

ST/DZP/2/2017

Górno, dn. 17.02.2017 r.

Zamawiający:  
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio  
36-051 Górno, ul. Rzeszowska 5, woj. podkarpackie

**ZMIANA TREŚCI  
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
z dnia 17.02.2017 r.**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO (ST/DZP/2/2017)** dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio w ramach projektu: „Rozbudowa, przebudowa Pawilonu nr 10 ZOL dla osób starszych i przewlekle chorych w Górnio wraz z infrastrukturą” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009 – 2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009 -2014 oraz środków Powiatu Rzeszowskiego,

w oparciu o art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, ZAMAWIAJĄCY zmienia treść SIWZ:

**1. W SIWZ – Załącznik Nr 3B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 2  
Koncentrator tlenu - w tabeli poz. 15**

a) Przystaje obowiązywać jako bezwzględnie wymagany parametr wymieniony w pozycji 15 tabeli w następstwie czego **dotychczasowa treść w pozycji 15 w brzmieniu**

15	Wyposażony w alarm audiowizualny informujący o potrzebie wymiany kaniuli nosowej , filtra lub zbiornika z wodą		<b>TAK</b>	
----	--	--	------------	--

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

15	Wyposażony w alarm audiowizualny informujący o potrzebie wymiany kaniuli nosowej , filtra lub zbiornika z wodą		<b>TAK / NIE</b>	
----	--	--	------------------	--

ST/DZP/2/2017

**2. W SIWZ – Załącznik Nr 4B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 3 Defibrylator – dotychczasowa treść tabeli w wymienionych niżej pozycjach tj. 5,6,7,11,12,17,18 i 28 w brzmieniu:**

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
5	Zakres podawanej energii w trybie AED: 50J dla dzieci, 150J dla dorosłych		Tak	
6	Zakres regulacji podawanej energii w trybie manualnym:25-200 J		Tak	
7	Czas ładowania wstrząsu: mniej niż 4 sekundy		Tak	
11	Ekran wyświetla stan urządzenia, stan baterii i status elektrod		Tak	
12	Wymiary: wysokość 6-9 cm, długość 25-31 cm, szerokość 20-27 cm		Tak	
17	Urządzenie nie może posiadać ruchomych elementów obudowy		Tak	
18	Urządzenie wyposażone w max 3 przyciski		Tak	
25	W zestawie dodatkowo; 1 para elektrod dla dorosłych, 1 para elektrod pediatrycznych,		Tak	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
5	Zakres podawanej energii w trybie AED: 50J dla dzieci, 150J dla dorosłych  Lub  Zakres podawanej energii w trybie AED: w trybie pediatrycznym wg. protokołu: 50 J, 70 J, 90J w trybie dla dorosłych: w zależności od oporności klatki piersiowej poszkodowanego w zakresie od 140 J do 360 J.		Tak	
6	Zakres regulacji podawanej energii w trybie manualnym: 25-150 J lub 25-200 J lub urządzenie które w trybie manualnym posiada zakres regulacji energii w pięciu poziomach: 50, 100, 200, 300 i 360 J		Tak	

ST/DZP/2/2017

7	<p>Czas ładowania wstrząsu: mniej niż 8 sekundy</p> <p>lub</p> <p>urządzenie, którego czas ładowania wynosi 12 +/-3 sekund (do 6 sekund dla energii 200J), przy czym w trakcie ładowania kondensatorów do wyładowania urządzenie podaje komunikat o konieczności uciskania klatki piersiowej oraz słyszalny jest dźwięk metronomu</p>		<b>Tak</b>	
11	<p>Ekran wyświetla stan urządzenia, stan baterii i status elektrod</p> <p>Lub</p> <p>urządzenie, które posiada specjalnie wydzielony monitor stanu, na którym widoczny jest stan urządzenia po codziennych autotestach oraz stan baterii</p>		<b>Tak</b>	
12	<p>Wymiary: wysokość 6-9 cm, długość 25-31 cm, szerokość 20-27 cm</p> <p>Lub</p> <p>urządzenie o wymiarach: wys. x szer x gł. : 25 x 28 x 9 cm</p>		<b>Tak</b>	
17	<p>Urządzenie nie może posiadać ruchomych elementów obudowy</p> <p>Lub</p> <p>urządzenie, które posiada zdejmowaną przednią kieszeń na elektrody oraz środki ochrony osobistej</p>		<b>Tak</b>	
18	<p>Urządzenie wyposażone w max 3 przyciski</p> <p>Lub</p> <p>urządzenie, które posiada 6 przycisków: wyłączanie, wyładowanie, ładowanie energii dla trybu manualnego oraz trzy przyciski do obsługi menu i wyboru energii w trybie manualnym, tj strzałka w górę i w dół oraz przycisk "enter" zatwierdzający wybór.</p>		<b>Tak</b>	

ST/DZP/2/2017

25	W zestawie dodatkowo; 1 para elektrod dla dorosłych, 1 para elektrod pediatrycznych,  Lub  urządzenie, które ze względu na wbudowany tryb pediatryczny nie wymaga stosowania elektrod pediatrycznych		<b>Tak</b>	
----	--	--	------------	--

### 3. W SIWZ – Załącznik Nr 5B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 4 Inhalator

a) dotychczasowa treść tabeli w wymienionych niżej pozycjach tj. 6,7,8 i 12 w brzmieniu:

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Parametry wymagane	Parametry oferowane
6	Zasilanie elektryczne 230V, 50/60Hz		TAK	
7	Średnica cząstek (MMAD), w przybliżeniu 3.0µm		TAK	
8	Szybkość nebulizacji 0,5 ml/min (+/- 0,1ml/min)		TAK	
12	Waga nie więcej niż 2,5 kg		TAK	

Zmienia się o i otrzymuje brzmienie:

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Parametry wymagane	Parametry oferowane
6	Zasilanie elektryczne 220-240V, 50/60Hz		TAK	
7	Średnica cząstek (MMAD), w przybliżeniu 3.0µm Lub 0,5 µm i mniej		TAK	
8	Szybkość nebulizacji 0,5 ml/min (+/- 0,1ml/min) Lub 0,15 ml/min i więcej		TAK	
12	Waga nie więcej niż 3,2 kg		TAK	

ST/DZP/2/2017

**b) przestają obowiązywać jako bezwzględnie wymagane parametry podane w pozycjach 1, 15 i 21 w następstwie czego dotychczasowa treść pozycji 1,15,21 w brzmieniu:**

1	Możliwość pracy ciągłej		TAK	
15	Wkładka nosowa		TAK	
21	Przeglądy w okresie gwarancji 1 raz w roku bezpłatnie		TAK	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

1	Możliwość pracy ciągłej		TAK / NIE	
15	Wkładka nosowa		TAK / NIE	
21	Przeglądy w okresie gwarancji 1 raz w roku bezpłatnie		TAK / NIE	

**4. W SIWZ – Załącznik Nr 8B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 7 Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej i siedzącej**

**- dotychczasowa treść pozycji 4 i 18 w brzmieniu:**

4	Trzysegmentowe leże wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG		TAK	
18	Bezpieczne obciążenie robocze nie mniej niż 240kg		TAK	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

4	Trzysegmentowe leże wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG Lub Czterosegmentowe leże wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG, z czego trzy segmenty ruchome		TAK	
18	Bezpieczne obciążenie robocze nie mniej niż 200kg		TAK	

**5. W SIWZ – Załącznik Nr 9B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 8 Aparat do mierzenia ciśnienia zegarowy - dotychczasowa treść pozycji 2 i 11 w brzmieniu:**

2	Zakres pomiarowy co najmniej od 0-300 mm Hg		Tak	
11	Rozmiar mankietu XL		Tak	

ST/DZP/2/2017

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie**

2	Zakres pomiarowy co najmniej od 0-300 mm Hg Lub Zakres pomiarowy co najmniej od 2-300 mm Hg		<b>Tak</b>	
11	Rozmiar mankietu XL Lub aparat do mierzenia ciśnienia z rozmiarem mankietu 34,3 cm lub 42 cm		<b>Tak</b>	

**6. W SIWZ – Załącznik Nr 10B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 9  
Aparat do lokalizacji naczyń krwionośnych ze statywem:**

**a) dotychczasowa treść pozycji 3,9, 11, 12,13,14 i 16 w brzmieniu:**

LP.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
3	Statyw-stojak regulowany w zakresie minimum (od 50-120cm)		<b>Tak</b>	
9	Minimum 3 tryby oświetlenia; biało-niebieski, zielono-czerwony i czerwono czarny		<b>Tak</b>	
11	Natężenie oświetlenia minimum 300-1000lx		<b>Tak</b>	
12	Skuteczny dystans projekcji 29-31cm (+/-5cm)		<b>Tak</b>	
13	Długość fali światła oświetlającego w zakresie nie mniejszym niż 790-980nm		<b>Tak</b>	
14	Akumulator litowo-polimerowy		<b>Tak</b>	
16	Waga skanera żył (bez stojaka) nie większa niż 0,35kg		<b>Tak</b>	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

3	Statyw-stojak regulowany w zakresie minimum (od 50-120cm) Lub stojak regulowany w zakresie 29-39 cm (+/- 5 mm) lub Statyw – stojak regulowany w zakresie 55-138 cm		<b>Tak</b>	
---	--	--	------------	--

ST/DZP/2/2017

9	Minimum 3 tryby oświetlenia:  biało-niebieski, zielono-czerwony i czerwono czarny  Lub  biały, zielony, biało-zielony		<b>Tak</b>	
11	Natężenie oświetlenia minimum 300-1000lx lub 212-1538 lx		<b>Tak</b>	
12	Skuteczny dystans projekcji 29-31cm (+/-5cm) Lub 21 cm +/- 3 cm		<b>Tak</b>	
13	Długość fali światła oświetlającego w zakresie nie mniejszym niż 790-980nm Lub 850 – 940 nm		<b>Tak</b>	
14	Akumulator litowo-polimerowy  Lub  Urządzenie z wewnętrznym akumulatorem Li-Ion		<b>Tak</b>	
16	Waga skanera żył (bez stojaka) nie większa niż 0,43kg		<b>Tak</b>	

**b) przestają obowiązywać jako bezwzględnie wymagane parametry podane w pozycjach 4 i 10 w następstwie czego dotychczasowa treść pozycji 4 i 10 w brzmieniu:**

LP.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
4	W zestawie wzmacniacz montowany na stojaku		<b>Tak</b>	
10	Wysuwana miarka do precyzyjnego określenia obrazu		<b>Tak</b>	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

LP.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
4	W zestawie wzmacniacz montowany na stojaku		<b>Tak / Nie</b>	
10	Wysuwana miarka do precyzyjnego określenia obrazu		<b>Tak / Nie</b>	

**7. W SIWZ – Załącznik Nr 11B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 10 Respirator ze stojakiem i czujnikiem tlenu:**

**- dotychczasowa treść pozycji 4,43,50 i 69 w brzmieniu:**

LP.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
4	Respirator zaopatrzony w składany uchwyt transportowy		<b>Tak</b>	
43	Częstość oddechowca min. 1-60 /min.		<b>Tak</b>	

ST/DZP/2/2017

50	Szacowana szybkość przecieku		Tak	
69	Respirator wyposażony w przewód połączeniowy do tlenu zakończony wtykiem typu AGA		Tak	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

LP.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
4	Respirator zaopatrzone w składany uchwyt transportowy Lub Respirator wyposażony w uchwyt zintegrowany z obudową		Tak	
43	Częstość oddechowa min. 1-60 /min. Lub częstość oddechowa wynosi 5-80 /min.		Tak	
50	Szacowana szybkość przecieku Lub respirator z monitorowanym poziomem przecieku		Tak	
69	Respirator wyposażony w przewód połączeniowy do tlenu zakończony wtykiem typu AGA Lub Respirator wyposażony w niskociśnieniowy przewód połączeniowy do tlenu wpinany bezpośrednio do reduktora tlenu		Tak	

**8. W SIWZ – Załącznik Nr 12B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 11**  
Laryngoskop:

**a) dotychczasowa treść pozycji 6 w brzmieniu:**

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
6.	Rękojeść bateryjno-akumulatorowa		TAK	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**



ST/DZP/2/2017

Lp.	Wymagane parametry techniczne	Ilość	Wartości wymagane	Wartości Oferowane
6.	Rękojeść bateryjna lub bateryjno-akumulatorowa		TAK	

**b) W treści umowy (Załącznik nr 21 do SIWZ) obecny komentarz w § 1 ust. 1 o treści:**

*„Powyższa treść ust.1 dotyczy przypadku gdy wykonawca realizował będzie wszystkie części zamówienia. W innym przypadku treść ust.1 zostanie odpowiednio zmodyfikowana.”*

**oznacza się pkt 1) i wprowadza się komentarz pkt 2) w brzmieniu:**

*2) Jeżeli przedmiotem umowy będzie Laryngoskop (szt. 2) lub Parawany (szt. 34) zapis umowy w ust. 1 otrzymuje brzmienie:*

*„1. Przedmiotem umowy jest dostawa i montaż: ... (Laryngoskopów lub Parawanów - w zależności która pozycja będzie przedmiotem umowy) - zwana dalej częścią nr ... (odpowiednio 11 lub 17) dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, zgodnie z wykazem rzeczowo - finansowym stanowiącym załącznik do umowy, uruchomienie i sprawdzenie działania dostarczonych urządzeń, wykonanie niezbędnych pomiarów i regulacji wynikających z obowiązujących przepisów (o ile dotyczy) oraz przekazanie poprawnie działających urządzeń razem z wyposażeniem do eksploatacji.”*

**c) Do treści umowy (Załącznik nr 21 do SIWZ) w § 4 po ust. 5 dodaje się komentarz w brzmieniu jak niżej:**

*„W przypadku, jeżeli przedmiot umowy dotyczył będzie dostawy Laryngoskopów (część nr 11) albo Parawanów (część 17) ust. 3 otrzyma brzmienie:*

*3. Warunkiem odbioru jest: zmontowanie dostarczonych urządzeń bez usterek, dostarczenie deklaracji zgodności lub certyfikatów CE oraz instrukcji obsługi w języku polskim dla dostarczonych urządzeń, a dla sprzętów zasilanych elektrycznie protokołu instalacyjnego.”*

**9. W SIWZ – Załącznik Nr 14B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 13 Nawilżacz powietrza z funkcją jonizacji:**

**- dotychczasowa treść pozycji 6 i 11 w brzmieniu:**

6	Pojemnik na wodę min 5,5l		TAK	
11	Zdolność nawilżania min 300(g/h)		TAK	

ST/DZP/2/2017

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

6	Pojemnik na wodę min 5 L		TAK	
11	Zdolność nawilżania min 300(g/h) Lub zdolności nawilżania 330 ml/h (+/- 30)		TAK	

**10. W SIWZ – Załącznik Nr 15B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 14 Meble medyczne:**

**a) dotychczasowa treść pozycji II. Pkt 6 w brzmieniu:**

6	Wymiary wys.180cm(+/-5cm) x szer. 90cm (+/- 5cm) x głęb. 43cm (+/-3cm)		Tak	
---	--	--	-----	--

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

6	Wymiary wys.180cm(+/-5cm) x szer. 90cm (+/- 5cm) x głęb. 43cm (+/-3cm)  Lub  Wymiary wys.190cm(+/-5cm) z nóżkami x szer. 90cm (+/- 5cm) x głęb. 43cm (+/-3cm)		Tak	
---	---	--	-----	--

**b) dotychczasowa treść pozycji III. Pkt 5 w brzmieniu:**

5	Wymiary wys.180cm(+/-5cm) x szer. 60cm (+/- 3cm) x głęb. 43cm (+/-3cm)		Tak	
---	--	--	-----	--

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie**

5	Wymiary wys.180cm(+/-5cm) x szer. 60cm (+/- 3cm) x głęb. 43cm (+/-3cm)  Lub  Wymiary wys.190cm(+/-5cm) z nóżkami x szer. 60cm (+/- 3cm) x głęb. 43cm (+/-3cm)		Tak	
---	---	--	-----	--

**c) dotychczasowa treść pozycji V. Stolik pod aparaturę 2-półkowy z szufladą Pkt 4 w brzmieniu**

ST/DZP/2/2017

4	Wymiary wys.82cm (+/-3cm) x szer. minimum 45cm x głęb. 45cm (+/-2cm)		<b>Tak</b>	
---	--	--	------------	--

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

4	Wymiary wys.82cm (+/-3cm) x szer. minimum 45cm x głęb. 45cm (+/-2cm)  Lub  Wymiary wys.82cm (+/-3cm) x szer. minimum 45cm x głęb. 51cm		<b>Tak</b>	
---	--	--	------------	--

**11. W SIWZ – Załącznik Nr 16B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 15  
Aparat do mierzenia ciśnienia specjalistyczny:**

**- dotychczasowa treść poz. 12 w brzmieniu:**

12	Programowanie minimum 6 okresów pomiarowych		<b>Tak</b>	
----	---	--	------------	--

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

12	Programowanie minimum 4 okresów pomiarowych		<b>Tak</b>	
----	---	--	------------	--

**12. W SIWZ – Załącznik Nr 18B do SIWZ Formularz wymagań technicznych – Część nr 17  
Parawany medyczne:**

**a) dotychczasowa treść poz. 2,3 i 6 w brzmieniu:**

2	Tkanina zmywalna w kolorze do uzgodnienia z Zamawiającym (minimum 4 kolory w paletce kolorów do wyboru)		<b>TAK</b>	
3	Wysokość parawanu 170 cm (+/- 10 cm)		<b>TAK</b>	
6	Podstawa: mobilna 2 kółka i stopka lub podwójna z kółkami		<b>TAK</b>	

**Zmienia się i otrzymuje brzmienie:**

2	Tkanina zmywalna w kolorze do uzgodnienia z Zamawiającym (minimum 4 kolory w paletce kolorów do wyboru)  Lub  parawany z wypełnieniem z tkaniny poliestrowej z wodoodporną powłoką, tkanina o gramaturze 180g/m <sup>2</sup> , którą można prać (minimum 4 kolory w paletce kolorów do wyboru)		<b>TAK</b>	
3	Wysokość parawanu 170 cm (+/- 10 cm)  Lub  Parawany o wysokości całkowitej 1850mm		<b>TAK</b>	

ST/DZP/2/2017

6	Podstawa: mobilna 2 kółka i stopka lub podwójna z kółkami Lub Parawany z podstawą z 3 kółkami, w tym 2 z blokadą		TAK	
---	--	--	-----	--

**b) W treści umowy (Załącznik nr 21 do SIWZ) obecny komentarz w § 1 ust. 1 o treści:**

*„Powyższa treść ust.1 dotyczy przypadku gdy wykonawca realizował będzie wszystkie części zamówienia. W innym przypadku treść ust.1 zostanie odpowiednio zmodyfikowana.”*

**oznacza się pkt 1) i wprowadza się komentarz pkt 2) w brzmieniu:**

*2) Jeżeli przedmiotem umowy będzie Laryngoskop (szt. 2) lub Parawany (szt. 34) zapis umowy w ust. 1 otrzymuje brzmienie:*

*„1. Przedmiotem umowy jest dostawa i montaż: ... (Laryngoskopów lub Parawanów - w zależności która pozycja będzie przedmiotem umowy) - zwana dalej częścią nr ... (odpowiednio 11 lub 17) dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, zgodnie z wykazem rzeczowo - finansowym stanowiącym załącznik do umowy, uruchomienie i sprawdzenie działania dostarczonych urządzeń, wykonanie niezbędnych pomiarów i regulacji wynikających z obowiązujących przepisów (o ile dotyczy) oraz przekazanie poprawnie działających urządzeń razem z wyposażeniem do eksploatacji.”*

**c) W treści umowy (Załącznik nr 21 do SIWZ) w § 4 po ust. 5 dodaje się komentarz w brzmieniu jak niżej:**

*„W przypadku, jeżeli przedmiot umowy dotyczył będzie dostawy Laryngoskopów (część nr 11) albo Parawanów (część 17) ust. 3 otrzyma brzmienie:*

*3. Warunkiem odbioru jest: zmontowanie dostarczonych urządzeń bez usterek, dostarczenie deklaracji zgodności lub certyfikatów CE oraz instrukcji obsługi w języku polskim dla dostarczonych urządzeń, a dla sprzętów zasilanych elektrycznie protokołu instalacyjnego.”*