



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NIP: 956-19-49-580, REGON: 000316068, BDO: 000014564

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń
skrytka pocztowa 7, www.wsz.z.torun.p
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 2

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 Załączniku 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/wsz.z.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:

Zamawiający 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 wymiarach całkowitych długość 800mm, szerokość 700mm?

Odpowiedź:

Zamawiający 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 przez 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:

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



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

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:

Zamawiający 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:

Zamawiający 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

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:

Zamawiający 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

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

Z poważaniem

W trybie art 52 ust. 2 ustawy
Prawo zamówień publicznych
z up. Dyrektora Wojewódzkiego
Szpitala Zespolonego w Toruniu

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zapotrzebowań


Anna Wutrych-Krajewska

Tabela Nr 7 zestawienia parametrów techniczno-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 <i>(potwierdzić parametry wymagane poprzez „TAK” lub oferowane parametry opisać)</i>	
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

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 użyciu bez żadnych dodatkowych zakupów.

Tabela Nr 1 zestawienia parametrów techniczno-użytkowych w Zadaniu Nr 8

Wózek inwalidzki barieryczny – 4 szt.			
Producent:			
Typ/model:			
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 kropłówki: 114 ±2cm	TAK/ podać	
8.	Wysokość fotela ze stojakiem na kropłówki: 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 ręczki 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.	Odcyłane i wyprofilowane podłokietniki zapewniające wyższy i dłuższy punkt podparcia dla pacjenta ułatwiające wsiadanie oraz zsiadanie z fotela. Podłokietniki odcyłane 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 przeciwwyrotne 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 uchwyty.	TAK	

Wyposażenie dodatkowe		
		TAK
24.	Chromowany lub stalowy stojak na kropłówki montowany na stałe, nieskładany. Załączona okładka końcówka stojaka z min. 5 haczykami. Końcówka z haczykami dostępna w min. 6 kolorach umożliwiających identyfikację na oddziałach.	TAK
25.	Pionowy uchwyt na butlę z tlenem, montowany za siedziskiem fotela z funkcją transportową	TAK
26.	Dwie niezależne podpórki pod tydki składane pod siedzisko, samoblokujące się, zwalniające 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

		Podać	
j)	Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy		

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 użyciu bez żadnych dodatkowych zakupów.

