

Szpital Specjalistyczny
Ducha Świętego
ul. Schinzla 13
27-600 Sandomierz

Zapytanie Wykonawcy i odpowiedź Zamawiającego
w postępowaniu na „Dostawę stołu operacyjnego ortopedycznego”, znak TP/3/2021

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawę stołu operacyjnego ortopedycznego”, znak TP/3/2021

Do Zamawiającego w dniu 21.05.2021r. wpłynęły pytania dotyczące ww. sprawy o treści następującej:

Pytanie

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie jako równoważnego stołu o poniższej charakterystyce:

1. Stół do operacji ogólnochirurgicznych, ortopedycznych, bariatrycznych etc.
2. Konfiguracja blatu stołu:
 - podgłówek płytowy na całą szerokość blatu,
 - oparcie pleców dwuczęściowe - obie części oparcia posiadają możliwość niezależnego ruchu kąтового poniżej i powyżej poziomu (możliwość uzyskania wypiętrzenia lub wklęsnięcia klatki piersiowej), regulacja obu części poprzez napęd elektrohydrauliczny,
 - płyta lędźwiowa,
 - podnóżki: lewy i prawy, podnóżki z dodatkowym podziałem w okolicy kolana
3. Błat z możliwością zamiany miejscami podnóżków z podgłówkiem (automatyczna zmiana orientacji blatu oraz systemu sterowania funkcjami stołu)
Segmenty blatu łączone za pomocą szybko złączy (bez pokręteł) - dotyczy podgłówka oraz podnóżków.
4. Segmenty blatu wyposażone z obu stron w listwy ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej do mocowania wyposażenia.
Listwy w segmencie oparcia pleców i płycie lędźwiowej wyposażone na obu końcach w ograniczniki zabezpieczające korpusy mocujące wyposażenie przed ich przypadkowym wypadnięciem
5. Hybrydowy napęd stołu: część funkcji realizowana przez układ elektrohydrauliczny, część przez układ elektromechaniczny. Stół wyposażony w system antykolizyjny uniemożliwiający (w przypadku funkcji przechyłów bocznych i wzdłużnych przy wszystkich segmentach blatu ustawionych w jednej płaszczyźnie) uderzenie blatu stołu o podłogę i spowodowanie zagrożenia życia pacjenta oraz uszkodzenia stołu
6. Długość stołu z blatem: 2335 mm
7. Szerokość blatu stołu:
 - szerokość materacy: 570 mm
 - całkowita szerokość blatu (z listwami bocznymi): 630 mm

8. Regulacja za pomocą pilota przewodowego następujących funkcji:
 - regulacja wysokości
 - regulacja oparcia pleców - obu części osobno
 - przechyły boczne
 - przechył Trendelenburga i anty-Trendelenburga
 - regulacja nachylenia podnóżków
 - funkcji flex/reflex
 - pozycji „0” z jednego przycisku- poziomowanie blatu wraz ze wszystkimi segmentami regulowanymi poprzez napęd elektrohydrauliczny,
 - przesuw wzdłużny blatu
 - blokowanie oraz odblokowywanie stołu do podłoża (centralna blokada kół)
9. Regulacja wysokości blatu realizowana przez napęd elektrohydrauliczny: od 585 do 1050 mm – wysokość mierzona bez materaca.
10. Regulacja oparcia pleców realizowana przez napęd elektrohydrauliczny:
 - dolny odcinek oparcia pleców (od strony płyty lędźwiowej), zakres regulacji od -40° do 80°
 - górny odcinek oparcia pleców, zakres regulacji od -40° do 40°
11. Przechyły boczne realizowane przez napęd elektrohydrauliczny po 30° w lewo i prawo
12. Przechył Trendelenburga realizowany przez napęd elektrohydrauliczny 40°
13. Przechył anty-Trendelenburga realizowany przez napęd elektrohydrauliczny: 40°
14. Regulacja kąta nachylenia podnóżków realizowana przez napęd elektrohydrauliczny (osobno dla każdego podnóżka) w płaszczyźnie pionowej (w konfiguracji normalnej blatu): od -90° do 35°
Dodatkowa manualna regulacja dolnej części każdego podnóżka (poniżej kolana) w zakresie od -90° do 25°
15. Przesuw wzdłużny blatu: 400 mm realizowany przez napęd elektromechaniczny w celu pełnej współpracy z ramieniem C
16. Regulacja podgłówek (w konfiguracji normalnej blatu): od -30° do 45° , wspomagana sprężyną gazową z blokadą.
W konfiguracji odwrotnej blatu (przy zamianie podgłówek z podnóżkami) – możliwość elektrohydraulicznej regulacji podgłówek.
17. Stół wyposażony w przewodowy pilot z wyświetlaczem LCD (o szerokich kątach widzenia). Ergonomiczny pilot z podświetlanymi klawiszami i z wyraźnymi ikonami dla poszczególnych funkcji.
Pilot wyposażony w przycisk aktywujący wszystkie funkcje.
Po włączeniu pilota na wyświetlaczu powinna znajdować się informacja o procentowym stanie naładowania baterii stołu. Przy realizacji poszczególnych funkcji wyświetla się piktogram przedstawiający wykonywany ruch stołu oraz aktualna wartość regulowanego parametru.
Regulacja funkcjami stołu dwustopniowa -zabezpieczająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji (wybór regulowanej funkcji a następnie wybór kierunku regulacji) poza pozycją Trendelenburga oraz „0”.
Klawisz pozycji Trendelenburga specjalnie oznaczony – odróżniający się od innych klawiszów.
18. Możliwość podłączenia pilota przewodowego do stołu od strony nóg lub od strony głowy pacjenta.
19. Dodatkowy panel sterowania umieszczony z boku kolumny stołu. Możliwość regulacji takich samych funkcji jak z pilota przewodowego.
Panel wyposażony w przycisk aktywujący wszystkie funkcje oraz w przycisk do zmiany orientacji blatu
Regulacja funkcjami stołu dwustopniowa -zabezpieczająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji (wybór regulowanej funkcji a następnie wybór kierunku regulacji) poza pozycją Trendelenburga oraz „0”.
Klawisz pozycji Trendelenburga specjalnie oznaczony – odróżniający się od innych klawiszów.

