Białystok, dn. 18.07.2018r.

ZP/VII/18/782

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych do Pododdziału Ginekologii Onkologicznej z Chemioterapią (sprawa nr 60/2018):

**Pytanie nr 1:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny z 3-segmentowym leżem składającym się z segmentu oparcia pleców z dodatkowym, regulowanym podgłówkiem w formie tapicerowanej poduszki; segmentu siedziska oraz dodatkowego segmentu nożnego z możliwością demontażu?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 2:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny z podstawą zabezpieczoną osłoną wykonaną z odpornego na uderzenia, estetycznego tworzywa ABS gwarantującego brak przestrzeni zamkniętych i trudno dostępnych oraz łatwość i szybkość dezynfekcji?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 3:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny z elektryczną regulacją segmentu pleców w zakresie od -10˚ do +65˚?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 4:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny, w którym wszystkie funkcje elektryczne realizowane są wyłącznie z pilota przewodowego?

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

**Pytanie nr 5:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny, w którym wszystkie funkcje elektryczne realizowane są ze sterownika ręcznego (pilota przewodowego) z możliwością osobnej regulacji za pomocą przewodowych sterowników nożnych?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 6:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny bez możliwości kątowej regulacji segmentu głowy z uwagi na konstrukcję fotela opisaną w pytaniu nr 1?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 7:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny z możliwością ustawienia pozycji Trendelenburga w zakresie 10˚?

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

**Pytanie nr 8:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny o szerokości leża wynoszącej 650mm?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 9:**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel ginekologiczny z podpórkami podudzia typu Goepela mocowanymi w specjalnie dla nich przeznaczonych miejscach tak aby nie zabierać miejsca na szynach bocznych?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 10:**

Czy Zamawiający z pkt 3 SIWZ dopuści podstawę oraz kolumnę nośną zabezpieczoną osłonami wykonanymi z tworzywa sztucznego w kolorze białym gwarantującą solidność materiału, brak przestrzeni zamkniętych i trudno dostępnych oraz łatwość i szybkość dezynfekcji?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 11:**

Czy Zamawiający w pkt 6 SIWZ dopuści elektrycznie regulowany segment pleców w zakresie 0/+80o?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 12:**

Czy Zamawiający w pkt 7 SIWZ dopuści fotel z elektryczną regulacja nachylenia segmentu siedziska w zakresie 0/+30o?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 13:**

Czy Zamawiający dopuści fotel w 16 wariantach kolorystyki tapicerki ?

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

**Pytanie nr 14:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania fotel o zmianie wysokości siedziska w zakresie od 47 cm do 100 cm?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 15:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania fotel o regulacji kąta siedziska w zakresie od 0 do 30 stopni?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 16:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania fotel o regulacji kąta oparcia w zakresie od -20 do +60 stopni?

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

**Pytanie nr 17:**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania fotel bez kątowej regulacji segmentu głowy wspomaganej sprężyną gazową?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

Ponadto Zamawiający informuje, że w treści dotychczasową Załącznika nr 1.4 do SIWZ „Fotel ginekologiczno-urologiczny – 1szt.” występują nieścisłości oraz omyłki pisarskie. W związku z powyższym działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) dokonuje sprostowania treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w taki sposób, że treść dotychczasową Załącznika nr 1.4 zastępuje się treścią: „Załącznik nr 1.4 - Fotel ginekologiczno-urologiczny – 1 szt., poprawiony na dzień 18.07.2018r.”.

Jednocześnie Zamawiający informuje, nastąpi zmiana terminu składania i otwarcia ofert w ww. postępowaniu na:

* 27.07.2018r. do godz. 10.00 - składanie ofert
* 27.07.2018r. godz. 11.00 – otwarcie ofert

Miejsce składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

Załączniki do niniejszego pisma:

„Załącznik nr 1.4 - Fotel ginekologiczno-urologiczny – 1 szt., poprawiony na dzień 18.07.2018r.”

**Załącznik nr 1.4 - poprawiony na dzień 18.07.2018r.**

**Fotel ginekologiczno-urologiczny – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Wymagania graniczne** | ***Parametry oferowane*** *(podać zakres lub opisać)* |
| 1. | Producent | Podać |  |
| 2. | Nazwa | Podać |  |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji 2018, urządzenie fabrycznie nowe | TAK/Podać |  |
| **I. Wymagania ogólne** | | | |
|  | Konstrukcja fotela kolumnowa wykonana ze stali lakierowanej proszkowo | TAK |  |
|  | Leże fotela 3-segmentowe: segment głowy, segment pleców, segment siedziska | TAK |  |
|  | Podstawa oraz kolumna nośna zabezpieczone osłonami wykonanymi ze stali malowanej proszkowo, gwarantującymi solidność materiału, brak przestrzeni zamkniętych i trudno dostępnych oraz łatwość i szybkość dezynfekcji. | TAK |  |
|  | Segmenty leża wykonane z zastosowaniem pianki i tapicerki odpornej na mycie i dezynfekcją. Kolorystyka tapicerki dostępna w min. 30 kolorach | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 600-900mm +/-50mm | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu pleców w zakresie min. -5°/+75 ° | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja nachylenia segmentu siedziska w zakresie min. -5°/+25 ° | TAK, podać |  |
|  | Wszystkie funkcje elektryczne realizowane ze sterownika nożnego wbudowanego w podstawę fotela oraz pilota przewodowego – do wyboru w trakcie badania. | TAK |  |
|  | Kątowa regulacja segmentu głowy w zakresie min. +/- 200 wspomagana sprężyną gazową | TAK |  |
|  | Pozycja Trendelenburga 25° | TAK, podać |  |
|  | Szerokość leża 600mm (+/- 30mm) | TAK, podać |  |
|  | Długość leża 1300mm (+/- 30mm) | TAK, podać |  |
|  | Obciążenie robocze min. 180kg | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie: 230V, 50Hz | TAK |  |
|  | Pobór mocy: max. 160 VA | TAK, podać |  |
|  | Podstawa fotela stabilna, zabudowana, wyposażona w 4 stopki, w tym min. 1 regulowana | TAK |  |
|  | Wyposażenie:  - szyny montażowe w segmencie siedziska,  - podpórki rąk  - podpórki podudzia typu Goepela mocowane do szyn bocznych w segmencie siedziska tapicerowane w kolorze fotela, - odchylana i wyjmowana miska ze stali nierdzewnej, - uchwyt na podkład jednorazowy za segmentem pleców,  - tapicerowany podgłówek | TAK, podać |  |
| **II. Warunki graniczne serwisu** | | | |
|  | Gwarancja min. 36 miesięcy | TAK/Podać |  |
|  | Gwarancja obejmuje naprawy, konserwacje, przeglądy wraz z materiałami i częściami zamiennymi | TAK |  |
|  | Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 24 godz. | TAK/Podać |  |
|  | Czas skutecznej naprawy max. 5 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza terenu Polski max. 12 dni roboczych | TAK/Podać |  |
|  | Czas dostarczenia elementu lub sprzętu zastępczego w przypadku naprawy trwającej dłużej niż czas skutecznej naprawy – wskazany w punkcie powyżej | TAK/Podać |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | TAK |  |
|  | Oryginalny prospekt z listą parametrów technicznych oraz jego tłumaczenie na język polski, lub oświadczenie autoryzowanego dystrybutora producenta | TAK |  |
|  | Protokół z przeprowadzonego szkolenia musi zawierać listę imienną przeszkolonych osób potwierdzoną podpisem przez te osoby | TAK |  |
|  | W pełni przygotowane i wyposażone do pracy z chorym | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia | TAK |  |

UWAGA:

1.  Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2.  Parametry, których wartość określona jest jako „TAK” i „wymagane” stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

3.   W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do    weryfikacji danych \technicznych u producenta.