

Włoszczowa, dnia 01.10.2021 r.

Znak DOAT: 119/10/2021

Dotyczy: Modyfikacji SWZ do postępowania na „Dostawa sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 09/09/2021.

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie działając na podstawie art. 286 ust. 1, 5 i 6 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) modyfikuje SWZ w postępowaniu na „Dostawa sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 09/09/2021, dokonując zmiany zapisu określonego w punkcie XIII.II. Złożenie oferty w postępowaniu, XIII.III Otwarcie ofert, a także w Formularzu asortymentowo-cenowym (Pakiet nr 3 pozycja 9) w następujący sposób:

1. MODYFIKACJA SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zakres modyfikacji SWZ jest następujący:

1. w SWZ jest:

XIII.II. Złożenie oferty w postępowaniu.

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa_do_dnia_06.10.2021 r. do godziny 10:00.
2. Termin związania ofertą upływa w dniu 04.11.2021 r.
3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
4. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
5. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

6. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku "Złóż ofertę" i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
7. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem:
<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

w SWZ powinno być:

XIII.II. Złożenie oferty w postępowaniu.

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa_do_dnia_08.10.2021 r. do godziny 10:00.
2. Termin związania ofertą upływa w dniu 06.11.2021 r.
3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.
4. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
5. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
6. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku "Złóż ofertę" i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
7. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem:
<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

2. w SWZ jest:

XIII.III. Otwarcie ofert

- Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert tj. 06.10.2021 r. godzina 11:00.
2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
 3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
 4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej

prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty”.

6. W przypadku ofert, które podlegają negocjacom, zamawiający udostępnia informację, o których mowa w ust. 5 pkt 2, niezwłocznie po otwarciu ofert ostatecznych albo unieważnieniu postępowania.

Zgodnie z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie.

w SWZ powinno być:

XIII.III. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert tj. 08.10.2021 r. godzina 11:00.

2. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
4. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty”.

6. W przypadku ofert, które podlegają negocjacom, zamawiający udostępnia informację, o których mowa w ust. 5 pkt 2, niezwłocznie po otwarciu ofert ostatecznych albo unieważnieniu postępowania.

Zgodnie z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie.



Rzeczpospolita
Polska



3. w SWZ jest:

Załącznik nr 1

Formularz asortymentowo - cenowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 3

8. Urządzenie do elektroterapii - 5 szt.

1	Nazwa i adres producenta (dystrybutora)	
2	Kraj producenta	
3	Nazwa, model, typ	
4	Rok produkcji 2021	

Lp.	Opis przedmiotu	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Urządzenie do elektroterapii	Tak	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)	Tak	

3.	Jeden kanał do terapii ultradźwiękowej	Tak	
4.	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej 4,3 cala +/-5% ułatwiający sterowanie aparatem	Tak, podać	
5.	Wieloczęstotliwościowa (1MHz i 3MHz) i wodoodporna głowica ultradźwiękowa 5cm2	Tak	
6.	Podgrzewane głowice ultradźwiękowe	Tak	
7.	Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch głowic do aparatu	Tak	
8.	Wizualna kontrola kontaktu głowicy ze skórą pacjenta zarówno w samej głowicy jak i na aparacie	Tak	
9.	Praca ciągła i impulsowa (10-150Hz)	Tak	
10.	Możliwość ustawienia automatycznego przełączania częstotliwości przez aparat (1MHz i 3MHz) w trakcie jednego zabiegu	Tak	
11.	Współczynnik wypełnienia regulowany w zakresie minimum 5-95 %	Tak	
12.	Nateżenie od 0,1 do 3W/cm2 przy pracy impulsowej i do 2W/cm2 przy pracy ciągłej	Tak	
13.	Możliwość współpracy z głowicami ultradźwiękowymi montowanymi na ciele pacjenta za pomocą pasów, umożliwiającymi prowadzenie terapii bez obecności terapeuty	Tak	
14.	Możliwość podłączenia wieloczęstotliwościowej (1MHz i 3MHz) i wodoodpornej głowicy ultradźwiękowej 1cm2	Tak	
15.	Płynna modyfikacja parametrów ultradźwięku	Tak	
16.	Sekwencje zapisywane przez użytkownika minimum 150	Tak, podać	
17.	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy)	Tak	
18.	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych (minimum 500)	Tak, podać	

19.	Kolorowa encyklopedia terapeutyczna z rysunkami anatomicznymi z opisem prawidłowego wykonania zabiegu, ich odstępów i ilości w zależności od jednostki chorobowej.	Tak	
20.	Klasyfikacja protokołów według efektów terapeutycznych	Tak	
21.	Sygnaly dźwiękowe	Tak	
22.	Wizualna identyfikacja aktywnych akcesoriów.	Tak	
23.	Zasilanie 100-240 V, 50-60 Hz	Tak	
24.	Waga aparatu max 3 kg.	Tak, podać	
25.	Wymiary 370 x 200 x 250 mm (+/- 12 mm)	Tak, podać	
26.	Możliwość podłączenia głowicy bezobsługowej.	Tak	
27.	W zestawie wieloczęstościowa (1MHz i 3MHz) i wodoodporna głowica ultradźwiękowa o powierzchni minimum 5cm ²	Tak	
28.	W zestawie bezobsługowa głowica o powierzchni 12cm ² z wyraźnie wydzielonymi polami zabiegowymi	Tak	
29.	Nakładka dystansowa do powierzchni obłych mocowana na magnes	Tak	
30.	Uchwyt mocowany do aparatu do bezobsługowej głowicy ultradźwiękowej	Tak	
31.	Oryginalny stolik producenta aparatu wyposażony w kabel zasilający, posiadający minimum 6 otwieranych uchylnie schowków oraz 4 kółka jezdne, 2 kółka wyposażone w hamulce	Tak	
32.	Obsługa urządzenia oraz instrukcja w języku polskim	Tak	
33.	Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE,PZH)	Tak, podać	
Gwarancja i Serwis			

