



21 Wojskowy Szpital
Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ
28-100 Busko-Zdrój, ul. Rzewuskiego 8
tel. 41 3782417; 41 3782418;
fax. 41 3780332
Regon 290524853; NIP 665-16-65-170

Znak sprawy: 2/PN/2014_zapytania_do_treści_SIWZ_1

Busko-Zdrój, dnia 13.03.2014 roku

Zainteresowani/
strona internetowa zamawiającego

Postępowanie nr 2/PN/2014

Dotyczy: zmiany treści SIWZ w postępowaniu o udzielanie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 Nr 907 z późn. zmianami) na „Dostawę urządzeń medycznych i wyposażenia dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju– część I”

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 Nr 907 z późn. zmianami), w odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia informujemy:

PAKIET III - Urządzenie do suchej kąpieli kwasowęglowej i wyposażenie medyczne

Poz. 1 – Urządzenie do suchej kąpieli kwasowęglowej

ZAPYTANIE NR 1

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie medyczne do suchych kąpieli kwasowęglowych spełniające następujące parametry:

- 1 Konstrukcja jezdna
- 2 Regulowane położenie zagłówka
- 3 W pełni zautomatyzowany przebieg zabiegu
- 4 Stała i wysoka koncentracja CO₂, uzyskiwana dzięki automatycznemu uzupełnianiu czynnika zabiegowego z jednoczesną cyrkulacją w komorze zabiegowej
- 5 Wstępne podgrzewanie gazu (na zewnątrz aparatu – przy butli)
- 6 Automatyczne nawilżanie w komorze zabiegowej zwiększające skuteczność od momentu rozpoczęcia zabiegu
- 7 Możliwość wyłączenia nawilżania
- 8 Jednoczesne aplikowanie CO₂ i H₂O powodujące zwiększone powstawanie czynnika leczniczego H₂CO₃ (kwas węglowy)
- 9 Możliwość ustawienia temperatury w komorze zabiegowej w zakresie 30°C - 40°C
- 10 Możliwość ustawienia czasu zabiegu w zakresie 10-35 minut z zachowaniem proporcjonalności przebiegu cyklu
- 11 Możliwość wpisania do notesu wskazań własnych użytkownika (ułożenie własnego programu cyklu)
- 12 Tabela wskazań – zaprogramowane cykle terapii dla konkretnych jednostek chorobowych
- 13 Sygnalizacja dźwiękowa zakończonej terapii
- 14 Skuteczne i szybkie uszczelnienie komory zabiegowej
- 15 Kontrolowane odprowadzenie CO₂ po zabiegu
- 16 Pobór mocy z sieci 230V, max 0,8 kVA



Znak sprawy: 2/PN/2014_zapytania_do_treści_SIWZ_1

- 17 Sterowanie przy pomocy kolorowego ekranu dotykowego
- 18 Przyjazne w obsłudze intuicyjne oprogramowanie
- 19 Wymiary (dł. x szer. x wys.) 2150 x 750 x 990 mm
- 20 Wysokość leżyska 590 mm

ODPOWIEDŹ:

Nie, Zamawiający nie dopuści urządzenia o powyższych parametrach z uwagi na jego wymiary.

ZAPYTANIE NR 2

Czy zamawiający wymaga dokumentów potwierdzających, że oferowane urządzenie wprowadzono do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 Nr 107 poz. 679 z późn. zm.),

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wymaga aby oferowane urządzenia posiadały powyższe dokumenty, ale na etapie składania ofert nie wymaga dołączania tych dokumentów do oferty.

ZAPYTANIE NR 3

Czy Zamawiający poprzez określenie iż urządzenie ma kształt kapsuły i wykonywanie zabiegów w pozycji półleżącej świadomie wyklucza z zabiegu osoby niepełnosprawne i w podeszłym wieku?. Prosimy o wyjaśnienie w jaki sposób osoba niepełnosprawna będzie mogła skorzystać z kapsuły

ODPOWIEDŹ:

Kształt kapsuły i pozycja półleżąca, nie wyklucza możliwości korzystania z zabiegu osób niepełnosprawnych i w podeszłym wieku

ZAPYTANIE NR 4

Dlaczego Zamawiający zgadza się na zastosowanie archaicznego rozwiązania w postaci poduszek dla korzystania osób niższych z zabiegu a nie automatycznego rozwiązania które występuje w naszym rozwiązaniu?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie wyklucza rozwiązania w postaci poduszek lub „automatycznego” rozwiązania proponowanego w urządzeniu zadającego pytanie.

ZAPYTANIE NR 5

Prosimy o podanie nazwy co najmniej jednego urządzenia spełniającego Państwa wymagania oprócz kapsuły JANUNA firmy BEKA Hospitec Polska Sp. z o.o. 60-004 Poznań ul. Głogowska 350

ODPOWIEDŹ:

Opis przedmiotu zamówienia określony przez Zamawiającego w zał. nr 3 poz. 1 do SIWZ uwzględnia wszystkie wymagania wynikające z potrzeb terapeutycznych naszego Szpitala.

ZAPYTANIE NR 6

Dlaczego Zamawiający stosuje takie wymagania jak nazwa np. kapsuła, wymiary zewnętrzne, pozycja półleżąca, światła do kolorostymulacji, urządzenie wykonane z akrylu czy promienniki podczerwieni nie mają tak naprawdę znaczenia dla działania urządzenia do suchych kąpeli kwasowęglowych a ograniczają swobodę gospodarczą dla innych producentów sprzętu medycznego.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający określając wymagania w opisie przedmiotu zamówienia kierował się poniższymi kryteriami:

- a. zastosowanie promienników podczerwieni oraz światła do kolorostymulacji zapewnia wielofunkcyjność urządzenia niezbędną w działalności naszej placówki,
- b. wymóg wykonania urządzenia z akrylu lub równoważnego surowca o podobnych właściwościach co do trwałości wynika z pracy urządzenia w specyficznych warunkach środowiskowych panujących w Zakładzie Przyrodolecznictwa naszego Szpitala,
- c. Zamawiający określając max. wymiary zewnętrzne urządzenia miał na względzie kubaturę pomieszczenia przeznaczonego do umieszczenia i pracy urządzenia.

ZAPYTANIE NR 7

Czy Zamawiający dopuści do postępowania urządzenie do suchych kąpeli w dwutlenku węgla o poniższych parametrach:

- system kąpeli w dwutlenku węgla
- system kąpeli w ozonie
- zasilanie elektryczne główne 230 V 50Hz
- regulacja temperatury gazu w przedziale od 30⁰C – 40⁰C
- automatyczne nawilżanie gazu zwiększające efektywność zabiegu od momentu jego rozpoczęcia
- niezmiennie i wysokie stężenie CO2 oddziałujące na pacjenta dzięki cyrkulacji CO2
- stała wysoka koncentracja CO2 uzyskana dzięki automatycznemu uzupełnianiu gazu
- w pełni zautomatyzowany przebieg zabiegu
- sygnalizacja dźwiękowa zakończenia terapii
- skuteczne i szybkie uszczelnienie komory zabiegowej
- kontrolowane odprowadzenie CO2 po zabiegu
- wymiary urządzenia nie większe niż 1200 mm (dł) x 1200 mm (szer) x 1800 mm (wys)
- mikroprocesorowy nowoczesny system sterowania
- regulacja czasu zabiegu
- regulacja pokrywy dostosowana do wzrostu pacjenta w przedziale (130 – 210 cm)
- automatyczne opróżnianie ozonu z urządzenia
- możliwość korzystania z urządzenia osób niepełnosprawnych i w podeszłym wieku
- nowoczesny system sterowania i kontroli zabiegów pozwalający na regulację podstawowych parametrów zabiegowych z ciekłokrystalicznym wyświetlaczem
- możliwość wykonania zabiegu obejmującego całe ciało (poza głową)
- możliwość przerwania zabiegu przez osobę obsługującą
- zabieg wykonywany w pozycji siedzącej wygodnej dla każdego pacjenta niepełnosprawnego
- urządzenie pracujące automatycznie, odliczając czas zabiegu widoczny na panelu sterującym
- możliwość regulacji czasu zabiegu od 5 do 30 min
- dodatkowe wyposażenie w zestawie / reduktor, wentylacja
- certyfikat zgodności CE
- zgłoszenie do urzędu Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający w oparciu o przedstawione powyżej parametry dopuści powyższe urządzenie pod warunkiem, że urządzenie wyposażone jest również w promienniki podczerwieni oraz w światła do kolorostymulacji.

ZAPYTANIE NR 8

Jeśli zamawiający nie dopuszcza naszego urządzenia (dot. opisu urządzenia wymienionego w zapytaniu nr 7) do suchych kąpeli w dwutlenku węgla prosimy o precyzyjną odpowiedź z jakich powodów Zamawiający odrzuca nasze urządzenie

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający udzielił odpowiedzi w zapytaniu nr 7

Poz. 2 – Stół do rehabilitacji

ZAPYTANIE NR 9

Czy Zamawiający dopuści stół rehabilitacyjny z regulowanym zagłówkiem za pomocą sprężyny gazowej w zakresie od –85⁰ do –35⁰?

ODPOWIEDŹ:

Nie, Zamawiający nie dopuści stołu rehabilitacyjnego z powyższym systemem regulacji zagłówka.

ZAPYTANIE NR 10

Czy Zamawiający dopuści stół rehabilitacyjny z elektrycznie regulowaną wysokością w zakresie 44 – 101 cm oraz wymiarach w cm 190 (dł.) x 66 (szer.)?

ODPOWIEDŹ:

Nie, Zamawiający nie dopuści stołu rehabilitacyjnego o powyższych wymiarach.



21 Wojskowy Szpital
Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ
28-100 Busko-Zdrój, ul. Rzewuskiego 8
tel. 41 3782417; 41 3782418;
fax. 41 3780332
Regon 290524853; NIP 665-16-65-170

Znak sprawy: 2/PN/2014_zapytania_do_treści_SIWZ_1

ZAPYTANIE NR 11

Czy Zamawiający dopuści stół rehabilitacyjny z otworem na nos i brodę w zagłówku (możliwość wstawienia zaślepki)?

ODPOWIEDŹ:

Tak, Zamawiający dopuści powyższy stół rehabilitacyjny z zaślepką w komplecie.

Poz. 3 – Leżanka drewniana

ZAPYTANIE NR 12

Czy Zamawiający dopuści leżankę drewnianą wykonaną z drewna bukowego, o regulacji zagłówka 0° do 35° oraz wymiarach w cm 187 (dł.) x 66 (szer.) x 70 (wys.)

ODPOWIEDŹ:

Tak, Zamawiający dopuści leżankę o powyższych parametrach.

ZAPYTANIE NR 13

Czy Zamawiający dopuści leżankę drewnianą wykonaną z drewna bukowego z otworem na twarz w zagłówku

ODPOWIEDŹ:

Tak, Zamawiający dopuści leżankę pod warunkiem że wyrób będzie posiadał w komplecie zaślepkę na otwór

ZAPYTANIE NR 14

Czy Zamawiający dopuści leżankę drewnianą wykonaną z drewna bukowego o innym kolorze tapicerki niż podana w SIWZ

ODPOWIEDŹ:

Tak, Zamawiający dopuści leżankę o kolorze tapicerki mięty lub grafitu.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie, stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

DYREKTOR
21 WOJSKOWEGO SZPITALA
UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNEGO
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
dr inż. med. Bernard Selecki

.....
(Kierownik zamawiającego)

Sporządził:
M.P. tel. 413780919