Białystok, dn. 13.04.2018r.

ZP/IV/18/372

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego dla Kliniki Perinatologii i Położnictwa oraz Kliniki Okulistyki (sprawa nr 32/2018).

**Pytanie nr 1 (dotyczy pakietu nr 5)**

Czy Zamawiający dopuści fotel o poniższych parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | OPIS FUNKCJONALNOŚCI |
| 1. | Fotel operatora przeznaczony do operacji okulistycznych. |
| 2. | Trzy rodzaje siedzisk do wyboru. |
| 3. | Regulacja pochylenia siedziska +6/-9 º |
| 4. | Regulacja oparcia fotela przód / tył. +4/-18 º |
| 5. | Możliwość regulacji obrotu podłokietników 360º oraz całkowitego ich demontażu. |
| 6. | Możliwość regulacji wysokości podłokietników – w zakresie 300 mm . |
| 7. | Możliwość regulacji wysunięcia podłokietników. |
| 8. | Możliwość regulacji kąta nachylenia podłokietników (przegub kulowy) . |
| 9. | Elektryczna regulacja wysokości siedziska w zakresie 535-735 mm. |
| 10. | Centralny hamulec – blokując jedno kółko automatycznie unieruchamiane są pozostałe koła. |
| 11. | Podwójne antystatyczne koła jezdne o średnicy 100 mm. |
| 12. | Podstawa o obrysie kwadratowym (patrząc z góry – kształt zbliżony do litery H). |
| 13. | Sterowanie fotela przy użyciu przełącznika nożnego. |
| 14. | Zasilanie bateryjne. |
| 15. | Maksymalne obciążenie 150kg. |
| 16. | Dźwiękowa oraz świetlna informacja o niskim poziomie baterii. |
| 17. | Zgodność z normą IPX4 |
| 18. | Waga max 50 kg. |
| 19. | Możliwość wykonania tapicerki w ponad 30 kolorach |

**Odpowiedz: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 2 ( dotyczy pakietu nr 5)**

Czy w Pakiecie nr 5 Zamawiający dopuści fotel operatora z regulacją siedziska góra/dół w zakresie: 550-700mm?

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie nr 3 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej w punkcie 3 wymaganych parametrów specyfikując średnicę komory sterylizatora na 20 mm?

**Odpowiedz: Tak, zamwiający potwierdza, że doszło do omyłki pisarskiej, wymagany parametr to 280mm**

**Pytanie nr 4 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby komora sterylizatora miała średnicę co najmniej 280 mm?

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie nr 5 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga podwójnego, niezależnego systemu zabezpieczeń (elektronicznego jak również mechanicznego)?

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie nr 6 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby autoklaw posiadał panel sterowania z menu w języku polskim, wyposażony w sterownik mikroprocesorowy z graficzną sygnalizacją etapu procesu, gdzie każdy etap sterylizacji oznaczony jest innym kolorem?

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie nr 7 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby sterylizator posiadał wyświetlacz o przekątnej co najmniej 3,5 cala?

Odpowiedz: tak.

**Pytanie nr 8 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby autoklaw był wyposażony w minimum 3 klawisze sterujące odporne na zalanie?

Odpowiedz: Tak.

**Pytanie nr 9 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby autoklaw był wyposażony we wbudowaną drukarkę termiczną, zamykaną dodatkową klapką, zabezpieczoną przed zalaniem?

Odpowiedz: tak.

**Pytanie nr 10 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby autoklaw posiadał opcję dodawania programów użytkownika z możliwością kontroli parametrów procesu?

Odpowiedz: Tak

**Pytanie nr 11 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby sterylizator posiadał wbudowany router WIFI pozwalający na zdalne, bezprzewodowe połączenie autoklawu poprzez fale radiowe z zewnętrznymi urządzeniami?

Odpowiedz: tak.

**Pytanie nr 12 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby sterylizator posiadał program (pokazujący status, aktualne parametry procesu online, informacje o błędach w cyklach oraz potwierdzenie prawidłowo zakończonego cyklu) na urządzenie mobilne?

Odpowiedz: tak

**Pytanie nr 13 (pakietu nr 6)**

Czy Zamawiający wymaga, aby autoklaw był wyposażony w stelaż i minimum 6 półek do załadunku?

Odpowiedz: Tak.

**Pytanie nr 14 (pakietu nr 5)**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel operatora z podstawą jezdną wyposażoną w cztery podwójne koła?

**Odpowiedz: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 15 (pakietu nr 5)**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel operatora z siedziskiem profilowanym z regulacją góra/dół w zakresie 560-860mm?

**Odpowiedz: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 16 (pakietu nr 5)**

Czy w pkt. 7 opisu przedmiotu zamówienia Zamawiający ma na myśli możliwość obrotu **podłokietników** o 360˚? W tego typu fotelach podparcie pleców nie obraca się o 360˚ tak jak wymaga Zamawiający.

**Odpowiedz: Tak, zamawiający informuje iż doszło do omyłki pisarskiej.**

**Pkt. 7. Brzmieć powinien:**

**Podłokietniki regulowane mechanicznie w zakresie góra/dół co najmniej 100mm i możliwość obrotu w osi 360°**

**Dodatkowo Zamawiający dodaje pkt. 9, który brzmi:**

**Regulacja podparcia pleców operatora w zakresie góra/dół min. 50mm.**

**Pytanie nr 17 (Dotyczy SWIZ)**

Czy zamawiający wymaga, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy? Zgodnie z SIWZ zabezpieczenie nie jest wymagane ale wymóg wniesienia zabezpieczenia pojawia się w załączniku nr 2, pkt. 13.

**Odpowiedz: Zamawiający informuje, że zapisy dotyczące zabezpieczenia wniesienia należytego wykonania umowy są omyłką. Zamawiający usuwa zapisy załącznika nr 2 pkt. 13.**

Ponadto Zamawiający informuje, iż modyfikuje zapisy SIWZ jak poniżej:

Dodaje się załącznik nr 6a i 6b, zgodnie z wzorem poniżej:

**Załącznik nr 6a**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

zwanego /zwanych dalej w niniejszym piśmie Wykonawcą, składając ofertę do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku, w przetargu nieograniczonym na przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego dla Kliniki Perinatologii i Położnictwa oraz Kliniki Okulistyki (sprawa nr 32/2018)

oświadczam, że:

* wobec ww. Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;\*
* w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – w załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.\*

*\* właściwą odpowiedź należy znaczyć/niepotrzebne skreślić*

dnia

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela

**Załącznik nr 6b**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

zwanego /zwanych dalej w niniejszym piśmie Wykonawcą, składając ofertę do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku, w przetargu nieograniczonym na przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego dla Kliniki Perinatologii i Położnictwa oraz Kliniki Okulistyki (sprawa nr 32/2018)

oświadczam, że wobec ww. Wykonawcy nie wydanoorzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o Zamówienia Publiczne.

dnia

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciel

Dodatkowo Zamawiający informuje iż zmianie uległo miejsce składanie ofert, tj.

Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego, budynek główny Szpitala przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 24a, administracja (V piętro, pok. **nr 44**, Zamówienia Publiczne), **w terminie do 19.04.2018 r. do godz. 10.00.**

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż przedłuża termin składania ofert do dn. **19.04.2018r.,** do godz. 10:00. Otwarcie nastąpi **19.04.2018r**. o godz. 11:00. Miejsce składania i otwarcia ofert bez zmian.