

*Firmy ubiegające się o udzielenie zamówienia*

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę lasera holmowego, URS 2 szt., drobnego sprzętu medycznego, filmów do kamery laserowej , powtórka oraz płyt CD-R do nadruku atramentowego do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie”

Zamawiający, zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych odpowiada na pytania od Wykonawców i odpowiednio dokonuje zmiany SIWZ:

WYKONAWCA 1

Dotyczy pakietu nr 1

Czy zamawiający dopuści sterowanie lasera za pomocą pedału przewodowego umożliwiającego uruchomienie lasera, pozostałe parametry można regulować na ekranie dotykowym.

Zastosowanie pedału nożnego bezprzewodowego wiąże się z ryzykiem zakłóceń, i niekontrolowanym uruchomieniem lasera. A samo nastawianie parametrów realizuje się znacznie szybciej i dokładniej za pomocą dotykowego ekranu.

Zgoda na naszą prośbę pozwoli na zakup tańszego lasera, przy czym jego pozostałe parametry będą takie same jak te których wymagał zamawiający.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza pedał przewodowy, ale z możliwością regulowania energii i częstotliwości, odpowiednio **zmiana SIWZ zał. nr 3.1.1 pkt.7**

WYKONAWCA 2

Dotyczy pakietu nr 1

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający dopuści laser wyposażony w przewodowy pedał nożny? Laser spełnia wszystkie pozostałe parametry techniczne?

**Odpowiedź:** Zgodnie z odpowiedzią powyżej.

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający dopuści laser nie posiadający schowka na instrukcję obsługi? Laser spełnia wszystkie pozostałe parametry techniczne?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy, odpowiednio **zmiana SIWZ zał. nr 3.1.1 pkt. 9**

Załącznik nr 3.1.1 po zmianie odp.1

*Podpisała: mgr Gabriela Rokitowska Z- ca Dyrektora ds. administracyjnych*

*Publikacja strona internetowa Zamawiającego  
Otrzymują firmy zadające pytania*

## Pakiet nr 1 ZESTAWIENIE PARAMETRÓW

(Załącznik do SPECYFIKACJI ASORTYMENTOWO CENOWEJ 3.1 do SIWZ)

Laser holmowy - 1 kpl.			
1	Typ lasera Rok produkcji: 2013 Fabrycznie nowy TYP; PRODUCENT; nr katalogowy	TAK Podać	
2	Długość fali min 2080 nm	TAK Podać	
3	Moc lasera min 30 W	TAK Podać	
4	Energia impulsów min 200 - 3500 m J	TAK Podać	
5	Częstość impulsów min 3-20 Hz	TAK Podać	
6	Głośność max. 70 dB	TAK Podać	
7	Sterowanie laserem za pomocą bezprzewodowego <i>(lub przewodowego- zmiana odp.1)</i> pedała nożnego - wyzwolenie pracy, regulacja energii i częstotliwości	TAK Podać	
8	Kolorowy ekran dotykowy min 7"	TAK Podać	
9	Schówek na np, instrukcję obsługi, nóż do włókien czy włókno <i>(dopuszcza się bez schowka- zmiana odp.1)</i>	TAK <i>lub NIE</i> Podać	
10	Wszystkie włókna producenta współpracujące z laserem o mocy końcowej 30 W (w tym najcieńsze do zabiegów urs giętkim)	TAK Podać typ	
11	Wielorazowe włókno - 365 $\mu$ n o mocy 30 W - 1 op.	TAK Podać	
12	Nóż do włókien - 1 szt.	TAK	
13	Wykonawca dostarczy wraz z instrukcją używania i innymi dokumentami, o których mowa w SIWZ Rozdział II pkt.12 <b>Wykaz podmiotów upoważnionych</b> do wykonywania przeglądów i serwisowania urządzenia medycznego zgodnie z Art.90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010r o wYROBACH medycznych.	TAK	
14	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące	TAK Podać	

<b>15</b>	<p>Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii do 48 godzin roboczych;</p> <p>W cenie przedmiotu zamówienia przeglądy techniczne w okresie gwarancji w odstępach czasowych zalecanych przez producenta, z tym że ostatni przegląd nie wcześniej niż na miesiąc przed upływem terminu obowiązywania gwarancji.</p>	<b>TAK</b> <b>Podać</b> <b>terminy</b> <b>przeглядów</b>	
-----------	---	---	--

dnia .....

.....  
*Wykonawca lub upelnomocniony  
przedstawiciel*