



INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO

SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22



MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA
000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73
04
fax: (12) 425 12
28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii
i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Diennej
i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

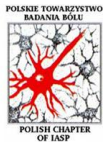
Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
<http://www.kcr.pl>

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188
7975



PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001



Wsparcie procesu akredytacji
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Kraków, 27 czerwca 2016 r.

Dotyczy: postępowania na „Dostawę urządzeń medycznych”.

PYTANIA I ODPOWIEDZI ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I.

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawców. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuszcza do oferty aparaty o poniższych parametrach?

1. dla Części III – Elektrostymulator

Aparat do elektroterapii BARDOMED E1

- 2 niezależne kanały terapeutyczne,
- kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 5'7" z funkcją przewijania,
- karta "Chip" do zapisu ustawień i programów,
- nawigacyjne, aktywne pokrętko z funkcją Enter,
- wyznaczanie krzywej I/T, porównywanie wartości na początku i na końcu terapii,
- funkcja TEST ELEKTROD,
- bogaty wybór gotowych programów terapeutycznych,
- możliwość tworzenia i zapisywania własnych sekwencji i programów,
- niezależne kanały terapeutyczne,
- wielojęzyczne oprogramowanie,
- nowoczesny design,
- bogaty wybór rodzajów prądów,
- niska waga i małe wymiary czynią aparat urządzeniem przenośnym lub stacjonarnym

MODEL	BARDOMED E1
Zasilanie	230 V, 50-60 Hz ± 10%
Max. pobór prądu	30 VA
Podświetlany ekran LCD pokazujący parametry terapii	Kolorowy, dotykowy wyświetlacz graficzny 5,7 cala z funkcją przewijania
Czas zabiegu (z możliwością ustawienia)	1-99 minut
Praca	Stale napięcie / Stały prąd
Klasa ryzyka (93/42/CEE)	IIB
Max. natężenie prądu	120 mA
Wylicanie reobazy i chronaksji, wyznaczenie krzywej I/T	•
Niezależne kanały wyjściowe	2
Automatyczne i/lub ręczne odwracanie polaryzacji	•

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



<i>Gotowe programy</i>	126
<i>Programy do zapisania w pamięci wewnętrznej</i>	200
<i>Krzywe I/T do zapisania w pamięci</i>	100
<i>Programy do zapisania na karcie chipowej</i>	50 programów 20 krzywych I/T 10 protokołów w sekwencji
<i>Ilość rodzajów / typów prądów</i>	25
<i>Możliwość połączenia z terapią ultradźwiękową</i>	•
<i>Możliwość połączenia z terapią podciśnieniową VACUM</i>	•
<i>Możliwość aktualizacji oprogramowania</i>	•
<i>Waga</i>	4,4, kg
<i>Wymiary (szer. x dł. x wys.)</i>	29 x 33 x 14 cm

Prądy:

- *Diadynamik - MF*
- *Diadynamik - DF*
- *Diadynamik - MF/RSynkopowy*
- *Diadynamik - DF/RSynkopowy*
- *Diadynamik - CP*
- *Diadynamik - LP*
- *Prostokątny*
- *Trójkątny narastający*
- *Trójkątny*
- *Trabert*
- *Prostokątny faradyczny*
- *Modulowany faradyczny*
- *Trójkątny neodynamiczny*
- *Neodynamiczny*
- *TENS*
- *TENS random*
- *TENS burst*
- *Dwufazowy S/A*
- *Galwanizacja*
- *Jonoforeza*
- *Kotz*
- *Interferencja*
- *Interferencja klasyczna*
- *Interferencja izoplanarna*
- *Interferencja wektorowa*

Akcesoria standardowe:

- *Przewód zasilający - 1 szt.*
- *Kabel elektoterapii - 1 szt.*
- *Elektrody silikonowe 60x85 mm - 4 szt.*
- *Elektrody silikonowe 50x50 mm - 4 szt.*
- *Woreczki wiskozowe do elektrod 60 x 85 mm - 4 szt.*
- *Woreczki wiskozowe do elektrod 50 x 50 mm - 4 szt.*
- *Opaski mocujące elektrody - dł. 1000 mm - 2 szt.*
- *Opaski mocujące elektrody - dł. 600 mm - 2 szt.*
- *Karta chipowa - 1 szt.*
- *Bezpieczniki - 2 szt.*
- *Instrukcja obsługi - 1 szt.*

