

DZP.LG.282.12.2021

Sopot, dnia 01.10.2021 roku

**MODYFIKACJA TREŚCI
SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA V
TRYB PODSTAWOWY – ZNAK: 12/TP/21**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów” (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów–Znak: 12/TP/21

1. Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U.2021.1129 ze zm.) – Zamawiający – w odpowiedzi na pytania zgłoszone w toku przedmiotowego postępowania przez Wykonawców – udziela następujących wyjaśnień dotyczących Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Lp.	Treść pytania	Treść wyjaśnienia udzielonego przez Zamawiającego
106	<p><u>Dotyczy Pakietu 5 - rower hybrydowy</u></p> <p>Prosimy o informację czy zamawiający dopuszcza:</p> <p><u>1</u> 23 poziomy regulacji siodełka zamiast 25 poziomów ustawień siedziska. <u>2.</u> Wymiary urządzenia 147x65x159 cm zamiast 147x74x140 cm. <u>3.</u> Wagę urządzenia 96,3 kg zamiast 85 kg?</p>	<p><u>1 Zamawiający dopuszcza</u></p> <p><u>2 Zamawiający dopuszcza</u></p> <p><u>3 Zamawiający dopuszcza</u></p> <p><u>Zamawiający zmienia zał. 3.5 do SWZ</u></p>
107	<p><u>W odpowiedziach na pytania dotyczące pakietu nr 15 - Zamglawiacze pojawiła się informacja, iż "Zamawiający wymaga aby zamglawiacz był urządzeniem medycznym, objętym stawką VAT 8%". Zgodnie z definicją (Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych) wyrób medyczny - narzędzie, przyrząd, urządzenie, oprogramowanie, materiał lub inny artykuł, stosowany samodzielnie lub w połączeniu, w tym z oprogramowaniem przeznaczonym przez jego wytwórcę do używania specjalnie w celach diagnostycznych lub terapeutycznych i niezbędnym do jego właściwego stosowania, przeznaczony przez wytwórcę do stosowania u ludzi w celu: a) diagnozowania, zapobiegania, monitorowania, leczenia lub łagodzenia przebiegu choroby, b) diagnozowania, monitorowania, leczenia, łagodzenia lub kompensowania skutków urazu lub upośledzenia, c) badania, zastępowania lub modyfikowania budowy anatomicznej lub procesu fizjologicznego, d) regulacji poczęć - który nie osiąga zasadniczego zamierzonego działania w ciele lub na ciele ludzkim środkami farmakologicznymi, immunologicznymi lub metabolicznymi, lecz którego działanie może być wspomagane takimi środkami; Zamglawiacze nie są urządzeniami, które są przeznaczone do używania specjalnie w celach diagnostycznych lub terapeutycznych u ludzi. Prosimy Zamawiającego o rezygnację z zapisu o tym wymogu wraz ze wskazaniem stawki VAT, gdyż nie jest on zgodny z przywołaną ustawą.</u></p>	<p><u>Zamawiający wycofuje odp. na pyt nr 56.</u></p> <p><u>Zamawiający nie wymaga by zamglawiacz był urządzeniem medycznym, stawkę VAT należy zastosować zgodną z obowiązującym w Polsce prawem. Zamawiający zmienia zał. 3.15 do SWZ</u></p>

