



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



SP ZOZ/DZ/167/2025/2

Myszków, 13.05.2025 r.

WYJAŚNIENIE – MODYFIKACJA 2

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

Dostawa urządzeń medycznych stanowiących wyposażenie Bloku Operacyjnego w SP ZOZ w Myszkowie - z podziałem na 2 części
ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych dnia 25.04.2025 r.,
pod nr 2025/BZP 00207259/01

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

Pytanie 1: „do Pakiet 2 pozycja 17:

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie środka do czyszczenia i konserwacji:
Olej do smarowania i konserwacji w spray'u i środek do czyszczenia w spray'u jako jeden preparat?
Puszki o poj. 500 ml, 2 sztuki. Adapter do oleju x1 sztuka?
Zgodnie z zaleceniami producenta.”

Odpowiedź 1: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 2: „do Pakiet 2 pozycja 18:

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie: wielorazowe kompletne narzędzie laparoskopowe, 3 częściowe: kleszcze tenaculum (kulociąg) do morcelatora (uchwyt z zapadką, tuba, wkład), dł. 495mm, śr. 10mm, przeznaczone do sterylizacji?”

Odpowiedź 2: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 3: „do Pakiet 2 pozycja 19:

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie: kontener do sterylizacji bezobsługowy: wymiary zewnętrzne 465 x 280 x 100 mm, kosz, mata typu jeż. Odpowiedni do sterylizacji parowej, gazowej i plazmowej?
Dedykowany do zestawu morcelatora.”

Odpowiedź 3: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 4: „do Pakiet 2 pozycja 20:

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie: kompletny zestaw manipulatora – Kielich min. 3 rozmiary 32,36,42mm i nasadki w min. 11 rozmiarach od 20 do 120 mm?”

Odpowiedź 4: Zamawiający nie stawia dodatkowych wymagań poza określonymi w SWZ, Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie. W przypadku zaoferowania asortymentu dopuszczonego niniejszym wyjaśnieniem - modyfikacją należy w formularzu cenowym nanieść stosownie skorygowane zapisy tak, by nie było wątpliwości, co zaoferowano w danej pozycji.

Pytanie 5: „pak.2 poz. 15

Czy Zamawiający dopuści: Kontener do sterylizacji bezobsługowy, pokrywa wykonana z tworzywa polimerowego, odpornego na nacisk, zarysowania, z dwoma barierami mikrobiologicznymi a nieograniczoną liczbę sterylizacji. Wymiary zewnętrzne:



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszaków, Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



480*290*121mm, Wymiary wewnętrzne 448*257*91 mm. Możliwość dezynfekcji, odpowiedni do sterylizacji parowej, bez pakowania w papier folię. Utrzymujący sterylność do 6 m-cy.

Kontener z unieruchomieniem silikonowym na optykę oraz z matą typu jeź

Odpowiedź 5: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 6: „Dotyczy pakietu nr 1, Załącznik nr 1.2 oraz Załącznik nr 1.1 - Zestaw laparoskopowy 4 K dla pakietu nr 1:

Czy Zamawiający dopuści do oceny sprzęt o poniższych parametrach? Jednocześnie informujemy, że proponowane urządzenie w żadnym stopniu nie odbiega funkcjonalnością i konfiguracją od opisanego przez Zamawiającego systemu a różnice w parametrach są minimalne. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie alternatywnej tabeli dot. wymagań i parametrów technicznych oraz formularza cenowego dla pakietu nr 1 jak poniżej:

Załącznik nr 1.2 do SWZ, SP ZOZ/DZ/167/2025

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (SOPZ)

Pakiet 1 - Zestaw laparoskopowy 4 K

Lp.	Wymagane funkcje i parametry	Wymagania	Odpowiedzieć Tak lub krótki opis (wg kolumny Wymagania)
I.	INFORMACJE OGÓLNE		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, niepowystawowe, po instalacji gotowe do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem, nie starsze niż rok 2024.	TAK	
2.	Producent	podać	
3.	Typ/ Model	podać	
4.	Rok produkcji	podać	
5.	Klasa wyrobu medycznego	podać	
6.	Komunikacja w języku polskim	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszakówul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



II.	APARATURA - PARAMETRY		
A.	KONSOLA KAMERY 4K - ŹRÓDŁA ŚWIATŁA, STEROWNIK KAMERY I ARCHIWIZATOR MEDYCZNY POŁĄCZONE W JEDNEJ OBUDOWIE TYPU 3 W 1		
1	Źródło światła: w technologii LED wbudowane w jedną konsolę 3w1 w pełni zintegrowane	TAK (podać)	
2	Żywotność diody LED min. 30000 godz.	TAK (podać)	
3	Wydajność oświetlenia: 1800 lumenów	TAK (podać)	
4	Temperatura barwowa: 5500-8500 K	TAK (podać)	
5	Współczynnik CRI: min 60	TAK (podać)	
6	Automatyczna regulacja strumienia świetlnego: zsynchronizowana szerokość impulsu z modulacją strumienia świetlnego	TAK (podać)	
7	Głowica światłowodu.	TAK (podać) PARAMETR PUNKTOWANY Obrotowa głowica z możliwością podłączenia światłowodu różnych producentów – 10 pkt Głowica z możliwości podłączenia światłowodu różnych producentów – 0 pkt	
8	Przycisk źródła światła "On / Standby"	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300Myszkówul.AlejaWolności 29
Dyrekcja: tel./fax.(034) 313-73-29
Centrala:34 31388 80,315-82-00
REGON:000306377,NIP:577-17-44-296



9	Sterownik kamery: z przyciskiem balansu bieli, zapisywaniem i robieniem zdjęć, możliwości przeglądania i wyboru do eksportu poszczególnych filmów i zdjęć z poziomu nagrywarki	TAK (podać)	
10	Rozdzielczość sterownika kamery min. 4K UHD 3840 x 2160px	TAK (podać)	
11	Zastosowany typ części CF (cardiacfloating), odporne na defibrylację	TAK (podać)	
12	Wyjścia video: - 2 x DVI, - 4x 3G-SDI, - 2x displayport 1.1/1.2(MST)	TAK (podać)	
13	Wejścia video: - 1 x DVI, - 2x USB2.0 - 2x USB3.0	TAK (podać)	
14	Gniazda komunikacyjne: - 1xrs-232 - 1x audio IN, 1x audio OUT, - 2x mini-jack (gniazda sterujące pozwalające na sterowanie konsolą za pomocą przełącznika nożnego lub urządzenia zewnętrznego, oraz sterowanie przez zespół sterujący kamery urządzeniami zewnętrznymi za pomocą przycisków na głowicy kamery) - złącze tabletu sterującego - złącze Ethernet – izolowane 10/100 MB/s, - złącze wyrównywania potencjałów POAG, - gniazdo zasilania	TAK (podać)	
15	2 gniazda USB z przodu konsoli do podłączenia dysku zewnętrznego oraz tabletu	TAK (podać)	
16	Częstotliwość odwiezania 59,94Hz	TAK (podać)	
17	Stosunek sygnału do szumu: - >52db dla 4K - >48db dla HD	TAK (podać)	
18	Zakres balansu bieli: - 2500-9000K dla 4K	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



	- 2000-9000K dla HD		
19	Waga konsoli 6,8kg	TAK (podać)	
20	Możliwość sterowania źródłem światła z poziomu konsoli kamery, tabletu sterującego oraz głowicy kamery za pomocą programowalnych przycisków	TAK (podać)	
21	Wbudowany router wi-fi pozwalający na wykorzystanie łączności bezprzewodowej	TAK (podać)	
22	Funkcja streamingu na żywo obrazu z kamery za pomocą wbudowanego modułu Wi-Fi łącznie z przesyłaniem audio ze zdalnym dostępem przez przeglądarkę internetową w oparciu o IP, streaming chroniony hasłem	TAK (podać)	
23	Możliwość rozbudowy systemu o funkcję optycznej spektroskopii do oceny chrząstki podczas zabiegów artroskopowych	TAK (podać)	
24	Archiwizator medyczny: Pojemność pamięci wew. Dysku ssd 128 gb, przechwytywanie obrazu według standardowych formatów: jpg, bmp, raw pdf. Rejestracja filmów m.in. W formacie hdmpeg 4	TAK (podać)	
25	Funkcja "obraz w obrazie", przełączanie między obrazem z kamery i wejścia video	TAK (podać)	
26	Funkcja "zdalnego wejścia" umożliwiająca dodanie pacjenta z zewnętrznego komputera działającego w sieci	TAK (podać)	
27	Wewnętrzna archiwizacja danych z możliwością podania danych operatora, placówki, rodzaju zabiegu i pacjenta (imię, nazwisko, płeć, numer identyfikacyjny, data urodzenia)	TAK (podać)	
28	Predefiniowanie ustawień preferencji operatorów oraz predefiniowanie ustawień procedur medycznych	TAK (podać)	
29	Min. 6-stopniowa skala wzmocnienia obrazu	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszakówul.Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax.(034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



30	Możliwość eksportu zdjęć i plików video do różnych lokalizacji za pomocą wbudowanego Wi-Fi, kabla sieciowego bądź USB, adnotacje na obrazie w kółku lub za pomocą strzałki z tekstem, modyfikacja obrazu: jaskrawość, kontrast, nasycenie, tworzenie raportu z predefiniowanym tekstem, linkami, dokumentami i obrazami, możliwość przeglądania zapisanych pacjentów za pomocą dowolnego tabletu poprzez łącze internetowe	TAK (podać)	
B. TABLET			
1	Tablet cyfrowy sterujący: zintegrowany z zestawem endoskopowym na osobnym wysięgniku z możliwością sterowania pompą i shaverem. Bezpośredni transfer podczas operacji zdjęć i obrazu na tablet. Możliwość wysłania dokumentacji bezpośrednio mailem. Sterowanie za pomocą tabletu wszystkimi funkcjami zintegrowanej konsoli	TAK (podać)	
2	Przekątna wyświetlacza tabletu min.10 cali o rozdzielczości 1920x1200px	TAK (podać)	
3	Możliwość ustawienia profili chirurgów z parametrami charakterystycznymi jak: indywidualne ustawienia przycisków na głowicy kamery, jakość nagrywanych filmów i zdjęć, parametrów wydruku raportu po zabiegu, przypisanie chirurgowi zabiegów z określonymi ustawieniami zabiegu	TAK (podać)	
4	Możliwość ustawienia listy zabiegów wraz z ustawieniami dla każdego zabiegu takimi jak: jasność, zoom, ustawienia gamy kolorów, wzmocnienie, okno autowykrywania, kontrast, ustawienia źródła światła	TAK (podać)	
5	Możliwość śródoperacyjnej zmiany parametrów z poziomu tabletu : funkcje przycisków głowicy kamery, jasność, zoom, ustawienia kolorów, kontrast, okno automatycznej ekspozycji, balans bieli, PIP, ustawienia drukowania	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszakówul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



6	Graficzna informacja o procesie nagrywania wyświetlana na monitorze medycznym.	TAK (podać)	
7	Wyświetlanie wykonanego zdjęcia wraz z numerem porządkowym	TAK (podać)	
8	Możliwość wyświetlania na ekranie endoskopowym parametrów pracy ustawionych i aktualnych takich urządzeń jak: shaver, pompa, waporyzator, insuflator oraz ikony nagrywania filmy oraz licznik zrobionych zdjęć	TAK (podać)	
9	Zgodność ze standardem obrazowania cyfrowego i wymiany obrazów w medycynie (DICOM)	TAK (podać)	
10	Wyświetlanie parametrów urządzeń wieży na ekranie monitora	TAK (podać)	
11	Obsługa w języku polskim	TAK (podać)	
12	możliwość rozszerzania aplikacji sterownika o oprogramowania analizujące strukturę i ukrwienie chrząstki.	TAK (podać)	
C. GŁOWICA KAMERY 4K- AUTOKLAWOWALNA			
1	Rozdzielczość min. 3840x2160px natywne skan progresywny	TAK (podać)	
2	Chip typu CMOS	TAK (podać)	
3	Gamma kolorów 10-bit	TAK (podać)	
4	Dwa przyciski programowalne obsługujących 14 funkcji kamery, archiwizatora i źródła światła	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



5	Zoom cyfrowy min. 1,5x	TAK (podać)	
6	Stosunek sygnału do szumu > 50 db, klasa wodoszczelności IPX7	TAK (podać)	
7	Autoklawowlana, gwarancja 7 lat na sterylizację	TAK (podać)	
D. OPTYKI LAPAROSKOPOWA 2 SZTUKI WRAZ Z KASETAMI DO STERYLIZACJI			
1	Optyka laparoskopowa 4K - kąt patrzenia 30 stopni	TAK (podać)	
2	Wymiary: średnica 10 mm, długość 330 mm	TAK (podać)	
3	Kaseta metalowa, ażurowa z uchwytami do przechowywania i sterylizacji dwóch optyk laparoskopowych długości max. 340mm	TAK (podać)	
E. ŚWIATŁOWODY 4 SZTUKI			
1	W przezroczystej osłonie, dającej możliwość oceny stanu uszkodzeń włókien światłowodowych.	TAK (podać)	
2	Końcówka światłowodu wychodząca z konsoli źródła światła wzmocniona i zagięta kątowno	TAK (podać)	
3	Wymiary: min. 5,0 mm x 274 cm	TAK (podać)	
F. MONITOR MEDYCZNY 4K			
1	Rozmiar monitora 31,5 cala;	TAK (podać)	
2	Podświetlenie LED;	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



3	Format obrazu 16:9;	TAK (podać)	
4	Matryca IPS w ochronnym szkle - przyklejone szkło ochronne, co oznacza, że nie ma ryzyka zaparowania monitora w wilgotnych warunkach;	TAK (podać)	
5	Ochrona przeciwpyłowa i wodoodporność (Front / Tył) IP35/IP32;	TAK (podać)	
6	Rozdzielczość ekranu: 3840x2160px;	TAK (podać)	
7	Funkcja PIP (obraz w obrazie), PBP (obraz przy obrazie), odbicie lustrzane i funkcja rotacji obrazu;	TAK (podać)	
8	Kąt widzenia 178 stopni poziomo i pionowo;	TAK (podać)	
9	Jasność 800 cd/m ² ;	TAK (podać)	
10	Współczynnik kontrastu 1000:1;	TAK (podać)	
11	Sterowanie za pomocą dotykowej klawiatury z włącznikiem;	TAK (podać)	
12	Wejścia wideo: 1x DP 1.2, 1xDVI, 1x3G-SDI, 1x HDMI 2.0;	TAK (podać)	
13	Wyjście wideo: DP 1.2, 1x 3G-SDI, 1 x DVI;	TAK (podać)	
14	Waga monitora 12.4 kg;	TAK (podać)	
15	Wymiary monitora bez podstawy 764.6 x 480.8 x 94.4 mm;	TAK (podać)	
16	Menu OSD w 17 językach;	TAK (podać)	
17	Rozmiar monitora 31,5 cala;	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



18	Podświetlenie LED;	TAK (podać)	
19	Format obrazu 16:9;	TAK (podać)	
20	Matryca IPS w ochronnym szkłe - przyklejone szkło ochronne, co oznacza, że nie ma ryzyka zaparowania monitora w wilgotnych warunkach;	TAK (podać)	
G. INSUFLATOR LAPAROSKOPOWY			
1	Sterowanie za pomocą dotykowego kolorowego wyświetlacza	TAK (podać)	
2	Możliwość podłączenia dwutlenku węgla z instalacji centralnej na bloku oraz z butli	TAK (podać)	
3	Zakres regulacji ciśnienia 0-30 mmHg co 1 mmHg	TAK (podać)	
4	Wbudowane dwa programy tematyczne: - High Flow przepływ do 40 L/min. - Bariatric przepływ do 50 L/min.	TAK (podać)	
5	Informacja wizualna i dźwiękowa informująca o zatkaniu układu przepływu gazu	TAK (podać)	
6	Możliwość zaprogramowania parametrów startowych dla każdego z trybów	TAK (podać)	
7	Możliwość ustawienia początkowej insuflacji w trybie igła Veresa	TAK (podać)	
8	Możliwość podgrzewania dwutlenku węgla	TAK (podać)	
9	Wskaźnik numeryczny wartości bieżącej ciśnienia gazu insuflacji po stronie pacjenta	TAK (podać)	
10	Wskaźnik numeryczny wartości bieżącej przepływu gazu	TAK (podać)	
11	Wskaźnik zadanej wartości ciśnienia gazu po stronie pacjenta i przepływu gazu	TAK (podać)	
12	Współpraca z oferowaną konsolą	TAK (podać)	
13	Informacja graficzna o ciśnieniu w instalacji centralnej CO2	TAK (podać)	
14	Informacja graficzna o ciśnieniu CO2 pięciostopniowa: - < 15 bar,	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



	- 15-30 bar, - 30-40 bar, - 40-50 bar, - > 50 bar		
15	Możliwość stosowania drenów jedno i wielorazowych, zarówno z podgrzewaniem jak i bez podgrzewania	TAK (podać)	
H. POMPA LAPAROSKOPOWA SSĄCO-PLUCZĄCA			
1	Niezależne uruchamianie toru ssania i płukania	TAK (podać)	
2	Ssanie realizowane poprzez pompę podciśnienia	TAK (podać)	
3	Maksymalne ujemne ciśnienie ssania - 60kPa	TAK (podać)	
4	Funkcja automatycznego samo-testowania urządzenia przy każdym uruchamianiu	TAK (podać)	
5	Maksymalne ciśnienie w torze płukania wynosi 450mmHg	TAK (podać)	
6	Maksymalny przepływ w torze płukania wynosi 2L/min.	TAK (podać)	
7	Dreny jedno i wielorazowe wyposażone w technologie RFID	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



8	Czytnik RFID (rozpoznawanie drenów za pomocą fal radiowych) zamontowany przy rolce w torze napływu	TAK (podać)	
9	Możliwość stosowanie drenów jedno i wielorazowych	TAK (podać)	
10	Możliwość zamontowania na pionowych wysięgnikach na worki za pomocą dedykowanego uchwytu uniwersalnego z tyłu pompy	TAK (podać)	
11	Waga urządzenia 3,7kg	TAK (podać)	
12	Klasa szczelności IP 41	TAK (podać)	
13	Maksymalna głośność urządzenia < 80dB	TAK (podać)	
14	Wymiary urządzenia: szer. 210mm x wys. 148mm x gł. 260mm	TAK (podać)	
I. WÓZEK LAPAROSKOPOWY Z OSŁONĄ KABLI			
1	Wózek jezdny z możliwością blokady ruchu (4 koła blokowane) , 4 antystatyczne koła wyposażone w nakładki zapobiegające najechaniu na przewód poprzez jego wypchnięcie w chwili zetknięcia, nie mające styku z płaszczyzną ruchu	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszaków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



2	Dostosowany do szerokości i ilości sprzętu, z panelem zasilającym wraz z głównym wyłącznikiem prądu w postaci przycisku z boku wózka	TAK (podać)	
3	Możliwość modyfikacji konfiguracji wózka przez użytkownika	TAK (podać)	
4	5 półek w tym 1 półka wysuwana, oraz 1x szuflada	TAK (podać)	
5	Obciążenie półki maksymalne 30 kg, nośność szuflady maksymalnie 20 kg	TAK (podać)	
6	Uchwyt do mocowania soli fizjologicznej	TAK (podać)	
7	Uchwyt na kamerę, oraz przełącznik nożny	TAK (podać)	
8	Zacisk do bezpiecznego chwytania drenów dobowych	TAK (podać)	
9	Wbudowany system przepięciowy z transformatorem izolującym z możliwością wykonania testu za pomocą dedykowanego przycisku	TAK (podać)	
10	Przegubowe ruchome ramię do monitora VESA	TAK (podać)	
11	Ruchome ramię pod tablet sterujący	TAK (podać)	
12	Kabel integracyjny do urządzeń endoskopowych	TAK (podać)	
13	Wypożyczony w centralny kabel zasilający wraz z kablem dodatkowego uziemienia	TAK (podać)	
14	Ukryta w ramie listwa zasilająca z kablami indywidualnymi o zróżnicowanej długości służącymi do zasilania urządzeń peryferyjnych	TAK (podać)	
15	Tylne drzwiczki z możliwością zamknięcia	TAK (podać)	
16	Tylne drzwiczki wyposażone w otwór dedykowany do ułatwionego wyprowadzenia kabli	TAK (podać)	



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



17	Wózek wyposażony łącznie w 8 dostępnych złącz typu IEC	TAK (podać)	
J. PRZEWÓD WYSOKOCIŚNIENIOWY DO GAZU CO2			
1	Typ wpięcia: DIN	TAK (podać)	
2	Długość: 1,5 m	TAK (podać)	
K. DREN DO INSUFLACJI Z PODGRZEWANIM WIELORAZOWY 2 szt			
1	Dren wielorazowy z podgrzewaniem do insuflatora (do 100x użycia).	TAK (podać)	
L. DREN PŁUCZĄCY DO POMPY LAPAROSKOPOWEJ WIELORAZOWY 2 szt			
1	Do 20 krotnego użycia;	TAK (podać)	
2	Wyposażony w technologię RFID	TAK (podać)	

Załącznik nr 1.1 do SWZ SPZOZ/DZ/167/2025

FORMULARZ CENOWY

**Pakiet 1 – Zestaw
laparoskopowy 4K**

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT w %	Wartość brutto	Producent/Nr katalogowy
Zestaw laparoskopowy 4K - komplet							
1	Konsola kamery 4K - źródło światła, sterownik kamery i archwizator medyczny połączone w jednej obudowie typu 3 w 1	1 szt.					
2	Tablet sterujący	1 szt.					
3	Głowica kamery 4 K	1 szt.					
4	Optyki laparoskopowe	2 szt					
5	Światłowód do optyk laparoskopowych	4 szt					



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



6	Monitor medyczny 4K	1 szt.					
7	Insuflator	1 szt.					
8	Pompa laparoskopowa ssąco- płuczająca	1 szt.					
9	Wózek laparoskopowy	1 szt.					
10	Przewód wyskociśnieniowy do gazu CO2	1 szt.					
11	Dren do insuflacji z podgrzewaniem wielorazowy	2 szt.					
12	Dren płuczający do pompy laparoskopowej wielorazowy	2 szt.					
Razem:							

Odpowiedź 6: Zamawiający nie stawia dodatkowych wymagań poza określonymi w SWZ, Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie. W przypadku zaoferowania asortymentu dopuszczonego niniejszym wyjaśnieniem - modyfikacją należy w formularzu cenowym nanieść stosownie skorygowane zapisy tak, by nie było wątpliwości, co zaoferowano w danej pozycji.

Pytanie 7: „Pytania do wzoru umowy: § 3 – termin i forma płatności: Prosimy o wyrażenie zgody na zapłatę wynagrodzenia za pakiet 1 w formie 3 równych rat płatnych w terminie 90 dniu.

Każda rata równa, częściowo płatna w okresie rozliczeniowym miesięcznym, kwota każdej raty:

pakiet 1 złotych brutto (słownie:);”

Odpowiedź 7: Zamawiający nie wyraża zgody na zapłatę wynagrodzenia za pakiet 1 w formie zaproponowanej w pytaniu. Jednocześnie Zamawiający modyfikuje treść § 3 ust 1 do brzmienia: „1. Za kompleksowe prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości łącznie:

pakiet 1 złotych brutto (słownie:);

płatne w 6 (sześciu) równych częściach płatnych w okresach rozliczeniowych miesięcznych

pakiet 2 złotych brutto (słownie:);

płatne w 12 (dwunastu) równych częściach płatnych w okresach rozliczeniowych miesięcznych, wynoszących odpowiednio każda:

pakiet 1 złotych brutto (słownie:);

pakiet 2 złotych brutto (słownie:).”

Zmiana określona niniejszą modyfikacją zostanie uwzględniona w umowie zawieranej z Wykonawcą.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel./fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 31388 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



Pozostałe warunki zamówienia nie ulegają zmianie, przedłużony zostaje termin składania ofert ustalony do dnia 19.05.2025 r. do godziny 13.00 oraz termin otwarcia ofert: w tym samym dniu o godzinie 13.05, a także odpowiednio termin związania ofertą.

Zatwierdził

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki
Zdrowotnej w Myszkowie

Krzysztof Bestwina