

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA ORAZ INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Dotyczy postępowania o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na zakup, dostarczenie i montaż sprzętu rehabilitacyjnego do budynku środowiskowego domu samopomocy „Kalina” w Lublinie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej 13 Infrastruktura Społeczna Działania 13.2 Infrastruktura usług społecznych w formie współfinansowania UE

Prezydent Miasta Lublin uprzejmie informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły następujące zapytania:

Pytanie nr 1

Zał. Nr 4b do SIWZ:

Poz. 7 i poz. 60 Parawan medyczny

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie parawanów do oddzielnego pakietu ze względu na fakt iż od maja 2019 parawany sprzedawane są z VAT 23% ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tj. Dz U z 2019 poz 1843) z uwagi na zmianę stawki VAT, Zamawiający zmienia treść SIWZ zał. 4b i 4a formularze cenowe, poprzez:

- 1) przeniesienie z załącznika 4b Formularz cenowy **do** zał 4a Formularz cenowy
 - **poz. 7** „Parawan medyczny” (**obecnie poz. 24** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4a do SIWZ);
 - **poz. 60** „Parawan medyczny harmonijkowy” (**obecnie poz. 26** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4a do SIWZ).

Pytanie nr 2

Poz. 5 Szyna do ćwiczeń biernych

Czy Zamawiający dopuści szynę CPM o następujących parametrach: X

- szyna z układem kinematycznym gwarantującym zgodny fizjologicznie ruch kończyny dla dorosłych i dzieci z zakresem wymiarów uda od 31 do 49 cm i podudzia od 25 do 57 cm i wzrostem 120 cm - 205 cm
- oskalowane elementy regulacyjne szyny z wymiarami długości uda i podudzia, regulowana pozycja oparcia uda, podudzia i stopy za pomocą bloczków zaciskowych; oparcia kończyny wykonane z elastycznego tworzywa z certyfikatem biokompatybilności w pełni dezynfekowalne środkami bez konieczności rozcieńczania
- zakres ruchu w stawie biodrowym prostowanie/zginanie 0° - 115°
- zakres ruchu w stawie kolanowym prostowanie/zginanie -10° - 0° - 120°
- regulacja pozycji stawu skokowego w zakresie zginania podszwowego/grzbietowego bez ograniczeń, a w zakresie inwersji/ewersji od 40° do 40°, wraz zachowaniem możliwości aktywnego ruchu rezystancyjnego i ćwiczeń izometrycznych



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- automatyczne poszerzenie zakresu ruchu, kontrolowane zmianą prędkości i regulacją siły oddziaływania; program rozgrzewki (rozluźnienie spastyczności), programy ćwiczeń: oscylacja, stretching, elektrostymulacja, relaksacja
- możliwość kontrolowanego oporowania ruchu szyny przez pacjenta ze zmianą kierunku w dowolnym punkcie ustawionego zakresu w 25 poziomach siły oddziaływania
- regulacja prędkości pracy 230/min. w 20 poziomach; automatyczna zmiana kierunku ruchu po zatrzymaniu pracy; stopniowe przyspieszanie i zwalnianie ruchu przy nastawionych kątach granicznych
- kontrola wszystkich parametrów za pomocą pilota sterującego z blokadą przed przypadkową zmianą parametrów z obsługą intuicyjną z zastosowaniem ikon funkcyjnych oraz monitorowanie przebiegu ruchu, funkcji i programów terapii na nedotykowym podświetlanym wyświetlaczu LCD-TFT 320x240 pikseli z regulacją kontrastu
- karty chip do zapisu indywidualnych danych terapii pacjenta min. 5 szt. z możliwością przeniesienia wyników terapeutycznych do PC
- dokumentacja przebiegu terapii - rejestr wyników ćwiczeń w formie graficznej dla prostowania i zginania
- możliwość zsynchronizowanej elektrostymulacji EMS 2 kanałowej (po zakupie elektrostymulatora)
- wymiary 97 cm x 36 cm x 23 cm
- aparat zgodny z normą IEC 60601-1-2:2014 i IEC 60601-1-11:2010 kompatybilności elektromagn.; masa 11 kg
- zasilanie elektryczne 220 - 240 V 50/60 Hz, przewodem zasilającym bezpośrednim bez zastosowania dodatkowych zasilaczy i przewodów, klasa ochronności II

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 5** Zamawiający wymaga aby szyna do ćwiczeń biernych spełniała niżej wymienione parametry:

- Szyna do ćwiczeń biernych min. 3 stawów kończyny dolnej.

Moduł stawu skokowego, regulacja ustawień w czasie rzeczywistym, min. 13 gotowych programów terapeutycznych. możliwość zapisania min. 50 programów indywidualnych dla pacjentów. Regulacja prędkości ruchu. Pilot z ekranem dotykowym. System zatrząsków.

Zgięcie/wyprost stawu kolanowego w zakresie min. $-10^{\circ}/123^{\circ}$

Zgięcie/wyprost stawu skokowego w zakresie min. $-25^{\circ}/40^{\circ}$

Maksymalna prędkość ruchu min. 380°/min

Wymiary 390 x 430 x 970 mm +/-3%

Waga max 14 kg

Stolik pod aparat

Torba transportowa

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 3

Poz. 8 Aparat do elektroterapii

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nowoczesny aparat do elektroterapii z zapisanymi 100 programami obsługi oraz możliwością zapisania dodatkowo 50 własnych programów ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



lubelskie
Smakuj życie!

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 8 (obecnie poz. 7)** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ), Zamawiający wymaga aby aparat do elektroterapii spełniał niżej wymienione parametry:

Aparat do elektroterapii

2-kanałowy aparat do elektroterapii – min. 40 rodzajów stymulacji; programy obsługi (min.50); sekwencje użytkownika min 150, niezależna regulacja czasu i natężenia prądu w każdym kanale. Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min 4,3cala. Programy z opisem jednostek chorobowych, sposobem wykonywania, ilości i częstotliwości zabiegów z rysunkami anatomicznymi.

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 4

Poz.13 Aparat do terapii ultradźwiękowej

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z głowicą bezobsługową o powierzchni 18 cm² ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 12** – nie zaś wskazana w zapytaniu przez Wykonawcę **poz. 13 - (obecnie poz. 11)** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ), Zamawiający wymaga aby aparat do terapii ultradźwiękowej spełniał niżej wymienione parametry:

- Aparat do terapii ultradźwiękowej

Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min 4,3 cala. Podgrzewana głowica ultradźwiękowa. Praca ciągła i impulsowa w zakresie min. 10 - 15 Hz. Możliwość ustawienia automatycznego przełączania częstotliwości w trakcie jednego zabiegu przez aparat (1MHz i 3 MHz). Możliwość podłączenia głowicy bezobsługowej. Programy z opisem jednostek chorobowych, sposobem wykonywania, ilości i częstotliwości zabiegów z rysunkami anatomicznymi.

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 5

Poz.18 Aparat do magnetoterapii

- Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat do magnetoterapii bez graficznej encyklopedii terapii ?
- Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat do magnetoterapii z maksymalną indukcją 20mT oraz częstotliwością do 100 Hz ?
- Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z małym solenoidem 315 mm i dużym solenoidem umieszczonym na leżance przesuwniku o średnicy 600 mm?
- Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stolik pod aparat z pojemnikiem, aparaty do magnetoterapii nie posiadają akcesoriów wymagających przechowywania w szufladach?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tj. Dz U z 2019 poz 1843) Zamawiający zmienia treść SIWZ zał. nr 4b do SIWZ Formularz cenowy poz. 18 Aparat do magnetoterapii (**obecnie poz. 16** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ) w następujący sposób:

jest:

Aparat do magnetoterapii

Ekran dotykowy min. 4,3 cala. Graficzna encyklopedia terapii, dwa całkowicie niezależne kanały do magnetoterapii .Maksymalna indukcja impulsowa min. 128mT. Maksymalna częstotliwość min.166 Hz. Wyposażenie: Aplikator płaski linowy, mały solenoid Ø 30 cm. (+/- 3%) - stół do magnetoterapii z przesuwany solenoidem o średnicy **min. Ø 70cm (+/- 3%)**, stolik z kółkami pod aparat z minimum pięcioma szufladkami na akcesoria. Programy z opisem jednostek chorobowych, sposobem wykonywania, ilości i częstotliwości zabiegów z rysunkami anatomicznymi.

otrzymuje brzmienie:

Aparat do magnetoterapii

Ekran dotykowy min. 4,3 cala. Graficzna encyklopedia terapii, dwa całkowicie niezależne kanały do magnetoterapii .Maksymalna indukcja impulsowa min. 128mT. Maksymalna częstotliwość min.166 Hz. Wyposażenie: Aplikator płaski linowy, mały solenoid Ø 30 cm. (+/- 3%) - stół do magnetoterapii z przesuwany solenoidem o średnicy **min. Ø 70cm**, stolik z kółkami pod aparat z minimum pięcioma szufladkami na akcesoria. Programy z opisem jednostek chorobowych, sposobem wykonywania, ilości i częstotliwości zabiegów z rysunkami anatomicznymi.

Zamawiający w poz. 18 Aparat do magnetoterapii (**obecnie poz. 16** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ) wymaga stolika z min. 5 szufladami na akcesoria.

Ze względu na specyfikę pracy Zamawiający chce wykorzystać w/w stolik na zabezpieczenie nie ujętych w opisie akcesoriów (nie wchodzi one w zakres przedmiotowego zamówienia) takich jak: środki do dezynfekcji, kable, rysik, instrukcja obsługi.

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 18** aparat do magnetoterapii (**obecnie poz.16** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ), Zamawiający wymaga aby aparat do elektroterapii spełniał wyżej wymienione parametry.

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 6

Poz. 20 Urządzenie do leczenia polem magnetycznym

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z fotelem z dedykowanym i specjalnie wbudowanym aplikatorem, chłodzonym powietrzem ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 20** urządzenie do leczenia polem magnetycznym (**obecnie poz. 18** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ),Zamawiający wymaga aby aparat do elektroterapii spełniał niżej wymienione parametry:

Urządzenie do leczenia polem magnetycznym

Urządzenie do leczenia polem magnetycznym wielkiej mocy min. 3 Tesle i zakres częstotliwości minimum 3 do 100Hz na zasadzie funkcjonalnej stymulacji magnetycznej. Aparat na stałe wyposażony w dwa aplikatory do terapii przeciwbólowej oraz do bezkontaktowego leczenia .



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Aparat z wbudowanym ramieniem do terapii bezobsługowej. Fotel z wyjmowanym aplikatorem chłodzonym olejem.

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 7

Poz.22 Sonda do laseroterapii

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparatu do laseroterapii z sondą o długości fali 808 nm najczęściej wykorzystywaną do terapii światłem podczerwonym ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zamawiający dopuszcza do zaoferowania aparatu do laseroterapii z sondą o długości fali 808 nm. W związku z powyższym zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 poz 1843) Zamawiający zmienia treść SIWZ zał. 4b Formularz cenowy **poz. 22** sonda do laseroterapii (**obecnie poz. 20** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ) w następujący sposób:

jest:

Sonda do laseroterapii

Sonda do laseroterapii o mocy min. 400 mW i długości fali **min. 830 nm.**

otrzymuje brzmienie:

Sonda do laseroterapii

Sonda do laseroterapii o mocy min. 400 mW i długości fali **min. 808 nm.**

Pytanie nr 8

Poz. 23 Aplikator skanujący

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aplikatora skanującego ze statywem o parametrach R+IR 100 mW + 450 mW ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 23** aplikator skanujący (**obecnie poz. 21** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ), Zamawiający wymaga aby aparat do elektroterapii spełniał niżej wymienione parametry:

Aplikator skanujący

Aplikator skanujący do laseroterapii. Aplikator na ramieniu do dużych powierzchni o mocy min. 1000 mW i długościach fal 685nm(+/-5%), 830 nm(+/-5%), 470 nm (+/-5%).

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 9

Poz. 24 Diodowy aparat do laseroterapii

Czy Zamawiający dopuszcza do zaoferowania aparatu do laseroterapii o czterech długościach fal 660 nm, 800 nm, 905 nm i 970 nm i mocy do 20 W ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 24** diodowy aparat

do laseroterapii (**obecnie poz.22** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ), Zamawiający wymaga aby aparat do elektroterapii spełniał niżej wymienione parametry:

Diodowy aparat do laseroterapii

Diodowy aparat do laseroterapii wysokoenergetycznej, Moc ciągła min. 10 W. Długość fali min. 1064nm. Dopasowanie jednostki chorobowej, koloru skóry, przewlekłości bólu, poziomu bólu. Przycisk regulacji mocy na aplikatorze ręcznym.

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 10

Poz.25 Aparat do masażu uciskowego

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania aparat do masażu uciskowego ze sterowaniem wygodnymi przyciskami z 10 programami zabiegowymi ale z większym zakresem ciśnienia do 200 mmHg oraz mankietami 12 komorowymi dającymi lepszy efekt terapeutyczny ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 25** aparat do masażu uciskowego (**obecnie poz. 23** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ),Zamawiający wymaga aby aparat do elektroterapii spełniał niżej wymienione parametry:

Aparat do masażu uciskowego

Ekran dotykowy min. 5,7 cala ułatwiający sterowania aparatem, zakres ciśnienia min. 20-160 mmHg, Gotowe protokoły zabiegowe - minimum 26 (programy w gotowych sekwencjach), programy terapeutyczne min. 100

możliwość obniżania ciśnienia indywidualnie na każdej komorze. W skład zestawu wchodzi :

- sprężarka,
- mankiet na rękaw 8-komorowy-komory zachodzące na siebie -1 szt,
- mankiet na nogę 10-komorowy komory zachodzące na siebie -2 szt.
- komplet przewodów powietrznych
- stolik jezdny z minimum pięcioma szufladkami na akcesoria
- Programy z opisem jednostek chorobowych, sposobem wykonywania, ilości i częstotliwości zabiegów z rysunkami anatomicznymi.

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 11

Poz. 28 Aparat do terapii falami uderzeniowymi

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania aparat do terapii falami uderzeniowymi umieszczony na stabilnym wygodnym wózku o wadze łącznej 50 kg ?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zał. 4b Formularz cenowy **poz. 28** aparat do terapii falami uderzeniowymi (**obecnie poz. 26** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ), Zamawiający wymaga aby aparat do elektroterapii spełniał niżej wymienione parametry:

Aparat do terapii falami uderzeniowymi

Kolorowy ekran dotykowy(min. 8,4 cala) ułatwiający sterowanie aparatem lub sterowanie funkcjami aparatu za pomocą pokręteła nawigacyjnego. Możliwość rozbudowy aparatu o kanały elektroterapii,

terapii ultradźwiękowej , magnetoterapii, laseroterapii. Ciśnienie aplikacji min. 1-5 barów, Częstotliwość uderzeń w zakresie min. 1-22 Hz, tryb pojedynczych i tryb ciągłych uderzeń. Programy z opisem jednostek chorobowych, sposobem wykonywania i częstotliwości zabiegów z rysunkami anatomicznymi. Kompresor powietrzny wbudowany w stół, aplikator sprężynowy posiadający wbudowany amortyzator. Waga - sterownika bez akcesoriów max 5,3 kg. W zestawie przekaźniki fali uderzeniowej: wielowiązkowy 15 mm, wielowiązkowy 9mm, koncentrujący 15mm oraz zestaw do regeneracji aplikatora.

Jednocześnie informuję, że na tym etapie postępowania Zamawiający nie dokonuje oceny oferowanego urządzenia. Ocena oferowanego urządzenia zostanie przeprowadzona przez Zamawiającego po otwarciu ofert.

Pytanie nr 12

Zał. Nr 4b do SIWZ:

Poz. 1 Urządzenie do masażu wirowego i perelkowego całego ciała

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wannę z 25 dyszami do masażu wirowego oraz 180 dysz do masażu powietrznego bez automatycznego masażu podwodnego o wymiarach 2200x870x790x815?

W odpowiedzi na zadane pytanie wyjaśniam:

Zamawiający dopuszcza do zaoferowania wannę z 25 dyszami do masażu wirowego oraz 180 dysz do masażu powietrznego bez automatycznego masażu podwodnego o wymiarach 2200x870x790x815.

W związku z powyższym zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 poz 1843) Zamawiający zmienia treść SIWZ zał. nr 4b formularz cenowy w następujący sposób:

pozycja 1 jest:

Urządzenie do masażu wirowego i perelkowego całego ciała

Urządzenie do kąpiei mineralnych, kwasowęglowych, z olejkami. Wyposażenie minimum:

- prysznic z zaworem do czyszczenia wanny
- min. 65 dysz do hydromasażu w tym min. 30 dysz z systemem napowietrzania
- masaż podwodny strefowy automatyczny
- Długość / Szerokość / Wysokość: 2400 / 980 / 900 mm +/-10%

pozycja nr 1 otrzymuje brzmienie:

Urządzenie do masażu wirowego i perelkowego całego ciała.

Urządzenie do kąpiei mineralnych, kwasowęglowych, z olejkami:

- prysznic z zaworem do czyszczenia wanny
- min. 25 dysz do hydromasażu oraz min 30 dysz z systemem napowietrzania
- Długość/ szerokość/wysokość min. 2200/870/790.

Ponadto zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tj. Dz U z 2019 poz 1843), z uwagi na zmianę stawki VAT, Zamawiający zmienia treść SIWZ zał. 4b i 4a formularze cenowe, poprzez:

1) przeniesienie z załącznika 4a Formularz cenowy **do** zał 4b Formularz cenowy:

- **poz. 4** Skaner do bezobsługowej laseroterapii (**obecnie poz. 77** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ);
- **poz. 20** Szyna do nauki chodu (**obecnie poz. 78** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ).



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



lubelskie
Smakuj życie!

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



2) przeniesienie z załącznika 4b Formularz cenowy **do** zał 4a Formularz cenowy:

- **poz. 17 Koloroterapia (obecnie poz. 25** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4a do SIWZ).

Jednocześnie Zamawiający zmienia treść zał. nr 4b do SIWZ Formularz cenowy w następujący sposób:

- **poz. 32 Rotor do ćwiczeń kończyn** (**obecnie poz. 30** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ):

jest:

Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych

szerokość **min 51cm (+/- 3%)**, waga max 3,5 kg, głębokość **min 41 cm (+/- 3%)**, wysokość osi mechanizmu korbowego od podłoża 22-25 cm

otrzymuje brzmienie:

Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych

szerokość **min 51cm**, waga max 3,5 kg, głębokość **min 41 cm**, wysokość osi mechanizmu korbowego od podłoża 22-25 cm

- **poz 51 Dysk korekcyjny** (**obecnie poz. 49** nowego aktualnie obowiązującego załącznika 4b do SIWZ):

jest:

Dysk korekcyjny

Dysk korekcyjny senso; średnica 33 cm +/-2% **1000 g +/-5%**. Materiał: PVC.

otrzymuje brzmienie:

Dysk korekcyjny

Dysk korekcyjny senso; średnica 33 cm +/-2%, **waga 1000 g +/-5%**. Materiał: PVC.

W załączeniu aktualnie obowiązujące załączniki 4a i 4b do SIWZ – formularze cenowe.

W związku z powyższym zgodnie z art. 38 ust. 6 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 poz 1843) Zamawiający zmienił pkt. 11 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, który otrzymuje brzmienie:

11.Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

11.1 Oferty należy składać w Biurze Zamówień Publicznych Urzędu Miasta - Lublin, Plac Litewski 1, pokój nr 3.

11.2 W postępowaniu wezmą udział tylko te oferty, które wpłyną do Zamawiającego do dnia **14.01.2020 do godz. 11:30** na adres wskazany w pkt 11.1. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty na adres wskazany w pkt 11.1., a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

11.3 Otwarcie ofert nastąpi w Biurze Zamówień Publicznych Urzędu Miasta Lublin, Pl. Litewski 1, pokój 302 dnia **14.01.2020 o godzinie 12:00**.

Pozostałe zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia pozostają bez zmian.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



lubelskie
Smakuj życie!

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