- 2 Zamawiający działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (j.t.Dz.U.2021.1129 ze zm.) – zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia w następujący sposób:
- 1) Rozdział VIII „MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT”, punkt 2 o treści:
„Termin składania ofert: do dnia 06.10.2021 r., do godziny 09:00 pod rygorem nieważności.”
otrzymuje brzmienie:
„Termin składania ofert: **do dnia 07.10.2021 r., do godziny 09:00** pod rygorem nieważności.”
 - 2) Rozdział VIII „MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT”, punkt 4 o treści:
„Termin otwarcia ofert:
Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu 06.10.2021 roku o godz. 09:15”
otrzymuje brzmienie:
„Termin otwarcia ofert:
Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu **07.10.2021 roku o godz. 09:15”**
 - 3) Rozdział XI „INNE INFORMACJE”, ust. 2 „termin związania ofertą”, pkt 2.1, o treści:
„2.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres 30 dni, tj. do dnia 04.11.2021 r.”
otrzymuje brzmienie:
„2.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres **30 dni, tj. do dnia 05.11.2021 r.”**
 - 4) Rozdział III „TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA” ust 1 pkt b) o treści:
b) w Pakietach nr 14 i 15: do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy
otrzymuje brzmienie:
b) w Pakietach nr 14 i 15: do tygodnia od dnia zawarcia umowy
 - 5) Rozdział XIV „Wzór Umowy” dotyczący Pakietów nr 14-16 §5 ust. 1 o treści:
„1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w następującym terminie do 8 tygodni (pakiet nr 16) / 3 tygodni (pakiety 14 i 15) od dnia zawarcia umowy.”
otrzymuje brzmienie:
1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy w następującym terminie do 8 tygodni (pakiet nr 16) / **tygodnia** (pakiety 14 i 15) od dnia zawarcia umowy.
 6. Rozdział II OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA dot Pakiet nr 5
Zmienia się ilość sztuk roweru hybrydowego z 5 na 3 szt., co skutkuje również zmianą zał. Nr 3.5 w pkt 5 ilość zamawianych sztuk oraz Formularza Ofertowo Cenowego w zakresie pakietu nr 5
 7. Zamawiający zmienia zał. Nr 3.5 do SWZ., ma to wpływ na udzieloną w dniu odpowiedź na pytanie nr 59 w postaci dopuszczenia wymiaru 170 cm. Ponadto w pkt 4 dopisuje słowa „nie mniej niż”.
 8. Zamawiający zmienia zał. Nr 3.15 do SWZ., poprzez **usunięcie zapisu** „Zamawiający wymaga aby zamglawiacz był urządzeniem medycznym, objętym stawką VAT 8%”

Pozostała treść Specyfikacji Warunków Zamówienia na Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów” (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów. (znak: 12/TP/21) - **nie zmienia się.**

PREZES ZARZĄDU
Barbara Górecka-Pilarczyk

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

ZAŁĄCZNIK NR 2.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

Pakiet nr 1 (CPV: 33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Spirometr	2				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 2 (CPV: 33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Inhalator ultradźwiękowy	2				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 3 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Stół do masażu z podłokietnikami	1				

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

RAZEM:		xxx
---------------	--	-----

Pakiet nr 4 (CPV: 33195000-3 System monitorowania pacjentów; 37441100-2 Bieżnie mechaniczne)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Cykloergometr rowerowy do monitoringu	1				
2	System do monitorowania treningów	1				
3	Bieżnia	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 5 (CPV: 37441300-4 Rowery stacjonarne)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Rower hybrydowy	3				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 6 (CPV: 33150000-6 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizyoterapii)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 +
-----	-----------------------------	------------------------	------------------------	---	----------------	---

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

						podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Wanna do hydromasażu	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 7 (CPV: 33150000-6

Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Stoły rehab.(zagłówek krótki)	3				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 8 (CPV: 33150000-6

Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Stół drenażowy	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 9 (CPV: 33100000-1

Urządzenia medyczne)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 +
-----	-----------------------------	------------------------	------------------------	---	----------------	---

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

						podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Diatermia krótkofalowa z dwoma ramionami	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 10 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Zamrażarka głębokiego mrożenia	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 11 (CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Skaner do wykrywania żył	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 12 (CPV 38423000-6 Urządzenia do pomiaru ciśnienia)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 +
-----	-----------------------------	------------------------	------------------------	---	----------------	---

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

						podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Holter ciśnieniowy	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 13 (CPV: 33182100-0 Defibrylatory)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Defibrylator	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 14 (CPV: 3 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Płuczko dezynfekator	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 15 (CPV: 3 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 +
-----	-----------------------------	------------------------	------------------------	---	----------------	---

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

						podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Zamglawiacze	4				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 16 (CPV: 3 39330000-4 Urządzenia dezynfekujące)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Lampy bakteriobójcze	5				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 17 (CPV: 33112340-3 Echokardiografy)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7
1	Echokardiograf	1				
RAZEM:					xxx	

Pakiet nr 18 (CPV: 33192000-2 Meble medyczne)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość zamawiana (szt.)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto za ilość określoną w kolumnie 3	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 3 w zł (obliczona: wartość netto z kolumny 5 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

1	Łóżko wielofunkcyjne z wieszakiem dwuramiennym do kroplówki, wysięgnik z uchwytem owalnym oraz materacem w pokrowcu zmywalnym	2				
2	Stojak do kroplówek na kółkach	10				
3	Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego	7				
4	Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego	6				
5	Stolik do rozwożenia leków	2				
6	Stanowisko do pobierania krwi	1				
RAZEM:					xxx	

Cena musi obejmować:

- pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA);
- wartość przedmiotu zamówienia dla całego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże;
- podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna;
- wszystkie inne koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty gwarancji, koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia, itp.;
- oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (np. instalacja, montaż, rozruch, konfiguracja, prace dodatkowe i usługi wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, szkolenie personelu Zamawiającego oraz pozostałe składniki cenotwórcze).

Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21
reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy
organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.5

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 5 Rower hybrydowy

<i>Lp</i>	<i>Opis parametrów wymaganych</i>	<i>Parametr wymagany</i>	<i>Parametr oferowany</i>
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2020 lub nowszy	
5	Zamawiana ilość	<i>3 szt.</i>	
	<i>Wymagania ogólne</i>	<i>Parametr wymagany i wskazany do oceny</i>	<i>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</i>
1	Duża czytelna konsola	TAK	
2	Wygodne i ergonomiczne siedzisko - oparcie i podłokietniki	TAK	
3	<i>23-25</i> poziomów ustawień siodełka	TAK	
4	<i>Nie mniej niż 30</i> poziomów oporu	TAK	
5	Maksymalna waga użytkownika: 182 kg	TAK	
6*	<i>Wymiary maksymalne 170 x 74 x 140 cm</i>	TAK	
7	<i>Waga urządzenia do 96,3 kg</i>	TAK	
8	Deklaracja zgodności i certyfikat CE (lub równoważne zgodnie z art. 105 ust. 3 i 4 ustawy PZP) na urządzenie i akcesoria pomocnicze	TAK	
9	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
10	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ...
Po odpowiedziach na pytania			
1)	<i>Rower poziomy (hybrydowy) z wygodnym siedziskiem - oparcie i podłokietniki.. Klasa S, max. 170 długość Opór w zakresie 30 poziomów jest wymagany ze względu na przebieg toku rehabilitacji z pacjentami o różnym stopniu sprawności.</i>		
2)	<i>zamawiający dopuszcza: 1 23 poziomy regulacji siodełka zamiast 25 poziomów ustawień siedziska. 2. Wymiary urządzenia 147x65x159 cm zamiast 147x74x140 cm. 3. Wagę urządzenia 96,3 kg zamiast 85 kg?</i>		

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji– znak: 12/TP/21

ZAŁĄCZNIK NUMER 3.15

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 15 – Zamglawiacze

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	Min. 2020 lub nowszy	
5	Ilość	4 szt.	
6	Wykaz środków eksploatacyjnych	Podać	
	<i>Wymagania ogólne</i>	<i>Parametr wymagany i wskazany do oceny</i>	<i>Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE</i>

WYMAGANIA OGÓLNE

1	powierzchnia dezynfekcji: do 1000m ³	TAK	
2	opóźnienie startu: TAK (30 sek.)	TAK	
3	rotacja urządzenia / dyszy (z możliwością wyłączenia): TAK	TAK	
4	regulowana prędkość obrotowa: TAK	TAK	Zamawiający rezygnuje z regulowanej prędkości obrotowej i wykreśla pkt 4
5	prędkość wyrzutu: 80 m/s (prędkość średnia +/- 5 ms)	TAK	
6	napięcie zasilania: 230V	TAK	
7	moc: 1300W	TAK	
8	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: e-mail: ...

Po odpowiedziach na pytania

1)	Zamawiający dopuszcza urządzenie bez rotacji urządzenia/dyszy i regulowanej prędkości obrotów. Oferowane przez nas urządzenie wraz ze środkiem, jest przebadane pod kątem biobójczości oraz spełnia normę PN-EN 17 272. Mgła roztworu biobójczego jest wprawiana w ruch wirowy, co przekłada się na skuteczną penetrację pomieszczenia i zwiększa lotność cząsteczek preparatu biobójczego (osiągnięcie skuteczności dezynfekcji nie wymaga stosowania dysz obrotowych ze względu na zastosowane rozwiązania techniczne). Możliwość weryfikacji zamglawiania paskami testowymi. Urządzenie posiada również atest higieniczny PZH-NIZP. Urządzenie spełnia pozostałe wymagania Zamawiającego		
	Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza aby zaoferowane urządzenia spełniały wymagania prawne obowiązujące w Polsce, a zwłaszcza, aby ich konstrukcja i działanie były zgodne z wymogami normy PN-EN ISO 17272:2020		
	Zamawiający dopuszcza środek dezynfekcyjny stosowany w zaoferowanym urządzeniu ma być produktem biobójczym i jako taki ma być zarejestrowany w URPL, WM i PB.		
	Zamawiający wymaga urządzenia, które posiada opcję rotacji urządzenia/ dyszy z możliwością wyłączenia. Urządzenia takie dają możliwość dezynfekcji np. dwóch pomieszczeń jednocześnie ustawiając je w przejściu		

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji– znak: 12/TP/21

	Zamawiający dopuszcza urządzenie rozpoczynające automatyczną dezynfekcję po 15 sekundach od włączenia? Oferowane urządzenia posiada funkcję timera z możliwością opóźnienia czasu rozpoczęcia procesu dezynfekcji do 24 godzin
	Zamawiający dopuszcza zgodnie z polskim prawem aby środki dezynfekcyjne przeznaczone do urządzenia posiadały pozwolenie na obrót jako produkt biobójczy wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych posiadające ważność min. do 2024r. oraz potwierdzające pełne spektrum bójcze (skuteczność wobec bakterii, grzybów, wirusów, spor)
	Zamawiający dopuszcza aby urządzenie wyposażone było w dotykowy panel z diodami LED umożliwiający wygodny wybór kubatury dezynfekowanego pomieszczenia
	Zamawiający dopuszcza aby środki dezynfekcyjne dedykowane do urządzenia do dezynfekcji posiadały dopuszczenie do stosowania w obszarze medycznym i było to potwierdzone w rejestracji biobójczej
	Zamawiający dopuszcza aby system do dezynfekcji pomieszczeń (urządzenie + środek) posiadał potwierdzoną badaniami skuteczność zgodnie z normą NFT 72-281 (2014) lub PN-EN-17272 (2020)
	Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza aby urządzenie posiadało możliwość podłączenia elastycznego węża do dezynfekcji klimatyzacji/przewodów wentylacyjnych, miejsc trudnodostępnych
	Zamawiający dopuszcza, aby urządzenie miało możliwość odczytu parametrów dezynfekcji (data, godzina rozpoczęcia, godzina zakończenia) oraz późniejszego ich wydruku, celem potwierdzenia przeprowadzonej dezynfekcji
	Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie urządzenia o poniższych parametrach: Urządzenie do dekontaminacji roztworem H ₂ O ₂ , które zamgławia powietrze mikroskopijnymi cząsteczkami nadtlenku wodoru. Zapewnia stężenie do 5 ml/m ³ , czyli do poziomu skutecznie zwalczającego wirusa COVID. Budowa oraz sposób podłączenia butelek z gotowym środkiem dezynfekcyjnym NT-OXY ułatwiają przenoszenie urządzenia. Wydajność dekontaminatora pozwala na jego wykorzystanie również w dużych pomieszczeniach, np. w salach szpitalnych lub dużych salach operacyjnych. Parametry urządzenia: <ul style="list-style-type: none"> • wysoka skuteczność biobójcza, zwalczanie najgroźniejszych drobnoustrojów, • duża wydajność przy kompaktowych rozmiarach i niewielkiej wadze, • łatwość obsługi, programowania procesu i archiwizacji danych, • zgodność z normami ISO 13485:2016; EN 60601-1-2:2013/2015 CE, • wyprodukowany w UE, serwisowany w Polsce. • regulowane stężenie środka: 0,5-5 ml/m³, • wielkość cząstek: <5 μm, • maksymalna kubatura dezynfekowanego pomieszczenia: 4000 m³, • czas dekontaminacji: 1 h, • wymiary: 430 x 420 x 380 mm, • waga: 7,1 kg.

Uwaga!

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/