



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## **PYTANIA I ODPOWIEDZI DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O ZNAKU ZP 17/2016**

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający przedstawia treść pytań i udzielonych odpowiedzi dotyczących treści SIWZ w przetargu nieograniczonym na dostawę do Zakładu Opiekuńczo-Lecznicznego w Krakowie różnych mebli i wyposażenia 2.

### **Dotyczy część nr 10 – Aparat do terapii ultradźwiękowej**

#### **Treść pytania:**

*Pytanie 1.*

*„Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga aplikatorów dwuczęstotliwościowych, czy uzna za spełnienie wymagań zaoferowanie dwóch aplikatorów: jednego pracującego na częstotliwości 1 MHz i drugiego 3 MHz.*

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga aplikatorów dwuczęstotliwościowych.

#### **Treść pytania:**

*Pytanie 2.*

*„Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za spełniający wymagania aparat umożliwiający pracę z dwiema głowicami ultradźwiękowymi?”*

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający uzna za spełniający aparat umożliwiający pracę z dwiema głowicami ultradźwiękowymi pod warunkiem zaoferowania głowic w rozmiarach: 1) 1 cm<sup>2</sup> i 2) 4-6 cm<sup>2</sup>.

#### **Treść pytania:**

*Pytanie 3*

*„Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie aparatu wyposażonego w dwa aplikatory (częstotliwość pracy 1 MHz i 3,3 MHz)?”*

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuści aparatu wyposażonego w dwa aplikatory o podanych częstotliwościach pracy.



ISO 9001:2008



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

**Treść pytania:**

*Pytanie 4.*

*„Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie aparatu wyposażonego w dwa aplikatory (częstotliwość pracy 1 MHz i 3,5 MHz)?”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuści aparatu wyposażonego w dwa aplikatory o podanych częstotliwościach pracy.

**Treść pytania:**

*Pytanie 5.*

*„Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie aparatu o wadze 6 kg?”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści aparat o podanej wadze.

**Dotyczy część nr 11 – Impulsowe pola magnetyczne poz. 2**

**Treść pytania:**

*Pytanie 6.*

*„Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie aparatu wyposażonego w dwa aplikatory szpulowe o średnicy 600 mm i 350 mm?”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuści aparatu wyposażonego w dwa aplikatory o podanej średnicy.

**Treść pytania:**

*Pytanie 7.*

*„Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie aparatu wyposażonego w dwa aplikatory szpulowe o średnicy 600 mm i 315 mm?”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści aparat wyposażony w dwa aplikatory o podanej średnicy.



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## **Dotyczy część nr 13 – Laser biostymulacyjny**

### **Treść pytania:**

*Pytanie 8.*

*„Czy laser ma posiadać sondy punktowe? Z opisu wynika, że laser ma umożliwić pracę przy pomocy sond punktowych (R 50 mW i IR 400 mW), bez wskazania, że sondy mają stanowić wyposażenie oferowanego aparatu”.*

### **Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga, aby sondy punktowe stanowiły wyposażenie oferowanego aparatu.

### **Treść pytania:**

*Pytanie 9.*

*„Jaka jest wymagana minimalna moc sondy skanującej?”*

### **Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga minimalnej mocy sondy skanującej na poziomie R 50 mW/ 660 nm i IR 400 mW/ 808 nm.

## **Dotyczy część nr 5, poz. 3 – UGUL**

### **Treść pytania:**

*Pytanie 10.*

*„Zwracamy się z uprzejmą prośbą o uściślenie o jakiej długości mają być linki oraz jakiej wagi mają być ciężarki miękkie.”*

### **Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga:

- 1) ciężarków o następującej wadze: 2 x 0,5 kg, 1 x 1 kg, 1 x 1,5 kg, 1 x 2 kg, 1 x 2,5 kg, 1 x 3 kg, 1 x 4 kg,
- 2) linek o następującej długości: 2 x 960 mm, 8 x 1600 mm, 1 x 2450 mm, 2 x 3750 mm, 1 x 5720 mm.

## **Dotyczy część nr 20 – Fotel multifunkcyjny dla DDOM**

### **Treść pytania:**

*Pytanie 11.*



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

*„Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel multifunkcyjny o wymiarach zewnętrznych w pozycji siedzącej: 1030 x 720 mm? Oferowany parametr tylko nieznacznie odbiega od wymaganego”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza wymiar w pozycji siedzącej 1030 x 720 mm.

**Treść pytania:**

*Pytanie 12.*

*„Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel multifunkcyjny o wymiarach zewnętrznych w pozycji leżącej: 1800 x 720 mm? Oferowany parametr tylko nieznacznie odbiega od wymaganego”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza wymiar zewnętrzny w pozycji leżącej 1800 x 720 mm.

**Treść pytania:**

*Pytanie 13.*

*„Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel multifunkcyjny z regulacją wysokości w zakresie 510-710 mm?”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza wymiar fotela z regulacją wysokości w zakresie 510-710 mm.

**Treść pytania:**

*Pytanie 14.*

*„Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel multifunkcyjny z regulacją podnóżka w zakresie od 0 do -90°?”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza fotel multifunkcyjny z regulacją podnóżka w zakresie od 0 do -90°.

**Treść pytania:**

*Pytanie 15.*

*„Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel multifunkcyjny z możliwością ustawienia podłokietników w dwóch pozycjach: 1) odchylone ułatwiające zajęcie miejsca pacjentowi na fotelu, 2) w pozycji podpierającej rękę pacjenta (pod kątem 90°)?”*



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza multifunkcyjny z możliwością ustawienia podłokietników w dwóch pozycjach.

**Dotyczy część nr 30 – Wózki do przewozu pacjenta dla Pawilonu nr 4**

**Treść pytania:**

*Pytanie 16.*

*„Czy Zamawiający przedłuży termin realizacji zamówienia do 8 tygodni? Umożliwi to naszej firmie złożenie oferty.”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający przedłuży termin realizacji zamówienia do 8 tygodni.

**Treść pytania:**

*Pytanie 17.*

*„Czy zamawiający odstąpi od wymogu posiadania mechanizmu zapadkowego do regulacji oparcia pleców, na rzecz mechanizmu realizowanego przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie 0°- 75. Oferowany parametr jest łatwiejszy w użyciu dla personelu medycznego.”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści mechanizm realizowany przy pomocy sprężyny gazowej w zakresie 0°- 75.

**Treść pytania:**

*Pytanie 18.*

*„Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania kół z blokadą obrotu, na rzecz podwójnych kół cichobieżnych blokowanych centralnie? Dzięki dźwigni od strony nóg i głowy pacjenta blokowanie kół jest szybkie i łatwe.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza wózek z podwójnymi kołami cichobieżnymi blokowanych centralnie.



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

### **Treść pytania:**

#### *Pytanie 19.*

*„Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta o podanych wymiarach leża:*

- długość: 2000 mm*
- szerokość: 750 mm ( z barierkami 830 mm)*
- hydrauliczna regulacja wysokości leża: 540 870 mm.*

*Oferowane parametry nieznacznie różnią się od wymaganych i mogą być uznane za równoważne.”*

### **Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza wózek do przewozu pacjenta o długości 2000 mm, szerokości 750 mm (z barierkami 830 mm) oraz z regulacją wysokości leżą 540 - 870 mm.

### **Treść pytania:**

#### *Pytanie 20.*

*„Czy Zamawiający dopuści odchylenie segmentu pleców w zakresie 0- 75°? Zaproponowany parametr jest wygodniejszy w użytkowaniu zarówno dla personelu medycznego jak i pacjenta.”*

### **Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza odchylenie segmentu pleców w zakresie 0- 75°.