

WYROK
z dnia 31 marca 2017 r.

Krajowa Izba Odwoławcza - w składzie:

Przewodniczący: Andrzej Niwicki

Protokolant: Sylwia Muniak

po rozpoznaniu na rozprawie z udziałem stron dnia 29 marca 2017 r. odwołania wniesionego do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w dniu 20 marca 2017 r. przez wykonawcę **M. C. prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą M. M. C., ul. (...)** w postępowaniu prowadzonym przez **M. C. M. im. dr. K. J. w Ł., ul. (...)**

przy udziale wykonawcy **K. D. F., M. M. Sp. J., ul. (...)** zgłaszającego swoje przystąpienie do postępowania odwoławczego po stronie zamawiającego

orzeka:

1. Oddala odwołanie.
2. kosztami postępowania obciąża **M. C. prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą M. M. C., ul. (...)** i zalicza w poczet kosztów postępowania odwoławczego kwotę **15 000 zł 00 gr** (słownie: piętnaście tysięcy złotych zero groszy) uiszczoną przez wykonawcę **M. C. prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą M. M. C., ul. (...)** tytułem wpisu od odwołania.
- 2.1 Zasądza od **M. C. prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą M. M. C., ul. (...)** na rzecz **M. C. M. im. dr. K. J. w Ł.** kwotę **3 617 zł 00 gr** (słownie: osiemnaście tysięcy sześćset złotych zero groszy) stanowiącą koszty postępowania odwoławczego poniesione z tytułu wynagrodzenia pełnomocnika i poniesionych kosztów opłaty skarbowej.

1

Stosownie do art. 198a i 198b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami) na niniejszy wyrok - w terminie 7 dni od dnia jego doręczenia - przysługuje skarga za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej do **Sądu Okręgowego w Łodzi**.

Przewodniczący:

2

Uzasadnienie

Zamawiający: **M. C. M. im. dr. K. J. w Ł.** prowadzi postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na: „Dostawę sprzętu medycznego do **M. C. M. im. dr. K. J. - SZP.292-11/2017**”. Ogłoszenie przesłano do Dz. U. UE w dniu 08.03.2017 r. oraz zamieszczono na tablicy informacyjnej w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej (...) w dniu 10.03.2017r, [ogłoszenie nr 2017/S 049 - 090713].

Odwołujący: **M. M. C. ul. (...)** ODWOŁANIE wniósł odwołanie wobec czynności sporządzenia treści ogłoszenia oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej „SIWZ”) w zakresie opisu przedmiotu zamówienia w zakresie V - Łóżka szpitalne. Czynności Zamawiającego naruszają interes Odwołującego, który zamierza ubiegać się o udzielenie zamówienia. Naruszenie interesu polega na możliwości poniesienia szkody w związku z brakiem możliwości złożenia oferty, oraz naruszeniem zasad uczciwej konkurencji, z uwagi na to, że opis przedmiotu zamówienia w zakresie V dla poz. 1 i 2 wskazuje na produkty firmy S., zaś dla poz. 3 na produkty firmy L., której przedstawicielem w Polsce jest firma K.

Opisując przedmiot zamówienia zamawiający posłużył się danymi technicznymi sprzętu ww.

Czynności Zamawiającego w związku z powyższym powodują, naruszenie art 7 ust. 1 w związku z brzmieniem art 29 ust. 2 i 3 ustawy pzp w zw. z art. 3 i art. 15 ust 1 pkt 3 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

Stwierdzić należy, że:

1. opis przedmiotu zamówienia utrudnia uczciwą konkurencję i równe traktowanie wykonawców, a dodatkowo poprzez zastosowanie do opisu cech charakterystycznych dla jednego producenta opis przedmiotu zamówienia prowadzi na uprzywilejowania a także wyeliminowania zarówno producentów jak i produktów innych producentów,
2. dobór parametrów technicznych charakteryzuje sprzęt jednego producenta, a w konsekwencji daje możliwość zaoferowania jedynie konkretnego produktu, z wyeliminowaniem ofert konkurencyjnych.

Mając na uwadze powyższe Odwołujący wnosi o nakazanie Zamawiającemu dokonanie modyfikacji treści siwz zgodnie z żądaniami zawartymi w uzasadnieniu odwołania,

3

UZASADNIENIE

Zamawiający wszczynając postępowanie i publikując SIWZ poinformował wszystkich Wykonawców o swoich wymaganiach dotyczących opisu przedmiotu zamówienia.. Po zapoznaniu się z treścią siwz, w tym w szczególności opisem wymagań dotyczących sprzętu medycznego stwierdzić należy, że w zakresie V w pozycji 1 i 2 ofertę może złożyć tylko firma S., zaś w poz. 3 tylko firma Konkret (przedstawiciel firmy L. w Polsce).

Zamawiający w zakresie V zamierza kupić:

Poz. 1 - Łóżka szpitalne na Oddział Chirurgii Ogólnej Wielofunkcyjne łóżko elektryczne wraz z wyposażeniem, którego zamierza kupić 29 sztuk,

Poz. 2 - Łóżka szpitalne na Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z ramą wyciągową i wyposażeniem, którego zamierza kupić 40 szt. Poz. 3 - Łóżka szpitalne na Oddział Rehabilitacji Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z wyposażeniem, którego zamierza kupić 43 szt.

Znaczące w zakresie tego zakresu jest odmienne uregulowanie dotyczące możliwości składania ofert częściowych, gdzie w wymaganiach podstawowych dla opisu przedmiotu zamówienia wskazał, że „Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (w podziale na osiem Zakresów, przy czym Zakres I - IV oraz VI - VIII pozostają jako Zakresy niepodzielne, natomiast w Zakresie V Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne pozycje).”

Tym samym każdy z producentów może złożyć ofertę na pozycję w której to właśnie jego sprzęt jako jedyny został dopuszczony. W ten również sposób Zamawiający uniemożliwił wzięcie udziału w postępowaniu przetargowym wszystkim wykonawcom, którzy nie mają w ofercie dokładnie takich elementów konstrukcyjnych, czy technicznych jak wskazane w siwz. Podkreślenia wymaga również fakt, że ograniczające konkurencję elementy opisu przedmiotu zamówienia dotyczą nie mających znaczenia użytkowego elementów budowy czy wyposażenia, w szczególności szafek przyłóżkowych, jakie kupuje się wraz z łóżkami. Tak więc to przede wszystkim opis szafek lub nieistotnych elementów konstrukcyjnych powoduje, że wiodący producenci łóżek nie mogą dostarczyć swoich produktów bowiem łóżka wraz z szafką tworzy komplet

Analizując dokładnie załącznik - opis przedmiotu zamówienia wskazuje na elementy, które uniemożliwiają złożenie konkurencyjnej oferty (na czerwono), które zdaniem Odwołującego nie mają żadnego znaczenia dla walorów użytkowych zakupywanego sprzętu.

Poz. 1 Łóżka szpitalne na Oddział Chirurgii Ogólnej Wielofunkcyjne łóżko elektryczne wraz z wyposażeniem oraz w poz. 2 Łóżka szpitalne na Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z ramą wyciągową i wyposażeniem w pkt 33 zamawiający

4

opisał wymagania (graniczne/odcinające) dla szafki przyłóżkowej Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych.

Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo- epoksydowym. Błat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm). Tylna część blatu szafki

wyposażona w aluminiowy reling posiadający tworzywowy haczyk na ręcznik oraz tworzywo wy uchwyt na szklankę z możliwością demontażu oraz przesuwania na całej jego długości. Boczne krawędzie blatu szafki zabezpieczone aluminiowymi listwami w kształcie litery "C". Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 160 mm - dostęp do półki od frontu szafki. Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 3 części. Wysokość szuflady min. 110 mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych umożliwiających ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowo (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji, dzielący wnętrze szuflady na 3 części. Jedna z części ma pełnić funkcję uchwytu na 2 butelki o pojemności min. 1,5 l, uchwyt na butelki z możliwością jego demontażu. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie.

Wymiary zewnętrzne:

- wysokość: 900 mm (± 20 mm),
- szerokość szafki: 460 mm (± 20 mm),
- szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym: 550 mm (± 20 mm),
- szerokość przy rozłożonym blacie: 1150 mm (± 20 mm),
- głębokość: 470 mm (± 20 mm).

Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. Pod dolną szufladą półka na rzeczy podręczne pacjenta (np. obuwie), wykonana z tworzywa ABS. Dostęp do półki tylko od frontu szafki. Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej bez możliwości regulacji kąta pochylenia blatu. Blat boczny z możliwością montażu do wszystkich szafek bez konieczności dokonywania zmian konstrukcyjnych oraz użycia narzędzi. Sprężyna gazowa osłonięta w aluminiowej, prostokątnej obudowie. Mechanizm unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczony w tworzywowej ergonomicznej manetce umieszczonej na wysokości blatu głównego szafki, nie wymuszającej konieczności pochylania się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego. Regulacja blatu bocznego w zakresie: 750 - 1100 mm (± 20 mm). Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL o grubości min. 6 mm), wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min, dwie krawędzie

5

zabezpieczone aluminiowymi listwami w kształcie litery C. Blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°. Rozkładanie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz (górna krawędź wyposażona w tworzywowo uchwyt wystający poza obrys blatu) nie dopuszcza się rozwiązania odwrotnego polegającego na odchyleniu dolnej krawędzi blatu - wymuszającego konieczność pochylania się oraz odsuwania szafki od krawędzi łóżka.

Łatwo odejmowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki (bez użycia narzędzi). Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas spożywania posiłków - piąte koło znajduje się centralnie pod obudową sprężyny gazowej. Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach. Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary. Kolorystyka lakieru i wybarwień HPL identyczna jak w łóżkach

Wszystkie zaznaczone (w odwołaniu kolorem czerwonym) wymagania są charakterystyczne dla konstrukcji szafki firmy S., wszystkie łącznie spełnia tylko produkt tej firmy.

Wnosi zatem o dopuszczenie rozwiązania równoważnego w zakresie elementów konstrukcyjnych szafek, które nie mają żadnego znaczenia użytkowego. Podkreślić należy, że oferowana szafka spełnia wszystkie funkcjonalności jakich wymaga zamawiający:

Korpus szafki wykonany z profili stalowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Blat szafki wykonany z białego tworzywa ABS, czoła szuflad wykonane z metalu lakierowanego proszkowo. Tylna część szafki wyposażona w stalowy reling posiadający tworzywowo haczyk na ręcznik oraz tworzywo wy uchwyt na szklankę z możliwością demontażu oraz przesuwania na całej jego długości. Wystające krawędzie blatu szafki. Szafka składająca się z dwóch szuflad,

między szufladami półka na prasę o wysokości min. 110 mm - dostęp do półki z dwóch stron szafki. Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowo (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 3 części. Wysokość szuflady min. 95 mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach suwnych umożliwiających ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowo (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji, dzielący wnętrze szuflady na 3 części. Jedna z części ma pełnić funkcję uchwytu na 2 butelki o pojemności min. 1,5 l, uchwyt na butelki z możliwością jego demontażu. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie.

6

Wymiary zewnętrzne:

- wysokość: 910 mm,
- szerokość szafki: 420 mm,
- szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym: 520 mm,
- szerokość przy rozłożonym blacie: 1100 mm,
- głębokość: 450 mm.

Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. Pod dolną szufladą półka na rzeczy podręczne pacjenta (np. obuwie), wykonana z metalu lakierowanego proszkowo, Dostęp do półki z dwóch stron szafki. Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej z możliwością regulacji kąta pochylenia blatu. Blat boczny zamontowany na stałe, szafka obustronna, z możliwością postawienia z prawej lub lewej strony łóżka. Sprężyna gazowa osłonięta w stalowej obudowie. Mechanizm unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczony na wysokości blatu głównego szafki, za pomocą ergonomicznej, metalowej manetki, nie wymuszającej konieczności pochylenia się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego. Regulacja blatu bocznego w zakresie: 800 - 1100 mm. Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego białego tworzywa ABS, wspartym metalową konstrukcją, 4 wystające, zaokrąglone krawędzie. Blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°. Rozkładanie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz (od spodu blatu tworzywowego uchwyt). Nieodejmowany blat boczny zamocowany na stałe bez konieczności przekładania blatu. Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym 2 z blokadą, o śr. 65 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach. Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary. Kolorystyka lakieru identyczna jak w łóżkach.

Dodatkowo w zakresie tej pozycji 1 i 2 zamawiający:

- w pkt. 17 żąda aby szczyty łóżka wypełnione były płytą tworzywową o grubości 10 mm(+/- 2 mm) , łóżko którego jesteśmy dystrybutorem posiada płytę 6 mm - w ciągu naszego wieloletniego doświadczenia w branży nigdy nie miało miejsca uszkodzenie wypełnienia szczytu z powodu jej grubości.

Wnosimy zatem o zmianę wymagań ograniczających konkurencję.

