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

Fundusze Europejskie Program Regionalny | MAŁOPOLSKA | Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Kraków, data 12 grudnia 2019 r.

Dotyczy: dostawa sprzętu dla potrzeb bloku operacyjnego, oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, pracowni RTG, gabinetu USG, gabinetu densytometrii oraz centralnej sterylizacji. Znak postępowania A.I.271-26/19.

PYTANIA I ODPOWIEDZI

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 2019 r. poz. 1843) zwanej dalej „ustawą", Zamawiający informuję, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawcy. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

ZESTAW I

Pytania

Zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie i uznanie za spełniające zapisy specyfikacji parametry jak poniżej:

Część 10. Wózek anestezjologiczny wraz z wyposażeniem dodatkowym – 3 szt.

1.Punkt 3. Blat roboczy o innych wymiarach, tj. 740x600mm, niewpływający na zmianę funkcjonalności wózka, posiadający wyprofilowane brzegi służące jako uchwyty ułatwiające prowadzenie wózka oraz zabezpieczające przed ściekaniem rozlanych płynów oraz przed spadaniem drobnych przedmiotów - wykonany z formowanego, estetycznego i wysokiej jakości tworzywa sztucznego ABS łatwego do dezynfekcji.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

2. Punkt 4. Wózek wyposażony w dodatkowy, wysuwany z lewej strony wózka blat o innych wymiarach, wykonany z wysokiej jakości tworzywa, bez konieczności wzmocniania od spodu profilami stalowymi, blat z trzema profilowanymi brzegami uniemożliwiającymi spadanie drobnych przedmiotów.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

3. Punkt 5. Wymiary wózka (bez wyposażenia):
a) Wysokość: 1040 mm
b) Szerokość: 740 mm
c) Głębokość: 600 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

4. Punkt 6. Wózek wyposażony w 4 szuflady z funkcją pełnego wysuwu, na prowadnicach metalowych, zapewniających płynny system otwierania, zamykania oraz dociskania niedomkniętej szuflady; możliwość szybkiego wyciągania całej szuflady.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

5. Punkt 8. Min. 4 szuflady bez konieczności wycięć na doposażenie wózka w przegródki umożliwiające np. segregację leków. Przegródki łatwo montowalne z dowolną regulacją rozstawu.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

6. Punkt 10. Szuflady o wymiarach:
szer. 450mm, wys. 150mm, gł. 600mm – 3szt.
szer. 450mm, wys. 225mm, gł. 600mm – 1szt.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

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

7. Punkt 12. Szuflady wyposażone w ergonomiczne, anty-urazowe uchwyty, zintegrowane z frontami, umieszczone na całej szerokości szuflady. Uchwyty szuflad 3 w kolorze niebieskim, 1 w kolorze zielonym.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

8. Punkt 15. Korpus wózka z prawej strony oraz z tyłu bez konieczności nagwintowanych otworów montażowych. Wózek posiada 2 szyny ze stali nierdzewnej z prawej strony wózka przeznaczone do montażu dodatkowego sprzętu co jest rozwiązaniem korzystniejszym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

9. Punkt 17. Wózek wyposażony w:
- Uchwyt do prowadzenia umieszczony z dwuch stron wózka, dający lepszą funkcjonalość
- Nadstawkę z 9 uchylnymi, tworzywowymi pojemnikami, montowaną nad blatem wózka (w 2 rzędach: po 5 i po 4 pojemniki)
- Uchwuty na rękawiece ze stali nierdzewnej pojemnik na 3 pudełka rękawiczek jednorazowych. Rozwiązanie trwalsze od uchytów tworzywowych ulegających pękaniu.
- Uchwyt na pojemnik do zużytych igieł wyposażony w pasek zabezpieczający pojemnik, przystosowany do pojemników o różnej pojemności
- Uchwyt z pojemnikiem zamykanym pokrywą w środku z koszykiem do odsączania płynu z narzędzi znajdujących się w pojemniku.
- Pojemnik na cewniki wykonany ze stalowej siatki o innych wymiarach, zaprojektowany do przechowywania cewników, sond.
- Tworzywowy pojemnik na odpady z pokrywą, mocowany z boku wózka po prawej stronie, poj. 10l, możliwość otwierania pojemnika kolanem – 2 szt. do każdego wózka
- Dodatkowe szyldy opisowe ułatwiające identyfikację zawartości szuflady – min. 50 szt. do każdego wózka
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

10. Punkt 18. Wózek wyposażony w 4 koła jezdne bez konieczności stosowania osłony tworzywowej, o średnicy min. 125 mm, z czego min. 2 z blokadą. Koła posiadają odbojnik ochronne.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

Cześć 11 Wózek reanimacyjny z wyposażeniem dodatkowym – 3 szt.

