** Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

 **Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

91-520 Łódź, ul. Okólna 181

Centrala telefoniczna: /42/ 617 72 11; fax.: /42/ 659 03 18; Sekretariat: /42/ 659 00 11

email: clchp@centrumpluc.com.pl [www.centrumpluc.com.pl](http://www.centrumpluc.com.pl)

BDO 000035986 KRS 0000192656

 Łódź, dnia 18.10.2023 r.

l.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/27-1/23

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego* pn. *„**Dostawa sprzętu medycznego dla oddziałów rehabilitacji Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi”*

***Znak sprawy: 27/ZP/TP/23***

Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych udziela odpowiedzi na zadane pytania dotyczące zapisów treści SWZ w/w postępowania.

**Pytanie 1** Część nr 3

Czy zamawiający dopuści równoważne urządzenie o niżej wymienionych parametrach: Urządzenie treningowe wykorzystujące ruch ekscentryczny kończyn dolnych poprzez oporowanie przez pacjenta pedałów pracujących z określoną ilością powtórzeń w czasie w warunkach zamkniętego łańcucha kinematycznego.

Urządzenie umożliwia obiektywną ocenę wielkości wykonanej pracy podczas treningu ekscentrycznego, precyzyjny dobór obciążeń treningowych oraz monitorowanie progresji

Możliwości oprogramowania:

- Aktywny słupek (pod stopą): siła z jaką dociskany jest pedał przez kończynę.

- Poprzednie słupki: poprzednie kontakty stopy z pedałem (wartość docisku przez kończyny).

- Cel założona wartość siły: oparte o wartość uzyskaną w trakcie 10s testu.

- Realizacja celu %: wartość (czas) gdy uzyskany zostaje wynik założony dla obu kończyn.

- „Diamenty”: ”nagroda” za realizację założonego celu.

- Szybkość: modyfikowana w opcjach oprogramowania, wartość ustawiona w zależności od komfortu pacjenta i celu.

- Avatar: Avatar animowany przedstawiający osobę schodzącą ze wzgórza.

- Tło: góry i drzewa poruszające się w założonym tempie dla ćwiczącego, dające wrażenie schodzenia z góry.

- „Duch”: półprzezroczysty avatar przedstawiający wielkość pracy wykonanej podczas poprzedniej sesji treningowej (w tym samym czasie).

Cechy oprogramowania:

- Oprogramowanie zawiera element grywalizacji.

- Łatwy interfejs dotykowy 22’’.

- Wyświetlanie w czasie rzeczywistym dla natychmiastowej informacji zwrotnej.

- Informacje zwrotne z gry doskonalą kontrolę ruchową pacjenta.

- Automatyczne raporty sesji.

- Szczegółowe raporty dotyczące postępów.

Oprogramowanie posiada test wyznaczenia parametrów, który składa się z sześciu powtórzeń (łącznie 12 kroków) przy bezpiecznym maksymalnym wysiłku. Na podstawie uzyskanych wartości siły, oprogramowanie określi docelową siłę dla sesji ćwiczeń u danego pacjenta, korzystając z zaprogramowanego mnożnika siły.

Raport sesji wyświetla następujące dane dla każdej sesji ćwiczeń:

- Średnia siła dla każdej nogi (w funtach lub Newtonach).

- Maksymalna siła dla każdej nogi (w funtach lub Newtonach).

- Poziom subiektywnego obciążenia (opcjonalnie).

- Procent dokładności trafienia w cel dla każdej nogi.

- Średni procent trafień w cel dla obu nóg.

- Całkowita liczba powtórzeń.

- Średnia prędkość (powtórzeń na minutę).

- Całkowita praca dla obu nóg (w kilodżulach).

- Średnia moc dla każdej nogi (w watach).

Dane techniczne:

- Wymagana przestrzeń: 249 x 71 x 150 cm.

- Opór urządzenia: 5 – 3300 N.

- Czas trwania treningu: 3 – 30 min.

- Prędkość: 12 to 48 powtórzeń/min.

- Wzrost użytkownika: 143-203 cm.

- Maksymalna masa ciała użytkownika: 182 kg.

- Waga urządzenia: 408 kg.

- Zasilanie: 220-250 V, 50-60 Hz, 8 Amp?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że dokonuje modyfikacjizapisów Załącznika nr 2 do SWZ w zakresie Części 3 „Stacjonarny robot rehabilitacyjny kończyn dolnych – urządzenie do treningu ekscentrycznego” poprzez zmianę załącznika nr 2 do SWZ, który otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszych wyjaśnień treści SWZ.

**Pytanie 2** Pytanie do terminu wykonania przedmiotu umowy

Powołując się na zapisy konkursu Ministerstwa Zdrowia nr FM-STI.01.REHABILITACJA.ROBOTY.2023 o tym, że rozliczenie za zakup sprzętu musi nastąpić do 01.12.2023r. natomiast uruchomienie sprzętu musi odbyć się do 29.04.2024r. zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający zgodzi się aby dostawa sprzętu odbyła się w wymaganym terminie (tj. w dniach 28-30.11.2023r.) jednak uruchomienie oraz szkolenie odbyły się zgodnie z terminem wskazanym przez Ministerstwo Zdrowia tj. najpóźniej do 29.04.2024r.?

W związku z ogromnym zainteresowaniem konkursem, placówek, które będą musiały rozliczyć się do 1.12.2023r. z Ministerstwem Zdrowia jest na tyle dużo (MZ opublikowało listę z 178 placówkami), że uruchomienie sprzętu oraz profesjonalne jakościowo szkolenie z obsługi nie jest możliwe do wykonania podczas dostawy. Ponadto zgoda na późniejsze uruchomienie sprzętu (co jest zgodne z zapisami konkursu) powoduje, iż gwarancja zaczyna swój bieg od momentu uruchomienia, co jest korzystniejsze dla Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 3** Pytaniedo wydłużenia terminu wykonania przedmiotu umowy

Czy w przypadku wydłużenia przez Ministerstwo Zdrowia terminu na rozliczenie przez Beneficjenta (Zamawiającego) przyznanej w konkursie FM-STI.01.REHABILITACJA.ROBOTY.2023 dotacji, Zamawiający zgodzi się na wydłużenie o adekwatny termin dostawy sprzętu?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że ewentualne zmiany przyszłej umowy są możliwe w oparciu o treść wzoru umowy stanowiącej Załącznik nr 4 do SWZ.

**Pytanie 4** Pytanie do zawierania umów

Czy w przypadku wyboru oferty jednego Wykonawcy na Zamawiający zgodzi się na zawieranie osobnych umów

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że praktykuje zawieranie umów w liczbie odpowiadającej wybranym wykonawcom, bez względu na ilość wygranych części postępowania.

Jednocześnie na podstawie art. 286 ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający informuje o dokonaniu modyfikacji treści SWZ poprzez zmianę:

- terminu składania ofert na dzień 26.10.2023 roku do godz. 09:30,

- terminu otwarcia ofert na dzień 26.10.2023 roku na godz. 10:00,

- terminu związania ofertą – do 24.11.2023 roku.

**Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian.**

 *Kierownik*

 *Działu Zamówień Publicznych*

 *Marzena Kolasa*

**Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| **FORMULARZ CENOWY** |

**Postępowanie przetargowe na dostawę sprzętu medycznego dla oddziałów rehabilitacji Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc**

**i Rehabilitacji w Łodzi *(znak sprawy 27/ZP/TP/23)***

**Wykonawca (nazwa i adres):** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

**Część 3**

**Stacjonarny robot rehabilitacyjny kończyn dolnych – urządzenie do treningu ekscentrycznego - 1 szt.**

**Producent: …………………………………................................….....................................………………. (należy podać)**

**Model/Typ : ………………………………………………..................……..................................…………….. (należy podać)**

**Kraj pochodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………. (należy podać)**

**Wymagane minimalne parametry techniczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia** | **Parametry wymagane** | **Oświadczenie spełnienia parametru****(proszę uzupełnić poniższe wiersze odpowiedziami:*** **tak**
* **tak oraz podanie wartości/opisu danego parametru w miejscu wskazanym/punktowanym)**
 |
| **Parametry techniczne – urządzenie do treningu ekscentrycznego** |
| 1 | Urządzenie do treningu ekscentrycznego kończyn dolnych w pozycji siedzącej | **TAK** |  |
| 2 | Trening kończyn dolnych polegający na oporowaniu przez użytkownika pedałów poruszających się z określoną częstotliwością. | **TAK** |  |
| 2 | Możliwość oceny wielkości wykonanej pracy z możliwością doboru obciążeń treningowych. | **TAK** |  |
| 4 | Możliwość monitorowania postępów treningu | **TAK** |  |
| 5 | Graficzna prezentacja parametrów treningu, osiąganych postępów oraz oceny wyników | **TAK** |  |
| 6 | Raporty z treningów oraz osiąganych postępów. | **TAK** |  |
| 7 | Regulowany opór urządzenia: min w zakresie 30-3200 N | **TAK (Podać)** |  |
| 8 | Regulacja prędkości w zakresie: min 15-45 powtórzeń/min | **TAK (Podać)** |  |
| 9 | Możliwość ustawienia czasu trwania treningu z przedziału: min5-30min | **TAK (Podać)** |  |
| 10 | Wbudowany test zadanych parametrów – bezpieczny dla użytkownika | **TAK** |  |
| 11 | Planowanie sesji ćwiczeń na podstawie uzyskanych wyników z wbudowanego testu | **TAK** |  |
| 12 | Raporty z ćwiczeń uwzględniające: maksymalną siłę dla każdej nogi, średnią siłę dla każdej nogi, całkowitą liczbę powtórzeń, średnią prędkość, średnią moc dla każdej kończyny dolnej. | **TAK** |  |
| 13 | Regulacja urządzenia do wzrostu użytkownika min. 145-200 cm | **TAK (Podać)** |  |
| 14 | Maksymalna masa ciała pacjenta: min 175 kg | **TAK (Podać)** |  |
| 15 | Dotykowy wyświetlacz min. 21 cali | **TAK (Podać)** |  |
| 16 | Menu w języku polskim | **TAK**  |  |
| 17 | Parametry zasilania: 230V ± 10%, 50Hz | **TAK** |  |