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie:

2. dla Części IV – Aparat do terapii ultradźwiękowej

Aparat do ultradźwięków BARDOMED U1

- kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 5'7" z funkcją przewijania,
- karta "Chip" do zapisu ustawień i programów,
- nawigacyjne, aktywne pokrętło ustawień z funkcją Enter,
- jedyny aparat na rynku z tak szerokim spektrum głowic do ultradźwięków: 1,3,5 i 8 cm²,
- bardzo długi kabel głowicy - 206 cm, sprawia, że aparat nadaje się do pracy w weterynarii,
- wszystkie głowice są multi-częstotliwościowe: 1/3 MHz,
- głowice są w pełni wodoodporne - możliwa terapia w wodzie,
- samokalibrujące głowice z systemem zapamiętywania częstotliwości zabiegu,
- bogaty wybór gotowych programów terapeutycznych,
- możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów,
- wielojęzyczne oprogramowanie,
- nowoczesny design,
- niska waga i małe wymiary czynią aparat urządzeniem przenośnym lub stacjonarnym.

<i>MODEL</i>	<i>BARDOMED U1</i>
<i>Zasilanie</i>	<i>230 V, 50-60 Hz ± 10%</i>
<i>Podświetlany ekran LCD pokazujący parametry terapii</i>	<i>Kolorowy, dotykowe wyświetlacz graficzny 5,7 cala z funkcją przewijania</i>
<i>Czas zabiegu (z możliwością ustawienia)</i>	<i>1-30 minut</i>
<i>Częstotliwość</i>	<i>1 MHz i 3 MHz</i>
<i>Powierzchnia głowic</i>	<i>1,3,5 lub 8 cm²</i>
<i>Klasa izolacji</i>	<i>I typ BF</i>
<i>Klasa ryzyka (93/42/CEE)</i>	<i>IIB</i>
<i>Moc szczytowa w trybie ciągłym</i>	<i>2 W / cm² ± 20%</i>
<i>Moc szczytowa w trybie impulsowym</i>	<i>3 W / cm² ± 20%</i>
<i>Cykl pracy</i>	<i>10% - 100%</i>
<i>Gotowe programy</i>	<i>63</i>
<i>Programy do zapisania w pamięci wewnętrznej</i>	<i>200</i>
<i>Programy do zapisania na karcie chipowej</i>	<i>200</i>

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



<i>Automatyczny czujnik kontaktu</i>	•
<i>Automatyczne rozpoznawanie głowicy</i>	•
<i>Samokalibrująca głowica</i>	•
<i>Wodoodporna głowica</i>	•
<i>Możliwość aktualizacji oprogramowania</i>	•
<i>Waga</i>	4,4 kg
<i>Wymiary (szer. x dł. x wys.)</i>	29 x 33 x 14 cm

Akcesoria standardowe:

- Przewód zasilający - 1 szt.
- Głowica do ultradźwięków 1/3 MHz, 5 cm² - 1 szt.
- Uchwyt na głowicę do ultradźwięków - 1 szt.
- Żel do ultradźwięków - 1 szt.
- Karta chipowa - 1 szt.
- Bezpieczniki - 2 szt.
- Instrukcja obsługi - 1 szt.

Akcesoria dodatkowe:

- Głowica do ultradźwięków 1/3 MHz, 1 cm²
- Głowica do ultradźwięków 1/3 MHz, 3 cm²
- Głowica do ultradźwięków 1/3 MHz, 8 cm²
- Żel do ultradźwięków o pojemności 1000 ml (1L)
- Żel do ultradźwięków o pojemności 5000 ml (5L)
- Stolik pod aparat
- Torba na aparat

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie:

3. dla Części VI – Aparat do laseroterapii

Aparat do laseroterapii BARDOMED L1 + sonda 3 diody 300 mW, impulsowa

- Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 5'7" z funkcją przewijania,
- Automatyczne obliczanie fluencji (dżule) jako funkcji czasu i powierzchni poddawanej zabiegowi,
- Sonda z automatycznym czujnikiem kontaktu (emisja energii lasera rozpoczyna się gdy sonda zbliży się do celu),
- Sonda z trzema, niezależnymi diodami zapewnia:
 - wielokrotnie dłuższą żywotność aplikatora,
 - kilkukrotnie większe pole powierzchni podczas zabiegu - połączenie sondy punktowej i prysznicowej,
- Najdłuższa wiązka laserowa 905 nm zapewnia maksymalne efekty terapii w krótkim czasie,
- Karta "Chip" do zapisu ustawień i programów,
- Nawigacyjne, aktywne pokrętko ustawień z funkcją Enter,
- Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów,
- Wielojęzyczne oprogramowanie,
- Bogaty wybór gotowych programów terapeutycznych,
- Nowoczesny design,
- Niska waga i małe wymiary czynią aparat urządzeniem przenośnym lub stacjonarnym.

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



<i>LASEROTERAPIA</i>	
<i>MODEL</i>	<i>BARDOMED L1</i>
<i>Zasilanie</i>	<i>230 V, 50-60 Hz ± 10%</i>
<i>Podświetlany ekran LCD pokazujący parametry terapii</i>	<i>Kolorowy, dotykowy wyświetlacz graficzny 5'7 cala z funkcją przewijania</i>
<i>Czas zabiegu (z możliwością ustawienia)</i>	<i>1-99 minut</i>
<i>Częstotliwość impulsów (z możliwością ustawienia)</i>	<i>200 - 1000 Hz</i>
<i>Czas trwania impulsów</i>	<i>100 ns</i>
<i>Tryb impulsów</i>	<i>10 - 100%</i>
<i>Klasa izolacji</i>	<i>I typ BF</i>
<i>Klasa ryzyka (93/42/CEE)</i>	<i>IIB</i>
<i>Klasyfikacja lasera</i>	<i>3B</i>
<i>Gotowe programy</i>	<i>85</i>
<i>Programy do zapisania w pamięci wewnętrznej</i>	<i>200</i>
<i>Programy do zapisania na karcie chipowej</i>	<i>200</i>
<i>Automatyczny czujnik kontaktu</i>	<i>•</i>
<i>Możliwość aktualizacji oprogramowania</i>	<i>•</i>
<i>SONDA/APLIKATOR LASEROWY</i>	
<i>Sonda z automatycznym czujnikiem kontaktu (emisja energii lasera rozpoczyna się gdy sonda zbliży się do celu)</i>	<i>•</i>
<i>Długość wiązki laserowej</i>	<i>905 nm</i>
<i>Moc wiązki laserowej</i>	<i>300 W (w impulsie)</i>

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII**
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22



<i>Rodzaj sondy/aplikatora</i>	<i>Podczerwony IR, impulsowy</i>
<i>Waga</i>	<i>4,0 kg</i>
<i>Wymiary (szer. x dł. x wys.)</i>	<i>29 x 33 x 14 cm</i>

Akcesoria standardowe:

- *Przewód zasilający - 1 szt.,*
- *Sonda laserowa podczerwona IR 3-diodowa, 300 W, 905 nm - 1 szt.,*
- *Okulary ochronne - 2 szt.,*
- *Blokada - klucz bezpieczeństwa - 1 szt.,*
- *Karta chipowa - 1 szt.,*
- *Bezpieczniki - 2 szt.,*
- *Instrukcja obsługi - 1 szt.*

Akcesoria dodatkowe:

- *Stolik pod aparat,*
- *Torba na aparat.*

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie:

Część nr 14 Wózek inwalidzki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wózek w kolorze szarym?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

Część nr 14 Wózek inwalidzki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wózek, którego wysokość wynosi 91cm?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

Część nr 14 Wózek inwalidzki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wózek, którego długość bez podnóżków wynosi 79 cm, a długość całkowita z podnóżkami wynosi 103 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

Część nr 14 Wózek inwalidzki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wózek, którego szerokość po złożeniu wynosi 30 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



(Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

Część nr 14 Wózek inwalidzki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wózek o szerokości siedziska 45 cm ważący 18,5 kg bez podnóżków?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Część nr 14 Wózek inwalidzki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na serwis bez możliwości serwisowania mobilnego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Część nr 14 Wózek inwalidzki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużenie czasu reakcji serwisu do 72 godzin w dni robocze?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Część 16 balkoniki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na balkonik, którego szerokość wynosi 56 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

Część 16 balkoniki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na balkonik, którego wysokość wynosi 78,8 – 83,8 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Część 16 balkoniki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na balkonik, którego waga wynosi 2,85 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Część 16 balkoniki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na balkonik, którego waga z kółkami wynosi 3,00 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

Część 16 balkoniki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na serwis bez możliwości serwisowania mobilnego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



Pytanie:

Część 16 balkoniki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużenie czasu reakcji serwisu do 72 godzin w dni robocze?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

PYTANIE - Część nr XVII - tablica do ćwiczeń manualnych bez oporu

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tablicy bez "RAKA" - spełniającej pozostałe parametry zawarte w SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

PYTANIE - Część XIX Sprzęt różny

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania - ppkt. 3 drabinka przyścienna w całości wykonaną z drewna bukowego, konstrukcja klejona, wpisane w urzędzie rejestracji wyrobów medycznych jako sprzęt medyczny, posiadające deklarację zgodności CE?

szczeble o wymiarach 4,2 cm x 3,0 cm

wymiar boku 10 cm x 3,6 cm.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

PYTANIE - Część XIX Sprzęt różny

Czy Zamawiający odstąpi od zapisu ppkt. 5 Pisemna autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie (w części XIX Sprzęt różny) od pisemnej autoryzacji od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski.

W całości wykreśla się pkt 5 „Pisemna autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski” (w części XIX Sprzęt różny).

Punkt 5 załącznika do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy) może zostać przez Wykonawców skreślona, lub pozostawiona bez wypełnienia (w części XIX Sprzęt różny).

Pytanie:

PYTANIE - Część XIX Sprzęt różny

Czy Zamawiający odstąpi od szkolenia personelu z obsługi oraz szkolenia personelu technicznego?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie (w części XIX Sprzęt różny) od szkolenia personelu z obsługi oraz szkolenia personelu technicznego.

Wykreśla się pkt 9 „Szkolenie personelu obsługi oraz personelu technicznego, w terminie wyznaczonym przez użytkownika (w cenie dostawy)”, (w części XIX Sprzęt różny).

Punkt 9 załącznika do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy) może zostać przez Wykonawców skreślona, lub pozostawiona bez wypełnienia (w części XIX Sprzęt różny).

Pytanie:

PYTANIE - Część XIX Sprzęt różny

Czy Zamawiający odstąpi od zapisu Serwis autoryzowany gwarancyjny i pogwarancyjny z możliwością mobilnego serwisowania?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie (w części XIX Sprzęt różny) od zapisu dotyczącego serwisu autoryzowanego gwarancyjnego i pogwarancyjnego z możliwością mobilnego serwisowania.

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



Wykreśla się pkt 11 „Serwis autoryzowany (gwarancyjny i pogwarancyjny) z możliwością mobilnego serwisowania” oraz pkt 12 „Czas reakcji autoryzowanego serwisu”.,, przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” nie więcej niż 48 h”, (w części XIX Sprzęt różny).

Punkt 11 i 12 załącznika do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy) mogą zostać przez Wykonawców skreślone, lub pozostawione bez wypełnienia (w części XIX Sprzęt różny).

Pytanie:

PYTANIE - Część XIX Sprzęt różny

Czy Zamawiający odstąpi od zapisu ppkt. 2 Laski gimnastyczne

- Certyfikat CE (laski gimnastyczne są wyrobem sportowym nie rehabilitacyjnym)

- Paszport techniczny dla Części nr XIX

- Paszport techniczny dla Części nr XIV

- Paszport techniczny dla Części nr XV

- Paszport techniczny dla Części nr X.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie w części XIX od zapisu ppkt. 2 Laski gimnastyczne dotyczącego.

Wykreśla się pkt 7 „Certyfikat CE”, (w części XIX Sprzęt różny) w zakresie dostawy: „Laski gimnastyczne”.

Na etapie realizacji zamówienia Zamawiający nie będzie wymagał Certyfikatu CE w zakresie dostawy: „Laski gimnastyczne”.

Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie w części XIX, XIV, XV, X zamówienia od zapisu dotyczącego Paszportu technicznego urządzenia.

Na etapie realizacji zamówienia Zamawiający nie będzie wymagał Paszportu technicznego urządzenia (w części XIX, XIV, XV, X zamówienia). W tych częściach punkty dot. Paszportu technicznego urządzenia mogą zostać przez Wykonawców skreślone, lub pozostawione bez wypełnienia.

Pytanie:

PYTANIE - Część nr 2 Stół do masażu - 1 sztuka

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół do masażu o wysokości regulowanej w zakresie 45 - 95 cm. Jest to optymalne rozwiązanie przy stołach do masażu?

Spełniający pozostałe parametry zawarte w SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

PYTANIE - Część nr 2 Stół do masażu - 1 sztuka

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół do masażu o parametrach

- regulowany zagłówek -70 do 40 stopni

- regulowana wysokość 48 do 100 cm

- regulacja do pozycji Pivot 30 stopni

- regulacja oparcia 0 do 85 stopni

- brak wtyczki zabezpieczającej przed wzrostem napięcia

Spełniający pozostałe parametry zawarte w SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

PYTANIE - Część nr 10 Stół rehabilitacyjny - 2 sztuka

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół do rehabilitacji o wysokości regulowanej w zakresie 45 - 95 cm. Jest to optymalne rozwiązanie przy stołach rehabilitacyjnych?

Spełniający pozostałe parametry zawarte w SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

PYTANIE - Część nr 10 Stół rehabilitacyjny - 2 sztuka

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół do rehabilitacji o parametrach

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



- regulacja zagłówek od -70 do 40 stopni
- regulacja wysokości od 48 do 100 cm?
Spełniający pozostałe parametry zawarte w SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

*PYTANIE - Czy Zamawiający odstąpi od zapisu dla Części XIV, XV i XVI
- pisemna autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski?*

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie w części XIV, XV i XVI zamówienia od pisemnej autoryzacji od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski.

W całości wykreśla się pkt „Pisemna autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski” w części XIV, XV i XVI zamówienia.

Punkt „Pisemna autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski” załącznika do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy) może zostać przez Wykonawców skreślona, lub pozostawiona bez wypełnienia (w części XIV, XV i XVI zamówienia).

Pytanie:

Część XII

Czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej w części nr XII pozycja 8 – płyn do dezynfekcji i wymaga płynu do dezynfekcji o pojemności 250ml?

Zgodnie z naszą wiedzą na rynku nie istnieje płyn do dezynfekcji o pojemności 25ml.

Odpowiedź:

W część XII zamówienia Zamawiający popełnił omyłkę pisarską w pozycji nr 8.

Pkt 8 przyjmuje brzmienie:

„Zestaw uzupełniający:

Płyn do dezynfekcji 250 ml

Rękawiczki ambulatoryjne

Nożyczki ratownicze

Nóż do cięcia pasów i zbijania szyb”

Poprawiony załącznik dla części XII zamówienia stanowi załącznik do udzielonych odpowiedzi. Wykonawcy składając ofertę powinni złożyć poprawiony załącznik wraz z ofertą.

Pytanie:

Część XII

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania w części nr XII pozycja 8 – płyn do dezynfekcji 250ml? Dopuszczenie w/w produktu o pojemności 250ml umożliwi złożenie ofert przez większą ilość wykonawców co wpłynie na uzyskanie najkorzystniejszej oferty przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na poprzednie pytanie.

Pytanie:

Część XII

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania w części nr XII pozycja 7 – sól fizjologiczną 0,9% o pojemności 2 x 250ml z uwagi na fakt, iż sól fizjologiczna 0,9% o pojemności 500ml jest produktem klasyfikowanym jako produkt leczniczy, który wymaga posiadania zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót tym produktem, co znacznie zawęży krąg potencjalnych Wykonawców. Dopuszczenie w/w produktu umożliwi złożenie ofert przez większą ilość wykonawców co wpłynie na uzyskanie najkorzystniejszej oferty przez Zamawiającego.

Dopuszczenie w/w produktu umożliwi złożenie ofert przez większą ilość wykonawców co wpłynie na uzyskanie najkorzystniejszej oferty przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze szczytami wykonanymi z rur pokrytych powłoką niklowo-chromową, wypełnionych wkładem z płyty tworzywowej, wodoodpornej, dwustronnie laminowanej, dostępnej w szerokiej gamie kolorów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości całkowitej 950 mm (bez barierek bocznych) oraz szerokości 1030 mm (wraz z zamontowanymi barierkami bocznymi).

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości całkowitej 1030 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją oparcia pleców w zakresie 0-70°?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko z jedną dźwignią do regulacji oparcia pleców i uda (segment oparcia pleców oraz uda regulowane są oddzielnie)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez możliwości przedłużenia leża?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego. Przedłużenie leża jest wymagane ze względu na pacjentów o rożnym wzroście.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością wydłużenia leża tylko od strony nóg pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem o szerokości 800 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego. Leże jest zbyt wąskie a tym samym niewygodne dla pacjentów.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem o szerokości 900 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego. Leże zbyt wąskie.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w materac z zamkiem błyskawicznym umieszczonym na dwóch bokach materaca (w kształcie litery „L”)?

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na łóżko wyposażone w materac z zamkiem błyskawicznym umieszczonym na dwóch bokach materaca (w kształcie litery „L”).

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową o szerokości 510 mm, głębokości 400 mm, wysokości 860 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowana szafka jest zbyt wąska by była funkcjonalna.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z blatem wykonanym z płyty hpl oraz czolami szuflady oraz drzwiczkami metalowymi, lakierowanymi proszkowo?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z blatem bez relingów?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z haczykami na ręczniki zamiast relingu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowane rozwiązanie jest gorszym od wymaganego przez Zamawiającego.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z komorą wyposażoną w metalową półkę?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z półką pomiędzy szufladą, a komorą o wysokości 17,5 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z kółkami o średnicy 50 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ. Proponowane koła są zbyt małe, by swobodnie przemieszczać szafkę.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową oraz łóżko z deklaracją zgodności ze znakiem CE?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową oraz łóżko z deklaracją zgodności ze znakiem CE

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzenia oraz warunki gwarancji i serwisu, a także wymagania dodatkowe wobec dostawy).

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I
ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**



Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści 6 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

II.

W związku z udzielonymi odpowiedziami, Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 6 ustawy Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

Pkt 15 SIWZ zamówienia przyjmuje brzmienie:

„Termin i miejsce składania ofert.

Oferty należy składać nie później niż do dnia **1 lipca 2016 r. godz. 10:00** na adres: Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja, w Sekretariacie.

Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku od 7:30 – 15:00. W przypadku złożenia oferty po terminie - Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Termin i miejsce otwarcia ofert.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **1 lipca 2016 r. o godz. 10:30** w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja - pokój nr 10.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie każdej z części zamówienia.

Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące cen oraz okresu gwarancji”.

Zmiana terminu składania ofert została opublikowana w BZP (UZP) dniu 27 czerwca 2016 r. pod numerem: 104227 – 2016.

Z poważaniem

Załącznik:

Poprawiony załącznik dla części XII zamówienia

Otrzymują:

1 x adresat

1 x aa