



КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР СРБИЈЕ
11000 Београд, Пастерова бр.2
РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Број: 1540

Датум: 16.11.2016. године

**СВИМ ПОТЕНЦИЈАЛНИМ ПОНУЂАЧИМА У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ
МЕДИЦИНСКА ОПРЕМА**

Број јавне набавке: 492K/2016

По позиву за подношење понуда објављеном на Порталу јавних набавки и на интернет страници Клиничког центра Србије

Свим потенцијалним понуђачима у отвореном поступку јавне набавке добара – МЕДИЦИНСКА ОПРЕМА:, број 492K/2016, по позиву за подношење понуда објављеном на Порталу јавних набавки и на интернет страници Клиничког центра Србије дана 28.10.2016. године.

У складу са чланом 63. став 3. ЗЈН, наручилац Клинички центар Србије, овим путем даје одговоре на захтеве за додатно појашњење у вези са припремањем понуде:

Партија број 2 – Операциони сто за потребе Клинике за гинекологију и акушерство

Питање број 1: Ставка 1.8

Распон висине стола минимум 700-1100 мм

Питање:

Да ли је могуће понудити операциони сто распона подешавања по висини 600-950 мм?

Одговор број 1: Тражени распон висине омогућава једноставнији и лакши рад код разлићитих позиција оператера и омогућава да се операције могу несметано обављати у седећем и стојећем ставу. Према подацима које поседујемо више понуђача поседује тражену карактеристику. Неће се вршити измена техничке документације.

Питање број 2: Ставка 1.9

Тренделенбург и реверзибилни Тренделенбург минимум +/-35°

Питање:

Да ли је могуће понудити операциони сто са могућношћу Тренделенбург и реверзибилни Тренделенбург +/-30°, јер мислимо да умањење од 5° у нагибу нема значајан утицај на ток гинеколошких процедура? Уколико је одговор негативан, молим Вас за детаљно клиничко објашњење оваког техничког захтева уз прецизно навођење гинеколошких процедура где је овакав екстремни положај неопходан уз поменутих +/-35° нагиба као и на који начин директно утиче на крајњи исход процедуре и здравље пацијента.

Одговор број 2: Тражене карактеристике омогућавају минимум потребан за рад у институцији терцијалног нивоа где се обављају најкомпликованији захтеви. Тражени нагиб је изузетно битан код евентуалног стања шока као и код специфичних комбинација позиција. Према подацима које поседујемо више понуђача поседује тражену карактеристику. Неће се вршити измена техничке документације.

Питање број 3: Ставка 1.10

Латерални нагиб минимум +/-25°

Питање:

Да ли је могуће понудити операциони сто са могућношћу Латералног нагиба +/-20°, јер мислимо да умањење од 5° у нагибу нема значајан утицај на ток гинеколошких процедура? Уколико је одговор негативан, молим Вас за детаљно клиничко објашњење оваког техничког захтева уз прецизно навођење гинеколошких процедура где је овакав екстремни положај неопходан уз поменутих +/-25° нагиба као и на који начин директно утиче на крајњи исход процедуре и здравље пацијента.

Одговор број 3: Делимично прихватамо сугестију понуђача и ради веће конкуренције мењамо документацију тако да сада гласи

Латерални нагид +/- 23 °

Питање број 4: Ставка 1.12

Нагиб доње плоче леђа електроподесив приближно +80°/-40°

Питање:

Молим Вас да се ова техничка карактеристика јасно прецизира у смислу минималног распона нагиба или да се дефинише дозвољено одступање од задатих вредности. Такође Вас молимо да се брише реч „електроподесив“ јер је већ у ставци 1.1 дефинисан начин управљања.

Одговор број 4: Делимично се прихвата сугестија понуђача и врси се измена документације тако да сада гласи

Нагиб доње плоче леђа електроподесив минимум $+80^{\circ}/-40^{\circ}$

Питање број 5: Ставка 1.13

Нагиб плоче главе подесив приближно $\pm 45^{\circ}$

Питање:

Молим Вас да се ова техничка карактеристика јасно прецизира у смислу минималног распона нагиба или да се дефинише дозвољено одступање од задатих вредности.

