

Sosnowiec, dnia 28.08.2024r.

## WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

*Dotyczy:* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (podstawa prawna: art. 132 ustawy Pzp) na: **„Zakup urządzenia diagnostyczno-rehabilitacyjnego do interaktywnej terapii ręki dla pacjentów z dysfunkcjami kończyny górnej”**

**Nr postępowania: (PZ/16/2024)**

**Platforma zakupowa: ID 954245**

Działając w trybie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp” Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami.

### **Pytanie:**

W nawiązaniu do ogłoszenia nr PZ/19/2024 zwracamy uwagę, że opis przedmiotu zamówienia został sformułowany w taki sposób, że odnosi się do parametrów (charakterystyki) konkretnego urządzenia dostępnego na rynku, co może powodować niedopuszczenie do postępowania dostawców równoważnych konkurencyjnych rozwiązań, ze szkodą dla Zamawiającego.

Takie określenie przedmiotu zamówienia może tym samym zostać zakwestionowane jako niespełniające wymogów ustawy - Prawo zamówień publicznych, w szczególności art. 16 pkt 1, zgodnie z którym zamawiający przygotowuje i przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców, a także art. 99 ust. 4, zgodnie z którym przedmiotu zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję, w szczególności poprzez wskazanie cech charakteryzujących konkretne produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę.

Zaznaczamy, że na rynku funkcjonują analogiczne, równoważne rozwiązania.

Wobec powyższego, zwracamy się z wnioskiem o zmianę opisu przedmiotu zamówienia w taki sposób, aby dopuścić możliwość ubiegania się o zamówienie również dla wykonawców oferujących równoważne rozwiązania, zgodne z parametrami (charakterystyką) załączoną poniżej wraz z uzasadnieniem.

### **Dot. Pakietu nr 2 – zestaw do terapii ręki oraz Pakietu nr 3 – zestaw do terapii ręki dla dzieci**

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania i uzna spełniające SWZ urządzenie o poniższych parametrach technicznych

Lp.	Parametry techniczne
1.	Różne tryby pracy: bierny, aktywnie wspomagany, aktywny
2.	Ćwiczenia poznawcze
3.	Terapia obustronna oparta na zasadzie terapii lustrzanej
4.	2 systemy dynamicznego podparcia przedramion
5.	Funkcjonalne ćwiczenia z rzeczywistymi obiektami
6.	Raporty z sesji
7.	Ćwiczenia w formie gier na rękę, nadgarstek i ramię
8.	Terapia w pozycji siedzącej i stojącej
9.	Skuteczna terapia w przypadku spastyczności mięśni

10.	Panel kontrolny – Komputer z kolorowym ekranem dotykowym
11.	Trening kończyny górnej

Odpowiedź nr 1:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający nie przewiduje wykorzystania urządzenia ze wspomaganym i biernym ruchem. W ocenie Zamawiającego te funkcje nie są niezbędne do osiągnięcia celów terapeutycznych przewidzianych przez Zamawiającego.

Odpowiedź nr 2:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Odpowiedź nr 3:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. W ocenie Zamawiającego te funkcje nie są niezbędne do osiągnięcia celów terapeutycznych przewidzianych przez Zamawiającego.

Odpowiedź nr 4:

Zamawiający nie dopuszcza. Założeniem Zamawiającego było także przeprowadzenie terapii przyłóżkowej. W ocenie Zamawiającego podparcia przedramion uniemożliwią lub w znacznym stopniu mocno utrudnią prowadzenie terapii przyłóżkowej.

Odpowiedź nr 5:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Odpowiedź nr 6:

Tak zgodnie z opisem SWZ. Analiza pacjenta poprzez ocenę ćwiczeń.

Odpowiedź nr 7:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Odpowiedź nr 8:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Odpowiedź nr 9:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Odpowiedź nr10:

Zgodnie z zapisami SWZ. Tablet do obsługi z systemem Android. Założeniem Zamawiającego było także prowadzenie terapii przyłóżkowej.

Odpowiedź nr 11:

Tak, zgodnie z zapisami SWZ. System umożliwia diagnostykę ręki, prowadzenie indywidualnej terapii dopasowanej do każdego pacjenta, monitorowanie postępów oraz archiwizację wyników.

#### Dot. Pakietu nr 1 – zestaw do terapii barku

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania i uzna spełniające SWZ urządzenie o poniższych parametrach technicznych ?

Lp.	Parametry techniczne
1.	Robot do terapii kończyn górnych
2.	Terapia obustronna z wykorzystaniem dwóch egzoszkieleatów
3.	Trening w wirtualnej rzeczywistości
4.	Wbudowana ocena pacjenta
5.	6 gier w wirtualnej rzeczywistości
6.	Tryb pracy: bierny, wspomagany, aktywny
7.	Terapia lustrzana
8.	Raporty z sesji
9.	Całkowita liczba stopni swobody: 6
10.	Wymiary (dł. x szer. x wys.): 3290 x 2124 x 2120 mm
11.	Maksymalna prędkość w stawach: 200 °/s

Odpowiedź nr 1:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga rozwiązania robotycznego.

Odpowiedź nr 2:

Zamawiający nie dopuszcza wykorzystania dwóch egzoszkieleatów w terapii. Zamawiający nie przewidywał prowadzenia terapii dwóch kończyn w tym samym czasie.

Odpowiedź nr 3:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Odpowiedź nr 4:

Zamawiający potwierdza parametr oceny pacjenta zgodnie z opisem zawartym w SWZ. Analiza pacjenta poprzez ocenę ćwiczeń.

Odpowiedź nr 5:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga gier w wirtualnej rzeczywistości. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w zakresie ilości gier terapeutycznych min 22.

Odpowiedź nr 6:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający nie przewiduje wykorzystania urządzenia ze wspomaganym i biernym ruchem. W ocenie Zamawiającego te funkcje nie są niezbędne do osiągnięcia celów terapeutycznych przewidzianych przez Zamawiającego

Odpowiedź nr 7:

Zamawiający nie dopuszcza. W ocenie Zamawiającego te funkcje nie są niezbędne do osiągnięcia celów terapeutycznych przewidzianych przez Zamawiającego

Odpowiedź nr 8:

Tak zgodnie z opisem SWZ. Analiza pacjenta poprzez ocenę ćwiczeń.

Odpowiedź nr 9:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Odpowiedź nr 10:

Zamawiający nie dopuszcza ze względu na warunki lokalowe.

Odpowiedź nr 11:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

W ocenie Zamawiającego parametr nie jest niezbędny do osiągnięcia celów terapeutycznych przewidzianych przez Zamawiającego.

W przypadku zaproponowania urządzenia o parametrach zgodnych z udzielonymi odpowiedziami prosimy o zamieszczenie stosownej informacji z opisie parametrów technicznych (załącznik nr 1 od a-c do SWZ).

W związku z powyższym Zamawiający zmienia następujące terminy w postępowaniu:

#### **XVI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą do dnia: **07.12.2024 r.**

#### **XVIII. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Termin składania ofert elektronicznych wyznacza się na dzień: **09.09.2024 r, do godz.: 9:00**
2. Termin otwarcia ofert elektronicznych wyznacza się na dzień: **09.09.2024r., godz.: 9:15**

**PREZES ZARZĄDU**  
**Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny**  
**Im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.**

*dr n. med. Andrzej Siwiec*