1. Punkt 3. Blat roboczy o innych wymiarach, tj. 740x600mm, niewpływający na zmianę funkcjonalności wózka, posiadający wyprofilowane brzegi służące jako uchwyty ułatwiające prowadzenie wózka oraz zabezpieczające przed ściekaniem rozlanych płynów oraz przed spadaniem drobnych przedmiotów - wykonany z formowanego, estetycznego i wysokiej jakości tworzywa sztucznego ABS łatwego do dezynfekcji.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

2. Punkt 4. Wózek wyposażony w dodatkowy, wysuwany na prowadnicach metalowych z lewej strony wózka blat o innych wymiarach, wykonany z wysokiej jakości tworzywa, bez konieczności wzmocniania od spodu profilami stalowymi, blat z trzema profilowanymi brzegami uniemożliwiającymi spadanie drobnych przedmiotów.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

3. Punkt 5. Wymiary wózka (bez wyposażenia):
Wysokość: 1040 mm
Szerokość: 740 mm
Głębokość: 700 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

4.Punkt 8. Min. 4 szuflady bez konieczności posiadania wycięcia na doposażenie wózka w przegródki umożliwiające np. segregację leków. Przegródki montowane stabilnie z podziałem w dowolnej konfiguracji.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

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

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

5. Punkt 10. Szuflady o wymiarach:
szer. 450mm, wys. 75mm, gł. 600mm – 2szt.
szer. 450mm, wys. 150mm, gł. 600mm – 2szt.
szer. 450mm, wys. 225mm, gł. 600mm – 1szt.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

6. Punkt 15. Korpus wózka z prawej strony oraz z tyłu bez konieczności nagwintowanych otworów montażowych. Wózek posiada 2 szyny ze stali nierdzewnej z prawej strony wózka przeznaczone do montażu dodatkowego sprzętu co jest rozwiązaniem korzystniejszym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

7. Punkt 16. Wózek wyposażony w:
- Z lewej strony wózka trzy transparentne, uchylne pojemniki boczne/kieszenie (np. na dokumenty, podręczne akcesoria, butelki);
- Uchwyt na butlę z tlenem, mocowany do korpusu z tyłu wózka;
- Płytę reanimacyjną montowana z tyłu wózka o innych wymiarach niż podane;
- Listwę zasilająca z min. 5 gniazdkami;
- Pojemnik/koszyk na cewniki wykonany ze stali lakierowanej proszkowo, mocowany z boku wózka z prawej strony o innych wymiarach;
- Uchwyty ze stali nierdzewnej na 3 pudełka rękawiczek jednorazowych;
- Półkę na monitor lub defibrylator z możliwością blokowania w 3 pozycjach, wykonaną z pleksi z pasem zabezpieczającym przed upadkiem defibrylatora, o innych wymiarach;
- Uchwyt na pojemnik do zużytych igieł wyposażony w pasek zabezpieczający pojemnik, przystosowanydo pojemników o różnej pojemności;
- Tworzywowy pojemnik na odpady z pokrywą, mocowany z boku wózka po prawej stronie, poj. 10l, możliwość otwierania pojemnika kolanem – 2 szt. do każdego wózka;
- Wieszak kroplówki z regulacja wysokości i czteroma haczykami wykonanymi ze stali nierdzewnej;
- Dodatkowe szyldy opisowe ułatwiające identyfikację zawartości szuflady – min. 50 szt. do każdego wózka.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

8. Punkt 17. Wózek wyposażony w 4 koła jezdne bez konieczności stosowania osłony tworzywowej, o średnicy min. 125 mm, z czego min. 2 z blokadą. Koła posiadają odbojnik ochronne.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

Cześć 12 - Wózek wielofunkcyjny – 2 szt.

1. Punkt 3. Blat roboczy o innych wymiarach, tj. 890x600mm, niewpływający na zmianę funkcjonalności wózka, posiadający wyprofilowane brzegi służące jako uchwyty ułatwiające prowadzenie wózka oraz zabezpieczające przed ściekaniem rozlanych płynów oraz przed spadaniem drobnych przedmiotów - wykonany z formowanego, estetycznego i wysokiej jakości tworzywa sztucznego ABS łatwego do dezynfekcji.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

2. Punkt 4. Wózek wyposażony w dodatkowy, wysuwany z lewej strony wózka blat o innych wymiarach, wykonany z wysokiej jakości tworzywa, bez konieczności wzmocniania od spodu profilami stalowymi, blat z trzema profilowanymi brzegami uniemożliwiającymi spadanie drobnych przedmiotów.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

3. Punkt 5. Wymiary wózka (bez wyposażenia):
Wysokość: 1040 mm

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

Szerokość: 890 mm
Głębokość: 600 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

3. Punkt 6. Wózek wyposażony w 4 szuflady z funkcją pełnego wysuwu, na prowadnicach metalowych, zapewniających płynny system otwierania, zamykania oraz dociskania niedomkniętej szuflady; możliwość szybkiego wyciągania całej szuflady.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

4. Punkt 8. 4 szuflady bez konieczności wycięć na doposażenie wózka w przegródki umożliwiające np. segregację leków. Przegródki łatwo montowalne z dowolną regulacją rozstawu.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

5. Punkt 10.
Szuflady o wymiarach:
szer. 600mm, wys. 150mm, gł. 600mm – 3szt. z niebieskim uchwytem
szer. 600mm, wys. 225mm, gł. 600mm – 1szt. z zielonym uchwytem
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

6.Punkt 12. Szuflady wyposażone w ergonomiczne, anty-urazowe uchwyty, zintegrowane z frontami, umieszczone na całej szerokości szuflady. Uchwyty szuflad 3 w kolorze niebieskim i 1 w kolorze zielonym.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

7. Punkt 15. Korpus wózka z prawej strony oraz z tyłu bez konieczności nagwintowanych otworów montażowych. Wózek osiada 2 szyny ze stali nierdzewnej z prawej strony wózka przeznaczone do montażu dodatkowego sprzętu co jest rozwiązaniem korzystniejszym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

8. Punkt 17. Wózek wyposażony w:
- Uchwyty do prowadzenia umieszczony min. z dwuch strony wózka;
- Nadstawkę z 9 uchylnymi, tworzywowymi pojemnikami, montowaną nad blatem wózka (2 rzędy po 4 i 5 pojemników)
- Uchwyty ze stali nierdzewnej na 3 pudełka rękawiczek jednorazowych
- Uchwyt na miskę nerkowatą
- Uchwyt na pojemnik do zużytych igieł wyposażony w pasek zabezpieczający pojemnik, przystosowany do pojemników o różnej pojemności
- Uchwyt z pojemnikiem zamykanym pokrywą w środku z koszykiem do odsączania płynu z narzędzi znajdujących się w pojemniku.
- Tworzywowy pojemnik na odpady z pokrywą, mocowany z boku wózka po prawej stronie, poj. 10l, możliwość otwierania pojemnika kolanem – 2 szt. do każdego wózka
- Dodatkowe szyldy opisowe ułatwiające identyfikację zawartości szuflady – min. 50 szt. do każdego wózka.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

9.Punkt 18. Wózek wyposażony w 4 koła jezdne bez konieczności stosowania osłony tworzywowej, o średnicy min. 125 mm, z czego min. 2 z blokadą. Koła posiadają odbojnik ochronne.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

ZESTAW II

Pytania
Cześć 2 – laryngoskop

Pytanie 1
Czy Zamawiający wymaga wysokiej jakości łyżek światłowodowych
które można sterylizować w autoklawie (134°C / 5 min) 4000 razy, przy zagwarantowanej

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

intensywność światła nie gorszej minimum 1000 luksów?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

Pytanie 2
Czy zamawiający w pozycji 1 wymaga łyżek o długości
MAC 2 - 116 mm
MAC 3 - 133 mm
MAC 4 - 155 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Czy zamawiający w pozycji 3 wymaga łyżek o długości
MAC 1 - 90 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Czy zamawiający w pozycji 4 wymaga łyżek o długości
MAC 2 - 116 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Czy zamawiający w pozycji 5 wymaga łyżek o długości
MAC 3 - 134 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Czy zamawiający w pozycji 6 wymaga łyżek o długości
MAC 4 - 153 mm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

ZESTAW III

Pytanie
Dotyczy: Część 6/ Przenośne urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń metodą zamgławiania – 1 sztuka
Pyt. 1 ad. 3 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z możliwością ustawienia kubatury do 350m³ bez dotykowego panela z diodami LED ? Uzasadnienie: kubatury w pomieszczeniach szpitalnych nie przekraczają kubatury 350m3 , dlatego też bezzasadnym jest wymóg do 1000m3 .
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

Pytanie
Pyt. 2 ad. 4 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie, którego waga wynosi 9kg ?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

Pytanie
Pyt. 3 ad. 6 Czy Zamawiający wymaga środka na bazie 6% nadtlenku wodoru bez kationów srebra, który jest w 100% biodegradowalny?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wymaga.

Pytanie
Pyt. 4 ad. 18 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie o wymiarach 390x536x290 mm ?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach/funkcjonalności – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (opis parametrów i warunków wymaganych).

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

Pytanie
Pyt. 5 ad. 20 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie bez możliwości podłączenia elastycznego węża ? Uzasadnienie: dezynfekcja za pomocą zamgławiania ma w szczególności na celu dotarcie do miejsc trudnodostępnych , wiec bezzasadne jest oferowanie dodatkowego przewodu do dezynfekcji miejsc trudnodostępnych. Jeśli urządzenie wymaga dostarczenia dodatkowych elementów do miejsc trudnodostępnych oznacza to ,że takie urządzenie nie spełnia wymagań. Ponadto w wężu następuje się skraplanie środka dezynfekcyjnego, co powoduję zmianę jego właściwości fizyko-chemicznych, a tym samym może wpływać na skuteczność procesu dezynfekcji.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

ZESTAW IV

Pytanie
Dotyczy wzoru umowy § 9, ust.1, punkt e): Prosimy o zmianę zapisu na: „z tytułu nie przystąpienia do usunięcia awarii, naprawy, usterki lub uszkodzenia w terminach wynikających z Umowy i Oświadczenia Gwarancyjnego - w wysokości 100 złotych, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,”
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW V

Pytanie
Dotyczy wyrobu: wózek do transportu czystej i brudnej bielizny
Część 15 zamówienia, opis przedmiotu zamówienia

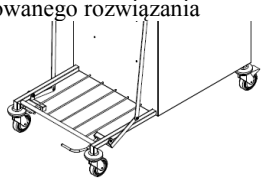
1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie szafki zabudowanej z drzwiami wyposażonymi w ergonomiczny uchwyt w kształcie litery C, ale nie służący do prowadzenia, ale do otwarcia drzwi? Poniżej wizualizacja oferowanego rozwiązania.

Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie szafki wyposażonej w blat z relingiem z 4 stron, jak na poniższej wizualizacji? Reling wykonany z rurki fi 16x1,5mm.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie szafki wyposażonej w podstawę wykonaną z profili 25x25x1,5mm. Odbojniki z tworzywa sztucznego w formie krążków nad kołami. Poniżej wizualizacja oferowanego rozwiązania



Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie szafki o wymiarach:

a) Wymiary szafki: szerokość 660mm, głębokość 600mm, wysokość 775 mm (korpus, bez kół)
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

b) Wymiary całkowite wózka: szerokość 1181mm, głębokość 637 mm, wysokość 1100mm
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

c) Wymiary użytkowe szafki: szerokość 600mm, głębokość 540 mm, wysokość 720 mm

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

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

5. Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia do 56 dni od podpisania umowy. Prośbę swoją motywujemy długością procesu produkcyjnego wózków, które nie są wykonywane na magazyn, ale każdorazowo na potrzeby konkretnego zamówienia. Dzięki czemu użytkownik otrzymuje wyrób fabrycznie nowy, który nie stoi długo na magazynie wyrobów gotowych.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

ZESTAW VI

Pytanie
Dotyczy: część nr 10 – Wózek anestezjologiczny wraz z wyposażeniem dodatkowym – 3 szt.
1.Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby pojemnik na cewniki był zamocowany z tyłu wózka (ze względu na to, że wózek będzie zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego wyposażony w dwa pojemniki na odpady zamocowane z boku wózka po prawej stronie i nie ma możliwości konstrukcyjnych, aby obok tych pojemników był także zamocowany pojemnik na cewniki)?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych w pytaniu parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do umowy, opis przedmiotu zamówienia (opis parametrów i warunków wymaganych).

dr n. med. Paweł Kamiński
Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii