



**Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny
im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

ul. 28 Czerwca 1956r. 135/147
61-545 Poznań
tel. 61 83 10 331/132
fax 61 83 34 421
orsk@orsk.pl
<https://orsk.pl>



znak sprawy: O-RSK.SZP.83.13.(DAM/40).2024.E.HR.

Poznań, dnia 12 listopada 2024 r.

Strona internetowa prowadzonego postępowania

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na zadanie pod nazwą: **„Dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego oraz mebli medycznych 2”** nr rejestru: **SZP/DAM/40/2024.**

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR 2

W związku z zapytaniem dotyczącym treści Specyfikacji Warunków Zamówienia złożonym przez Wykonawcę, Zamawiający tj.: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2024. poz. 1320) udziela wyjaśnień na zadane pytania.

Pytanie nr 1

Część nr 1 Szyna rehabilitacyjna barkowa

Pytanie nr 1 ad. 2 , 7, 30

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy szyna rehabilitacyjna do stawu barkowego zintegrowana z fotelem z regulowaną pozycją oparcia pleców i ramienia z zakresem ruchu w stawie barkowym podnoszenie 30°-160° i z wbudowanym zasilaczem spełni wymagania Zamawiającego dotyczące punktów 2, 7 i 30?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 2

Część nr 1 Szyna rehabilitacyjna barkowa

Pytanie nr 2 ad. 32

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy „karty użytkowników – 15 szt” opisane w punkcie 21 mają być elektronicznymi kartami pamięci i służyć do automatycznego zapisu indywidualnych danych terapii pacjenta, co poprawia ergonomię pracy znacznie ułatwiając i przyspieszając czas nastaw w wypadku wielu pacjentów?

Odpowiedź: Zamawiający doprecyzowuje, że poprzez sformułowanie "Karty użytkowników – 15 szt." należy rozumieć elektroniczne karty pamięci, ułatwiające i przyspieszające pracę fizjoterapeuty (redukcja czasu związana z ustawieniami parametrów).

Pytanie nr 3

Część nr 1 Szyna rehabilitacyjna barkowa

Pytanie nr 3 ad. 21

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy opisany w punkcie 21 pilot do kontroli wszystkich parametrów ma posiadać ekran dotykowy z obsługą w języku polskim?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza pilot do kontroli wszystkich parametrów z ekranem dotykowym w języku polskim, ale nie wymaga.

Pytanie nr 4

Część nr 1 Szyna rehabilitacyjna barkowa

Pytanie nr 3 ad. 26

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy „rejestr wyników ćwiczeń w formie graficznej” opisany w punkcie 26 ma być wyświetlany na ekranie pilota, co motywuje i znacznie ułatwia ocenę postępów pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, aby rejestr wyników ćwiczeń w formie graficznej był wyświetlany na ekranie pilota.

Pytanie nr 5

Dotyczy pakietu 4. Wózek do przewozu pacjentów – 5szt. Pkt. 9.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowanie wysokiej jakości wózek do transportu pacjentów, którego segment oparcia pleców regulowany jest za pomocą sprężyn gazowych w zakresie: 0-80° ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 6

Dotyczy pakietu 4. Wózek do przewozu pacjentów – 5szt. Pkt. 15.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowanie wysokiej jakości wózek do transportu pacjentów, wyposażony w cztery koła jezdne o średnicy 150mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 7

Dotyczy pakietu 4. Wózek do przewozu pacjentów – 5szt. Pkt. 18.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowanie wysokiej jakości wózek do transportu pacjentów, o wymiarach:

- długość całkowita: 218cm,
- szerokość całkowita: 78cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż proponowana długość i szerokość mieści się w wymaganiach wskazanych w SWZ.

Pytanie nr 8

Dotyczy pakietu 4. Wózek do przewozu pacjentów – 5szt. Pkt. 19.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowanie wysokiej jakości wózek do transportu pacjentów, o wymiarach:

- długość leża: 195cm,
- szerokość leża: 65cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe.

Niniejszy dokument stanowi integralną część SWZ i jest wiążący dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego

Przemysław Daroszewski

Dyrektor Szpitala

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Opracowała: E. Hendzelewska-Redo
Sporządzono w 1 egzemplarzu
1 egz. strona internetowa prowadzonego postępowania /aa