



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu**

ul. Bolesława Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06  
e-mail: kancelaria@szoz.pl  
www.szoz.pl  
NIP: 778-11-28-565  
REGON: 630863147

Poznań, data 05.09.2018 r.

Nasz znak: **ADZP –381-40/18**

**Do Wykonawców**

**ODPOWIEDŹ**  
**na zapytania w sprawie SIWZ**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniu od 30.08.2018r. do 03.09.2018 r. do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j.Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego, na: **Zakup sprzętu medycznego dla Izby Przyjęć Szpitala Św. Józefa przy ul. B. Krysiwicza 7/8 w Poznaniu wraz z dostarczeniem, montażem, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu.**

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

**Pytanie nr 1 - Dotyczy: część nr 6 – Wózek medyczny anestezjologiczny – 1 szt.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zamówienia w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

**Odpowiedź- Tak, Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie zamówienia w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy. Zamawiający dokonał modyfikacji siwz, wzoru umowy.**

**Pytanie nr 2 - Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w szuflady skrzynkowe o wysokości 7,5 cm (3 górne szuflady) i 22,5 cm (2 dolne szuflady)?**

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 3 -Czy Zamawiający dopuści wózek, w którym fronty szuflad wykonane są z estetycznego tworzywa sztucznego?**

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 4 -Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w blat górny (roboczy) posiadający wyprofilowane brzożki służące jako uchwyty do przetaczania wózka?**

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 5 -Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w zespół jezdny składający się z 4 kół o średnicy 150 mm (2 koła z hamulcem)?**

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 6** - Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w jeden uchwyt/pojemnik na rękawiczki jednorazowe z możliwością umieszczenia w nim 3 pudełek rękawiczek (jak na poniższym zdjęciu)?



**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 7-**Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w nadstawkę na chromowanym stelażu z 10 uchylnymi pojemnikami (2 rzędy po 5 pojemników), pojemniki jednakowej wielkości?

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 8-**Czy Zamawiający dopuści wózek posiadający wymiary bez nadstawki 720 x 610 x 1080 mm?

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 9-** Czy Zamawiający dopuści wózek z możliwością wyboru koloru uchwytów każdej szuflady oddzielnie z palety 6 kolorów określonych przez producenta?

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 10 - Część 4 - system ogrzewania pacjenta- Pkt. 7**

Prosimy o dopuszczenie regulacji temperatury w zakresach: 32°C / 38°C / 43°C /Temp. pokojowa oraz regulacji ustawień wentylatora –2 zakresy: wysoki około 1275 l/min i niski około 793 l/min.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 11 - Pkt. 8**

Prosimy o dopuszczenie kołderek dla dorosłych o wymiarach 195 x 100 cm i kołderek pediatrycznych o wymiarach 120 x 100 cm.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 12- Pkt. 11**

Prosimy o dopuszczenie dwuwarstwowych kocy, w których górna warstwa jest odporna na przenikanie płynów (PP jest laminowany PE), a spodnia warstwa jest oddychająca, dzięki małym (mikroskopijnym) fabrycznym otworom.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 13- Pkt. 12**

Prosimy o dopuszczenie sterownika o wymiarach: 25 x 28 x 36 cm.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 14-Pkt. 14**

Prosimy o dopuszczenie urządzenia umożliwiającego szybkie osiągnięcie zakresów przy przepływie powietrza max 1275 l/min.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 15-Pkt. 15**

Prosimy o odstąpienie od wymogu, przy zaoferowaniu regulacji temperatury w zakresach: 32°C / 38°C / 43°C /Temp. pokojowa oraz regulacji ustawień wentylatora –2 zakresy: wysoki około 1275 l/min i niski około 793 l/min.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 16- Pkt. 16**

Prosimy o dopuszczenie pomiaru temperatury w obrębie otworu węża, z dokładnością do +/- 1°C.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 17-Pkt. 17**

Prosimy o dopuszczenie roboczego zakresu temperatury otoczenia +15 do +25°C.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 18- Pkt. 18**

Prosimy o dopuszczenie systemu zabezpieczenia przed przegrzaniem na poziomie  $\geq 55^{\circ}\text{C}$ . Osiągnięcie tej temperatury spowoduje automatyczne wyłączenie grzejnika i wentylatora.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 19-Pkt. 19**

Prosimy o dopuszczenie wizualnego i dźwiękowego alarmu wysokiej temperatury, z możliwością wyłączenia.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 20-Pkt. 20**

Prosimy o dopuszczenie regulacji ustawień wentylatora –2 zakresy: wysoki około 1275 l/min i niski około 793 l/min.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 21-Pkt. 21**

Prosimy o dopuszczenie urządzenia wyposażonego w filtr HEPA 0,2  $\mu\text{m}$ .

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 22- Dotyczy części nr 4:**Czy Zamawiający dopuści ogrzewacz pacjenta o parametrach różniących się względem SIWZ:

- 4 zakresy temperatur: temperatura otoczenia,  $36^{\circ}\text{C} \pm 1^{\circ}\text{C}$ ,  $40^{\circ}\text{C} \pm 1^{\circ}\text{C}$ ,  $44^{\circ}\text{C} \pm 1^{\circ}\text{C}$ , brak trybu Boost
- koce na całe ciało: dla dorosłych (203 x 102cm), dla dzieci (146 x 102 cm)
- sterownik o wymiarach: 30 x 24 x 19 cm; waga 6,8kg
- długość przewodu zasilającego 3,5m
- średni czas zmiany temperatury ogrzewanej powierzchni z  $20^{\circ}\text{C}$  do  $36^{\circ}\text{C}$  wynosi 7 minut
- dokładność ogrzewania +/-  $1^{\circ}\text{C}$  (czujnik znajduje się na końcu rury transmisyjnej od strony pacjenta)
- podwójny system zabezpieczenia przed przegrzaniem urządzenia. Pierwsze zabezpieczenie przy temp. (na wyjściu powietrza z węża grzewczego)  $44 \pm 1$  st.C - alarmy oraz wyłączenie ogrzewania i wentylatora. Drugie zabezpieczenie przy temp. 70 st.C - całkowite wyłączenie urządzenia
- szybkość przepływu powietrza 8,4-12,7 m/sec

- średni poziom hałasu 44,1 bBA, producent nie określa parametru głośność alarmu wysokiej temperatury.

**Odpowiedź- Zamawiający nie wyraża zgody.**

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j.Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

mgr inż.  Marlena Krzywańska

---

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. 61 850 62 95, e-mail : [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu  
ul. Bolesława Kryśiewicza 7/8  
61-825 Poznań