Kraków, 29.03.2023

DZ.271.18.324.2023

Dział Zamówień Publicznych

tel. 0-12 614 25 51

e-mail: [przetargi@szpitaljp2.krakow.pl](mailto:przetargi@szpitaljp2.krakow.pl)

dotyczy: postępowania DZ.271.18.2023 – Remont Oddziału Onkologii z Pododdziałem Nowotworów Klatki Piersiowej w Pawilonie M-II oraz Modernizacja i rozbudowa Systemu Sygnalizacji Pożarowej w Pawilonie M-II i zintegrowanie z systemem Polon 6000 znajdującym się w Pawilonie M-V

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80 w Krakowie, powiadamia zainteresowane strony, że w związku z ww. postępowaniem, zostały zadane następujące pytania, (pisownia oryginalna).

**Pytania BLOK nr 1**

Przeglądając dokumentację nasunęło się kilka pytań:  
  
1. Czy kolorystyka wykładziny PCV jest narzucona w Szpitalu?  
2. Proszę o podanie parametrów technicznych dla maceratora.  
3. Proszę o informację jakiego rodzaju podajniki na papier toaletowy oraz ręcznik papierowy należy zastosować. Plastik, nierdzewne czy w szpitalu jest jakiś standard na jakie rolki?

4. Proszę o szczegół stanowiska rejestracji opisanego w przedmiarze punkt 2.38

Proszę również o odpowiedź na moje pytanie zadane w poniedziałek dotyczące częściowego fakturowania. Odpowiedź – patrz nr pisma DZ.271.18.254.2023 z 10.03.2023

Odpowiedzi:

Ad.1. Kolorystyka wykładziny do ustalenia z użytkownikiem po podpisaniu umowy po przedstawieniu wzornika Zamawiającemu.

Ad.2

Parametry maceratora:

- zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz, silnik o mocy 590W (tolerancja +/-10%)

- czas trwania cyklu < 2 minut

- ochrona przed przeciążeniem

- obudowa wykonana ze stali nierdzewnej oraz wysokiej jakości tworzywa sztucznego

- bęben oraz głowica tnąca wykonana ze stali nierdzewnej

- zużycie wody na cykl 24 l (tolerancja +/-10%)

- wymiary 940x430x620 mm (tolerancja +/-10%)

- ciężar 85 kg (tolerancja +/-10%)

- informacja o usterkach za pomocą diod LED

- ładowność: 4 naczynia z pulpy celulozowej dowolnego asortymentu na 1 cykl

Ad.3

Zamawiający informuje, należy stosować podajniki plastikowe, zmywalne na rolki z czyściwem papierowym ( biodegradalnym) z bezkontaktową możliwością uruchamiania.

Ad.4

Stanowisko należy wykonać zgodnie z rysunkiem 1.1., jako 2-stanowiskową zabudowę meblową o długości około 4,0m(tolerancja +/-10%) , wraz z szybą chroniącą personel.  Struktura wykonana z  płyty metalowej, pokrytej proszkowo lakierem epoksydowym, zabezpieczona antybakteryjnie powłoką, narożniki dodatkowo wzmacniane, powierzchnie gładkie, nie zawierające ostrych krawędzi. Szafki oparte na ramie integrującej z regulacją wysokości, meble zamontowane na ramie stabilizującej. Blaty wykonane z materiału o wysokim stopniu twardości i wytrzymałości na uszkodzenia mechaniczne. Szuflady zamykane na klucz, osadzone na prowadnicach szynowych umożliwiających całkowite wysunięcie szuflady, z ogranicznikami zapobiegającymi jej wypadnięciu. Ostateczny układ i podział zabudowy należy uzgodnić z Zamawiającym na etapie realizacji.

**Pytania BLOK nr 2**

1. Proszę o wyjaśnienia jak prowadzić orurowanie instalacji gazów medycznych, korytarz i sale chorych nie mają sufitów podwieszanych.

2. Czy instalacja wentylacji na oddziale pozostaje bez zmian. Stan istniejący to wentylacja mechaniczna i grawitacyjna.

3. Czy instalacja klimatyzacji typu split na salach chorych pozostaje bez zmian.

Odpowiedzi:

Ad.1

Przewody gazów medycznych należy prowadzić w bruzdach, które potem mają zostać zatynkowane.

Ad.2

Wg  założeń projektu wentylacja mechaniczna pozostaje bez zmian. Projekt nie zakładał przebudowy wentylacji mechanicznej.

Ad.3

Tak. Proszę pamiętać, że mogą pozostać jedynie jednostki posiadające certyfikat do stosowania na salach chorych.

**Pytania BLOK nr 3**

ZAPYTANIE - gazy medyczne

1. Czy Zamawiający dopuści panele medyczne posiadające konstrukcję wielokomorową z 3 separowanymi kanałami dystrybucyjnymi. ?

Odpowiedzi:

Tak, Zamawiający dopuści panele medyczne posiadające konstrukcje wielokomorową z 3 separowanymi kanałami dystrybucyjnymi.

**Pytania BLOK nr 4**

1. **Pytanie 1**

Prosimy Zamawiającego zgodnie z art. 99 ustęp 6 ustawy PZP o wskazanie w opisie przedmiotu zamówienia kryteriów stosowanych w celu oceny równoważności w zakresie paneli nadłóżkowych. Zmawiający wskazał w „**PROJEKCIE ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANYM” w pt. 13.4.1** Pionowy panel medyczny jednostanowiskowy -produkt opisany konkretnymi patentami, normami, które charakteryzują produkt konkretnego producenta firmy MZliberec a.s. W nawiązaniu do powyższego prosimy o wskazanie kryteriów w celu oceny równoważności w następującym zakresie:

* Wyrób medyczny klasy IIb z certyfikatem CE zgodnie z Aneksem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU. Wyprodukowany zgodnie ze standardami zawartymi w normach: EN ISO 11197 ed. 2:2016; EN ISO 13485:2016 ; EN ISO 11197:09; EN 60601-1:94; EN ISO 14971; EN 60601-1 ed.2:2007+A1:2014; EN 60601-1-2 ed.3:2016
* Ścienny pionowy system zasilający w klasie IIb dla 1 stanowiska o wysokości min. 1000mm.
* Dwustronny system zasilający ze zintegrowanymi w swej obudowie punktami poboru gazów medycznych, gniazdami elektrycznymi i teletechnicznymi, z możliwością zdejmowania obudów kanałów elektrycznych i gazowych bez używania narzędzi, z łatwym dostępem do stref konserwacji. W przypadku konieczności inspekcji, konserwacji czy ewentualnej naprawy zapewnia możliwość wymiany uszkodzonego elementu bez potrzeby demontażu całego panelu.
* Konstrukcja belki głównej wykonana z naturalnego aluminium anodowanego elektrochemicznie, niewymagającego pokrycia dodatkową warstwą farby proszkowej, nie dopuszcza się malowania frontu profilu aluminiowego.
* Pionowy panel medyczny montowany do ściany, wymiar zewnętrzny (odległość frontu panelu od ściany) nie będzie większa niż 185mm +/- 5% i szerokość 164mm +/- 5%.Wymienne listwy czołowe.
* Pokrywy boczne wykonane z aluminium z otworami odwietrzającymi kanał gazów bez jakichkolwiek widocznych śrub montażowych.
* Oprzewodowanie przewodami elektrycznymi , teletechnicznymi i orurowanie miedzianymi przewodami dedykowanymi wyłącznie do instalacji gazów medycznych. Instalacja gazów medycznych wewnątrz jednostki medycznej od miejsca podłączenia zasilania jest wykonana z rur miedzianych, certyfikowanych dla gazów medycznych w/g EN ISO 13348. Rury są oznaczone (znak lub próba na powierzchni każdej rury). Podłączenie to realizowane jest za pomocą rozłączalnych elementów, na tzw. śrubunek. Wszystkie elementy obudowy uziemione łącznie z punktami poboru gazów medycznych.
* Punkty poboru gazów medycznych umieszczone w kanale instalacyjnym umieszczonym pod gniazdami elektrycznymi na ścianie, na powierzchni prostopadłej do płaszczyzny podłogi. Miejsca łączenia, luty w instalacji gazowej wewnątrz jednostki twarde, sztywne spawanie srebrem.

-Jednostka po przez swoją modułową budowę umożliwiająca w przyszłości użytkownikowi w miejscu eksploatacji domontowanie dodatkowych punktów poboru gazów medycznych bez potrzeby demontażu systemu. Podstawa punktu poboru jest połączona z wewnętrzną instalacją gazów medycznych za pomocą rozłączalnego złącza, co umożliwia użytkownikowi w razie potrzeby kompletną wymianę punktu poboru PN EN ISO 7396-1 „Systemy rurociągowe do gazów medycznych".

* Panel wyposażony w 1 znormalizowaną, zintegrowaną szynę medyczną w standardzie DIN 25x10mm długości min. 300mm umieszczoną na drążku centralnym w jego górnej części. Szyna przeznaczona do podwieszenia akcesoriów, np. półki dla kardiomonitora, wieszaka dla kroplówki lub pomp infuzyjnych itp. Wszystkie punkty dystrybucji mediów rozmieszczone symetrycznie po obu stronach tj. infuzyjnej i monitoringu.
* Akcesoria wyposażenia stanowiska wykonane ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 wg PN-EN 10088-1-3. Drążek centralny z możliwością obciążenia masą min. 80kg. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.
* Na ścianie frontowej stanowiska płaszczyźnie prostopadłej do podłogi zamocowane punkty poboru gazów medycznych ( standard do uzgodnienia z użytkownikiem na etapie zamówienia) 2 szt. Tlenu- O2. Gniazda elektryczne w płaszczyźnie czołowej belki głównej zlicowane z powierzchnią panelu, zgodne z PN z diodą/ lampką kontrolną i automatycznym zabezpieczeniem otworków wtykowych przed ingerencją, oznaczone kolorem wg ustaleń Zamawiającego (połowa po stronie infuzyjnej a połowa po stronie monitoringu w belce głównej).
* Na ścianie frontowej pochylonej pod kątem 90 stopni +/-10% dla stanowiska zainstalowane gniazda elektryczne szt. 6 z bolcem ochronnym i diodą LED, gniazda wyrównania potencjałów szt. 3 oraz gniazda teleinformatyczne RJ45 cat 6 szt. 2. Na stanowisku jeden boks, miejsce dla systemu przyzywowego ( gniazdo, terminal zabudowuje dostawca instalacji systemu przyzywowego).
* Wyposażenie pionowego panelu o wysokości min. 1000mm:

Punkty poboru gazów medycznych w standardzie AGA zainstalowane na froncie beli głównej, płaszczyźnie prostopadłej do podłogi:

* + - 2 x punkt poboru gazów medycznych, Tlen - O2
  + - 1 x manometr kontrolny
* Gniazda elektryczne:
  + w płaszczyźnie czołowej belki głównej płaszczyźnie pochylonej do podłogi pod kątem 30° (+/- 10°) w stosunku do podłogi, zlicowane z powierzchnią panelu, zgodne z PN z diodą/ lampką kontrolną i automatycznym zabezpieczeniem otworków wtykowych przed ingerencją, oznaczone kolorem wg ustaleń Zamawiającego (połowa po stronie infuzyjnej i połowa po stronie monitoringu ):
  + - 3 × 230 V/16 A, gniazdo elektryczne 230V 50Hz z bolcem i diodą kontrolna LED, w kolorze białym bez widocznych śrub montażowych
  + - 3 × 230 V/16 A, gniazdo elektryczne 230V 50Hz z bolcem i diodą kontrolna LED, w kolorze zielonym bez widocznych śrub montażowych
  + - 3 × PE gniazdo, bolec ekwipotencjalny bez widocznych śrub montażowych spełniające wymagania normy DIN 42801 i IEC 60364-7-710
* Łączność i przesył danych:
  + - 2x gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat. 6
  + - 1 x boks, miejsce dla systemu komunikacyjnego ( gniazdo, terminal zabudowuje dostawca instalacji systemu komunikacyjnego)
* Szyny medyczne: - 2 x szyna medyczna DIN 25x10mm dł. min. 400mm, każda umieszczona na drążku głównym panelu w jego górnej i dolnej części. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.
* Zestaw nośny, tzw. półkowy:

1 x Zintegrowana z drążkiem obrotowa półka z szufladą. Zakres obrotu półki min. 100 stopni. Półka wyposażona w dwie szyny medyczne 25x10mm umieszczone po jej bokach. Wymiary półki maks.450 x 550mm (+/- 5mm). Konstrukcja półki umożliwiająca użytkownikowi zmianę wysokości położenia względem podłogi. Uchwyt do otwierania szuflady poza obrysem szuflady. Półka wykonana ze stali malowanej proszkowo

* Oświetlenie:

1. x oświetlenie skierowane na sufit w technologii LED, komponent o maksymalnej mocy 3,5W (+/- 10%), - załączane wyłącznikiem umieszczonym na froncie jednostki. Oprawa oświetleniowa nie może wystawać poza obrys profilu aluminiowego. – 2 x 1 x Mobilna oprawa oświetlenia miejscowego tzw. punktowa w technologii LED z uchwytem do szyny medycznej 25x10 na ramieniu przegubowo giętkim o minimalnej długości 650mm. Natężenie oświetlenia min. 120 000 lx +/-5% z odległości 0,5m, barwa światła 4500K , maksymalna moc źródeł 18W +/- 5%. Głowica wyposażona w uchwyt do pozycjonowania. Klasa ochrony II. Oprawa zarejestrowana jako wyrób medyczny.

* Zestaw - wysięgniki infuzyjne:- 1 x dwuramienny system obrotowych wysięgników infuzyjnych mocowany do ściany nad panelem, wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1. Wyposażenie ściennego zestawu infuzyjnego :a) 1 x drążek infuzyjny ze stali nierdzewnej długości 900mm z możliwością natychmiastowej płynnej regulacji zmiany położenia w pionie w uchwycie w obrotowym w zakresie 180 stopni wysięgniku łamanym o długości min. 1300mm i nośności min. 20kg + obrotowy kosz na 4 butle z płynami

infuzyjnymi + obrotowe haczyki z miejscem na min. 4 worki z infuzyjnymi. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1. b) 1 x mobilny drążek ø 20mm długości 500mm ze stali nierdzewnej dedykowany do uchwytu w obrotowym w zakresie 180 stopni ramieniu, wysięgniku prostym o długości min. L = 550mm i nośności min. 30kg. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.

1. **Pytanie 2**

Prosimy Zamawiającego zgodnie z art. 99 ustęp 6 ustawy PZP o wskazanie w opisie przedmiotu zamówienia kryteriów stosowanych w celu oceny równoważności w zakresie paneli nadłóżkowych. Zmawiający wskazał w „**PROJEKCIE ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANYM” w pt. 13.4.2** Panel medyczny pionowy dwustanowiskowy-produkt opisany konkretnymi patentami, normami, które charakteryzują produkt konkretnego producenta firmy MZliberec a.s. W nawiązaniu do powyższego prosimy o wskazanie kryteriów w celu oceny równoważności w następującym zakresie:

* Wyrób medyczny klasy IIb z certyfikatem CE zgodnie z Aneksem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU. Wyprodukowany zgodnie ze standardami zawartymi w normach: EN ISO 11197 ed. 2:2016; EN ISO 13485:2016 ; EN ISO 11197:09; EN 60601-1:94; EN ISO 14971; EN 60601-1 ed.2:2007+A1:2014; EN 60601-1-2 ed.3:2016
* Ścienny pionowy system zasilający w klasie IIb dla 2 stanowisk o wysokości min. 1500mm.
* Dwustronny system zasilający ze zintegrowanymi w swej obudowie punktami poboru gazów medycznych, gniazdami elektrycznymi i teletechnicznymi, z możliwością zdejmowania obudów kanałów elektrycznych i gazowych bez używania narzędzi, z łatwym dostępem do stref konserwacji. W przypadku konieczności inspekcji, konserwacji czy ewentualnej naprawy zapewnia możliwość wymiany uszkodzonego elementu bez potrzeby demontażu całego panelu.
* Konstrukcja belki głównej wykonana z naturalnego aluminium anodowanego elektrochemicznie, niewymagającego pokrycia dodatkową warstwą farby proszkowej, nie dopuszcza się malowania frontu profilu aluminiowego.
* Pionowy panel medyczny montowany do ściany, wymiar zewnętrzny (odległość frontu panelu od ściany) nie będzie większa niż 185mm +/- 5% i szerokość 164mm +/- 5%.Wymienne listwy czołowe.
* Pokrywy boczne wykonane z aluminium z otworami odwietrzającymi kanał gazów bez jakichkolwiek widocznych śrub montażowych.
* Oprzewodowanie przewodami elektrycznymi , teletechnicznymi i orurowanie miedzianymi przewodami dedykowanymi wyłącznie do instalacji gazów medycznych. Instalacja gazów medycznych wewnątrz jednostki medycznej od miejsca podłączenia zasilania jest wykonana z rur miedzianych, certyfikowanych dla gazów medycznych w/g EN ISO 13348. Rury są oznaczone (znak lub próba na powierzchni każdej rury). Podłączenie to realizowane jest za pomocą rozłączalnych elementów, na tzw. śrubunek. Wszystkie elementy obudowy uziemione łącznie z punktami poboru gazów medycznych.
* Punkty poboru gazów medycznych umieszczone w kanale instalacyjnym umieszczonym pod gniazdami elektrycznymi na ścianie, na powierzchni prostopadłej do płaszczyzny podłogi. Miejsca łączenia, luty w instalacji gazowej wewnątrz jednostki twarde, sztywne spawanie srebrem.
* Jednostka po przez swoją modułową budowę umożliwiająca w przyszłości użytkownikowi w miejscu eksploatacji domontowanie dodatkowych punktów poboru gazów medycznych bez potrzeby demontażu systemu. Podstawa punktu poboru jest połączona z wewnętrzną instalacją gazów medycznych za pomocą rozłączalnego złącza co umożliwia użytkownikowi w razie potrzeby kompletną wymianę punktu poboru PN EN ISO 7396-1 „Systemy rurociągowe do gazów medycznych".
* Panel wyposażony w 1 znormalizowaną, zintegrowaną szynę medyczną w standardzie DIN 25x10mm długości min. 300mm umieszczoną na drążku centralnym w jego górnej części. Szyna przeznaczona do podwieszenia akcesoriów, np. półki dla kardiomonitora, wieszaka dla kroplówki lub pomp infuzyjnych itp. Wszystkie punkty dystrybucji mediów rozmieszczone symetrycznie po obu stronach tj. infuzyjnej i monitoringu.
* Akcesoria wyposażenia stanowiska wykonane ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 wg PN-EN 10088-1-3. Drążek centralny z możliwością obciążenia masą min. 80kg. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.
* Na ścianie frontowej stanowiska płaszczyźnie prostopadłej do podłogi zamocowane punkty poboru gazów medycznych ( standard do uzgodnienia z użytkownikiem na etapie zamówienia) 2 szt. Tlenu- O2, 1 szt. Spr. Powietrza-AIR, 1 szt. Próżni-VAC. Gniazda elektryczne w płaszczyźnie czołowej belki głównej zlicowane z powierzchnią panelu, zgodne z PN z diodą/ lampką kontrolną i automatycznym zabezpieczeniem otworków wtykowych przed ingerencją, oznaczone kolorem wg ustaleń Zamawiającego (połowa po stronie infuzyjnej a połowa po stronie monitoringu w belce głównej).
* Na ścianie frontowej pochylonej pod kątem 90 stopni +/-10% dla każdego stanowiska zainstalowane gniazda elektryczne szt. 5 z bolcem ochronnym i diodą LED, gniazda wyrównania potencjałów szt. 3 oraz gniazda teleinformatyczne RJ45 cat 6 szt. 2. Na stanowisku jeden boks, miejsce dla systemu przyzywowego ( gniazdo, terminal zabudowuje dostawca instalacji systemu przyzywowego)
* Wyposażenie pionowego panelu o wysokości min. 1500mm:

Punkty poboru gazów medycznych w standardzie AGA zainstalowane na froncie beli głównej, płaszczyźnie prostopadłej do podłogi:

* + - 2 x 2 x punkt poboru gazów medycznych, Tlen - O2
  + - 2 x manometr kontrolny
* Gniazda elektryczne:

w płaszczyźnie czołowej belki głównej płaszczyźnie pochylonej do podłogi pod kątem 30° (+/-10°) w stosunku do podłogi, zlicowane z powierzchnią panelu, zgodne z PN z diodą/ lampką kontrolną i automatycznym zabezpieczeniem otworków wtykowych przed ingerencją, oznaczone kolorem wg ustaleń Zamawiającego (połowa po stronie infuzyjnej i połowa po stronie monitoringu ):

* + - 2 x 3 × 230 V/16 A, gniazdo elektryczne 230V 50Hz z bolcem i diodą kontrolna LED, w kolorze białym bez widocznych śrub montażowych
  + - 2 × 3 x 230 V/16 A, gniazdo elektryczne 230V 50Hz z bolcem i diodą kontrolna LED, w kolorze zielonym bez widocznych śrub montażowych
  + - 2 x 3 × PE gniazdo, bolec ekwipotencjalny bez widocznych śrub montażowych spełniające wymagania normy DIN 42801 i IEC 60364-7-710
* Łączność i przesył danych:
  + - 2x gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat. 6
  + - 2 x boks, miejsce dla systemu komunikacyjnego ( gniazdo, terminal zabudowuje dostawca instalacji systemu komunikacyjnego)
* Szyny medyczny

1. x szyna medyczna DIN 25x10mm dł. min. 400mm, każda umieszczona na drążku głównym panelu w jego górnej i dolnej części. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.

* Zestaw nośny, tzw. półkowy:

1 x Zintegrowana z drążkiem obrotowa półka z szufladą. Zakres obrotu półki min. 100 stopni. Półka wyposażona w dwie szyny medyczne 25x10mm umieszczone po jej bokach. Wymiary półki maks.450 x 550mm (+/- 5mm). Konstrukcja półki umożliwiająca użytkownikowi zmianę wysokości położenia względem podłogi. Uchwyt do otwierania szuflady poza obrysem szuflady. Półka wykonana ze stali malowanej proszkowo.

* Oświetlenie:
  + - 1 x oświetlenie skierowane na sufit w technologii LED, komponent o maksymalnej mocy 3,5W (+/- 10%), - załączane wyłącznikiem umieszczonym na froncie jednostki. Oprawa oświetleniowa nie może wystawać poza obrys profilu aluminiowego.
  + – 2 x 1 x Mobilna oprawa oświetlenia miejscowego tzw. punktowa w technologii LED z uchwytem do szyny medycznej 25x10 na ramieniu przegubowo giętkim o minimalnej długości 650mm. Natężenie oświetlenia min. 120 000 lx +/-5% z odległości 0,5m, barwa światła 4500K , maksymalna moc źródeł 18W +/- 5%. Głowica wyposażona w uchwyt do pozycjonowania. Klasa ochrony II. Oprawa zarejestrowana, jako wyrób medyczny.
* Zestaw - wysięgniki infuzyjne:

1. x trzyramienny system obrotowych wysięgników infuzyjnych mocowany do ściany nad panelem, wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.

Wyposażenie ściennego zestawu infuzyjnego : a) 2 x 1 drążek infuzyjny ze stali nierdzewnej długości 900mm z możliwością natychmiastowej płynnej regulacji zmiany położenia w pionie w uchwycie w obrotowym w zakresie 180 stopni zainstalowany w wysięgnikach przegubowych o długości min. 1300mm każdy i nośności min. 20kg każdy + obrotowe kosze na min. 4 butle z płynami infuzyjnymi + obrotowe haczyki z miejscem na min. 4 worki z infuzyjnymi.

Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.b) 1 x mobilny drążek ø 20mm długości 500mm ze stali nierdzewnej dedykowany do uchwytu w obrotowym w zakresie 180 stopni ramieniu, wysięgniku prostym o długości min. L = 550mm i nośności min. 30kg.

Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.

1. **Pytanie 3**

Prosimy Zamawiającego zgodnie z art. 99 ustęp 6 ustawy PZP o wskazanie w opisie przedmiotu zamówienia kryteriów stosowanych w celu oceny równoważności w zakresie paneli nadłóżkowych. Zmawiający wskazał w „**PROJEKCIE ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANYM” w pkt. 13.4.3** panel medyczny jednostanowiskowy- produkt opisany konkretnymi patentami, normami, które charakteryzują produkt konkretnego producenta firmy MZliberec a.s. W nawiązaniu do powyższego prosimy o wskazanie kryteriów w celu oceny równoważności w następującym zakresie:

* Wyrób medyczny klasy IIb z certyfikatem CE zgodnie z Aneksem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU. Wyprodukowany zgodnie ze standardami zawartymi w normach: EN ISO 11197 ed. 2:2016; EN ISO 13485:2016 ; EN ISO 11197:09; EN 60601-1:94; EN ISO 14971; EN 60601-1 ed.2:2007+A1:2014; EN 60601-1-2 ed.3:2016
* Ścienny panel zasilający w klasie IIb ze zintegrowanymi w swej obudowie punktami poboru gazów medycznych, gniazdami elektrycznymi i teletechnicznymi oraz komponentami oświetleniowymi z możliwością zdejmowania obudów kanałów elektrycznych i gazowych bez używania narzędzi, z łatwym dostępem do stref konserwacji.
* System zapewniający użytkownikowi w przypadku inspekcji, prac konserwacyjnych lub naprawy któregokolwiek z podzespołów na wymianę bez potrzeby demontażu jednostki.

-Panel medyczny wykonany w całości z naturalnego aluminium anodowanego elektrochemicznie, niewymagającego pokrycia dodatkową warstwą farby proszkowej, nie dopuszcza się malowania frontu profilu aluminiowego.

* Górny kanał elektryczno- oświetleniowy nachylony w stosunku do płaszczyzny podłogi pod kątem 30° (+/-10°). System odporny na promieniowanie UV i płynne środki dezynfekcyjne. Konstrukcja wielokomorowa - min. 6 separowanych kanałów dystrybucyjnych.

-Oprzewodowanie przewodami elektrycznymi , teletechnicznymi i orurowanie miedzianymi przewodami dedykowanymi wyłącznie do instalacji gazów medycznych. Doprowadzenie instalacji elektrycznej i instalacji gazów medycznych jest tylko do jednego miejsca przyłączeniowego - osobno dla gazów medycznych i osobno dla mediów elektrycznych.

* Standardowo jednostka jest wyposażona w nowej generacji wykonane w technologii LED energooszczędne komponenty oświetlenia ogólnego/ pośredniego o maksymalnej mocy 14W i strumieniu światła min. 2200lm, oświetlenie nocnego/ pośredniego o maksymalnej mocy 3W i strumieniu światła min. 220lm i oświetlenia miejscowego/ bezpośredniego o maksymalnej mocy 14W i strumieniu światła min. 2200lm. Załączanie oświetlenia może być realizowane za pomocą wyłącznika na panelu, wyłącznika poza panelem lub za pomocą zewnętrznego manipulatora np. komunikacyjnego systemu przyzywowego. Komponenty oświetlenia ogólnego i nocnego są zainstalowane w górnej części panelu na płaszczyźnie równoległej do sufitu w taki sposób by emisja strumienia światła była jak najbardziej skuteczna a światło było odbite od ściany i sufitu.

-Komponent oświetlenie miejscowego umieszczony jest w górnym kanale elektrycznym nachylonym w stosunku do płaszczyzny podłogi pod kątem 30° (+/-10°). Taka konstrukcja ergonomiczna i umożliwia pacjentowi oraz personelowi łatwe korzystanie z oświetlenia i swobodne użytkowanie gniazd elektrycznych przez personel niskiego wzrostu a także zasadniczo ogranicza osiadanie kurzu.

-Gniazda elektryczne 230V zainstalowane w kanale instalacyjnym nad punktami poboru gazów medycznych na płaszczyźnie, ścianie pochylonej pod katem 30° (+/-10°). Instalacja gazów medycznych wewnątrz jednostki medycznej jest wykonana z rur miedzianych, certyfikowanych dla gazów medycznych w/g EN ISO 13348. Rury są oznaczone (znak lub próba na powierzchni każdej rury. Miejsca łączenia, luty w instalacji gazowej wewnątrz jednostki twarde, sztywne spawanie srebrem.

-Podłączenie z instalacją gazów medycznych realizowane jest za pomocą rozłączalnych elementów, na tzw. śrubunek. Podstawa punktu poboru jest połączona z wewnętrzną instalacją gazów medycznych za pomocą rozłączalnego złącza co umożliwia użytkownikowi w razie potrzeby kompletną wymianę punktu poboru, PN EN ISO 7396-1 „Systemy rurociągowe do gazów medycznych".

-Punkty poboru gazów medycznych umieszczone w separowanym kanale instalacyjnym umieszczonym pod gniazdami elektrycznymi na ścianie, powierzchni prostopadłej do płaszczyzny podłogi. Punkty poboru rozmieszczone symetrycznie po obu stronach panelu tj. stronie monitoring- wentylacja i stronie infuzyjnej na ścianie prostopadłej do płaszczyzny podłogi. Wszystkie punkty poboru gazów medycznych oraz elementy obudowy uziemione.

Panel wyposażony w wakuometr i manometry kontrolne dla każdego gazu oddzielnie.

-Jednostka po przez swoją modułową budowę umożliwiająca w przyszłości użytkownikowi w miejscu eksploatacji domontowanie dodatkowych punktów poboru gazów medycznych bez potrzeby demontażu systemu.

-W górnej części panelu na jego ścianie frontowej bezpośrednio nad punktami poboru gazów medycznych umożliwiając jednoczesne korzystanie z nich zainstalowane ze stali nierdzewnej zintegrowane szyny medyczne w standardzie DIN 25x10mm o długości min. 400mm i wytrzymałości min. 20kg każda ( jedna po stronie infuzyjnej druga po stronie monitorującej), przeznaczone do podwieszenia akcesoriów, np. półki dla kardiomonitora, wieszaka dla kroplówki lub pomp infuzyjnych itp.Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.

-Wszystkie punkty dystrybucji mediów rozmieszczone symetrycznie po obu stronach tj. infuzyjnej i monitoringu na frontowej ścianie panelu. Akcesoria wyposażenia stanowiska wykonane ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 wg PN-EN 10088-1-3., takie jak drążki, szyny sprzętowe.

-Pokrywy boczne z otworami odwietrzającymi wykonane z aluminium malowanego proszkowo. Nad panelem do ściany zainstalowany podwójny system ramion infuzyjnych.

* Wyposażenie poziomego panelu 1 stanowiskowego długości 1650mm:

Punkty poboru gazów medycznych w standardzie AGA zainstalowane na froncie beli głównej, płaszczyźnie prostopadłej do podłogi:

* + - 2 x 1 punkt poboru gazów medycznych, Tlen - O2
  + - 1 x manometr
* Gniazda elektryczne:
  + - zainstalowane na płaszczyźnie czołowej belki głównej, płaszczyźnie pochylonej do podłogi pod kątem 30° (+/-10°) w stosunku do podłogi, zlicowane z powierzchnią panelu, zgodne z PN z diodą/ lampką kontrolną i automatycznym zabezpieczeniem otworków wtykowych przed

ingerencją, oznaczone kolorem wg ustaleń Zamawiającego (połowa po stronie infuzyjnej i połowa po stronie monitoringu):

* + - 2 x 1 × 230 V/16 A, gniazdo elektryczne 230V 50Hz z bolcem i diodą kontrolna LED, w kolorze białym bez widocznych śrub montażowych
  + - 2 × 1 x 230 V/16 A, gniazdo elektryczne 230V 50Hz z bolcem diodą kontrolna LED, w kolorze zielonym bez widocznych śrub montażowych
  + - 2 × 1 x PE gniazdo, bolec ekwipotencjalny bez widocznych śrub montażowych spełniające wymagania normy DIN 42801 i IEC 60364-7-710
* Łączność i przesył danych:
  + - 2 x 1 x gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat. 6 ( strona monitoringu )
  + - 1 x 1 boks, miejsce dla systemu komunikacyjnego ( gniazdo, terminal zabudowuje dostawca instalacji systemu komunikacyjnego)
* Oświetlenie:
  + - 1 x oświetlenie miejscowe w technologii LED, komponent o maksymalnej mocy 14W, temperaturze barwowej 4000° K, strumieniu światła min. 2200 lm - załączane wyłącznikiem umieszczonym na froncie jednostki lub manipulatorem systemu przyzywowego (układ wykonawczy dostarcza dostawca systemu przyzywowego)
  + - 1 x oświetlenie ogólne w technologii LED , komponent o maksymalnej mocy 14W,temperaturze barwowej 4000° K, strumieniu światła min. 2200 lm - załączane wyłącznikiem umieszczonym poza panelem medycznym, na ścianie sali chorych;
  + - 1 x oświetlenie nocne w technologii LED o maksymalnej mocy 3,5 W i strumieniu światła min. 220lm - załączane wyłącznikiem na ścianie sali.

Nie dopuszcza się usytuowania opraw oświetleniowych w dolnej części panelu medycznego oraz oprawy oświetleniowe nie mogą wystawać poza obrys profilu aluminiowego. Osłony, dyfuzory źródeł świtała jednolite po całej długości jednostki, nie przeźroczyste tj. opalizowane lub mleczne, ograniczające olśnienie i nie przesłonięte żadnym elementem konstrukcyjnym np. perforowaną osłoną, blachą z otworami itp. Moduły oświetlania ogólnego i nocnego umieszczone na górnej płaszczyźnie panelu medycznego emitujące strumień światła skierowany na sufit pod kątem prostym.

* Czterocyfrowy zegar z kolorowym wyświetlaczem LED do 24-godzinnego panelu wyświetlacza w czasie rzeczywistym. Wyświetlanie 7 - segmentowych diod LED w kolorze czerwonym - zielonym - pomarańczowym - niebieskim o wysokości cyfr 10 mm. Zegar z kilkoma funkcjami - przełączanie między trybem wyświetlania i ustawiania.
* Szyny medyczne:

1. x szyna medyczna DIN 25x10mm dł. min. 400mm, każda umieszczone na froncie panelu w jego górnej części (jedna po stronie infuzyjnej druga po stronie monitorującej). Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.

* Zestaw - wysięgniki infuzyjne:

1 x dwuramienny system obrotowych wysięgników infuzyjnych mocowany do ściany nad panelem, wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1

* Wyposażenie ściennego zestawu infuzyjnego :

1. 1 x drążek infuzyjny ze stali nierdzewnej długości 900mm z możliwością natychmiastowej płynnej regulacji zmiany położenia w pionie w uchwycie w obrotowym w zakresie 180 stopni wysięgniku łamanym o długości min. 1300mm i nośności min. 20kg + obrotowy kosz na 4 butle z płynami infuzyjnymi + obrotowe haczyki z miejscem na min. 4 worki z infuzyjnymi. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.
2. 1 x mobilny drążek ø 20mm długości 500mm ze stali nierdzewnej dedykowany do uchwytu w obrotowym w zakresie 180 stopni ramieniu, wysięgniku prostym o długości min. L = 550mm i nośności min. 30kg. Wytrzymałość i nośność - testowane na wytrzymałość obciążeniową zgodnie z normą IEC 60601-1.
3. **Pytanie 4**

Prosimy Zamawiającego na zgodę na zastosowanie obowiązujących na terytorium RP norm bezpieczeństwa, ponieważ Zamawiający wskazał w opisie normy wycofane oraz nieistniejące m.in. EN ISO 11197 ed. 2:2016, EN ISO 11197:09; EN 60601-1:94.

