

ZAWIADOMIENIE O WYJAŚNIENIU TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ MODYFIKACJI DOKUMENTACJI

Kliniki Neuroradiochirurgii Sp. z o.o. (Radomskie Centrum Onkologii), działając na podstawie postanowień Zapytania ofertowego nr **ZO nr 09/KG/2026/FM** oraz wewnętrznej Procedury zakupowej, udziela odpowiedzi na zadane pytania oraz dokonuje modyfikacji treści zapytania ofertowego w następującym zakresie:

Pytanie nr 1.

„Pytanie dot. Załącznika nr 2 do Zapytania Ofertowego, część 1, pkt. 8. Czy Zamawiający oczekuje, że warunek dotyczący minimalnego poziomu mocy ma być spełniony dla wszystkich wymaganych rodzajów koagulacji wymienionych w pkt. 9 i 10 Załącznika?”

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia i potwierdza, że wymagany minimalny poziom mocy określony w pkt. 8 Załącznika nr 2 (część 1) ma zastosowanie i musi być spełniony dla wszystkich wymaganych rodzajów koagulacji wymienionych w punktach 9 i 10 ww. Załącznika. Oferowane urządzenie musi gwarantować deklarowane parametry mocy we wszystkich wskazanych trybach pracy.

Do dokumentacji Zapytania Ofertowego dla Części 1 (Aparat diatermii z przystawką argonową) dołącza się brakujący „**Wykaz asortymentu niezbędnego do pracy urządzenia**”, który stanowi integralną część Załącznika nr 2 (Opis Przedmiotu Zamówienia). Zaktualizowany Załącznik nr 2 uwzględniający powyższy wykaz oraz doprecyzowanie punktu pierwszego tabeli OPZ dot. części 1 został udostępniony na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod nazwą **2**.

AKTUALIZAJA Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego 09_KG_2026_FM

Pytanie nr 2

„Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w części 2 platformy hemodynamicznej z dotykowym ekranem kolorowym o przekątnej 12 cali, różnica pomiędzy przekątną ekranu 12" a 13" wynosi zaledwie 1 cal, tj. 2,54 cm. Jest to różnica dotycząca wyłącznie długości przekątnej ekranu i nie przekłada się w sposób istotny na funkcjonalność monitora ani możliwość bieżącej obserwacji parametrów hemodynamicznych. Ekran o przekątnej 12" zapewnia wystarczającą powierzchnię do jednoczesnego wyświetlania i czytelnej prezentacji monitorowanych parametrów. Pozostałe parametry bez zmian.”

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę wymaganego parametru i podtrzymuje zapis w dotychczasowym brzmieniu określonym w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego (OPZ) – Część 2, wymagający dotykowego ekranu kolorowego o przekątnej **min. 13 cali**.

Uzasadnienie: Wymóg dotyczący minimalnej przekątnej ekranu na poziomie 13 cali jest podyktowany specyfiką organizacji pracy na bloku operacyjnym Szpitala oraz uwarunkowaniami architektonicznymi i przestrzennymi stanowisk znieczulenia i intensywnego nadzoru. Układ sali operacyjnej wymusza niejednokrotnie obserwację monitora przez personel medyczny (anestezjologów, operatorów) z pewnego dystansu. Platforma hemodynamiczna agreguje i prezentuje w czasie rzeczywistym dużą liczbę krytycznych parametrów życiowych. W ocenie Zamawiającego ekran o przekątnej poniżej 13

cali nie gwarantuje wymaganej czytelności wykresów oraz komfortu pracy zespołu medycznego, co bezpośrednio rzutuje na bezpieczeństwo pacjenta podczas skomplikowanych procedur onkologicznych. Parametr ten ma charakter merytoryczny i jest niezbędny do prawidłowej realizacji zamówienia zgodnie z profilem działalności leczniczej Zamawiającego.

Pytanie nr 3

Dotyczy części nr 3 – aparat do znieczulenia

3.1. (Dotyczy pkt 1.7 OPZ – Bezpieczeństwo elektryczne)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający będzie wymagał aparatu do znieczulenia wyposażonego w indywidualne bezpieczniki gniazd elektrycznych oraz transformator separacyjny? Zwracamy uwagę, że takie rozwiązanie zwiększa bezpieczeństwo elektryczne zarówno pacjenta, jak i personelu medycznego.

Odpowiedź Zamawiającego: **Zamawiający potwierdza wymóg.** Zamawiający wymaga, aby oferowany aparat do znieczulenia był wyposażony w transformator separacyjny oraz indywidualne bezpieczniki gniazd elektrycznych.

3.2. (Dotyczy pkt 4.6 OPZ – Interwały NIBP)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający dopuści interwały w automatycznym pomiarze NIBP w zakresie 1-120 minut? Zwracamy uwagę, że w obszarze Sali Operacyjnej szerszy zakres ma znikome znaczenie kliniczne.

Odpowiedź Zamawiającego: **Zamawiający dopuszcza** oferowanie aparatu z zakresem interwałów automatycznego pomiaru NIBP w zakresie **1–120 minut**.

3.3. (Dotyczy pkt 4.7 OPZ)

Pytanie Wykonawcy: Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie:

1. Jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenku azotu i powietrza będzie wymagał Zamawiający: AGA, DIN II (Dräger), inny niewymieniony?
2. Jaki rodzaj odciągu gazów poanestetycznych posiada Zamawiający na stanowisku: bierny lub brak, czynny o dużym przepływie (typ 1H, 50–80 l/min wg PN-EN ISO 7396-2), czynny o małym przepływie (typ 1L, 25–50 l/min)?
3. Jakiego typu wtyku odciągu gazów poanestetycznych będzie wymagał Zamawiający: AGSS AGA, AGSS DIN II (Dräger), inny?
4. Prosimy o podanie producenta/modelu stosowanych na oddziale przetworników ciśnienia (np. Edwards, Argon/Merit Gabarith, UTAH, B.Braun itp.).

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający doprecyzowuje parametry infrastrukturalne stanowiska:

*Ad. 1 Wtyki gazowe (O₂, N₂O, Powietrze): **standard DIN II.***

*Ad.2 Rodzaj odciągu gazów poanestetycznych: **odciąg czynny o małym przepływie (typ 1L, 25–50 l/min)***

Ad.3 Wtyk odciągu gazów poanestetycznych: AGSS AGA.

Ad. 4 Producent / model stosowanych przetworników ciśnienia na oddziale: **Argon / Merit Medical (seria Gabarith / Safedraw)**.

3.4. (Dotyczy pkt 1.4 OPZ – Powierzchnia robocza / Kryteria punktowe)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający przyzna 5 pkt za rozwiązanie polegające na zastosowaniu powierzchni roboczej łatwej do dezynfekcji, wykonanej z materiałów nieporowatych i odpornych na środki dezynfekcyjne, zapewniającej analogiczny efekt w zakresie bezpieczeństwa epidemiologicznego?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie przyznaje dodatkowych punktów na wniosek w tym zakresie. Wymóg gładkiej, nienasiąkliwej powierzchni roboczej stanowi wymaganie minimalne (graniczne) określone w OPZ. Dodatkowa punktacja w kryteriach technicznych (Załącznik nr 12) przyznawana jest wyłącznie za właściwości antybakteryjne potwierdzone certyfikatem (np. jony srebra) zgodnie z opublikowaną tabelą kryteriów oceny ofert.

3.5. (Dotyczy pkt 1.5 OPZ – Szuflady)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z trzema szufladami w tym jedną z zamkiem?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie aparatu z trzema szufladami, w tym jedną wyposażoną w zamek.

3.6. (Dotyczy pkt 2.6 OPZ – Przepływ O2)

Pytanie Wykonawcy: Czy ze względów najwyższego bezpieczeństwa aparat do znieczulenia ma wyświetlać wartość minimalnego przepływu O2 potrzebnego do utrzymania zdefiniowanego przez użytkownika stężenia wdechowego tlenu?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający potwierdza wymóg. Aparat ma wyświetlać wartość minimalnego przepływu tlenu.

3.7. (Dotyczy pkt 3.15 OPZ – Objętość oddechowa)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z zakresem regulacji objętości oddechowej od 20 do 1500 ml?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie aparatu z zakresem regulacji objętości oddechowej od 20 do 1500 ml.

3.8. (Dotyczy pkt 3.19 OPZ – Prezentacja graficzna)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z jednoczesną prezentacją graficzną na ekranie respiratora 3 krzywych dynamicznych (ciśnienie, przepływ, CO2) oraz wyświetlaniem pętli objętość–przepływ lub ciśnienie–objętość?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający potwierdza / dopuszcza wskazaną prezentację graficzną krzywych i pętli oddechowych.

3.9. (Dotyczy pkt 5.3 OPZ – Awaryjna podaż)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z awaryjną podażą O2 i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego w trybie wentylacji ręcznej?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający potwierdza / dopuszcza powyższe rozwiązanie w trybie awaryjnym.

3.10. (Dotyczy pkt 4.6 OPZ – Algorytm NIBP / Kryteria punktowe)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 5 punktów w ocenie technicznej za algorytm pomiarowy NIBP wykorzystujący dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skracający czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie przyznaje dodatkowych punktów. Kryteria oceny ofert są zamknięte i zostały określone w Załączniku nr 12 do Zapytania Ofertowego. Wskazany algorytm stanowi dopuszczalny standard techniczny.

3.11. (Dotyczy pkt 4.6 OPZ – Mankiety dla otyłych)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia stożkowych, dedykowanych i walidowanych do pomiaru na przedramieniu mankietów dla osób otyłych?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wymaga dostarczenia standardowego zestawu mankietów wielorazowych wchodzących w skład wyposażenia fabrycznego aparatu/kardiomonitora (zgodnie z OPZ). Dostarczenie wyspecjalizowanych mankietów stożkowych na przedramię nie jest bezwzględnie wymagane jako wyposażenie obowiązkowe.

3.12. (Dotyczy pkt 4.11 OPZ – Pomiar nocycepcji / Kryteria punktowe)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający przyzna dodatkowe 5 punktów w ocenie technicznej za pomiar reakcji na bodźce bólowe za pośrednictwem czujnika SpO₂, niewymagający dodatkowych akcesoriów?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie przyznaje dodatkowych punktów. Ocena ofert prowadzona jest ściśle według kryteriów wskazanych w Załączniku nr 12 do Zapytania Ofertowego.

3.13. (Dotyczy pkt 4.13 OPZ – Kardiomonitor)

Pytanie Wykonawcy: Czy Zamawiający będzie wymagał kardiomonitora wyposażonego w funkcję bezdotykowego wyciszania alarmów?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga funkcji bezdotykowego wyciszania alarmów. Wymagane są parametry i funkcje kardiomonitora wskazane w OPZ.

Pytania dotyczące Projektu Umowy (Załącznik nr 7 do Zapytania Ofertowego) oraz odpowiedzi Zamawiającego:

Ad 14. (Dotyczy Wzoru Umowy – § 6 ust. 11 – Część nr 3)

Pytanie Wykonawcy: Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są krótkie, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych do 7 lat.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający podtrzymuje zapis wzoru umowy dotyczący wymaganego 8-letniego okresu dostępności części zamiennych, co

wynika bezpośrednio z uwarunkowań projektu realizowanego w ramach Funduszu Medycznego.

Ad 15. (Dotyczy Wzoru Umowy – § 6 ust. 9)

Pytanie Wykonawcy: W określonych przypadkach do sprawnego funkcjonowania sprzętu, po próbie naprawy, konieczna jest wymiana danego elementu lub modułu. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość, poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. W związku z tym wnosimy o modyfikację zapisu na następujący:

„Wykonawca zobowiązuje się do wymiany niesprawnego sprzętu / podzespołu / elementu na nowy w przypadku, gdy jego trzykrotna naprawa okazała się nieskuteczna”

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający podtrzymuje zapis wzoru umowy w dotychczasowym brzmieniu. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, niezawodnego sprzętu medycznego przeznaczonego do pracy na sali operacyjnej. Powtarzalne, trzykrotne wystąpienie awarii urządzenia w okresie gwarancji uzasadnia żądanie dostarczenia nowego, w pełni sprawnego aparatu wolnego od wad, co gwarantuje zachowanie najwyższych standardów bezpieczeństwa pacjentów i ciągłości pracy szpitala.

Ad 16. (Dotyczy Wzoru Umowy – § 8 ust. 1 lit. a, b – Kary umowne)

Pytanie Wykonawcy: W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są zbyt wysokie. Prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu 0,1–0,2% za dzień zwłoki.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe stawki kar umownych określone we wzorze umowy, jako niezbędne do zabezpieczenia realizacji projektu finansowanego ze środków publicznych.