



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
Dział Zamówień Publicznych
tel., fax +48 34 367 36 74,
Regon: 001281053, NIP: 573-22-99-604

Częstochowa, dnia 16 stycznia 2014 r.

Oznaczenie sprawy: W.Sz.S/DAZ/2411/P-8/003/136/14

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie Zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:
**DOPOSAŻENIE ZAKŁADU REHABILITACJI LECZNICZEJ I ODDZIAŁU REHABILITACJI
NEUROLOGICZNEJ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ
MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE W SPRZĘT I APARATURĘ MEDYCZNĄ**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ – Nr 1

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013, poz. 907 ze zm.), Zamawiający przedstawia wyjaśnienia do zapytań złożonych przez Wykonawców zainteresowanych postępowaniem.

Pytanie Wykonawcy i odpowiedź Zamawiającego:

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści wirówkę kończyn górnych spełniającą wymagania Zamawiającego w kolorze obudowy białym i niecki morskim, bez automatycznego napełniania, posiadającą 40 dysz bez regulacji kierunku strumienia wody? Tak duża liczba dysz nie wymaga regulacji kierunku strumienia?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2

Czy Zamawiający dopuści wirówkę kończyn dolnych w kolorze obudowy białym i niecki morskim, bez automatycznego napełniania, posiadającą 40 dysz bez regulacji kierunku strumienia wody? Tak duża liczba dysz nie wymaga regulacji kierunku strumienia? Wirówka o pojemności zabiegowej 45l.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3

Dot. aparat do elektroterapii i laseroterapii

Czy Zamawiający dopuści aparat spełniający wymogi SIWZ, posiadający 2 niezależne kanały, gdyż zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej nie istnieje aparat opisany w SIWZ posiadający 4 niezależne kanały.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4

Dot. wirówka kończyn dolnych

Czy Zamawiający dopuszcza wannę o dwóch parametrach pojemności 40 i 57l i posiadającą 6 dysz.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5

Dotyczy: poz. nr 5, krioterapia sprężarkowa - 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie o następujących parametrach:

- Aparat do kriostymulacji miejscowej, którego praca nie wymaga użytkowania gazów technicznych (azotu czy dwutlenku węgla)
- Podstawa jezdna umożliwiającą swobodne przemieszczanie aparatu,
- Obsługa za pomocą intuicyjnego panelu sterowania zintegrowanego z obudową urządzenia dla zapewnienia maksimum higieny
- Długi wąż zabiegowy 170cm, zapewniający komfortową obsługę.
- Przepływ do 1500l/min.
- Temperatura do -32°C
- Regulacja przepływu i czasu zabiegu.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Jednocześnie, Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), przedłuża termin składania ofert w przedmiotowym postępowaniu.

Dotychczasowy termin składania ofert:
Dotychczasowy termin otwarcia ofert:

20 stycznia 2014 r. o godz. 10:00.
20 stycznia 2014 r. o godz. 10:15.

Nowy termin składania ofert:
Nowy termin otwarcia ofert:

21 stycznia 2014 r. o godz. 10:15
21 stycznia 2014 r. o godz. 10:30

Miejsce składania i otwarcia ofert, określone w § 12 i § 13 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, pozostaje bez zmian.

Z poważaniem

DYREKTOR
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARI PANNY W CZĘSTOCHOWIE

JAROSŁAW MADOWICZ