

*Do uczestników przetargu nieograniczonego
„Dostawa wyposażenia sali rehabilitacyjnej oraz sali terapii zajęciowej w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i
Neurologicznej”*

*Dot.: „Dostawa wyposażenia sali rehabilitacyjnej oraz sali terapii zajęciowej w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i
Neurologicznej” ZP/76/ZCO/2020*

WYJASNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na podstawie dyspozycji art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych udziela w niniejszym postępowaniu wyjaśnień treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w odpowiedzi na następujące pytania Wykonawcy

Zestaw pytań nr 1

Załącznik nr 5 - Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu

Pakiet nr 1

Poz. Nr 8 - Czy Zamawiający wymaga aby stół był wyposażony jednocześnie w sterowanie wysokości za pomocą elektrycznego pilota ręcznego i ramy sterującej?

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od wymaganego parametru : „Regulacja wysokości stołu za pomocą ramy

Poz. Nr 16 – w odpowiedzi na zapytanie Zamawiający odstępuje od wymogu uchwytu na papier a w nowej specyfikacji technicznej ta pozycja widnieje jako wymagana.

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od wymaganego parametru „Uchwyt na ręcznik papierowy”.

Pakiet nr 2

Pkt. Nr 14 - w odpowiedzi na zapytanie Zamawiający dopuszcza 30% kąta nachylenia a w nowej specyfikacji technicznej w tej pozycji widnieje wymóg 50%.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż w pkt 14. Regulacja do pozycji Pivota 30⁰ +/- 5⁰

Poz. Nr 20 – w odpowiedzi na zapytanie Zamawiający odstępuje od wymogu uchwytu na papier a w nowej specyfikacji technicznej ta pozycja widnieje jako wymagana.

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od wymaganego parametru „Uchwyt na ręcznik papierowy”.

Zestaw pytań nr 2

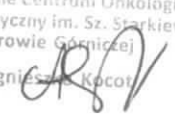
Pytanie nr 1

Pkt 6 Czy Zamawiający dopuści stół z systemem jezdnym z 4 stopkami i 4 kółkami?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zamawiający w załączeniu przekazuje aktualny Załącznik nr 5 – specyfikację techniczną oferowanego sprzętu (tylko w zakresie Pakiet nr 1 i Pakietu nr 2 pozostałe parametry bez zmian) celem załączenia do oferty.

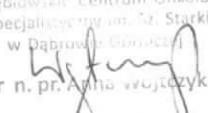
Z-ca Dyrektora
ds. Pielęgniarstwa, Kontraktowania
i Spraw Organizacyjno-Administracyjnych
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
mgr Agnieszka Kocot



Sporządziła : M.Malinowska



Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
dr n. pr. Anna Wójcicki



Załącznik nr 5**Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu****Pakiet nr 1 Stół terapeutyczny z elektryczną regulacją wysokości – 4 szt.**

Producent:	
Oferowany model:	
Kraj pochodzenia:	
Rok produkcji: fabrycznie nowy rok produkcji od 2020r	

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Stół terapeutyczny z dwudzielnym leżem i elektryczną regulacją wysokości	Tak	
2.	Stabilna konstrukcja, wytrzymała rama ze stali	Tak	
3.	Rama malowana odporna na obicia i zarysowania	Tak	
4.	Tapicerka odporna na działanie środków dezynfekujących, bezzwowa tapicerka	Tak	
5.	Regulacja wysokości	Tak	
6.	Regulacja zagłówek	Tak	
7.	Pilot ręczny	Tak	
8.	Długość stołu 200cm +/- 10cm	Tak, podać	
9.	Szerokość stołu 70cm +/- 5cm	Tak, podać	
10.	Wysokość stołu 100cm +/- 10cm	Tak, podać	
11.	Regulacja zagłówek – 85° + 45° +/- 10°	Tak, podać	
12.	Wybór koloru tapicerki	Tak, podać	
13.	Obciążenie stołu 250kg +/- 50kg	Tak, podać	
14.	System jezdny z hamulcem	Tak	
15.	Zaślepka do otworu na twarz	Tak	
16.	Dodatkowe wyposażenie: Pas do stabilizacji Klin – 1 szt 50x35x20cm	Tak, podać	

	Wałek –1 szt – 60x15cm		
17.	Uchwyt do mocowania pasów stabilizacyjnych	Tak	
Informacje dodatkowe – warunki gwarancji i serwisu			
1	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
2	Serwis pogwarancyjny	Tak	
3	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	Tak	
4	W okresie gwarancji w przypadku awarii aparatu wymiana na sprzęt tej samej klasy na czas naprawy.	Tak	
5	Wykonawca zobowiązuje się w okresie obowiązywania gwarancji do podjęcia reakcji serwisu oraz usunięcia awarii, usterki w terminie max 48 godzin w dni robocze oraz w terminie max 72 godzin w dni świąteczne licząc od momentu zgłoszenia awarii	Tak	
6	Instrukcja w języku polskim oraz paszport techniczny	Tak	
7	Autoryzowany serwis producenta na terenie Polski	Tak	

Uwaga:

- 1) Parametry "Tak" oraz parametry o określonych warunkach liczbowych (\leq lub \geq) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
- 2) Wymaga się wyłącznie potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” i podania wartości /opisu
- 3) Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji

.....

Data i podpis

Pakiet nr 2 Stół terapeutyczny z elektryczną regulacją wysokości i ustawienia Pivot

Producent:	
Oferowany model:	
Kraj pochodzenia:	
Rok produkcji: fabrycznie nowy rok produkcji od 2020r	

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Stół terapeutyczny trzy częściowy, z elektryczną regulacją wysokości, ustawieniem Pivot do 30 ⁰	Tak	
2.	Konstrukcja stabilna i solidna	Tak	
3.	Podnózek i zagłówek regulowany sprężyną gazową	Tak	
4.	Sterowany elektrycznie	Tak, podać	
5.	Zagłówek z odpowiednio wyprofilowanym otworem na twarz, zaślepka otworu	Tak, podać	
6.	Stół z systemem jezdnym z 2 kółkami i 2 stopkami	Tak, podać	
7.	Otwory na bananki, relingi na pasy	Tak, podać	
8.	Wyposażony w elektryczną regulację wysokości i funkcję łamania leża	Tak, podać	
9.	Sterowany elektrycznie pivot	Tak, podać	
10.	Długość 200cm +/- 10cm	Tak, podać	
11.	Szerokość 70 cm +/- 5cm	Tak, podać	
12.	Regulacja wysokości 100cm +/- 5cm	Tak, podać	
13.	Regulacja zagłówek -85 ⁰ , +35 ⁰ +/-10 ⁰	Tak, podać	
14.	Regulacja do pozycji Pivota 30 ⁰ +/- 5 ⁰	Tak, podać	
15.	Regulacja podnóżka 85 ⁰ +/- 10 ⁰	Tak, podać	
16.	Tapicerka odporna na działanie środków dezynfekujących, bezszwowa tapicerka	Tak	
17.	Możliwość wyboru koloru tapicerki	Tak, podać	
18.	Uchwyt do pasa stabilizującego pacjenta	Tak	

19.	Reling do mocowania pasa oraz otworki na bananki	Tak	
20.	Pilot nożny	Tak	
21.	Wyposażenie: Bananek – 2szt Półwałki – - 1 szt- 60 x15x15 cm	Tak, podać	
22.	Obciążenie stołu 250 kg +/- 50kg	Tak, podać	
Informacje dodatkowe – warunki gwarancji i serwisu			
8	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak, podać	
9	Serwis pogwarancyjny	Tak	
10	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	Tak	
11	W okresie gwarancji w przypadku awarii aparatu wymiana na sprzęt tej samej klasy na czas naprawy.	Tak	
12	Wykonawca zobowiązuje się w okresie obowiązywania gwarancji do podjęcia reakcji serwisu oraz usunięcia awarii, usterki w terminie max 48 godzin w dni robocze oraz w terminie max 72 godzin w dni świąteczne licząc od momentu zgłoszenia awarii	Tak	
13	Instrukcja w języku polskim	Tak	
14	Autoryzowany serwis producenta na terenie Polski	Tak	

Uwaga:

- 1) Parametry "Tak" oraz parametry o określonych warunkach liczbowych (<= lub >= są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
- 2) Wymaga się wyłącznie potwierdzenia spełnienia warunku słowem „TAK” i podania wartości /opisu
- 3) Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji

.....
Data i podpis