1. **Pytanie 5**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie produktu zgodnie z obwiązującymi przepisami na terytorium RP opisanymi w ust. o wyrobach medycznych z dn. 7.04.2022 oraz modyfikacje opisu przedmiotu zamówienia w pkt 13.4 poprzez literalne wskazanie sposobu dokonywanie oceny zgodności wyrobu na podstawie reguł oraz przepisów wycofanych i zastąpionych innymi przepisami m.in. Wyrób medyczny klasy IIb z certyfikatem CE zgodnie z Aneksem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC.

1. **Pytanie 6**

Prosimy Zamawiającego o usunięcie z projektu architektoniczno- budowalnego pkt. 13.4 opisów wyrobów medycznych, które wskazują jednoznacznie na jednego producenta, które zajmują ok 30% opisu architektoniczno-budowalnego. I co do zasady nie powinny się tam znaleźć, ponieważ nie są materiałem budowlanym opisywanym przez ustawę o prawie budowlanym, a wyrobem medycznym opisanym przez Ustawę o wyrobach medycznych. Na potwierdzenie powyższego wskazujemy na dokumenty pt: *„Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę lub dzierżawę wyrobów medycznych w ustawie Prawo zamówień publicznych, Część I. Analiza potrzeb i wymagań zamawiającego”,* który można znaleźć na stronie urzędu zamówień publicznych: [https://www.uzp.gov.pl/ data/assets/word\_doc/0026/54890/Postepowanie-o-udzielenie-](https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/word_doc/0026/54890/Postepowanie-o-udzielenie-zamowienia-publicznego-na-dostawe-lub-dzierzawe-wyrobow-medycznych-w-ustawie-Pzp-Analiza-potrzeb-i-wymagan-zamawiajacego.docx) [zamowienia-publicznego-na-dostawe-lub-dzierzawe-wyrobow-medycznych-w-ustawie-Pzp-Analiza-](https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/word_doc/0026/54890/Postepowanie-o-udzielenie-zamowienia-publicznego-na-dostawe-lub-dzierzawe-wyrobow-medycznych-w-ustawie-Pzp-Analiza-potrzeb-i-wymagan-zamawiajacego.docx) [potrzeb-i-wymagan-zamawiajacego.docx](https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/word_doc/0026/54890/Postepowanie-o-udzielenie-zamowienia-publicznego-na-dostawe-lub-dzierzawe-wyrobow-medycznych-w-ustawie-Pzp-Analiza-potrzeb-i-wymagan-zamawiajacego.docx)

który jednoznacznie wskazuje na sposób opisów technicznych, jakie towarzyszą wyrobom medycznym.

Odpowiedzi:

Ad. 1 -4

Z informacji otrzymanych z rynku producentów medycznych jakie są ogólnie dostępne Zamawiający informuje, że na rynku Europejskim są też inni producenci sprzętu medycznego, którzy pozwalają Zamawiającemu uzyskać oczekiwaną funkcjonalność. Zamawiający dopuszcza w postępowaniu urządzenia medyczne spełniające wymagania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dn. 07 kwietnia 2022r spełniające przepisy prawa na terytorium RP pod warunkiem spełnienia minimalnych granicznych parametrów technicznych opisanych w projekcie. Obowiązkiem Wykonawcy będzie zrealizowanie zadania zgodnie z aktualnymi przepisami mającymi zastosowanie w przedmiocie umowy, a które weszły w życie po dacie wykonania dokumentacji projektowej.

Ad. 5   
Zamawiający dopuszcza w postępowaniu urządzenia medyczne spełniające wymagania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dn. 07 kwietnia 2022r spełniające przepisy prawa na terytorium RP pod warunkiem spełnienia minimalnych granicznych parametrów technicznych opisanych w projekcie.   
  
Ad. 6  
Z informacji otrzymanych z rynku producentów medycznych, jakie są ogólnie dostępne Zamawiającym informuje, że na rynku Europejskim są też inni producenci sprzętu medycznego, którzy pozwalają Zamawiającemu uzyskać oczekiwaną funkcjonalność. Zamawiający dopuszcza w postępowaniu urządzenia medyczne spełniające wymagania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dn. 07 kwietnia 2022r spełniające przepisy prawa na terytorium RP pod warunkiem spełnienia minimalnych granicznych parametrów technicznych opisanych w projekcie.

**Pytania BLOK nr 5**

1.Czy projektowane oprawy oświetleniowe na parterze i 2 piętrze mają być wyposażone w moduł DALI i zostać włączone w system sterowania pracujący na szpitalu, czy mają to być oprawy autonomiczne? W przypadku opraw DALI w przedmiarze należy ująć również okablowanie sterowania N2XH 2x1,5 mm2 (brak w przedmiarze).

Odp. W celu unifikacji systemów oświetlenia, oprawy mają być kompatybilne z oprawami na budynku i wyposażone w system DALI.

2. W przedmiarze brak również ujętych przewodów N2XH 2x1,5 do instalacji opraw awaryjnych.  
Odp. Prace należy wykonać zgodnie z dokumentacji projektową, w której przewidziano okablowanie opraw AW.

3. Czy instalacja oświetlenia ma być wykonana jako podtynkowa? W przedmiarach brak pozycji dotyczących bruzdowania pod przewody.  
Odp. Tak, podtynkowa - wg projektu - opis techniczny.

4. Czy instalacja LAN ma być wykonana jako podtynkowa? W przedmiarach brak pozycji dotyczących bruzdowania pod przewody.  
Odp. Tak, podtynkowa - wg projektu - opis techniczny

5. W przedmiarze edytowalnym elektrycznym w poz. 7.1 jest informacja o wymaganym montażu kamer w pomieszczeniach 1.28; 1.29; 1.30 i 1.31. Tymczasem na rysunku E-14 gniazda do kamer zaznaczone są w pomieszczeniach 2.15, 2.21, 2.25, 2.34, 2.44, 2.49, 2.50. W których pomieszczeniach należy zamontować kamery?  
Odp. Wg projektu należy wykonać tylko okablowanie do podłączenia kamer.

6. Proszę o podanie minimalnych parametrów kamer wymaganych przez Zamawiającego, minimalnego czasu archiwizacji, czy należy dostarczyć też monitor?  
Odp. Monitoring wewnętrzny nie jest potrzebny. 

7. Czy do instalacji kamer wymagana jest dostawa osobnego switcha odseparowanego od sieci obiektowej LAN? Jeśli tak, proszę o podanie minimalnych parametrów urządzenia.  
Odp. Monitoring wewnętrzny nie jest potrzebny. 

8. Czy Zamawiający dysponuje wystarczającą liczbą wolnych miejscach na switchach do wpięcia projektowanych linii LAN (148 linii + ewentualnie kamery). Czy należy przewidzieć dostawę nowych switchy? Jeśli tak, proszę o podanie minimalnych parametrów urządzeń.   
Odp. W ramach zadania należy dostarczyć 4 switche o parametrach jak w załączniku. Dodatkowo należy wyremontować pomieszczenie (serwerowni) nr  2.43  zlokalizowane na 2 piętrze budynku M-II, o powierzchni 3m2. Należy pomieszczenie odmalować, wymienić wykładzinę oraz uporządkować istniejące okablowanie sieci komputerowej.

9. Prosimy o zmianę sposobu rozliczenia z jednej faktury końcowej na fakturowanie comiesięczne analogicznie do innych postępowań/inwestycji prowadzonych przez Zamawiającego. Duża dynamika podwyżek na rynku budowlanym powoduje, że większość materiałów Wykonawca musi zamówić na początku realizacji umowy i ponosić znaczne koszty kredytowania zakupu materiałów przez 6 miesięcy do czasu otrzymania środków od Zamawiającego po odbiorze końcowym, niezależnie również narastająco nakładów na robociznę. Konieczność – przy pozostawieniu aktualnych zapisów – wsparcia się zewnętrznym finansowaniem skutkuje podwyższeniem ceny ofertowej dla Zamawiającego, co leży w sprzeczności z jak najlepszym wykorzystaniem środków publicznych. Niezależnie – przy pozostawieniu aktualnych zapisów – Zamawiający ogranicza sobie również znacznie liczbę Wykonawców zdolnych do złożenia konkurencyjnej oferty w postępowaniu, nie mającego uzasadnienia w kontekście wymaganej zdolności technicznej lub zawodowej i doświadczenia.

Odp. Biorąc pod uwagę otrzymanie dotacji w miesiącu październik 2023 roku (Inwestycja jest dofinansowana ze środków zewnętrznych) Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę sposobu fakturowania. Płatność całości zadania nastąpi po wykonaniu całego zakresu umowy. Płatność jednorazowa przy okresie realizacji inwestycji 6 miesięcy jest powszechnie praktykowana.

10. W przypadku odmowy na fakturowanie comiesięczne prosimy o zmianę sposobu rozliczenia z jednej faktury końcowej na fakturowanie po wykonaniu etapów robót: wykonania remontu parteru, wykonania remontu 2 piętra, wykonania instalacji SSP (części będącej poza zakresem remontu parteru i 2 piętra). Duża dynamika podwyżek na rynku budowlanym powoduje, że większość materiałów Wykonawca musi zamówić na początku realizacji umowy i ponosić znaczne koszty kredytowania zakupu materiałów do czasu otrzymania środków od Zamawiającego po odbiorze końcowym, niezależnie również narastająco nakładów na robociznę. Konieczność – przy pozostawieniu aktualnych zapisów – wsparcia się zewnętrznym finansowaniem skutkuje podwyższeniem ceny ofertowej dla Zamawiającego, co leży w sprzeczności z jak najlepszym wykorzystaniem środków publicznych. Niezależnie – przy pozostawieniu aktualnych zapisów – Zamawiający ogranicza sobie również znacznie liczbę Wykonawców zdolnych do złożenia konkurencyjnej oferty w postępowaniu, nie mającego uzasadnienia w kontekście wymaganej zdolności technicznej lub zawodowej i doświadczenia.

Odp. Biorąc pod uwagę otrzymanie dotacji w miesiącu październik 2023roku (Inwestycja jest dofinansowana ze środków zewnętrznych) Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę sposobu fakturowania. Płatność całości zadania nastąpi po wykonaniu całego zakresu umowy. Płatność jednorazowa przy okresie realizacji inwestycji 6 miesięcy jest powszechnie praktykowana.

11. Prosimy o podanie przykładowego standardu wykonania dla ceramiki i armatury sanitarnej (tj. umywalek, misek ustępowych, odwodnień liniowych prysznicowych, baterii umywalkowych, zlewozmywakowych, natryskowych itp.). Powyższe jest niezbędne do przygotowania rzeczowej wyceny.

Odpowiedź: Przykładowy standard wykonania to:   
  
Umywalki:  
Umywalki w sanitariatach męskich i damskich: ceramiczna,  
montowana d ściany, biała, z otworem na baterię, z przelewem,  
otwór z korkiem uniwersalnym Click-clack, w komplecie z szablonem montażowym   
Wymiary: ok. 56x40cm (tolerancja +/-10%)   
  
  
Umywalki w sanitariatach dla osób niepełnosprawnych:  
Umywalki przeznaczone dla osób niepełnosprawnych, ceramiczne, białe, prostokątne, z otworem na baterię, z przelewem,  
otwór z korkiem uniwersalnym Click-clack, z krótkim odciętym  
syfonem (podjazd wózków)  
Wymiary: ok.66x57cm (tolerancja +/-10%)  
  
Umywalka w pom. sprzątaczek:  
ceramiczna, biała, owalna, z otworem na baterię, z przelewem, otwór  
z korkiem uniwersalnym Click-clack  
Wymiary: ok. 52x40cm (tolerancja +/-10%)  
  
Umywalka w pom. socjalnych:  
ceramiczna, biała, blatowa, wpuszczane, prostokątne, z otworem na  
baterię, z przelewem, otwór z korkiem uniwersalnym Click-clack, w  
komplecie z szablonem montażowym  
Wymiary: ok. 42x42cmx 17cm (tolerancja +/-10%)  
  
Miski ustępowe do WC:  
- muszla klozetowa ceramiczna biała, szkliwo odporne na ścieranie, z  
półką, wisząca na stelażu, z deską sedesową wykonana z tworzywa  
wzmocnionego w kolorze białym, przycisk spłukiwania wody przedni,  
chrom matowy, montowany podłużnie,   
Wymiary: dł. 54cm, wys. (tolerancja +/-10%)  
34cm, szer. 35cm (tolerancja +/-10%)  
Montaż: do stelaża na wysokości 45cm (tolerancja +/-10%) od posadzki  
- stelaż samonośny, podtynkowy, rama stalowa z profilu C 4x4cm (tolerancja +/-10%),  
malowana proszkowo, nóżki regulowane w zakresie 5cm(tolerancja +/-10%), ze  
wspornikiem i spłuczką (możliwość przestawienia spłukiwania -  
ustawienie fabryczne) dopasowany do muszli klozetowej  
Wymiary (tolerancja +/-10%): szer. 40cm, wys.113-133cm, gł. 15-23,5cm.   
  
Miski ustępowe do WC dla osób niepełnosprawnych:  
- muszla klozetowa przeznaczona dla osób niepełnosprawnych, ceramiczna biała, szkliwo odporne na ścieranie, z  
półką, wisząca na stelażu, z deską sedesową wykonana z tworzywa  
wzmocnionego w kolorze białym, przycisk spłukiwania wody przedni,  
chrom matowy, montowany podłużnie, Wymiary (tolerancja +/-10%): dł. 75cm, wys.  
34cm, szer. 35cm  
Montaż: do stelaża na wysokości 47cm od posadzki (tolerancja +/-10%)  
- stelaż samonośny, podtynkowy, rama stalowa z profilu C 4x4cm (tolerancja +/-10%),  
malowana proszkowo, nóżki regulowane w zakresie 5cm, ze  
wspornikiem i spłuczką (możliwość przestawienia spłukiwania -  
ustawienie fabryczne) dopasowany do muszli klozetowej.  
Wymiary(tolerancja +/-10%): szer. 40cm, wys. 113-133cm, gł. 15-23,5cm   
  
Pisuar do toalet męskich:  
- pisuar ceramiczny, biały, dopływ zakryty., wyposażony w urządzenie sterujące  
 z płytką o wym. 13x13cm (tolerancja +/-10%) do ręcznego uruchamiania  
spłukiwania, ustawianie czasu spłukiwania – pneumatycznie, siła  
nacisku < 12N, przepływ/1 bar bez ogran. przepływu 0,3l/s, przepływ  
/ 1 bar z ogran. przepływu 0,24l/s, ciśnienie robocze 1-8 bar, zakres  
ustawień dla czasu spłukiwania 4/8/12s  
Wymiary(tolerancja +/-10%): dł. 57cm, szer. 37,5cm  
Montaż: do stelaża na wys. 107cm od posadzki (tolerancja +/-10%)  
- stelaż samonośny, podtynkowy, rama stalowa z profilu C4x4cm (tolerancja +/-10%),  
malowana proszkowo, nóżki regulowane w zakresie 5cm(tolerancja +/-10%), do   
montażu w profilach UW50 i UW75  
Wysokość zabudowy: 112-130cm (tolerancja +/-10%)   
  
Bateria natryskowa:  
chromowana, mieszaczowa, jednouchwytowa, z przełącznikiem  
natrysku, głowica 35mm kwadratowa lub okrągła, zintegrowana z  
uchwytem na jednofunkcyjną słuchawkę, przyłącze kątowe,  
rozciągliwy, podwójnie pleciony stalowy wąż natryskowy o dł.  
150cm(tolerancja +/-10%), wylewka natryskowa o dł. 37,5cm(tolerancja +/-10%)   
  
Bateria umywalkowa stojąca:  
stalowa, chromowana, z mieszaczem wody, jednouchwytowa,  
jednootworowa, mieszacz w korpusie baterii, regulacja strumienia  
wody jedną dźwignią, wyposażona w dwa zawory zwrotne  
Minimalna długość wylewki: 15cm (tolerancja +/-10%)  
  
Bateria do umywalek w sanitariatach dla osób niepełnosprawnych:  
stalowa, chromowana, z mieszaczem wody, jednouchwytowa,  
jednootworowa, stojąca, z długą wylewką, dźwignią i regulacją  
temp., mieszacz w korpusie baterii, regulacja strumienia wody jedną  
dźwignią, wyposażona w dwa zawory zwrotne   
  
Bateria ścienna do zlewu gospodarczego:  
stalowa, chromowana, jednootworowa, z obrotową wylewką o  
zasięgu 15-20cm, możliwość regulacji dystansu baterii od ściany,  
mieszacz w korpusie baterii, regulacja strumienia wody jedną  
dźwignią, wyposażona w dwa zawory zwrotne i złączkę do szlaucha  
  
Odwodnienia liniowe:  
Podłogowe, tradycyjne, niski montaż   
Ruszty - stal szczotkowana  
Odpływ Ø40 lub Ø50 mm  
Przepływ - aż 0,6L/s  
Szerokie nóżki ułatwiające poziomowanie  
Uszczelniająca mata ze specjalnej flizeliny, hydroizolacyjnej - szczelność 1,5 bar  
Koryto wykonane ze stali nierdzewnej  
Syfon z osadnikiem zanieczyszczeń  
Wytrzymałość na nacisk aż 300 kg

Ostateczny wybór ceramiki i armatury sanitarnej nastąpi na etapie realizacji inwestycji w uzgodnieniu z Zamawiającym.

12. Proszę o podanie specyfikacji urządzenia "macerator" opisanego w projekcie Architektoniczno-budowlanym pkt 13.6 oraz w przedmiarze branża budowlana pozycja 148 d.4.

Odp. Parametry maceratora:

- zasilanie elektryczne 230 V, 50 Hz, silnik o mocy 590W (tolerancja +/-10%)

- czas trwania cyklu < 2 minut

- ochrona przed przeciążeniem

- obudowa wykonana ze stali nierdzewnej oraz wysokiej jakości tworzywa sztucznego

- bęben oraz głowica tnąca wykonana ze stali nierdzewnej

- zużycie wody na cykl 24 l(tolerancja +/-10%)

- wymiary 940x430x620 mm (tolerancja +/-10%)

- ciężar 85 kg (tolerancja +/-10%)

- informacja o usterkach za pomocą diod LED

- ładowność: 4 naczynia z pulpy celulozowej dowolnego asortymentu na 1 cykl

13. W dokumentacji Architektura rys. 3 opisano drzwi D1, D2, oraz D3 HPL jako drzwi stalowe. Prosimy o informację czy drzwi D1 i D2 należy wycenić jako stalowe, czy jako drzwi płycinowe z ościeżnicą stalową, oraz sprecyzowanie, czy drzwi D3 HPL należy wycenić jako HPL czy stalowe?  
Odp. Drzwi D1i D2 powinny zostać wykonane zgodnie z projektem jako drzwi stalowe. Drzwi D3 HPL powinny zostać wykonane zgodnie z projektem jako drzwi w technologi HPL.

14. Czy istniejąca centrala master POLON6000 / VENO jest objęta gwarancją?

Odp. Centrala PPOŻ jest na gwarancji do dnia  10.06.2024. Zamawiający udzieli dostępu do centrali. Wykonawca dokona modyfikacji pod nadzorem gwaranta (we własnym zakresie) lub przejmie gwarancję na oprogramowanie centrali do dnia 10.06.2024.

15. Jak udostępniane będą zakresy do realizacji robót budowlanych - tzn. czy udostępniane będą całe kondygnacje, czy poszczególne pomieszczenia i wykonywane w systemie pomieszczenie na gotowo i kolejne?  
Odp. Zamawiający udostępni Wykonawcy front robót po podpisaniu umowy do 2 tygodni - całe 2 piętro oraz część parteru objętych dokumentacją opracowaną przez biuro Projektowe KKAD. W przypadku dokumentacji dotyczącej Modernizacji i rozbudowy Systemu Sygnalizacji Pożarowej w Pawilonie M-II, opracowanej przez biuro projektowe Inicjatywa Inżynierska Grzegorz Mazur, Zamawiający informuje: należy po podpisaniu umowy przedstawić harmonogram do akceptacji, ponieważ pozostałe piętra będą na funkcjonujących oddziałach Zamawiający będzie udostępniał pomieszczenia sukcesywnie po akceptacji Oddziałów.

16. Cześć architektoniczno-budowlana: - w punkcie 8.12 widnieje zapis sugerujący, że do zrealizowania zadania wykonawca zobowiązany jest wyposażyć budynek w gaśnice na każde 100 m2 powierzchni strefy pożarowej. Czy w związku z tą realizacją należy je dostarczyć i ująć w wycenie?   
Odp. Wymóg ten wynika z zapisów archiwalnej ekspertyzy pożarowej. Aby kontynuować jej założenia zaleca się wyposażyć budynek w gaśnice wg. wskaźnika: 2kg (lub 3 dm3) masy środka gaśniczego na każde 100m² powierzchni strefy pożarowej .

17. Proszę o wyjaśnienie rozbieżności pomiędzy opisem w punkcie 11, a rysunkami tj. w opisie wymienione są instalacje do wymiany i nie widnieje w nich informacja o rozbudowie i przebudowie wentylacji. Na rysunkach obok tabeli informacyjnej w kolumnie UWAGA widnieje zapis pkt. 4 WENTYLACJĘ MECHANICZNĄ WYKONAĆ WG PROJEKTU BRANŻOWEGO. Czy w związku z tym – cześć dokumentacji do przetargu nie została załączona, czy jest to omyłka pisarska?   
Odp. Instalacja wentylacji mechanicznej nie jest objęta projektem. Projekt nie zakładał przebudowy wentylacji mechanicznej.

18. W punkcie 12.5 widnieje zapis odnoszący się do tego, że ściany g-k gr. 15 cm wykonać w klasie co najmniej EI30. Brak informacji o ścianie REI60 widocznej na rysunku 2.1 w pomieszczeniu 2.18. W związku z tym brak detalu na ten element oraz brak uwzględnienia tego w przedmiarach. Czy zostanie to uzupełnione przez projektanta i zaktualizowane w obu dokumentach? Czy są to jedyne elementy wymagające spełnienia REI60?

Odp. Na rysunkach nr 1.1 i 2.1 wskazano (na rzutach, w opisach jak i w legendzie), które fragmenty nowych ścian należy wykonać w klasie REI30, a które w REI60. Podczas realizacji należy kierować się zapisami projektu w tym zakresie.

19. Rys. 1.1 0.10 komunikacja widnieje zapis „Prace w tym obszarze muszą być poprzedzone ustaleniem lokalizacji słupów. Na rys. K-1 jest informacja jedynie o wyburzeniach w tym rejonie. Proszę o sprecyzowanie o jakich słupach mowa?

Odp. Chodzi o słupy konstrukcyjne podpierające stropodach.

20. Proszę o wyjaśnienie co kryje się pod pozycją nr 90 w przedmiarze robót budowlanych (w zestawieniu materiałów) „Wykonanie wszelkich robót niezbędnych do prawidłowej realizacji zadania a oddzielnie niewycenionych.”. Co oznacza zapis 2 kpl?

Odp. Są to wszelkie drobne prace naprawcze nie wymienione literalnie w projekcie, jak np. uzupełnienia ubytków podczas przebudowy otworów drzwiowych, uzupełnienia wykładzin i okładzin ściennych na granicy nowe-stare, naprawa obudów instalacji, itp.

21. W związku z opisaniem w projekcie architektury w punkcie 13.4 Panele medyczne produktów tylko i wyłącznie firmy MZ LIBEREC (jeśli jest inaczej, proszę o wskazanie innego producenta spełniającego wszystkie zapisy projektowe), prosimy o usunięcie umieszczonych zapisów ograniczających uczciwą konkurencję i umieszczenie ogólnego opisu urządzeń pozwalających uzyskać Zamawiającemu oczekiwaną funkcjonalność, jednocześnie opisując przedmiot zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców.   
  
Odp. Z informacji otrzymanych z rynku producentów medycznych, jakie są ogólnie dostępne Zamawiający informuje, że na rynku Europejskim są też inni producenci sprzętu medycznego, którzy pozwalają Zamawiającemu uzyskać oczekiwaną funkcjonalność.   
Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP zakazują generalnie używania nazw własnych poza przypadkami wyraźnie w ustawie wskazanymi z tego względu Zamawiający nie poda nazw własnych Wykonawców ponieważ dokładnie wyspecyfikował swoje oczekiwania zgodnie z treścią ustawy. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że wedle jego wiedzy jest co najmniej kilku innych producentów wyrobu spełniającego wszystkie wymogi SWZ.

Jak wskazuje ugruntowane orzecznictwo Krajowej Izby Odwoławczej Zamawiający jako gospodarz postępowania ma pełne uprawnienie do ustanawiania wymogów realizacji zadania w taki sposób, który pozwoli mu na kompleksowe osiągnięcie celu, jaki zamierza osiągnąć (sygn. akt KIO 358/19). Obowiązek zachowania zasady uczciwej konkurencji nie oznacza, iż Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia w sposób odzwierciedlający jego potrzeby. Zamawiający nie ma także obowiązku zapewnienia możliwości realizacji przedmiotu zamówienia wszystkim podmiotom działającym na ryku w danej branży. Dokonując opisu przedmiotu zamówienia Zamawiający nie ma obowiązku czynienia tego w sposób najbardziej dogodny dla ewentualnych wykonawców (sygn. akt KIO 71/21). Zamawiający, jako podmiot dokonujący zakupów, jest uprawniony do określenia swoich oczekiwań dotyczących przedmiotu zamówienia, jego cech i funkcjonalności. Każde z takich wymagań w większym lub mniejszym stopniu ogranicza konkurencję, jednak tak długo, jak wymagania te są podyktowane obiektywnie uzasadnionymi potrzebami Zamawiającego, a ich celem nie jest zawężenie kręgu wykonawców mogących je wykonać, to Zamawiający jest uprawniony do ich sformułowania. Nie jest natomiast celem systemu zamówień publicznych i obowiązującej w nim zasady uczciwej konkurencji, umożliwienie uzyskania zamówienia wszystkim wykonawcom działającym w danej branży, bez względu na to, jakie cechy i właściwości ma przedmiot zamówienia, który mogą lub chcą zaoferować i bez uwzględnienia potrzeb Zamawiającego. To bowiem Zamawiający jest uprawniony do określenia tego co, zamierza nabyć i jeśli tylko nie stawia wymagań, które mają za cel ograniczenie konkurencji, nie zaś zrealizowanie jego potrzeb, to nie można mu w drodze środków ochrony prawnej nakazywać, aby nabył produkty lub rozwiązania, które jego potrzeb nie zaspokoją. Natomiast okoliczność, że dany Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć produktów spełniających wymagania określone przez Zamawiającego, nie może być automatycznie utożsamiana z naruszeniem konkurencji. Tym bardziej nie można utożsamiać z takim naruszeniem sytuacji, w której Wykonawca jest w stanie dostarczyć produkty zgodne z wymaganiami Zamawiającego, ale zaoferowanie innych produktów pozwoliłoby na złożenie korzystniejszej (np. bardziej konkurencyjnej cenowo) oferty (sygn. akt KIO 350/21).

22. Czy Zamawiający dopuści w postępowaniu urządzenia medyczne spełniające wymagania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dn. 07 kwietnia 2022r spełniające przepisy prawa na terytorium RP:  
  
dla pom. 0.02 panel pionowy, wyposażony dla jednego pacjenta (1szt.) w:  
- punkt poboru tlenu min. 2szt. na stanowisko w standardzie AGA, w których popychacze wykonane są z metali odpornych na środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie lamp UV.  
- 3x gniazdo 230V z bolcem uziemiającym zlicowane z powierzchnią, z przesłoną torów prądowych oraz żaluzją otworu, dające płaską powierzchnię bez włożonej wtyczki w kolorze białym  
- 3x gniazdo 230V z bolcem uziemiającym zlicowane z powierzchnią, z przesłoną torów prądowych oraz żaluzją otworu, dające płaską powierzchnię bez włożonej wtyczki w kolorze zielonym  
- 3x gniazdo ekwipotencjalne PA  
- 2x gniazdo teleinformatyczne RJ45 kat. 6  
-1 x otwór technologiczny dla systemu przyzywowego  
- światło nocne dla pacjenta – LED  
- Lampa zabiegowa w technologii białych LED, montowana na szynie 10x25 mm natężenie min. 60.000 lux/0,5m, pole oświetleniowe min 17cm , Ra min 95; wysięgnik łamany o zasięgu min 80cm z mocowaniem do rury  
- Ze wzglądu na zminimalizowanie ryzyka rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych panel malowany farbą antybakteryjną w kolarze RAL, potwierdzone stosownymi dokumentami.  
- W celu ochrony Personelu i Pacjentów zastosowanie systemu badania otoczenia w zakresie: temperatury, wilgotności, tVOC i równoważnikiem dwutlenku węgla oraz cząstkami od PM1.0 do PM10.  
- Panel wyposażony w rurę boczną do mocowania osprzętu, o średnicy fi 25, wyposażenie dodatkowe:  
- Wieszak rurowy na osprzęt i pompy infuzyjne  
- Wieszak teleskopowy kroplówki na rurę na pojedynczym ramieniu z uchwytem 4-hakowym  
- Półka o wymiarach min. 400x360 z szynami bocznymi i z szufladą, mocowana na rurze  
- szyna o przekroju 25x10mm o dł. min. 40cm mocowana do rury  
  
dla pom. 0.06 panel pionowy, dwustanowiskowy wyposażony dla jednego pacjenta (5szt.) w:  
- punkt poboru tlenu min. 2szt. na stanowisko w standardzie AGA, w których popychacze wykonane są metali odpornych na środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie lamp UV.  
- 3x gniazdo 230V z bolcem uziemiającym zlicowane z powierzchnią, z przesłoną torów prądowych oraz żaluzją otworu, dające płaską powierzchnię bez włożonej wtyczki w kolorze białym  
- 3x gniazdo 230V z bolcem uziemiającym zlicowane z powierzchnią, z przesłoną torów prądowych oraz żaluzją otworu, dające płaską powierzchnię bez włożonej wtyczki w kolorze zielonym  
- 3x gniazdo ekwipotencjalne PA  
- 2x gniazdo teleinformatyczne RJ45 kat. 6  
-1 x otwór technologiczny dla systemu przyzywowego  
- światło nocne dla pacjenta – LED  
- Lampa zabiegowa w technologii białych LED, montowana na szynie 10x25 mm natężenie min. 60.000 lux/0,5m, pole oświetleniowe min 17cm , Ra min 95; wysięgnik łamany o zasięgu min 80cm z mocowaniem do rury  
- Ze wzglądu na zminimalizowanie ryzyka rozprzestrzeniani się chorób zakaźnych panel malowany farbą antybakteryjna w kolarze RAL, potwierdzone stosownymi dokumentami.  
- W celu ochrony Personelu i Pacjentów zastosowanie systemu badania otoczenia w zakresie: temperatury, wilgotności, tVOC i równoważnikiem dwutlenku węgla oraz cząstkami od PM1.0 do PM10.  
- Panel wyposażony w rurę boczną do mocowania osprzętu, o średnicy fi 25 jedna na stanowisko, wyposażenie dodatkowe dla każdego stanowiska:  
- Wieszak rurowy na osprzęt i pompy infuzyjne – 2 szt  
- Wieszak teleskopowy kroplówki na rurę na pojedynczym ramieniu z uchwytem 4-hakowym  
- Półka o wymiarach min. 400x360 z szynami bocznymi i z szufladą, mocowana na rurze  
- szyna o przekroju 25x10mm o dł. min. 40cm mocowana do rury  
  
dla Sali nr Sala nr 2.15/2.21/2.34/2.44/2.50/2.50/2.50 panel poziomy, wyposażony w   
- punkt poboru tlenu min. 2szt. na stanowisko w standardzie AGA, w których popychacze wykonane są metali odpornych na środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie lamp UV.  
- 2x gniazdo 230V z bolcem uziemiającym zlicowane z powierzchnią, z przesłoną torów prądowych oraz żaluzją otworu, dające płaską powierzchnię bez włożonej wtyczki w kolorze białym  
- 2x gniazdo 230V z bolcem uziemiającym zlicowane z powierzchnią, z przesłoną torów prądowych oraz żaluzją otworu, dające płaską powierzchnię bez włożonej wtyczki w kolorze zielonym  
- 2x gniazdo ekwipotencjalne PA  
- 2x gniazdo teleinformatyczne RJ45 kat. 6  
- 1 x otwór technologiczny dla systemu przyzywowego  
- światło ogólne – LED, skierowane do góry zapewniające 100lx średniej na łóżku pacjenta (załączane włącznikiem na ścianie)  
- światło do badań – LED, skierowane w dół, zapewniające 300lx średniej na łóżku pacjenta (załączane równolegle manipulatorem pacjenta i włącznikiem na panelu)  
światło nocne dla pacjenta – LED, skierowane w dół, zapewniające 30lx średniej na łóżku  
Na potwierdzenie na etapie składania wniosków materiałowych, należy dostarczyć wykres fotometryczny obrazujący rozkład światła spełniający założenia projektowe dla pomieszczenia min. 16m2  
z programu dialux lub innego oprogramowania  
- Ze wzglądu na zminimalizowanie ryzyka rozprzestrzeniani się chorób zakaźnych panel malowany farbą antybakteryjna w kolarze RAL potwierdzona stosownymi dokumentami.  
- W celu ochrony Personelu i Pacjentów zastosowanie systemu badania otoczenia w zakresie: temperatury, wilgotności, tVOC i równoważnikiem dwutlenku węgla oraz cząstkami od PM1.0 do PM10.  
- Panel wyposażony szynę medyczną o przekroju 25x10mm montowana na panelu, oraz dodatkowo dwie szyny o przekroju 25x10mm, montowane do ściany o długości stanowiska do mocowania wyposażenia dodatkowego:  
- Wieszak rurowy na osprzęt i pompy infuzyjne, mocowany do szyn medycznych  
- Wieszak teleskopowy kroplówki na szynę na podwójnym ramieniu z uchwytem 4-hakowym

Odp. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne posiadające atesty, certyfikaty, dopuszczenia. Produkty równoważne mają być wyposażone w oprzyrządowanie, akcesoria i systemy montażowe wyspecyfikowane w projekcie aby uzyskać funkcjonalność projektową.

Dodatkowo Zamawiający informuje, że zmienia się punkt 32 SWZ, który przyjmuje brzmienie

**„32. Informacje dotyczące przeprowadzenia przez wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2**

Zamawiający umożliwia Wykonawcom przeprowadzenie wizji lokalnej (nie jest ona wymagana do złożenia oferty).

Osoby delegowane przez zainteresowane podmioty proszone są o telefoniczne ustalenie terminu wizji w Dziale Inwestycji i Utrzymania Ruchu, osoba wyznaczona do kontaktu: Paweł Bednarz, tel. 727450190, 12 614 24 61 od poniedziałku do piątku w godzinach 9:00 – 13:00”.

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora

ds. Techniczno -Eksploatacyjnych