1.	Okres gwarancji	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 24 godziny	Tak, podać	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	



Rzeczpospolita
Polska



w SWZ powinno być:

Załącznik nr 1

Formularz asortymentowo - cenowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 3

9. Urządzenie do elektroterapii - 5 szt.

1	Nazwa i adres producenta (dystrybutora)	
2	Kraj producenta	
3	Nazwa, model, typ	
4	Rok produkcji 2021	

Lp.	Opis przedmiotu	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Aparat 2-kanalowy do elektroterapii	Tak	

2.	Urządzenie fabrycznie nowe (nie powystawowe)		Tak	
3.	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 4,3 cala ułatwiający sterowanie aparatem		Tak	
4.	Możliwość pracy 2 kanałów niezależnie na różnych parametrach prądów i czasów terapii		Tak	
5.	<p>Dostępne prądy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Galwaniczny, • Diadynamiczne (DF, MF, CP, LP, RS, CP-ISO), • Träberta, • Faradaya, • NPHV • Sekwencje, • Neofaradyczny, • Rosyjska stymulacja - prąd Kotza • Impulsy trapezoidalne • Impulsy stymulujące • Impulsy prostokątne • Impulsy trójkątne • Impulsy eksponencjalne • Impulsy ze wzrostem eksponencjalnym • Impulsy łączone • Impulsy Przerywane • TENS (symetryczny, falujący, asymetryczny, bursty), • 2-polowa interferencja • 4-polowa interferencja • Izoplanarne pole wektorowe • Fale o średniej częstotliwości 		Tak	

	<ul style="list-style-type: none"> • HVT • Impulsy IG • Modulowany prąd impulsowy • Prąd VMS • Prąd Kotza • EPIR • Prąd Leduca • Fale H • Mikroprądy • Stymulacja spastyczna wg Hufschmidta • Stymulacja spastyczna wg Jantscha • Elektrodiagnostyka 		
6.	Prosta zmiana polaryzacji elektrod	Tak	
7.	Tryb prądu stałego (cc) i stałego napięcia (cv)	Tak	
8.	Programowalne sekwencje (zestawy) prądów	Tak	
9.	Elektrodiagnostyka: Krzywa I/t reobaza i chronaksja, punkt motoryczny, współczynnik akomodacji.	Tak	
10.	Test jakości elektrod	Tak	
11.	Współpraca z aparatem podciśnieniowym VAC	Tak	
12.	Sygnały dźwiękowe	Tak	
13.	Kontrola kontaktu elektrod ze skórą	Tak	
14.	Regulacja kontrastu ekranu	Tak	
15.	Możliwość zmiany kolorów ekranu	Tak	

16.	Podgląd (interpretacja graficzna) płynącego prądu	Tak	
17.	Płynna modyfikacja parametrów prądów	Tak	
18.	Sekwencje zapisywane przez użytkownika (minimum 140)	Tak, podać	
19.	Historia ostatnich zabiegów min. 15	Tak, podać	
20.	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy)	Tak	
21.	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych (minimum 400)	Tak, podać	
22.	Kolorowa encyklopedia terapeutyczna z rysunkami anatomicznymi z dokładnie opisanymi jednostkami chorobowymi i zalecaną systematyką prowadzenia zabiegów (ilość, częstotliwość)	Tak	
23.	Klasyfikacja protokołów według efektów terapeutycznych	Tak	
24.	Wybór dźwięków, regulacja głośności, automatyczne wyłączenie	Tak	
25.	Wielojęzyczne menu	Tak	
26.	Możliwość swobodnej modyfikacji parametrów elektroterapii	Tak	
27.	Identyfikacja i test akcesoriów	Tak	
28.	Kolumna jezdna aparatu na gumowanych kółkach z hamulcami, wyposażona w schowki umożliwiające jednoczesne bezpieczne zainstalowanie aparatu oraz aparatu podciśnieniowego	Tak	
29.	Obsługa aparatu oraz instrukcja w języku polskim	Tak	
30.	Klasa bezpieczeństwa II (wg IEC 536)	Tak	
31.	Zasilanie 100-240v , 50-60 Hz	Tak	
32.	Wymiary 370 x 200 x 250 mm (+/- 15 mm)	Tak, podać	

33.	Możliwość zasilania akumulatorowego (opcja)	Tak	
34.	Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie na rynku polskim (min. CE,PZH)	Tak, podać	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 24 godziny	Tak, podać	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Łęczyszczynie

Krzysztof Krupa