



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Dział Zamówień Publicznych

Wasze pismo z dnia:

Znak:

Nasz znak:

Data:

AEZ/362/1221/2015/BB

03.06.2015

Wykonawcy zainteresowani
udziałem w postępowaniu
AEZ/S-041/2015

Wyjaśnienie treści i zmiany SIWZ

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa aparatury, sprzętu rehabilitacyjnego, mebli specjalistycznych i wyposażenia dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego, w podziale na pakiety**, znak sprawy: AEZ/S-041/2015, informuje, że w trybie art. 38 ust. 1 ustawy do Zamawiającego wpłynęły pytania, na które udziela poniższych odpowiedzi:

1. Pytanie 1

Pakiet 11: Spirometr

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie spirometru o następujących parametrach:

- dokładność pomiaru przepływu: $\pm 2\%$
- dokładność pomiaru mierzonej objętości: $\pm 2\%$

Prosimy o dopuszczenie spirometru bez modułu stacji pogodowej i modułu pulsoksymetru.

Prosimy o wyrażenie zgody aby głowica pneumatograficzna była przeznaczona do dezynfekcji w płynach.

Prosimy o dopuszczenie spirometru bez wartości należnych: IGiChP w Rabce, pozostałe bez zmian.

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje zmiany treści poz. 11 tabeli w Załączniku nr 2.11 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*, nadając jej następujące brzmienie:

11.	- głowica pneumatograficzna sterylizowana w całości lub przeznaczona do dezynfekcji w płynach	wymagane Tak/Nie
-----	---	----------	------------------

Jednocześnie Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) pozostałe wymagania dotyczące spirometru, opisanego w Załączniku nr 2.11 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że:

- podtrzymuje wymaganie dotyczące modułu stacji pogodowej, ponieważ stacja pogodowa jest niezbędna do wykonywania badań w powtarzalnych warunkach pogodowych,



INFRASTRUKTURA
I ŚRODOWISKO
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WARSZAWSKI
UNIWERSYTET
MEDYCZNY

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



kb D.P.

- podtrzymuje wymaganie dotyczące wartości należnych IGiChP w Rabce, ponieważ w ramach działań dydaktycznych wykonywane są badania spirometryczne, dla których Polskie Towarzystwo Chorób Płuc zaleca stosowanie wartości należnych opracowanych wg IGICHP w Rabce,
- podtrzymuje wymaganie dotyczące modułu pulsoksymetru, ponieważ umożliwia jednoczesne wykonywanie pomiaru saturacji krwi, co ma znaczenie z punktu widzenia działań dydaktycznych,
- podtrzymuje wymaganie dotyczące dokładności pomiaru przepływu oraz dokładności pomiaru mierzonej objętości ze względu na wymaganą jakość wyników.

2. Pytanie 2

Pakiet 1

1) dwukanałowy aparat do terapii polem magnetycznym – 1 szt.

Poz. 5

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego nie posiadającego bezprzewodowej radiowej komunikacji (aplikatory podłączone są przewodem do nadajnika). Ale wyposażony w najnowocześniejsze aplikatory pola magnetycznego z technologią FMF – Skoncentrowane pole magnetyczne, które pracują w zakresie częstotliwości 0-160 Hz ? Aplikatory te są bezpieczne dla terapeuty ponieważ pole magnetyczne ukierunkowane jest do pacjenta.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymóg bezprzewodowej, radiowej komunikacji dla oferowanego dwukanałowego aparatu do terapii polem magnetycznym, określony w poz. 5 tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.1 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że ww. aparat jest kupowany do celów dydaktycznych i będzie użytkowany podczas zajęć ze studentami w grupach o dużej liczbie. Z tego powodu Użytkownik dostrzega potrzebę wyeliminowania lub ograniczenia połączeń kablowych.

3. Pytanie 3

Pakiet 1

1) dwukanałowy aparat do terapii polem magnetycznym – 1 szt.

Poz. 8

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego który nie ma możliwości zmiany modulacji podczas zabiegu. Natomiast posiada możliwość ustawienia sekwencji z różnymi modulacjami indukcji. Takie rozwiązanie jest korzystniejsze ponieważ nie traci się czasu na zmiany parametrów podczas zabiegu ?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymaganie funkcji modulacji indukcji magnetycznej oraz częstotliwości w czasie zabiegu, określone w poz. 8 tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.1 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że możliwość modulacji indukcji magnetycznej oraz częstotliwości w czasie zabiegu jest konieczna ze względu na realizowane przy wykorzystaniu ww. aparatu cele dydaktyczne, w tym nauczanie studenta interaktywności w pracy z pacjentem - możliwość

natychmiastowego dostosowania parametrów zabiegu w czasie jego trwania pozwala na reagowanie na odczucia pacjenta.

4. Pytanie 4

Pakiet 1

1) dwukanałowy aparat do terapii polem magnetycznym – 1 szt.

Poz. 10

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego który posiada kształt pola magnetycznego: prostokątny, podłużny, wykładniczy, trójkątny, sinusoidalny ?

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje zmiany treści poz. 10 tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.1 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych, nadając jej następujące brzmienie:

10.	Wymagany kształt zmian pola magnetycznego	prostokąt, trójkąt, sinus, przebieg łączony Tak/Nie
-----	---	---	------------------

5. Pytanie 5

Pakiet 1

1) dwukanałowy aparat do terapii polem magnetycznym – 1 szt.

Poz. 14

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego z aplikatorem 300mm o indukcji maksymalnej 9,3 mT z technologią FMF – Skoncentrowane pole magnetyczne. Aplikatory te są bezpieczne dla terapeuty ponieważ pole magnetyczne ukierunkowane jest do pacjenta. Tak niewielka różnica nie ma wpływu na efekty terapeutyczne ?

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje zmiany treści poz. 14 tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.1 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych, nadając jej następujące brzmienie:

14.	Maksymalna wartość indukcji	– dla aplikatora 300mm: ≥ 9 mT, – dla aplikatora 600mm: ≥ 5 mT Należy podać
-----	-----------------------------	---	-----------------------

6. Pytanie 6

Pakiet 1

2) czterokanałowy aparat do terapii polem magnetycznym

Poz. 5

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego nie posiadającego bezprzewodowej radiowej komunikacji (aplikatory podłączone są przewodem do nadajnika). Ale wyposażony w najnowocześniejsze aplikatory pola magnetycznego z technologią FMF – Skoncentrowane pole magnetyczne, które pracują w zakresie częstotliwości 0-160 Hz ? Aplikatory te są bezpieczne dla terapeuty ponieważ pole magnetyczne ukierunkowane jest do pacjenta.

Odpowiedź

3
K.S. D.P.

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymóg bezprzewodowej, radiowej komunikacji dla oferowanego czterokanałowego aparatu do terapii polem magnetycznym, określony w poz. 5 tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.1 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że ww. aparat jest kupowany do celów dydaktycznych i będzie użytkowany podczas zajęć ze studentami w grupach o dużej liczebności. Z tego powodu Użytkownik dostrzega potrzebę wyeliminowania lub ograniczenia połączeń kablowych.

7. Pytanie 7

Pakiet 1

2) czterokanałowy aparat do terapii polem magnetycznym

Poz. 8

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego który nie ma możliwości zmiany modulacji podczas zabiegu. Natomiast posiada możliwość ustawienia sekwencji z różnymi modulacjami indukcji. Takie rozwiązanie jest korzystniejsze ponieważ nie traci się czasu na zmiany parametrów podczas zabiegu ?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymaganie funkcji modulacji indukcji magnetycznej oraz częstotliwości w czasie zabiegu, określone w poz. 8 tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.1 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że możliwość modulacji indukcji magnetycznej oraz częstotliwości w czasie zabiegu jest konieczna ze względu na realizowane przy wykorzystaniu ww. aparatu cele dydaktyczne, w tym nauczanie studenta interaktywności w pracy z pacjentem - możliwość natychmiastowego dostosowania parametrów zabiegu w czasie jego trwania pozwala na reagowanie na odczucia pacjenta.

8. Pytanie 8

Pakiet 1

2) czterokanałowy aparat do terapii polem magnetycznym

Poz. 10

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego który posiada kształt pola magnetycznego: prostokątny, podłużny, wykładniczy, trójkątny, sinusoidalny ?

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje zmiany treści poz. 10 tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.1 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*, nadając jej następujące brzmienie:

10.	Wymagany kształt zmian pola magnetycznego	prostokąt, trójkąt, sinus, przebieg łączony Tak/Nie
-----	---	---	------------------

9. Pytanie 9

Pakiet 1

2) czterokanałowy aparat do terapii polem magnetycznym

4
BS

Poz. 14

Czy Zamawiający dopuści aparat do pola magnetycznego z aplikatorem 300mm o indukcji maksymalnej 9,3 mT z technologią FMF – Skoncentrowane pole magnetyczne. Aplikatory te są bezpieczne dla terapii ponieważ pole magnetyczne ukierunkowane jest do pacjenta. Tak niewielka różnica nie ma wpływu na efekty terapeutyczne ?

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje zmiany treści poz. 14 tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.1 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych, nadając jej następujące brzmienie:

14.	Maksymalna wartość indukcji	<ul style="list-style-type: none"> – dla aplikatora 300mm: ≥ 9 mT, – dla aplikatora 600mm: ≥ 5 mT Należy podać
-----	-----------------------------	---	-----------------------

10. Pytanie 10**Pakiet 4****1) Aparat do diatermii krótkofalowej****Poz. 3**

Czy Zamawiający dopuści aparat do diatermii krótkofalowej który wyposażony jest w system jezdny umożliwiający bardzo swobodne przemieszczanie się urządzenia ? Zabiegi diatermią krótkofalową wykonuje się w wyznaczonych boksach w których jest wykonany pomiar pola elektromagnetycznego, dlatego też urządzenie nie musi być przenośne ponieważ pracuje stacjonarnie.

11. Pytanie 11**Pakiet 4****1) Aparat do diatermii krótkofalowej****Poz. 18**

Czy Zamawiający dopuści aparat do diatermii krótkofalowej który nie jest wyposażony w uchwyt do przenoszenia, natomiast jest wyposażony w system jezdny umożliwiający bardzo swobodne przemieszczanie się urządzenia ?

Odpowiedź na Pytanie 10 i Pytanie 11:

Zamawiający dokonuje następujących zmian w treści tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.4 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych,

- 1) dokonuje zmiany treści poz. 3 tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.4 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych, nadając jej następujące brzmienie:

3.	Aparat do diatermii krótkofalowej	<p>aparat przenośny, wyposażony w uchwyt do przenoszenia, na wózku transportowym z szafką do przechowywania akcesoriów lub</p> <p>aparat z systemem jezdny zapewniającym swobodne przemieszczanie aparatu</p> Tak/Nie
----	-----------------------------------	---	------------------

5
K.S. B.P.

		aparat sterowany mikroprocesorowo Tak/Nie
		do terapii polem elektromagnetycznym wysokiej częstotliwości Tak/Nie
		do użytkowania w pomieszczeniu bez klatki Faradaya Tak/Nie

2) dokonuje wykreślenia pozycji 17 tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*:

17.	Uchwyt do przenoszenia	wymagany Tak/Nie
-----	------------------------	----------	------------------

3) dokonuje zmiany treści w poz. 19 tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*, nadając jej następujące brzmienie:

19.	Wyposażenie – w dostawie z urządzeniem	<ul style="list-style-type: none"> – gumowy aplikator kondensatorowy o wymiarach (12 x 18) ±3 [cm] – liczba sztuk: 2 szt. – podkład filcowy do aplikatorów gumowych kondensatorowych – liczba sztuk: 4 szt., – bawełniana osłona do aplikatora - liczba sztuk: 2 szt., – taśma elastyczna o długości ≥120 cm do mocowania aplikatorów gumowych - liczba sztuk: 2 szt., – ramię łamane umożliwiające dowolne pozycjonowanie aplikatorów, – aplikator indukcyjny o średnicy 15 cm ± 1,5 cm – liczba sztuk: 1 szt., – przewody do aplikatorów – co najmniej 1 szt. Tak/Nie
-----	--	--	------------------

12. Pytanie 12

Pakiet 4

2) Aparat do elektroterapii i fototerapii z sondami laserowymi

Poz. 30 i 33

Czy Zamawiający dopuści aparat do elektroterapii i fototerapii z sondami o długości fali światła 685nm i 830nm ? Tak nieduża różnica w długości fali światła nie ma wpływu na efekty terapeutyczne.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymagania dotyczące długości fali światła dla sondy prysznicowej i dla sondy punktowej, określone w poz. 30 i poz. 33 w tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że posiada już aparaty do elektroterapii i fototerapii z sondami o długości fali światła zbliżonej do proponowanych w pytaniu. Celem obecnego zakupu jest aparat do elektroterapii i fototerapii wyposażony m.in. w sondę o długości fali 950 nm, której obecnie Zamawiający nie posiada, a która ma zastosowanie zwłaszcza w ortopedii i stomatologii.

13. Pytanie 13

Pakiet 4

2) Aparat do elektroterapii i fototerapii z sondami laserowymi

Poz. 49

Czy Zamawiający dopuści aparat do terapii ultradźwiękowej nie posiadający magnetycznego mocowania głowic do urządzenia, ale posiadający bardzo wygodne w użyciu i bezpieczniejsze rozwiązanie mocowania głowic na specjalnych uchwytach przy aparacie ?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymóg magnetycznego mocowania głowic do urządzenia, określony w poz. 49 tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Z doświadczenia Użytkownika w pracy z dużą liczbą studentów wynika, że mocowania magnetyczne głowic są zdecydowanie lepsze od innych mocowań, które ulegają uszkodzeniu.

14. Pytanie 14

dot. Czterokanałowego aparatu do terapii polem magnetycznym (pakiet nr. 1)

Czy Zamawiający w związku z wymogiem czterokanałowego sterownika wymaga również 4 aplikatorów? Wymagane wg SIWZ wyposażenie zawiera jedynie dwa aplikatory co nie pozwala na pełne wykorzystanie możliwości sterownika.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymóg dostarczenia wraz z czterokanałowym sterownikiem tylko dwóch aplikatorów, wskazanych w poz. 3 tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.1 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że wymagana liczba dwóch aplikatorów do czterokanałowego sterownika uwzględnia potrzeby Użytkownika w zakresie uzupełnienia istniejącej już sprzętowej bazy dydaktycznej.

15. Pytanie 15

dot. Aparatu do diatermii krótkofalowej (pakiet nr. 4)

7
kjs



Czy Zamawiający dopuści diatermię krótkofalową stacjonarna na podstawie jezdnej ?

Odpowiedź

Odpowiedź zawarta jest w odpowiedzi na Pytanie 10 i 11.

16. Pytanie 16

dot. Leżanek (pakiet nr. 3)

Czy Zamawiający dopuści do postępowania leżankę o wadze 34kg, szerokości 70cm z regulowanym zagłówkiem w zakresie : 0/+35 stopni ?

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje następujących zmian w treści tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.3 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*:

1) w poz. 7, nadając jej następujące brzmienie:

7.	Szerokość leżanki	55 cm - 70 cm Należy podać
----	-------------------	---------------	-----------------------

2) w poz. 9, nadając jej następujące brzmienie:

9.	Zakres regulacji kąta odchylenia zagłówka	$\geq (0^\circ \div 35^\circ)$ Należy podać
----	---	--------------------------------	-----------------------

3) w poz. 12, nadając jej następujące brzmienie:

12.	Waga	≤ 34 kg Należy podać
-----	------	--------------	-----------------------

17. Pytanie 17

dot. Aparatury do elektroterapii i fototerapii z sondami laserowymi (pakiet nr. 4)

Czy Zamawiający dopuści oraz czy Zamawiający wymaga urządzenia posiadającego trzy możliwości zabiegowe: elektroterapia, laseroterapia, ultradźwięki. Wybór takich urządzeń znacznie obniży cenę oraz dodatkowo pozwoli na wykonanie terapii skojarzonej. Proponowane urządzenie posiada następujące parametry:

- 4 kanały (2 x elektroterapia, 1 x ultradźwięk, 1 x laseroterapia)
- wózek jezdny dedykowany dla tego urządzenia
- możliwość rozbudowy o dodatkowe kanały do terapii podciśnieniowej i EMG
- możliwość wykonania terapii skojarzonej
- specjalny program do jonoforezy
- graficzną bibliotekę anatomiczną i patologiczną
- duży monochromatyczny ekran LCD
- polskie menu
- możliwość wyboru dla każdego z kanałów różnych rodzajów prądów oraz ustawienia ich poszczególnych parametrów
- 200 gotowych protokołów leczniczych
- 100 miejsc dla własnych procedur

- możliwość zapisania 80 sekwencji zabiegowych (3 rodzaje prądów w jednym zabiegu)
- system kart chipowych do archiwizacji danych pacjenta i terapii
- standardowe wyposażenie aparatu : dwie głowice ultradźwiękowe 5cm 1 i 3MHz oraz 1cm 1MHz; sonda punktowa 850nm/100mW; sonda prysznicowa 33 diodowa o mocy 565mW (12 x 670nm/10mW LED, 13 x 880nm/25Mw LED, 6 X 950nm/15mW LED; 4 elektrody 6 x 8cm z podkładami; 2 opaski do mocowania elektrod; 4 elektrody samoprzylepne okrągłe 5cm; żel 250ml; kabel zasilania; 5 kart chipowych.
- uchwyt na głowicę ultradźwiękową mocowany do urządzenia mocowany za pomocą śruby z systemem zabezpieczającym głowicę przed upadkiem.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymagania dot. aparatury do elektroterapii i fototerapii z sondami laserowymi – 6 kpl., opisanej w tabeli w pkt 2 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że musi mieć możliwość realizacji jednocześnie różnych treści programowych tj. rozdzielania w tym samym czasie sprzętu na różne stanowiska. Ponadto, ze względu na harmonogram prowadzenia zajęć dydaktycznych, Zamawiający wyklucza integrację trzech urządzeń w jednym, ponieważ takie rozwiązanie uniemożliwi wykonywanie jakichkolwiek zabiegów jw. w procesie dydaktycznym w przypadku awarii urządzenia.

18. Pytanie 18**dot. Kuchni do kompresów peloidowych (pakiet nr. 4)**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania mieszalnik posiadający zakres regulacji temperatury grzania od 55 do 80°, temperaturę sterylizacji 110°, moc 2300W oraz szafę termiczną z zakresem temperatury od 25 do 80° wewnątrz szafy, posiadającą 14 tac oraz moc 2300W. Wyższa moc silnika przedłuży jego żywotność w przyszłości. Proponowane urządzenia posiadają zasilanie 230V.

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje następujących zmian w treści tabeli w pkt 3 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*:

- 1) w poz. 24, nadając jej następujące brzmienie:

24.	Liczba kuwet dedykowanych do oferowanej szafy termicznej – w dostawie z szafą termiczną	min. 10 Należy podać
-----	---	---------	-----------------------

- 2) w poz. 14, nadając jej następujące brzmienie:

14.	Moc mieszalnika	900 W ÷ 2300 W Należy podać
-----	-----------------	----------------	-----------------------

- 3) w poz. 25, nadając jej następujące brzmienie:

25.	Moc	900 W ÷ 2300 W Należy podać
-----	-----	----------------	-----------------------

9
P.S.

Jednocześnie Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymagania dot. zakresu regulacji temperatury grzania i temperatury sterylizacji mieszalnika, określone w poz. 6 i 7 tabeli w pkt 3 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*, ponieważ:

- zgodnie z aktualnymi badaniami naukowymi minimalna temperatura sterylizacji borowiny powinna wynosić 123°,
- Zamawiający musi mieć możliwość regulacji temperatury mieszalnika do 40°, co pozwoli na stosowanie do zabiegów peloidów pobieranych bezpośrednio z mieszalnika.

Ponadto Zamawiający wyjaśnia, że zakres temperatury dla szafy termicznej od 25° C do 80° C spełnia warunek dla szafy termicznej określony w poz. 20, tj. zakres temperatury: $\geq (40 \div 80)^\circ\text{C}$.

19. Pytanie 19

dot. Aparatu do krioterapii azotem (pakiet nr 4)

Czy Zamawiający dopuści aparat do krioterapii posiadający 4 stopniową regulację intensywności nawiewu o wymiarach: 600 x 460mm ? Urządzenie nie posiada gotowych programów (nie ma takiej potrzeby), posiada wyświetlacz LCD 4 x 20. Proponowane urządzenie jest wyrobem wiodącego na rynku producenta urządzeń krioterapeutycznych.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymagania dot. wymienionych w pytaniu parametrów aparatu do krioterapii azotem, określone w tabeli w pkt 4 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*. Zamawiający wyjaśnia, że urządzenie musi mieć możliwość sterowania manualnego oraz musi posiadać programy terapeutyczne. Tylko takie parametry urządzenia stwarzają możliwość zademonstrowania podczas zajęć dydaktycznych zagrożeń, które wynikają ze stosowania gotowych procedur terapeutycznych.

20. Pytanie 20

Pytanie dotyczy załącznika nr 2.4 do SIWZ – pkt. 4 – Aparat do krioterapii azotem

Czy Zamawiający dopuści zamiast aparatu do krioterapii azotem n/w aparat, który jest aparatem nie wymagającym butli z gazem, jest tani w użytkowaniu, zużywa tylko prąd?

Aparat do krioterapii nadmuchaem zimnego powietrza

- zimno wytwarzane w układzie chłodniczym
- możliwość prowadzenia zabiegów bez stosowania butli z gazem
- osiągnięta temperatura zabiegowa poniżej -30°C
- wąż zabiegowy zbrojony o długości 180 cm
- dmuchawa zabiegowa wyposażona w silnik bezszczotkowy
- wymienne dysze o różnej średnicy – 3 sztuki (średnica 5,10,15mm)
- końcówka zabiegowa z wyjściem prostym i dodatkowym aplikatorem kątowym
- regulacja siły nadmuchu zimnego powietrza - skala 9 stopniowa
- kółka jezdne
- szklana półka

- 6 programów fabrycznych
- możliwość zapamiętania 3 własnych programów oraz 1 ulubionego
- oprogramowanie testowe diagnozujące pracę aparatu informujące o konieczności dokonania czynności serwisowych
- wyświetlacz LCD
- zasilanie 230V , 50Hz
- pobór mocy max. 1 kW
- wymiary: wys. 645, szer. 390, gł.680mm
- waga 60 kg

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymagania dot. aparatu do krioterapii azotem, opisanego w tabeli w pkt 4 Załącznika nr 2.4 do SIWZ *Formularz wymaganych warunków technicznych*, mając na uwadze potrzeby Użytkownika w zakresie uzupełnienia istniejącej już sprzętowej bazy dydaktycznej, w tym potrzebę zakupu aparatu do krioterapii zapewniającego oziębienie nadmuchem parami ciekłego azotu o temperaturze do -160°C tj. znacznie niższej niż temperatura przy nadmuchu zimnym powietrzem. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że na obecnym etapie prowadzonego postępowania, tj. w toku udzielania odpowiedzi na pytania do treści SIWZ zadawane w trybie art. 38 ust. 1 ustawy, Zamawiający nie dokonuje oceny zaofertowanych urządzeń, gdyż takie czynności są podejmowane na etapie badania złożonych ofert.

21. Pytanie 21

Pytanie dotyczy załącznika nr 2.3 do SIWZ – pkt. 1 – laser MLS

Urządzenie wskazane przez Zamawiającego jest jedynym takim sprzętem na rynku co wyklucza konkurencję. Czy Zamawiający dopuści zamiast sprzętu opisanego w specyfikacji n/w aparat?

Aparat do laseroterapii wysokoenergetycznej

1. stała, maksymalna moc lasera: 7 WAT
2. cztery diody na podczerwień odpowiedzialne za zsynchronizowaną, równoległą emisję (2 x 980 nm oraz 2 x 810 nm)
3. elastyczny, lekki aplikator lasera
4. tryb pracy - impulsy ciągłe CW, pulsujące lub pojedyncze, wiązki uderzeń,
5. programowana częstotliwość od 0,1 do 50Hz
6. czas impulsu 0,1 do 5 s – rodzaj pracy impulsowy
7. 12” calowy ekran dotykowy / 30cm o łącznych wymiarach
Minimum: szer. 350 x gł. 220 x wys. 300 mm
8. oprogramowanie w języku polskim
9. intuicyjne menu z ciągłym dostępem do wszystkich niezbędnych parametrów
10. menu wskaźnikowe z wprowadzonymi fabrycznie protokołami i zaleceniami dotyczącymi leczenia, atlas wskazań terapeutycznych
11. skonfigurowana funkcja – test progu cieplnego,
12. pamięć z funkcją preferowanych ustawień,
13. karta pamięci SD 1G – aktualizacje, rejestr błędów, menu wskaźnikowe, czujnik kalibracji i kalibracja oprogramowania
14. gęstość mocy do 9 W/cm²

11
132

15. statyczny obszar leczenia (bez nasadki dystansowej) o \varnothing 10mm/0,8 cm²
16. nakładka dystansowa mała L 1,2 cm min. \varnothing 20 mm/3,1 cm²
17. nakładka dystansowa duża L 4,5 cm min. \varnothing 34 mm/9 cm²
18. aparat zamontowany na stałe wózku jezdnym, o łącznych wymiarach:
Minimum Szer. 600 x gł. 550 x wys. 1390 mm
19. obsługa za pomocą włącznika nożnego
20. aparat posiada wyłącznik bezpieczeństwa - awaryjny STOP,
21. zasilanie 230 V 50 HZ
22. okulary ochronne – 2 szt.
23. 4 klasa bezpieczeństwa laserowego

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje (pozostawia bez zmian) wymagania dot. lasera wysokoenergetycznego do terapii MLS, opisanego w tabeli w pkt 1 Załącznika nr 2.3 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych.

Zamawiający wyjaśnia, że posiada już urządzenia laserowe do terapii, w tym aparaty do laseroterapii wysokoenergetycznej, zbliżone do urządzenia zaproponowanego w pytaniu. Celem obecnego zakupu jest uzupełnienie posiadanej sprzętowej bazy dydaktycznej o urządzenie, którego Zamawiający jeszcze nie posiada, zapewniające prowadzenie terapii wg standardu MLS. Uzupełnienie posiadanej bazy sprzętowej poprzez nabycie ww. urządzenia umożliwi Zamawiającemu realizowanie zaplanowanych celów dydaktycznych.

Jednocześnie na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Zamawiający dokonuje zmiany treści:

- 1) w Załączniku nr 2.1 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych w poz. 3 tabeli w pkt 1 (dot. dwukanałowego aparatu do terapii polem magnetycznym – 1 szt.), nadając jej następujące brzmienie:

3.	Dwukanałowy aparat do terapii polem magnetycznym	składający się z następujących elementów: – sterownik, – aplikator 600 mm z pionizatorem, – aplikator 300 mm, – 2 generatory Tak/Nie
----	--	--	------------------

- 2) w Załączniku nr 2.1 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych w poz. 15 tabeli w pkt 1 (dot. dwukanałowego aparatu do terapii polem magnetycznym – 1 szt.), nadając jej następujące brzmienie:

15.	Liczba gotowych procedur terapeutycznych	≥ 50 Należy podać
-----	--	-----------	-----------------------

- 3) w Załączniku nr 2.1 do SIWZ Formularz wymaganych warunków technicznych w poz. 15 tabeli w pkt 2 (dot. czterokanałowego aparatu do terapii polem magnetycznym – 1 szt.), nadając jej następujące brzmienie:

15.	Liczba gotowych procedur terapeutycznych	≥ 50 Należy podać
-----	--	-----------	-----------------------

- 4) w Załączniku nr 7 do SIWZ *Wzór umowy w §3 ust. 6*, nadając mu następujące brzmienie:
„6. Pod pojęciem instalacja należy rozumieć zmontowanie i podłączenie sprzętu, jego uruchomienie, wykonanie kalibracji (jeśli dotyczy) i sprawdzenie poprawności działania.”

Jednocześnie Zamawiający informuje, że na stronie internetowej www.wum.edu.pl zostały zamieszczone zmienione Załączniki do SIWZ: Załącznik nr 2.1, Załącznik nr 2.3, Załącznik nr 2.4 i Załącznik nr 2.11, uwzględniające zmiany, o których mowa w niniejszym piśmie.

Ponadto Zamawiający informuje, że ze względu na powyższe wyjaśnienia i zmiany SIWZ, Zamawiający dokonał zmiany treści SIWZ w zakresie terminu składania i otwarcia ofert, przekazując także do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej „ogłoszenie dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowanie”, zawierające informację o ww. zmianie terminu składania i otwarcia ofert.

Nowy termin składania i otwarcia ofert Zamawiający ustala na dzień:

- składanie ofert: 12.06.2015 r. do godz. 13:00
- otwarcie ofert: 12.06.2015 r. o godz. 13:30

Miejsce składania i otwarcia ofert nie ulega zmianie.

Z poważaniem
Przewodniczący Komisji Przetargowej

Wojciech Gruchoła