Dom Pomocy Społecznej w Sieradzu

Ul. Armii Krajowej 34

98-200 Sieradz

 **Sieradz, dnia 22.04.2021 r.**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa sprzętu i środków ochrony osobistej do walki z epidemią COVID-19 na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu w ramach projektu grantowego „Łódzkie pomaga-II tura” realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020.”**

ID postepowania: **d4dd121d-aef7-4b9d-ae53-ad8fdf88e7b3**

**WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SWZ**

Zamawiający, działając zgodnie z art. 284 ust. 6 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) - dalej jako ustawa PZP,
w związku z wpłynięciem wniosków o wyjaśnienie treści SWZ w terminie określonym w art. 284 ust. 2 ustawy PZP, udostępnia treść pytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia, które wpłynęły do Zamawiającego, wraz wyjaśnieniami oraz zgodnie z art 286 ust. 1 ustawy PZP dokonuje zmiany treści SWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia na część 2 , w zakresie informacji uzupełniających kryteria oceny ofert dla części 3, w zakresie opisu asortymentu w formularzu cenowym na część 2 i 3 i otwarcia ofert i terminu związania ofertą ::

**Pytanie nr 1- dot. poz. 1 formularza cenowego na część 3 (zał. nr 2c)**
Prosimy, aby Zamawiający wyraził zgodę na złożenie oferty cenowej tylko dla pozycji 1 w zadaniu nr 3 lub wydzielił maski ochronne FFP2 do pakietu 3A.

 **Odpowiedź nr 1**: Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 2 – dot. poz. 1 formularza cenowego na część 3 (zał. nr 2c)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niżej opisanej maski?

Półmaska filtrująca FFP 2 NR bez zaworu o budowie kubełkowej (3 wymiarowej). Wykonana z 5 warstw włóknin polipropylenowych o łącznej gramaturze 155 g/m2 , wyposażona w sztywnik nosowy metalowy umieszczony pomiędzy warstwami maski. Rozmiar 15,5 cm x 10,5 cm, z bezlateksowymi gumkami. Półmaska zaklasyfikowana jako środek ochrony indywidualnej kategorii III typu FFP2 NR zgodnie z rozporządzeniem UE 2016/425. Oferowana półmaska posiada wyniki testów przeprowadzonych przez niezależne laboratorium na zgodność z normą EN 14683:2019 + AC:2019 typ IIR oraz certyfikat zgodności z EN 149:2001+A1:2009, poziom filtracji bakteryjnej>99,9%. Na każdej pojedynczej sztuce nadrukowany znak CE z numerem jednostki notyfikowanej. Wyrób pakowany indywidualnie w opakowanie foliowe, następnie w kartonowy dyspenser po 50 szt.

 **Odpowiedź nr 2:** Zamawiający wymaga zaoferowanie produktu zgodnie z wymogami opisanymi w SWZ oraz szczegółowo określonymi w kolumnie 2 załącznika nr 2c do SWZ, dotyczącej parametrów (wymagań minimalnych). Zamawiający dokona weryfikacji parametrów zaoferowanych masek na etapie badania ofert.

**Pytanie nr 3- dot. poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie jednorazowego fartucha niejałowego, wykonanego w włókniny polipropylenowej o gramaturze 25g/m2 w kolorze niebieskim. Fartuch w rozmiarze uniwersalnym tj. 120cm x 140 cm wiązany na troki, z rękawem zakończonym elastyczną bezlateksową gumką.

 **Odpowiedź nr 3**- Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 4- dot. poz. 1 formularza cenowego na część 3 (zał. nr 2c)**

Czy Zamawiający dopuści półmaskę filtrującą FFP2 NR zgodnie z EN149:2001 + A1:2009 o następujących parametrach:

Penetracja aerozolu chlorku sodu poniżej 1,45 % ; penetracja mgłą oleju parafinowego poniżej 5,32 %; opór wdechu przy natężeniu przepływu 95l/min poniżej 1,49 mbar (149 Pa), opór wydechu przy natężeniu przepływu 160l/min poniżej 2,38 mbar (238 Pa), bez zaworu, płaska konstrukcja ułatwiająca zakładanie, elastyczny zewnętrzny sztywnik na nos w kolorze białym, pianka w części nosowej oraz gumki mocowane z tyłu głowy zapewniające szczelne przyleganie. Półmaska w oraz gumki mocujące w kolorze białymi. Nie zawiera lateksu. Opakowanie a’5 szt. z nadrukowaną graficzną instrukcją zakładania?

 **Odpowiedź nr 4:** Zamawiający wymaga zaoferowanie produktu zgodnie z wymogami opisanymi w SWZ oraz szczegółowo określonymi w kolumnie 2 załącznika nr 2c do SWZ, dotyczącej parametrów (wymagań minimalnych). Zamawiający dokona weryfikacji parametrów zaoferowanych masek na etapie badania ofert.

**Pytanie nr 5- dot. poz. 2 formularza cenowego na część 3 (zał. nr 2c)**

Czy Zamawiający dopuści fartuch wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 25g/m2?

 **Odpowiedź nr 5:** Zamawiający dopuszcza fartuch o gramaturze min. 25g/m2

**Pytanie nr 6- dot. poz. 2 formularza cenowego na część 3 (zał. nr 2c)**

Czy Zamawiający dopuści fartuchy dostępne tylko w kolorze zielonym?

 **Odpowiedź nr 6**: Zamawiający dopuszcza fartuchy w kolorze zielonym.

**Pytanie nr 7 dot. poz. 1 formularza cenowego na część 3 (zał. nr 2c)**

Czy Zamawiający dopuści maskę ochronną FFP2:

• posiada 5 warstw ochronnych

• posiada wkładkę dopasowującą kształt maski do nosa i twarzy

• zakładana na gumkę na uszy

• zapewnia skuteczną filtrację bakterii BFE ≥ 94%

• ochrania przed przenoszeniem infekcji pomiedzy pracownikami a pacjentami

• wysoka przepuszczalność powietrza – nie ogranicza swobodnego oddycha

• nie zawiera lateksu

• hipoalergiczna

• jednorazowego użytku

• pakowana pojedynczo

• produkt opatrzony znakiem CE

• zgodny z normą EN 149:2001+A1:2009, typ IIR

 **Odpowiedź nr 7:** Zamawiający wymaga zaoferowanie produktu zgodnie z wymogami opisanymi w SWZ oraz szczegółowo określonymi w kolumnie 2 załącznika nr 2c do SWZ, dotyczącej parametrów (wymagań minimalnych). Zamawiający dokona weryfikacji parametrów zaoferowanych masek na etapie badania ofert.

**Pytanie nr 8 dot. poz. 2 formularza cenowego na część 3 (zał. nr 2c)**

Czy Zamawiający dopuści Fartuch jednorazowy niejałowy:

- wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 20g/m2; lub min. 30g/m2

- wiązany na troki;

- rękaw zakończony gumką lub mankietem;

- rozmiar uniwersalny;

- kolor zielony

2. Gwarancja min. 24 miesiące.

3. Deklaracja zgodności z normami UE.

 **Odpowiedź nr 8:** Zamawiający wymaga zaoferowanie produktu zgodnie z wymogami opisanymi w SWZ oraz szczegółowo określonymi w kolumnie 2 załącznika nr 2c do SWZ, dotyczącej parametrów (wymagań minimalnych). Zamawiający dokona weryfikacji parametrów zaoferowanych fartuchów na etapie badania ofert.

**Zamawiający wprowadza** **następujące zmiany do SWZ:**

**1**. dodaje się pkt 8 do „CZĘŚĆ NR 3 - ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ” w SWZ o treści:

„8. Okres gwarancji zaoferowany przez Wykonawcę musi odpowiadać maksymalnie okresowi gwarancji producenta. W przypadku zaoferowanego dłuższego okresu gwarancji od gwarancji producenta- oferta podlega odrzuceniu”

**2.** dodaje się zapis w pkt 4 w rozdziale XXIII SWZ o treści :

 UWAGA!!! Okres gwarancji zaoferowany przez Wykonawcę W CZĘŚCI III- środki ochrony indywidualnej musi odpowiadać maksymalnie okresowi gwarancji producenta. W przypadku zaoferowanego dłuższego okresu gwarancji od gwarancji producenta- oferta podlega odrzuceniu.

1. Zmianie ulega Załącznik nr 2b- Formularz cenowy, który zmienia nazwę na - Załącznik nr 2b- Formularz cenowy Modyfikacja I, w zakresie jak poniżej (zmiany na żółto)

| **Asortyment** | **Parametry (wymagania minimalne)** |
| --- | --- |
| **1** | **2** |
| **1) ŁÓŻKO REHABILITACYJNE****STEROWANE ELEKTRYCZNIE** | 1. Wymiary zewnętrzne łóżka: długość całkowita 219 cm +/- 3 cm , szerokość całkowita 103 cm +/- 3 cm
2. Wymiary leża: długość 200 cm +/- 2 cm, szerokość 90 cm +/- 2 cm;
3. Minimalna nośność łóżka 150 kg.
4. Segmenty pleców i ud regulowane elektrycznie pilotem.
5. Elektryczna sterowana pilotem regulacja wysokości leża od podłogi od 40 cm +/- 5 cm do 80 cm +/- 5cm.
6. W komplecie wysięgnik z trójkątem.
7. Barierki drewnopochodne na całej długości leża.
8. Barierki w kolorze szczytów drewnopochodnych.
9. Elementy drewnopochodne w kolorze buk.
10. Zasadnicze metalowe elementy konstrukcji malowane proszkowo.
11. Konstrukcja na kółkach jezdnych blokowanych.
12. Gwarancja min. 24 miesiące.
13. Deklaracja zgodności z normami UE.
14. **Nazwa oferowanego sprzętu\***

**Producent:........................................****Typ:...................................................** |

1. zmianie ulega Załącznik nr 2c- Formularz cenowy, który zmienia nazwę na - Załącznik nr 2c- Formularz cenowy Modyfikacja I, w zakresie jak poniżej (zmiany na żółto):

| **Asortyment** | **Parametry (wymagania minimalne)** |
| --- | --- |
| **1** | **2** |
| **1) MASKA OCHRONNA FFP2** | 1. Maska ochronna FFP2:- wyrób medyczny ( VAT 8%) - o ergonomicznym kształcie, - bez zaworu wydechowego; - z usztywnieniem na nos w postaci metalowej blaszki, - efektywność filtracji bakteryjnej min. 98 %;- mocowanie za pomocą gumek; - nie zawiera lateksu; - rozmiar uniwersalny,- minimum 3-warstwowa.2. Każda maska pakowana osobno w przezroczystą folię.3. Każda maseczka powinna posiadać nadrukowaną:- Nazwę własną produktu- Nazwę producenta- CE wraz czterocyfrowym z numerem jednostki notyfikacyjnej - Numer normy, którą dany produkt spełnia- Oznakowanie Klasy produktu tj. FFP23. Gwarancja min. 24 miesiące\*\* .4. Deklaracja zgodności z normami UE.**5**. **Nazwa oferowanej maski\*****Producent:........................................****Typ:...................................................** |
| **2) FARTUCH JEDNORAZOWY NIEJAŁOWY** | 1. Fartuch jednorazowy niejałowy:- wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 20g/m2;- wiązany na troki;- rękaw zakończony gumką bez elementów lateksowych lub mankietem;- rozmiar uniwersalny o wymiarach 120 cm (+/- 5 cm) x 140 cm (+/- 10 cm);- kolor do wyboru przez Wykonawcę;- wyrób medyczny ( vat 8%)2. Gwarancja min. 24 miesiące\*\*3. Deklaracja zgodności z normami UE. |

**\*\* Okres gwarancji zaoferowany przez Wykonawcę musi odpowiadać maksymalnie okresowi gwarancji producenta. W przypadku zaoferowanego dłuższego okresu gwarancji od gwarancjo producenta- oferta podlega odrzuceniu**

1. Zmianie ulega termin składania ofert z 27.04 .2021 r. o godz. 09.30 **na 28.04 .2021 r. o godz. 09.30**.
2. Zmienianie ulega termin otwarcia ofert z 27.04.2021 r. o godz. 10.00 **na 28.04 .2021 r. o godz. 10.00**.
3. Zmienianie ulega termin związania ofertą z 26.05.2021 r. o godz. 09.30 **na 27.05 .2021 r.**

Zamawiający informuje, że udzielone wyjaśnienia i zmiana treści SWZsą wiążące dla wszystkich Wykonawców, stanowią integralną część SWZ i należy je uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu oferty.

 DYREKTOR

 Domu Pomocy Społecznej

 Aleksandra Gadomska

…………………………………….

Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu