

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli  
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin  
tel./fax 81 / 747-63-27  
NIP 712-21-35-822, Regon 4312193

COZL/DZP/AW/3411/PN-79/19

Lublin dnia 09.10.2019 roku

Dot. „Dostawa aparatury medycznej (pompy infuzyjne, defibrylatory, pulsoksymetry, fotele onkologiczne, lampy diagnostyczne) w ramach projektu pn. „Prospektywna pełnoprofilowa onkologia dla Lubelszczyzny – doposażenie Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli w Lublinie poprzez zwiększenie jakości i dostępności do specjalistycznych świadczeń onkologicznych” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 13 Infrastruktura Społeczna, Działania 13.1 Infrastruktura ochrony zdrowia - 6 części” (znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-79/19)

I.

Działając w oparciu o zapisy art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), informuję, że w niniejszym postępowaniu wpłynęły następujące zapytania:

I

pytania do części nr 1:

**Pytanie 1**

Dotyczy punktu 14- Prosimy zamawiającego o zgodę na zaoferowanie pomp wyposażonych w czytelny, podświetlany ekran dotykowy. Klawisze klawiatury są doświetlone przez światło ekranu w sposób umożliwiający pracę w bardzo słabym oświetleniu.

**Odpowiedz:** Zamawiający wymaga podświetlenia ekranu i klawiszy, dopuszcza doświetlanie klawiszy klawiatury przez światło ekranu. Zamawiający wprowadza zmiany – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU**

**Pytanie 2**

Dotyczy punktu 15- Czy Zamawiający dopuści pompy objętościowe z ustawianiem poziomu ciśnienia okluzji- 12 poziomów? Zamiast 225-900 mmHg oferujemy zakres 75–900 mmHg, Szerszy zakres, z możliwością ustawienia ciśnienia już od 75 mmHg daje większe bezpieczeństwo infuzji (wczesne wykrywanie problemów z infuzją).

**Odpowiedz:** Zamawiający oczekuje minimalnego zakresu poziomu ciśnienia okluzji z wyborem na min. 9 poziomach – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA**

**Pytanie 3**

Dotyczy punktu 31-Czy Zamawiający dopuści pompę objętościową z możliwością łączenia pomp w moduły (po 2 szt.) za pomocą specjalnego uchwytu lub za pomocą stacji dokującej (od 2 do 8 szt.)?

**Odpowiedz:** Zamawiający dopuszcza możliwość łączenia pomp w moduły, bez użycia stacji dokującej, po 2 szt. Za pomocą specjalnego uchwytu, pod warunkiem bezpłatnego dostarczenia do każdej pary pomp jednego uchwytu łączącego. Zamawiający wprowadza punktację – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA**

## II

Dotyczy pakietu nr 5 Fotel onkologiczny do chemioterapii – 20 sztuk.

### Pytanie 4

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z dopuszczalnym obciążeniem 180kg?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## III

Część 6 – Lampa diagnostyczno-zabiegowa – 4 szt.

### Pytanie 5

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, w której regulacja natężenia oświetlenia w zakresie 10-100% odbywa się płynnie, poprzez obrót uchwyty sterylnej? Pozwala to na regulację parametru ze strefy sterylnej, a jest rozwiązaniem bardziej niezawodnym od regulacji bezdotykowej.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## IV

Dotyczy: część 5 – Fotele onkologiczne do chemioterapii – 20 szt

### Pytanie 6

Czy Zamawiający dopuści fotel posiadający szerokość leża 580 mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuści fotel posiadający regulację przechyłu Trendelenburga dokonywaną jednym wyraźnie oznakowanym przyciskiem z czytelnym piktogramem -15o uzyskiwaną za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 8

Czy Zamawiający dopuści fotel posiadający tapicerkę wykonaną ze skaju, o gładkiej powierzchni posiadającą szwy, bez fałd i szczelin, odporną na środki dezynfekcyjne, z możliwością wyboru koloru (do wyboru kolor pomarańczowy lub niebieski)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 9

Czy Zamawiający dopuści fotel wyposażony w dwa podłokietniki nie zdejmowane?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 10

Czy Zamawiający dopuści fotel, w którym podłokietniki standardowo są tapicerowane dla zwiększenia komfortu (bez konieczności stosowania dodatkowych materaców)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 11

Czy Zamawiający dopuści fotel, w którym statyw kroplówki można zamocować po lewej lub prawej stronie fotela, dzięki obustronnym tulejom przeznaczonym do jego zamocowania?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

## V

### LAMPA DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWA – 4 sztuki

#### Pytanie 12

##### Dot. Pkt. 7

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości lampę zabiegową z oprawą z matrycą diodową złożoną z 6 punktów LED która charakteryzuje się lepszymi pozostałymi parametrami światła?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### Pytanie 13

Czy Zamawiający zezwoli na wydłużenie terminu dostawy urządzeń do 8 tygodni co pozwoli na obniżenie ceny oferty co jest istotną korzyścią dla Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pakiet nr 4 Pulsoksymetr z uchwytem transportowym

#### Pytanie 14

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru amerykańskiej Firmy MASIMO RAD-97, pracującego w technologii Masimo SET stanowiącej tzw. „złoty standard” pomiarów pulsoksymetrycznych – pomiar pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji, z eliminacją artefaktów ruchowych dzięki eliminacji sygnałów z krwi żyłnej, o zasilaniu 110/220 V 47-63 HZ, z intuicyjnym menu w języku angielskim, z zakresem pomiaru pulsu 25-240 bpm, z zakresem pomiaru saturacji od 0-100%, z kolorowym dotykowym wyświetlaczem LCD bez pokręteł, z regulacją jasności, z 96 godzinną pamięcią rejestrowaną co 2 s., bez portu mini USB; bez amplitudy tętna, bez alarmów dźwiękowych o wysokim, średnim i niskim priorytecie, z możliwością zawieszenia dźwięków alarmowych indywidualnie dla każdego parametru w różnych kombinacjach na 30, 60, 120s, z regulacją głośności dla alarmu, pulsu ale bez przycisku, którego głośność można regulować. Oferujemy technologię Masimo SET z jej większą precyzją pomiaru i regulację czasu opóźnienia alarmu indywidualnie dla poszczególnych parametrów w różnych kombinacjach co: 0, 5, 10, 15, sekund oraz regulacja progu szybkiej desaturacji z możliwością opcji: off, 5%, 10%, . Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### Pytanie 15

Ponieważ pomiar saturacji, polega na pomiarze wysycenia krwi tętniczej, a w trakcie ruchu pacjenta sztucznie wzbudza się również puls żylny, co powoduje, że dochodzi do wymieszania wysokiej wartości wysycenia tętniczego z niską wartością wysycenia żylnego, a w konsekwencji tego dochodzi do błędów pomiarowych i fałszywych alarmów. Czy Zamawiający ma na myśli technologię saturacji, która eliminuje puls żylny, dzięki czemu wykazuje minimum 97% prawdziwych alarmów i eliminuje minimum 95% fałszywych alarmów, (potwierdzone niezależnymi badaniami Klinicznymi)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### Pytanie 16

##### Dotyczy wzoru umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kary umownej wynikającej z §6 ust. 1 do 0,5% wartości wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu umowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 17

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kary umownej wynikającej z §6 ust. 1 do 0,5% wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia w przypadku opóźnienia w realizacji zobowiązania w terminach określonych w §5 ust. 7-9?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## VI

### Dotyczy - Część 2 – defibrylator

#### Pytanie 18

Dot. część 2 pkt 22

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z 20 dostępnymi poziomami energii?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### Pytanie 19

Dot. część 2 pkt 25

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z kolorowym ekranem o przekątnej 7''?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### Pytanie 20

Dot. część 2 pkt 15

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z zakresem pomiaru częstości akcji serca 20 - 250 ud./min.?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### Pytanie 21

Dot. część 2 pkt 33

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z pojemnością baterii: - ilość wyładowań z energią 200J - 60?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## VII

### Część 6 – Lampa diagnostyczno-zabiegowa – 4 szt.

#### Pytanie 22

Czy Zamawiający dopuści do przetargu lampę zabiegową o płynnej dotykowej regulacji natężenia oświetlenia w zakresie 30 do 100%? Regulacja na panelu umieszczonym przy kopule lampy zabiegowej. Pozostałe parametry zgodnie z wymogami SIWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## VIII

### Lampa diagnostyczno - zabiegowa - 4 szt.

#### Pytanie 23

Czy Zamawiający dopuści lampę zabiegową o natężeniu 60 000 lux w odległości 1 m i wyposażona w 12 diod LED umiejscowionych pojedynczo w oprawie?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie 24

Czy Zamawiający dopuści lampę zabiegową mobilną, w której 4-stopniowa regulacja natężenia światła realizowana jest poprzez przyciski zlokalizowane na czaszy lampy ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 25**

Czy Zamawiający dopuści lampę o głębokości oświetlenia L1+L2 równej 70 cm ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 26**

Czy Zamawiający dopuści lampę zabiegowo - diagnostyczną o głębokości oświetlenia L1+L2 równej 80 cm.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 27**

Czy Zamawiający dopuści lampę zabiegowo - diagnostyczną, w której płynna regulacja natężenia oświetlenia realizowana jest za pomocą przycisków zlokalizowanych na panelu sterowania parametrami lampy zlokalizowanym przy czaszy lampy ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 28**

Czy Zamawiający w rozumieniu punktów 16 oraz 17 opisu przedmiotu zamówienia dopuści lampę zabiegowo - diagnostyczną, w której średnica pola roboczego mieści się w zakresie 10 - 20 cm i jest regulowana przez zmianę odległości czaszy od pola zabiegowego ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 29**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu dostawy dla lamp do 40 dni od daty zawarcia umowy ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Fotel onkologiczny do chemioterapii - 20 szt.****Pytanie 30**

Czy Zamawiający dopuści fotel onkologiczny o długości całkowitej 2450 mm ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 31**

Czy Zamawiający dopuści fotel onkologiczny bez możliwości regulacji nachylenia segmentu siedziska ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 32**

Czy Zamawiający dopuści fotel onkologiczny o wysokości siedziska regulowanej w zakresie 600 - 800 mm ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 33**

Czy Zamawiający dopuści fotel onkologiczny wyposażony w koła blokowane indywidualnie?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 34**

Czy Zamawiający w rozumieniu punktu 21 opisu przedmiotu zamówienia dopuści fotel onkologiczny, którego podłokietniki wyposażone są w mechanizm autopoziomujący (utrzymują całą czas pozycję równoległą względem podłogi), rozchylane na boki i zdejmowane bez użycia narzędzi ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 35**

Czy Zamawiający dopuści fotel, który wyposażony jest w szerokie i wygodne podłokietniki wyłożone pianką viscoelastyczną, przez co nie wymagają dodatkowych materacy na tym segmencie ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 36**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu dostawy foteli onkologicznych do 40 dni od daty zawarcia umowy ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 37**

Czy Zamawiający dopuści fotel onkologiczny o dopuszczalnym bezpiecznym obciążeniu wynoszącym 180 kg? Parametr ten w sposób nieznaczny różni się od wymaganego.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**IX**

**Dotyczy ZAŁĄCZNIK Nr 2.5 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia - FOTEL ONKOLOGICZNY DO CHEMIOTERAPII – 20 sztuk**

**Pytanie 38**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii, w których nachylenie segmentu siedziska można uzyskać za pomocą odpowiedniego ustawienia pozycji „do zejścia” z fotela za pomocą kilku przycisków oraz za pomocą przycisków do przechyłu wzdłużnego Trendelenburga? Poniżej znajduje się zdjęcie oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia – pozycja „ do zejścia”.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 39**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii o wymiarach leża: długość x szerokość: 1780 mm x 530 mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 40**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii, w których pozycja fotelowa uzyskiwana jest za pomocą kilku przycisków na pilocie?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 41**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii z pilotem, który nie wymaga zabezpieczenia przed przypadkowym uruchomieniem?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 42**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii z regulacją wysokości w zakresie: 570 – 860 mm, co jest parametrem lepszym?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 43**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii z regulacją nachylenia oparcia pleców w zakresie: 94 ° do 175° w stosunku do kolumny?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 44**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii, w których regulacja segmentu siedziska uzyskiwana jest kilkoma przyciskami w tym przyciskiem do przechyłu wzdłużnego Trendelenburga w zakresie do 12°?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 45**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii z regulacją segmentu nożnego w zakresie 180 – 270 ° w stosunku do kolumny?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 46**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii z regulacją przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie 0 - 12°, przyciski nie wyróżniają się kolorystycznie od pozostałych.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 47**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii, które oparte są na trzech pojedynczych kołach o średnicy 50mm, koło tylne jest opuszczane celem ułatwienia transportu, koła umieszczone są w obudowie ABS.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 48**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii z materacem wykonanym z jednowarstwowej pianki, grubość materaca: 92 mm w miejscu najpłytszym i 116 mm w miejscu najgrubszym?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 49**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii, w których regulacja wysokości podłokietnika dokonywana jest za pomocą przycisku oznaczonego kolorem, pozostałe regulacje dokonywane są za pomocą pokrętła?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 50**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii, trzysekcyjne, w których sekcja nóg regulowana jest elektrycznie za pomocą pilota, konstrukcja fotela nie wymaga stosowania podnóżka.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 51**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii o udźwigu do 180 kg i dopuszczalnej masie pacjenta 165 kg?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 52**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii bez dodatkowych materacy pod segment podłokietników?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 53**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości fotele onkologiczne do chemioterapii z podłokietnikami, które wyposażone są w plastikowe uchwyty do mocowania pilota?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Dotyczy ZAŁĄCZNIK Nr 2.6 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia - LAMPA DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWA – 4 sztuki**

**Pytanie 54**

Ad.9. Czy Zamawiający dopuści lampę o bezdotykowej, trójstopniowej regulacji natężenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 55**

Ad. 13. Czy Zamawiający dopuści lampę o bezdotykowej, trójstopniowej regulacji natężenia oświetlenia w zakresie 50-100%?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 56**

Ad. 6 Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania przez lampę diagnostyczno – zabiegową modułu podtrzymującego napięcie? Producent lamp zabiegowych nie ma dostępnej opcji lamp z akumulatorem.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.



## X

### Część 5.

#### Fotele onkologiczne do chemioterapii– 20 szt.

##### Pytanie 57

Czy Zamawiający dopuści fotele o wymiarach leża określonych w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 6, z szerokością leża 580 mm, co jest wartością minimalnie odbiegającą od parametru wymagalnego o 10 mm.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

##### Pytanie 58

Czy Zamawiający dopuści fotele o regulacji wysokości określonej w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 11, z regulacją wysokości siedziska w zakresie: 570 mm, co jest wartością minimalnie odbiegającą od parametru wymagalnego o 10 mm.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

##### Pytanie 59

Czy Zamawiający dopuści fotele o regulacji segmentu siedziska określonej w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 13, z regulacją segmentu siedziska w zakresie: od 5<sup>0</sup>, co jest wartością minimalnie odbiegającą od parametru wymagalnego o 5<sup>0</sup>.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

##### Pytanie 60

Czy Zamawiający dopuści fotele o regulacji segmentu nożnego określonej w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 14, z regulacją w zakresie od 0 do 40<sup>0</sup>.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

##### Pytanie 61

Czy Zamawiający dopuści fotele o 4 kołach określonych w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 17, z 4 podwójnymi kołami o średnicy 125 mm z centarną blokadą 4 kół.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

##### Pytanie 62

Czy Zamawiający dopuści fotele posiadające materac określony w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 17, o grubości 85 mm z wypełnieniem w postaci jednorodnej elastycznej pianki ze spienionego poliuretanu.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

##### Pytanie 63

Czy Zamawiający dopuści fotele posiadające materac określony w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 19, z tapicerką posiadającą pionowe wewnętrzne szwy na rogach tapicerki.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

##### Pytanie 64

Czy Zamawiający dopuści fotele posiadające podłokietniki określone w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 21, z dwoma podłokietnikami bez konieczności zdejmowania, wyposażone w zintegrowane uchwyty z

przyciskami i synchronizują, ergonomiczne ustawienia zapewniające prawidłowe ustawienie łokcia pod różnymi kątami oparcia. Podłokietniki mogą być ustawione wzdłuż pionowego kąta za pomocą pompy gazowej i obracane poziomo, aby ułatwić boczny wjazd i wyjście pacjenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 65**

Czy Zamawiający dopuści fotele posiadające segment nóg wyposażony w podnózek określony w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 22, z segmentem nóg wyposażonym w elektrycznie regulowany antypoślizgowy podnózek.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

#### **Pytanie 66**

Czy Zamawiający dopuści fotele posiadające statyw kroplówki określony w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, pozycja -wyposażenie, ze statywem kroplówki z możliwością ustawienia po lewej lub prawej stronie fotela dzięki dedykowanym do tego celu otworom w podstawie fotela.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

#### **Pytanie 67**

Czy Zamawiający dopuści termin realizacji zamówienia z zapisem w SIWZ do 6 tygodni.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## **XI**

### **ZAŁĄCZNIK Nr 2.1 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia**

#### **Pompa infuzyjna objętościowa - 50 sztuk**

#### **Pytanie 68**

**Pkt. 5** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe do podawania dożylnego, sterowane elektronicznie umożliwiające współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi bez udokumentowanej infuzji dotętnicznej i dojelitowej ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 69**

**Pkt. 10** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe bez możliwości podaży preparatów krwiopochodnych ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 70**

**Pkt. 14** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z regulacją podświetlenia samego ekranu na 10 poziomach ?

**Odpowiedź :** Zmieniono Załącznik Nr 2.1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### **Pytanie 71**

**Pkt. 16** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z trybami infuzji: ml/h, masy ciała, czujnika kropli, ładowania dawki, podnoszenia/opuszczania, sekwencyjnym o 5 cyklach i biblioteki leków ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 72**

Pkt. 23 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z parametrami infuzji dla leków: pełnej nazwy leku, skróconej nazwy, maksymalnego bolusa, jednostki stężenia, minimalnego, stosowanego i maksymalnego stężenia, jednostki dawki, minimalnej, maksymalnej i stosowanej dawce ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 73**

Pkt. 31 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z możliwością łączenia pomp w moduły za pomocą stacji dokującej ?

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### **Pytanie 74**

Pkt. 32 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z czułością techniczną wykrywania pojedynczych pęcherzyków powietrza mniejsze, bądź równe 0,02 ml ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 75**

Pkt. 34 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z wyposażeniem: odłączalny nieskładany uchwyt do przenoszenia i mocowania pompy do rur pionowych i poziomych bez zasilacza zewnętrznego ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## **XII**

### **Część 5.**

**Fotele onkologiczne do chemioterapii– 20 szt.**

#### **Pytanie 76**

Czy Zamawiający dopuści fotele posiadające podłokietniki określone w Załączniku nr 2.5 do SIWZ, L.p. – 24, bez dodatkowych materacy w segmencie podłokietników. Podłokietniki są na tyle grube, że nie wymagają dodatkowych nakładek, co jest rozwiązaniem o wiele korzystniejszym dla pacjenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## **XIII**

**Część 5 – Fotele onkologiczne do chemioterapii– 20 szt.**

#### **Pytanie 77**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z leżem o długości 2030mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 78**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z leżem o szerokości 580mm z segmentem pleców profilowanym i poszerzonym w części barkowej do szerokości 730mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 79**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z regulacją segmentu siedziska w zakresie 0/+150?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 80**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii bez regulacji kąta nachylenia siedziska?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 81**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z funkcją Trendelenburga: 100?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 82**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z podstawą wyposażoną w pojedyncze koła o średnicy 100mm z centralną blokadą 2 kół?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 83**

Czy Zamawiający w poz. nr 18 dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z segmentem pleców i siedziska na całej wysokości wypełnionym termoplastyczną pianką i tym samym przyzna za takie wykonanie 5 pkt. oceny technicznej?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 84**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z tapicerką wykonaną ze sztucznej skóry o charakterystyce bakterio i grzybo statycznej szytej w sposób bardzo precyzyjny jedynie na obrzeżach?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 85**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z tapicerowanymi odejmowanymi podłokietnikami z mechaniczną regulacją kąta nachylenia w postaci pokrętła z systemem nadążnym gwarantującym utrzymanie pozycji poziomej podłokietników podczas regulacji segmentem pleców bez konieczności korygowania ustawienia podłokietników przez personel medyczny?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 86**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii bez dodatkowych materacy na podłokietniki?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 87**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel onkologiczny do chemioterapii z uchwytami na pilot w postaci technologicznego otworu w podstawie podłokietnika?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## XIV

### Część 6 – Lampa diagnostyczno-zabiegowa – 4 szt.

#### Pytanie 88

(dot. lp. 7) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę diagnostyczno-zabiegową wyposażoną w 13 diod LED umiejscowionych w oprawie pojedynczo, co pozwala na uzyskanie wysokiego natężenia oświetlenia w odległości 1m na poziomie 100 000lx, a więc znacznie wyższego niż wymagane?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie 89

(dot. lp. 13) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę diagnostyczno-zabiegową z regulacją natężenia światła realizowaną w ośmiu krokach za pomocą przycisków na panelu sterowania zlokalizowanym na czaszy? Pod względem funkcjonalnym będzie to rozwiązanie tożsame z wymaganym.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## XV

### Część 4 – Pulsoksymetr z uchwytem transportowych

#### Pytanie 90

Pkt. 4

Prosimy o dopuszczenie pulsoksymetru z pojemnością akumulatora zapewniającą ciągłość pracy przez 8 godzin.

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### Pytanie 91

Pkt. 8

Prosimy o dopuszczenie urządzenia w którym nawigacja i sterowanie odbywa się za pomocą dotykowego ekranu

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### Pytanie 92

Pkt. 9

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z zakresem pomiaru saturacji 0-100%

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### Pytanie 93

Pkt. 10

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z zakresem częstości pulsu 25 -250 BPM

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

**Pytanie 94**

Pkt. 11

Prosimy o dopuszczenie urządzenia ze wskaźnikiem perfuzji 0.05-20%

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**Pytanie 95**

Pkt. 13

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z pomiarem saturacji przy niskiej perfuzji 70-100%  $\pm 3$  cyfry**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**Pytanie 96**

Pkt. 14

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z pomiarem częstości pulsu częstości pulsu 25-250 BPM  $\pm 2$ BPM**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**Pytanie 97**

Pkt. 15

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z pomiarem częstości pulsu częstości pulsu przy niskiej perfuzji 25-250 BPM  $\pm 3$ BPM**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**Pytanie 98**

Pkt. 31

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z pamięcią 168 godzin, z zapisem co 1 minuta

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.****Pytanie 99**

Pkt. 34, 35

Prosimy o dopuszczenie urządzenia ze złączem sieciowym RJ45 i złączem karty SD

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.****Pytanie 100**

Pkt. 36, 37

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z regulacją czasu opóźnienia alarmu: wyłączony, 1s, 2s, 3s, 4s, 4s, 5s, 6s, 7s, 8s lub według wyboru użytkownika

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**Pytanie 101**

Formularz JEDZ

W związku z faktem, iż Zamawiający, zgodnie z zapisami SIWZ, wykluczy z postępowania Wykonawców na podstawie na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 -23, ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp, prosimy o wykreślenie z formularza JEDZ Część III: Podstawy wykluczenia pkt. C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPLACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI punktów, które opisują sytuacje wykluczające Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 2:

„Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego”

oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 4:

„Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie

koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?”

Lub prosimy o dopuszczenie możliwości złożenia formularza JEDZ, przygotowanego samodzielnie przez Wykonawcę i wykreślenia w nim punktów, których wypełnienia, zgodnie z zapisami SIWZ, Zamawiający nie wymaga

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza złożenie formularza JEDZ przygotowanego samodzielnie.

## XVI

**Dotyczy: Załącznik Nr 2.1 do SIWZ – Opis przedmiotu Zamówienia  
PAKIET nr 1 - Pompa infuzyjna objętościowa - 50 sztuk**

### Pytanie 102

Pkt 14. Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompy infuzyjne objętościowe posiadające podświetlany ekran bez podświetlenia przycisków?

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

### Pytanie 103

Pkt 15. Mając na uwadze zachowanie zasad uczciwej konkurencji oraz równego traktowania podmiotów, a także zachowanie najwyższych standardów wykonywanych procedur medycznych czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości pompy objętościowe posiadające zakres ciśnienia okluzji 50–750 mmHg z wyborem na 19 poziomach oraz dodatkowo posiadające unikalny system DPS (dynamic pressure system) umożliwiający przewidzieć ryzyko zatkania lub potencjalnego wycieku z przewodu do wlewu?

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

### Pytanie 104

Pkt 16. Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompy objętościowe z różnymi trybami infuzji:

- Objętość + Szybkość Przepływu,
- Objętość + Czas,
- Szybkość Przepływu + Czas,
- Objętość + Czas + Szybkość Przepływu,
- Wzrastająco / Malejąco, Sekwencyjnie / Okresowo, Następczo / Na Zakładkę,
- Krople/min.?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 105

Pkt 17. Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompy objętościowe z zakresem prędkości infuzji 0,1-1500 ml/h z regulacją co 0,1 ml/h w zakresie 0,1–99,9 ml/h co 0,01 ml/h w zakresie 0,1–9,99 ml/h oraz co 1 ml/h w zakresie 100–1500 ml/h.? Proponowany zakres jest wyższy od wymaganego.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 106

Pkt 20. Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompy objętościowe z regulacją prędkości infuzji co 0,1ml/h w zakresie 0,1 – 9,99ml/h?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 107

Pkt 34. Mając na uwadze zachowanie zasad uczciwej konkurencji oraz równego traktowania podmiotów, a także zachowanie najwyższych standardów wykonywanych procedur medycznych zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie wysokiej jakości pomp objętościowych posiadających uchwyt do przenoszenia i mocowania pomp do rur pionowych i poziomych wbudowane na stałe w pompę oraz zasilacz wewnętrzny? Powyższe rozwiązanie jest korzystniejsze dla Zamawiającego gdyż eliminuje dodatkowe procedury związane z montażem uchwytów i zasilacza zewnętrznego. Pompa w całości jest gotowa do użycia w każdej sytuacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

## XVII

**dotyczy części 4 - Pulsoksymetr z uchwytem do transportu.**

### Pytanie 108

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr o pojemności akumulatora 5h przy użyciu nowego w pełni naładowanego akumulatora, bez alarmów?

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

## XVIII

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji projektu przyszłej umowy w zakresie zapisu § 6 ust.1,2,3:

### Pytanie 109

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w wykonaniu umowy (tj. dostawie, zainstalowaniu, uruchomieniu przedmiotu umowy oraz przeszkoleniu personelu) za każdy dzień opóźnienia w wysokości **0,5%** wynagrodzenia brutto **przysługującego Wykonawcy za opóźniony w wykonaniu przedmiot umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto opóźnionego w wykonaniu przedmiotu umowy.**

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 110

2. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w realizacji zobowiązania w terminach, o których mowa w § 5 ust.7, za każde 24 godziny opóźnienia, zaś w § 5 ust.8-9 za każdy dzień opóźnienia **0,5%** wynagrodzenia brutto **przysługującego Wykonawcy za przedmiot umowy podlegający naprawie, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu podlegającego naprawie.**

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### Pytanie 111

3. Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10% **niezrealizowanej części** wynagrodzenia brutto, w przypadku: Odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, w tym odstąpienia od niezrealizowanej części umowy, z przyczyn dotyczących Wykonawcy, a w szczególności w przypadku niezrealizowania dostawy przez Wykonawcę.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.



## **XIX**

### **Pakiet nr 5**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu produkty o poniższych parametrach technicznych?

#### **Pytanie 112**

dotyczy **Załącznika 2.5. - pkt.13**

Regulacja siedziska w zakresie 0 - 22 stopni, co niewiele różni się od podanego zakresu w SIWZ i nie wpływa w żaden sposób na komfort pacjenta oraz pracę fotela?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 113**

Pytanie 2. – dotyczy **Załącznika 2.5. - pkt.19**

Delikatnie widoczne szwy na podłokietnikach fotela, co w żaden sposób nie wpływa negatywnie użytkowanie oraz dezynfekcję fotela?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 114**

Pytanie 3. – dotyczy **Załącznika 2.5. - pkt.21**

Podłokietniki z regulacją pozycji ustawienia za pomocą śruby redukcyjnej?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

## **XX**

**Część 4 – Pulsoksymetr z uchwytem transportowych – 4 szt.**

#### **Pytanie 115**

**pkt. 4** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pulsoksymetr którego akumulatora zapewnia min 5 godzin nieprzerwanej pracy?

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### **Pytanie 116**

**pkt. 8** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pulsoksymetr w którym nawigacja i sterowanie odbywa się za pomocą przycisków funkcyjnych ?

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### **Pytanie 117**

**pkt. 34/35** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pulsoksymetr który nie posiada złącza USB i mini USB?

**Odpowiedź:** Zmieniono Załącznik Nr 2.4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia – **STRONY ZAMIENNE W ZAŁĄCZENIU STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ NINIEJSZEGO PISMA.**

#### **Pytanie 118**

**pkt. 36** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pulsoksymetr bez regulacji czasu opóźnienia reakcji alarmu

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

### Pytanie 119

**pkt. 37** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pulsoksymetr bez regulacji czasu opóźnienia reakcji na zmianę saturacji?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

### Pytanie 120

**pkt. 38** – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pulsoksymetr w którym alarm dźwiękowy jest ustawiany w jednym priorytecie ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

## II

Zamawiający informuje, że działając w oparciu o zapisy art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) Zamawiający zmienia treść zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**1. - Zmiana Załącznika Nr 2.1. do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**

***POMPA INFUZYJNA OBJĘTOŚCIOWA – 50 sztuk***

**- Zmiana Załącznika Nr 2.4. do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**

***PULSOKSYMETR Z UCHWYTEM TRANSPORTOWYM – 4 sztuk***

**- Zmiana Załącznika Nr 2.5. do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**

***FOTEL ONKOLOGICZNY DO CHEMIOTERAPII – 20 sztuk***

**2. Zmiana SIWZ w pkt IX.**

**Było:**

***1. Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:***

***Część Nr 1 – 1 000,00 PLN***

***Część Nr 2 – 1 700,00 PLN***

***Część Nr 3 – 8 700,00 PLN***

***Część Nr 4 – 300,00 PLN***

***Część Nr 5 – 6 300,00 PLN***

***Część Nr 6 – 400,00 PLN***

*Jest:*

*1. Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:*

*Część Nr 1 – 4 400,00PLN*

*Część Nr 2 – 800,00PLN*

*Część Nr 3 – 1 200,00PLN*

*Część Nr 4 – 300,00PLN*

*Część Nr 5 – 6 300,00PLN*

*Część Nr 6 – 400,00PLN*

**3. Zmiana SIWZ w pkt XX.**

**1. Było:**

Wszelkie informacje związane z miejscem oraz terminem składania i otwarcia ofert zamieszczone są na stronie <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Oferty za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego (<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>) należy złożyć w terminie do dnia **18.10.2019 roku do godziny 10:00**

**OTWARCIE OFERT:**

Otwarcie ofert za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego (<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>) nastąpi w dniu

**18.10.2019 roku o godzinie 10:30**

w siedzibie Zamawiającego

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli,

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin,

Dział Zamówień Publicznych - Budynek Nr 2, 4 piętro (pokój 32)

**2. Jest:**

Wszelkie informacje związane z miejscem oraz terminem składania i otwarcia ofert zamieszczone są na stronie <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Oferty za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego (<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>) należy złożyć w terminie do dnia **25.10.2019 roku do godziny 10:00**

**OTWARCIE OFERT:**

Otwarcie ofert za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego  
(<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>)

nastąpi w dniu

**25.10.2019 roku o godzinie 10:30**

w siedzibie Zamawiającego

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli,

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin,

Dział Zamówień Publicznych - Budynek Nr 2, 4 piętro (pokój 32)

*Zmiany wchodzi w życie z dniem podpisania. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.*

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Finansowych i Infrastruktury  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. Św. Jana z Dukli  
*mgr Dariusz Ciwiński*

KIEROWNIK  
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. Św. Jana z Dukli  
*mgr Martena Koziej*



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



STARSZY SPECJALISTA  
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. Św. Jana z Dukli

*mgr Agnieszka Wąstewicz*

Pompa infuzyjna objętościowa- 50sztuk

L. p.	Wymagania dla przedmiotu zamówienia	Parametry wymagane	Parametry oferowane (potwierdzić spełnianie parametru / opisać) *
1.	Producent	podać	.....
2.	Model	podać	.....
3.	Kraj pochodzenia	podać	.....
4.	Rok produkcji	urządzenie nowe, nieużywane, wyprodukowane w 2019	..... rok produkcji
5.	Pompa objętościowa do dożylnego podażu leków i płynów, krwi i produktów krwipochodnych, żywienia pozajelitowego, leków onkologicznych sterowana elektronicznie umożliwiającą współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	TAK	.....
6.	Możliwość podażu cytostatyków w systemie zamkniętym wg. definicji NIOSH, potwierdzona certyfikatem	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
7.	Możliwość podażu leków onkologicznych w tym TAXOLU za pomocą wielodrożnych zestawów infuzyjnych – posiadających 1, 3, 5 porty	TAK	.....
8.	Możliwość pracy z zestawami do leków światłoczułych	TAK	.....
9.	Dostępność drenów do żywienia dojelitowego	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
10.	Możliwość podażu preparatów krwipochodnych potwierdzona wykazem dostępnym drenów	TAK	.....
11.	Waga pompy max 2,5 kg:	<1,7kg – 5 pkt., ≥1,7kg – 2,5 kg – 0 pkt	..... (kg) podać wagę pompy
12.	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego 4h przy przepływie 100ml/h	TAK	.....
13.	Możliwość podłączenia odłączalnego nieskładanego uchwyty do przenoszenia i mocowania pompy do rur pionowych i poziomych:	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
14.	Podświetlany ekran i przyciski, możliwość regulacji podświetlania min - 6 poziomów	Możliwość regulacji poziomów podświetlania TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
15.	Zakres ciśnienia okluzji min. 0.3 do 1.2 bara (225-900mmHg), z wyborem na min. 9 poziomach.	TAK	TAK (podać)
16.	Różne tryby infuzji:wzrost-utrzymanie-spadek; programowanie min. 12 cykli o różnych parametrach; podaż okresowa z	TAK	

	przerwami; dawka w czasie; kalkulacja prędkości dawki.		.....
17.	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK	.....
18.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) od 0,1- 9999 ml.	TAK	.....
19.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	TAK	.....
20.	Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK	.....
21.	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ( np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt	TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
22.	Biblioteka Leków zawierająca min.100 leków z możliwością podzielenia na min.15grup i min. 5 profili pacjentów	500 leków i więcej - 5 pkt., poniżej – 0 pkt	..... Podać ilość leków w Bibliotece Leków
23.	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK	.....
24.	Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli.	TAK	.....
25.	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK	.....
26.	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej	TAK	.....
27.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń .	TAK	.....
28.	Menu w języku polskim	TAK	.....
29.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml	TAK	.....
30.	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 48 godzin	TAK	.....
31.	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej do 3 pomp	Moduły po 3 pompy – 5 pkt Moduły po 2 pompy – 0 pkt	TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
32.	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza $\geq$ 0,01 ml	TAK	.....
33.	Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii.	TAK- 10 pkt., NIE – 0 pkt	TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)
34.	Wyposażenie do każdej pompy : odłączalny nieskładany uchwyt do przenoszenia i mocowania pompy do rur pionowych i poziomych oraz zasilacz zewnętrzny	TAK	.....

\*wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

- oferowany przez nas system jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;
- oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)
- zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia systemu w miejscu jego przeznaczenia
- zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia
- przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy
- ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji
- inne (jeśli dotyczy): .....

.....  
Data i podpis Wykonawcy

PARAMETR / WARUNEK		Opis /Parametr wymagalny	ODPOWIEDŹ WYKONAWCY/OPIS *
1		2	3
Model/typ			
Producent			
Kraj pochodzenia			
Rok produkcji: 2019			
<b>Informacje ogólne</b>			
1.	Pulsoksymetr – system monitorowania saturacji SpO2 oraz tętna noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
2.	Pulsoksymetr stacjonarno-transportowy z wbudowanym akumulatorem i zasilaczem sieciowym	TAK	
3.	Zasilanie 100-240 VAC, 50/60 Hz, 45 VA	TAK	
4.	Pojemność akumulatora zapewniająca min. 5 godzin nieprzerwanej pracy	TAK	
5.	Waga max 2 kg	TAK/PODAĆ	
6.	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia	TAK	
7.	Menu w języku polskim	TAK	
<b>Mierzone wartości</b>			
8.	Zakres pomiaru saturacji: 1-100%	TAK/PODAĆ	
9.	Zakres częstości pulsu: min. 25-240 BPM	TAK/PODAĆ	
10.	Wskaźnik perfuzji: min. 0,03-20%	TAK/PODAĆ	
<b>Dokładność pomiaru</b>			
11.	Dorośli: min. 70-100% ±2 cyfry	TAK/PODAĆ	
12.	Niska perfuzja: min. 70-100% ±2 cyfry	TAK/PODAĆ	
13.	Częstość pulsu: min. 20-250 BPM ±3 cyfry	TAK/PODAĆ	
14.	Częstość pulsu dla niskiej perfuzji: min. 20-250 BPM ±3 cyfry	TAK/PODAĆ	
<b>Wyświetlacz – elementy wyświetlacza</b>			
15.	Kolorowy wyświetlacz TFT LCD prezentujący wszystkie graficzne i numeryczne informacje pacjenta oraz komunikaty ostrzegawcze	TAK	
16.	Wyświetlanie krzywej pletyzmografu	TAK	
17.	Wyświetlanie SpO2 — bieżąca wartość	TAK	
18.	Wyświetlanie górnego i dolnego limitu alarmowego dla saturacji	TAK	
19.	Wyświetlanie amplitudy tętna	TAK	
20.	Wyświetlanie częstości tętna – bieżąca wartość	TAK	
21.	Wyświetlanie górnego i dolnego limitu alarmowego dla tętna	TAK	
22.	Wyświetlanie czasu	TAK	
23.	Wyświetlanie ikony aktywnego alarmu	TAK	
24.	Wskaźnik zasilania sieciowego	TAK	
25.	Ikona stanu baterii informująca o stopniu naładowania akumulatora	TAK	
26.	Wskaźnik zakłóceń	TAK	
27.	Wskaźnik czujnik zdjęty	TAK	
28.	Wskaźnik czujnik odłączony	TAK	
29.	Wskaźnik komunikat czujnika	TAK	
30.	Min. 96-godzinna pamięć rejestrująca co 4 s wszystkie monitorowane parametry pod postacią tabelaryczną i graficzną	TAK/PODAĆ	



	<b>Transmisja danych</b>		
31.	Interfejs przywołania pielęgniarki	TAK	
32.	Funkcja przywołania pielęgniarki	TAK	
33.	Możliwość transmisji i rejestracji parametrów na urządzeniu zewnętrznym	TAK (podać sposób)	
	<b>Alarmy</b>		
34.	Regulacja czasu opóźnienia reakcji alarmu na zmianę saturacji w zakresie co najmniej: 10 s, 25 s, 50 s, 100 s dla zmian o 1%	TAK/PODAĆ	
35.	Regulacja czasu opóźnienia reakcji na zmianę saturacji wyższą niż 1% według algorytmu:(10 s, 25 s, 50 s, 100 s) / wartość zmiany saturacji = czas opóźnienia reakcji alarmu	TAK/PODAĆ	
36.	Alarmy dźwiękowe o wysokim, średnim i niskim priorytecie	TAK	
37.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla częstość pulsu poniżej dolnej granicy	TAK	
38.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla częstość pulsu powyżej górnej granicy	TAK	
39.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla SpO2 powyżej górnej granicy	TAK	
40.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla SpO2 poniżej dolnej granicy	TAK	
41.	Alarm dla odłączenia SpO2 kabla/sensora	TAK	
42.	Alarm dla SpO2 zdjęcie czujnika	TAK	
43.	Alarm dla rozładowanej baterii	TAK	
44.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla całkowicie rozładowanej baterii	TAK	
45.	Możliwość zawieszenia dźwięków alarmowych na 30 s, 60 s, 90 s, 120 s z jednoczesnym generowaniem alarmów wizualnych	TAK/PODAĆ	
46.	Regulacja głośności dla alarmu, przycisku, pulsu	TAK	
	<b>Wyposażenie</b>		
47.	Czujnik wielorazowy typu klips – 2 szt.	TAK	
48.	Przewód łączący urządzenie z czujnikiem pomiarowym – 2 szt.	TAK	
49.	Kabel zasilający	TAK	
50.	<b>Inne</b>		
51.	Okresowe bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, potwierdzone wpisem do paszportu urządzenia	TAK	
52.	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenie poświadczony certyfikatem	TAK	
53.	Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 miesiące)	TAK	
54.	Autoryzowany Serwis Producenta na terenie Polski	TAK	
55.	Sprzęt kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów	TAK	
56.	W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim	TAK	

\*wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

- oferowany przez nas system jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;
- oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)
- zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia systemu w miejscu jego przeznaczenia
- zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia
- przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy
- ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji
- inne (jeśli dotyczy): .....

.....  
Data i podpis Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK Nr 2.5 do SIWZ -Opis przedmiotu zamówienia ZMIANA**

**FOTEL ONKOLOGICZNY DO CHEMIOTERAPII – 20 sztuk**

L. p.	Wymagania dla przedmiotu zamówienia	Parametry wymagane	Parametry oferowane (potwierdzić spełnianie parametru / opisać) *
1.	Producent	podać	.....
2.	Model	podać	.....
3.	Kraj pochodzenia	podać	.....
4.	Rok produkcji	urządzenie nowe, nieużywane, wyprodukowane w 2019	..... rok produkcji
5.	Fotel wielofunkcyjnytrzysegmentowy kolumnowy przeznaczony do chemioterapii z elektryczną regulacją : - wysokości, - nachylenia segmentu pleców - nachylenia segmentu siedziska - nachylenia segmentu nożnego - nachylenia Trendelenburga	TAK	.....
6.	Długość leża: 2130 mm (±70 mm) Szerokość leża 620 mm (± 30 mm)	TAK, podać	.....
7.	Przewodowy pilot służący do regulacji: wysokości, kąta nachylenia segmentu pleców, kąta nachylenia siedziska, kąta nachylenia segmentu nóg,	TAK	.....
8.	Pilot posiadać powinien dodatkowo dedykowany przycisk w celu łatwego uzyskania pozycji: funkcja antyszokowa/Trendelenburga.	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
9.	Pilot posiadać powinien dodatkowo dedykowany przycisk w celu łatwego uzyskania pozycji: pozycja fotelowa.	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
10.	Pilot wyposażony w system zabezpieczenia przed przypadkowym uruchomieniem.	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
11.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie: min. 560 mm do min. 700 mm uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK,podać	.....
12.	Regulacja nachylenia oparcia pleców w zakresie: – 10 <sup>0</sup> (± 10 <sup>0</sup> ) do + 75 ° (± 5 <sup>0</sup> ) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK,podać	.....
13.	Regulacja segmentu siedziska w zakresie: Od 0 <sup>0</sup> do + 35 <sup>0</sup> (± 10 <sup>0</sup> ) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK,podać	.....

14.	Regulacja segmentu nożnego w zakresie: $-50^{\circ} (\pm 25^{\circ})$ do min. $0^{\circ}$ uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	TAK, podać	.....
15.	Regulacja przechyłu Trendelenburga dokonywana jednokolorowo oznakowanym przyciskiem lub piktogramem: $20^{\circ} (\pm 7^{\circ})$ uzyskiwana za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych pilotem ręcznym	TAK, podać	.....
16.	Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji horyzontalnej.	TAK	
17.	Fotel przejezdny wyposażony w 4podwójne koła o średnicy min. 75 mm z centralną blokadą min. 2 kół,	TAK	.....
18.	Materac o grubości min. 8 cm z wypełnieniem w postaci z dwuwarstwowej pianki z czego wyższa warstwa powinna być wykonana z pianki termoplastycznej.	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	.....
19.	Bezszwowa tapicerka wykonana ze skaju. Możliwość wyboru koloru tapicerki, min. 4 propozycje (podać).	TAK	.....
20.	Poszycie odporne na działanie środków dezynfekujących i promieni UV.	TAK	
21.	Fotel wyposażony w dwa podłokietniki zdejmowane z regulacją kąta nachylenia za pomocą sprężyn gazowych oraz kąta odchylenia w stosunku do fotela lub podłokietniki całkowicie odchylane do wysokości oparcia pleców.	TAK	.....
22.	Segment nóg wyposażony w podnózek z regulacją jego położenia w zależności od wzrostu pacjenta, gdzie blokada podnóżka zwalniana dźwignią lub elementami (pokrętłami) dociskowymi przy siedzisku lub segmencie oparcia nóg.	TAK	
23.	Konstrukcja fotela kolumnowa umożliwiająca skuteczną dezynfekcję i zapobieganie zakażeniom szpitalnym,	TAK	.....
24.	Dopuszczalne obciążenie min. 200 kg	TAK podać	
25.	Wyposażenie: - podglówek z regulacją wysokości i położenia na fotelu, - dodatkowe materace na segment podłokietników dla zwiększenia komfortu - uchwyt do prowadzenia fotela - podłokietniki posiadające metalowe uchwyty lub uchwyty na rzeplub opaski na pilot przewodowy, - statyw kroplówki z możliwością	TAK	

ustawienia po lewej lub prawej stronie fotela dzięki obrotowemu uchwytoowi statywu - uchwyt na rolkę jednorazowego prześcieradła pod segmentem pleców		
--	--	--

\*wypełnia Wykonawca

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

Oświadczamy, że:

- oferowany przez nas system jest nowy, nie był przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.;
- oferowane przez nas urządzenie jest gotowe do pracy, zawiera wszystkie niezbędne akcesoria, bez dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)
- zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uruchomienia systemu w miejscu jego przeznaczenia
- zobowiązujemy się do przeszkolenia personelu w obsłudze urządzenia
- przeglądy techniczne wymagane przez producenta w okresie gwarancji na koszt wykonawcy
- ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji
- inne (jeśli dotyczy): .....

.....  
 Data i podpis Wykonawcy