

***Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej   
w Krasnymstawie*****

*22-300 Krasnystaw ul. Sobieskiego 4*

*tel. (82) 576-21-70 fax (82) 576-49-01*

[*www.spzozkrasnystaw.pl*](http://www.spzozkrasnystaw.pl) *sekretariat@spzozkrasnystaw.pl*

Znak sprawy OR-ZP/230- 17/2013 Krasnystaw, dnia 25 czerwca 2013 r.

**Wykonawcy biorący udział w przetargu nieograniczonym**

**na dostawę sprzętu endoskopowego**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie informuje, że wpostępowaniu przetargowym **na dostawę sprzętu endoskopowego** wpłynęły pytania, na które, zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2010r. Nr 113 poz. 759), udziela następujących odpowiedzi:

**Pytanie 1**

Dotyczy zapisów SIWZ, punkt IV. Termin wykonania zamówienia oraz warunków umowy § 2 ust. 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie okresu dostawy z 4 na 6 tygodni od daty podpisania umowy?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 2**

Dotyczy Załącznika nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie 24 miesięcznej gwarancji z opcją ubezpieczenia na kolejne 12 miesięcy?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 3**

Dotyczy Załącznika nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy nie wymagającej wymiany części do 5 dni roboczych od dnia przesłania urządzenia do autoryzowanego serwisu (w okresie gwarancji przesyłką kurierską na koszt Wykonawcy)?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 4**

Dotyczy Załącznika nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu:

„Maksymalny czas naprawy wymagającej wymiany części – max. 14 dni roboczych od dnia przesłania urządzenia do autoryzowanego serwisu (w okresie gwarancji przesyłką kurierską na koszt Wykonawcy)”.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 5**

Dotyczy Załącznika nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:  
„ W sytuacji naprawy dłuższej niż 5 dni roboczych dostarczenie endoskopu zastępczego w ciągu 3 dni roboczych”.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 6**

Dotyczy Załącznika nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju urządzenia spowodowanego naprawą, o ile trwał dłużej niż 7 dni roboczych”

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 7**

Dotyczy Załącznika nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Liczba napraw tego samego, istotnego elementu/podzespołu powodująca wymianę tego elementu/podzespołu na nowy – 3 naprawy”

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 8**

Dotyczy Załącznika nr 1.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie dostępności części zamiennych i wyposażenia przez okres 8 lat od daty dostawy?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 9**

Dotyczy warunków umowy § 1 ust. 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu: „W trybie i na warunkach określonych w niniejszej umowie Wykonawca zobowiązuje się wydać Zamawiającemu rzecz, a Zamawiający zobowiązuje się przedmiot umowy odebrać i zapłacić cenę. Przedmiot umowy stanie się własnością Zamawiającego w momencie uiszczenia ostatniej raty za dostarczony przedmiotu umowy”.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 10**

Dotyczy warunków umowy § 3 ust. 5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu:

„Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie do uzupełnienia braków lub wymiany towaru na pełnowartościowy w przypadku uznania reklamacji za zasadną”.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 11**

Dotyczy warunków umowy § 4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodatnie ustępu o następującej treści: „W momencie opóźnienia w zapłacie kolejnych dwóch rat, całość należności jest natychmiast wymagalna”.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 12**

Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2a), b) oraz § 3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej z 1% na 0,1% oraz z 5% na 1%?

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 13**

Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu: „ Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku 3 krotnej reklamacji każdego z istotnych elementów urządzenia będącego przedmiotem umowy”.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 14**

Dotyczy warunków umowy § 8. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu:

„Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego, za wyjątkiem banku finansującego Wykonawcę”.

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 15**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji czy wobec Zamawiającego nie została wszczęta likwidacja bądź czy Zamawiający nie przekształca się w spółkę prawa handlowego?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że nie przekształca się w spółkę prawa handlowego ani wobec niego nie została wszczęta likwidacja.

**Pytanie 16**

Dotyczy Załącznika nr 1. Prosimy o dopuszczenie wysokiej klasy sprzętu endoskopowego renomowanej japońskiej marki Pentax o poniższych parametrach, wyższych niż obecnie wymagane. Przypominamy że Zamawiający miał okazję testować sprzęt marki Pentax i wysoko ocenił jakość i walory użytkowe sprzętu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **VIDEOKOLONOSKOP**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji …………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | | **Wymagania graniczne** | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** |
| 1 | Kąt obserwacji 1400 | | tak |  |
| 2 | Głębia ostrości 3-100 mm | | tak |  |
| 3 | Średnica wziernika: 13,2 mm | | tak |  |
| 4 | Długość robocza min. 1500 mm | | tak |  |
| 5 | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: 13,2 mm | | tak |  |
| 6 | Średnica kanału roboczego: 4,2 mm | | tak |  |
| 7 | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:  - w górę 1800  - w dół 1800  - w lewo 1600  - w prawo 1600 | | tak |  |
| 8 | Videokolonoskop musi być kompatybilny z procesorem zamawianym. | | tak |  |
| 9 | Manometryczny tester szczelności z niezależnym certyfikatem medycznym. | | tak |  |
| 1. **VIDEOGASTROSKOP**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji ……………………………   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Wymagane parametry** | **Wymagania graniczne** | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** | | 1 | Kąt obserwacji 1400 | tak |  | | 2 | Głębia ostrości 5-100 mm | tak |  | | 3 | Średnica zewnętrzna wziernika: 9,8 mm | tak |  | | 4 | Długość robocza 1050 mm | tak |  | | 5 | Średnica zewnętrzna końcówki endoskopu: 9,8 mm | tak |  | | 6 | Średnica kanału roboczego: 2,8 mm | tak |  | | 7 | Kąt zagięcia końcówki endoskopu:  - w górę 2100  - w dół 900  - w lewo 1000  - w prawo 1000 | tak |  | | 8 | Videogastroskop musi być kompatybilny z procesorem zamawianym | tak |  |  1. **PROCESOR WIZYJNY**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji …………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Wymagane parametry** | Wymagania graniczne | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** | | |
| 1 | | Przetwornik CCD „KOLOR” | tak |  | | |
| 2 | | Możliwość powiększenia ruchomego obrazu endoskopowego podczas badania w trybie rzeczywistym | tak |  | | |
| 3 | | Programowy wybór rodzaju oświetlenia: ksenon lub halogen | tak |  | | |
| 4 | | Wyostrzanie obrazu | tak |  | | |
| 5 | | Automatyczny balans bieli | tak |  | | |
| 6 | | Wyjścia video: S-VHS;RGB;FBAS | tak |  | | |
| 7 | | Edycja opisów na ekranie | tak |  | | |
| 8 | | Zamrażanie obrazu | tak |  | | |
| 10 | | Współpraca z endoskopami | tak |  | | |
| 1. **ŹRÓDŁO ŚWIATŁA**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji …………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Wymagane parametry** | **Wymagania graniczne** | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** | |
| 1 | | Źródło światła ksenon | tak |  | |
| 2 | | Moc oświetlenia 100 W | tak |  | |
| 3 | | Lampa zapasowa włączana automatycznie w momencie awarii lampy głównej | tak |  | |
| 4 | | Zapasowa lampa Typu LED 1W | tak |  | |
| 5 | | Wbudowana pompa powietrza regulowana stopniowa | tak |  | |
| 1. **MONITOR LCD**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji …………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Wymagane parametry** | **Wymagania graniczne** | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** | | |
| 1 | | Przekątna obrazu 19” | tak |  | | |
| 2 | | Rozdzielczość obrazu SXGA | tak |  | | |
| 3 | | Skala kontrastu 1500:1 | tak |  | | |
| 5 | | Temperatura barw 6500K | tak |  | | |
| 6 | | Sygnał wejścia: VGA, DVI, S-Video, Composite video | tak |  | | |
| 7 | | Sygnał wyjścia: S-Video | tak |  | | |
| 1. **WÓZEK ENDOSKOPOWY**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji …………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Wymagane parametry** | **Wymagania graniczne** | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** | | |
| 1 | | Podstawa jezdna z blokadą kół | tak |  | | |
| 2 | | Zasilanie centralne wózka | tak |  | | |
| 3 | | Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu | tak |  | | |
| 4 | | Wieszak na dwa endoskopy | tak |  | | |
| 5 | | Wykonany ze stali malowanej proszkowo | tak |  | | |
| 1. **POMPA KOLONOSKOPOWA**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji …………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Wymagane parametry** | **Wymagania graniczne** | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** | | |
| 1 | | Płynna regulacja przepływu | tak |  | | |
| 2 | | Sterowanie przepływu nożne lub z głowicy videoendoskopu | tak |  | | |
| 3 | | Zbiornik na wodę 11 | tak |  | | |
| 4 | | Pompa perystaltyczna | tak |  | | |
| 1. **AUTOMATYCZNA MYJNIA ENDOSKOPOWA**   Model …………………………………………………………..  Producent ………………………………………………………  Kraj pochodzenia i rok produkcji …………………………… | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Wymagane parametry** | **Wymagania graniczne** | **Oferowane parametry. Podać zakresy i opisać** | | |
| 1 | | Przeznaczona do mycia i dezynfekcji wszystkich typów zanurzalnych endoskopów giętkich | tak |  | | |
| 2 | | Myjnia na jeden endoskop | tak |  | | |
| 3 | | Posiada automatyczny proces mycia i dezynfekcji | tak |  | | |
| 4 | | Urządzenie realizujące automatycznie:  - mycie wstępne z użyciem detergentu  - mycie zasadnicze  - dezynfekcję chemiczną  - płukanie  - przedmuch kanałów | tak |  | | |
| 5 | | Możliwość jednokrotnego jak i wielokrotnego użycia płynu dezynfekującego – zamknięty system wielokrotny proces | tak |  | | |
| 6 | | Dezynfekcja w obiegu zamkniętym | tak |  | | |
| 7 | | Dozownik płynu detergentu | tak |  | | |
| 8 | | Czas mycia oraz dezynfekcji programowany | tak |  | | |
| 9 | | Możliwość indywidualnego programowania pracy urządzenia przez użytkownika | tak |  | | |
| 10 | | Posiada wyświetlacz wskazujący poszczególne fazy danego cyklu | tak |  | | |
| 11 | | Posiada możliwość podłączenia do standardowej instalacji hydraulicznej oraz sieci elektrycznej jednofazowej | tak |  | | |
| 12 | | Posiada dodatkowy system filtracji | tak |  | | |
| 13 | | Posiada lampę UV | tak |  | | |
| 14 | | Oferowana myjnia musi zapewniać jednakowe warunki mycia powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych endoskopów | tak |  | | |
| 15 | | Wbudowany tester szczelności endoskopu | tak |  | | |
| 16 | | Drukarka umożliwiająca dokumentowanie przebiegu procesu mycia i dezynfekcji | tak |  | | |
| 17 | | Autoryzowany serwis techniczny | tak |  | | |
| 18 | | Zmiękczacz wody zraz z urządzeniem | tak |  | | |
| 19 | | Możliwość mycia endoskopów różnych producentów bez konieczności stosowania różnego typu adapterów oprócz testera szczelności | tak |  | | |
| 20 | | Bezpłatny zestaw startowy środków myjących i dezynfekcyjnych na 100 cykli | tak |  | | |
| 21 | | Możliwość użytkowania środków myjących i dezynfekcyj - nych różnych producentów – **podać wykaz** | tak |  | | |

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 17**

Pytanie dot. pkt. 2.videogastroskop. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie videogastroskop o głębi ostrości 4-100 mm i średnicy zewnętrznej wziernika 9,4 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 18**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie automatycznej myjni endoskopowej szt. 1 oraz utworzenie odrębnego pakietu? Podzielenie pakietu umożliwiłoby większej ilości oferentom złożenie ofert atrakcyjnych pod względem ceny, walorów funkcjonalno-użytkowych oraz jakości. Umożliwienie złożenia ofert różnym firmom pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z SIWZ i najkorzystniejszej cenowo.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 19**

Dot. pkt. 5 – Czy Zamawiający dopuści do oceny urządzenie umożliwiający wyłącznie jednokrotne użycie środka dezynfekcyjnego?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**Pytanie 20**

Dot. pkt. 19 – Czy Zamawiający dopuści do oceny urządzenie, w którym istnieje konieczność stosowania przyłączy – oferta cenowa będzie zawierała adaptery do endoskopów posiadanych przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

**DYREKTOR**

**Samodzielnego Publicznego**

**Zespołu Opieki Zdrowotnej**

**w Krasnymstawie**

***(podpis nieczytelny)***

**mgr Piotr Matej**