Toruń, dnia 10- 04-2024 r.

W.Sz.Z: TZ–280–31/24

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę** **mebli, sprzętu i wyposażenia na potrzeby jednostek Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera w Toruniu – 8 zadań.**

W związku z otrzymanymi zapytaniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia Zamawiający zgodnie   
z art.135 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2023r. poz. 1605), zwanej dalej Pzp, udziela poniżej odpowiedzi:

**Pytanie Nr 1**

W związku z tym, że nie ma podanych widełek to jak Zamawiający będzie oceniał np. wieczną gwarancję na tle pozostałych ofert. Czy zgodnie z matematyką oferent ten otrzyma 30 pkt, a reszta oferentów 0 pkt?

***Odpowiedź:***

Zamawiający w Załaczniku Nr 1, pkt. IV, lit. b) wyraźnie wskazał, iż należy określić okres gwarancji   
tj. ,, *nie krócej niż 24 miesiące\*\* od dnia odbioru i nie dłużej niż 60 miesięcy\*\*’’* .

**Pytanie Nr 2, dot. Załącznika Nr 2/3a, poz. 7, pkt. 6**

Czy Zamawiający dopuści parawan o wysokości 1700mm, wysokość w opisie 170mm wydaje się być omyłką

pisarską?

***Odpowiedź:***

Nastąpiła omyłka pisarska, Zamawiający modyfikuje zapis w poz. 7, pkt 6, zaktualizowany Załącznik Nr 2/3a, poz. 7, pkt. 6 do SWZ zostanie zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania [**https://platformazakupowa.pl/pn/wszz\_torun**](https://platformazakupowa.pl/pn/wszz_torun)

**Pytanie Nr 3, dot. Załącznika Nr 2/4a**

Czy Zamawiający dopuści stojak z regulacją wysokości w zakresie 1320-2150mm?

Czy Zamawiający dopuści stojak wyposażony w kolumnę (część niewysuwana o średnicy 25 mm oraz rurę część wysuwana o średnicy 16 mm)?

Czy Zamawiający dopuści stojak o Wymiarach zewnętrzne dł: 600 mm, szer: 600 mm, wys: 1320/2150 mm?

***Odpowiedź:***

Zamawiajacy dopuszcza.

**Pytanie Nr 4, dot. Załącznika Nr 2/6a, poz. 4**

Czy Zamawiający dopuści wózek z blatem o długości 800mm i szerokości 700mm?

Czy Zamawiający dopuści wózek o wymarach całkowitych długośc 800mm, szerokość 700mm?

***Odpowiedź:***

Zamawiajacy dopuszcza.

**Pytanie Nr 5, dot. Załącznika Nr 2/3a, 2/4a, 2/6a**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu montażu instalacji praz przeszkolenia   
w zakresie zadania 3,4 i 6 ze względu na fakt że asortyment wyspecyfikowany we wskazanych zadaniach jest dostarczany złożony, gotowy do użytku a jego obsługa ma charakter typowy.

***Odpowiedź:***

Zamawiajacy odstepuje od wymogu montażu i instalacji oraz przeszkolenia w zakresie wskazanych zadań.

**Pytanie Nr 6, dot. Załącznika Nr 2/3a, 2/4a, 2/6a**

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od zapisu w zakresie zapewnienia przeglądów technicznych sprzętów   
w zakresie zadania 3, 4 i 6, ponieważ zgodnie z oświadczeniem producenta produkty te nie wymagają przeglądów.

***Odpowiedź:***

Zamawiajacy odstepuje od wymogu zapewnienia przeglądów technicznych sprzętów w zakresie wskazanych zadań.

**Pytanie Nr 7, dot. Załącznika Nr 2/3a, 2/4a, 2/6a**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu zapewnienia urządzenia zastępczego   
w przypadku naprawy trwającej powyżej 7 dni w zakresie zadań nr 3,4 i 6.

Pragniemy nadmienić, iż asortyment będący przedmiotem zamówienia jest każdorazowo produkowany pod określone wymagania Zamawiającego, a żaden z Wykonawców nie posiada na stanach magazynowych produktów o takich samych parametrach, ponieważ wiązałoby się to z koniecznością produkowania podwójnie sprzętów oferowanych w postępowaniach publicznych.

***Odpowiedź:***

Zamawiajacy odstepuje od wymogu zapewnienia urządzenia zastępczego w przypadku naprawy trwającej powyżej 7 dni w zakresie wskazanych zadań.

**Pytanie Nr 8, dot. Załącznika Nr 2/8a, poz. 19 oraz 21**

Czy Zamawiający może doprecyzować czy będzie oczekiwał spełniania wymogów w pkt. 19 oraz 21 czy dopuszcza możliwość niespełniania wymogów zawartych w powyższych punktach?

***Odpowiedź:***

Nastąpiła omyłka pisarska, Zamawiający modyfikuje zapis w poz. 19 oraz 21, zaktualizowany Załącznik Nr 2/8a, poz. 19 oraz 21 do SWZ zostanie zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania [**https://platformazakupowa.pl/pn/wszz\_torun**](https://platformazakupowa.pl/pn/wszz_torun)

**Pytanie Nr 9, dot. Załącznika Nr 2/8a, poz. 5**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wózek o długości całkowitej 102,1cm? Różnica 0,1 cm nie będzie miała wpływu na komfortową eksploatację wózka.

***Odpowiedź:***

Zamawiajacy dopuszcza.

Zamawiający w związku z udzielonymi odpowiedziami na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Pzp modyfikuje Załączniki Nr 2/3a poz. 7, pkt. 6 oraz Załącznik Nr 2/8a, poz. 19 i 21 do SWZ Poprawione i zaktualizowane Załączniki z uwzględnieniem dokonanych zmian stanowią załączniki do niniejszej informacji i są dostępne na stronie prowadzonego postępowania [**https://platformazakupowa.pl/pn/wszz\_torun**](https://platformazakupowa.pl/pn/wszz_torun)

Wszelkie dopuszczenia, zmiany wynikające z powyższych odpowiedzi na pytania należy uwzględnić   
w składanych ofertach.

Z poważaniem

**Tabela Nr 7** zestawienia parametrówtechniczno-użytkowych **w Zadaniu Nr 3, poz. 7**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parawan mobilny 3 skrzydłowy** *– 2 szt.* | |  | | |
| **Producent:** *………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…….(podać)* **Typ/model:** *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(podać)*  **Rok produkcji: nie wcześniej niż 2023** | | | | |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **Potwierdzenie parametru Tak/Nie** | **Parametr / warunek oferowany** *(potwierdzić parametry wymagane poprzez „TAK” lub oferowane parametry opisać)* | |
| 1. | Stelaż z profilu aluminiowego, lakierowanego proszkowo, podstawa wykonana ze stali malowanej proszkowo | TAK |  |  |
| 2. | Parawan 3 skrzydłowy | TAK |  |  |
| 3. | Parawan przesuwny wyposażony w kółka jezdne o średnicy 50 mm (+/- 5mm) | TAK |  |  |
| 4. | Wszystkie koła z blokadą | TAK |  |  |
| 5. | Stelaż i podstawa: kolor biały,  Wypełnienie stelaża: zasłona materiałowa poliester biała | TAK |  |  |
| 6. | Wymiary: (+/- 5mm)  szerokość podstawy: 450 mm  **wysokość skrzydła: 1700 mm** szerokość skrzydła: 1200 mm | TAK, podać |  |  |
| 7. | Pozostałe wymagania**: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu.** |  |  |  |
| a) | Instrukcja w języku polskim | TAK |  |  |
| b) | Okres gwarancji– min. 24 miesiące | TAK podać |  |  |
| c) | Sposób dezynfekcji | Opisać |  |  |
| d) | Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy | Podać |  |  |

**UWAGI:**

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków ( z wyjątkiem pkt. 7. c) )spowoduje odrzucenie oferty.

2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.

**Załącznik Nr 2/8a**

**do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-31/24**

**Tabela Nr 1** zestawienia parametrówtechniczno-użytkowych **w Zadaniu Nr 8**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wózek inwalidzki bariatryczny – 4 szt.** | |  | | |
| **Producent:** *………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…….(podać)* **Typ/model:** *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(podać)*  **Rok produkcji: nie wcześniej niż 2023** | | | | |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **Potwierdzenie parametru Tak/Nie** | **Parametr / warunek oferowany** *(potwierdzić parametry wymagane poprzez „TAK” lub oferowane parametry opisać)* | |
| 1. | Fotel przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji siedzącej | TAK |  |  |
| 2. | Konstrukcja fotela wykonana ze stali lakierowanej proszkowo w kolorze białym. | TAK |  |  |
| 3. | Wyprofilowane siedzisko oraz oparcie fotela wykonane w formie jednolitego odlewu, zaokrąglone (bez ostrych krawędzi i rogów) ze zmywalnego, wytłoczonego tworzywa sztucznego bez szwów i łączeń, o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji lub siedzisko wykonane z miękkiej poliuretanowej pianki | TAK/ podać |  |  |
| 4. | Dopuszczalne obciążenie min. 225 kg | TAK/ podać |  |  |
| 5. | Długość całkowita fotela: 100cm ± 2cm | TAK/ podać |  |  |
| 6. | Szerokość całkowita fotela: 70cm ±2cm | TAK/ podać |  |  |
| 7. | Wysokość fotela bez stojaka na kroplówki: 114 ±2cm | TAK/ podać |  |  |
| 8. | Wysokość fotela ze stojakiem na kroplówki: 185 ±2cm | TAK/ podać |  |  |
| 9. | Szerokość siedziska: 54 ±2cm | TAK/ podać |  |  |
| 10. | Wysokość siedziska od podłoża: 53cm ±2cm | TAK/ podać |  |  |
| 11. | Wysokość siedziska od podnóżków: 38cm ±2cm | TAK/ podać |  |  |
| 12. | Możliwość mycia ciśnieniowego ramy fotela | TAK |  |  |
| 13. | Wyprofilowane rączki do prowadzenia fotela w pozycji pionowej, powlekane materiałem antypoślizgowym umożliwiające personelowi ustawienie łokci pod ergonomicznym kątem 90° podczas transportu niezależnie od wzrostu prowadzącego wózek | TAK |  |  |
| 14. | Fotel wyposażony w duże pełne koła tylne o średnicy co najmniej 30 cm zwiększające manewrowość fotela, koła bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w całkowite osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem oraz koła przednie skrętne o średnicy co najmniej 12 cm | TAK/ podać |  |  |
| 15. | Fotel wyposażony w centralny hamulec nożny uruchamiany jednym dotknięciem stopy (nie dopuszcza się fotela transportowego z funkcją hamulca z regulacją na kołach) | TAK |  |  |
| 16. | Fotel wyposażony w 2 przyciski funkcyjne nożne, usytuowane z tyłu wózka centralnie: hamulec i jazda kierunkowa. | TAK |  |  |
| 17. | Odchylane i wyprofilowane podłokietniki zapewniające wyższy i dłuższy punkt podparcia dla pacjenta ułatwiające wsiadanie oraz zsiadanie z fotela. Podłokietniki odchylane poza oparcie pleców zapewniające lepszy dostęp do pacjenta | TAK |  |  |
| 18. | Jednokolorowe punkty aktywacyjne wskazujące wszystkie elementy ruchome fotela, nieodłączalne, znacząco ułatwiające obsługę fotela. | TAK |  |  |
| 19. | Automatycznie składane podnóżki z funkcją odwodzenia na boki zmniejszające ryzyko potknięcia i zwiększające dostęp do pacjenta. | TAK |  |  |
| 20. | Podnóżki powlekane wyprofilowanym materiałem antypoślizgowym. Wypustki w podnóżkach obsługiwane stopą umożliwiające personelowi umieszczenie pacjenta w fotelu bez zbędnego schylania się i dotykania podnóżków | TAK |  |  |
| 21. | Kółka przeciwwywrotne wbudowane w ramę fotela zwiększające stabilność i bezpieczeństwo pacjenta i personelu. | TAK |  |  |
| 22. | Sztywna rama umożliwiająca wsuwanie jednego fotela w drugi. | TAK |  |  |
| 23. | Uchwyt na kartę montowany za oparciem fotela. Otwarta konstrukcja ułatwiająca czyszczenie uchwytu. | TAK |  |  |
| Wyposażenie dodatkowe | | | | |
| 24. | Chromowany lub stalowy stojak na kroplówki montowany na stałe, nieskładany. Załączona okrągła końcówka stojaka z min. 5 haczykami. Końcówka z haczykami dostępna w min. 6 kolorach umożliwiających identyfikacje na oddziałach. | TAK |  |  |
| 25. | Pionowy uchwyt na butlę z tlenem, montowany za siedziskiem fotela z funkcją transportową | TAK |  |  |
| 26. | Dwie niezależne podpórki pod łydki składane pod siedzisko, samoblokujące się, zwalniane dźwigniami ręcznymi, montowane na stałe. | TAK |  |  |
| 27. | Pozostałe wymagania**: szkolenia, warunki gwarancji i serwisu.** |  |  |  |
| a) | Przeglądy techniczne w okresie trwania gwarancji na koszt własny Wykonawcy | TAK |  |  |
| b) | Zalecana przez Producenta częstotliwość wykonywanych przeglądów technicznych w okresie: - trwania gwarancji, - po gwarancji. | TAK podać |  |  |
| c) | Instrukcja w języku polskim | TAK |  |  |
| d) | Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem pracowników Zamawiającego w cenie oferty. | TAK |  |  |
| e) | Czas reakcji przystąpienia do usunięcia awarii od chwili jej zgłoszenia max. 48 godz. w dni robocze i 72 godz. w dni wolne i święta | TAK |  |  |
| f) | Okres gwarancji– min. 24 miesiące | TAK podać |  |  |
| g) | Urządzenie zastępcze w przypadku naprawy trwającej powyżej 7 dni – o parametrach nie gorszych niż oferowany bez naliczania z tego tytułu dodatkowych opłat. | TAK |  |  |
| h) | Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych i akcesoriów przez okres min. 5 lat. | TAK |  |  |
| i) | Sposób dezynfekcji | Opisać |  |  |
| j) | Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy | Podać |  |  |

**UWAGI:**

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków ( z wyjątkiem 27. b) oraz i) ) spowoduje odrzucenie oferty.

2. Oświadczam, że oferowany wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletny i będzie gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów.