

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 3

Dotyczy pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laser w poniższej konfiguracji:

Parametry
Rok produkcji – 2013 r
Lasera holmowego (Ho: YAG) pulsacyjny do: -litotrypsji kamieni układu moczowego -leczenia zwężeń połączenia miedniczkowo-moczowodowego (UPJ) -ablacji guzów układu moczowego
Długość fali: 2100 μm
Czas trwania impulsu 150-1500 μs
Częstotliwość impulsów 3-25 Hz
Zakres mocy: 30 W
Energia impulsu min. 200 – 4000 mJ
Głośność 58 dB
Pedał przewodowy z możliwością wyzwolenia energii i możliwością zmiany trybów pracy (zmiana energii i częstotliwości)
Kolorowy ekran dotykowy 7 cali
3 pary okularów
Wielorazowe włókno 365 μm (lub możliwość wyboru z oferty)
Obieraczka + nóż do włókien

Odpowiedź: Zamawiający dopuści laser o parametrach zgodnych z załącznikiem nr 3.1.1 zmiana odp.2

WYKONAWCA 4

Dotyczy pakietu nr 1

Zestawienie parametrów punkt 2,4,5,7 w tabelce

Czy zamawiający zgodzi się na zaoferowanie lasera:

- dotyczy pkt.2 w tabeli – długość fali min. 2100 nm

Odpowiedź: Dopuszcza się długość fali min.2100 μm

- dot. pkt.4 – o energii impulsów min. 500-3500 m J

Odpowiedź: Nie dopuszczamy lasera o energii impulsów min. 500-3500 m J

- dot. pkt.5 – o częstotliwości impulsów min. 5-20 Hz

Odpowiedź: Nie dopuszczamy lasera o częstotliwości impulsów min. 5-20 Hz

- dot. pkt. 7 – z pedalem przewodowym aktywującym urządzenie?

Odpowiedź: Tak, jeśli pedał spełnia pozostałe funkcje określone w siwz zał.3.1.1 pkt.7 zmiana odp.2

WYKONAWCA 5

Dotyczy pakietu nr 1

Pytanie nr 1 do pakietu nr 1

Czy Zamawiający w punkcie 7 „Sterowanie laserem za pomocą bezprzewodowego pedała nożnego – wyzwolenie pracy, regulacja energii i częstotliwości” ma na myśli pedał z trzema przyciskami pozwalający na sterowanie trzema wymienionymi w punkcie parametrami?

Odpowiedź: Pedał ma spełniać funkcje określone w siwz (zał. 3.1.1 pkt.7 zmiana odp.2)

Pytanie nr 2 do pakietu nr 1

Czy Zamawiający w punkcie 10 „wszystkie włókna producenta współpracujące z laserem o mocy końcowej 30 W (w tym najcieńsze do zabiegów z urs giętkim” ma na myśli włókna producenta proponowanego przez Oferentów lasera holmowego?

Odpowiedź: Oferowany laser i włókna mają pochodzić od tego samego producenta.

Pytanie nr 3 do pakietu nr 1

W związku z faktem, iż wyznacznikiem jakości lasera holmowego jest m.in. wiązka naprowadzająca oraz jej moc, prosimy o wskazanie oczekiwań Zamawiającego co do koloru wiązki oraz mocy wyrażonej w μW . Im mniejsza moc wiązki tym bezpieczniejsze wprowadzanie wiązki laserowej w czasie trwania zabiegu?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia SIWZ w proponowanym zakresie.

Pytanie nr 4 do pakietu nr 1 i pakietu nr 2

Czy Zamawiający wymaga, aby Oferenci potwierdzali spełnienie parametrów oryginalnymi kartami katalogowymi producenta oraz oświadczeniami czy instrukcjami obsługi przetłumaczonymi na język polski? Rozwiązanie takie pozwoli zweryfikować złożoną ofertę w razie wątpliwości Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ Rozdz. VII pkt 3 wraz z ofertą należy złożyć: „Katalogi lub karty katalogowe, lub inne materiały informacyjne, np. opisy, zdjęcia lub ulotki informacyjne itp. w celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom zamawiającego”.

Pytanie nr 5 do pakietu nr 1 i pakietu nr 2

Czy Zamawiający wymaga, iż w razie wystąpienia wątpliwości co do zaoferowanych parametrów danego urządzenia, Oferent będzie wzywany do zademonstrowania urządzenia w czasie badania ofert celem sprawdzenia poprawności i zgodności zaoferowanego zestawu z wymogami SIWZ?

Odpowiedź: Nie wymaga, parametry urządzenia zostaną w praktyce zweryfikowane po dostawie na etapie realizacji umowy i w przypadku braku zgodności z ofertą i SIWZ urządzenie podlega zwrotowi, a Wykonawca poniesie sankcje przewidziane w umowie.

Załącznik nr 3.1.1 zmiana odp.2

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 **dopuszcza się długość fali min.2100µm	TAK Podać	
3	Moc lasera min 30 W	TAK Podać	
4	Energia impulsów min 200 - 3500 m J **dopuszcza się energię impulsów min. 200 – 4000 mJ	TAK Podać	
5	Częstość impulsów min 3-20 Hz ** dopuszcza się częstość impulsów 3-25 Hz	TAK Podać	
6	Głośność max. 70 dB	TAK Podać	
7	Sterowanie laserem za pomocą bezprzewodowego (lub przewodowego- zmiana odp.1) 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 (dopuszcza się bez schowka- zmiana odp.1)	TAK lub NIE 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 µm 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 Wykaz podmiotów upoważnionych 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	

15	<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>	TAK Podać terminy przeглядów	
-----------	---	---	--

* * *zmiany odp.2*

dnia

.....
*Wykonawca lub upelnomocniony
przedstawiciel*