Panel wyposażony w wizualny wskaźnik poziomu naładowania baterii stołu:

- ikona wskaźnika podświetlona na zielono: bateria naładowana

- ikona wskaźnika podświetlona na żółto:

ok. 50% naładowania baterii

- ikona wskaźnika podświetlona na czerwono: bateria rozładowana

20. Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu
21. Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej. Stal o bardzo dobrych właściwościach antykorozyjnych i kwasoodpornych, gatunek stali: **AISI 316L**, polskie oznaczenie **00H17N14M2**
22. Wysoka mobilność stołu dzięki 4 kołom o średnicy 150 mm.
23. Centralna elektroniczna blokada kół realizowana z pilota.
24. Podstawa stołu ze stali nierdzewnej zapewniająca dobry dostęp chirurga do blatu stołu
25. Blat przenikalny dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć RTG oraz możliwością monitorowania pacjenta przy pomocy ramienia C (przesuw 400 mm).
26. Wypełnienie segmentów blatu stołu wykonane z kompozytu z włóknem węglowym, gwarantujące bardzo małe napromieniowanie pacjenta oraz personelu podczas wykonywania zdjęć RTG – maksymalny ekwiwalent aluminium MAE nie większy niż 0,55 mm Al (**w celu potwierdzenia wartości współczynnika MAE, do oferty dołączyć certyfikat wystawiony przez niezależną jednostkę badawczą**)
27. Materace o właściwościach antybakteryjnych, antystatyczne, demontowane, z pamięcią kształtu. Grubość 80 mm.
28. Maksymalne obciążenie dynamiczne (w każdej pozycji stołu) przy podstawowej konfiguracji blatu stołu: 400 kg
29. Maksymalne obciążenie statyczne (blat wypoziomowany, segmenty blatu wypoziomowane, blat centralnie ułożony względem kolumny, ruch góra / dół) przy podstawowej konfiguracji blatu stołu: 500 kg
30. Wyposażenie stołu:
 - **Podpórka ręki** z uchwytem wielopozycyjnym. Służąca do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, wyposażona w poliuretanowy materac o wymiarach: 25 mm x 160 mm x 500 mm. Konstrukcja metalowa, wykonana ze stali nierdzewnej, umożliwiająca obrót podpórki wokół jej osi pionowej – 2 szt.
 - **Pas do ciała** z mocowaniem do szyn akcesoryjnych za pomocą dedykowanych klamr szt. 1
 - **Ekran anestetyczny** z regulacją szerokości i zaciskiem do montażu na szynie akcesoryjnej szt. 1
 - **Zaciski uniwersalne** szt. 1
 - **Oparcie boczne z korpusem zaciskowym**. Służące do stabilizacji pacjenta w pozycji bocznej. Składające się z poliuretanowego materaca o prostokątnym kształcie wygiętym w kształcie nerki o wymiarach: 24 mm x 70 mm x 152) mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej, umożliwiającej regulację wysokości i odległości od pacjenta – 1 szt.
 - **Podpora Goepel** z zaciskiem do dużych obciążeń do montażu na szynie akcesoryjnej szt. 1
 - **Przedłużenie szyny akcesoryjnej** wraz z zaciskiem szt. 1
 - **Przystawka ortopedyczna**, mocowana do blatu w miejsce podnóżków, wykonująca wraz z blatem przechyły boczne i wzdłużne oraz zmianę wysokości. Umożliwiająca śródoperacyjne monitorowanie ramieniem C i dogodny dostęp chirurga do chorego, ramiona przystawki wykonane z włókna węglowego przeziernego dla promieni RTG. Możliwość wyposażenia dodatkowego przystawki do wykonywania specjalistycznych zabiegów. Możliwość zmiany długości oraz kąta rozwarcia ramion przystawki. Każde z dwuczęściowych ramion przystawki z dwoma obrotowymi węzłami pozwalającymi na niezależną regulację obu części pojedynczego ramienia w płaszczyźnie prostopadłej do osi węzła. Układ ramion przystawki zapewniający możliwość monitorowania kończyn dolnych pacjenta. Trapezowy blat przystawki montowany w miejsce podnóżków w blacie stołu operacyjnego – 1 szt.
 - **Wózek do transportu przystawki ortopedycznej** wykonany ze stali nierdzewnej. Podwo-

zie wyposażone w kosz na drobne elementy wyposażenia i cztery koła o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą – 1 szt.

- **Buty skórzane** dla dzieci, mocowane do przystawki ortopedycznej za pomocą pasów (kolor czarny), zapięcie za pomocą klamry. Opcja: dodatkowo z możliwością sznurowania - 1 para.

- **Przystawka do operacji kolana** służąca do ułożenia i naprężenia nogi podczas zabiegów i operacji stawu kolanowego. Przystawka do operacji kolana z możliwością montażu na przystawce ortopedycznej w miejsce zespołu podporowego do gipsowania. Do naciągu kończyny możliwość wykorzystywania aparatu naciągowego z przystawki ortopedycznej. Konstrukcja umożliwiająca dostosowanie długości ramienia do kończyny oraz regulację wysokości. Elementy przystawki wykonane ze stali nierdzewnej – 1 szt.

- **Przystawka do operacji łokotki** z uchwytem wielopozycyjnym. Służąca do podpierania stawu kolanowego w pozycji leżącej pacjenta. Składająca się z materaca o walcowatym kształcie o wymiarach: fi 80 mm x 300 mm oraz części nośnej, wykonanej ze stali nierdzewnej, umożliwiającej regulację wysokości oraz regulację kąta obrotu stawu kolanowego w stosunku do blatu stołu – 1 szt.

- **Przystawka do operacji barku** – 1 kpl. Kompatybilna ze stołami operacyjnymi o szerokości blatu w zakresie 51 – 66 cm. Montaż przystawki na szynach bocznych stołu operacyjnego. Montaż za pomocą dwóch adapterów z wizualnymi wskaźnikami prawidłowego zamocowania przystawki do stołu. Segment plecowy składający się z minimum trzech podłużnych segmentów (dwa boczne i jeden środkowy) z możliwością odejmowania segmentów bocznych, prawego lub lewego w zależności od potrzeb, segment środkowy mocowany na stałe. Segmenty boczne łatwo odejmowane, blokowane dźwignią, bez mechanizmów śrubowych. Dodatkowa odejmowana podkładka pod głowę do intubacji pacjenta. W górnej części przystawki dwie sztyce służące do montażu podgłówek stabilizujących głowę pacjenta.

Zakres regulacji pochylenia oparcia pleców (tułowia): 0 - 85°. Regulacja pochylenia za pomocą mechanizmu ze sprężyną gazową. Materace segmentu plecowego w kolorze czarnym, odejmowane, mocowane na rzepy. Podgłówek z mocowaniem głowy pacjenta z możliwością płynnej regulacji wysokości ułożenia względem segmentu plecowego. Podgłówek musi przesuwac się automatycznie podczas zmiany pochylenia części plecowej. Podgłówek musi mieć możliwość regulacji pozycji w celu dobrania najbardziej optymalnego ustawienia głowy pacjenta. Podpora pod rękę na przegubie kulowym z możliwością łatwego dostosowania do wybranych pozycji, zmianą wysokości i kąta pochylenia, wyposażona w zdejmowany materac o grubości 2,5 cm, z możliwością wydłużenia części wspierającej o 15 cm.

Podpora pod rękę mocowana na szynie bocznej stołu operacyjnego za pomocą dedykowanego zacisku. Pas do mocowania pacjenta o regulowanej długości. Pas do stabilizacji pacjenta o regulowanej długości, służący do wspierania boku pacjenta podczas zabiegu w pozycji siedzącej przy odjętym segmencie bocznym podparcia pleców.

Pas do stabilizacji pacjenta mocowany na szynie bocznej stołu operacyjnego za pomocą dedykowanego zacisku. Kompletny zestaw wyposażony w zaciski mocujące segment plecowy (2 szt.), zaciski mocujące podporę pod rękę (1 szt.), pas do stabilizacji pacjenta (1 szt.). Dopuszczalna waga pacjenta 227 kg.

- **Podpórka/blat do operacji ręki**, służąca do przeprowadzania zabiegów i operacji kończyn górnych. Wymiary materaca: 40 mm x 400 mm x 800 mm umożliwiające równoczesną pracę dwóch chirurgów. Konstrukcja podpórki umożliwiająca wykonanie zdjęć RTG, monitorowanie aparatem C, zmianę wysokości oraz możliwość ustawienia nie prostopadłego przystawki w stosunku do blatu stołu operacyjnego. Konstrukcja stalowa nierdzewna – 1 szt.

31. Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta

32. Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne

33. Deklaracja Zgodności, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych.

Odpowiedź udzielona przez Zamawiającego w dniu 25.05.2021 r.:

1. Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SWZ.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego
w Sandomierzu

dr n. med.  Marek Kops