- w pkt. 22 wskazał, że łóżko winno być wyposażone w elastyczne uchwyty materaca - wymaganie to uniemożliwia Nam złożenie oferty, bowiem łóżko producenta, którego jesteśmy dystrybutorem posiada metalowe uchwyty materaca. W oferowanym przez Nas łóżku uchwyty materaca nie wystają powyżej powierzchni materaca, tym samym nie

7

zagrożają powstawaniu urazów kończyn. W związku z czym stwierdzić należy, że funkcjonalność zostaje zachowana, a jedynie rodzaj materiału z którego jest wytwarzany konkretny element uniemożliwia złożenie oferty.

Wnosimy zatem o nakazanie Zamawiającemu zmianę wymagań ograniczających konkurencję.

- w pkt. 32 zamawiający opisał parametry materaca wskazując że wymaga aby: Materac piankowy przeznaczony dla szpitali lub innych placówek medycznych, stosowany w profilaktyce przeciwoleżynowej i leczeniu odleżyn stopnia I i II potwierdzone badaniami klinicznymi (Wykonawca oświadcza, że posiada dokumenty potwierdzające takie badania oraz że na każde żądanie Zamawiającego, przedstawi poświadczoną za zgodność z

oryginałem kserokopie). Materac okładający się z dwóch warstw. Górna warstwa materaca o wysokości od 11-9 cm (9 cm w sekcji głowy, 11 cm w sekcji nóg) : wykonana z pianki o gęstości 25 kg/m³. posiadający unikalny 3-strefowy profil igłowa - tułów - nogi), który zmniejsza nacisk na tkankę miękką ciała, poprawia cyrkulację powietrza utrzymując suchą skórę, posiadający specjalne, wzdłużne i symetryczne nacięcia w okolicy lędźwiowej części kręgosłupa, kości ogonowej i miednicy niwelujące napięcie powierzchniowe pianki. Dolna warstwa materaca o wysokości 4 cm: wykonana z pianki o gęstości 28 kg/m³ i zwiększonej twardości, stabilizującej materac oraz zmniejszającej nacisk podłoża na ciało użytkownika. Wymiary dostosowane do leża. Wyposażony w pokrowiec paroprzepuszczalny. nieprzemakalny zamek w kształcie litery „C”.

Posiadamy łóżko wyposażone w materac przeciwoleżynowy o lepszych parametrach niż wymagane przez Zamawiającego, tj. o gr. 14 cm, składający się z dwóch warstw, spód z wysoce próżniowej pianki, wierzchnia warstwa z termoelastycznej pianki z funkcją pamięci kształtu, warstwy połączone na zasadzie nachodzących grzebieni, bez elementów klejonych, składający się z 7 stref anatomicznych (głowa, barki, plecy, biodra, uda, podudzia i stopy) z nacięciami i otworami powodującymi dobrą cyrkulację powietrza i odprowadzenia nadmiaru wilgoci, umożliwiając równomierne rozłożenie ciężaru pacjenta, dostosowujący się do ciała pacjenta, stosowany przy ryzyku powstawania odleżyn do III st. w pokrowcu z tkaniny nieprzemakalnej, zmywalnej, paroprzepuszczalnej, zamykany na zamek błyskawiczny, przystosowanym do prania w temp. co najmniej 95 stopni.

- opisane przez nas materac jest lepszy od wymaganego,
- materac posiada 2 równe warstwy o grubości w sumie 14 cm, stosowany jest w profilaktyce przeciwoleżynowej stopnia III
- posiada 7 stref

Wnosimy zatem o zmianę wymagań ograniczających konkurencję i dopuszczenie rozwiązania równoważnego.

8

Dodatkowo w poz. 2:

- w pkt. 27 Zamawiający żąda:

Podwójna rama wyciągowa wykonana z okrągłych rur (stal węglowa, chromowana wyposażona w wieszak kropłówki 1 szt. uchwyt do ręki 2 szt., 3 szt. rolek wyciągowych) - 1 kpl. Wszystkie belki wzdłużne i poprzeczne wyposażone w zabezpieczenia przed spadaniem bloczków. Belki poprzeczne nie wystające poza szerokość ramy leża wykonane z rur o średnicy 25 mm. belki wzdłużne wykonane z rur o średnicy 28 mm. belki pionowe wykonane z rur o średnicy 32 mm. Góra ramy wyposażona w siatkę do zawieszania podwieszek o dł. min. 1/3 ramy leża wykonana z siatki stalowej o średnicy pręta stalowego min. 5 mm. Łóżko producenta, którego jesteśmy dystrybutorem posiada ramę ze stali nierdzewnej wykonana w całości z rur o średnicy 32 mm.

Wnosimy zatem o nakazanie Zamawiającemu zmianę wymagań ograniczających konkurencję i dopuszczenie rozwiązania równoważnego.

W Poz. 3 Poz. 3 - Łóżko szpitalne - Oddział Rehabilitacji Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z wyposażeniem

- w pkt. 51 zamawiający opisał parametry szafki:

Szafka dwustronna z blatem bocznym, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności. Szkielet szafki wykonany z stali ocynkowanej, lakierowanej proszkowo.

Wymiary zewnętrzne szafki:

- wysokość: 98 cm (+/- 5 cm],
- głębokość : 50 cm (+/- 5 cm],
- szerokość: 50 cm (+/- 5 cm],
- regulacja wysokości blatu bocznego: 68 - 115cm (+/-5 cm],
- wymiary blatu bocznego: 35-60 cm (+/- 5 cm].

Szafka wyposażona w:

- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości minimum 80 mm;
- półkę wewnątrz szafki, niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki;
- drugą szufladę o wysokości minimum 350 mm, szuflada posiadająca uchwyt na min. 2 butelki z wodą;
- półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki wykonaną z metalowej,

lakierowanej siatki.

Obie szuflady gwarantujące nieograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce.

Szuflady wysuwane na prowadnicach ślizgowych. Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia.

9

Fronty szuflad wykonane z tworzywowych odlewów. Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki.

Układ jezdny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75 mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym/czytelny oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch zintegrowanych pokręteł. Błat górny i boczny szafki wykonany z płyty HPL. laminowanej charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Możliwość wyboru kolorystyki blatów. Błat górny zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz wyposażony w dwa relingi do przetaczania szafki. Błat boczny posiadający na długich krawędziach tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się. Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta.

Wszystkie zaznaczone kolorem czerwonym wymagania są charakterystyczne dla konstrukcji szafki firmy L., wszystkie łącznie spełnia tylko produkt tej firmy.

Wnosimy zatem o dopuszczenie równoważnej szafki, która spełnia wszystkie

.funkcjonalności, ale posiada odmienne niektóre elementy konstrukcyjne:

Szafka dwustronna z blatem bocznym, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności. Szkielet szafki wykonany z stali ocynkowanej, lakierowanej proszkowo.

Wymiary zewnętrzne szafki:

- wysokość: 91 cm,
- głębokość: 45 cm,
- szerokość: 52 cm,
- regulacja wysokości blatu bocznego: 80 – 110 cm,
- wymiary blatu bocznego: 43-66 cm.

Szafka wyposażona w:

- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości 95 mm;
- półkę wewnątrz szafki, niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki;
- drugą szufladę o wysokości 390 mm, szuflada posiadająca uchwyt na 2 butelki z wodą;
- półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki wykonaną z metalu, lakierowanego.

10

Obie szuflady gwarantujące nieograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce.

Szuflady wysuwane na prowadnicach ślizgowych. Tworzywo we wkłady szuflad z możliwością wyjęcia. Fronty szuflad wykonane z metalu lakierowanego proszkowo. Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki.

Układ jezdny: 4 koła jezdne o średnicy 65 mm, z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym/czytelny oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch dźwigni. Błat górny i boczny szafki wykonany z białego tworzywa ABS charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Błat górny z wystającymi zaokrąglonymi krawędziami chroniącymi przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz bok szafki wyposażony w jeden reling do przetaczania szafki. Błat boczny posiadający wystające zaokrąglone krawędzie, zabezpieczające przedmioty przed

zsunieniem się. Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta.

Dodatkowo w zakresie pozycji 3 zamawiający:

- w pkt. 4 wymaga aby „mechanizm zwalniania barierki był w jej górnej części”

W naszym produkcie posiadamy taki mechanizm w dolnej części, co nie zmienia funkcjonalności łóżka, wnosimy zatem o dopuszczenie w tym zakresie.

- w pkt. 10 wymaga, aby:

Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej.

W naszym produkcie posiadamy zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem poprzez konieczność świadomego naciśnięcia przycisku GO znajdującego się na spodzie sterowania nożnego.

- w pkt. 11. Wymaga aby: Panele sterowania nożnego wymagające dwukrotnego naciśnięcia przycisku w celu aktywacji sterownika nożnego.

W naszym produkcie posiadamy aktywowanie sterowania nożnego w wyniku naciśnięcia przycisku GO znajdującego się na spodzie sterowania nożnego.

- w pkt. 29. Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu dla poszczególnych regulacji:

- regulacji wysokości,
- regulacji części plecowej,
- regulacji części nożnej,

11

- przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga,

- pozycji krzesła kardiologicznego. Diodowe wskaźniki informujące o zablokowanych regulacjach w panelu dla personelu

W naszym produkcie posiadamy produkt bez selektywnego wyłącznika/blokady pozycji krzesła kardiologicznego - to jest zawsze aktywne.

- w pkt. 30 zamawiający wymaga, aby:

przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność Zabezpieczenie wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu dla personelu i pilocie pacjenta. Naciśnięcie przycisku aktywacji na pilocie lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki.

W naszym produkcie posiadamy naciśnięcie przycisku aktywacji uruchamia dany sterownik, nie wszystkie sterowniki? Wymagane Rozwiązanie to zapewnia taką samą funkcjonalność, jak wymagane, bowiem podczas regulacji korzysta się z jednego sterownika. Dokonywanie regulacji dwoma sterownikami jednocześnie wywołuje konflikt sprzętu i może być niebezpieczne dla pacjenta oraz być przyczyną uszkodzenia sprzętu.

- W pkt. 40 zamawiający wymaga 5 kompletów dodatkowych barierek bocznych, podwyższających standardowe barierki o min. 100 mm.

W naszym produkcie posiadamy barierki boczne o wysokości 45 cm, bez konieczności stosowania dodatkowych podwyższeń

- W pkt. 43 Dodatkowy kpi. barierki bocznych zapewniających ochronę pacjenta na całej długości leża, barierki odejmowalne, odchylane, zabezpieczone przed wypadnięciem poprzez konieczność zwolnienia blokady pojedynczego przycisku - 20 kpi

W naszym produkcie posiadamy dodatkowe barierki boczne zapewniające ochronę pacjenta na całej długości leża, odejmowalne, odchylane, zabezpieczone przed wypadnięciem systemem samodociskowym.

- w pkt. 44 zamawiający wymaga

Chromowana podwójna rama ortopedyczna, składająca się z dwóch wzdluznych^dwóch poprzecznych podpórek (rur). dwóch uchwytów ręki, min. 3 kompletów bloczków, podwójnego wieszaka na kroplówkę oraz poprzeczki montowanej na pionowych wspornikach. Podpórki/poprzeczki z możliwością regulacji/przesuwu. Montaż ramy w miejscach szczytów, rama wyposażona w odejmowane szczyty z płyty HPL - 30 kpl

W naszym produkcie posiadamy ramę ze stali nierdzewnej, montowaną do tulei dodatkowego wyposażenia znajdujących się w narożach łóżka, bez konieczności demontażu szczytów. Rama wyciągowa jest niezależna od szczytów łóżka. Łóżko jest w pełni sprawne do użytku również po zdemontowaniu ramy wyciągowej (posiada własne szczyty).

12

- w pkt 49 i 50 wymaga

Materac z pianki poliuretanowej. Twarda piana na bokach i spodzie. Górna warstwa wykonana z pianki Viscoelastic z funkcją pamięci kształtu ciała. Materac z podziałem na 7 stref w celu idealnego dostosowania do ciała pacjenta. Każda strefa o innym wyprofilowaniu w zależności od nacisku ciała pacjenta na daną strefę. Bezpieczne obciążenie robocze min. 230 kg. Wymiary materaca 200 cm x 90 cm. Wysokość materaca min. 14 cm. Pokrowiec wyposażony w uchwyty do przenoszenia. Materac o właściwościach przeciwoodleżynowych. chroniący do IV stopnia odleżyn. Waga materaca maks. 17 kg. Parametry gęstości f3 rodzaj 46. 50 i 85 kg/m³. Pokrowiec paro przepuszczalny, nie przepuszczający cieczy. Pokrowiec wyposażony w odpinany zamek dookoła 360. z pokrywą zabezpieczającą przed wnikaniem płynów. Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Pokrowiec wykonany z materiału rozciągliwego w dwóch kierunkach. Wewnętrzna strona górnego pokrowca jasnego koloru - w przypadku uszkodzenia pokrowca i dostania się cieczy do wewnątrz, na jasnej stronie pokrowca widoczne zabrudzenie. Górna część pokrowca trwale oznaczona, min, producent, model, wymiary. instrukcja prania i dezynfekcji pokrowca -13 szt.

W naszym produkcie posiadamy łóżko wyposażone w materac przeciwoodleżynowy o lepszych parametrach niż wymagane przez Zamawiającego, tj. o gr. 14 cm, składający się z dwóch warstw, spód z wysoce próżniowej pianki, wierzchnia warstwa z termoelastycznej pianki z funkcją

pamięci kształtu, warstwy połączone na zasadzie nachodzących grzebieni, bez elementów klejonych, składający się z 7 stref anatomicznych (głowa, barki, plecy, biodra, uda, podudzia i stopy) z nacięciami i otworami powodującymi dobrą cyrkulację powietrza i odprowadzenia nadmiaru wilgoci, umożliwiające równomierne rozłożenie ciężaru pacjenta, dostosowujący się do ciała pacjenta, stosowany przy ryzyku powstawania odleżyn do III st, w pokrowcu z tkaniny nieprzemakalnej, zmywalnej, paroprzepuszczalnej, zamykany na zamek błyskawiczny, przystosowanym do prania w temp. co najmniej 95 stopni.

- materac posiada 2 równe warstwy o grubości w sumie 14 cm,
- stosowany jest w profilaktyce przeciwoodleżynowej stopnia III
- posiada 7 stref

Oobecne brzmienie siwz powoduje naruszenia zasad uczciwej konkurencji poprzez jej ograniczenie i powoduje, że Zamawiający musi kupić w przypadku pozycji nr 1 i 2 łóżka firmy S., a w przypadku pozycji nr 3 łóżka firmy K. (L.).

W związku z tym, że opisane w specyfikacji parametry wskazują na rozwiązania dwóch producentów i uniemożliwiają złożenie ofert innym producentom, co stanowi naruszenie

przepisów prawa zamówień publicznych w tym w szczególności art 7 ust. 1, art 29 ust.2 i ust 3 ustawy.

Zgodnie z utrwaloną doktryną i orzecznictwem, Zamawiający opisując przedmiot zamówienia poprzez wskazanie rozwiązań konkretnych producentów zobowiązany jest do dopuszczenia rozwiązań równoważnych.

Opisanie przedmiotu zamówienia w sposób wskazujący na jednego producenta nie dotyczy tylko okoliczności, w których Zamawiający powołuje się na nazwę własną produktu, takim nieuprawnionym opisanie jest również okoliczność, w której wszystkie łącznie parametry techniczne konkretnego urządzenia powoduje, że ofertę można złożyć tylko z konkretnym produktem. Tym samym skoro w tym postępowaniu zachodzi właśnie taka okoliczność, to Zamawiający zobowiązany jest do zmiany wymagań lub do dopuszczenia rozwiązań równoważnych, opisując jednocześnie parametry, jakie będą brane pod uwagę przy dokonywaniu oceny czy dany produkt jest równoważny.

Orzecznictwo Krajowej Izby Odwoławczej i Sądów Okręgowych jednoznacznie wskazuje, że w przypadku opisanie przedmiotu zamówienia poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia (z czym bez wątpienia w tym postępowaniu mamy do czynienia), dopuszczenie rozwiązań równoważnych, dla cech technicznych jest obowiązkiem Zamawiającego.

Rozwiązanie równoważne nie może oznaczać, że inny zaproponowany w ramach równoważności produkt ma spełniać wszystkie parametry konkretnego produktu określonego

producenta, gdyż narusza to zasadę uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.

Tak więc dopuszczenie równoważnych parametrów stanowi wypełnienie obowiązków wynikających z ustawy. W niniejszym postępowaniu taki obowiązek jest bezsporny, bowiem mamy do czynienia z taką okolicznością, że opis przedmiotu zamówienia, jest kopią parametrów technicznych pochodzących z opisu technicznego konkretnego producenta. Reasumując stwierdzić należy, że przedmiotowe odwołanie w obliczu argumentacji przedstawionej powyżej, w tym w szczególności w związku z przywołaniem opisów technicznych i ulotek stołu preferowanego jest konieczne i zasadne.

Mając na uwadze powyższe wnosi o uwzględnienie odwołania w całości i nakazanie Zamawiającemu dokonania modyfikacji siwz zgodnie z żądaniami zawartymi w odwołaniu.

Zamawiający w złożonej odpowiedzi na odwołanie wniósł o jego oddalenie.

Stwierdził, że żądania odwołującego w zakresie szafek były tak daleko idące i szczegółowo sformułowane, że zamiast służyć poszerzeniu konkurencji zmierzałyby w istocie do

14

„dopasowania” potrzeb zamawiającego do możliwości konkretnego wykonawcy tj. odwołującego.

Stwierdzenie, że opis przedmiotu zamówienia preferuje tylko dwóch wykonawców tj. firmę Ko. i S. uznał za bezpodstawne, co potwierdzić ma fakt, że dnia 25.08.2016 r. firma odwołującego (M.) zawarła umowę z ZOZ w S. B., której przedmiotem była dostawa łóżek wraz z szafkami przyłóżkowymi, które odpowiadają wymaganiom zamawiającego. Zamawiający kwestionuje zarzut preferowania określonych wykonawców i stwierdza, że zawarte w opisie informacje mają charakter obiektywny i wynikają z jego uzasadnionych potrzeb w zakresie najważniejszych funkcji technicznych i technologicznych łóżek i szafek, gwarantujących uzyskanie pożądanego efektu użytkowego. Stwierdził, że szafki są elementem wyposażenia znaczącym dla użytkownika, a wraz z łózkami są meblami, które powinny tworzyć jednolitą podążającą za bieżącymi trendami wzorniczymi całość. Podkreślił znaczenie wymiaru estetycznego mebli i wpływ na stan emocjonalny pacjentów w trakcie hospitalizacji jak również stworzenie odpowiednich warunków pracy dla personelu medycznego.

Odnosnie poszczególnych zarzutów zamawiający wskazał, co następuje.

Zakres V Łóżka szpitalne

poz. 1 Oddział Chirurgii Ogólnej – Wielofunkcyjne łóżko elektryczne wraz z wyposażeniem /29 szt./

poz. Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z ramą wyciągową i wyposażeniem /40 szt./

pkt 33 tabeli: Zamawiający podkreśla zasadność wymogu wykonania korpusu szafki z profili aluminiowych i wskazuje na cenne właściwości aluminium, w tym odporność na utlenianie, działanie wody, związków azotowych, wielu kwasów organicznych. Podkreśla popyt na aluminium w wielu dziedzinach gospodarki i szerokie zastosowanie profili aluminiowych. Żądanie dopuszczenia szafek z blatami i frontami z tworzywa ABS zamiast wymaganego HPL obniża, zdaniem zamawiającego, ich jakość. Proponowane tworzywo ABS charakteryzuje się dużą udarnością, twardością i odpornością na zarysowania, lecz nie jest odporne na działanie światła i promieniowania UV, a także kwasów estrów i ketonów. Wymagane płyty HPL mają twardą powierzchnię, wytrzymałość na zginanie i rozrywanie, odporność na związki chemiczne i biologiczne i UV, a także na uderzenia. Płyta nie zwiększa znacząco wagi szafki. Pomimo dużej wytrzymałości istnieje niebezpieczeństwo uszkodzeń np. w transporcie stąd wymóg zabezpieczenia aluminiowymi listwami w kształcie C bocznych krawędzi blatu. Zabezpieczenia metalowe lakierowane proszkowo narażają, zdaniem zamawiającego, na częste obicia i uszkodzenia mechaniczne powłoki lakierniczej oraz korozję.

15

Pkt 17: Zamawiający podkreśla, że dla blatów i frontów szczytów łóżek wymóg wykonania z płyty HPL jest zasadny, wskazany materiał jest powszechnie dostępny i wykorzystywany także w szczytach łóżek produkowanych przez firmę P. reprezentowaną przez odwołującego. Zamawiający odwołuje się także do estetyki i podkreśla, że łóżko wraz z

szafką tworzą spójny zestaw i są najbardziej widocznymi elementami wyposażenia sal chorych, zatem powinny posiadać identyczne materiały wykończeniowe i identyczną kolorystykę.

Pkt 33: Zamawiający podkreśla zasadność wyposażenia tylnej części szafki w aluminiowy reling z uchwytem na ręcznik lub szklankę, gdyż z reguły przedmioty te są kładzione od przodu lub z boku, a nie od tyłu. Ewentualny reling metalowy lakierowany może podlegać ścieraniu. Reling ma zabezpieczać przed spadaniem przedmiotów, stąd jego umiejscowienie. Ponadto blaty wymagają zabezpieczeń przed uderzeniem z uwagi na sposób użytkowania szafki, długi okres wzmożonej eksploatacji, narażenia w trakcie migracji sprzętu po oddziale.

Wysokość półki min. 160 mm w ocenie nie jest parametrem „odcinającym” wobec dopuszczenia różnych wysokości półek bocznych, analogicznie w przypadku wysokości szuflad min. 110 mm. Rolkowy system wysuwania jest systemem powszechnie stosowanym, trwałym, natomiast mechanizmy ślizgowe podlegają szybszemu zużyciu wskutek tarcia. Sprężyn gazowa osłonięta w aluminiowej prostokątnej obudowie – zamawiający stwierdza, że osłony aluminiowe zabezpieczające elementy konstrukcyjne są elementem powszechnie wykorzystywanym w meblarstwie, a aluminium jako komponent nie korodującym, jest materiałem lepszym niż stal węglowa.

Blat boczny z możliwością montażu bez konieczności dokonywania zmian konstrukcyjnych – wymóg zamawiający uzasadnia uniknięciem kosztów ewentualnych przyszłych zmian.

Uchwyty z tworzywa zamiast lakierowanej stali uzasadniane jest epidemiologicznie, ponieważ uchwyty są najbardziej narażone na kontakt z dłońmi, często z potem o kwaśnym odczynie, poza tym agresywne środki czystości stosowane w służbie zdrowia wchodzi w reakcje z elementami stalowymi doprowadzając je do szybszej korozji.

Argument, że łatwo demontowalny blat boczny stanowi ograniczenie konkurencji świadczy zdaniem zamawiającego o chęci zaproponowania produktów pozbawionych możliwości ich późniejszej rekonfiguracji narażając na koszty przeróbek lub wymiany sprzętu; także wymóg wyposażenia blatu w koło ocenia jako ułatwiające rekonfigurację i ułatwienie w komunikacji (przetaczanie blatu zamiast przenoszenia).

Zamawiający zastrzega swoje prawo wyboru kolorystyki szafek.

Pkt 17: Wymóg wypełnienia szczytów łóżek z płyty HPL o określonej grubości zamawiający uzasadnia żywotnością, która byłaby obniżona przy spełnieniu żądania odwołującego

16

zmierzającego do zmniejszenia kosztów materiałowych. Wskazuje na częste kopanie pacjentów w szczyt przy wymaganej nośności min. 250 kg.

Pkt 32: Stosowanie materacy o różnej wysokości i szerokości w przypadku uchwytów tworzywowych dają możliwość „zwiększenia” leża, uchwyty spawane na stałe do leża w przypadku materacy szerszych i wyższych powodują wybrzuszenia i pofałdowania.

Odwołujący proponuje materac o gorszych właściwościach; wymagany ma mieć 15 cm wysokości, a proponowany 14 cm w sekcji głowy, ma mieć potwierdzenie kliniczne funkcji profilaktycznej w zapobieganiu w powstawaniu odleżyn, a proponowany takich badań nie posiada; wymagany ma podaną gęstość z jakiej pianki poliuretanowej jest wykonany, a nie wiadomo z czego wykonany jest materac proponowany przez odwołującego.

Pkt 27: W zakresie podwójnej ramy wyciągowej odwołujący proponuje ramę wykonaną z materiału o większej średnicy, lecz nie wspomniał o tym, że każda z belek ma być wyposażona w zabezpieczenia przed spadaniem bloczków, a góra ramy wyposażona w siatki do zwieszania podwieszek – co dla zamawiającego było parametrem priorytetowym.

Zakres V pozycja 2 Łóżko szpitalne – Oddział Rehabilitacji – Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z wyposażeniem.

Pkt 33: Określając materiał na fronty szuflad (tworzywowe odlewy) zamawiający kierował się wygodą pacjenta. Pacjenci oddziału rehabilitacyjnego mają problemy z poruszaniem, są po urazach, kontuzjach itp. Wymagane fronty szuflady są lekkie i gwarantują łatwe otwieranie. Łatwa jest także dezynfekcja. Front stanowi gładką i jednolitą powierzchnię, bez ryzyka odprysnięcia lakieru.

Relingi do przetaczania mają ułatwić pacjentom wygodne i lekkie przesuwanie szafki.

Galerijki chronią przedmioty pacjenta przed zsunieniem się, dotyczy to także blatu bocznego.

Wysokość szafki określono na 98 cm z tolerancją 5 cm została dobrana do wszystkich

wysokości leża, analogicznie regulacja wysokość blatu bocznego 68 – 125 cm z tolerancją 5 cm.

Wymiary blatu bocznego 35 – 60 cm z tolerancją 5 cm gwarantować mają maksymalnie dużą przestrzeń blatu przy minimalnej wadze. Opisany wymiar nie ma na celu ograniczenia konkurencji na co wskazuje duża tolerancja.

Opisana szafka musi umożliwiać ustawienie jej po prawej i lewej stronie łóżka, zatem szuflady mają otwierać się dwustronnie, a także ma być wyposażona w dwa pokręta do blokowania odblokowania kół po obu stronach do użycia w zależności od ustawienia.

17

Wymagana średnica kółek /min. 75 mm/ oraz pozostałe parametry mają zapewnić wygodę pacjenta. Zamawiający zamierza zakupić sprzęt mocny, bezawaryjny i ułatwiający funkcjonowanie użytkownikom.

Pkt 4: Mechanizm zwalniania barierki umieszczony w górnej części jest wygodny dla personelu. Osoba zwalnająca barierkę nie musi schylać się pod leże w poszukiwaniu mechanizmu; czynność można wykonać w pozycji wyprostowanej, co przy założeniu, że jest wykonywana dziesiątki razy w ciągu dnia, ma ogromne znaczenie dla ergonomii pracy.

Pkt 10: Zabezpieczenie sterownika nożnego osłoną stanowi ochronę przed przypadkowym uruchomieniem i umożliwia szybkie użycie sterownika. Odblokowanie sterownika nożnego jest intuicyjne i szybkie bez konieczności szukania przycisków, co podnosi komfort pracy.

Pkt 11: Odblokowanie sterownika ma być szybkie i łatwe bez potrzeby szukania przycisków. Sposób zabezpieczenia sterowników przed przypadkowym uruchomieniem ma znaczenie dla czasu i komfortu pracy. Niewidoczne przyciski odblokowujące przedłużałyby czas potrzebny na aktywację sterownika.

Pkt 29: W celach bezpieczeństwa zamawiający opisał możliwość blokady regulacji poszczególnych segmentów łóżka oraz funkcji przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga, a także krzesła kardiologicznego. Nie każdy pacjent może być pozycjonowany dowolnie wg swojego uznania. Charakterystyka pacjentów oddziału rehabilitacyjnego wymusza zastosowanie opisanych blokad w celach bezpieczeństwa.

Pkt 30: Naciśnięcie przycisku aktywacji na pilocie lub panelu sterowania aktywujące wszystkie sterowniki jest wygodne dla personelu podczas wykonywania procedur pielęgnacyjnych. Odblokowując wszystkie sterowniki po naciśnięciu jednego przycisku umożliwia wygodne i szybkie użycie zarówno panelu sterowania, jak i pilota. Personel nie musi dokonywać ponownej aktywacji sterownika po zmianie używanego sterownika. Wszystkie potrzebne regulacje odbywają się szybko i wygodnie.

Pkt 40: Dostarczone łóżka wraz z barierkami bocznymi muszą spełniać wymagania normy EN 60601-2-52. Zamawiający nie określił wysokości barierek bocznych, która ma być zgodna z normą. Jednak w wyjątkowych przypadkach, np. gdy jest otyły pacjent wymagający zastosowania wyższego materaca, konieczne będzie wyposażenie łóżka w podwyższenie barierki bocznych bez względu na ich wysokość.

Pkt 43: Dodatkowe barierki boczne zabezpieczające na całej długości leża muszą być zabezpieczone przed przypadkowym opuszczeniem lub wypadnięciem. Wymóg zabezpieczenia przyciskiem zwalnianym eliminuje przypadkowe wypadnięcie barierki.

Pkt 44: Opisując wymogi stawiane odnośnie ramy ortopedycznej zamawiającemu zależało, aby rama ortopedyczna nie zmniejszała przestrzeni na łóżku dla pacjenta. Analizując istniejące rozwiązania zamawiający uznał, że najlepszym rozwiązaniem będzie montaż ramy

18

ortopedycznej w tulejkach służących do montażu oryginalnych szczytów, dzięki czemu przestrzeń dla pacjenta nie zmniejszy się. Dodatkowym aspektem jest zachowanie dostępności tulei na akcesoria, umieszczonych w narożnikach leża.

Pkt 49 i 50: Opisując materac zamawiający kierował się koniecznością maksymalnego zabezpieczenia pacjenta przed odleżynami oraz dużym obciążeniem roboczym. Wg wiedzy zamawiającego pianka Viscoelastic gwarantuje idealne dopasowanie się materaca do kształtu pacjenta. Istotne jest, aby obciążenie robocze odpowiadało jak najbardziej obciążeniu łóżka. Często w praktyce spotyka się sytuację, w której wykonawcy oferują łóżko o obciążeniu 250 kg wraz materacem o obciążeniu 12-150 kg, na skutek czego użytkownik nie ma możliwości pełnego wykorzystania łóżka dla cięższych pacjentów.

Zamawiający podkreślił, że określa warunki udziału w postępowaniu i opis przedmiotu stosownie do swoich uzasadnionych potrzeb decydując, co zamierza nabyć i jakie cechy oferowany przedmiot ma posiadać.

Przystępujący do postępowania odwoławczego po stronie zamawiającego wniósł o oddalenie odwołania z argumentacją dotyczącą zarzutów odnośnie zakresu V pozycja 3. Stwierdził, że dysponuje kopiami ofert w postępowaniach, w których wymagano analogicznych rozwiązań jak w postępowaniu niniejszym, złożonych przez odwołującego, który potwierdzał możliwość spełnienia warunków przedmiotowych, których obecnie, jak wynika z odwołania, spełnić nie może.

Wskazał na katalog szafek przyłóżkowych wśród których znajduje w wyposażeniu wymagana półka na basen pod korpusem szafki wykonana z metalowej lakierowanej siatki, takie szafki zostały dostarczone do K. C. O. Wskazał także na ofertę dla S. K. nr 4 w L., w której odwołujący potwierdził parametry szafki, w tym fronty szuflad wykonane z tworzywa oraz system blokowania i odblokowania 2 kół jednocześnie, system blokowania i odblokowywania kół za pomocą obrotowego hamulca, system blokowania i odblokowywania kół z dostępem z dwóch stron szafki na wysokości blatu górnego, a także kolorystyka blatów szafki dopasowana do kolorystyki łóżek.

Stwierdził, że w ofercie dla K. C. R. i O. odwołujący zadeklarował „mechanizm zwalniania barierki w jej górnej części, wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu) dla poszczególnych regulacji /.../ - pozycji krzesła kardiologicznego, naciśnięcie przycisku aktywacji na pilocie lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki.”

19

Wskazał także na deklarację odwołującego zaoferowania łóżek posiadających „zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej.”

Strony i uczestnik postępowania odwoławczego złożyli oświadczenia na rozprawie.

Odwołujący poparł odwołanie z zawartą argumentacją. Podtrzymał twierdzenie, że z treści OPZ wynika wskazanie na konkretnego producenta (dla pozycji 1, 2, jest to dawny S., dla pozycji 3 L). Złożył ulotkę informacyjną szafki L oraz S, a także zdjęcia własnych rozwiązań oferowanych. Stwierdził, że ograniczenie konkurencji nastąpiło głównie przez wymagania dotyczące szafek przyłóżkowych. Odnośnie pisma Zamawiającego zauważył, że materiałem do budowy nie jest wyłącznie aluminium. Stwierdził, że inni wskazani w piśmie wykonawcy nie spełniają warunków przedmiotowych SIWZ. Oceniał, że argumentacja Zamawiającego dotycząca opisu pozycji 1 i 2 pozostaje

w sprzeczności z opisem pozycji 3. Według Odwołującego potwierdza to tezę, że treść SIWZ oparto na konkretnych rozwiązaniach przyjętych przez wskazanych producentów. Podtrzymał ocenę co do wymiarów szafek i zakresu regulacji, które pomimo tolerancji wskazują w rzeczywistości na jednego producenta i jednocześnie nie mogą być spełnione przez Odwołującego. Podtrzymał pozostałe zarzuty i uzasadnienie. Stwierdził, że umowa z S. B. wskazana przez zamawiającego dotyczyła 10 sztuk szafek, które zakupił jako dostępne na rynku na rzecz Zamawiającego. Zauważył, że niektóre kwestionowane parametry może spełnić, lecz nie jest w stanie sprostować wszystkim, w tym wskazanym w odwołaniu jako ograniczające konkurencję. Zakwestionował dowody przedstawione przez Przystępującego w złożonym piśmie stwierdzając, że nie potwierdzają one możliwości zaoferowania przedmiotu dostawy zgodnie OPZ. Ponownie wskazał, że przy utrzymaniu dotychczasowych zapisów SIWZ ofertę w postępowaniu mogły złożyć jedynie podmioty

3 Przystępujący. wskazane w odwołaniu tj.

dla pozycji 1 i 2 firma S., a dla pozycji

Przypomniał, że dla łóżka poz. 3 sformułowano wymóg zwalniania barierki właściwy dla firmy L. (K.) natomiast dla pozycji 1 i 2 nie opisano sposobu zwalniania barierki.

Zamawiający wniósł o oddalenie odwołania z argumentacją przedstawioną w złożonym piśmie. Stwierdza, że różnice kwestionowanych w opisach produktów wynikają z różnych potrzeb w różnych oddziałach szpitala (oddziały zabiegowe i oddział rehabilitacji). Złożył treść pytań składanych przez Odwołującego i wskazał, że termin ich składania upływa z

Przystępujący podtrzymał argumentację przedstawioną w złożonym piśmie wraz z załączonymi dowodami. Przypomniał, że Odwołujący podnosi zarzuty co do parametrów opisanych w pozycji 3 zakresu V wskazując, że opis jest adresowany do firmy L., której jest Stwierdził, produktów dystrybutorem Przystępujący. że kwestionowane parametry w tym m. in. wymiary, wysokość, materiał oraz inne opisane mają istotne znaczenie w praktyce szpitala zarówno z punktu widzenia pacjenta jak i personelu, a oczekiwania Odwołującego przedstawione w odwołaniu nie mogą być oceniane jako równoważne do istniejących. Przedstawił argumenty na zasadność aktualnego brzmienia SIWZ. Zauważył także wskazując na złożone pismo, że Odwołujący jest w stanie sprostować wymogom Zamawiającego, które są uzasadnione.

Krajowa Izba Odwoławcza, rozpoznając złożone odwołanie na rozprawie i uwzględniając zgromadzony materiał dowodowy w sprawie, w tym w szczególności stanowiska stron i uczestnika przedstawione na piśmie i ustnie do protokołu oraz rozprawy wraz z przedłożonymi dowodami z dokumentów, ustaliła i zważyła, co następuje.

Na wstępie skład orzekający zauważa, że zamawiający i przystępujący do postępowania odwoławczego po jego stronie nie zaprzeczyli twierdzeniu odwołującego, że opisane w siwz łóżka szpitalne wraz z wyposażeniem zgodnie ze szczegółowo opisanymi parametrami znajdują się w bieżącej ofercie handlowej producentów i dystrybutorów wskazanych w odwołaniu. W ocenie Izby dopuszczenie jako elementu dostawy szafek przyłóżkowych o funkcjonalnościach zgodnych z opisanymi w siwz, lecz odmiennych rozwiązaniach konstrukcyjnych, technologicznych, parametrach wymiarów i materiałowych jest uzasadnione. Element ten tj. szafka, jest jednakże częścią składową dla wszystkich trzech

dla pozycji objętych zarzutami,

których częścią podstawową są łóżka przeznaczone oddziałów chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz oddziału rehabilitacyjnego.

W zakresie wymogów ustalonych dla tych łóżek w ocenie Izby zamawiający uzasadnił postawione warunki co do samej konstrukcji łóżka, budowy materaca przeciwoślizgowego wyższej klasy niż proponowana przez odwołującego, budowy i umiejscowienia ramy wyciągowej, usytuowania mechanizmu zwalniania barierki, sterownika nożnego, blokady regulacji, barierki dodatkowych podwyższających ochronę powyżej wysokości normatywnej.

W ocenie składu orzekającego, w takim stanie rzeczy, fakt naruszenia przez zamawiającego art. 29 ust. 2 ustawy pzp w zakresie nadmiernie szczegółowego opisu parametrów szafek

pozostaje bez wpływu na wynik oceny w świetle zasadności opisu wymogów dla łóżek, nie naruszającego przepisów ustawy.

Należy nadto zauważyć, że zamówienie dotyczy przedmiotu dostawy, który ma być wyprodukowany w roku 2017, zatem powoływanie się jedynie na dysponowanie produktami wcześniej dostarczającymi na rynek nie wyklucza możliwości oferowania produktów z produkcji bieżącej.

Mając powyższe na uwadze, na podstawie art. 192 ust. 1 zdanie pierwsze ustawy pzp, orzeczono jak w sentencji.

O kosztach skład orzekający Izby orzekł na podstawie art. 192 ust. 9 i 10 ustawy pzp oraz § 5 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz. U. Nr 41, poz. 238 ze zm.).

Przewodniczący:

