



Projekt: **Rozbudowa i przebudowa budynku szkoły na filię Domu Pomocy Społecznej „Na Przedwiośniu”** jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013.

Nr sprawy: RZP-II-WI/21/DZP-1/2012
L.dz. SZRM/DZP-1/MG/ /2012

24 lipca 2012 r.

.....
.....
.....

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę wyposażenia sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla Domu Pomocy Społecznej w ramach zadania inwestycyjnego pn.: Rozbudowa i przebudowa budynku szkoły na filię Domu Pomocy Społecznej „Na Przedwiośniu”.**

Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) – zwanej dalej „Ustawą”, udziela odpowiedzi na zapytanie złożone przez Wykonawcę biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu jednocześnie zmieniając treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej SIWZ).

Pytanie Nr 1

Załącznik nr 7 Zestawienia kosztów zamówienia:

Część B pkt. 2

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania Aquavibron z zamkniętym obiegiem wody spełniającym parametry:

Pojemność robocza zbiornika 24 l (bardziej wydajna praca, mniej przegrzewająca się woda)

Wymiary urządzenia dł x szer. x wys. 74,5x48,5x73 cm

Odpowiedź do pytania Nr 1

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza zaoferowania ww. urządzenia o wskazanych przez Wykonawcę parametrach.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż dokonuje modyfikacji opisu ww. urządzenia, tj. treść „Wydajność pompy [l/min] max.30” zastępuje się „Wydajność pompy [l/min] min.30 max. 75” i w załączeniu przekazuje zmodyfikowany w dniu 24 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 2 w Części B.

Pytanie Nr 2

„Pytanie do części B, Lp.1:

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o parametrach:

Aparat do terapii falami krótkimi o emisji ciągłej i impulsowej

Sterownik na kółkach

Ciekłokrystaliczny dotykowy, kolorowy wyświetlacz

Bank gotowych programów terapeutycznych

Możliwość wprowadzenia własnych programów

Kartoteka pacjenta

Generowana częstotliwość 27,12Mhz

Automatyczne dostrajanie w zakresie od 0-400 W przy emisji ciągłej i od 0-1000 W przy emisji impulsowej

Czas trwania impulsu 400 mikrosekund

Częstotliwość dostrajania w 10 etapach od 20-200Hz

Zegar do 30 minut

Akustyczny sygnał końca leczenia i automatyczne przerwanie emisji pola

Wyposażenie: dwa aplikatory dyskowe o średnicy 15cm, dwa aplikatory dyskowe o średnicy 8cm, elektroda indukcyjna tzw. Monoda szt.1, triploda szt.1”

Odpowiedź do pytania Nr 2

Zamawiający informuje, że wymaga zaoferowania urządzenia, które będzie spełniało wymagania wskazane w opisie przedmiotu zamówienia dla poz. 1 część B „Zestawienia kosztów zamówienia”.

Pytanie Nr 3

„Pytanie do części B, Lp. 7:

Wśród osprzętu do UGULa Zamawiający wymienił pętlę Glissona do trakcji odcinka szyjnego kręgosłupa lub urządzenie do trakcji z systemem pneumatycznym. Ponieważ jedynym kryterium oceny ofert jest cena, każdy biorący udział w postępowaniu zaproponuje najtańsze urządzenie spełniające wymogi SIWZ – w tym przypadku pętlę Glissona.

Czy w związku z tym czy Zamawiający wymaga zaoferowania urządzenia do trakcji z systemem pneumatycznym z eliminacją obciążenia stawów skroniowo-żuchwowych zamiast pętli Glissona?”

Odpowiedź do pytania Nr 3

Zamawiający informuje, iż wymaga zaoferowania urządzenia do trakcji odcinka szyjnego z systemem pneumatycznym z trakcją za potylicę z pominięciem szczęki stawów skroniowo-żuchwowych.

Wobec powyższego modyfikuje opis ww. pozycji, tj. po słowach: „Mankiet udowy ze skóry: 1szt.” wykreśla się: „Pętla Glissona z orczykiem lub” i w załączeniu przekazuje zmodyfikowany w dniu 24 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 7 część B.

Pytanie Nr 4

„Pytanie do części B, Lp. 21:

Czy Zamawiający dopuści intuicyjny, przenośny aparat do elektroterapii i elektrodiagnostyki o parametrach:

- dwa niezależne kanały zapewniające możliwość jednoczesnego leczenia pacjenta/pacjentów różnymi rodzajami prądu

- kartoteka pacjenta zawierającą dane osobowe, rodzaj schorzenia, skala bólu oraz spis zabiegów wykonanych pacjentowi

- szybkie przejście do zabiegu z kartoteki pacjenta

- menu główne umożliwiające rozpoczęcie pracy z pozycji kartoteki pacjentów lub typu zabiegu

- tworzenie i zapamiętywanie sekwencji (kilku zabiegów następujących bezpośrednio po sobie – np. DF, CP, LP)

- automatyczne wyznaczanie krzywej I/T (zachowanie wykresu w kartotece) obliczenie wartości chronaksji, reobazy oraz współczynnika akomodacji
- przejrzysty układ funkcji na wyświetlaczu ciekłokrystalicznym
- szybkie i proste wybieranie trybów pracy oraz parametrów aktualnie stosowanego rodzaju pracy
- aparat generuje 13 rodzajów prądu:
- IONO – program przeznaczony do jonoforezy (jednokierunkowy prąd o średniej częstotliwości 8000Hz o współczynniku wypełnienia 95%);
- Prądy diadynamiczne – (MF, DF, CP, LP oraz programy łączone);
- Prądy Traeberta – impuls prostokątny (2 ms – impuls; 5 ms - przerwa)
- Prąd Faradyczny – (jednokierunkowy impuls, zakres regulacji częstotliwości: 1-100Hz, 9 programów terapeutycznych o różnych zakresach przemiatań i różnym zastosowaniu, np. rozluźniającym, wzmacniającym, rekrutującym włókna mięśniowe, stymulującym naprzemiennie dwie przeciwstawne grupy mięśniowe tzw. tonoliza);
- Prąd Kotz'a – (prąd średniej częstotliwości 1000-2500Hz modulowany do częstotliwości od 50 do 80Hz o różnym zastosowaniu, np. wzmacniającym, rekrutującym włókna mięśniowe, stymulującym naprzemiennie dwie przeciwstawne grupy mięśniowe tzw. tonoliza);
- Prąd TENS – (dwukierunkowy symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t_i) w zakresie: 50-600 μ s i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, dostępne programy terapeutyczne: TENS tradycyjny, modulowany częstotliwością, modulowany amplitudą, TENS typu „BURST” – paczki impulsów, stymulacja pobudzająca wydzielanie endorfin);
- Dwupolowy premodulowany prąd średniej częstotliwości (interferencyjny) – (częstotliwość nośna 4000Hz, zakres regulacji częstotliwości: 5-200Hz, dostępne programy o różnym zakresie przemiatań częstotliwości i działaniu terapeutycznym);
- Czteropolowy prąd średniej częstotliwości Nemeck'a (interferencyjny) – (częstotliwość nośna 4000Hz, zakres regulacji częstotliwości: 5-200Hz, dostępne programy o różnym zakresie przemiatań częstotliwości i działaniu terapeutycznym);
- Impulsy trójkątne, impulsy prostokątne – (jednokierunkowy prąd wykorzystywany do stymulacji z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t_i) w zakresie: 1-1000 μ s, przerwy 1-5s), możliwość wyznaczenia krzywej I/T
- Stymulacja niską częstotliwością „Muscle – (dwukierunkowy prąd, symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t_i) w zakresie: 50-600 μ s i regulacji częstotliwości w zakresie 1-200Hz, dostępnych 28 programów o różnym zastosowaniu terapeutycznym, np. wzmacniającym, rozluźniającym, poprawiającym ukrwienie, rekrutującym selektywnie włókna mięśniowe, stymulującym naprzemiennie dwie przeciwstawne grupy mięśniowe tzw. tonoliza);
- HV stymulacja wysokonapięciowa
- Prądy niskiej częstotliwości tzw. Symulacja urologiczna – (dwukierunkowy, symetryczny impuls prostokątny z możliwością regulacji czasu trwania impulsu (t_i) w zakresie: 50-600 μ s i regulacji częstotliwości w zakresie: 1-200Hz, dostępnych 26 programów o różnym zastosowaniu terapeutycznym, np. w stanach nietrzymania moczu na skutek parcia, wysiłkowego lub mieszanego nietrzymania moczu, pochwicy);
- 120 gotowych programów z możliwością i modyfikacji
- tworzenie i zapamiętywanie nowych programów terapeutycznych
- wybór funkcji CC/CV czyli stałe natężenie / stałe napięcie
- w poszczególnych trybach pracy istnieje możliwość regulacji: czasu trwania impulsu (t_i), częstotliwości, czasu trwania przerwy (t_p); czasu trwania zabiegu (t); zakresu przemiatań częstotliwości, natężenia generowanego prądu (I); czasu aktywnej stymulacji; czasu przerwy pomiędzy okresami aktywnej stymulacji; czasu narastania do fazy aktywnej stymulacji tzw. RAMP UP; czasu opadania od fazy aktywnej stymulacji do fazy przerwy tzw. RAMP DOWN
- możliwość współpracy z urządzeniami do terapii ultradźwiękami i terapii podciśnieniowej (vacuum).
- wyposażenie: komplet akcesorii (elektrody, podkłady do elektrod, pasy do mocowania elektrod, przewody, kabel zasilający, instrukcja obsługi).
- Wymiary: 27 x 32,8 x 23 cm
- Waga: 3,8 kg”

Odpowiedź do pytania Nr 4

Zamawiający informuje, że wymaga zaoferowania urządzenia, które będzie spełniało wymagania wskazane w opisie przedmiotu zamówienia dla poz. 21 część B „Zestawienia kosztów zamówienia”.

Pytanie Nr 5

„Załącznik nr 7 Zestawienie kosztów zamówienia:

Część A pkt 6

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania stolik pod aparaturę medyczną bez kosza spełniający następujące parametry: wysokość: 900 mm, długość: 520 mm, szerokość: 450 mm;?”

Odpowiedź do pytania Nr 5

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza sprzętu o parametrach wskazanych powyżej.

Pytanie Nr 6

„Załącznik nr 7 Zestawienia kosztów zamówienia:

Część A pkt. 8

Czy zamawiający wymaga zaoferowania wioślarza spełniającego następujące parametry:?”

Funkcje:

- opór: magnetyczny
- napęd: ciągnio linowe
- obciążenie: 10 stopni
- koło zamachowe: 6 kg
- wyświetlacz:
 - pomiar czasu, całkowita liczba kilometrów, wiosła, częstotliwość uderzeń, zużycie energii, ocena sprawności
- pomiar pulsu: pas telemetryczny
- rolki transportowe
- siedzisko: ułożyskowane na rolkach

Wymiary i waga:

- wymiar po rozłożeniu (dł./szer./wys.): 205/53/67 cm
- waga: 47 kg
- max. waga użytkownika: 130 kg”

Odpowiedź do pytania Nr 6

Zamawiający informuje, że dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 8 w części A.

Wobec powyższego modyfikuje opis ww. pozycji w następujący sposób:

z:

„Magnetyczny system z ręczną regulacją obciążenia. Moc 32-106 Watt. Koło zamachowe – waga 4,5 – 5,0 kg, korby z obudowanymi łożyskami, pedały zapewniające równowagę z regulowanym paskiem, siodełko PU, miernik pilsu w rękojeściach, LCD komputer, funkcje komputera: czas, prędkość, dystans, kalorie, puls, kółka transportowe.”,

na: „Magnetyczny system z ręczną regulacją obciążenia. Moc 32-106 Watt. Koło zamachowe – waga 4,5 – 6,0 kg, napęd: ciągnio linowe, korby z obudowanymi łożyskami, pedały zapewniające równowagę z regulowanym paskiem, siodełko PU, miernik pilsu w rękojeściach, LCD komputer, funkcje komputera: czas, prędkość, dystans, kalorie, puls, kółka transportowe.” i w załączeniu przekazuje zmodyfikowany w dniu 24 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 8 część A.

Wobec powyższego Zamawiający wymaga zaoferowania sprzętu o parametrach wskazanych w Formularzu „Zestawienie kosztów zamówienia” z uwzględnieniem ww. modyfikacji.

Pytanie Nr 7

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część A

Poz.1 Alkomat

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie alkomatu z wyświetlaczem LCD cyfrowym podświetlany na zielono spełniający pozostałe wymogi SIWZ?”

Odpowiedź do pytania Nr 7

Zamawiający informuje, iż dopuszcza alkomat z wyświetlaczem LCD cyfrowym podświetlany na zielono spełniający pozostałe wymogi SIWZ.

Wobec powyższego modyfikuje opis ww. pozycji w następujący sposób:

z:

„Wyświetlacz LED 3 cyfrowy podświetlany na zielono; Zakres pomiarowy 0,00- 4,00 promila; Wyniki pomiarów do dziesiątych części promila.”

na:

„Wyświetlacz LED 3 cyfrowy podświetlany na zielono lub wyświetlacz LCD cyfrowy podświetlany na zielono; Zakres pomiarowy 0,00- 4,00 promila; Wyniki pomiarów do dziesiątych części promila.” i w załączeniu przekazuje zmodyfikowany w dniu 24 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 1 w Części A.

Pytanie Nr 8

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część A

Poz.5 Stepper

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia o maksymalnym obciążeniu 110kg?”

Odpowiedź do pytania Nr 8

Zamawiający informuje, iż w dniu 20 lipca 2012 r. dokonał modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 5 w części A w tym zakresie (Odpowiedź do pytania Nr 13 oraz zmodyfikowany w dniu 20 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 5 część A.) oraz zamieścił ww. informację na stronie internetowej www.szrm.pl Katalog: Zamówienia publiczne powyżej 14 tys. euro.

Pytanie Nr 9

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część A

Poz 6 Stolik pod aparaturę medyczną

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stolika o wymiarach blatu 50x40 i pojemności kosza 17l?”

Odpowiedź do pytania Nr 9

Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na zaoferowanie stolika o wymiarach blatu 50x40 i pojemności kosza 17l.

Pytanie Nr 10

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 2 Aquavibron

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia Aquivibron z zamkniętym obiegiem wody o poborze mocy max. 600W, wydajności pompy max. 73 l/min. oraz zabezpieczeniu przeciążeniowym zwłocznym 2x4A/250V spełniające pozostałe wymagania SIWZ?"

Odpowiedź do pytania Nr 10

Zamawiający informuje, że dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 2 w części B. Wobec powyższego modyfikuje opis ww. pozycji w następujący sposób:

z:

„zamknięty obieg wody

Pojemność robocza zbiornika (min/max) [l] 7-10

- Wydajność pompy [l/min] **min.30 max.75**
- Wymiar max. stanowiska (gl.x szer.x wys.) 490x510x855
- Masa bez wody [kg] 48
- Pobór mocy (max) [W] 250
- Zasilanie [VAC/Hz] 230/250V
- Zabezpieczenie przeciążeniowe zwłoczne 2x2A/250V
- Samoczynne wyłączanie zasilania różn.-prąd.
- Klasa ochronności i typ I/B."

na:

„zamknięty obieg wody

Pojemność robocza zbiornika (min/max) [l] 7-10

- Wydajność pompy [l/min] **min.30 max.75**
- Wymiar max. stanowiska (gl.x szer.x wys.) 490x510x855
- Masa bez wody [kg] 48
- Pobór mocy (max) [W] **600**
- Zasilanie [VAC/Hz] 230/250V
- Zabezpieczenie przeciążeniowe zwłoczne
- Samoczynne wyłączanie zasilania różn.-prąd.
- Klasa ochronności i typ I/B." i w załączeniu przekazuje zmodyfikowany w dniu 24 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 2 część B.

Pytanie Nr 11

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 3 Bieżnia

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bieżni o maksymalnym obciążeniu wagowym 140 kg i wymiarach taśmy 145/51 cm?"

Odpowiedź do pytania Nr 11

Zamawiający informuje, iż w dniu 20 lipca 2012 r. dokonał modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 3 w części B w zakresie maksymalnego obciążenia wagowego bieżni (Odpowiedź do pytania Nr 15 oraz zmodyfikowany w dniu 20 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 3 część B.) oraz zamieścił ww. informację na stronie internetowej www.szrm.pl Katalog: Zamówienia publiczne powyżej 14 tys. euro.

Zamawiający informuje, że dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 3 w części B. Wobec powyższego modyfikuje opis ww. pozycji w następujący sposób:

z:

„Silnik elektryczny/zasilanie sieciowe: silnik elektryczny z mocą trwałą 2,5 kW . Wymiary taśmy (dł./szer. w cm): 145/50. Wymiary urządzenia (dł./szer./wys. w cm): 202/88/136 (±5 %). Wymiary po złożeniu (dł./szer./wys. w cm): 106/88/185 (±5 %). Max. obciążenie wagowe: **140** - 150 kg System amortyzatorów."

na:

„Silnik elektryczny/zasilanie sieciowe: silnik elektryczny z mocą trwałą 2,5 kW . Wymiary taśmy (dł./szer. w cm): 145/50 (±2 cm). Wymiary urządzenia (dł./szer./wys. w cm): 202/88/136 (±5 %). Wymiary po złożeniu (dł./szer./wys. w cm): 106/88/185 (±5 %). Max. obciążenie wagowe: 140 - 150 kg System amortyzatorów.” i w załączeniu przekazuje zmodyfikowany w dniu 20 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 3 część B.

Pytanie Nr 12

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 8 Kształtki rehabilitacyjne

Prosimy o podanie ilości i rodzaju kształtów rehabilitacyjnych wchodzących w zestaw.”

Odpowiedź do pytania Nr 12

Zamawiający informuje, iż w dniu 20 lipca 2012 r. dokonał modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 8 w części B w tym zakresie (Odpowiedź do pytania Nr 2 i Nr 23 oraz zmodyfikowany w dniu 20 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 8 w Części B) oraz zamieścił ww. informację na stronie internetowej www.szrm.pl Katalog: Zamówienia publiczne powyżej 14 tys. euro.

Pytanie Nr 13

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 9 Lampa bakterioobójcza

Prosimy o określenie jaki licznik mają posiadać oferowane lampy. W przedmiocie zamówienie opisane są dwa liczniki: elektroniczny licznik czasu L i indukcyjny LW, posiadanie obu jest niemożliwe i wykluczające się.”

Odpowiedź do pytania Nr 13

Zamawiający informuje, że wymaga zaoferowania lampy z licznikiem indukcyjnym oraz dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 9 w części B.

Wobec powyższego modyfikuje opis ww. pozycji w następujący sposób:

z:

„- dezynfekcja powietrza w obecności personelu i pacjentów; moc 60W; wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C; rodzaj obudowy: blacha kwasoodporna, łatwość dezynfekcji i mycia lampy, szczelność, wymiana filtrów powietrza bez użycia narzędzi; liczniki czasu pracy; LW - elektroniczny licznik czasu pracy, czteropolowy z wyświetlaczem, o wskazaniach z dokładnością do 1 h, z akustycznym powiadomieniem o obowiązku wymiany promienników, służący do sumowania czasu pracy promienników; L - licznik indukcyjny z wyświetlaczem o wskazaniach z dokładnością do 1 h. Przejezdna.”,

na:

„- dezynfekcja powietrza w obecności personelu i pacjentów; moc 60W; wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C; rodzaj obudowy: blacha kwasoodporna, łatwość dezynfekcji i mycia lampy, szczelność, wymiana filtrów powietrza bez użycia narzędzi; elektroniczny licznik czasu pracy, czteropolowy z wyświetlaczem, o wskazaniach z dokładnością do 1 h, z akustycznym powiadomieniem o obowiązku wymiany promienników, służący do sumowania czasu pracy promienników; Przejezdna.”,

Pytanie Nr 14

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 12 Lampa solux

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia o wymiarach dł. 800 szer. 485 wys. 1720 mm w pełni spełniające wymogi SIWZ?”

Odpowiedź do pytania Nr 14

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza sprzętu o parametrach wskazanych powyżej.

Pytanie Nr 15

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 16 Łóżko szpitalne rehabilitacyjne:

1. Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie od 42 do 82 cm?
2. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez indywidualnej blokady elektrycznej regulacji łóżka?”

Odpowiedź do pytania Nr 15

Zamawiający informuje, iż dopuszcza łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie od 42 do 82 cm.

Wobec powyższego modyfikuje opis ww. pozycji w następujący sposób:

z:

„z materacem - wymiary leża 90 x 200 cm. Sterowane elektrycznie przy pomocy pilota. Leże 3-krotnie dzielone. Wysokość leża regulowana elektrycznie w przedziale 40-80 cm. Indywidualna blokada elektrycznej regulacji łóżka. Boczne barierki ochronne z zabezpieczeniem przed opuszczaniem. Rama metalowa, malowana proszkowo, wyposażona w 4 koła jezdne z blokadą oraz wysięgnik z trójkątem. Fronty oraz barierki boczne wykonane z płyty wiórowej laminowanej w kolorze buku. Materace 90x200 cm, antyodparzeniowe, podgumowane, paroprzepuszczalne.”

na:

„z materacem - wymiary leża 90 x 200 cm. Sterowane elektrycznie przy pomocy pilota. Leże 3-krotnie dzielone. Wysokość leża regulowana elektrycznie w przedziale 40 - 80 cm lub w przedziale 42 – 82 cm. Indywidualna blokada elektrycznej regulacji łóżka. Boczne barierki ochronne z zabezpieczeniem przed opuszczaniem. Rama metalowa, malowana proszkowo, wyposażona w 4 koła jezdne z blokadą oraz wysięgnik z trójkątem. Fronty oraz barierki boczne wykonane z płyty wiórowej laminowanej w kolorze buku. Materace 90x200 cm, antyodparzeniowe, podgumowane, paroprzepuszczalne.” i w załączeniu przekazuje zmodyfikowany w dniu 24 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 16 w Części B.

Ponadto Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na łóżko bez indywidualnej blokady elektrycznej regulacji łóżka.

Pytanie Nr 16

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 27 Stolik przyłóżkowy

Czy Zamawiający dopuści stół przyłóżkowy o wymiarach długość 40 cm; szerokość 92 cm i z regulacją wysokości w zakresie od 73 do 118 cm?

Czy Zamawiający dopuści stół przyłóżkowy z blatem o powierzchni laminowanej, z krawędziami z ABS?

Czy Zamawiający dopuści stół przyłóżkowy o wymiarach długość 51 cm; szerokość 71 cm i z regulacją wysokości w zakresie od 75 do 110 cm?

Czy Zamawiający dopuści stół przyłóżkowy z blatem o powierzchni laminowanej?”

Odpowiedź do pytania Nr 16

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza sprzętu o parametrach wskazanych powyżej.

Pytanie Nr 17

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 32 Waga krzesłkowa

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wagi z dokładnością odczytu równą 100 g?"

Odpowiedź do pytania Nr 17

Zamawiający informuje, iż w dniu 20 lipca 2012 r. dokonał modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 32 w części B w tym zakresie (Odpowiedź do pytania Nr 8 oraz zmodyfikowany w dniu 20 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 32 w Części B) oraz zamieścił ww. informację na stronie internetowej www.szrm.pl Katalog: Zamówienia publiczne powyżej 14 tys. euro.

Pytanie Nr 18

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 32 Waga lekarska

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wagi medycznej do 200 kg przy czym dokładność odczytu do 100 kg wynosi 50 g, powyżej 100 kg do 200 kg dokładność odczytu wzrasta do 100g?"

Odpowiedź do pytania Nr 18

Zamawiający informuje, iż w dniu 20 lipca 2012 r. dokonał modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia dla pozycji 33 w części B w tym zakresie (Odpowiedź do pytania Nr 11 oraz zmodyfikowany w dniu 20 lipca 2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” dla poz. 33 w Części B) oraz zamieścił ww. informację na stronie internetowej www.szrm.pl Katalog: Zamówienia publiczne powyżej 14 tys. euro.

Pytanie Nr 19

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 35 Wózek kąpielowo – transportowy

Prosimy o wyjaśnienie czy w danej pozycji Zamawiający wymaga zaoferowania wózka transportowo – kąpielowego czy opisanego podnośnika.

Jeżeli wózek transportowo kąpielowego to czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka-wanny o poniższych parametrach:

- Wszystkie funkcje wózka działają niezależnie od energii elektrycznej
- Bardzo prosty i łatwy w obsłudze
- Wózek z hydrauliczną regulacją wysokości (50 – 90 cm)
- Solidna konstrukcja z wysokiej jakości stali lakierowanej proszkowo
- Nakładana wanna z tworzywa z rowkami do odprowadzania wody
- Nachylenie leża w stronę spustu wody
- Spust wody o regulowanej długości w nożnej części wózka
- Osłona podwozia z tworzywa ABS
- Odchylane barierki boczne ze stali nierdzewnej
- Szczyty ze stali nierdzewnej
- Koła jezdne o 125 mm z centralną blokadą
- W komplecie nadmuchiwana poduszka, która ułatwia cały proces higieny osobistej
- Wymiary leża z barierkami 80 x 210 cm
- Wymiary wanny 60 x 195
- Udźwig 150 kg”

Odpowiedź do pytania Nr 19

Zamawiający informuje, że wymaga zaoferowania wózka kąpielowo-transportowego, który będzie spełniał wymagania wskazane w opisie przedmiotu zamówienia dla poz. 35 część B „Zestawienia kosztów zamówienia”.

Pytanie Nr 20

„Paragraf 4 pkt. 4

Prosimy o wskazanie terminu w jakim Zamawiający będzie wymagał usunięcia wady bądź dostarczenie wyposażenia zastępczego. Jednocześnie zwracamy się z prośbą aby termin ten nie był krótszy niż 7 dni.”

Odpowiedź do pytania Nr 20

Zamawiający informuje, iż modyfikuje treść postanowień zawartych we Wzorze umowy w § 4 ust. 4, tj. po słowach: „na numer faksu Wykonawcy:” dodaje się: „ , z zastrzeżeniem, że termin wyznaczony przez Zamawiającego nie może być krótszy niż 7 dni”.

Pytanie Nr 21

„Paragraf 4 pkt. 5 ppkt. b

Prosimy o dokonanie zmiany zapisu na: „Wykonawca wymieni na nowy element sprzętu, który był poddany 3 naprawie lub wymianom gwarancyjnym, a konieczność naprawy nie wynikała z przyczyn leżących po stronie użytkownika”

Odpowiedź do pytania Nr 21

Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na zmianę zapisu § 4 pkt. 5 ppkt. b. Naprawom gwarancyjnym nie podlegają uszkodzenia związane z niewłaściwym użytkowaniem.

Pytanie Nr 22

„Paragraf 4 pkt. 7

Prosimy o dokonanie zmiany zapisu na: „Wykonawca w okresie gwarancyjnym zobowiązany jest dokonać przeglądu gwarancyjnego dostarczonego wyposażenia w ilości zgodnej z zaleceniami producenta”.

Część asortymentu np. lampy bakteriobójcze zgodnie ze wskazaniami i zaleceniami producenta nie wymaga przeglądów. Pozostawienie wymogu dokonania 2 przeglądów na cały oferowany asortyment, nawet ten który nie wymaga takich przeglądów, wpłynie na wartość oferty.”

Odpowiedź do pytania Nr 22

Zamawiający informuje, iż modyfikuje treść postanowień zawartych we Wzorze umowy w § 4 ust. 7, z:

„ 7. Wykonawca zobowiązany jest co najmniej raz w roku w okresie gwarancyjnym dokonać przeglądu gwarancyjnego dostarczonych elementów wyposażenia – w ramach Wynagrodzenia za wykonanie Przedmiotu Umowy.

Jeżeli w toku przeglądów zostaną ujawnione wady, Wykonawca zobowiązuje się do ich usunięcia w terminie określonym przez Zamawiającego w protokole z przeglądu gwarancyjnego”.

na:

„7. Wykonawca w okresie gwarancyjnym zobowiązany jest dokonać przeglądu gwarancyjnego dostarczonego wyposażenia w ilości zgodnej z zaleceniami producenta - w ramach Wynagrodzenia za wykonanie Przedmiotu Umowy.

Jeżeli w toku przeglądów zostaną ujawnione wady, Wykonawca zobowiązuje się do ich usunięcia w terminie określonym przez Zamawiającego w protokole z przeglądu gwarancyjnego, z zastrzeżeniem, że termin wyznaczony przez Zamawiającego nie może być krótszy niż 7 dni”.

Pytanie Nr 23

„Dotyczy zestawienie kosztów zamówienia część B

Poz. 14 Laseroterapia

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie do laseroterapii o poniższych właściwościach:

- Sterowany mikroprocesorem nowoczesny biostymulator laserowy
- Kolorowy, dużych rozmiarów (4,3") ekran graficzny z panelem dotykowym
- Przyjazna obsługa przyciskami oraz ekranem dotykowym
- Ergonomiczne sondy
- Gotowe programy zabiegowe dla typowych schorzeń
- Programy własne – wygodny panel zapisu przez terapeutę (klawiatura ekranowa)
- Indywidualna regulacja wszystkich parametrów zabiegowych
- Nowoczesne wzornictwo aparatu i sond
- Liczniki czasu i liczby wykonanych zabiegów
- Funkcja powtórzeń dawki
- Czujnik do pomiaru mocy lasera
- Możliwość stosowania jako aparat przenośny
- 2 lata gwarancji na sondy

Dane techniczne:

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| Zegar sterujący czasem zabiegu | 1 s. – 99 min |
| Zasilanie | 230 V / 50 Hz / 50 VA |
| Wymiary | 335 x 270 x 125 mm |
| Masa aparatu | 2.5 kg |

Sondy współpracujące z aparatem

| Typ sondy | Parametry | Tryby pracy |
|--------------------|---------------|-------------------------------------|
| S-1N – punktowa IR | 905nm / 50W | impulsowy – duża moc impulsu (50W) |
| S-2N – punktowa R | 660nm / 40mW | ciągły i impulsowy z regulacją mocy |
| S-3N – punktowa IR | 808nm / 400mW | ciągły i impulsowy z regulacją mocy |

Dane techniczne sond

| Typ sondy: | S-1N | S-2N | S-3N |
|-------------------------|------------|----------|-----------|
| długość fali świetlnej: | 905 nm: | 660 nm: | 808 nm: |
| moc impulsu: | 50 W: | 40 mW: | 400 mW: |
| częstotliwość | 5-5000Hz | 5-9999Hz | 5-9999Hz |
| moc średnia | (0,1-50)mW | (1-40)mW | (1-400)mW |
| energia impulsu | 10 μJ | --- | --- |
| szerokość impulsu | 200ns | --- | --- |

Opisane przez Zamawiającego urządzenie do laseroterapii zostało wycofane z produkcji."

Odpowiedź do pytania Nr 23

Zamawiający informuje, że wymaga zaoferowania urządzenia, które będzie spełniało wymagania wskazane w opisie przedmiotu zamówienia dla poz. 14 część B „Zestawienia kosztów zamówienia”.

Pytanie Nr 24

„Zwracamy się z zapytaniem czy istnieje możliwość podziału na pakiety urządzeń w/w przetargu ?

Jesteśmy producentem wózków kąpielowo-transportowych i możemy w cenach producenta zaoferować sprzęt bez prowizji pośredników."

Odpowiedź do pytania Nr 24

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie do odrębnego pakietu wózka kąpielowo-transportowego.

Treść powyższych odpowiedzi jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców, którzy ubiegają się o udzielenie zamówienia i złożą ofertę w ww. postępowaniu.

Z poważaniem

p.o. DYREKTOR



Paweł Barański

Załącznik:

Zmodyfikowany w dniu 24.07.2012 r. Załącznik Nr 5 do SIWZ – Formularz „Zestawienie kosztów zamówienia” – na 11 stronach.



Projekt: **Rozbudowa i przebudowa budynku szkoły na filię Domu Pomocy Społecznej „Na Przedwiośniu”** jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013.

Nr sprawy: RZP-II-WII/21/DZP-1/2012

Zmodyfikowany w dniu 24.07.2012 r. - Załącznik Nr 5 do SIWZ

ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: **dostawa wyposażenia sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla Domu Pomocy Społecznej w ramach zadania inwestycyjnego pn.: Rozbudowa i przebudowa budynku szkoły na filię Domu Pomocy Społecznej „Na Przedwiośniu”.**

A

| Lp. | Wyszczególnienie | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto PLN | Wartość netto PLN (kol. 4 x 5) | Stawka podatku VAT |
|-----|---|-------------|-------|----------------------|--------------------------------|--------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Alkomat - Wyświetlacz LED 3 cyfrowy podświetlany na zielono lub wyświetlacz LCD cyfrowy podświetlany na zielono ; Zakres pomiarowy 0,00- 4,00 promila; Wyniki pomiarów do dziesiętnych części promila. | szt. | 2 | | | |
| 2 | Parawan - wykonany z rurek stalowych, pokrytych lakierem proszkowym. Zasłona z tkaniny bawełnianej w kolorze niebieskim. 3-dzielny na kółkach o wymiarach 210x165(h)cm (± 5 cm). | szt. | 1 | | | |
| 3 | Parawan - wykonany z rurek stalowych, pokrytych lakierem proszkowym; Zasłona z tkaniny bawełnianej w kolorze zielonym. 2-dzielny na kółkach o wymiarach 140x165(h)cm (± 5 cm). | kpl | 8 | | | |
| 4 | Rower treningowy Wymiary (dł./szer./wys. w cm): 110/53/135(± 5 cm). Rolki transportowe. Regulowana kierownica. Pozioma regulacja siodła. Regulacja wysokości siodła. Przyłącze sieciowe - przyłącze do sieci (230V). Zakres obciążenia 1-15 (sterowany silnikiem). Ciężar koła zamachowego - 9 kg. System hamowania magnetyczny (sterowany silnikiem). Max. obciążenie wagowe - 150 kg. Głębokie wejście. Regulacja obciążenia. | szt. | 1 | | | |
| 5 | Stepper Opór: 2 tłoki hydrauliczne. Regulacja obciążenia w skali 1-12. Maksymalne obciążenie: 110 - 150 kg. Wymiary (dł./szer./wys.): 95/80/155 (± 5 cm). | szt. | 1 | | | |
| 6 | Stolik pod aparaturę medyczną - Konstrukcja ze stali lakierowanej proszkowo, blat 60x60cm z tworzywa | szt. | 8 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|---|--|------|---|--|--|--|
| | sztucznego z rantem zabezpieczającym aparat przed zsunięciem się, pod blatem zdejmowany kosz o pojemności 12 - 15 l, 4 kółka transportowe, w tym dwa przednie z hamulcem. | | | | | |
| 7 | Termometr lekarski - elektroniczny, bezdotykowy. | szt. | 2 | | | |
| 8 | Wioślarz i recumbent (2w1) Magnetyczny system z ręczną regulacją obciążenia. Moc 32-106 Watt. Koło zamachowe – waga 4,5 – 6,0 kg, napęd: ciągnio linowe , korby z obudowanymi łożyskami, pedały zapewniające równowagę z regulowanym paskiem, siodełko PU, miernik pilsu w rękojeściach, LCD komputer, funkcje komputera: czas, prędkość, dystans, kalorie, puls, kółka transportowe. | szt. | 1 | | | |
| 9 | Sala Doświadczenia Świata w skład której wchodzi: 1) Basen z podświetlanymi piłkami; wym. 2 x 2m; 3000 szt. piłeczek. 2) Kolumna świetlno-dźwiękowa. Zestaw świetlno- dźwiękowy jest urządzeniem składającym się z chodnika świetlnego i tablicy grającej. Wymiary: Tablica: 60x125x7 cm (± 2 cm); Chodnik: 76x150x5,5 cm (± 1 cm). 3) Zespół terapeutyczny UV-2. Zestawienie elementów wchodzących w skład zestawu: -walizka, granulaty UV (2 op.), tkanina UV (2 mb), tabliczka do pisania mała z pisakiem, tabliczka do pisania duża z pisakiem, lampa UV, kacuszki UV (3 szt), tuba lustrzana z granulatami UV, miękkie kolorowe piłeczki (2 szt), miniaturowa latarka, magiczne pałeczki UV (4 szt), mazaki fluorescencyjne, magiczne lustro, nadmuchiwana piłka, wężyki UV (5 szt), świecąca piłeczka, dzwonki lustrzane UV. 4) Kolumna świetlna. Urządzenie świetlno- dźwiękowe wyrabiające umiejętność wykrywania zależności między głosem, a wzrokiem. Wymiary 38x20x117cm (± 2 cm). 5) Kolumna wodna. Urządzenie dostarczające wrażeń wzrokowych. Od spodu wydostaje się powietrze, które wywołuje powstawanie prądów, wznoszenie się powietrznych bąbelków przepływających w strumieniu łagodnie zmieniającego się światła. W zestawie z wodą destylowaną, kolorowymi rybkami, miękką nakładką i panelem sterującym, który pozwala wpływać na kolor świecenia bąbelków. 6) Łóżko wodne z podstawą muzyczną. Posiada system regulacji drgań - wytwarza | kpl | 1 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------|
| fale o różnej prędkości. W zestawie z materacem wodnym z „batonami” i grzałką oraz radioodtworaczem CD. Wymiary łóżka z podstawą muzyczną: 160 x 200 x 50 cm (± 2 cm). 7) Mobilna Mini-Sala. Zestawienie elementów wchodzących w skład zestawu: - wózek, - kolumna wodna średnica 10 x wysokość 100 cm, - zestaw światłowodów 100 szt x 2m z zasilaczem sterowany pilotem, - projektor z rotorem, - tarcze do projektora (2 x efekt obrotowy), - kolorowe niebo sterowane pilotem 70 x 70 x 4 cm, - dzwonki lustrzane UV. Wymiary (wysokość x szerokość x głębokość): 173 x 126 x 67 cm (± 10 cm). | | | | | | |
| RAZEM NETTO (A) | | | | | | X |
| KWOTA PODATKU VAT (A)..... | | | | | | X |
| RAZEM BRUTTO (A) | | | | | | X |

B

| Lp. | Wyszczególnienie | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto PLN | Wartość netto PLN (kol. 4 x 5) | Stawka podatku VAT |
|-----|---|-------------|-------|----------------------|--------------------------------|--------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Aparat do diatermii krótkofalowej Napięcie zasilające jednofazowe: 230 V +/- 15%, 50/60 Hz. · Wkładka bezpiecznikowa: zwłoczna 10 A. · Bezpieczniki urządzenia (możliwość wymiany z zewnątrz): 2 x FST 6,3 AT przy 230 V (5x20). · Klasa ochronności i typ ochrony: I BF (z podłączonymi elektrodami). · Stopień ochrony obudowy: IP 20; Pobór mocy: ok. 700 VA; Pobór mocy przy pracy jałowej: ok. 100 VA. · Znamionowa częstotliwość: 27,12 MHz; Ekwiwalent mocy: 400 W · Moc na wyjściu RF przy 50 Ohm; praca ciągła - 200 W, nastawiana skokowo; praca impulsowa - 30 W, nastawiana skokowo. · Parametry impulsów: częstotliwość powtarzania - 70 Hz/350Hz szerokość impulsów - 2 ms/0,4 ms. · moc w szczycie - 400 W; Czas ekspozycji: od 0 do 30 min., nastawiany skokowo. · Wymiary geometryczne (wys. x szer. x głęb.): 85 x 38 x 39 cm (±5 %) | kpl. | 1 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|---|---|------|---|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> · Wyjścia: 1 współosiowe (ekranowane) dla elektrod pola elektrycznego WCZ 1 symetryczne dla elektrod pola magnetycznego WCZ. WYPOSAŻENIE: · 2 czteroprzegubowe ramiona; 2 elektrody kondensatorowe o średnicy 13 cm; 2 przewody do elektrod kondensatorowych; Elektroda indukcyjna (pole magnetyczne) śr. 8 cm; Elektroda indukcyjna (pole magnetyczne) śr. 14 cm; Przewód do elektrody indukcyjnej; Triploda (elektroda indukcyjna) o wym 15 x 35 cm z przewodem; Elektroda kondensatorowa (pole elektryczne), śr. 4,2 cm; Elektroda kondensatorowa (pole elektryczne), śr. 8,5 cm; Elektroda kondensatorowa (pole elektryczne), śr. 13 cm; Przewód do elektrody kondensatorowej. | | | | | |
| 2 | <p>Aquavibron zamknięty obieg wody Pojemność robocza zbiornika (min/max) [l] 7-10</p> <ul style="list-style-type: none"> · Wydajność pompy [l/min] min.30 max.75 · Wymiar max. stanowiska (gl.x szer.x wys.) 490x510x855 · Masa bez wody [kg] 48 · Pobór mocy (max) [W] 600 · Zasilanie [VAC/Hz] 230/250V · Zabezpieczenie przeciążeniowe zwłoczne · Samoczynne wyłączenie zasilania różn.-prąd. · Klasa ochronności i typ I/B. | szt. | 1 | | | |
| 3 | <p>Bieżnia Silnik elektryczny/zasilanie sieciowe: silnik elektryczny z mocą trwałą 2,5 kW . Wymiary taśmy (dł./szer. w cm): 145/50 (± 2 cm). Wymiary urządzenia (dł./szer./wys. w cm): 202/88/136 (± 5 %). Wymiary po złożeniu (dł./szer./wys. w cm): 106/88/185 (± 5 %). Max. obciążenie wagowe: 140 -150 kg System amortyzatorów.</p> | szt. | 1 | | | |
| 4 | <p>Drabinki rehabilitacyjne - z drewna bukowego 90x250cm (± 5 cm).</p> | szt. | 4 | | | |
| 5 | <p>Elektroniczny aparat do mierzenia ciśnienia - do pomiaru ciśnienia (0-299 mmHg) i tętna (40-199 uderz/min), dokładność +/- 3 mmHg; mankieta na ramię od 22 do 36 cm obwodu; zasilanie na baterie lub z zasilacza; wyświetlacz LCD.</p> | kpl. | 2 | | | |
| 6 | <p>Glukometr - elektroniczny aparat do pomiaru stężenia cukru we krwi. Wynik pomiaru w ciągu 5-6 sek. Pamięć 250-350 pomiarów z datą i godziną. Podświetlany wyświetlacz elektroniczny. W zestawie: glukometr, nakłuwacz, paski testowe, etui, instrukcja w języku polskim.</p> | kpl. | 2 | | | |
| 7 | <p>Kabina UGUL wraz z osprzętem Osprzęt:</p> | kpl. | 1 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | |
|---|---|-----|---|--|--|
| | <p>Linka 1600mm: 14szt. Linka 960mm: 4szt. Linka 2450mm: 1szt. Linka 5720mm: 1szt. Linka 3750mm: 3szt. Podwieszka przedramion i podudzi 420x100mm: 6szt. Podwieszka ud i ramię 545x146mm: 6szt. Podwieszka pod miednicę 750x230mm: 1szt. Podwieszka pod miednicę 800x300mm: 1szt. Podwieszka klatki piersiowej 700x230mm: 1szt. Podwieszka pod głowę: 1szt. Podwieszka stóp wąska 570x75mm: 4szt. Podwieszka dwustawowa: 4szt. Pas do wyciągu za miednicę: 1szt. Kamaszek skórzany: 1szt. Ciężarek miękki 0,5 kg: 2szt. Ciężarek miękki 1 kg: 2szt. Ciężarek miękki 1,5 kg: 2szt. Ciężarek miękki 2 kg: 2szt. Ciężarek miękki 2,5 kg: 1szt. Ciężarek miękki 3 kg: 1szt. Ciężarek miękki 4 kg: 1szt. Hak do zawieszceń: 50szt. Mankiet nadgarstkowy ze skóry: 1szt. Mankiet nadkostkowy ze skóry: 1szt. Mankiet udowy ze skóry: 1szt. Urządzenie do trakcji odcinka szyjnego z systemem pneumatycznym z trakcją za potylicę z pominięciem szczęki stawów skroniowo-żuchwowych. Uchwyt z linką do wstawiania: 1szt. Drabinka sznurkowa do wstawiania.</p> | | | | |
| 8 | <p>Kształtki rehabilitacyjne (zestaw) Wałki, półwałki, kliny, kostki do rehabilitacji i gimnastyki korekcyjnej. Wykorzystywane do podpierania kolan, stóp, ramion, a także barków pacjenta. Wykonane z pianki poliuretanowej, która nie ulega deformacji, obszyte kolorowym skajem. Zestaw ma zawierać: 2 x wałek średnica 46, długość 60 cm, 2 x wałek średnica 25, długość 60 cm, 1 x wałek średnica 50, długość 100 cm, 4 x wałek średnica 12, długość 30 cm, 2 x półwałek dł. 60, szer. 30, wys. 15 cm, 2 x półwałek dł. 60, szer. 18, wys. 12 cm, 2 x półwałek dł. 60, szer. 15, wys. 10 cm, 1 x klin dł. 60, szer. 60, wys. 12 cm, 1 x klin dł. 40, szer. 50, wys. 20 cm, 1 x klin dł. 30, szer. 40, wys. 12 cm, 1 x klin dł. 20, szer. 25, wys. 10 cm, 1 x kostka 30 x 30 x 30 cm, 1 x kostka 40 x 40 x 40 cm.</p> | kpl | 1 | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|----|---|------|---|--|--|--|
| 9 | Lampa bakteriobójcza – dezynfekcja powietrza w obecności personelu i pacjentów; moc 60W; wymuszony przepływ powietrza przez komorę UV-C; rodzaj obudowy: blacha kwasoodporna, łatwość dezynfekcji i mycia lampy, szczelność, wymiana filtrów powietrza bez użycia narzędzi; elektroniczny licznik czasu pracy, czteropolowy z wyświetlaczem, o wskazaniach z dokładnością do 1 h, z akustycznym powiadomieniem o obowiązku wymiany promienników, służący do sumowania czasu pracy promienników; Przejezdna. | szt. | 3 | | | |
| 10 | Lampa do terapii światłem + statyw Światło emitowane przez lampę jest: spolaryzowane, polichromatyczne, inkoherentne. Parametry: Średnica filtra - 4 cm ; Zasilanie - 100-230 V~, 50/60 Hz; Pobór mocy - 56 VA Moc żarówki halogenowej - 20 W; Klasa ochrony - Klasa II, IP 20 Temperatury otoczenia minimalny zakres: - eksploatacji +10°C do +40°C - magazynowania +5°C do + 45°C Długość fali od 480 do 3400 nm Stopień polaryzacji - >95% (590 - 1550 nm) Jednostkowa gęstość mocy średnio - 40 mW/cm2 Energia światła na minutę - średnio 2.4 J/cm2. | kpl. | 1 | | | |
| 11 | lampa do terapii światłem (mała) Dane techniczne Napięcie 220/230v , 50/60 Hz Pobór mocy urządzenia 40 W Napięcie zasilania źródła światła 12 V Zakres długości fal 500 - 2500nm Gęstość mocy promienistej 50 mW / cm2 Żywotność źródła światła min. 3000 godzin Stopień polaryzacji i> 98% Warunki klimatyczne eksploatacji od + 10 do + 40 °C. | szt. | 1 | | | |
| 12 | lampa solux statyw jezdny z 2 tubusami; · żarówki - 2 szt.; filtry czerwone - 2 szt.; filtry niebieskie - 2 szt.; · okulary ochronne duże dla operatora -1 szt.; okulary ochronne małe dla pacjenta - 1 szt.; Wymiary: 160x85x55 cm (±5 cm); · Zasilanie: 230 V, 50 Hz ; Pobór mocy: max. 770 W · Max. moc żarówki: 375 W ; Bezpieczniki: 2 x T4A/ 250 V · Czas zabiegu: 30 min. · Moc ustawiana: (10 - 100) % ; Klasa: II | szt. | 1 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|----|---|------|----|--|--|--|
| | a. | | | | | |
| 13 | Laser skaner Długość fali: 800nm i 970nm Moc: praca ciągła - max 6 W Częstotliwość: CW (fale ciągłe) lub modulowane 1-999 Hz i przejście 1Hz Wiązka prowadząca: 635 – 650 nm, max. 2,5 mW Wyświetlacz: kolorowy ekran dotykowy LCD Kąt skanowania: 90°Y, 60°X System chłodzenia - woda. | szt. | 1 | | | |
| 14 | Laseroterapia Zegar sterujący czasem zabiegu - 1 s. - 99 min Zasilanie - 230 V / 50 Hz / 30 VA Wymiary - 300 x 260 x 150 mm Tryby pracy sondy: S-1 - punktowa IR - 905nm / 50W impulsowy – duża moc impulsu S-2 - punktowa R - 655nm / 30mW ciagly i impulsowy z regulacją mocy S-3 - punktowa IR - 810nm / 400mW ciagly i impulsowy z regulacją mocy S-4 - prysznicowa R - 655nm / 7 x 30mW ciagly i impulsowy z regulacją mocy przeznaczona do naświetlania większych powierzchni długość fali świetlnej: 905 nm: 655 nm: 810 nm: 655 nm moc impulsu: 50 W: 30 mW: 400 mW: 7 x 30 mW (210mW) częstotliwość 5-5000Hz; 5-10000Hz; 5-10000Hz; 5-10000Hz moc średnia: (0,1–50)mW ; (1-30)mW; ; (1-400)mW; (1-210)mW energia impulsu - 10 µJ szerokość impulsu - 200ns powierzchnia naświetlania - 40cm ² . | kpl. | 1 | | | |
| 15 | Leżanka lekarska - wymiary 200 x 70 cm (±5 cm) ; stelaż stalowy, tapicerowana zielonym materiałem skóropodobnym, zmywalnym, łatwym do dezynfekcji. | szt. | 10 | | | |
| 16 | Łóżko szpitalne rehabilitacyjne z materacem - wymiary leża 90 x 200 cm. Sterowane elektrycznie przy pomocy pilota. Leże 3-krotnie dzielone. Wysokość leża regulowana elektrycznie w przedziale 40 - 80 cm lub w przedziale 42 – 82 cm. Indywidualna blokada elektrycznej regulacji łóżka. Boczne barierki ochronne z zabezpieczeniem przed opuszczaniem. Rama metalowa, malowana proszkowo, wyposażona w 4 koła jezdne z blokadą oraz wysięgnik z trójkątem. Fronty oraz barierki boczne wykonane z płyty wiórowej laminowanej w kolorze buku. Materace 90x200 cm, antyodparzeniowe, | kpl. | 45 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|----|---|------|----|--|--|--|
| | podgumowane, paroprzepuszczalne. | | | | | |
| 17 | Łóżko typu sanatoryjnego z matercem – konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, lakierowanych proszkowo. Leże o wymiarach 90x200 cm, dwusegmentowe, wypełnione metalową kratką. Regulacja oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową z blokadą. Łóżko w obudowie drewnianej lub z płyty meblowej, wyglądem przypomina tapczan. Bez kół jezdnych i poręczy. Obudowa w kolorze buk. Materace 90x200 cm, antyodparzeniowe, podgumowane, paroprzepuszczalne. | kpl. | 40 | | | |
| 18 | Materac przeciwoleżynowy - wym 90x200 cm; bąbelkowy, zmiennociśnieniowy z pompką elektryczną wyposażoną w gumowe stopki wyciszając. | kpl. | 45 | | | |
| 19 | Materac z granulatem obszyty skajem Materac wypełniony granulatem styropianowym zachowuje się jak łóżko wodne, dopasowując się do anatomii ciała. Wym.: 120 x 20 x 200 cm (±5 cm). | szt. | 2 | | | |
| 20 | Materace rehabilitacyjne - 200x120x10cm (±2 cm) , wykonane z miękkiej pianki o podwyższonej gęstości, obicie materiałem skóropodobnym łatwym do dezynfekcji, odpornym na uszkodzenia. Kolor zielony. | szt. | 12 | | | |
| 21 | Urządzenie do elektroterapii prąd średni dla MF - 0-15 mA Prądy INTERFERENCYJNE - natężenie prądu RMS - 0-60 mA; częstotliwość interferencyjna - 1-200 Hz Prądy STYMULACYJNE - amplituda prądów - 0-100 mA; amplituda impulsu (tonoliza) - 0-100 mA; szerokość impulsu - 5-990 ms; czas przerwy - 100-4000 ms; czas opóźnienia (tonoliza) - 5-150 ms ELEKTROGIMNASTYKA - czas impulsu - 0,5 – 8s; czas przerwy - 1 – 16s; obwiednia - 0 – 100% Prądy TENS, HV - amplituda prądu - 0-100 mA; częstotliwość - 1-200 Hz; czas impulsu - 50-250 μs Prądy KOTZ'a - amplituda prądu - 0-100 mA Prądy TRÄBERTA - amplituda prądu - 0-100 mA Prądy GALWANICZNE - natężenie prądu - 0-50 mA Zasilanie - 230 V / 50 Hz / 70 VA. | szt. | 1 | | | |
| 22 | Rower eliptyczny - Orbitrek System hamowania: elektromagnetyczny Ciężar koła zamachowego 22 kg (±2 kg) Regulacja obciążenia 25-400 Wat w | szt. | 1 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|----|---|------|----|--|--|--|
| | odstępach co 5 W; Przyłącza sieciowe; Łożyskowane przeguby; Rolki transportowe Wymiary urządzenia (dł./szer./wys. w cm) 200/70/180 (±5 cm) Max. obciążenie wagowe 150 kg Moc w Wat 25-400W Regulacja mocy. | | | | | |
| 23 | Piłki gimnastyczne (zestaw) Zestaw musi zawierać 5 sztuk piłek gimnastycznych o średnicach: 45 cm, 55 cm, 65 cm, 75 cm, 85 cm. Każda z piłek ma być innego koloru, tj.: żółta, czerwona, niebieska, zielona i srebrna. | kpl. | 1 | | | |
| 24 | Podnośnik wannowy - do obniżania i podnoszenia pacjenta w wannie, elektryczny, o dopuszczalnym obciążeniu do 150 kg, Jednokrotne ładowanie pozwala wykonać min. 20 cykli. W zestawie 2 akumulatory, ładowarka, pilot. | kpl. | 2 | | | |
| 25 | Rotor Mocowany na ścianie kabiny UGUL. Umożliwia rehabilitację rąk bez oporu oraz z oporem regulowanym przy pomocy pokrętła ręcznego. Standardowo posiada uchwyt umożliwiający mocowanie go do kabiny UGUL. | szt. | 1 | | | |
| 26 | Stetoskop Internistyczny, lekarski - Głowica wykonana z najwyższej jakości stali nierdzewnej; Możliwość odsłuchiwania tonów : niskich i wysokich; Dwukanałowy przewód. | szt. | 1 | | | |
| 27 | Stół przyłóżkowy do posiłków - możliwość regulacji położenia blatu wysokość: 80 cm z regulacją do 105 cm lub 750-1100 mm; długość: 40 cm; szerokość: 70 cm (±2 cm) lub 750 x 380 mm stelaż metalowy na kółkach z blokadą; Błat z powłoką melaminową. | szt. | 41 | | | |
| 28 | Tablica do terapii ręki Wyposażona w zestaw przyrządów do ćwiczeń umocowanych na blacie obrotowym o wymiarach 730x530mm (±30 mm) z możliwością regulacji wysokości blatu w zakresie 400-630mm (±30 mm) . | kpl. | 1 | | | |
| 29 | Terapia polem magnetycznym MX1 – kolejna zmiana kształtów modulacji, przy stałej częstotliwości. MX2 – kolejna zmiana kształtów modulacji, z jednoczesną zmianą częstotliwości. Częstotliwość zmian pola magnetycznego - 2 – 50 Hz Zmiana indukcyjności pola magnetycznego - 0 – 8 mT Czas impuls/przerwa - 0.5 – 8 s - aplikatory szpulowe: 1 szt. o średnicy 550 mm, 1 szt. o średnicy 315 mm, 1 szt. o średnicy 200 mm; - aplikator płaski 1 szt. o średnicy 268 mm. | szt. | 1 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | | | | | | |
|----|---|------|---|--|--|--|
| | Zasilanie - 230 V / 50 Hz / 50 VA. | | | | | |
| 30 | Terapia ultradźwiękami Częstotliwość modulacji impulsy 10, 20, 50% cyklu pracy, · Tryb pracy ciągły, impulsowy, · Maksymalny czas trwania terapii 30 min, · Maksymalna moc wyjściowa 22W dla aplikatora 10 cm ² , 11W dla aplikatora 5 cm ² i 2,2W dla aplikatora 1 cm ² , · Wymiary 34x24x18cm, · Waga 1,7 kg. | szt. | 1 | | | |
| 31 | Terapia zimnem Czynnik chłodniczy ciekły azot (LN ₂), · Objętość zbiornika 11 litrów, · Temperatura strumienia gazu -160°C (przy wylocie dyszy), · Liczba stopni regulacji intensywności nadmuchu 4, · Zużycie ciekłego azotu od 0,10 do 0,15 kg/min. (praca ciągła) w zależności od ustawionej intensywności nadmuchu, · Liczba zabiegów przy zużyciu jednego zbiornika ciekłego azotu 18 - 23 (dla średniego czasu zabiegu = 3 min), · Zasilanie 230 V/50 Hz, · Klasa ochronności I, · Poziom zakłóceń N, · Typ ochrony B. | szt. | 1 | | | |
| 32 | Waga krzeselkowa Waga osobowa lekarska krzeselkowa o nośności od 150 kg do 200 kg. Odczyt elektroniczny; dokładność 50 - 100gr; | szt. | 1 | | | |
| 33 | Waga lekarska Waga osobowa lekarska do 200kg ze wzrostomierzem. Odczyt elektroniczny; dokładność 50 - 100 gr, | szt. | 1 | | | |
| 34 | Worek samorozprężalny (resuscytator) - zestaw zawierający: maskę, zastawkę pacjenta, worek resuscytacyjny, rezerwuuar tlenu i przewód tlenowy, zastawkę PEEP, maskę nr 3, maskę nr 5. | kpl. | 2 | | | |
| 35 | Wózek kąpielowo-transportowy. Elektryczny podnośnik do podnoszenia i przemieszczania osób chorych lub niepełnosprawnych. Wyposażony w akumulatory dużej pojemności. Obciążenie do 150 kg. W zestawie: pilot, ładowarka, 2 akumulatory. | kpl. | 8 | | | |
| 36 | Wózek na leki - wyposażony w cztery przenośne tace ze stali nierdzewnej, tworzywowe przegrody, tworzywową miskę na obrotowym wsporniku i cztery kółka jezdne (w tym dwa z blokadą). | kpl. | 2 | | | |
| 37 | Zestaw pierwszej pomocy - Przenośny Zestaw Pierwszej Pomocy typ B, w torbie. | kpl. | 2 | | | |

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

| | |
|----------------------------|---|
| RAZEM NETTO (B) | X |
| KWOTA PODATKU VAT (B)..... | X |
| RAZEM BRUTTO (B) | X |

ŁĄCZNIE WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA - TABELA A + TABELA B:

| |
|-------------------------------|
| RAZEM NETTO (A+B) |
| KWOTA PODATKU VAT (A+B) |
| RAZEM BRUTTO (A+B) |

Uwaga:

W związku z koniecznością załączenia do oferty dokumentów potwierdzających, że oferowane produkty spełniają wymagania określone w ww. formularzu należy przyporządkować dany numer pozycji z formularza do danego dokumentu, np. karty katalogowej, folderu, opisu technicznego – tj. wpisać numer pozycji na ww. dokumentach, pod którą figuruje dany produkt w formularzu „Zestawienie kosztów zamówienia”.

DYREKTOR

 Paweł Barański

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)