INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

MAŁOPOLSKA

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

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 Dziennej 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

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Kraków, 23 październik 2017 r.

Dotyczy: Dostawa urządzeń medycznych na potrzeby Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w Krakowie"; Znak postępowania **A.I.271-27/17.**

Pytania i odpowiedzi, znak postępowania: A.I.271-27/17
Według rozdzielnika

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą", Zamawiający informuję, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły kolejne pytania od Wykonawców. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

Zestaw I:
Pytanie 1:
Dotyczy części 5 - Szyna CPM - 2 sztuki
Czy zamawiający dopuści szynę CPM o poniższych parametrach

PARAMETRY TECHNICZNE	
	zmiana prędkości ruchu (możliwy ruch o dużej prędkości)
	ustawienia kąta w czasie rzeczywistym
	pilot zdalnego sterowania z kolorowym ekranem dotykowym
	wzrost pacjenta/cała kończyna dolna
	system zatrzasków do szybkiej regulacji
parametry terapii	
obciążenie nominalne (max.)	20 kg
waga pacjenta (max.)	135 kg
wzrost pacjenta	120-220 cm
limit wyprostu stawu biodrowego	0°
limit zgięcia stawu biodrowego	115°
limit wyprostu stawu kolanowego	-10°
limit zgięcia stwu kolanowego	123°
limit zgięcia podeszwowego st. skokowego	40°
limit zgięcia grzbietowego st. skokowego	25 °
czas terapii	max. 59 minut 59 sekund
długość całej kończyny dolnej	58-110 cm
długość kości piszczelowej	23 do 55 cm
długość kości udowej	35 do 55 cm
prędkość	40°- 380°/min
parametry techniczne	
waga urządzenia (max.)	14 kg
wymiary (szer. x wys. x gł.)	390 x (min. 430, max. 580) x 970 mm
klasa zgodnie z normą EN 60 529	IP21
zasilanie	~100 V to 240 V
częstotliwość	50 Hz to 60 Hz

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 Dziennej 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

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

kolorowy ekran dotykowy	3.2” (240 x 320 pikseli)
funkcje oprogramowania i urządzenia	
stolik	opcja
moduł stawu skokowego	opcja
zabezpieczenie z klipsami	tak
odwracanie podstawki na stopy	tak
regulacja podparcia stóp	tak
regulacja podparcia na boki	tak
wykorzystanie dla lewej/prawej niegi bez konieczności zmian	tak
ruch o dużej prędkości	tak
system zatrzasków	tak
pilot START/STOP	nie
pilot zdalnego sterowania z kolorowym ekranem dotykowym	tak
panel kontrolny	tak
ustawienia kąta w czasie rzeczywistym	tak
program rozgrzewki/ program progresywny	tak
Program intensywnego zgięcia i wyprostu/oscylacje	tak
przerwy w zgięciu i wyproście	tak
rozciąganie zgięcia i wyprostu	tak
kontrola prędkości zgięcia/wyprostu	tak
przywracanie ustawień fabrycznych jedniestki	tak
całkowity czas terapii	tak
odwrócenie obciążenia	tak
pozycja neutralna	tak
zaprogramowane sekwencje	tak (13 automatycznych programów)
blokada pacjenta	tak
pamięć wewnętrzna	tak, 50 programów użytkownika
zmiana wszystkich parametrów w trakcie terapii	tak
akcesoria standardowe	
instrukcja obsługi	tak
kabel zasilający	tak

Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzeń/sprzętu).

Zestaw II:
Dotyczy: Część 3 – Wózek opatrunkowy – 2 szt.

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 Dziennej 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

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie 1:
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wózka (o przemyślanej konstrukcji, z rozwiązaniami użytkowymi stanowiącymi o jego wysokiej funkcjonalności i komforcie użytkowania) o następujących parametrach:

- Konstrukcja (szkielet) wózka z anodowanego wytłaczanego aluminium, części boczne i tył wózka wykonane z tworzywa sztucznego o wysokiej trwałości, blat z ABS – materiały odporne na działanie środków chemicznych, wilgoć i uszkodzenia mechaniczne
- Wszystkie elementy wózka zaokrąglone (bez rogów i ostrych krawędzi) zaprojektowane tak by ułatwić dezynfekcję i uniknąć obszarów gromadzenia się brudu
- Wózek wyposażony w blat roboczy z ABS jako jednolity odlew (nie scalony z konstrukcją wózka) z podniesionymi z trzech stron o 48 mm brzegami i niskim frontowym brzegiem stanowiącymi zabezpieczenie przed zsuwaniem się sprzętu; uniesione trzy brzegi blatu stanowiące zintegrowane (jednolity odlew) ergonomiczne uchwyty do przemieszczania wózka
- Z boku wózka (lewa strona) półka pomocnicza z ABS wysuwana np. do pisania, o wymiarach użytkowych 360x390mm
- Wymiary zewnętrzne wózka bez wyposażenia: 662 x 594 x 1050 h mm
- Wózek wyposażony w 5 szuflad:

- 2 szuflady o wym. 417x470x76 h mm
- 2 szuflady o wym. 417x470x156 h mm
- 1 szuflada o wym. 417x470x236 h mm

- Szuflady jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsca narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji; szuflady wykonane w formie odlewu (z natryskowo formowanego tworzywa stanowiącego połączenie PC i ABS – łączącego zalety obu tych tworzyw, w tym wysokiej odporności na m.in. uszkodzenia mechaniczne). Szuflady z całkowitym wysuwem, samo domykające się, wyjmowane w całości bez użycia narzędzi
- Szuflady zamykane centralnie za pomocą klucza system zamknięcia szuflad na klucz
- Szuflady wyposażone w wygodne, ergonomiczne uchwyty do wysuwania na całej długości szuflady, scalone z frontami (jako jeden odlew), z miejscem na umieszczenie opisu zawartości
- Trzy szuflady wyposażone w tworzywowe przegródki do segregacji leków, materiałów opatrunkowych itp.
- Wózek wyposażony w:
- Wysięgnik nadstawki (montowany nad blatem roboczym) z szyną z zawieszonym pojemnikiem wykonanym ze stali pokrytej tworzywem przeznaczony na 3 pudełka rękawiczek jednorazowych
- Uchwyt na pojemnik do zużytych igieł (montowany nad blatem roboczym na wysięgniku nadstawki) wyposażony w pasek zabezpieczający pojemnik, przystosowany do pojemników o różnej pojemności
- Przestrzeń na pojemnik z płynem dezynfekcyjnym (zintegrowana w tylnej części wózka) wyposażony w pasek zabezpieczający pojemnik, przystosowany do pojemników o różnej pojemności
- Po lewej stronie wózka dwa pojemniki boczne (uchylne kieszenie), wykonane z przezroczystego tworzywa sztucznego (np. na dokumentację, podręczne akcesoria, butelki)
- Tworzywowy pojemnik na odpady z pokrywą otwieraną bezdotykowo, mocowany z boku wózka po prawej stronie, poj. 20l
- Wózek wyposażony w 4 koła jezdne o średnicy 150 mm, z czego, 2 z hamulcem
- Dół wózka zabezpieczony odbojem, na całym obwodzie, wykonanym z ABS, chroniący wózek i ściany przed uszkodzeniami (bez możliwości wyboru koloru)
- Możliwość wyboru kolorystyki oznaczeń uchwytów szuflad (9 kolorów oznaczeń uchwytów do wyboru)
- Przestrzeń na cewniki wbudowana w tylną konstrukcję wózka, przeznaczona do cewników o różnych długościach

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 Dziennej 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

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

- Półka z boku wózka (pod 2 uchylnymi pojemnikami bocznymi)
- Z tyłu wózka, wbudowana w jego konstrukcję, dodatkowa przestrzeń na np. pudełko z rękawiczkami

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wózka jak opisany powyżej, różniącego się tylko wymiarami zewnętrznymi bez wyposażenia wynoszącymi 855 x 594 x 1050 h mm oraz wymiarami 5 szuflad:
- 2 szuflady o wym. 610x470x76 h mm
- 2 szuflady o wym. 610x470x156 h mm
- 1 szuflada o wym. 610x470x236 h mm

Pozostałe przywołane powyżej parametry i opis pozostają takie same. Dodatkowo wózek posiada w standardowym wyposażeniu trzy przestrzenie na akcesoria wbudowane w tylną konstrukcję wózka.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2:
Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu przeprowadzenia szkolenia personelu obsługi oraz personelu technicznego (dotyczy: część 3) jak również rezygnację z wymogu przeprowadzenia instalacji i montażu oraz pierwszego uruchomienia (przekazanie do eksploatacji) urządzenia. Zamawiający otrzymuje wózki w postaci nadającej się do użytku, żadne czynności instalacyjne czy uruchamiające nie są zatem konieczne. Oferowany wyrób jest poza tym bardzo prosty w obsłudze, a wykwalifikowany personel medyczny nie powinien mieć najmniejszych problemów z obsługą wózka w oparciu o wcześniejsze zapoznanie się z instrukcją obsługi /w jęz. polskim, dostarczanej wraz z dostawą/, zawierającą wszystkie niezbędne informacje potrzebne do korzystania z niego. Ponad to ze sprzętu jakim jest oferowany wózek nie uzyskuje się żadnych informacji, które przez personel muszą być wykorzystane i poddane interpretacji, gdy nie jest to aparatura medyczna. Konieczność realizacji powyższych wymogów dla oferowanego sprzętu przyczyni się jedynie do bezzasadnego zawyżenia ceny ofertowej.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3:
Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu przeprowadzenia przeglądów okresowych dla przedmiotowych wózków (dotyczy: część 3) nie mniejszą niż 1 raz na rok. Producent oferowanych wózków nie wymaga przeprowadzania takowych przeglądów, co możemy poświadczyć okazując Zamawiającemu oświadczenie producenta stwierdzające ten fakt. Konieczność realizacji powyższego wymogu dla oferowanego sprzętu przyczyni się jedynie do bezzasadnego zawyżenia ceny ofertowej

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Zestaw III

Część 2 – Łóżka na Oddział Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej – 10 szt.

Pytanie 1:
Czy (w pkt. 6) Zamawiający dopuści łóżko posiadające czytelną, wyraźnie oznaczoną kolorem pomarańczowym dźwignię CPR względem ułożenia pacjenta w łóżku, bez konieczności umieszczania informacji o jej lokalizacji na pilocie przewodowym?

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2:
Czy (w pkt. 8) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulację elektryczną wysokości leża w zakresie od 400 mm do 800 mm, gwarantującą bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegającą

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 Dziennej 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

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

„zeskakiwaniu z łóżka" /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/? Oferowany zakres różni się nieznacznie od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzeń/sprzętu).

Pytanie 3:
Czy (w pkt. 11) Zamawiający dopuści łóżko posiadające leże 4-sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome; leże wypełnione płytami HPL (łącznie 4 płyty na całe leże); płyty gładkie, łatwo demontowalne, lekkie, nadające się do dezynfekcji; płyty zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatrzaskowy?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzeń/sprzętu).

Pytanie 4:
Czy w (pkt. 12 i 13) Zamawiający dopuści łóżko posiadające funkcję „podwójnej autoregresji" 165 mm (jednoczesna autoregresja oparcia pleców oraz segmentu uda podczas podnoszenia segmentów w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn), niwelującą ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym, a tym samym pełniącą funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5:
Czy w Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w szczyty z blokadą w formie przełącznika, bez graficznej, kolorystycznej informacji zablokowane / odblokowane? Pozostałe parametry opisane w pkt. 14 zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ

Pytanie 6:
Czy (w pkt. 15) Zamawiający dopuści łóżko posiadające koła tworzywowe o średnicy 150 mm; centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej dźwigni zlokalizowanej bezpośrednio przy kolach od strony nóg (dźwignia dostępna na całej szerokości podstawy - łatwy dostęp z trzech stron np. w windzie)?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzeń/sprzętu).

Pytanie 7:
Czy (w pkt. 17) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w barierki boczne metalowe, lakierowane z wykończeniem z estetycznego tworzywa, składane wzdłuż ramy leża, nie powodujące poszerzenia łóżka, barierki składane poniżej poziomu materaca, mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, na ergonomicznej wysokości, barierki składane i rozkładane oburącz (w celu bezpieczeństwa, aby uniknąć przypadkowego opuszczenia barierki), barierki składające się z czterech poprzeczek, w celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w dwóch ruchach tj. zwolnienie blokady oraz opuszczenie barierki?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8:

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 Dziennej 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

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z blatem bocznym o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu?

- Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności. Szkielet szafki wykonany ze stali ocynkowanej lakierowanej proszkowo
- Wymiary zewnętrzne szafki:
  – Wysokość: 84 cm
  – Głębokość: 40 cm
  – Szerokość: 51 cm
  – Regulacja wysokości blatu bocznego: 74 – 104 cm
  – Wymiary blatu bocznego: 34 x 59 cm
- Szafka wyposażona w:
  – jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem (wysuwaną dwustronnie) wysuwaną na prowadnicach ślizgowych
  – półkę wewnątrz szafki, niezależną, niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki
  – szafkę zamykaną drzwiczkami (otwieraną dwustronnie)
  – półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki, metalową, lakierowaną proszkowo
- Tworzywowy wkład szuflady z możliwością wyjęcia. Fronty szuflady i drzwiczek stalowe, lakierowane proszkowo
- Czoła szuflady i drzwiczek wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki
- Układ jezdny wysoce mobilny wyposażony w cztery koła jezdne o średnicy 50 mm, tworzywowe niebrudzące podłoże, w tym dwa koła z blokadą
- Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty HPL laminowanej charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Blat górny zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu
- Blat boczny posiadający na długich krawędziach tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się

Możliwość wyboru kolorystyki lakieru drzwiczek i czoła szuflad.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Zestaw IV:
Część 1 - Łóżka na Oddział Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji - 10 sztuk;

Pytanie 1:
Czy Zamawiający w pkt. 15 dopuści sterowanie za pomocą wbudowanych w poręcze boczne sterowników wewnątrz dla pacjenta oraz zewnątrz dla personelu, przyciski membranowe, wodoodporne?

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2:
Czy Zamawiający w pkt. 27 dopuści dźwignię hamulca centralnego w postaci jednej dźwigni pod leżem od strony nóg pacjenta na szerokości leża?

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3:
Czy Zamawiający w pkt. 28 dopuści długość całkowitą 2220 mm i szerokości 1000 mm co minimalnie różni się od oczekiwanego?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzeń/sprzętu).

Pytanie 4:
Czy Zamawiający w pkt. 28 dopuści ramę ortopedyczną wykonaną ze stali nierdzewnej co jest parametrem równoważnym do oczekiwanego?

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 Dziennej 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

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzeń/sprzętu).

Pytanie 5:
Czy Zamawiający w pkt. 28 dopuści regulację poprzeczek za pomocą śrub dociskowych bez konieczności użycia dodatkowych kluczy co jest parametrem lepszym od oczekiwanego?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy (Specyfikacja techniczna i opis parametrów urządzeń/sprzętu).

Pytanie 6:
Czy Zamawiający w pkt. 33 dopuści klasę szczelności IP54, która jest typową dla tego typu łóżek?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
dr n. med. Jerzy Mirosław Jaworski