

DZP.LG.282.12.2021

Sopot, dnia 28.09.2021 roku

## MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA II TRYB PODSTAWOWY – ZNAK: 12/TP/21

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów” (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów– Znak: 12/TP/21

1. Zamawiający działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (j.t.Dz.U.2021.1129 ze zm.) – zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia w następujący sposób:

1) Rozdział VIII „MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT”, punkt 2 o treści:

„Termin składania ofert: do dnia 29.09.2021 r., do godziny 09:00 pod rygorem nieważności.”  
otrzymuje brzmienie:

„Termin składania ofert: **do dnia 04.10.2021 r., do godziny 09:00** pod rygorem nieważności.”

2) Rozdział VIII „MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT”, punkt 4 o treści:

„Termin otwarcia ofert:

Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu 29.09.2021 roku o godz. 09:15”

otrzymuje brzmienie:

„Miejsce otwarcia ofert:

Komisyjne otwarcie złożonych ofert nastąpi w trakcie posiedzenia Komisji Przetargowej, które odbędzie się w dniu **04.10.2021 roku o godz. 09:15”**

3) Rozdział XI „INNE INFORMACJE”, ust. 2 „termin związania ofertą”, pkt 2.1, o treści:

„2.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres 30 dni, tj. do dnia 28.10.2021 r.”

otrzymuje brzmienie:

„2.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres **30 dni, tj. do dnia 02.11.2021 r.**”

4) Załącznik nr 3.18 do SWZ ZADANIE I dodano następujący zapis:

LP 27A podwójna rama wyciągowa (1 szt. do każdego zaoferowanego łóżka) wykonana z okrągłych rur ( stal węglowa, chromowana lub nierdzewna) nierdzewna), wyposażona w wieszak kroplówki 1 szt., uchwyt do ręki 2 szt., rolki wyciągowe 3 szt. Wszystkie belki wzdłużne i poprzeczne wyposażone w zabezpieczenia przed spadaniem bloczków;

**2. Zamawiający informuje, że odpowiedzi na zadane pytania w niniejszym postępowaniu zostaną udzielone w późniejszym terminie.**

Pozostała treść Specyfikacji Warunków Zamówienia na Dostawę i montaż sprzętu oraz wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu pn.: „Utworzenie Centrum Opieki Geriatrycznej w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o.” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (Pakiety 1-13, 16, 17, 18 poz. 1) oraz w ramach projektu „Pomorscy medycy-bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów” (pakiety 14 i 15) w podziale na łącznie 18 Pakietów. (znak: 12/TP/21) - **nie zmienia się.**

DYREKTOR  
ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNY

*mgr Danuta Szkutnik*



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3.18**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PAKIET NR 18, ZADANIE 1 – Wielofunkcyjne łóżko elektryczne z doposażeniem**

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametry oferowane (podać/opisać)
	Nazwa / model / typ	podać	
	Producent	podać	
	Rok produkcji nie wcześniej niż 2021	podać (TAK / NIE)	
	Kraj pochodzenia	podać	
	Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy	podać (TAK / NIE)	
6.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości	TAK	
7.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łózek opartych na dwóch i trzech kolumnach)	TAK, podać	
8.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych	TAK, podać	
9.	Przestrzeń pomiędzy podstawą łóżka a leżem i podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, umożliwiająca łatwe utrzymanie czystości	TAK	
10.	Wymiary zewnętrzne łóżka: Długość całkowita: 2150 mm, ( $\pm 30$ mm) Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami max 990 mm (wymiar leża 870x2000 mm) Szerokość leża: 900mm ( $\pm 30$ mm) Długość leża: 2000 mm ( $\pm 30$ mm)	TAK, podać	
11.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome o wymiarach segmentów 800/200/350/500 mm ( $\pm 30$ mm)	TAK, podać	
12.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	TAK	
13.	Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu	TAK	
14.	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców 0-75° ( $\pm 5^\circ$ ) z optycznym wskaźnikiem kąta przechyłu, - segment uda 0-50° ( $\pm 5^\circ$ ), - kąt przechyłu Trendlenburga 0-18° ( $\pm 2^\circ$ ), - kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-18° ( $\pm 2^\circ$ ), - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym	TAK, podać	



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

15.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 350 do 840 mm ( $\pm$ 30 mm)	TAK, podać	
16.	Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej max. 27 sekund	TAK, podać	
17.	Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny. Dodatkowo pilot wyposażony w sygnalizację dźwiękową aktywowaną każdorazowo przy zmianie pozycji leża oraz optycznym wskaźnikiem podłączenia do sieci oraz ładowania akumulatora.	TAK	
18.	Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji antyszokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego	TAK	
19.	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym. Autokontur segmentu oparcia pleców. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.	TAK	
20.	Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odcinane bez użycia narzędzi	TAK	
21.	Łóżko z możliwością przedłużenia leża o 200 mm	TAK, podać	
22.	Szczyty łóżka o kształcie prostokąta zamkniętego z wyraźnie zaokrąglonymi krawędziami, wykonane z profilu stalowego, spłaszczonego ze stali węglowej, lakierowane proszkowo łatwo odcinane, wypełnione wysokiej jakości płytą HPL (o grubości min. 8 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Górna część szczytu wyposażona w metalowy uchwyt ułatwiający transport stanowiący co najmniej 70% długości szczytu.	TAK, podać	
23.	Barierka lakierowana proszkowo, wykonane z 3 profili stalowych owalnych o wysokości min. 40 mm i grubości min. 20mm, z możliwością składania i rozkładania góra- dół, wzdłuż całej długości ramy leża za pomocą jednego przycisku, każda z barierki wyposażona w krążek odbojowy. Pod barierką znajduje się aluminiowa listwa na całej długości leża umożliwiającą zamontowanie na całej długości łóżka uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta. Spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52	TAK	
24.	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka	TAK	
25.	Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne. Wszystkie łóżka wyposażone w uchwyt (wieszak) na kropłówkę	TAK	
26.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące ściany i łóżko podczas przemieszczania łóżka	TAK	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

27.	Materac dostosowany do ramy leża. Pianka poliuretanowa w pokrowcu zmywalnym, paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L”, z kapnikiem, grubość min. 10 cm, odporny na dezynfekcję. Materac przedłużenie leża.	TAK, podać	
27A	<u>podwójna rama wyciągowa (1 szt. do każdego zaoferowanego łóżka) wykonana z okrągłych rur ( stal węglowa, chromowana lub nierdzewna) nierdzewna), wyposażona w wieszak kroplówki 1 szt., uchwyt do ręki 2 szt., rolki wyciągowe 3 szt. Wszystkie belki wzdłużne i poprzeczne wyposażone w zabezpieczenia przed spadaniem bloczków</u>	TAK	
28.	Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn. Uchwyty tworzywowe wyposażone w kątomierze po dwóch stronach przy segmencie wezgiłowia	TAK	
29.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową	TAK, podać	
30.	Bezpieczne obciążenie min. 250 kg	TAK, podać	
31.	Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża)	TAK	
32.	Wysięgnik z uchwytem do ręki owalny	TAK	
33.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary	TAK, podać	
34.	Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami wraz z dostawą	TAK	
35.	Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych lub równoważny wraz z dostawą	TAK	
36.	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych	TAK, podać	
37.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ..... Adres: ..... Tel.: ..... e-mail: .....

**PAKIET NR 18, ZADANIE 2 – Stojak do kroplówek na kółkach**

WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	2021	



Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

5	Zamawiana ilość	2 szt.	
6	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych	TAK, podać	
7	Pięcioramienny wyposażony w kółka	TAK	

**PAKIET NR 18, ZADANIE 3 – Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego**

WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	2021	
5	Zamawiana ilość	7 szt.	
Wymagania ogólne			
1	2 szuflady o różnych rozmiarach	TAK	
2	plyta tylna zapobiegająca nieuprawnionemu dostępowi z tyłu	TAK	
3	Wymiary zewnętrzne: (sz. × gł. × wys.) w cm 43,4 × 45,1 × 87,5	Podać	
4	Podwójne blokowane kółka 52 mm	TAK	
5	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych	TAK, podać	
6	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

**PAKIET NR 18, ZADANIE 4 – Szafka przyłóżkowa bez blatu bocznego**

WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	2021	
5	Zamawiana ilość	6 szt.	
Wymagania ogólne			
1	Wymiary zewnętrzne: (sz. × gł. × wys.) w cm 40 x 46 x 80	Podać	

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

2	Podwójne blokowane kółka 50 mm	TAK	
3	Z możliwością hamowania	TAK	
	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych	TAK, podać	
4	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

**PAKIET NR 18, ZADANIE 5 – Stolik do rozwożenia leków**

1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	2021	
5	Zamawiana ilość	2 szt.	
Wymagania ogólne			
2	Koła w obudowie stalowej ocynkowanej	TAK	
3	Minimum 2 koła z blokadą	TAK	
4	2 blaty	TAK	
5	Blat w formie 2 wyjmowanych tac, przegródki do leków z tworzywa sztucznego	TAK	
6	Wymiary całkowite [szerokość x głębokość x wysokość]: 720x426x835 mm	Podać	
7	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych	TAK, podać	
8	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

**PAKIET NR 18, ZADANIE 6 – Stanowisko do pobierania krwi**

1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe)	2021	
5	Zamawiana ilość	1 szt.	
Wymagania ogólne			

Specyfikacja Warunków Zamówienia – tryb podstawowy bez negocjacji – znak: 12/TP/21

1	Półka stanowiska	TAK	
2	Podłokietnik regulowany	TAK	
3	Pokrętko regulacji położenia i wysokości podłokietnika	TAK	
4	Siedzisko-oparcie	TAK	
5	Rama stanowiska	TAK	
6	Całkowita szerokość: 89 cm	Podać	
7	Całkowita długość: 80,5 cm	Podać	
8	Szerokość podstawy: 60,6 cm	Podać	
9	Długość podstawy: 70,5 cm	Podać	
10	Całkowita wysokość: 82,5 cm	Podać	
11	Masa stanowiska: 17 kg	Podać	
12	Dopuszczalne obciążenia: 120 kg	TAK	
13	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności lub wpis / zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych	TAK, podać	
14	Serwis gwarancyjny na terenie Polski	Tak, podać dane serwisu	Nazwa firmy serwisu: ... Adres: ... Tel.: .... e-mail: ...

**Uwaga!**

Parametry określone jako „TAK” i „TAK, podać” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta przedmiotu zamówienia.

/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy