

Szpital Wojewódzki w Poznaniu

Siedziba i Filia nr 1 - Wielkopolskie Centrum Specjalistyczne (ul. Juraszów 7-19, Poznań)
Filia nr 2 - Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku (ul. Sanatoryjna 34, Kowanówko)
Filia nr 3 - Wielkopolskie Centrum Rehabilitacji (ul. Sanatoryjna 2, Poznań)

Poznań, dnia 20 maja 2025 r.

**Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
w Warszawie**
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa

Odwołujący: **Karl Storz Polska Sp. z o.o.**
ul. Puławskiego 11,
05-500 Piaseczno,
KRS: 0000535153
NIP 123-08-93-099
Reprezentowany przez:
Adw. Jakub Rudnicki
Mazurek Rudnicki Adwokacja Sp. p.
ul. Grójecka 194 lok. 188

Zamawiający: Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
tel.: 61 82 12 359
e-mail: watral@lutycka.pl oraz szpital@lutycka.pl

Sygn. akt KIO 1689/25

Oznaczenie postępowania:

„Zakup Laparoskopu 4K wraz z kamerą ICG do chirurgii otwartej oraz Systemu termoablacji mikrofalowej w ramach realizacji zadania: „Zakup niezbędnego sprzętu na potrzeby Bloku Operacyjnego Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu” - dwa zadania: 1. Zakup Laparoskopu 4K wraz z kamerą ICG do chirurgii otwartej 2. Zakup Systemu termoablacji mikrofalowej” – sygnatura SZW/DZP/28/2025

ODPOWIEDŹ ZAMAWIAJĄCEGO NA ODWOŁANIE

Z DNIA 29 KWIETNIA 2025 R.

Działając na podstawie art. 521 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (- dalej zwana „Pzp”) — Zamawiający udziela niniejszym odpowiedzi na odwołanie wobec treści dokumentów zamówienia oraz treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia z dnia 29 kwietnia 2025 r., złożone przez Karl Storz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Piasecznie.

Mając na uwadze treść zarzutów, oraz zakres modyfikacji SWZ dokonanej dnia 8 maja 2025 roku, Zamawiający wnosi o:

- 1) umorzenie postępowania w części, w której uwzględniono część zarzutów tj. zarzutów nr przed rozprawą -wobec czego zarzuty stały się bezprzedmiotowe,
- 2) oddalenie odwołania w pozostałym zakresie z uwagi na bezzasadność zarzutów,
- 3) zasądzenie od Odwołującego na rzecz Zamawiającego kosztów postępowania odwoławczego w tym o dokonanie rozstrzygnięcia o kosztach zastępstwa w postępowaniu przez profesjonalnego pełnomocnika w kwocie do 3.600,00 zł.

UZASADNIENIE

Zamawiający wszczął postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn. „Zakup Laparoskopu 4K wraz z kamerą ICG do chirurgii otwartej oraz Systemu termoablacji mikrofalowej w ramach realizacji zadania: „Zakup niezbędnego sprzętu na potrzeby Bloku Operacyjnego Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu” - dwa zadania: 1. Zakup Laparoskopu 4K wraz z kamerą ICG do chirurgii otwartej 2. Zakup Systemu termoablacji mikrofalowej”.

W dniu 29 kwietnia 2025 r. Odwołujący wniósł odwołanie co do treści SWZ.

W reakcji na odwołanie Zamawiający z własnej inicjatywy przeanalizował zastrzeżenia i 8 maja 2025 r. opublikował modyfikację SWZ wraz z nową wersją OPZ i zaktualizowanym terminem wykonania.

Modyfikacja wprost odnosi się do każdego zakwestionowanego fragmentu.

Zaktualizowane dokumenty zostały niezwłocznie udostępnione wszystkim uczestnikom postępowania na platformie zakupowej e-ProPublico, tak aby zapewnić pełną transparentność zmian.

Modyfikacja ta dotyczyła spornych wymagań technicznych (funkcjonalności oraz konstrukcji urządzenia) wskazanych w odwołaniu, w tym m.in. wymogu dodatkowej kamery do zabiegów otwartych, sposobu transmisji sygnału do monitora oraz niektórych parametrów toru wizyjnego.

W wyniku powyższych modyfikacji **zarzuty podniesione w odwołaniu stały się bezprzedmiotowe** – kwestionowane wymagania zostały zmienione lub doprecyzowane w sposób zgodny z oczekiwaniami odwołującego, przy jednoczesnym zachowaniu przez Zamawiającego istotnych potrzeb klinicznych. Innymi słowy, na dzień rozpoznania sprawy przez KIO postępowanie toczy się w zmienionych warunkach, które eliminują pierwotne podstawy odwołania.

KLUCZOWE ZMIANY W WYMAGANIACH TECHNICZNYCH

Dodatkowa kamera do zabiegów otwartych z ICG:

Zamawiający pierwotnie wymagał, aby zestaw laparoskopowy zawierał odrębną kamerę do zabiegów otwartych z fluorescencją ICG, co zdaniem odwołującego mogło ograniczać konkurencję.

W wyniku modyfikacji dopuszczono alternatywne rozwiązania – aktualny OPZ przewiduje kamerę do zabiegów otwartych z ICG umożliwiającą pracę w trybie hybrydowym bez konieczności wymiany głowic lub optyk, przy czym wymaganie to można spełnić poprzez dostarczenie niezależnej głowicy kamery ICG z min. 2 przyciskami lub głowicy kamery ICG umożliwiającej podłączenie egzoskopu do zabiegów otwartych. Dzięki takiej zmianie wykonawcy mogą zaproponować różne równoważne technologicznie rozwiązania (dedykowana kamera lub egzoskop) zapewniające zamierzony cel kliniczny, jakim jest możliwość nieprzerwanej wizualizacji pola operacyjnego podczas zabiegów hybrydowych. Zamawiający podkreśla, że potrzeba posiadania zarówno toru wizyjnego laparoskopowego, jak i otwartego (egzoskopowego) wynika z praktyki zabiegów onkologicznych – przy operacjach z użyciem zieleni indocyjaninowej (ICG)

często konieczne jest naprzemienne lub jednocześnie użycie kamer fluorescencyjnych laparoskopowych i otwartych (np. w razie konwersji do laparotomii lub w technikach hybrydowych).

W takich sytuacjach dwa niezależne urządzenia wizyjne pozwalają na płynne kontynuowanie operacji bez zbędnych przerw na rekonfigurację sprzętu, co bezpośrednio zwiększa bezpieczeństwo pacjenta, skraca czas zabiegu i podnosi komfort pracy chirurga. Modyfikacja OPZ otwiera zatem konkurencję na różnych producentów sprzętu – eliminując zarzut preferowania konkretnej konstrukcji – a zarazem utrzymuje wymóg zapewnienia ciągłości pracy w trybie fluorescencji ICG podczas całego spektrum zabiegów (minimalnie inwazyjnych i otwartych).

Monitor bezprzewodowy 4K:

Kolejnym zarzutem odwołującego była wymagana obecność dodatkowego bezprzewodowego monitora 4K w zestawie, co mogło faworyzować określonych dostawców dysponujących taką technologią.

Zamawiający, wychodząc naprzeciw tym obawom, zmienił charakter tego wymogu z bezwzględnego na fakultatywny (oceniany punktowo). Zgodnie ze zmodyfikowanym OPZ, jeden z monitorów o rozdzielczości 4K może (ale nie musi) posiadać bezprzewodową transmisję sygnału – za spełnienie tego kryterium przewidziano przyznanie 10 punktów w ocenie. Tym samym wykonawcy, którzy nie oferują technologii bezprzewodowej, nie zostaną wykluczeni z postępowania, a jedynie nie uzyskają dodatkowych punktów za tę funkcjonalność. Umożliwia to szerszą konkurencję, eliminując zarzut nadmiernego ograniczenia rynku dostawców. Jednocześnie

Zamawiający wskazuje, że nie rezygnuje z promowania rozwiązań korzystnych z punktu widzenia ergonomii i bezpieczeństwa pracy – dodatkowy monitor (w szczególności bezprzewodowy) istotnie poprawia komfort operatorów oraz bezpieczeństwo personelu na sali operacyjnej poprzez eliminację kabli w miejscu pracy. Zachowanie tego wymogu jako opcjonalnego elementu punktowanego stanowi zatem realny kompromis między potrzebą podniesienia standardu wyposażenia a zasadą uczciwej konkurencji.

Inne funkcjonalności toru wizyjnego (tryb fluorescencji ICG):

W odpowiedzi na odwołanie Zamawiający zweryfikował również pozostałe parametry urządzenia, tak aby zapewnić ich proporcjonalność i otwartość na różne rozwiązania rynkowe. Na przykład wymóg posiadania przez system tzw. trybu mapy intensywności sygnału fluorescencji ICG (wizualizacja natężenia sygnału w postaci nakładanej kolorystyki) został złagodzony – obecnie spełnienie tego kryterium również premiowane jest dodatkowo punktami (10 pkt), zamiast stanowić bezwzględny warunek techniczny.

W ocenie Zamawiającego tryb ten może przynieść korzyści kliniczne, ale nie każdy producent oferuje taką funkcję, stąd jej uwzględnienie jako opcji gwarantuje szerszą konkurencję. Podobnie ujednolicono i doprecyzowano szereg pomniejszych parametrów technicznych w OPZ, aby wykluczyć ich niejednoznaczną interpretację lub nadmierną restrykcyjność. Wszystkie te zmiany zostały dokonane w obrębie punktów podnoszonych przez odwołującego – Zamawiający w praktyce wyeliminował przesłanki, które legły u podstaw wniesienia odwołania.

REALNE DOSTOSOWANIE WYMAGAŃ

Zamawiający stanowczo zaznacza, że opisane powyżej modyfikacje SWZ nie mają charakteru pozornego ani fasadowego, lecz stanowią rzeczywiste dostosowanie wymagań przetargowych zarówno do zasad uczciwej konkurencji, jak i do obiektywnych potrzeb klinicznych zamawiającej placówki medycznej.

Każda zmiana była podyktowana dbałością o interes publiczny i efektywność zamówienia, przy jednoczesnym uwzględnieniu argumentów wykonawcy przedstawionych w odwołaniu. I tak,

złagodzenie lub uelastycznienie spornych wymogów (np. dopuszczenie alternatywnych rozwiązań dla kamery otwartej ICG czy uczynienie części funkcji opcjonalnymi) likwiduje zarzut ograniczenia konkurencji – obecnie szersze grono wykonawców jest w stanie sprostać wymaganiom i przedstawić oferty, co zapewnia realną konkurencyjność postępowania.

Jednocześnie należy podkreślić, że kluczowe parametry związane z bezpieczeństwem pacjenta i funkcjonalnością sprzętu zostały utrzymane na poziomie gwarantującym należyte wykonanie zamówienia. Przykładowo, Zamawiający nadal wymaga, aby medyczny rejestrator wideo posiadał wbudowany dysk twardy min. 1 TB oraz możliwość zapisu w sieci (oprócz zapisu na nośnik USB). Takie wymaganie jest w pełni uzasadnione dobrem pacjenta i bezpieczeństwem danych klinicznych – trwale przechowywanie zapisów z zabiegów ma krytyczne znaczenie, a bezpośrednie nagrywanie jedynie na przenośny nośnik USB nie gwarantuje odpowiedniej ochrony i trwałości danych.

Odwołujący w toku postępowania otrzymał wyjaśnienia co do tych kwestii merytorycznych (zamieszczone w zmienionym OPZ), z których jasno wynika, iż wymagania Zamawiającego służą zapewnieniu wysokich standardów leczenia i bezpieczeństwa (np. dwuźródłowa wizualizacja ICG dla ciągłości operacji, bezpieczne archiwizowanie nagrań, poprawa ergonomii pracy zespołu operacyjnego itp.).

Żaden z pozostających w mocy wymogów nie wykracza ponad to, co jest konieczne z punktu widzenia prawidłowego i bezpiecznego wykonania procedur medycznych, a jednocześnie wszystkie zostały sformułowane tak, by nie preferować konkretnych producentów, lecz dopuszczać rozwiązania równoważne spełniające określone funkcje.

Reasumując, Zamawiający uwzględnił wprowadzone w odwołaniu postulaty poprzez adekwatną modyfikację dokumentacji przetargowej. Zmiany te mają charakter realny – usuwają zakwestionowane ograniczenia i potwierdzają gotowość Zamawiającego do prowadzenia postępowania w sposób transparentny oraz konkurencyjny, bez rezygnacji z uzasadnionych wymagań wynikających ze specyfiki zamawianego sprzętu medycznego.

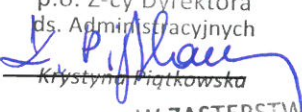
WNIOSEK

Mając na uwadze powyższe okoliczności, stanowisko Zamawiającego jest jednoznaczne wskutek dokonanej modyfikacji SWZ wszelkie zarzuty przedstawione w odwołaniu utraciły aktualność, zaś dalsze prowadzenie postępowania odwoławczego stało się bezprzedmiotowe.

W związku z tym, działając w imieniu Zamawiającego, wnosimy o oddalenie odwołania w całości jako bezprzedmiotowego na dzień rozpoznania sprawy przez KIO. Jednocześnie prosimy o zasądzenie od odwołującego na rzecz Zamawiającego kosztów postępowania według norm przepisanych, jako że Zamawiający nie doprowadził swym działaniem do konieczności rozpoznania odwołania (wady zostały usunięte w toku postępowania).

Zamawiający pragnie zapewnić, iż dołożył najwyższej staranności, aby wymagania w zmienionej SWZ odpowiadały zarówno potrzebom klinicznym, jak i wymogom konkurencyjności przewidzianym w przepisach Pzp. Wobec braku spornych kwestii do rozstrzygnięcia przez Izbę, zasadne jest zakończenie niniejszego postępowania odwoławczego bez rozpoznania merytorycznego zarzutów. Prosimy uprzejmie o uwzględnienie powyższego stanowiska podczas posiedzenia i wydanie orzeczenia o oddaleniu (ewentualnie umorzeniu) odwołania.

Mając na uwadze powyższe, zarzut w przedmiotowym zakresie pozostaje bezprzedmiotowy.

p.o. Z-cy Dyrektora
ds. Administracyjnych

Krystyna Piątkowska
W ZASTĘPSTWIE DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego
w Poznaniu
z up. nr P.17/2015

PEŁNOMOCNICTWO

P/17/2025

Ja niżej podpisany **Dawid Murawa**,

działając jako Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu z siedzibą przy ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań, wpisanego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002653, posiadającym NIP 7811618944 oraz REGON 000292209 (dalej zwany: „Szpitalem”), niniejszym na podstawie § 14 w związku z § 15 Statutu Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, udzielam od dnia 02.04.2025 roku pełnomocnictwa:

Pani Krystynie Piątkowskiej (PESEL: 71072800544) - p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjnych

1. we wszystkich sprawach reprezentowania Szpitala wobec wszelkich instytucji, urzędów i organów administracji publicznej w sprawach związanych z funkcjonowaniem Szpitala oraz występowania przed wszelkimi instytucjami, urzędami i organami w kwestiach związanych z zarządzaniem Szpitalem i prowadzeniem przez niego działalności; w tym podejmowania, w imieniu i na rzecz Szpitala wszelkich czynności wobec wszelkich instytucji, urzędów i organów administracji publicznej, w szczególności do reprezentowania Szpitala przed Narodowym Funduszem Zdrowia, Urzędem Skarbowym, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i to bez ograniczeń kwotowych;
2. dokonywania wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z prowadzoną przez Szpital działalnością, a w szczególności do zawierania i rozwiązywania umów, prowadzenia negocjacji i rokowań, wystawiania i odbioru faktur, dokonywania rozliczeń oraz innych czynności, które okażą się konieczne w związku z prowadzoną przez Szpital działalnością i to bez ograniczeń kwotowych;

Bez zgody Mocodawcy pełnomocnik nie może przenosić swoich uprawnień ani w części, ani w całości na osoby trzecie.

Pełnomocnictwa udziela się na czas nieokreślony, nie dłużej jednak niż do czasu ustania stosunku pracy (zarówno pełnomocnika jak i udzielającego pełnomocnictwa) lub odwołania pełnomocnictwa. Odwołanie upoważnienia może nastąpić w każdym czasie.

Poznań, dnia 02 kwietnia 2025 roku

Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu

dr hab. n. med. prof. łż
Dawid Murawa

(podpis Dyrektora)

