

352
ОКУПЉЕ

Општа болница "Др Алекса Савић" Прокупље

✉ Пасјачка бр.2, ПИБ 107442991 матични број 17825755
1400 Прокупље шифра делатности 8610 рачун 840-843661-69
☎ централа 027/324-000 ☎ директор 027/321-087 ☎ факс 027/324-762
☎ начелник фин сл.027/321-087 ☎ начелник правне сл. 027/322-440

ПРЕДМЕТ :

Појашњење конкурсне документације

- Инсталација централног развода медицинских гасова у ОБ "др Алекса Савић" ЈН
бр.36/2018

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 1.

У Допунским условима 6., страна 10. – "Референтна листа" наведено је следеће:

„Да је понуђач дужан да достави валидан доказ да је у претходне 3 године до дана објављивања позива за подношење понуда на порталу и интернет страни наручиоца остварио промет опреме која је предмет јавне набавке са здравственим установама у Републици Србији у укупном износу не мањем од 9.000.000,00 динара без ПДВ-а”

Питање 1. - С обзиром да је Закон о јавним набавкама Републике Србије донешен и више пута допуњаван у циљу стварања што конкурентнијих и апсолутног избегавања дискриминаторских услова у погледу тендерских спецификација оцекујемо да сходно томе обезбедите могућност да више понуђача може да одговори на захтеве и тиме створите фер и конкурентско надметање која на крају треба да имплицира и доведе до економски оптималног избора за вас.

Ваш допунски захтев да је понуђач дужан да достави доказе тј. да је реализовао у претходне 3 године укупно 9.000.000,00 РСД без ПДВ-а је неутемељен и дискриминаторски јер сагледавањем тржишта и евалуирањем тендера тј набавки овог типа не можете наћи иједног или можда само једног понуђача који може испунити те услове. У случају да један понуђач може да одговори на овај захтев ви нећете имати нити једну другу понуду сем понуде тог "фаворизованог" понуђача па тиме ова јавна набавке неће имати смисла а цена коју тај исти "фаворизовани" понуђач може да понуди је једнака максималној процењеној вредности што верујемо да у данашње време штедње није

ничија намера. Предлог. У циљу рационалног трошења новца, разумног и одговорног приступа и обезбеђивања фер и поштених услова за учешће што већег броја понуђача у овој јавној набавци предлажемо да укинете овај дискриминишући услов и тиме дате могућност да вам већи број понуђача може одговорити на ваше тендерске услове и надмећу се на овом тендеру.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА:

Наручилац је у складу са Законом о јавним набавкама дефинисао одређене допунске услове како би кроз поступак јавних набавки склопио уговор са извођачем или групом извођача који су претходних година изводили предметне радове. Напомињемо Вам да се ради о веома специфичним радовима и наручиоцу је битно да фирма које има одређено искуство у овој области испоручује опрему и изводи предметне радове. Такође вам напомињемо да допунски услови предвидјени конкурсном документацијом могу да се докажу сабирањем референци више понудјача, што је ЗЈН као и Конкурсном документацијом омогућено.

Стога наручилац остаје при свом ставу и не врши измену конкурсне документације.

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 2.

У Допунским условима 7., страна 10. – “Кадровски капацитет” наведено је следеће:

„Право на учешћу у поступку има понуђач ако располаже кадровским капацитетом и то:

- Минимум два сертифицивана лица са обуком произвођача за сервис и монтажу предметне опреме
- Минимум два сертифицивана лица обучена од стране произвођача за завршно испитивање инсталација медицинских гасова са постављеним потрошачким местима по стандард ИСО 7396”

Питање 1. - С обзиром да је Закон о јавним набавкама Републике Србије донешен и више пута допуњаван у циљу стварања што конкурентнијих и апсолутног избегавања дискриминаторских услова у погледу тендерских спецификација и обезбеђивања могућности да више понуђача може да одговори на захтеве и тиме се створи фер и конкурентска борбу која на крају треба да имплицира и доведе до економски оптималног избора. У циљу стварања што конкурентнијих услова за учешће а узимајући у обзир логичку потребу не видимо потребу да се траже два обучена сервисера већ да је потребан само један за сервис и монтажу. У супротном ако је васа бојазан да ли понуђач има довољно кадровског капацитета овог типа за евентуални хитни сервис/поправку онда ни

два сервисера нису довољна већ је потребно много више, барем 4-5 што би вас као наручиоце убедило да би сте имали правовремену подршку.

Предлог. У обезбеђивања фер и поштених услова за учешће што већег броја понуђача у овој јавној набавци предлажемо да укинете овај услов и тиме дате могућност да вам већи број понуђача може одговорити на ваше тендерске услове И надмећу се на овом тендеру.

Питање 2. – У другом делу овог услова “кадровски капацитет” захтевате да понуђач има минимум два сертификована лица обучена од стране произвођача за завршно испитивање инсталација и потрошачких места по стандард ИСО 7396, није јасно зашто тражите овај услов којим елиминисате већи број потенцијалних понуђача. За обављање ове активности је довољно да понуђач има једну особу која користи један алат и која врши тестирања по завршеној монтажи а много пре пуштања инсталације у званични рад. Такође није јасно зашто тражите да испитивања инсталација ради исто предузеће које је и изводило предметне инсталације и радове? Логично је да свако треба да буде одговоран за своје радове али вас болница треба да се штити сагласно пракси и препорукама надлежних државних органа. У циљу избегавања субјективности и критичког прегледа и коментарисања изведених радова и уграђене опреме такве провере треба да раде неутралне, независне, екстерне, обучене особе јер тестирање по наведеном стандарду ИСО7396 не припада као интелектуална својина нити једном произвођачу. Поменути стандард дефинише шта се и како тестира, каква су дозвољена одступања, шта се мери и слично а то може радити било која особа која познаје тај стандард, поседује адекватну апаратуру и има адекватну лиценцу Инжењерске коморе Србије.

Предлог. У обезбеђивања фер и поштених услова за учешће што већег броја понуђача и с логичке стране гледишта предлажемо да умањите број обучених сервисера са два на једног а да други услов у потпуности укинете или у циљу да се заштитите као наручилац можете ангажовати неутралну кућу која ће извршити проверу изведених инсталација и уграђене опреме као што се ради и са тестирањима вентилационих канала по завршеним монтажама. У том случају увек тестирања раде акредитоване неутралне куће а не никако сам извођач.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА на Питање 1 и 2:

С обзиром да се ради о веома специфичном систему, наручилац је кроз дефинисање овог додатног услова желео искључиво да буде сигуран да ће систем бити изведен од стране стручних људи и да ће кроз његову експлоатацију у гарантном року имати перманентну и континуирану сервисну и стручну подршку. Систем Медицинских гасова спада у системе повећаног ризика и наша установа ће први пут од оснивања имати овакав систем и особље наше болнице нема искуства у његовом раду. Са тим у вези не смемо да дозволимо да

наше особље као и наши пацијенту буду препуштени сами себи односно да избацимо услов кадровски капацитет из допунских услова, односно смањимо број лица који ће вршити завршно испитивање. Закон о раду прописује да запослена лица имају право на годишње одморе на боловања и слично, а наша болница по закону мора да пружи континуирану здравствену заштиту пацијентима на својој територији. Дефинисањем оваквих услова искључива намера нам је да радове и испоруку опреме изводи адекватно кадровски оспособљен понуђач и који ће кроз гарантни рок пружити континуирану подршку и отклањати евентуалне недостатке.

Стога наручилац остаје при свом ставу и не врши измену конкурсне документације.

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 3.

У Допунским условима 8., страна 11. – “Технички капацитет” наведено је следеће:

„Право учешћа у поступку има понуђач ако поседује следећу атестирану мерну опрему:

- Протокомер са манометром
- Мерач концентрације кисеоника
- Уређај за проверу еквипотенцијалитације”

Питање 1. – Молимо вас да би избегли слободна тумачења и претпоставке да наведете која опрема подлеже атестирању,

како сте и навели у вашој тендерској спецификацији?

Питање 2 – С обзиром да поседујемо домаће акредитоване куће које врше проверавање исправности и тачности мерне

опреме а све у складу са законима Републике Србије молим да наведете да ли сме понуђач да вам достави овакве

извештаје од иностране куће тј од произвођача саме мерне опреме? Или прихватате само од домаћих акредитованих кућа?

Питање 3 – Када помињете „валидност уређаја” молим да наведете да ли мислите да треба да вам се доставе извештаји са

атестирања или еталонирање мерне опреме?

Питање 4 – Пошто захтевате да понуђач има „уређај за проверу еквипотенцијализације” којом се мери уземљеност

сматрамо да је сврсисходније и оправданије да уврстите у мерну опрему за испитивање електричне безбедности (ИСО / ИЕЦ 60601-1) наменским еталонираним мерним биомедицинским уређајем којим по закону морају да се испитају сви нови медицински уређаји који имају електрична напајања.

Предлог. У циљу рационалног трошења новца, разумног и одговорног приступа и обезбеђивања фер и поштених услова за

учешће што већег броја понуђача у овој јавној набавци предлагемо да укинете овај услов и тиме дате могућност да вам већи број понуђача може одговорити на ваше тендерске услове и надмећу се на овом тендеру.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац у складу са Законом о јавним набавкама је дефинисао додатне услове, један од услова је и потреба за извођачем одређеног техничког капацитета. Искључива намера наручиоца прописивањем овог услова је да добије понуде понуђача који су технички оспособљени за ову врсту инсталације. Анализом прописаних мера које је неопходно урадити након завршетка инсталације дефинисали смо неопходну апаратуру коју понуђачи треба да поседују.

Одговор на питање 1: Наручилац није желео да улази у детаље сваког уређаја за испитивање јер испитивања могу да се ураде на разним уредјајима. Као на пример. Проток може да се мери са Дигиталним протокомер са манометром или са механичким протокомером са куглицом. Проценат кисеоника може да се мери са уредјајем са измењивим сензорима или са трајним сензором. Уредјај са трајним сензором мора да се атестира на одређено време док се на уредјају са измењивим сензором мора мењати сензор на одређено време. Произвођачи ових уређаја прописују кад је и да ли је неопходно радити калибрацију односно атестирање. С тим у вези наручилац је прописао да је неопходно да понуђачи поседују уређај а уколико је њихов уређај подложен атестирању неопходно је доставити и атест. Наручилац задржава право да провери да ли је производјач прописао атестирање и калибрацију на одређено време или контактирањем произвођача или претрагом на интернету.

Одговор на питање 2: Наручилац није дефинисао ко мора да ради атестирање опреме, и понуђачи који поседују уређаје чија се тачност периодично понавља могу да доставе атест било које акредитоване лабораторије.

Одговор на питање 3: Наручилац је кроз додатни услов прописао да се достави изјава да понудјач поседује мерну опрему и да уз опрему која је подложна атестирању достави атест. Ово је наручиоцу довољан доказ да су уредјаји валидни.

Одговор на питање 4: Наручилац ће прихватити сваки уредјај који поред свих осталих функција може да мери и „Еквипотенцијализацију“.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 4.

У Допунским условима 9., страна 11. – “Пројектна документација” наведено је следеће:
„Пре извођења радова неопходно је израдити пројекат према ком ће се изводити предмет Јавне набавке”

Питање 1. – С обзиром да се тражи да понуђач уради Пројекат за извођење и да треба радови да се изводе онда то значи да ви као наручиоци имате већ Идејни пројекат са пратећом графичком документацијом из кога је проистекао и предмер који сте објавили. Да би понуђачи могли боље да разумеју захтеве и могућности те да би дали адекватне и оптималне понуде предлажемо да објавите расположиву графичку документацију јер је описни текст у ехцел табели која је саставни део тендерске документације врло скроман и из истог се не може тачно видети и закључити шта је најбоље понудити?

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Понуђачи своје понуде дају попуњавањем Ехцелл обрасца који је саставни део документације. Сви понудјачи су дужни да уредно попуне овај образац и на основу критеријума најнижа цена наручилац је одабрати понуђача са којим ће потписати уговор. Пројекат који је неопходно урадити ће као саставни део садржати предмер и предрачун опреме и радова који је већ садржан у документацији. Наручиоц је исказао потребу за достављањем пројекта искључиво из разлога прибављање неопходних дозвола као и документовања траса и позиција опреме. У овом тренутку наручилац није у могућности да објави графичку документацију јер она није урађена у електронској форми.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 5.

У Допунским условима 10., страна 11. – “Сертификати опреме” наведено је, између осталог и следеће:

„Понуђач је дужан да понуди опрему која поседује Декларацију о усклађености (ЦЕ) и Решење Агенције за лекове и

медицинска средства (АЛИМС). Као доказ понуђач мора да достави и решење за станицу за производњу медицинског компримованог ваздуха”

Питање 1. – У вашој тендерској спецификацији је наведено компресорско постројење које поседује, између осталог и два компресора монтирана на хоризонталном резервоару. Да би неки уређај/средство/систем било третирано и регистровано као медицинско неопходно је да буде усклађено са европском директивом 93/42/ЕЕЦ за медицинске уређаје а која дефинише да станице за снабдевање медицинским гасовима болница могу бити третиране као медицинска средства/уређај/систем ако и само ако имају три извора снабдевања, У том случају се такав уређај може сматрати медицинским, тако се и декларисати и потом и регистровати у надлежној Агенцији. У овом случају је предвиђено постројење са два компресора, дакле са два извора снабдевања што не одговара дефинисаним системима/уређајима који се сматрају медицинским средствима и за које као такве са три извора важе (евентуална) решења у АЛИМС-у те дакле у овом случају се овакви системи не могу сматрати медицинским средствима и било каква решења се не могу тражити. Дакле ова компресорска станица није медицинско средство и самим тим захтев за достављањем решења АЛИМС није утемељен.

Предлог. Сагласно логичном тумачењу закона инсистирамо да укинете овај услов који апсолутно није основан.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је прегледом регистра медицинских средстава који води Агенција за лекове и медицинска средства увидео да постоји регистровано средство Компресорско постројење за производњу медицинског компримованог ваздуха. На основу овога захтевано је и од понуђача да се овакво решење достави.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 6.

У Допунским условима “Финансијско обезбеђење” тачка 1., 2. И 3., страна 11 и 12. – “Финансијске гаранције” наведено је следеће:

„Понуђач је дужан да достави банкарске гаранције за озбиљност понуде и за отклањање недостатака у гарантном

року у износу од 20% вредности понуде без ПДВ-а а на период од 36 месеци”

Питање 1. – С обзиром да је ово изузетно дискриминишући услов који као такав одбија значајни број потенцијалних понуђача

сматрамо да исти није потребан већ предлагемо да се као услов за Финансијско обезбеђење за отклањање недостатака у гарантном року уведе достављање меница уместо гаранције и то на износ од 10% као што се ради у великој већини тендера које расписују болнице у Републици Србији. Износ од 20% од укупне вредности на име гаранције после испоручене, монтиране, подешене и пуштене опреме у рад који ће се извести уз стручан инжењерски надзор је превелик и неутемељен

Предлог. Предлагемо да све захтеване финансијке гаранције замените достављањем регистрованих меница, наплативе без протеста и на први позив, уз менична овлашћења на дефинисане вредности. Меница је валидно и довољно средство обезбеђења које препоручује и НБС.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је дефинисао финансијска обезбеђења у потпуности у складу са законом, како би се додатно заштитио приликом одабира понуђача као и касније кроз експлоатацију у гарантном периоду. Систем који се инсталира је веома комплексан и са повећаним степеном ризика по корисника и по пацијенте и наручиоцу је битно да сви евентуални недостаци отклоне. Поготово што поједини елементи система носе доста велику вредност и уколико би гаранција за отклањање недостатака у гарантном року била мања од дефинисане вредности можда би понуђачу било повољније да се активира банкарска гаранција него да отклони недостатак. Што наручицу не иде у прилог.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 7.

У ехцел табели Предмер и предрачун радова – Под позицијом 1. Станица кисеоника наведено је следеће:

„Понуђач треба да понуди аутоматску редукциону станицу капацитета 80Nm³/х” – затим у Конкурсној документацији у ПДФ-у на страни 5 су наведене “Захтеване техничке карактеристике” где је

наведено следеће: “Да поседује могућност надоградње на 120m³/х...”

Питање 1. – Прегледајући спецификацију потрошачких места и опреме у вашем тендерском предрачуну а узимајући у обзир

величину, организацију, врсте оперативних захвата који се раде у болници “Др Алекса Савић”, затим распоред одељења, број ОП сале, кревета интензивне и полуинтензивне неге, обичних болесничких соба и слично закључено је да је потреба за

кисеоником болнице овог типа око мах 35-40Nm³/х рачунато с резервом. Ви сте у тендеру захтевали станицу у старту капацитета 80Nm³/х и још са могућности надградње на 120Nm³/х што је нелогично предимензионисано и самим тим прескупо. Поставља се питање чему толико предимензионисање

Предлог. Овде је изражена велика сумња у стручност особа који израђивали ову спецификацију тј предмер или су дотичне особе желеле да фаворизују неког произвођача (да не помињемо тачно ког) тиме што су предимензинисале капацитете и тиме значајно повећале вредност инвестиције али и касније одржавања. Потребни капацитет за оваку болницу је “минимум 45Nm³/х или више”. Генерални предлог је да се изврши контрола свих прорачуна од стране искусних инжењерских тимова који ће оптимизовати капацитете.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је сагледавањем својих тренутних и будућих потреба као и разудјености мреже медицинских гасова саставио предмер радова и опреме. Такође приликом сачињавања предмера анализирана су и постројења која је су присутна на нашем тржишту чиме је утврђено да сви присутни произвођачи Медикоп, Грегерсен, Дрегер, Хајер итд. имају станице које задовољавају услов од 80Nm³/х.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 8.

У ехцел табели Предмер и предрачун радова – Под позицијом 2. Станица азот-субоксида наведено је следеће:

„Понуђач треба да понуди аутоматску редукциону станицу капацитета 35Nm³/х” – затим даље у

Конкурсној документацији у ПДФ-у на страни 5 су наведене “Захтеване техничке карактеристике” где је

наведено следеће: “Да поседује могућност надградње на 120m³/х...”

Питање 1. – Потрошња азот-субоксида при максималној потрошњи и по најстрожим инжењерским препорукама износи 5-6 лит/мин а исти се “троши” у ОП салама (и/или припремама али један другог искључују). Ако ваша болница има 6 ОП сала/амбулатни или чега већ у којима има изведен азот-субоксид и у којима има апарата за анестезију и где се могу радити операције, мах потрошња у случају да све раде истовремено би била око 30 лит/мин или изражено у јединици Nm³/х то је неких 1,8 Nm³/х. Ви сте у вашој тендерској

документацији захтевали станицу капацитета 35Nm³/x што је непуних 20 пута већег капацитета него што је потребно. Поново предимензинирање станице доводи у сумњу стручност особа које су радиле Идејни пројекат и предмер по коме сте расписали ову јавну набавку. Ова станица је значајно скупља него станице мањих капацитета које би могле да задовоље потребе болнице.

Предлог. Овде је изражена велика сумња у стручност особа који израђивали ову спецификацију тј предмер или су дотичне особе желеле да фаворизују неког произвођача (да не помињемо тачно ког) тиме што су предимензинисале капацитете и тиме значајно повећале вредност инвестиције али и касније одржавања. Предлог да се изврши контрола свих прорачуна од стране искусних инжењерских тимова који ће оптимизовати капацитете. Капацитет редукционе станице на тендерима за овакве болнице би требало да се дефинише као “капацитета 10Nm³/x или веће” а не никако да се захтева у старту капацитет од 35Nm³/x. Поставља се питање на основу којих стандарда и препорука сте дошли и тражите овако превисок капацитет за предметну станицу?

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Као и у преходном одговору напомињемо вам да је Наручилац сагледавао не само своје тренутне потребе већ и будуће. Овај систем који је предмет набавке по болницама се користи на веома дуг период, у неким болницама у Србији Централизован систем медицинских гасова је направљен пре више од 30 година. И као так при развоју мора да се узме у обзир да тренутна набавка покрије и евентуална будућа проширења. Такође приликом сачињавања предмера анализирана су и постројења која је су присутна на нашем тржишту чиме је утврђено да сви присутни произвођачи Медикоп, Грегерсен, Дрегер, Хајер итд. имају станице које задовољавају услов од 35Nm³/x. И предвидјен услов је минимална техничка карактеристика, уколико понудјач понуди станицу већег капацитета наручилац неће одбити његову понуду,

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ 9.

Питања у вези са захтеваним бакарним цевима

У спецификацији опреме и делова је наведено на свим местима где се помињу бакарни цевоводи следеће

“специјалне, атестиране, одмашћене, дезоксидиране високофосфорне бакарне цеви СФ-Цу ДИН ЕН 1057 и ДИН ЕН

12168...”

Питање: Није јасно зашто тражите да бакарне цеви буду израђене по стандардима ДИН ЕН 1057 и ДИН ЕН12168 јер су то

стандарди за бакарне цеви за Грејање и санитарије односно за машинске потребе???
Навођењем ових стандарда за цеви за медицинске гасове се озбиљно доводи у питање стручност особа које су вам асистирале у изради овог предмера и предрачуна. Стандард за бакарне цеви за медицинске гасове и вацуум је СРПС ЕН 13348. А све наведено можете проверити у надлежном Институту за стандардизацију Србије.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је у предмеру радова и опреме дефинисао да цеви морају бити специјалне, атестиране, одмашћене, дезоксидиране високофосфорне. Уколико понуђач понуди цеви које су по елементима боље од ових понуда му неће бити одбијена.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА НА ЗАВРШНИ ПРЕДЛОГ

ЗАВРШНИ ПРЕДЛОГ:

С обзиром да предметна тендерска документације укључујући предмер као и велика већина додатних услова су и превише оријентисани за једног јединог понуђача кога апсолутно фаворизују а што је у супротности са Законом о јавним набавкама Републике Србије а с друге стране постоји оправдана бојазан да капацитети и предвиђена опрема нису стручно дефинисани а томе иде у прилог непостојања неопходних пратећих цртежа и Идејног пројекта, па вам са свим горе наведеним предлажемо да поништите тендер и извршите ревизију комплетну документације. Верујем да ћете направити тиме значајне уштеде које по слободном уверење могу да буду и 30-35% ниже него што је овако дефинисаном опремом и инсталацијама тражено.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је приликом израде документације водио строго рачуна да поштује сва начела која су прописана Законом о јавним набавкама. Своје потребе је исказао кроз предмер и кроз дефинисање додатних услова. Ваш захтев за поништавањем тендера нисмо у могућности да испунимо јер кроз питања која сте поставили у већини случајева нисте

изнели ваше предлоге за побољшање/измену документације већ сте у само коментарисали поједине ставке документације и стручност нашег особља.

У техничком опису станице за дистрибуцију медицинских гасова навели сте услов да исте поседују могућност надградње до капацитета од 120м³/х. Нејасно је да ли се то доноси на станицу за О₂

Или Н₂О, или можда за ове. Из предмета је видљиво да по броју и структури потрошних места за предметне гасове тражене станице задовољавају капацитете, чак је за Н₂О станица вишеструко предимензионисана, тако да мислимо да је у питању грешка па молимо појашњење.

Код станице за медицински компримовани ваздух тражи се ЦЕ знак, као и решење АЛИМС. Познато је, али из предмета се види да се предметна станица односи на поједине компоненте или на целини, што нам је потпуно непознато у досадашњој пракси? Исто важи и за решење АЛИМС.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је у дефинисао минималне техничке карактеристике. У конкретном случају карактеристике у прилогу број 3 под редним бројем 1 су дефинисане за станице за дистрибуцију медицинских гасова. Анализом станица које су присутне на нашем тржишту већина произвођача користи исте станице за дистрибуцију медицинских гасова само различитог протока, стога је кроз техничке карактеристике дефинисана само једна врста станица а кроз предмер је дефинисан њен проток. Конкретно дефинисана карактеристика важи и за О₂ и Н₂О станицу.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је прегледом регистра медицинских средстава који води Агенција за лекове и медицинска средства увидео да постоји регистровано средство Компресорско постројење за производњу медицинског компримованог ваздуха. На основу овога захтевано је и од понуђача да се овакво решење достави. Односно захтева се решење АЛИМСА за комплетан систем као и ЦЕ знак за комплетан систем

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације

Код описа контролно вентиских касета дали сте димензије једног произвођача, што значи да сте само тим условом елиминисали конкуренцију, што доводи у питање регуларност ЈН. Тешко је предпоставити да на зидовима вашег објекта нема места за касете које су већих димензија од тражених, па се намеће закључак да је предметна јавна набавка намењена искључиво једном понуђачу.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је анализирао опрему која је присутна на нашем тржишту и установио да у конкретном случају више понуђача може да понуди позицију Контролно вентилска касета према предвидјеној спецификацији. Захтева димензија представља максималну димензију. Сви понуђачи чије су димензије мање испуњавају услов.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације

Такође је апсолутно нејасан захтев да касета "поседује могућност уградње вентилских блокова за до максимум 5 медицинских гасова". Чему тај део описа када се ради о разводу три медијума. Очигледно да је у питању преписивање каталога фаворизованог понуђача.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац се поред тренутних потреба водио и могућим будућим проширењима. Као што је уводјења вакуума и Компримованог ваздуха од 8 бара. С тим у вези је и дефинисао захтев за касетом која може да подржи до максимално 5 гасова.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

У опису јединице за напајање дефинисана је снага извора светла у ватима. Познато је да постоји преко неколико врста светлосних извора-класична Едисонова сијалица, флуо цев, халогено светло, ксенонско светло, лед светло, па је таква дефиниција неприхватљива. Тражимо да предметну ставку дефинишете онако како је једино могуће, а да интензитет осветљења буде изражен у Лукс-има.

ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је дефинисао СНАГУ СВЕТЛА која се мери у ВАТИМА. Наручилац није дефинисао ИНТЕНЗИТЕТ СВЕТЛА који се мери у ЛУХИМА.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације.

Код ставке потрошно место за медицински гас тражена је електромагнетна компатибилност од ЗТ. Није нам познато да се на тржишту појавила покретна магнетна резонанца поменуте снаге да би у свакој просторији болнице уграђивали таква потрошна места те тражимо да се итај услов избади из спецификације.

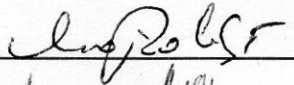
ОДГОВОР НАРУЧИОЦА

Наручилац је дефинисао овај услов на основу сагледавања потрошачких места које су присутне на нашем тржишту, и објективне потребе за униформношћу свих потрошачких места укључујући и оне које би се уградјивале у оквиру магнетног поља. Анализом понуђача увидели смо да постоји више понуђача који испуњавају овај услов. Ваш предлог нисмо у могућноси да усвојимо јер избацивањем овог услова не би могли да користимо понуђену опрему у простору магнетног поља.

У складу са горе наведеним одговорима наручилац не врши измену документације

Комисија





Ivan Mirošević