Одговор број 5: Прихвата се сугестија понуђача и врши се измена документације тако да сада гласи

Нагиб плоче главе минимум $\pm 45^{\circ}$

Питање број 6: Ставка 1.14

Нагиб плоче ногу електроподесив $\pm 90^{\circ}$

Питање:

Да ли је могуће понудити операциони сто који поседује нагиб плоча за ногу $+80^{\circ}/-90^{\circ}$ јер мислимо да умањење од $+10^{\circ}$ у нагибу нема значајан утицај на ток гинеколошких процедура? Уколико је одговор негативан, молим Вас за детаљно клиничко објашњење оваког техничког захтева уз прецизно навођење гинеколошких процедура где је овакав екстремни положај неопходан уз поменутих $+90^{\circ}$ нагиба као и на који начин директно утиче на крајњи исход процедуре и здравље пацијента. Такође Вас молимо да се брише реч „електроподесив“ јер је већ у ставци 1.1 дефинисан начин управљања.

Одговор број 6: Пошто је тражена карактеристика операционог стола, дефинисана минималним техничким карактеристикама, да је операциони сто реверзан те плоча за ноге може бити и плоча за леђа неопходна је тражена карактеристика. Остајемо при траженом захтеву јер смо испитивањем тржишта дошли до информација да већи број произвођача поседује тражену карактеристику. Неће се вршити измена техничке документације.

Питање број 7: Ставка 1.22

Гоепел држач за ноге, 2 комада

Питање:

Оваква врста држача ногу за гинеколошки положај је технолошки застарела, а такође има негативан утицај на васкуларне структуре у подколеничном делу приликом гинеколошких процедура које изискују дужи временски период рада. Предлажемо да се ова ставка обрише и замени са „Држачи ногу – чизме са гасно асистираним једноручном подршком, пар“ Уколико би сте уврстили ову измену значајно бисте унапредили начин рада и сигурност пацијента.

Одговор број 7: Тражене карактеристике су прављене према реалним и објективним потребама корисника тако да се неће вршити измена техничке документације. Према нашим сазнањима више произвођача може да испуни тражену техничку карактеристику.

Партија број 2 – Операциони сто за потребе Клинике за ОРЛ и МФХ

Питање број 8: Ставка 1.9

Тренделенбург и реверзибилни Тренделенбург минимум $+25^{\circ}/-35^{\circ}$

Питање:

Да ли је могуће понудити операциони сто са могућношћу Тренделенбург и реверзибилни Тренделенбург $\pm 30^{\circ}$, јер мислимо да умањење од 5° у нагибу (-) нема значајан утицај на ток ОРЛ и МФХ процедура? Уколико је одговор негативан, молим Вас за детаљно клиничко објашњење оваког техничког захтева уз прецизно навођење ОРЛ и МФХ процедура где је овакав екстремни положај неопходан уз поменутих -35° нагиба као и на који начин директно утиче на крајњи исход процедуре и здравље пацијента.

Одговор број 8: Тражене карактеристике омогућавају минимум потребан за рад у институцији терцијалног нивоа где се обављају најкомпликованији захтеви. Тражени нагиб је изузетно битан код евентуалног стања шока као и код специфичних комбинација позиција. Према подацима које поседујемо више понуђача поседује тражену карактеристику. Неће се вршити измена техничке документације.

Питање број 9: Ставка 1.10

Латерални нагиб минимум $\pm 25^{\circ}$

Питање:

Да ли је могуће понудити операциони сто са могућношћу Латералног нагиба $\pm 20^{\circ}$, јер мислимо да умањење од 5° у нагибу нема значајан утицај на ток ОРЛ и МФХ процедура? Уколико је одговор негативан, молим Вас за детаљно клиничко објашњење оваког техничког захтева уз прецизно навођење ОРЛ и МФХ процедура где је

овакав екстремни положај неопходан уз поменутих $\pm 25^\circ$ нагиба као и на који начин директно утиче на крајњи исход процедуре и здравље пацијента.

Одговор број 9: Делимично прихватамо сугестију понуђача и ради веће конкуренције мењамо документацију тако да сада гласи

Латерални нагиб ± 23

Питање број 10: Ставка 1.12

Нагиб доње плоче леђа електроподесив приближно $+80^\circ/-40^\circ$

Питање:

Молим Вас да се ова техничка карактеристика јасно прецизира у смислу минималног распона нагиба или да се дефинише дозвољено одступање од задатих вредности. Такође Вас молимо да се брише реч „електроподесив“, јер је већ у ставци 1.1 дефинисан начин управљања.

Одговор број 10: Делимично се прихвата сугестија понуђача и врши се измена документације тако да сада гласи

Нагиб доње плоче леђа електроподесив минимум $+80^\circ/-40^\circ$.

Питање број 11: Ставка 1.13

Нагиб плоче главе подесив приближно $\pm 45^\circ$

Питање:

Молим Вас да се ова техничка карактеристика јасно прецизира у смислу минималног распона нагиба или да се дефинише дозвољено одступање од задатих вредности.

Одговор број 11: Прихвата се сугестија понуђача и врши се измена документације тако да сада гласи

Нагиб плоче главе минимум $\pm 45^\circ$

Питање број 12: Ставка 1.14

Нагиб плоче ногу електроподесив $\pm 90^\circ$

Питање:

Да ли је могуће понудити операциони сто који поседује нагиб плоча за ногу $+80^\circ/-90^\circ$ јер мислимо да умањење од $+10^\circ$ у нагибу нема значајан утицај на ток ОРЛ и МФХ процедура? Само оперативно поље у оваквим врстама процедура не захтева оволико екстремне степене подешавања, нарочито према горе. Уколико је одговор негативан, молим Вас за детаљно клиничко објашњење оваквог техничког захтева уз прецизно навођење ОРЛ и МФХ процедура где је овакав екстремни положај ногу неопходан уз поменутих $+90^\circ$ нагиба као и на који начин директно утиче на крајњи исход процедуре и здравље пацијента. Такође Вас молимо да се брише реч „електроподесив“ јер је већ у ставци 1.1 дефинисан начин управљања.

Одговор број 12: Пошто је тражена карактеристика операционог стола, дефинисана минималним техничким карактеристикама, да је операциони сто реверзан те плоча за ноге може бити и плоча за леђа неопходна је тражена карактеристика. Остајемо при траженом захтеву јер смо испитивањем тржишта дошли до информација да већи број произвођача поседује тражену карактеристику. Неће се вршити измена техничке документације.

Питање број 13: Ставка 1.19

Кратка, једноделна плоча за ноге

Питање:

Молим вас да се брише реч „кратка“ јер је у ставци 1.3 дефинисана укупна дужина стола.

Одговор број 13: Усваја се предлог потенцијалног понуђача тако да се врши измена техничке документације и она сада гласи

Једноделна плоча за ноге.

Питање број 14: Како је конкурсном документацијом прецизно дефинисана техничка спецификација за предмет јавне набавке, долази се до закључка да је актуелна техничка спецификација дискриминишућа и спречава већу конкурентност међу понуђачима, односно имплицира само на једног потенцијалног понуђача, у питању је произвођач предметног производа „Трумпф – Немачка“.

Начело обезбеђења конкуренције, Члан 10. Закона о јавним набавкама наручилац није у потпуности испоштовао и поступио је у супротности са одредбом Члана 72. Став 3. за коришћење техничких спецификација, којом наручилац не може да у конкурсној документацији укључи било коју одредбу која би за последицу имала давање предности или елиминацију појединих понуђача. Стиче се утисак да је наручилац тенденциозно, насилно и супротно одредбама Закона о јавним набавкама желео да предмет јавне набавке набави од одређеног добављача предметног производа „Трумпф – Немачка“.

Као заинтересовано лице у јавној набавци, молимо да се техничка спецификација преформулише на начин који омогућава учешће и доставу понуда минимално три реномирана светска произвођача предмета јавне набавке и поступи по предходно наведеним одредбама Закона о јавним набавкама.

У конкурсној документацији број 492К/2016, Прилог 11, Одлуку о утврђивању критеријума, односно начина за доделу уговора у поступку јавне набавке, Критеријум за избор најповољније понуде, за

партије бр.1 и 2, је: економски најповољнија понуда, 2. КРИТЕРИЈУМ: ТЕХНИЧКО-ТЕХНОЛОШКЕ ПРЕДНОСТИ; Број пондера: 30

Ставка 3а Партију бр.1:

- А) Управљање столом електромеханичко (има: 10 пондера; нема: 0 пондера)
- Б) Електронска блокада сва 4 точка (има: 5 пондера; нема: 0 пондера)
- Ц) У облик базе са изрезом за гинекологију/урологију (има: 5 пондера; нема: 0 пондера)
- Д) Качење подлошки са пиновима (има: 5 пондера; нема: 0 пондера)
- Е) Лонгитудинални помак минимум 270 мм (има: 5 пондера; нема: 0 пондера)

Питање:

- А) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење код гинеколошких процедура техничко технолошке предности електро механички погоњеног операционог стола, у укупном број бодова 10. На овај начин врши се фаворизовање само једне врсте операционог стола који је регистрован код АЛМС. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин погона у односу на електро хидраулични није у техничко технолошкој предности. Електро хидраулично погоњени операциони столови имају стабилнији и постојанији рад приликом извршавања задатих команди као и значајан, готово занемарљив ниво хабања преносних система снаге.
- Б) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење гинеколошких процедура техничко технолошке предности електронске блокаде сва 4 точка, у укупном број бодова 5. На овај начин врши се сужавање конкуренције. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин блокаде није у техничко технолошкој предности у односу на механичку блокаду, јер приликом кvara на електроници предметна карактеристика не функционише као и опција да може доћи и до механичког кvara јер последица електронске команде је механичка блокада точкова. Сходно предоченом оваква карактеристика има двоструко више могућности за изазивање екстремне ситуације која за последицу има немогућност било каквог покретања операционог стола, па самим тим и до прекида оперативног програма.
- С) Молимо да се ова техничко технолошка предност брише јер је непотребна као таква, ту карактеристику поседују сви светски признати произвођачи па самим тим је и непотребно да се бодује иста.
- Д) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење гинеколошких процедура техничко технолошке предности качење подлошки са пиновима, у укупном број бодова 5. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин качења се у техничком захтеву и не помиње. Техничко технолошка предност не постоји јер таквим качењем се не постиже адекватно пријањање на радну плочу стола у односу на качење чичак траком. Овакво качењем је у појединачним тачкама што чини далеко мању површину фиксације на подлогу у односу на чичак траку, што повећава могућност смицања подлошки са радне плоче стола.
- Е) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење гинеколошких процедура техничко технолошке предност Лонгитудинални помак минимум 270 мм. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин помака се у техничком захтеву и не помиње, као и да се крајњи резултат може постићи комбинацијом наставака који имају својство које сте нагласили у ставци 1.16.

Одговор број 14:

Тачка А

Електромеханичко намештање је боље оцењено јер омогућава функционалније и по карактеристикама боље намештање параметара операционог стола. Електромеханички приступ омогућава сигурнији рад и нема могућност да дође до цурења уља које може довести до хигијенских проблема. Према нашим сазнањима тражену карактеристику поседује већи број произвођача. Пондери представљају техничко технолошку предност и нису елиминаторни фактор у току процеса набавке. Неће се вршити измена техничке документације.

Тачка Б

Електронска блокада точкова омогућава сигуран и брз рад са операционим столом. Према нашим сазнањима више произвођача поседује тражену карактеристику. Пондери представљају техничко технолошку предност и нису елиминаторни фактор у току процеса набавке. Неће се вршити измена техничке документације.

Тачка Ц

Избор наручиоца је да одреди карактеристике које сматра релевантним за техничко технолошке предности. Уколико сви произвођачи поседују ову карактеристику тим боље јер ће сви добити пондере одређене техничком документацијом. Неће се вршити измена техничке документације.

Тачка Д

Наведена карактеристика качења подлошки са пиновима представља техничко технолошку предност из разлога што се чичак трака тешко и компликовано чисти а што представља хигијенски проблем у самој операционој сали. Неће се вршити измена техничке документације.

Тачка Е

Тражени помак омогућава лакши и једноставнији рад оператера и омогућава бољи приступ према пацијенту. Плоча стола се може примаћи самом оператеру што омогућава боље и лакше услове за рад. Неће се вршити измена техничке документације.

Питање број 15: Ставка За Партију бр.2:

- А) Управљање столом електромеханичко (има: 10 пондера; нема: 0 пондера)
- Б) Електронска блокада сва 4 точка (има: 10 пондера; нема: 0 пондера)
- Ц) Качење подлошки са пиновима (има: 5 пондера; нема: 0 пондера)
- Д) Лонгитудинални помак минимум 270 мм (има: 5 пондера; нема: 0 пондера)

Питање:

- А) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење код ОРЛ и МФХ процедура техничко технолошке предности електро механички погоњеног операционог стола, у укупном број бодова 10. На овај начин врши се фаворизовање само једне врсте операционог стола који је регистрован код АЛМС. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин погона у односу на електро хидраулични није у техничко технолошкој предности. Електро хидраулично погоњени операциони столови имају стабилнији и постојанији рад приликом извршавања задатих команди као и значајан, готово занемарљив ниво хабања преносних система снаге.
- В) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење ОРЛ и МФХ процедура техничко технолошке предности електронске блокаде сва 4 точка, у укупном број бодова 10. Такође вас молимо да на додатно појасни из којих релеватних разлога је овај критеријум код ОРЛ и МФХ процедура дупло значајнији него код гинеколошких процедура, сходно броју бодова који се додељује по овој тачци. На овај начин врши се сужавање конкуренције. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин блокаде није у техничко технолошкој предности у односу на механичку блокаду, јер приликом квара на електроници предметна карактеристика не функционише као и опција да може доћи и до механичког квара јер последица електронске команде је механичка блокада точкова. Сходно предоченом оваква карактеристика има двоструко више могућности за изазивање екстремне ситуације која за последицу има немогућност било каквог покретања операционог стола, па самим тим и до прекида оперативног програма.
- С) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење ОРЛ и МФХ процедура техничко технолошке предности качење подлошки са пиновима, у укупном број бодова 5. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин качења се у техничком захтеву и не помиње. Техничко технолошка предност не постоји јер таквим качењем се не постиже адекватно пријањање на радну плочу стола у односу на качење чичак траком. Овакво качењем је у појединачним тачкама што чини далеко мању површину фиксације на подлогу у односу на чичак траку, што повећава могућност смицања подлошки са радне плоче стола.
- Д) Молим вас да нам образложите техничку оправданост као и клиничко објашњење ОРЛ и МФХ процедура техничко технолошке предност Лонгитудинални помак минимум 270 мм. Само оперативно поље у оваквим врстама процедура не захтева овакву врсту покрета, уколико сматрате да захтева молим Вас за детаљно клиничко објашњење оваквог техничког захтева уз прецизно навођење ОРЛ и МФХ процедура где је овакав помак потребан. Молимо вас да се овај критеријум избрише јер такав начин помака се у техничком захтеву и не помиње, као и да се крајњи резултат може постићи комбинацијом наставака који имају својство које сте нагласили у ставци 1.16.

Одговор број 15:

Тацка А

Електромеханичко намештање је боље оцењено јер омогућава функционалније и по карактеристикама боље намештање параметара операционог стола. Електромеханички приступ омогућава сигурнији рад и нема могућност да дође до цурења уља које може довести до хигијенских проблема. Такође у случају квара сто остаје у позицији којој је био. Према нашим сазнањима тражену карактеристику поседује већи број произвођача.

Пондери представљају техничко технолошку предност и нису елиминаторни фактор у току процеса набавке. Неће се вршити измена техничке документације.

Тацка Б

Електронска блокада точкова омогућава сигуран и брз рад са операционим столом. Према нашим сазнањима више произвођача поседује тражену карактеристику. Пондери представљају техничко технолошку предност и нису елиминаторни фактор у току процеса набавке. Неће се вршити измена техничке документације.

Тацка Ц

Наведена карактеристика качења подлошки са пиновима представља техничко технолошку предност из разлога што се чичак трака тешко и компликовано чисти а што представља хигијенски проблем у самој операционој сали. Неће се вршити измена техничке документације.

Тачка Д

Тражени помак омогућава лакши и једноставнији рад оператера и омогућава бољи приступ према пацијенту. Плоча стола се може примаћи самом оператеру што омогућава боље и лакше услове за рад. Неће се вршити измена техничке документације.

Питање број 16: У последњој деценији Ваша реномирана здравствена установа је као једини критеријум одабира користила најнижу понуђену цену. Сходно горе изнесеним ставовима и изабраним критеријумима за бодовање техничко технолошких предности, у укупном износу од 30 бодова, циљ овакве оцене понуде је да се изврши набавка технолошки нижег нивоа опрема у односу на комплетан састав операционих столова у Клиничком Центру Србије, а сходно томе потенцијално издвоји до 30% више средстава него у случају да је критеријум најнижа понуђена цена. Из тог разлога захтевамо да се критеријум: економски најповољнија понуда избрише и примени **критеријум НАЈНИЖА ПОНУЂЕНА ЦЕНА**.

Одговор број 16: Наручилац је у складу са чланом 85. ЗЈН изабрао и дефинисао критеријум економски најповољније понуде за оцењивање понуда у предметном поступку јавне набавке.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ
