



**КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР
СРБИЈЕ**

11000 БЕОГРАД, ПАСТЕРОВА 2
РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Број: 513.

Датум: 09.05.2014.

**ПОЈАШЊЕЊЕ КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ БРОЈ:
151 К /2014**

Питање бр.1: „На страни 4/211 конкурсне документације наводи се да обрасци садржани у конкурсној документацији требају бити попуњени читко, јасно и недвосмислено. Да ли је за Наручиоца прихватљиво да се обрасци попуне у електронском формату (документ преузет са портала управе јавне набавке или са интернет странице наручиоца) и тако попуњени и одштампани приложе уз понуду?“

ОДГОВОР: - Прихватљив је овакав начин израде понуде.

Питање бр.2: „На страни 39/211 конкурсне документације под тачком 7. наводи се да понуђач даје сопствену Изјаву у којој наводи да прихвата све услове из позиција 3,4 и 8. Да ли је наручилац мислио на позиције 3,4 и 6, с обзиром да позиција 8 не постоји?“

ОДГОВОР: - У изради конкурсне документације подкрала се штампарска грешка: уместо да стоји 3, 4 и 6, стоји 3, 4 и 8.

Питање бр.3: „Наручилац није дефинисао у конкурсној документацији минимални рок испоруке за понуђена добра. Да ли то значи да ће било који рок испоруке дат од стране понуђача бити прихватљив?“

ОДГОВОР: - Наручилац није у могућности да дефинише рок испоруке јер не зна да ли произвођачи имају предмет набавке на лагеру или треба да га произведу. Понуђач треба у оквиру понуде да понуди и рок испоруке.

Питање бр.4: „Наручилац је у прилогу бр. 4. под тачком 6. конкурсне документације предвидео услов од најмање 2 стално запослена, сертификована сервисера, обучена за сервисирање предметне опреме код произвођача исте. Да ли понуђачи који су повезани у групе, холдинге или друге облике повезивања, могу доставити доказ да су сертификовани сервисери стално запослени у компанији која припада групи, холдингу односно другом облику који је са произвођачем повезан било вертикално било хоризонтално?“

ОДГОВОР: - Акредитовани сервис треба да је правно лице које је регистровано на територији Републике Србије, а сертификовани сервисери да су у сталном радном односу у том сервису.

Партија 1 – Дигитални РТГ апарат за радиографију

Питање бр.1: „Детаљним увидом у техничке карактеристике рендген апарата (Партија 1), установили смо да смо директно елиминисани и да не можемо понудити ниједан апарат из производног портфолија. Наиме на страни 37/211 под тачком 3.4. захтева се ротација цеви око хоризонталне осе, релативно у односу на положај када је колиматор усмерен на доле: мин. +135/-180 степени или више. Сугеришемо наручиоцу да измени поменути захтев у: ротација цеви око хоризонталне осе, релативно у односу на положај када је колиматор усмерен на доле: мин. +120/-120 степени или више јер првобитно захтевани опсег не пружа никакав додатни дијагностички квалитет. На тај начин бисте нам омогућили да понудимо апарат највише класе и учествујемо равноправно са осталим понуђачима.“

ОДГОВОР: - Наручилац не прихвата предлог потенцијалног понуђача, тако да тачка 3.4. из Минималних техничких карактеристика остаје да гласи: Ротација цеви око хоризонталне осе, релативно у односу на положај када је колиматор усмерен на доле: мин. +135/-180 степени или више.

Питање бр.2: *У тачки 4.4 се тражи „ Опсег мАс: минимални опсег 1-800 мАс или шире“.* Имајући у виду праксу да се за гојазне мушке пацијенте латерално снимање кичме врши са највише 300 мАс, а то је најзахтевнија процедура што се тиче продорности х-зрака сматрамо да је захтевана највећа вредност од 800 мАс непотребно висока. Такође, имајући у виду чињеницу да сте у позицији 2.5 тражили АЕС са 3 поља, што је контрадикторно са захтеваном вредности од 800 мАс, јер не постоји уређај за АЕС (аутоматску контролу експозиције) који ће дозволити да се пацијент у тој мери озрачи. Пракса европског законодавства за дијагностичко зрачење, шта више, ограничава максималне вредности мАс по једном снимању на 500 мАс. Молимо вас да потврдите да ће одговарајуће бити понуде код којих је минимални опсег 1-500 мАс.

ОДГОВОР: - Наручилац не прихвата предлог потенцијалног понуђача, тако да тачка 4.4. из Минималних техничких карактеристика остаје да гласи: Опсег мАс: минимални опсег 1-800 мАс или шире.

Партија 2 – Дијагностичка радна станица

Питање бр.1: На страни 46/211 конкурсне документације у Партији 2. тачки 11. тражено је: „Ортопедска мерења“. Молимо вас да нам детаљније објасните шта се подразумева под ортопедским мерењима, с обзиром на то да на оваквим радним станицама постоји широк спектар ортопедских алата који се могу користити.“

ОДГОВОР: - Наручилац остаје при свим захтевима из Минималних техничких карактеристика Конкурсне документације за Партију бр.2: Дијагностичка радна станица.

Партија 5 – Апарат за анестезију

Питање бр.1: „У тачки 1.1 се тражи: *компактан апарат на мобилној конзоли максималне ширине 80 см са могућношћу кочења точкова.* “ Како се на овај начин ограничава конкуренција, захтевамо да овај захтев буде избачен из конкурсне документације. Да ли је то прихватљиво?“

ОДГОВОР: - Захтевана карактеристика је условљена простором где се апарат користи. Постоји на тржишту више апарата, од различитих произвођача, који задовољавају ову карактеристику. Наручилац остаје при Минималним техничким карактеристикама из конкурсне документације.

Питање бр.2: „У тачки 1.17 се тражи: **Вентилациони мониторинг: Истовремени приказ на екрану 3 кривуље (притисак, volume/проток, CO₂ или анестетик) и приказ кривуље респираторне механике, приказ мерених вредности притиска у дисајном путу (mean, peak, PEEP), Фреквенце, дисајног волумена, минутног волумена, Континуирано мерење конц. O₂, CO₂, N₂O у уздаху и издаху, Идентификација и мерења конц. Анестетика у удаху и издаху, Приказ израчунате MAC вредности, Дигитални приказ на екрану притиска гасова из централног довода или цилиндара**“. Да ли је могуће понудити: Вентилациони мониторинг: Истовремени приказ на екрану 3 кривуље (притисак, volume/проток, CO₂ или анестетик) и приказ кривуље респираторне механике, приказ мерених вредности притиска у дисајном путу (mean, peak, PEEP), Фреквенце, дисајног волумена, минутног волумена, Континуирано мерење конц. O₂, CO₂, N₂O у уздаху и издаху, Идентификација и мерења конц. Анестетика у удаху и издаху, Приказ израчунате MAC вредности, приказ притиска гасова из централног довода или цилиндара?“

ОДГОВОР: - У карактеристици под бројем 1.17 подразумева се да су сва наведена мерења приказана на централном дисплеју (монитору) апарата за анестезију, што је обележје апарата за анестезију нове генерације. Из навода у вашем питању уочавамо да сте изоставили опис „дигитални“ приказ притиска гасова из централног довода. Ради појашњења, овим захтевом се тражи да се мерене вредности ових притисака приказују као дигиталне вредности на дисплеју (монитору), а не да је ради увида у исте потребно гледати на манометре за сваки гас појединачно. Постоји на тржишту више апарата, од различитих произвођача, који задовољавају ову карактеристику. Наручилац остаје при Минималним техничким карактеристикама из конкурсне документације.

Питање бр.3: „У тачки 1.18 се тражи: **дисајни систем компактан и интегрисан у конзолу (не заузима околни простор) укупне запремине мање од 3 литра.** “ Тражимо да се овај захтев избаци како би смо били у могућности да поднесемо прихватљиву понуду.“

ОДГОВОР: - Запремина дисајног система мања од 3 литра важна је карактеристика апарата за анестезију нове генерације, имајући у виду да је један од предуслова за рад техникама при ниском и минималном протоку. Поред тока ова карактеристика омогућава брже испирање гасом, мање задржавање воде у систему као и лакше одржавање. Наручилац и по овом питању остаје при предходно дефинисаним Минималним техничким карактеристикама.

Партија 12 – Дефибрилатор

Питање бр.1: „У тачки 1.4 се тражи: **папучице на себи морају имати прекидач за пуњење и пражњење енергије, као и светлосни индикатор квалитета контакта са кожом пацијента у бар три нивоа индикације.** “ Да ли је понудити: папучице на себи морају имати прекидач за пуњење и пражњење енергије као и светлосни индикатор?“

ОДГОВОР: - Светлосни индикатор у три нивоа даје више информације о отпорности контакта са кожом пацијента него обичан светлосни индикатор. Наручилац остаје при захтеву из минималних техничких карактеристика за ову партију.

Питање бр.2: „У тачки 1.8 се тражи: **брзина пуњења од 0-270 J са мрежним напајањем максимум 5 секунди.** “ Да ли је понудити дефибрилатор 0-360 J са могућношћу пуњења до 200 J за мање од 5 секунди и пуњење од 360 J за мање од 8 секунди?“

ОДГОВОР: - Потребно је да се за 5 секунди напуни енергија дефибрилације од 270J, а не само до 200J. Наручилац остаје при захтеву из минималних техничких карактеристика за ову партију.

Питање бр.3: „Да ли је дефибрилатор који се тражи потребно испоручити са конфигурацијом ETCO₂ и додатном опремом или ова опција није неопходна? Молимо вас да нам јасно одговорите да ли је ова опција неопходна или може бити изузета из ове техничке спецификације?“

ОДГОВОР: - Уз дефибрилатор није потребно испоручити опцију за етCO₂ и SpO₂. Наручилац остаје при захтеву из минималних техничких карактеристика за ову партију.

Питање бр.4: „Могућност избора нивоа енергије дефибрилације: до 270 J бифазично. Да ли је за наручиоца прихватљиво да могућност избора нивоа енергије дефибрилације буде до 200 J бифазично?“

ОДГОВОР: - За Наручиоца није прихватљив ниво енергије дефибрилације до 200 J бифазично, тако да остаје при захтеву из минималних техничких карактеристика за ову партију.

Партија 19 – Операциона лампа са видеосистемом

Питање бр.1: „*Подешавање пречника осветљеног поља 220-290 мм или већи распон*“ Да ли је прихватљиво понудити операциону лампу са подесивим пречником осветљеног поља у распону 250-300 мм?

ОДГОВОР: - Подешавање опсега од 220 до 290 представља шири опсег подешавања светла за око 30% у односу на операциону лампу коју ви предлагате. Промене минималних карактеристика у оволикој мери нису могуће. Корисник остаје при свом ставу да подешавање пречника осветљења остане од 220 до 290мм или више од тога.

Питање бр.2: „*Температура светла – фиксна 4.500 K или више*“

„Да ли је прихватљиво понудити операциону лампу са фиксном температуром боје 4.400K? Подсећања ради, LED диоде емитују чисто бело светло са температуром боје око 4.500 K. Прихватањем температуре боје знатно веће од 4.500 K (као што је спецификацијом омогућено) можете доћи у ситуацију добијања ОП лампе са LED диодама које емитују плаво светло а не бело?“

ОДГОВОР: - Температура светла од 4500K или више не фаворизује ни једног од понуђача и више понуђача може да испуни тражени услов. Комисија остаје при свом ставу: не мења се тражена карактеристика.

Питање бр.3: „*Максимална снага светла максимум 210VA*“

„Обзиром да се електрична снага светла изражава у ватима (W), молим Вас за конфирмацију да сте овде заправо мислили на вате (W)?“

ОДГОВОР: - Снага се код неких произвођача лампи изражава и са ВОЛТАМПЕРОМ (VA). Јер је снага једнака производу напона (V) и јачине струје (A), односно $P = U \times I$ тако да из тога произилази да је $W = VA$. Одговор на ваше питање је потврдан. Односно максимална снага треба да је до 210VA односно до 210W

Питање бр.4: „*Ендо светло – фиксног нивоа осветљености у распону од 2.500 до 3.500 luxa*“

„Да ли је прихватљиво понудити лампу са ендо светлом јачине 300 luxa? Сматрамо да су захтеване вредности јачине амбијенталног светла исувише високе и да их треба дефинисати на знатно нижем нивоу. Ево неких примера јачине потребног осветљења: осветљење на улицама и путевима 15-50 luxa, обављање свакодневних активности 125 luxa, обављање канцеларијског посла 200 luxa, техничко цртање 400 luxa, прецизни механички радови 600 luxa, итд.“

ОДГОВОР: - Код већине произвођача ендо светло је или од горе на куполи па је усмерено ка плафону или се упале само неке од лед сијалица на самој глави и сијају усмерено на једну тачку. Вредност која се дефинише као интензитет ендо светла јесте вредност у центру снопа на одговарајућој удаљености. Расподела тог светла по просторији никако не обезбеђује тако високу осветљеност. Светло од 2500 до 3500 luxa у једној тачки рефлексijом обезбеђује одговарајуће светло унутар целе сале које је много мање од 2500 luxa. Тако да остало особље може да функционише. А такође у сали у којој се поставља лампа немамо могућност контроле интензитета опште расвете. Тако да нам светло од 300luxa усмерено у једну тачку не би пружио адекватну пригушену расвету унутар целе просторије. Примери које сте ви навели нису упоредиви јер се ради о хомогеном светлу распоређеном на ширем подручју а не о спот светлу усмереном у једну тачку. Тако да корисник остаје при захтеваној карактеристици да ендо светло буде од 2500 до 3500 luxa.

Питање бр.5: „У тачки 1.3 се тражи: *Температура светла – фиксна 4.500 К или више*“

„Да ли је могуће да се ово редукује и да гласи: температура светла од 4.350 К или више?“

ОДГОВОР: - Температура светла од 4500К или више не фаворизује ни једног од понуђача и више понуђача може да испуни тражени услов. Комисија остаје при свом ставу: не мења се тражена карактеристика.

Питање бр.6: „У тачки 1.18 се тражи: *Ендо светло – фиксног нивоа осветљености у распону од 2.500 до 3.500 luxa*“

„Сматрамо да је овакав захтев неоснован и захтевамо да се измени од 2.500 до 13.000 luxa што би отворило ову јавну набавку за већи број понуђача јер овакав захтев може да испуни само један понуђач.“

ОДГОВОР: - Ендо светло од 13.000 luxa је неприхватљиво због веома велике вредности јачине осветљења. Ендо светло у распону од 2500 до 3500 luxa је оптимално за услове у нашој операционој сали. Корисник остаје при свом ставу да ендо светло буде у распону од 2500 до 3500 luxa.

Питање бр.7: „У тачки 2.3 се тражи: *Температура светла – фиксна 4.500 К или више*“

„Да ли је могуће да се ово редукује и да гласи: температура светла од 4.350 К или више?“

ОДГОВОР: - Температура светла од 4500К или више не фаворизује ни једног од понуђача и више понуђача може да испуни тражени услов. Комисија остаје при свом ставу: не мења се тражена карактеристика.

Питање бр.8: „У тачки 2.18 се тражи: *Ендо светло – фиксног нивоа осветљености у распону од 2.500 до 3.500 luxa*“

„Сматрамо да је овакав захтев неоснован и захтевамо да се измени од 2.500 до 13.000 luxa што би отворило ову јавну набавку за већи број понуђача јер овакав захтев може да испуни само један понуђач.“

ОДГОВОР: - Ендо светло од 13.000 lуха је неприхватљиво због веома велике вредности јачине осветљења. Ендо светло у распону од 2500 до 3500 lуха је оптимално за услове у нашој операционој сали. Корисник остаје при свом ставу да ендо светло буде у распону од 2500 до 3500 lуха.

СЕКРЕТАР КОМИСИЈЕ

Душан Давидовић, дипл.правник