

Warszawa, dnia 12 czerwca 2015 r.

**Do wykonawców biorących udział
w niżej wskazanym postępowaniu**

Odpowiedzi na pytania

zadane w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego do pracowni kinezyterapii i fizykoterapii, wyposażenia i oprogramowania do pracowni logopedycznej, terapii zajęciowej, mebli do pracowni relaksacyjnej, sprzętu komputerowego, mebli medycznych do oddziału ZOL i rehabilitacji neurologicznej, akcesoriów dla seniora oraz AGD do pracowni ergoterapii nr 2/PZP/2015

Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm. w dalszej części zwana ustawą), który stanowi, że „Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż:

- 1) na 6 dni przed upływem terminu składania ofert,
 - 2) na 4 dni przed upływem terminu składania ofert - w przetargu ograniczonym oraz negocjacjach z ogłoszeniem, jeżeli zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia,
 - 3) na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8
- pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert” przesyła pytania i odpowiedzi do treści SIWZ:

Pytanie Wykonawcy	Odpowiedź Zamawiającego
<p>1. Czy w związku z wymogiem zaoferowania łóżka szpitalnego do opieki długoterminowej, Zamawiający wymaga by spełniało ono normę bezpieczeństwa PN-EN 60601-2-52: 2009 dla konstrukcji całego łóżka, co może zostać potwierdzone na życzenie Zamawiającego stosownym certyfikatem wydanym przez niezależną jednostkę; spełnienie powyższego standardu gwarantuje bezpieczną eksploatację oraz stanowi swoistą gwarancję bezpieczeństwa dla Zamawiającego w razie zaistnienia incydentu medycznego z udziałem łóżka ? (część 10 poz. 1 Formularza</p>	<p>Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.</p>



<p>asortymentowo-cenowego, łożka medyczne – łożko opieki długoterminowej, szt. 10)</p>	
<p>2. Czy w związku z wymogiem zaoferowania łożka w pełni elektrycznego Zamawiający wymaga także by łożko oprócz regulacji pozycji anty-Trendelenburga posiadało elektrycznie regulowaną pozycję Trendelenburga jako pozycję szokową ratującą życie? (część 10 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, łożka medyczne – łożko opieki długoterminowej, szt. 10)</p>	<p>Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.</p>
<p>3. Czy w związku z wymogiem zaoferowania zintegrowanych ze szczytami barierki bocznych na całej długości leża Zamawiający może doprecyzować czy barierki mają być wykonane także w stylistyce drewnianej czy może z metalu lakierowane proszkowo? (część 10 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, łożka medyczne – łożko opieki długoterminowej, szt. 10)</p>	<p>Zamawiający wymaga barierki w stylistyce drewnianej.</p>
<p>4. Czy w związku z wymogiem wyposażenia podwozia w koła blokowane indywidualnie Zamawiający oczekuje by blokada była podwójna tzn. co do obrotu wokół własnej osi oraz toczenia co podwyższa bezpieczeństwo w czasie czynności opiekuńczych gdy blokady indywidualne są uruchomione? (część 10 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, łożka medyczne – łożko opieki długoterminowej, szt. 10)</p>	<p>Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.</p>
<p>5. Czy Zamawiający dopuści łożko o bezpiecznym obciążeniu roboczym 180kg dla wszystkich pozycji łożka oraz o dopuszczalnym obciążeniu statycznym w pozycji minimalnej 400kg? (część 10 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, łożka medyczne – łożko opieki długoterminowej, szt. 10)</p>	<p>Zamawiający wyraża zgodę.</p>
<p>6. Czy Zamawiający dopuści łożko, w którym zakres regulacji wysokości liczoną od poziomu podłogi do górnej płaszczyzny platformy leża wynosi od 250mm do 660mm oraz zakres regulacji wysokości leża z oferowanym materacem o wysokości 15cm, wynosi 400-810mm i nieznacznie odbiega od wartości wymaganej; pragniemy zauważyć iż brak doprecyzowania jak liczona jest wysokość może spowodować iż zostaną zaoferowane łożka o zakresie regulacji 400-800mm bez</p>	<p>Zamawiający wyraża zgodę.</p>



<p>materaca co spowoduje iż ostateczna, faktyczna, minimalna wysokość dla pacjenta liczona jako odległość od podłogi do górnej powierzchni leża będzie wyższa niż 500mm co z kolei jest niebezpieczne dla pacjenta ze względu na możliwość upadku? (część 10 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko opieki długoterminowej, szt. 10)</p>	
<p>7. Czy Zamawiający dopuści regulację kąta przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga 12 stopni; parametr nieznacznie różni się od wymaganego, jedynie o 1 stopień i nie ma wpływu na właściwości kliniczne łóżka? (część 10 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko opieki długoterminowej, szt. 10)</p>	<p>Zamawiający wyraża zgodę.</p>
<p>8. Czy w związku z wymogiem zaoferowania łóżka szpitalnego rehabilitacyjnego, Zamawiający wymaga by spełniało ono normę bezpieczeństwa PN-EN 60601-2-52: 2009 dla konstrukcji całego łóżka, co może zostać potwierdzone na życzenie Zamawiającego stosownym certyfikatem wydanym przez niezależną jednostkę; spełnienie powyższego standardu gwarantuje bezpieczną eksploatację oraz stanowi swoistą gwarancję bezpieczeństwa dla Zamawiającego w razie zaistnienia incydentu medycznego z udziałem łóżka ? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)</p>	<p>Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.</p>
<p>9. Czy w związku z wymogiem regulacji elektrycznej wysokości Zamawiający oczekuje także by pozostałe funkcje tj. regulacja kąta nachylenia oparcia, segmentu uda, pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga odbywały się za pomocą siłowników elektrycznych, natomiast regulacja sekcji podudzia regulowana ręcznie systemem zapadkowym? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)</p>	<p>Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.</p>



<p>10. Czy w związku z wymogiem zaoferowania łóżka w obudowie drewnianej w komplecie z poręczami bocznymi Zamawiający może doprecyzować czy barierki boczne także mają być zintegrowane ze szczytami łóżka na całej długości? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)</p>	<p>Zamawiający wymaga barierek drewnianych na całej długości łóżka.</p>
<p>11. Czy Zamawiający dopuści kąt nachylenia oparcia pleców w zakresie 0-72 stopnie +/- 5 oraz kąt nachylenia segmentu uda 0-36 stopni +/-5? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)</p>	<p>Zamawiający wyraża zgodę.</p>
<p>12. Czy Zamawiający dopuści regulację kąta przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga 16 stopni +/- 4? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)</p>	<p>Zamawiający wyraża zgodę.</p>
<p>13. Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym zakres regulacji wysokości liczonym od poziomu podłogi do górnej płaszczyzny platformy leża wynosi od 250mm do 660mm oraz zakres regulacji wysokości leża z oferowanym materacem o wysokości 15cm, wynosi 400-810mm i nieznacznie odbiega od wartości wymaganej; pragniemy zauważyć iż brak doprecyzowania jak liczona jest wysokość może spowodować iż zostaną zaoferowane łóżka o zakresie regulacji 400-800mm bez materaca co spowoduje iż ostateczna, faktyczna, minimalna wysokość dla pacjenta liczona jako odległość od podłogi do górnej powierzchni leża będzie wyższa niż 500mm co z kolei jest niebezpieczne dla pacjenta ze względu na możliwość upadku? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)</p>	<p>Zamawiający wyraża zgodę.</p>
<p>14. Czy Zamawiający może doprecyzować w związku z wymogiem zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją wysokości jaki ma być parametr bezpiecznego obciążenia roboczego i czy Zamawiający dopuszcza 180kg? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)</p>	<p>Zamawiający nie precyzuje. Zamawiający dopuści 180kg.</p>
<p>15. Czy w związku z wymogiem zaoferowania łóżka elektrycznie sterowanego Zamawiający</p>	<p>Zamawiający nie wymaga, ale</p>



wymaga by pilot posiadał możliwość blokad poszczególnych pozycji leża? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)	dopuszcza.
16. Czy w związku z wymogiem zaoferowania łóżka rehabilitacyjnego Zamawiający oczekuje by łóżko posiadało funkcję Auto-Contour zapobiegającą zsuwaniu się pacjenta w pozycji siedzącej i anty-Trendelenburga? (część 10 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko rehabilitacyjne, szt. 20)	Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.
17. Czy w związku z wymogiem zaoferowania łóżka OIT, Zamawiający wymaga by spełniało ono normę bezpieczeństwa PN-EN 60601-2-52: 2009 dla konstrukcji całego łóżka, co może zostać potwierdzone na życzenie Zamawiającego stosownym certyfikatem wydanym przez niezależną jednostkę; spełnienie powyższego standardu gwarantuje bezpieczną eksploatację oraz stanowi swoistą gwarancję bezpieczeństwa dla Zamawiającego w razie zaistnienia incydentu medycznego z udziałem łóżka ? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)	Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.
18. Czy w związku z wymogiem wyposażenia łóżka w system pomiaru masy pacjenta Zamawiający przychylił się do prośby i wniosie ustawy wymóg przedstawienia certyfikatu wydanego przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającego, iż waga łóżka wypełnia wymagania aktualnie obowiązującej dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady nr. 2009/23/WE z dn. 23.04.2009 w sprawie wag nieautomatycznych (non automatic weighing instruments-NAVI) przepisy dyrektywy stosuje się do wag nieautomatycznych służących do określenia masy pacjenta w praktyce medycznej w celu monitorowania, diagnozowania i leczenia, która została wdrożona do prawa polskiego rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dn. 11.12.2003 w sprawie zasadniczych wymagań dla wag nieautomatycznych podlegających ocenie zgodności, wydanych na podstawie ustawy z dn. 30.08.2002r. o systemie zgodności certyfikat ten jest potrzebny by po okresie pierwszych 3 lat od daty produkcji	Zamawiający nie wymaga przedstawienia certyfikatu na tym etapie postępowania.



<p>można było dokonywać ponownej kalibracji i legalizacji przy obecności urzędnika Urzędu Miar, który będzie wymagał ustawowo wprowadzonych dokumentów systemu pomiaru masy pacjenta dla celów medycznych- w obecnych kształcie tabeli parametrów, brak jest jakichkolwiek wymagań dotyczących dokumentacji wagi pod kątem przyszłej kalibracji i legalizacji urzędowej a także brak jest podstawowych wymaganych urzędowych parametrów jak dokładność podana w jednostkach pomiarowych mierzalnych przez wagę oraz standardu według jakiego została wyprodukowana, brak certyfikatu na wagę może doprowadzić w przyszłości do wyłączenia łóżek z eksploatacji i narazić Szpital na wielkie straty finansowe? Informujemy, iż każdy producent łóżek z systemem pomiaru masy ciała pacjenta dysponuje takim dokumentem, który jest integralną częścią łóżka do intensywnej terapii co jest uwidocznione w deklaracji zgodności wydanej dla łóżka, które zazwyczaj jest zaliczane do klasy I z funkcją pomiarową (Klasa IM wyrobu medycznego) lub jeśli jest wyposażone w materac powietrzny jest zaliczane do klasy II a z funkcją pomiarową. Brak wymogu przedstawienia certyfikatu na wagę będzie oznaczał iż może dojść do zakupu przez Szpital łóżek niedopuszczonych do obrotu w krajach Unii Europejskiej w tym w Polsce co jest niezgodne z pkt. IX. 15 SIWZ, dodamy także iż norma bezpieczeństwa EN60601-2-52 wymagana w pkt. IX. 16 SIWZ także przewiduje certyfikację wagi wg. standardu 2009/23/WE. (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	
<p>19. Czy w związku z wymogiem zaoferowania materaca na wyposażeniu Zamawiający może doprecyzować o jaki typ materaca chodzi tzn. materac przewencyjny piankowy przeciwoleżynowy, czy też może materac terapeutyczny, powietrzny przeciwoleżynowy lub zwykły materac piankowy o grubości 10 cm bez żadnych cech dodatkowych poza pokrowcem z tkaniny zmywalnej? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	<p>Zamawiający wymaga materac piankowy.</p>



<p>20. Czy Zamawiający dopuści łóżko o otwartej przestrzeni pod leżem ułatwiającej dezynfekcję łóżka oraz pozwalającej na zwiększenie prześwitu dla urządzeń współpracujących takich jak ramię C lub podnośnik pacjenta? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	<p>Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.</p>
<p>21. Czy Zamawiający dopuści łóżko wysokiej klasy do intensywnej terapii o konstrukcji kolumnowej, o profilu innym niż cylindryczny (prostokątny) gwarantujący łatwą dezynfekcję? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	<p>Zamawiający wyraża zgodę.</p>
<p>22. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez przechyłów bocznych? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p>
<p>23. Czy Zamawiający dopuści regulację przechyłów bocznych za pomocą zintegrowanego materaca powietrznego, będącego na wyposażeniu łóżka Cytadela firmy ArjoHuntleigh, który umożliwia wykonanie przechyłów bocznych jako asystent pielęgniarki w zakresie 30 stopni w każdą stronę, czyli w sumie możliwość rotacji o 60 stopni; takie rozwiązanie w znacznym stopniu podwyższa bezpieczeństwo pacjenta w związku z możliwością wykonywania pełnych przechyłów bocznych w minimalnej wysokości leża, co jest niemożliwe dla łóżek o konstrukcji opartej na kolumnach cylindrycznych, które wymaga maksymalnego uniesienia leża dla rozpoczęcia wykonywania przechyłów bocznych; dodatkowym argumentem dla dopuszczenia materaca powietrznego dla systemu obrotu pacjenta jest fakt uzyskania bezpiecznego obciążenia roboczego łóżka w każdej pozycji (także w przechyle bocznym) min. 270 kg; w łóżkach opartych na trzech kolumnach bezpieczne obciążenie robocze w przechyle jest znacznie niższe niż wymagane w specyfikacji 250 kg i wynosi ok. 170 kg, co jest uwidocznione w instrukcjach obsługi takich łóżek o konstrukcji kolumnowej- taka sytuacja wynika z przeniesienia całego ciężaru leża łóżka wraz z pacjentem z trzech kolumn na dwie opuszczone w przechyle, co jest niebezpieczne dla samego pacjenta oraz</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p>



<p>personelu medycznego i grozi upadkiem pacjenta z łóżka gdyby doszło do opuszczenia barierki? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	
<p>24. Czy w związku z zaferowaniem wysokiej klasy łóżka z systemem pomiaru masy pacjenta, w którym waga wyświetlana jest na obustronnych wyświetlaczach ciekłokrystalicznych, Zamawiający dopuści by wszystkie funkcje elektryczne były sterowane z ośmiu paneli wbudowanych w barierki boczne - po trzy od strony zewnętrznej i po jednym od strony wewnętrznej? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	Zamawiający nie wyraża zgody.
<p>25. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko OIT pięciosegmentowe (segment piąty to przedłużenie leża wraz ze zdejmowanym wypełnieniem z tworzywa HDPE) z czego cztery segmenty są ruchome i regulowane elektrycznie, natomiast segment podudzia jest wspomagany elektrycznie połączony z regulacją manualną? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	Zamawiający nie wyraża zgody.
<p>26. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko OIT wyposażone w mechaniczną funkcję CPR do natychmiastowego opuszczenia segmentu oparcia pleców przy asekuracji sprężyny gazowej oraz elektryczną funkcję CPR do wypoziomowania segmentu oparcia pleców i uda? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	Zamawiający nie wyraża zgody.
<p>27. Czy Zamawiający dopuści wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w postaci podziałki kątowej lub wartości wyświetlanej na wyświetlaczu ciekłokrystalicznym, zamiast poziomicy? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)</p>	Zamawiający wyraża zgodę.
<p>28. Czy Zamawiający dopuści kąt uniesienia segmentu uda 35 stopni +/- 5, który będzie powodował iż maksymalny kąt pomiędzy segmentem oparcia pleców a segmentem uda w pozycji maksymalnie uniesionej nie przekroczy 90 stopni, dzięki czemu nie dojdzie</p>	Zamawiający wyraża zgodę.



do zjawiska zgniatania pacjenta i wzrostu kompresji w obrębie jamy brzusznej? (część 10 poz. 2 Formularza asortymentowo-cenowego, łóżka medyczne – łóżko OIT, szt. 1)	
29. Czy Zamawiający dopuści podnośnik o szerokości 825mm, długości 1850mm i wysokości maksymalnej 1720mm? (część 7 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – podnośnik transportowo-kąpielowy, szt. 3)	Zamawiający nie wyraża zgody.
30. Czy Zamawiający dopuści zakres podnoszenia 565mm? (część 7 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – podnośnik transportowo-kąpielowy, szt. 3)	Zamawiający wyraża zgodę.
31. Czy Zamawiający dopuści maksymalną wagę pacjenta rozumianą jako bezpieczne obciążenie robocze 136kg? (część 7 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – podnośnik transportowo-kąpielowy, szt. 3)	Zamawiający wyraża zgodę.
32. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji wysokości siedziska 515mm-1080mm? (część 7 poz. 1 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – podnośnik transportowo-kąpielowy, szt. 3)	Zamawiający wyraża zgodę.
33. Czy Zamawiający dopuści regulację wysokości za pomocą pompy hydraulicznej w przedziale od 560-930mm liczoną od podłoża do górnej powierzchni materaca? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający wyraża zgodę.
34. Czy Zamawiający dopuści wózek o długości całkowitej 2210 mm i szerokości całkowitej 770mm? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający wyraża zgodę.
35. Czy Zamawiający dopuści by oparcie pleców regulowane było za pomocą sprężyny gazowej wspomagającej podnoszenie a nie mechanizmu zapadkowego? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający wyraża zgodę.
36. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji kąta nachylenia oparcia 0-87 stopni? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający wyraża zgodę.
37. Czy Zamawiający dopuści bariereki boczne składane wzdłuż ramy leża? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble	Zamawiający wyraża zgodę.



medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	
38. Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości wózek do transportu pacjenta z centralną blokadą wszystkich kół co do obrotu i jazdy? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający wyraża zgodę.
39. Czy Zamawiający może doprecyzować jaka jest wymagana minimalna średnica kół wózka do transportu chorych? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający nie precyzuje tego parametru.
40. Czy Zamawiający może doprecyzować jakie jest minimalne bezpieczne obciążenie robocze wózka i czy Zamawiający dopuszcza wózek o obciążeniu roboczym 180kg? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający nie precyzuje tego parametru i wyraża zgodę.
41. Czy Zamawiający oczekuje by wózek z regulacją wysokości posiadał funkcję przynajmniej Trendelenburga jako pozycja terapeutyczna szokowa? (część 7 poz. 3 Formularza asortymentowo-cenowego, meble medyczne – stół do transportu chorych, szt. 1)	Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

