, a Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszych cenowo warunków.”*

**Pytanie 7: „Dot. Pakietu 3 Wielofunkcyjna konsola napędu chirurgicznego do rękojeści shavera i napędów elektrycznych poz. II.6 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ)**

*Czy w celu zwiększenia konkurencyjności ofert - Czy Zamawiający dopuści do oceny w Pakiecie 3 pozycja II.6 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ) możliwości podłączenia dwóch urządzeń jednocześnie – 2 x shaver ? Uzasadnienie: Wykonawca oferuje napęd bezprzewodowy, zasilany akumulatorowo, który nie wymaga podłączenia do konsoli. Zatem podczas zabiegów z użyciem konsoli Wykonawcy operator ma do możliwość podłączenia 2 rękojeści shavera, napęd jest niezależny. Podtrzymanie dotychczasowych zapisów ogranicza konkurencyjność i umożliwia złożenie oferty tylko jednemu Wykonawcy.”*

**Odpowiedź 6-7: Zamawiający wyjaśnia, że w pakiecie nr 3 oczekuje zaoferowania konsoli umożliwiającej podłączenie i obsługi dwóch urządzeń jednocześnie – shavera, piły oscylacyjnej, nie stawiając jednocześnie wymagania, że mają to być te dwa wymienione urządzenia łącznie; dopuszczalne jest zaoferowanie konsoli umożliwiającej podłączenie jednocześnie 2 shaverów albo 2 pil.**

**Pytanie 8: „Dot. Pakietu 3 Wielofunkcyjna konsola napędu chirurgicznego do rękojeści shavera i napędów elektrycznych poz. II.11 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ)**

*Czy zamawiający odstąpi w Pakiecie 3 pozycja II.11 (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ) od wymogu posiadania wskazanych parametrów dla wiertarki? Uzasadnienie: Wykonawca oferuje napęd bezprzewodowy, zasilany akumulatorowo, który nie wymaga podłączenia do konsoli. Zatem podczas zabiegów z użyciem konsoli Wykonawcy operator nie musi podłączać napędu do konsoli, co z kolei sprawia że podtrzymanie dotychczasowego wymogu uniemożliwi złożenie konkurencyjnej oferty w postępowaniu.”*

**Odpowiedź 8: Zamawiający modyfikuje treść załącznika nr 1.2 dla pakietu nr 3 Wielofunkcyjna konsola napędu chirurgicznego do rękojeści shavera i napędów elektrycznych w punkcie II.11 poprzez jego usunięcie (numeracja kolejnych punktów uległa odpowiedniej zmianie). Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią załącznika nr 1.2 – Specyfikacja techniczna SOPZ dla Pakietu nr 3.**

**Pytanie 9: „Dot. Pakietu 1 Napęd ortopedyczny do dużych kości wraz z instrumentarium (formularz Specyfikacja techniczna SOPZ)**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Czy W Pakiecie 1 w formularzu Specyfikacja techniczna SOPZ Zamawiający dopuści do oceny sprzęt o następujących parametrach, co umożliwi zachowanie konkurencyjności w postępowaniu? Jednocześnie informujemy, że proponowane urządzenie w żadnym stopniu nie odbiega funkcjonalnością od opisanego przez Zamawiającego systemu, a różnice w parametrach są minimalne i wynikają wyłącznie z rozwiązań technologicznych stosowanych przez różnych producentów, które nie mają znaczenia klinicznego.

W związku z powyższym, prosimy o dopuszczenie alternatywnej tabeli dotyczącej Wymagań i parametrów technicznych dla Pakietu 1 Pozycja II Wyposażenie- jak poniżej:

L.p.	WYMAGANE FUNKCJE I PARAMETRY	Wymaganie / wartość / warunek graniczny	Parametr oferowany
			(opisać)
<b>II.</b>	<b>WYPOSAŻENIE:</b>		
<b>A.</b>	<b>NAPĘD ORTOPEDYCZNY DUŻEJ MOCY</b>	TAK	
1	Lekka, modularna rękojeść wykonana z materiału PEEK	TAK	
2	Waga 950g	TAK	
3	Zatrząskowy montaż akumulatorów, nasadek i ostrzy bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
4	Silnik nie wymaga konserwacji i smarowania	TAK	
5	Akumulatory dołączane od dołu rękojeści napędu	TAK	
6	Napęd kaniulowany 4mm	TAK	
7	Prędkość maksymalna 13000 osc./min./950/250/200 obr./min. (uzależniona od zastosowanej nasadki)	TAK	
8	Metody sterylizacji – autoklaw 134 stopnie (minimalny czas sterylizacji 3 minuty, czas suszenia 15 minut)	TAK	
9	Możliwość rozbudowy napędu z nasadkami typu: piła oscylacyjna, piła oscylacyjna MIS, piła posuwisto-zwrotna, mikropiła do małych procedur ortopedycznych, sternotom.	TAK	
10	Brak możliwości otwarcia obudowy akumulatora po podłączeniu do napędu - mechanizm zapobiegający wypadnięciu akumulatora podczas pracy napędu.	TAK	
11	Napęd nie wymaga konserwacji i smarowania.	TAK	
12	Współpraca napędu z nasadkami typu: AO, AO/Trinkle, Trinkle, Harris, Zimmer/Hudson	TAK	
<b>B.</b>	<b>NASADKI DO WIERTARKI</b>	TAK	
1	<b>NASADKA WIERTARKI JACOBS</b>	TAK	
1a	Zakres 0-7,4 mm z kluczykiem	TAK	
1b	Kaniulacja 4,1mm	TAK	
1c	Obroty 0-950 obr./min.	TAK	
2	<b>NASADKA DO DRUTÓW KIRSCHNERA</b>	TAK	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

2a	<i>Obroty 0-950 obr./min., 0,8 - 4,0 mm</i>	TAK	
3	<b>NASADKA DO MOCOWANIA WIERTEŁ AO/TRINKLE</b>	TAK	
4	<b>NASADKA WIERTARSKA TYPU ZIMMER/HUDSON</b>	TAK	
4a	<i>Kaniulacja 4,1 mm,</i>	TAK	
4b	<i>Obroty 0-950 obr./min</i>	TAK	
5	<b>NASADKA TYPU MIKROPIŁA OSCYLACYJNA</b>	TAK	
5a	<i>Oscylacje w zakresie 0-13000 osc./min.</i>	TAK	
5b	<i>Wychylenie kątowe ostrza 5 stopni</i>	TAK	
6	<b>NASADKA PIŁY SAGITALNEJ – MINIMALNE CIĘCIA INWAZYJNE</b>	TAK	
C.	<b>ŁADOWARKA DO AKUMULATORÓW LI-ION NA CZTERY STANOWISKA</b>	TAK	
1	<i>Z możliwością szybkiego ładowania akumulatora, rozpoznawaniem stopnia naładowania i wyświetlaniem stopnia naładowania na ładowarce</i>	TAK	
2	<i>Możliwość testowania pozostałej pojemności baterii, oraz wyświetlanie informacji o uszkodzonej baterii</i>	TAK	
3	<i>Możliwość ładowania zarówno akumulatorów do dużych napędów m średnich napędów jak i małych napędów ortopedycznych za pomocą wymiennych adapterów.</i>	TAK	
4	<i>Sterowanie poprzez dotykowy ekran z licznikiem cykli ładowań dla każdego akumulatora</i>	TAK	
5	<i>Ładowarka wyposażona w gniazdo wyjściowe do zasilania w celu podpięcia drugiej ładowarki szeregowo z jednego źródła prądu</i>	TAK	
6	<i>Na obudowie włącznik ładowarki</i>	TAK	
7	<i>Moc ładowarki min. 250w</i>	TAK	
D.	<b>AKUMULATOR NIESTERYLNY LI-ION</b>	TAK	
1	<i>Napięcie 10,8V</i>	TAK	
2	<i>Pojemność 2,2Ah</i>	TAK	
3	<i>Waga 250g</i>	TAK	
E.	<b>OBUDOWA AKUMULATORA</b>	TAK	
F.	<b>UNIWERSALNA PRZEJŚCIÓWKA DO ŁADOWARKI</b>	TAK	
1	<i>Dedykowana do akumulatorów serii AR-300/600</i>	TAK	
G.	<b>ASEPTYCZNY ZESTAW DO MONTAŻU AKUMULATORA W OBUDOWIE</b>	TAK	
H.	<b>KONTENER STERYLIZACYJNY Z POKRYWĄ DEDYKOWANY DO NAPĘDÓW Z MIEJSCAMI DO PRZECHOWYWANIA POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW ZESTAWU</b>	TAK	

**Odpowiedź 9:** Zamawiający nie zmienia wymagań w zakresie oczekiwanych parametrów w ramach Pakietu nr 1.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

**Pytanie 10: „Dot. Formularza cenowego – Pakiet 1 Napęd ortopedyczny do dużych kości wraz z instrumentarium poz. 1**

*Czy w formularzu cenowym dla Pakietu 1 Pozycja 1 Zamawiający dopuści do wyceny poniższe pozycje:*

*NAPĘD ORTOPEDYCZNY DUŻEJ MOCY -1 szt.*

*NASADKA WIERTARKI JACOBS- 1 szt.*

*NASADKA DO DRUTÓW KIRSCHNERA – 1 szt.*

*NASADKA DO MOCOWANIA WIERTEŁ AO/TRINKLE- 1 szt.*

*NASADKA WIERTARSKA TYPU ZIMMER/HUDSON- 1 szt.*

*NASADKA TYPU MIKROPIŁA OSCYLACYJNA – 1 szt.*

*NASADKA PIŁY SAGITALNEJ – MINIMALNE CIĘCIA INWAZYJNE- 1 szt.*

*ŁADOWARKA DO AKUMULATORÓW LI-ION NA CZTERY STANOWISKA- 1 szt.*

*AKUMULATOR NIESTERYLNY LI-ION- 2 szt.*

*OBUDOWA AKUMULATORA- 2 szt*

*UNIWERSALNA PRZEJŚCIÓWKA DO ŁADOWARKI- 2 szt.*

*ASEPTYCZNY ZESTAW DO MONTAŻU AKUMULATORA W OBUDOWIE -1 szt.*

*KONTENER STERYLIZACYJNY Z POKRYWĄ DEDYKOWANY DO NAPĘDÓW Z MIEJSCAMI DO PRZECHOWYWANIA POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW ZESTAWU- 1 szt.*

*STERYLNE OSTRZA DO ZAOFEROWANEJ PIŁY OSCYLACYJNEJ- 30 SZT.”*

**Odpowiedź 10: Zamawiający nie zmienia wymagań w zakresie oczekiwanego składu instrumentarium wymienionego w Pakiecie nr 1.**

**Pytanie11: „Dot. § 4. Ust. 12 Projektowanych postanowień umowy**

*Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na poniższy:*

*Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych dla oferowanego sprzętu medycznego przez min. 5 lat od daty sprzedaży.”*

**Odpowiedź 11: Zamawiający modyfikuje treść § 4 ust.12 umowy do brzmienia: „Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych dla oferowanego sprzętu medycznego przez min. 5 lat od daty sprzedaży.”  
Powyższa zmiana zostanie wprowadzona do umowy zawieranej z Wykonawcą.**

Pozostałe warunki zamówienia nie ulegają zmianie, **przedłużony zostaje termin składania ofert do dnia 30.11.2023 r.** do godziny **14.00** oraz termin otwarcia ofert: w tym samym dniu o godzinie **14.05** oraz odpowiednio termin związania ofertą do dnia **29.12.2023 r.**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1.1 dla Pakietu nr 1 – zmodyfikowany;
2. Załącznik nr 1.2 dla Pakietu nr 1– zmodyfikowany
3. Załącznik nr 1.2 dla Pakietu nr 2– zmodyfikowany
4. Załącznik nr 1.2 dla Pakietu nr 3– zmodyfikowany.

Zatwierdził  
p.o. DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Krzysztof Bestwina