

Szpital Wojewódzki w Poznaniu

Dział Zamówień Publicznych

ul. Juraszów 7/19

60-479 Poznań

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Zakup Systemu termoablacji mikrofalowej w ramach realizacji zadania „Zakup niezbędnego sprzętu na potrzeby Bloku Operacyjnego Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu”.

Numer referencyjny: SZW/DZP/100/2025

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Zamawiający, **Szpital Wojewódzki w Poznaniu, Dział Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający dopuści równoważny system do termoablacji mikrofalowej, który Zamawiający testował o poniższych parametrach ?

Parametry graniczne:

Pkt 5 generator mikrofalowy do ablacji tkanek miękkich, w tym częściowej lub całkowitej ablacji nieoperacyjnych guzów wątroby, nerek, płuc

Zgodnie z SWZ.

Pkt 6 możliwość ablacji przezskórnej, śródoperacyjnej, laparoskopowej

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 7 pokrętło sterujące nastawy mocy wyjściowej mikrofalowej, pokrętło sterujące nastawy czasu leczenia (minuty i sekundy) , przyski uruchamiania ablacji, zakończenia – rozwiązanie dużo prostsze w użytkowaniu, czytelniejsze , bezawaryjne

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 8 urządzenie z niezintegrowaną pompą perystaltyczną - lepsze i tańsze rozwiązanie w kontekście kosztów serwisowych

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 9 wymiary generatora: 300 x 100 x 315 mm +/- 5 %

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 10 możliwość podłączenia 1 czujnika temperatury i jednej anteny z panelu przedniego

Zgodnie z SWZ.

Pkt 11 połączenie anteny z generatorem za pomocą wielorazowego, wysokoenergetycznego kabla o długości min 190 cm i średnicy min 14 mm

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 14 jednorazowe anteny 13G, długości: 15, 20, 30 cm, z 2 klipsami stabilizującymi

Zgodnie z SWZ.

Pkt 15 antena ceramiczna z chłodzeniem wodnym w obiegu zamkniętym

Zgodnie z SWZ.

Pkt 16 możliwość pomiaru temperatury w czasie rzeczywistym

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 17 generator z trybem dedykowanym do ablacji mikrofalowej do wątroby, nerki i płuc

Zgodnie z SWZ.

Pkt 24-28 pokrętła do nastawienia generatora – prostrze rozwiązanie

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 29 alert - ostrzeżenie w zakresie nieprawidłowości działania mikrofal

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 30 alert - ostrzeżenie w zakresie nieprawidłowości chłodzenia

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 31 alert - ostrzeżenie w zakresie nie wykrycia anteny

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 32 ustawianie mocy: panel sterowania, co 5W do 150 W

Zgodnie z SWZ.

Pkt 33 Przycisk nożny z przewodem o długości 4.6 m +-5%

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 34 uchwyt na bezpiecznik , nie dotyczy

Zgodnie z SWZ.

Pkt 35 Wyświetlacz 7-calowy +-15% , nie dotyczy ; generator jest obsługiwany przez przeciski i dwa pokręta , wyświetlacz numeryczny LED , barwy białej

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 36 Maksymalna moc 150 W

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 39 Wymiary przycisku nożnego 95 × 33 mm +-10%

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 40 Pompa niezintegrowana z generatorem

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 43 Przewód do jednorazowego użytku o długości 190 cm ±5%

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 44 Złącze USB do aktualizacji systemu – nie dotyczy - nie ma konieczności aktualizacji

Zgodnie z SWZ.

Pkt 45 Wyłącznik ceramiczna

Zgodnie z SWZ.

Pkt 46 Wózek

Zamawiający dopuszcza.

Pkt 49-50 nie dotyczy licencji – brak jakichkolwiek opłat licencyjnych

Zgodnie z SWZ.

Pkt 56-57 wszystkie dopuszczenia CE wydane przez producenta, zgodnie z wymaganiami na terenie Polski

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy przedstawienia dokumentów potwierdzających zgodę na używanie oferowanego przedmiotu w jednostkach polskiej służby zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pkt 67 Dostawa aneten w ilości 10 sztuk do wyboru Zamawiającego w rozmiarze 13 G długość 15 cm, 20 lub 30 cm

Zgodnie z SWZ

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza urządzenia o wyszczególnionych parametrach w całości.

Zamawiający odniósł się do poszczególnych parametrów proponowanego urządzenia, które zostały przez Zamawiającego dopuszczone.

Pytanie nr 2

Zamawiający w załączniku nr 2 w punkcie 60 określił parametr Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. Czy Zamawiający doprecyzuje, że ma na myśli wymóg posiadania potwierdzenia obejmującego dostawę i usługę wykonania świadczenia serwisu gwarancyjnego urządzenia do termoablacji w co najmniej dwóch placówkach na terenie Polski przez autoryzowany serwis gwarancyjny. Pragniemy zaznaczyć, że takie rozwiązanie stanowi niezbędny wymóg dla zapewnienia bezpieczeństwa, ciągłości pracy oraz spełnienia standardów.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 3

Zamawiający w załączniku nr 2 w punkcie 61 określił parametr: Świadczenie rejestracji, świadectwo dopuszczenia do obrotu, świadectwo jakości w języku polskim, kserokopie aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczony sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia. Czy Zamawiający ma również na myśli dostarczenie minimum dwóch referencji od co najmniej dwóch polskich placówek medycznych poświadczających dostawę sprzętu ?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z SWZ oraz wyjaśnieniem Zamawiającego.

Pytanie nr 4

Czy w załączniku nr 2 pkt 12 i 36 nie zaszła pomyłka, że maksymalna moc generatora powinna wynosić 100 W ? Zwracamy uwagę, że w praktyce klinicznej urządzenia do termoablacji mikrofalowej standardowo osiągają moc co najmniej 140 -150 W. Moc rzędu 100 W może być niewystarczająca

przy ablacji większych guzów, co może skutkować wydłużeniem czasu zabiegu lub koniecznością powtórzenia procedury. Jednocześnie wskazujemy, że zgodnie ze standardem rynkowym nowoczesnych urządzeń większość producentów oferuje generatory o mocy 140–150 W, zapewniając skuteczniejsze leczenie pacjentów.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający w załączniku 2 pkt 12 rozszerzy wymaganie w zakresie wpisania wielkości ablowania guza dla wątroby do maksymalnie 4.1 cm x 4.7 cm przy badaniu in vivo lub ex vivo do maksymalnie 4.7 cm x 4.8 cm ? Pragniemy zauważyć , że ten kliniczny parametr daje Zamawiającemu pewność leczenia pacjentów z większymi guzami bez konieczności kilkukrotnego nakłuwania.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 6

Czy Zamawiający do załącznika nr 2 wymaga dołączenia co najmniej dwóch badań klinicznych w zakresie wątroby ze względu na profil Państwa ośrodka potwierdzających skuteczność termoablacji urządzenia w zakresie ablacji guzów z wykorzystaniem urządzenie i potwierdzających skuteczność ablacji ?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie nr 7

Czy Zamawiający do załącznika nr 2 uwzględni parametr sferyczności na poziomie minimum > 90 % ? Pragniemy zaznaczyć , że jest to istotny parametr kliniczny, który wpływa na skuteczność oraz lepszą kontrolę termoablacji.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z SWZ.

*Zamawiający
/-/ I Zastępca Dyrektora
ds. Administracyjnych
Krystyna Piątkowska*