

Do wszystkich wykonawców

Dot.: odpowiedzi na pytania w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na przebudowę pomieszczeń szpitala na potrzeby oddziału łóżkowego

Pytanie 1: Łóżko elektryczne 1 .Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu, jako rozwiązanie równoważne, łóżko o poniższym opisie oraz parametrach? Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, oparta na tzw. Systemie dwóch ramion wznoszących dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża przy maksymalnym obciążeniu i trakcie transportu. Konstrukcja umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka. Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac konserwacyjno-serwisowych. Łóżko w pełni zgodne z normą IEC 60601-2-52. Prześwit między ramą łóżka, a podłożem przy dostępnym bocznym pomiędzy kołami (przy kołach 125mm) 15cm. Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250kg. Leże łóżka (4 segmenty) wypełnione lekkimi panelami z tworzywa. Wyjmowane , panele leża. Łatwe w utrzymaniu czystości i dezynfekcji. Wyprofilowane panele , platformy materaca redukujące nacisk na ciało pacjenta. Liczba ruchomych segmentów łóżka 3. Długość zewnętrzna łóżka w pozycji krótkiej [cm] 218 cm. Możliwość regulacji długości leża. Możliwość przedłużenia leża o [cm] 15. Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu. Przy krótkiej pozycji leża panel umieszczony na leżu łóżka bez wpływu ułożenie materaca. Szerokość zewnętrzna łóżka (niezależna od pozycji barierki bocznych [cm] 99. Szczyty z możliwością blokady na czas transportu. Główny panel kontrolny pielęgniarki na przewodzie (z możliwością blokady funkcji) znajdujący się przy nogach łóżka - wskaźnik informujący o podłączeniu łóżka do sieci, wskaźnik baterii, regulacja wysokości platformy leża, regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła, przechyły Trendelenburga/ anty-Trendelenburga, przycisk CPR, przycisk blokowania funkcji, przycisk aktywacji sterowania oraz wyłączający sterowanie. Możliwa opcja sterowania podstawowymi funkcjami łóżka pilotem dla pacjenta -regulacja funkcji autokontur). Regulacja elektryczna wysokości leża [cm] 37-73,5 (przy kołach o śr. 125 mm). Regulacja elektryczna części plecowej [°] 0-70. Regulacja elektryczna części udowej [°] 0-34. Funkcja przechyłów wzdłużnych Trendelenburga i anty-Trendelenburga - sterowana elektrycznie z pilota w zakresie 15 [°]. Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn. Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej / całkowitej blokady funkcji elektrycznych łóżka. Regulacja elektryczna do położenia krzesła kardiologicznego uzyskiwana jednym przyciskiem. Elektryczna regulacja funkcji CPR przy pomocy jednego, oznaczonego przycisku na każdym panelu sterującym. Po wciśnięciu przycisku łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów do osiągnięcia pozycji reanimacyjnej. 2 akumulatory z funkcją pozostawiającą minimalną ilość energii potrzebnej do wykonania CPR w momencie braku zasilania sieciowego oraz rozładowania akumulatorów. Dźwignia uruchamiająca mechanicznie funkcję CPR. Dźwignia łatwo dostępna także przy opuszczonych barierkach w kolorze wyraźnie odróżniającym się od innych funkcji łóżka. Segment oparcia wyposażony w system spowalniający opuszczanie segmentu pleców przy mechanicznej funkcji CPR tak by nie doszło do gwałtownego uderzenia segmentu o ramę leża co wpływa na bezpieczeństwo pacjenta. Funkcja autokontur - równoczesna regulacja oparcia i uniesienia nóg celem uzyskania komfortowej pozycji pacjenta. Pojedyncze koła jezdne - średnica 12,5 [cm]. W każdym rogu łóżka - koło odbojowe. Barierki boczne metalowe 3/4 składane wzdłuż ramy leża (zgodne z normą 60601-2-52). Barierki wyposażone w przycisk odblokowujący możliwość opuszczenia w górnej poprzeczce, na ergonomicznej wysokości, zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem. Rama łóżka wyposażona w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia. Cztery gniazda na akcesoria w narożnikach łóżka. Zasilanie 230V 50Hz. Zasilanie baterijne po odłączeniu od głównego źródła zasilania zapewniające pełną C funkcjonalność łóżka w czasie transportu pacjenta na łóżku. Zasilanie wyposażone w wizualny sygnał ostrzegawczy informujący o niskim poziomie naładowania baterii oraz / ; informujący o korzystaniu z akumulatorowego zasilania. MATERAC: piankowy, przewencyjny, przeciwoleżynowy, wykonany w technologii Id niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2 dopasowany do leża łóżka o grubości 14 cm. Wymiary materaca wys. x szer. x gł. 2000 x 900 x 140 mm. Dostosowany dla pacjentów o wadze do min. 110 [kg]. Wkład - wysokiej jakości pianka przeciwoleżynowa o gęstości 23 [kg/m³]. Pianka wykonana z materiałów antyalergicznym, nietoksycznym. Pokrowiec materaca wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny). Pokrowiec materaca z widocznymi instrukcjami dotyczącymi obracania materaca i prania pokrowca. Ogniopomoc pokrowca. Pokrowiec dwukierunkowo rozciągliwy. Materac „oddychający”, tj. paroprzepuszczalny oraz przepuszczający powietrze. Materac w pokrowcu wodoszczelnym z krawędziami zszywanymi z wodoszczelnym zamkiem

otwieranym z 2 boków materaca. Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwgrzybiczych - odporny na przenikanie mikroorganizmów. Materac posiadający możliwość rotowania góra - dół oraz odwracania głowa - nogi, materac czterostronny o symetrycznym wyprofilowaniu. Materac występujący w 2 formach: materac bezpośrednio kładziony na ramę łóżka, materac kładziony na materac bazowy. Materac rotowany 4-kierunkowo zwiększający „żywołność” materaca. Możliwość prania w temperaturach do 71 [°C]. Prześcieradło z gumką = 2szt; Deklaracja zgodności, Wpis do rejestru wyrobów medycznych. Katalog potwierdzający oferowane parametry.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 2: Łóżko elektryczne 2 2. Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu, jako rozwiązanie równoważne, łóżko o poniższym opisie oraz parametrach? Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, oparta na systemie dwóch kolumn o przekroju cylindrycznym dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża przy maksymalnym obciążeniu i trakcie transportu. Konstrukcja umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka. Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac serwisowych. Łóżko w pełni zgodne z normą IEC 60601-2-52. Prześwit między ramą łóżka, a podłożem przy dostępie bocznym pomiędzy kołami (przy kołach 150mm) 15cm. Leże łóżka - 4 - sekcyjne. Liczba ruchomych segmentów leża, 3. Szerokość zewnętrzna łóżka (niezależna od pozycji barierki bocznej) [cm] 99,5. Długość zewnętrzna łóżka w pozycji krótkiej [cm] 223cm. Możliwość 3 stopniowej regulacji długości leża. Możliwość przedłużenia leża o [cm] 32. Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu. Przy krótkiej pozycji leża panel umieszczony na leżu łóżka bez wpływu na ułożenie materaca. Regulacja elektryczna wysokości leża, mierzona od podłoża do górnej powierzchni leża przy kołach 150 mm 39,5-77,5cm, zwiększając bezpieczeństwo pacjenta, zapobiegającą zeskakiwaniu nawet niskich osób oraz ułatwiającą personelowi prowadzenie czynności reanimacyjnych. Możliwość uzyskania minimalnej wysokości krawędzi leża do opuszczającego łóżko „pacjenta” równą [cm] 39,5. Regulacja funkcji autokontur uzyskiwana przy pomocy jednego przycisku na panelu sterującym. Regulacja elektryczna segmentu pleców [°] 0-70. Regulacja elektryczna części nożnej (segmentu uda i podudzia) [°] 0-34. Regulacja elektryczna segmentu uda [°] 0-21. Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn. Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga [°] 16. Elektrycznie regulowana pozycja anty-Trendelenburga [°] 16. Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej / całkowitej blokadzie funkcji elektrycznych łóżka. Regulacja elektryczna do położenia krzesła kardiologicznego uzyskiwana jednym przyciskiem. Mechaniczna funkcja CPR. Mechaniczna regulacja funkcji CPR przy pomocy oznaczonych dźwigni znajdujących się po obu stronach łóżka. Segment pleców wyposażony w system zapobiegający zbyt gwałtownemu opuszczeniu segmentu pleców na ramę łóżka przy użyciu mechanicznej funkcji CPR. Elektryczna funkcja CPR. Elektryczna regulacja funkcji CPR przy pomocy jednego, oznaczonego przycisku na każdym panelu sterującym. Po wciśnięciu przycisku łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów do osiągnięcia pozycji reanimacyjnej. Łóżko wyposażone w system elektronicznej kontroli kąta nachylenia segmentu pleców 30°. Działanie systemu polega na chwilowym zatrzymaniu unoszenia segmentu pleców, po uzyskaniu 30° nachylenia. Łóżko wyposażone w cztery barierki boczne tworzywowe, poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52), zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem. Rama łóżka wyposażona w wizualne, cieczkowe wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia. Konstrukcja barierki bocznej umożliwiająca ich bezpieczne opuszczanie i podnoszenie przy użyciu jednej ręki. Szczyty tworzywowe, wyjmowane od strony głowy i nóg z możliwością wyboru akcentu kolorystycznego. Szczyt łóżka od strony głowy nieruchomy przy przechodzeniu do pozycji Trendelenburga. Sterowanie elektryczne wybranych funkcji za pomocą 4 paneli wbudowanych w barierki boczne - po obu (lewej i prawej) stronach łóżka. Dwa panele kontrolne dla pacjenta znajdujące się po wewnętrznej stronie barierki zabezpieczających przy wezgłowie z ograniczoną ilością funkcji, które mogą być blokowane selektywnie z panelu personelu. 2 akumulatory z funkcją pozostawiającą minimalną ilość energii potrzebnej do wykonania CPR w momencie braku zasilania sieciowego oraz rozładowania akumulatorów. Zasilanie 230 [V], 50 [Hz]. Automatyczna blokada funkcji sterowanych elektrycznie (z wyłączeniem CPR) po max. 180 sek. nieużywania regulacji pod odłączeniem łóżka od zasilania sieciowego. Cztery koła o średnicy 150 mm z centralną blokadą umożliwiającą ustawienie hamulca w 3 położeniach: pełna blokada, jazda na wprost, jazda swobodna. Bezpieczne obciążenie robocze dla wszystkich segmentów leża 250 [kg], pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy maksymalnym obciążeniu. Każdy narożnik łóżka wyposażony w odbojnik. Łóżko wyposażone łącznie w cztery gniazda na akcesoria w narożnikach od strony głowy oraz strony nóg. MATERAC: Wysokiej klasy przeciwdoleżynowy, powietrzny materac zmiennociśnieniowy. Materac przeznaczony dla pacjentów z odleżynami wszystkich kategorii. Materac kładziony bezpośrednio na leże łóżka bez potrzeby użycia materaca bazowego. Wymiary materaca (dł. x szer. x wys.): 2000 x 900 x 175mm. Maksymalna waga pacjenta gwarantująca skuteczność terapeutyczną 180kg. Materac składający się z 18 poliuretanowych komór powietrznych, zmiennociśnieniowych /statycznych. Górny pokrowiec materaca rozciągliwy w 2 kierunkach, wykonany z poliuretanu powlekane go dzianiną. Pokrowiec

materaca nieprzepuszczający płynów, przepuszczający parę, bakteriostatyczny. Pokrowiec wyposażony w zamki błyskawiczne chronione przez klapy, które zapobiegają przedostawaniu się zanieczyszczeń do wnętrza materaca. Pokrowiec materaca ognioodporny. Możliwość wysokotemperaturowej i chemicznej dezynfekcji pokrowca. Dolny pokrowiec od spodu pokryty nylonem powlekany PVC dla zwiększenia odporności na uszkodzenia. Dolny pokrowiec wyposażony w 4 pasy do przymocowania materaca do ramy łóżka. Wyraźnie oznakowany zawór CPR umieszczony od strony głowy pacjenta w formie taśmy. Przewód powietrzny materaca wyposażony w 3 różne złącze zabezpieczające przed załamaniem przewodu, z pokrywą zabezpieczającą w trybie transportowym. Konstrukcja materaca umożliwiająca min. 12 godzinną pracę w trybie transportowym pod odłączeniu przewodów powietrznych od pompy. Tryb zmiennociśnieniowy, w którym komory napełniane są co trzecia, w czasie 10 minut. Pompa materaca wyposażona w przyciski membranowe. Pompa wyposażona w następujące funkcje: regulacja ciśnienia w komorach w zależności od wagi oraz stanu pacjenta. Pompa wyposażona w alarm wizualny dla: niskiego ciśnienia w materacu. Maksymalne wymiary pompy 285x210x117mm (+/-5mm). Maksymalna masa pompy 3 kg. Pompa wyposażona w uchwyty umożliwiające powieszenie jej na ramie łóżka. Klasa ochronności pompy przed zalaniem. Pompa wyposażona w filtr powietrza włączanego. Szkolenie personelu w zakresie obsługi oraz konserwacji materaca w momencie uruchomienia. Prześcieradło z gumką = 2szt; Deklaracja zgodności, Wpis do rejestru wyrobów medycznych. Katalog potwierdzający oferowane parametry.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 3: Szafka przyłóżkowa 3. Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu, jako rozwiązanie równoważne, szafkę przyłóżkową o poniższym opisie oraz parametrach? Szafka przyłóżkowa wykonana z blachy stalowej ocynkowanej pokrytej lakierem proszkowym. Błat boczny i błat główny, stały szafki wykonane z tworzywa HPL. Obie szuflady (dolna i górna), pozwalające w prosty sposób ustawić żądany kierunek jej wysuwu, umożliwiają dostawianie szafki z prawej lub z lewej strony łóżka. Szafka posiada dodatkowy błat boczny z regulacją wysokości i kąta nachylenia, posiada uchwyt na butelki mocowany dolnej szufladzie

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 4: Czy Zamawiający będzie wymagał aby „łóżko elektryczne 2” było optymalnie dopasowane pod potrzeby intensywnego dozoru (m. in.: barierki boczne dzielone ułatwiające mobilizację pacjentów, sterowanie funkcjami łóżka wbudowane na stałe w barierki boczne, na wyposażeniu materac zmiennociśnieniowy przeznaczony do zapobiegania i leczenia wszystkich stopni odleżyn)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 5: Czy Zamawiający jako „łóżko elektryczne 2” dopuści łóżko o poniższych parametrach? Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, oparta na tzw. Systemie dwóch ramion wznoszących dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża przy maksymalnym obciążeniu i trakcie transportu. Konstrukcja umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka. Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac konserwacyjno-serwisowych. Łóżko w pełni zgodne z normą IEC 60601-2-52. Prześwit między ramą łóżka, a podłożem przy dostępie bocznym pomiędzy kołami (przy kołach 125mm) nie mniejszy niż 16cm. Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250 kg. Leże łóżka (min. 4 segmenty) wypełnione lekkimi panelami z tworzywa. Wyjmowane panele leża. Łatwe w utrzymaniu czystości i dezynfekcji. Wyprofilowane panele platformy materaca redukujące nacisk na ciało pacjenta. Liczba ruchomych segmentów łóżka min. 3. Długość zewnętrzna łóżka w pozycji krótkiej [cm] 224. Możliwość 3 stopniowej regulacji długości leża. Możliwość przedłużenia leża o [cm] 23. Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu. Przy krótkiej pozycji leża panel umieszczony na leżu łóżka bez wpływu ułożenie materaca. Szerokość zewnętrzna łóżka (niezależna od pozycji barierki bocznych) [cm] 103. Szczyty tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z akcentem kolorystycznym do wyboru. Główny panel kontrolny pielęgniarzy na przewodzie (z możliwością blokady funkcji) znajdujący się przy nogach łóżka - wskaźnik informujący o podłączeniu łóżka do sieci, wskaźnik baterii, regulacja wysokości platformy leża, regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła, przechyły Trendelenburga/ anty-Trendelenburga, przycisk CPR, przycisk blokowania funkcji. Możliwa opcja sterowania podstawowymi funkcjami łóżka pilotem dla pacjenta - regulacja funkcji biokontur (przy płaskich panelach leża funkcji autokontur). Regulacja elektryczna wysokości leża [cm] 34-76 (przy kołach o śr. 125 mm). Regulacja elektryczna części plecowej [°] 0-62. Elektryczna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców z chwilową pauzą po osiągnięciu przez oparcie kąta 30°, co umożliwia proste osiągnięcie korzystnej klinicznie pozycji. Regulacja elektryczna części udowej [°] 0-20. Funkcja przechyłów wzdłużnych Trendelenburga i anty-Trendelenburga - sterowana elektrycznie z pilota w zakresie 0-12 [°], Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn. Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej / całkowitej blokadzie funkcji elektrycznych łóżka. Regulacja elektryczna do położenia krzesła kardiologicznego uzyskiwana jednym przyciskiem. Elektryczna regulacja funkcji CPR przy pomocy jednego, oznaczonego przycisku na każdym panelu

sterującym. Po wciśnięciu przycisku łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów do osiągnięcia pozycji reanimacyjnej. Minimum 2 akumulatory. W tym jeden do zasilania podczas transportu i jeden dedykowany wyłącznie dla funkcji CPR w momencie braku zasilania sieciowego. Funkcja mechaniczna CPR segmentu oparcia pleców. Łóżko wyposażone w obustronną dźwignię uruchamiającą mechanicznie funkcję CPR. Dźwignia łatwo dostępna także przy opuszczonych barierkach w kolorze wyraźnie odróżniającym się od innych funkcji łóżka. Segment oparcia wyposażony w sprężynę gazową która po uruchomieniu CPR dźwignią ręczną będzie stabilizować ruch oparcia w dół tak by nie doszło do gwałtownego uderzenia segmentu o ramę leża co wpływa na bezpieczeństwo pacjenta. Funkcja autokontur (biokontur - w przypadku zakrzywionych paneli leża) - równoczesna regulacja oparcia i uniesienia nóg celem uzyskania komfortowej pozycji pacjenta. Pojedyncze koła jezdne - średnica 12,5 [cm]. W każdym rogu łóżka - koło odbojowe. Bariereki boczne tworzywowe dzielone lub metalowe 3/4 składane wzdłuż ramy leża (zgodne z normą 60601-2-52). Bariereki poruszające się wraz z segmentami leża w przypadku barierki dzielonej, zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem. Bariereki lub/i rama łóżka wyposażone w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia. Cztery gniazda na akcesoria w narożnikach łóżka od strony wezglowia. Dwa gniazda umożliwiające montaż akcesoriów od strony nóg. Zasilanie 230V 50Hz. Zasilanie bateryjne po odłączeniu od głównego źródła zasilania zapewniające pełną funkcjonalność łóżka w czasie transportu pacjenta na łóżku (nie dotyczy oświetlenia pod łóżkiem jeśli występuje). Zasilanie wyposażone w dźwiękowy sygnał ostrzegawczy informujący o niskim poziomie naładowania baterii oraz informujący o korzystaniu z akumulatorowego zasilania

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 6: Czy Zamawiający dopuści wyposażenie „łóżek elektrycznych 2" w poniższy materac? MATERAC: piankowy, przewencyjny, przeciwoleżynowy, wykonany w technologii niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2 dopasowany do leża łóżka o grubości min 15 cm. Wymiary materaca (+/- 10mm) wys. x szer. x gł. 2020 x 880 x 150 mm. Dostosowany dla pacjentów o wadze do min. 120 [kg]. Wkład - wysokiej jakości pianka przeciwoleżynowa o gęstości co najmniej 30 [kg/m3]. Pianka wykonana z materiałów antyalergiczych, nietoksycznych. Pokrowiec materaca wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny). Pokrowiec materaca z widocznymi instrukcjami dotyczącymi obracania materaca i prania pokrowca. Ognioodporność pokrowca wg normy BS 7175. Pokrowiec dwukierunkowo rozciągliwy. Materac „oddychający", tj. paroprzepuszczalny oraz przepuszczający powietrze. Materac w pokrowcu wodoszczelnym z krawędziami zgrzewanymi lub zszywanymi z wodoszczelnym zamkiem otwieranym z min. 3 boków materaca. Materiał pokryty powłoką o właściwościach anty bakteryjnych i przeciugrzybiczych - odporny na przenikanie mikroorganizmów. Materac posiadający 3 sekcje: głowy, tułowia i nóg. Materac posiadający nacięcia poprzeczne na całej długości, odpowiednie dla sekcji głowy, tułowia i nóg. Materac występujący w 2 formach: materac bezpośrednio kładziony na ramę łóżka, materac kładziony na materac bazowy. Materac rotowany 4-kierunkowo zwiększający „żywność" materaca. Materac posiadający badania na redystrybucję sił nacisku. Możliwość prania w temperaturach do 95 [°C]. Prześcieradło z gumką = 2szt; Deklaracja zgodności, Wpis do rejestru wyrobów medycznych. Katalog potwierdzający oferowane parametry.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza taki materac.

Pytanie 7: Czy Inwestor dopuszcza fakturowanie częściowe - jako rozliczenie inwestycji?

Odpowiedź: Nie.

Pytanie 8: Czy Inwestor przewiduje zabudowę zlewozmywaków i umywalk nierdzewnych stojących? Jeżeli tak, to prosimy o określenie, w których pomieszczeniach.

Odpowiedź: W ramach zabudowy meblowej należy przewidzieć dostawę i montaż zlewu w ramach aneksu kuchennego dla pacjentów na korytarzu, zlewu w kuchence oddziałowej, umywalki i zlewu w pomieszczeniu przygotowania pielęgniarstwa, zlewu w brudowniku, zlewu i umywalki w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym oraz zlewu w sekretariacie. Zlew i umywalka zamontowana w jednym ciągu blatu roboczego powinny być zbliżone kształtem i materiałem w tym przypadku jest to stal nierdzewna. Jako jedyny zlew stojący przewidziano w pomieszczeniu porządkowym jako zestaw umywalkowo-zlewozmywakowy stojący na regulowanych nóżkach, wykonany w całości ze stali nierdzewnej (zgodnie z opisem w PFU – zlew gospodarczy z umywalką).

Pytanie 9: Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie przetargu nie wchodzi wymiana pionów co., wod.- kan. I należy wykonać jedynie podejścia do przyborów sanitarnych i grzejników wraz z białym montażem.

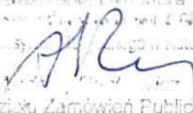
Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 10: Prosimy o potwierdzenie, że wykonanie źródeł gazów medycznych jest poza zakresem opracowania i w ofercie należy uwzględnić jedynie podejścia od istniejących pionów do paneli gazowo-elektrycznych wraz zabudową paneli.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 11: Czy Inwestor wyrazi zgodę na zmianę wykończenia posadzek w łazienkach z wykładzin na okładziny gresowe?

Odpowiedź: Nie.

Z upoważnienia Dyrektora
Pobranie podpisu i pieczęci
Sędziów Komisji

Kierownik Działu Zamówień Publicznych