



Szczecin dnia 22.01.2018 roku

sygn. DZ-39-2018/PK

bip.pum.edu.pl

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej kwoty, o której mowa w art. 11 ust. 8 Pzp, pn. „ Dostawa aparatury medycznej oraz wyposażenia do sali Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych PUM w Szczecinie” - DZ-262-02/2018.

WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJA

treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Zamawiający – Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, niniejszym wyjaśnia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Pytanie nr 1

Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr III

Punkt I/ 3. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o masie nieznacznie (400g) wyższej od wymaganej czyli o całkowitej masie respiratora z akumulatorami równej 6,9 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 2

Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr III

Punkt IV/2. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o zakresie objętości oddechowych: 50 – 2200 ml?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 3

Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr III

Punkt VIII/1. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z kolorowym, dotykowym ekranem o przekątnej 6,4 cala?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 4

Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr III

Punkt XI/2. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z 3 fabrycznymi konfiguracjami nastaw oraz z możliwością własnego skonfigurowania dodatkowych 3 konfiguracji nastaw.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 5

Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr III

Punkt XI/4. Zamawiający wymaga dostarczenia butli O₂ z reduktorem i szybkozłączem. Czy w związku z tym Zamawiający wymaga aby respirator wyposażony był w stojak na kółkach przystosowany do zamontowania tej butli?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, aby respirator wyposażony był w stojak na kółkach przystosowany do zamontowania tej butli.

Pytanie nr 6

Dotyczy Zadania nr VI

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu w SIWZ dotyczącego wniesienia, dokonania montażu i instalacji urządzeń we wskazanym miejscu i wyrazi zgodę na przesłanie wózków reanimacyjnych za pomocą firmy kurierskiej na paletach, zabezpieczonych przed uszkodzeniem?

Wózki reanimacyjne będą przesłane w wersji złożonej gotowej do użytkowania po odpakowaniu. Nie wymagają one również instalacji ponieważ nie są urządzeniem medycznym. Takie rozwiązanie znacznie obniży koszty wózków reanimacyjnych.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w przypadku, gdy dostarczony wózek będzie gotowy do użytkowania wymóg montażu zostanie uznany za spełniony.

Obowiązek dostarczenia przedmiotów do miejsca wskazanego przez Zamawiającego (włączając wniesienie) zostaje podtrzymany.

Pytanie nr 7

Dotyczy Zadania nr VI

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu w umowie dotyczącego rozładunku, wniesienia i instalacji urządzeń oraz przeszkolenia personelu naukowego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia przy dostawie oraz szkolenia przypominającego po roku od zakupu?

Wózek reanimacyjny nie wymaga specjalistycznego szkolenia, wystarczy przeczytać instrukcję obsługi, która jest załączona do wózka. Nie jest to urządzenie medyczne.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w zakresie unormowań zawartych we wzorcu umowy rozładunku, wniesienia i instalacji, w przypadku, gdy dostarczony wózek będzie gotowy do użytkowania wymóg instalacji zostanie uznany za spełniony na zasadach określonych w odpowiedzi na pytanie nr 6.

W odniesieniu do wymogu przeprowadzenia szkolenia Zamawiający odstępuje od tego obowiązku w przypadku Zadania nr VI.

W związku z powyższym treść części II SIWZ – „Projekt umowy” dokonuje się następujących modyfikacji:

1) W §2 dodana zostaje nowa treść ustępu 4 dla Zadania nr VI:

„Wykonawca zobowiązany jest do: rozładunku, wniesienia i instalacji urządzenia stanowiącego przedmiot umowy”.

2) W §2 dodana zostaje nowa treść ustępu 6 dla Zadania nr VI:

„Wynagrodzenie określone w §4 ust. 1 umowy ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia m.in.: dostawy, opakowań, transportu, wniesienia, instalacji przedmiotu umowy”.

3) W §2 ustęp 10 dla Zadania nr VI zostaje wykreślony.

Pytanie nr 8

Dotyczy Zadania nr VI

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu w umowie, dotyczącego wykonywania przeglądów technicznych?

Wózek reanimacyjny nie wymaga przeglądów, co może być poświadczane przez odpowiednie oświadczenie. Ponadto wózek reanimacyjny nie posiada elementów zużywalnych się.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w §3 ustęp 13 dla Zadania nr VI zostaje wykreślony.

Pytanie nr 9

Dotyczy Zadania nr VI

Proszę o wyjaśnienie niejasności zapisu w SIWZ dotyczącego załącznika III A w którym ilość wózków reanimacyjnych wynosi 2 sztuki, natomiast w załączniku III B podana ilość to 1 sztuka?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że wymaga dostawy 2 sztuk wózka z pozycji nr 2. Odpowiedniej modyfikacji podlega treść Załącznika III B do SIWZ.

Pytanie nr 10

Dotyczy Zadania nr IV

1. Czy (w pkt. 5) Zamawiający dopuści łóżko posiadające długość zewnętrzną 2220 mm z możliwością przedłużenia leża o 300 mm? Oferowane parametry są tożsame ze wskazanymi przez Zamawiającego.
2. Czy (w pkt. 6) Zamawiający dopuści łóżko posiadające szerokość zewnętrzną przy podniesionych barierach 1010 mm? Oferowana szerokość różni się jedynie o 10 mm od zakresu tolerancji podanej przez Zamawiającego.
3. Czy (w pkt. 10) Zamawiający dopuści łóżko posiadające bezpieczne obciążenie robocze 265 kg dla każdej pozycji leża, dopuszczalna waga pacjenta 205 kg?
4. Czy (w pkt. 11) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w szczyty wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające szybki dostęp do pacjenta w sytuacjach tego

wymagających, szczyty z możliwością szybkiego demontażu oraz blokowania (np. na czas transportu łóżka) - blokowanie i odblokowywanie szczytów bez użycia narzędzi za pomocą jednej dźwigni, umieszczonej centralnie w dolnej części szczytu?

5. Czy (w odniesieniu do zapisów w pkt. 14) Zamawiający dopuści łóżko posiadające sterowanie elektryczne przy pomocy pilota przewodowego z funkcjami zmiany pozycji oparcia pleców i nóg, wysokości leża, pozycji „krzesła kardiologicznego”, pozycji egzaminacyjnej, z funkcją nocnego światła pod leżem, pilot zawieszany na poręczy bocznej, bez funkcji autokontur (funkcja autokontur sterowana przy pomocy panelu głównego)?
6. Czy (w pkt. 15) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulację elektryczną wysokości leża w zakresie od 425 mm do 840 mm? Oferowany zakres różni się nieznacznie od wskazanego przez Zamawiającego.
7. Czy (w pkt. 18) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulację elektryczną części nożnej w zakresie 0° – 47° ? Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.
8. Czy (w pkt. 32) Zamawiający dopuści łóżko posiadające koło ułatwiające prowadzenie łóżka, blokowane do jazdy kierunkowej od strony wezglowia lub nóg pacjenta, bez oznaczenia kolorystycznego?
9. Czy (w pkt. 33) Zamawiający dopuści łóżko posiadające centralną blokadę wszystkich kół jednocześnie, dźwignia hamulca dostępna od strony nóg pacjenta na całej szerokości podstawy (łatwy dostęp z trzech stron np. w windzie), bez kolorystycznego oznaczenia funkcji?
10. Czy (w pkt. 34) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w dzielone bariereki boczne zabezpieczające pacjenta w każdej pozycji leża, wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia do 90° oraz kąta nachylenia ramy łóżka do 20° ?
11. Czy (w pkt. 37) Zamawiający dopuści łóżko posiadające sterowanie w barierekach po wewnętrznej i zewnętrznej stronie z funkcjami: zmiany pozycji oparcia pleców i nóg, wysokości leża, pozycją „wyściową”, z funkcją nocnego światła pod leżem oraz włącznikiem / wyłącznikiem zasilania z sygnalizacją diodową?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązania.

Pytanie nr 11

Dotyczy: zadanie nr 5 – Łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej do sali szpitalnego oddziału ratunkowego – 2 szt.

1. Czy (w pkt. 5 - 31) Zamawiający dopuści łóżko dziecięce intensywnej opieki medycznej o parametrach równie funkcjonalnych jak wskazanych przez Zamawiającego, według poniższego opisu? Proponowane łóżka posiadają parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia, zapewnią komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemysłanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego.
 - Łóżko dziecięce, sterowane elektrycznie, wyposażone w leże 2 segmentowe / 4-częściowe. Wymiary leża 169 x 83 cm wraz z funkcją elektrycznego przedłużania leża do 197 cm. Wymiary leża po jego maksymalnym przedłużeniu 197 x 83 cm dla dzieci o wyższym wzroście. Całkowite wymiary: 180,5 x 96 x 125,5 cm. Cztery otwory we wszystkich narożnikach łóżka do montażu wyposażenia dodatkowego
 - Łóżko na kolumnach, narożniki podstawy łóżka osłonięte estetycznymi osłonami z tworzywa ABS – bezpieczne, ergonomiczne, bez kątów ostrych – łatwe do czyszczenia i dezynfekcji, dolna podstawa ze stalowych rurek z powłoką epoksydową, całkowicie wolna od przeszkód z czterema podwójnymi kołami jezdnyymi o średnicy 150 mm i hamulcem centralnym
 - Segment oparcia pleców i miednicy wypełniony odejmowaną płytą z tworzywa ABS. Segment oparcia pleców posiadający ogranicznik po lewej oraz po prawej stronie głowy, zabezpieczający przed przemieszczaniem się materaca oraz o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca. Pod oparciem pleców osłona zabezpieczająca pacjenta przed wydostaniem się / wypadnięciem / zakleszczeniem podczas uniesionego segmentu oparcia pleców. Pozostałe segmenty leża wykonane z płyt HPL o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca
 - Narożniki szczytów od strony głowy i nóg wykonane z wysokiej jakości tworzywa ABS z możliwością wyboru kolorów, wypełnienie szczytów z transparentnego, nietłukącego i bezpiecznego tworzywa typu „plexi”, umożliwiającego ciągłą obserwację dziecka. Szczyt od strony głowy umożliwiający szybkie wyjęcie wypełnienia (np. podczas intubacji pacjenta lub RKO) z możliwością łatwego zabezpieczenia przed przypadkowym wypadnięciem podczas transportu. Pod szczytem od strony nóg pacjenta miejsce na zamocowanie panelu sterowania
 - Łóżko wyposażone w centralny panel sterowania przeznaczony do zarządzania wszystkimi funkcjami łóżka przez personel medyczny, umożliwiający elektryczne regulacje
 - Regulacja segmentu oparcia pleców
 - Regulacja wysokości
 - Regulacja długości leża
 - Regulacja funkcji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga
 - Funkcja CPR – za pomocą jednego wyraźnie oznaczonego przycisku

- Możliwość blokowania poszczególnych funkcji elektrycznych
- Centralny panel sterowania wyposażony w przyciski świadomego użycia, pozwalające na używanie wybranych funkcji jedynie przez przeszkolony personel
- Łóżko wyposażone w dodatkowy akumulator do sterowania łóżkiem w sytuacjach braku energii elektrycznej lub transportu
- Panel sterowania z możliwością schowania w dedykowane miejsce pod ramą leża (np. na czas transportu) lub zawieszenia go na szczycie od strony nóg pacjenta
- Zasilanie 100-240V, 50/60 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka
- Funkcja CPR segmentu pleców pozwalająca na natychmiastową reakcję w sytuacjach zagrożenia życia pacjenta
- Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie od 580 mm do 980 mm, gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka”
- Regulacja elektryczna pleców 75°
- Regulacja mechaniczna segmentu nóg 25°
- Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga 17°
- Leże 2 segmentowe / 4-częściowe. Segment oparcia pleców i miednicy wypełniony odejmowaną płytą z tworzywa ABS. Pozostałe segmenty leża wykonane z płyt HPL – łatwe w myciu i dezynfekcji
- narożniki szczytów wyposażone w ergonomiczne, wyprofilowane uchwyty ułatwiające przemieszczanie i manewrowanie łóżkiem
- Barierki boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża (przy długości podstawowej). Dla dzieci większych (przy maksymalnym wykorzystaniu przedłużenia leża) wolna przestrzeń poniżej 30 cm. Barierki odbezpieczane dźwignią umieszczoną w centralnej części barierki, wspomagane sprężyną gazową. Odbezpieczanie barierki musi odbywać się w sposób uniemożliwiający wykonanie tej czynności przez leżące dziecko
- Barierki boczne o wysokości 600 mm, wykonane z profili stalowych, lakierowanych proszkowo
- Segment oparcia nóg regulowany ręcznie w kilku pozycjach za pomocą mechanizmu zapadkowego
- Wszystkie elementy wykończone powłoką epoksydową w celu zapewnienia wysokiej wytrzymałości, estetyki i trwałości oraz łatwego mycia i dezynfekcji
- Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 300 kg, pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego
- Kąt nachylenia segmentu oparcia pleców 0/75 stopni. Kąt nachylenia segmentu nóg 25 stopni. Kąt pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga 17 stopni
- Centralny panel sterowania wyposażony w przyciski świadomego użycia, pozwalające na używanie wybranych funkcji jedynie przez przeszkolony personel

- Łóżko wyposażone w rozwiązania zapewniające bezpieczeństwo pacjenta: wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu
- Wyposażenie łóżka :
 - Barierki boczne opisane powyżej
 - Materac szpitalny wykonany z pianki o gęstości 25 kg/m^3 , o grubości 10 cm. Szerokość i długość materaca dopasowane do wymiarów leża. Pokrowiec w kolorze białym lub beżowym z zamkiem z 2 stron. Dodatkowa zakładka zabezpieczająca zamek przez zamoczeniem. Materiał pokrowca składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z bielonego poliestru oraz z warstwy poliuretanu i posiadający następujące właściwości: wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny), odporny na przenikanie mikroorganizmów, odporny na zginanie, materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwgrzybiczych, paroprzepuszczalny, oddychający, przepuszczający powietrze, przepuszczalność powietrza: $>1000 \text{ g/m}^2/24\text{h}$, skład: 40% poliester + 60% poliuretan gęstość materiału: $150 \pm 5\% \text{ g/m}^2$, kolumna wody (współczynnik określający wodoszczelność): $> 2\text{m}$, pozytywne badanie na niepalność materiału (CRIB 5). Wymiary $166 \times 78 \times 10 \text{ cm}$ dopasowane do wymiarów leża, przedłużenie $78 \times 26 \times 10 \text{ cm}$
- WYRÓB MEDYCZNY KLASY I, SPEŁNIAJĄCY WYMOGI EUROPEJSKIEJ DYREKTYWY 93/42/EEC, Z UWZGLĘDNIENIEM ZMIAN WPROWADZONYCH DYREKTYWĄ 2007/47/EC. ZASTOSOWANE STANDARDY TECHNICZNE: CEI 60601-1: Medyczne urządzenia elektryczne - Część 1: Wymagania ogólne dotyczące podstawowego i zasadniczego bezpieczeństwa, EN ISO 14971: Wyroby medyczne - Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych, EN 980 - Symbole do stosowania w oznakowaniu wyrobów medycznych, EN 1041 - Informacje dostarczane przez producentów urządzeń medycznych. Łóżeczko wykonane jest zgodnie z procesem produkcji i z certyfikatem ISO 13485:2012.



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza proponowanych rozwiązań.

Pytanie nr 12:

Dotyczy zadania nr 1 (dostawa defibrylatora):

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy zamawiający z uwagi na obowiązującą zasadę uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców dopuści możliwość zaoferowania w przedmiotowym postępowaniu defibrylatora o następujących parametrach technicznych i funkcjonalnych, tj.:

Ad. 3. Ze stałym metronomem nie uwzględniającym typów pacjentów;

Ad. 7. Z 15 poziomami energii zewnętrznej i 15 poziomami energii wewnętrznej;

Ad. 13. Z max ciężarem defibrylatora do 7,2 kg;

Ad. 19. Z zakresem wzmocnienia sygnału EKG min. 5 poziomów od 0,25 do 4 cm/Mv;

Ad. 22. Z natężeniem prądu stymulacji co najmniej 20 -190 mA mA;

Ad. 23. Z możliwością przenoszenia danych za pomocą nośnika pamięci na komputer użytkownika oraz możliwość rozbudowy o moduł EtCo2, IBP, temperaturę ,SpO2, NIBP, drukarkę;

Odpowiedź:

Ad. 3. Ze stałym metronomem nie uwzględniającym typów pacjentów;

– Zamawiający informuje, że według dotychczasowej treści SIWZ jest to opcja dopuszczalna, lecz jej zaoferowanie wiąże się z przyznaniem mniejszej liczby punktów. Zamawiający podtrzymuje te zapisy

Ad. 7. Z 15 poziomami energii zewnętrznej i 15 poziomami energii wewnętrznej;

– nie dopuszcza się tego rozwiązania

Ad. 13. Z max ciężarem defibrylatora do 7,2 kg;

– dopuszcza się proponowany parametr

Ad. 19. Z zakresem wzmocnienia sygnału EKG min. 5 poziomów od 0,25 do 4 cm/Mv;

– parametr zostaje dopuszczony

Ad. 22. Z natężeniem prądu stymulacji co najmniej 20 -190 mA mA;

– Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania

Ad. 23. Z możliwością przenoszenia danych za pomocą nośnika pamięci na komputer użytkownika oraz możliwość rozbudowy o moduł EtCo2, IBP, temperaturę ,SpO2, NIBP, drukarkę;

– rozwiązanie zostaje dopuszczone

Pytanie nr 13

Dotyczy Zadania nr IV - Łóżko intensywnej opieki medycznej

Ad. 5) Czy Zamawiający dopuści długość zewnętrzną łóżka o wymiarze 2180 mm?

Ad. 10) Czy Zamawiający dopuści bezpieczne obciążenie robocze 260 kg - co jest parametrem wyższym niż wymagany. Bez wskazania dopuszczalnej wagi pacjenta?

Ad. 11) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy z dodatkową opcją blokady podczas transportu?

Ad. 16) Czy Zamawiający może odstąpić od wymogu przezierności dla promieni RTG i uchwytu na kasetę? Funkcja ta będzie niewykorzystana w Centrum Symulacji, gdyż nie jest możliwe robienie zdjęć RTG fantomom.

Ad. 31) Czy Zamawiający dopuści koła jezdne pojedyncze o średnicy 12,5 cm?

Ad. 34) Czy Zamawiający dopuszcza podanie wskaźnika nachylenia segmentu oparcia, bez kąta nachylenia ramy łóżka?

Zdjęcie poglądowe:



Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązania.

Pytanie nr 14

Zadanie IV – Łóżko intensywnej opieki medycznej

Ad. 5) Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości zewnętrznej – 2250 mm z możliwością przedłużania leża do minimum długości 2430 mm?

Ad. 6) Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości zewnętrznej przy podniesionych barierkach 1050 mm?

Ad. 7) Czy Zamawiający dopuści łóżko o powierzchni dla pacjenta 2010 mm x 879/910 mm?

Ad. 8) Czy Zamawiający dopuści łóżko którego konstrukcja wykonana jest ze spawanych stalowych rurek pokrytych powłoką epoksydową? Leże wykonane z tworzywa ABS, z możliwością wyjmowania i czyszczenia, posiadające okrągłe krawędzie, stopery materaca. Segment oparcia pleców wykonany z płyty HPL.

Ad. 10) Czy Zamawiający dopuści bezpieczne obciążenie robocze 260 kg, co jest parametrem wyższym niż wymagany. Bez wskazania dopuszczalnej wagi pacjenta?

Ad. 11) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy z dodatkową opcją blokady podczas transportu?

Ad. 15) Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 450-820 mm?

Ad. 17) Czy Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulację elektryczną części plecowej w zakresie 0-71° - co jest parametrem wyższym niż wymagany.

Ad. 34) Czy Zamawiający dopuszcza podanie wskaźnika nachylenia segmentu oparcia, bez kąta nachylenia ramy łóżka?

Zdjęcie poglądowe:



Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązania.

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

KANCLERZ
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie
mgr inż. Jerzy Piwowarczyk

W załączeniu:

- 1) Załącznik nr III B po zmianach,
- 2) Projekt umowy po zmianach.