Fundusze Europejskie
Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

WOJEWÓDZKI SZPITAL
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
„DZIEKANKA"
im. Aleksandra Piotrowskiego
62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15
tel. 61/ 423-85-00, fax 61/ 426-11-18
NIP 7841984429

Gniezno, dnia 29.12.2018r.

Wyjaśnienia treści SIWZ

Zamawiający - Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych "Dziekanka" im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017r. , poz. 1579) w związku z zapytaniami Wykonawcy dotyczących wyjaśnień do SIWZ, znak postępowania **33/2017 na "Dostawę aparatury medycznej do fizykoterapii" udziela odpowiedzi:**

1. **Aparat do Krioterapii**

Czy zamawiający dopuści urządzenie do krioterapii na zimne powietrze o parametrach równych lub lepszych od podanych w specyfikacji?

Poniżej podaję parametry oferowanego urządzenia:

- Zimno wytwarzane w układzie chłodniczym
- Możliwość prowadzenia zabiegów bez stosowania butli z gazem
- Osiągana temperatura zabiegowa niższa od podanej, bo aż -35oC
- Pomiar temperatury przy wylocie z urządzenia
- Przewód kriogenny wyposażony w izolację termiczną, gwarantującą bezpieczeństwo
- Na życzenie zamawiającego, urządzenie może być opcjonalnie wyposażone w dyszę nadmuchową z czujnikiem temperatury (czujnik podczerwieni). Podłączenie czujnika umożliwia uruchomienie trybu auto, czyli sterowanie siłą nadmuchu na bazie bieżącej temperatury skóry.
- Urządzenie wyposażone w 4 wielokierunkowe koła z blokadą
- Urządzenie wyposażone w szklaną półkę
- Urządzenie wyposażone w bardzo wygodny pantograf służący do umocowania dyszy w pożądanej przez terapeutę pozycji
- Urządzenie wyposażone w duży kolorowy wyświetlacz i bardzo intuicyjny panel obsługi
- Urządzenie samo sygnalizuje potrzebę dokonania czynności serwisowych
- Urządzenie posiada specjalny tryb odszraniania wymiennika. Szczególnie przydatny gdy w pomieszczeniu jest duża wilgotność powietrza

- Waga urządzenia 45 kg, wymiary 820 x 400 x 650mm

Odp. Wszystkie opisane przez Zamawiającego w SIWZ parametry stanowią minimum wymagane. Jeśli natomiast zostaną zaoferowane parametry zgodne z opisem przedmiotu zamówienia i dodatkowo wyższe (lepsze), Zamawiający wyrazi zgodę.

2. <u>Aparat do Laseroterapii</u>

1. Jaką moc (mW) i jaką długość fali (nm) mają posiadać sondy punktowe oraz sonda prysznicowa?

   Odp. Sonda punktowa światła czerwonego 660 nm/40mW, sonda punktowa promieniowania podczerwonego 808 nm/400 mW.
   Sonda prysznicowa 4 diody laserowe, 808 nm/400mW i 5 diod laserowych o długości fali 660nm/40mW.

2. Prosimy o podanie parametrów wymaganych dwóch sond laserowych punktowych oraz sondy prysznicowej ponieważ opis przedmiotu zamówienia nie precyzuje tego i Zamawiający może otrzymać najtańsze cenowo propozycje, które spełnią opis ale nie będą dla Zamawiającego funkcjonalne.

   Odp. Sonda punktowa światła czerwonego 660 nm/40mW, sonda punktowa promieniowania podczerwonego 808 nm/400 mW.
   Sonda prysznicowa 4 diody laserowe, 808 nm/400mW i 5 diod laserowych o długości fali 660nm/40mW.

3. <u>Aparat do ultradźwięków</u>

Czy zamawiający dopuści aparat o następujących właściwościach:

- Duży (4,3') kolorowy graficzny wyświetlacz z panelem dotykowym
- Przyjazna obsługa przyciskami oraz ekranem dotykowym
- Głowice dwuczęstotliwościowe: 1MHz i 3,3MHz o powierzchni 5cm2 lub 1cm2
- Praca ciągła i impulsowa
- Do wyboru dwie wygodne, ergonomiczne wersje głowic
- Głowice wodoodporne
- Regulacja wypełnienia impulsów płynna lub skokowa
- Sygnalizacja świetlna i dźwiękowa sprzęgania głowicy z pacjentem
- Gotowe programy zabiegowe dla typowych schorzeń
- Programy własne – wygodny panel zapisu przez terapeutę (klawiatura ekranowa)
- Liczniki czasu i liczby wykonanych zabiegów

Wyposażenie

- żel do terapii ultradźwiękowej
- instrukcja użytkowania
- bezpiecznik
- głowice ultradźwiękowe:
- SU-5: pow. 5cm2; częst. 1MHz lub 3,3MHz
- SU-1: pow. 1,33cm2; częst. 1MHz lub 3,3MHz

Dane techniczne:

Parametry sygnałów ultradźwiękowych	
moc ciągła	2,5W/cm2

moc impulsowa w szczycie	3W/cm2
częstotliwość ulktradźwięków	1MHz lub 3,3MHz
częstotliwość impulsów	10-150Hz
wypełnienie impulsów	
płynnie:	5 – 100%, krok 5%
skokowo:	6,25%; 12,5%; 25%; 50%
Pozostałe parametry	
zegar sterujący czasem zabiegu	1 sec - 30 min
zasilanie	sieć jednofazowa ~230V 10%, 50Hz, 50VA
klasa ochronności elektrycznej	I typ B
temperatura otoczenia	10°C - 40°C
wilgotność względna	do 85%
wymiary	335 x 270 x 125 mm
masa sterownika	2,5 kg

Odp. Wszystkie opisane przez Zamawiającego w SIWZ parametry stanowią minimum wymagane. Jeśli natomiast zostaną zaoferowane parametry zgodne z opisem przedmiotu zamówienia i dodatkowo wyższe (lepsze), Zamawiający wyrazi zgodę.

4 - Aparat do magnetoterapii

1.Prosimy o sprecyzowanie ilości aplikatorów do opisanego aparatu, gdyż w opisie Zamawiający podaje wymóg dwóch aplikatorów 35 cm, dwóch aplikatorów 60 cm oraz aplikatora 20 cm co jest nie możliwe do podłączenia do tego aparatu oraz leżanki.

Odp. Jeden aplikator szpulowy 20cm., jeden aplikator szpulowy 35cm i jeden aplikator szpulowy 60cm z możliwością montażu na leżance.

Z poważaniem

DYREKTOR SZPITALA

Marek Czaplicki