



tel. centrala: +48 32 255 61 62
tel. sekretariat: +48 32 255 61 63
fax: +48 32 255 63 37
e-mail:
sekretariat@szpitalmurcki.pl
www.szpitalmurcki.pl

nr sprawy ZP/4408/21

Katowice, dnia 08.09.2021r.

Wszyscy uczestnicy postępowania przetargowego

Dotyczy: postępowania o udzielenia zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy pn. „Dostawa urządzeń rehabilitacyjnych”

W związku z otrzymaniem od Wykonawców wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, działając w oparciu o art. 284 oraz 286 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019), Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania z dnia: 06.09.2021r., a także zmienia treść SWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia, stanowiącego załącznik 2.

Pytanie nr 1

Czy szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej, w celu optymalizacji i zwiększenia efektywności procesu rehabilitacji, ma posiadać możliwość zsynchronizowanej elektrostymulacji NMES?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 2

Czy ze względu na fakt, iż szyna do ćwiczeń biernych kończyny dolnej jest urządzeniem elektrycznym mającym bezpośredni kontakt z kończyną pacjenta, ma posiadać klasę ochronności II – zabezpieczającą przed porażeniem elektrycznym bezpośrednim i pośrednim?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie nr 3

Czy Zamawiający umożliwi złożenie oferty częściowej w formie odrębnego pakietu, uwzględniającego poz. 2 – szynę do ćwiczeń biernych kończyny dolnej ze względu na ich odrębność i specyfikę terapeutyczną?

Pozwoli to na zaoferowanie sprzętu o najnowocześniejszych cechach pod względem konstrukcji, funkcjonalności, fizjologicznego przebiegu ruchu oraz zgodności z aktualnymi trendami i metodami rehabilitacji, jak również zgodności z wymaganiami technicznymi i odpowiednimi przepisami dotyczącymi takich wyrobów medycznych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na inny / dodatkowy podział pakietów.

Szpital Murcki Sp. z o.o.
ul. Sokołowskiego 2
40 - 749 Katowice

RPWDL Woj. Śląskiego: 13544
Kod świadczeniodawcy NFZ:
121/100685
NIP: 9542745563
REGON: 276402233

KRS: 0000482155
Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII
Gospodarczy
Kapitał zakładowy: 62 187 000,00 PLN
Gefin Noble Bank Spółka Akcyjna: 14 1560 0013 2217 6960 9000 0002





tel. centrala: +48 32 255 61 62
tel. sekretariat: +48 32 255 61 63
fax: +48 32 255 63 37
e-mail:
sekretariat@szpitalmurcki.pl
www.szpitalmurcki.pl

Zamawiający informuje, że odpowiedzi na wnioski Wykonawców, a także wyjaśnienia oraz zmiana treści SWZ stają się integralną częścią specyfikacji i są wiążące przy składaniu ofert. Zgodnie z dyspozycją art. 286 ust. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania zmianę treści SWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia razem z wyjaśnieniami i odpowiedziami na wnioski Wykonawców, bez dodatkowego wyodrębniania wprowadzonych zmian.

Zatwierdzono w dniu 08.09.2021 r.

Prezes Zarządu
Krzysztof Zaczek

Członek Zarządu
Mariusz Kokosza



PAKIET 2 – poz. 2 SZYNA CPM DO ĆWICZEŃ BIERNYCH KOŃCZYNY DOLNEJ

Nazwa wykonawcy	
Producent	
Model/typ	
Kraj pochodzenia	
Rok produkcji	2021
Liczba sztuk	1 sztuka

L.p.	Parametr / Warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowanego sprzętu	Punktacja
1	Zmotoryzowana szyna do biernej mobilizacji	TAK		X
2	Do rehabilitacji ruchowej po urazach oraz zabiegach operacyjnych stawów kończyny dolnej	TAK		X
3	Duży wyświetlacz ułatwiający sterowanie aparatem	TAK		X
4	W pełni dezynfekowalna	TAK		X
5	Regulacja głębokości kończyny w szynie	TAK		X
6	Regulacja prędkości	TAK		X
7	Możliwość zmiany kierunku ruchu w trakcie ćwiczeń	TAK		X
8	Sterowanie na panelu sterującym	TAK		X
9	Pilot sterujący w zestawie	TAK		X
10	Kąt zakresu ruchomości stawu kolanowego od -5° do 120°	TAK		X
11	Kąt zakresu ruchomości stawu biodrowego od 25° do 100°	TAK		X
12	Kąt zakresu ruchomości stawu skokowego od 0° do 40°	TAK		X
13	Zakres ustawienia dla kości udowej od 32 do 49 cm	TAK		X
14	Zakres ustawienia dla goleni od 25 do 57 cm	TAK		x
15	Waga nie większa niż 11kg	TAK		X
16	Klasa ochronności II – zabezpieczająca przed porażeniem elektrycznym bezpośrednim i pośrednim	TAK		X
Warunki gwarancji i serwisu				
17	Okres gwarancji – min. 24 m-ce licząc od dnia podpisania protokołu dostawy przez Zamawiającego oraz przedstawiciela Wykonawcy. Gwarancja obejmuje wszystkie usterki sprzętu	TAK, podać ilość miesięcy		Punktacja: min 24 – 29 m-cy – 0 pkt od 30-35 m-cy – 5 pkt od 36 m-cy i więcej – 10pkt
18	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	TAK, podać		X

19	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki (max. 48 godz.)	TAK, podać ilość godzin		Punktacja: do 12 godz. – 20 pkt od 13–24 godz. – 15 pkt od 25–36 godz. – 10 pkt od 37–48 godz. – 0 pkt
Dodatkowe				
20	Urządzenia fabrycznie nowe	TAK		X
21	Świadectwo CE	TAK		X
22	Folder urządzenia w języku polskim potwierdzający w/w parametry	TAK		X
23	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		X
24	Instrukcja serwisowa urządzenia	TAK		X
25	Szkolenie z zakresu obsługi i konserwacji urządzenia	TAK		X