

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc**

Sierpc, 09 listopada 2017 r.

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę wideogastroskopu i wideokolonoskopu dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.PN.11.2017.**

Na podstawie art. 38 ust. 1, 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający dokonuje następujących wyjaśnień treści SIWZ:

Pyt. dot. pkt. 1.1 i 2.1 opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 6 do SIWZ) :

1. Czy Zamawiający pod pojęciem „kompatybilny z oferowanym torem wizyjnym” rozumie kompatybilność z posiadanym torem Image 1 SPIES?
2. Czy, w celu optymalizacji składanych ofert i uzyskania w niniejszym postępowaniu jak najkorzystniejszej ekonomicznie oferty – Zamawiający rozważy przekazanie oferentowi starych, również trwale uszkodzonych endoskopów dowolnego producenta – co pozwoli na zastosowanie specjalnego rabatu w ramach „programu wymiany”?
3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na oferowanie przedmiotu zamówienia z terminem dostawy do 42 dni od dnia podpisania umowy?

**Ad. 1. Zamawiający pod pojęciem „kompatybilny z oferowanym torem wizyjnym” rozumie kompatybilność z posiadanym torem Image 1 SPIES. Zamawiający dokonuje zmiany treści Załącznika nr 6 do SIWZ.**

**Ad. 2. Zamawiający wyraża zgodę na przekazanie oferentowi dwóch starych, trwale uszkodzonych i zdjętych z ewidencji księgowej endoskopów.**

**Ad. 3. Zamawiający nie wyraża zgody i pootrzymuje zapisy SIWZ.**

Treść pytań (bez ujawniania źródła zapytań) i udzielone wyjaśnienia Zamawiający zamieścił na swojej stronie internetowej [www.spzzozsierpc.pl](http://www.spzzozsierpc.pl) w miejscu udostępnienia SIWZ dot. przedmiotowego zamówienia.

Wyjaśnienia treści SIWZ stają się obowiązujące dla wszystkich uczestników postępowania i powinny zostać uwzględnione przy opracowaniu oferty.

**Informujemy, iż termin składania i otwarcia ofert oraz godziny pozostają bez zmian.**

Dyrektor  
SPZZOZ w Sierpcu

*Beata Bany*

p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. administracyjno-eksploatacyjnych  
i zamówień publicznych  
*Rafał Włódniewski*

**Wykaz wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 6 do SIWZ –  
Zmodyfikowany 09.11.2017 r.**

**SPRZĘT ENDOSKOPOWY**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	<b>WIDEOGASTROSKOP – 1 szt.</b>		
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2017	TAK PODAĆ	
1.1	Kompatybilny torem wizyjnym <b>Image 1 SPIES</b>	TAK	
1.2	Chip CCD	TAK	
1.3	Min. 8 – krotne powiększenie	TAK PODAĆ	
1.4	Min. 2 – krotny elektroniczny zoom ustawialny na 4 poziomach	TAK PODAĆ	
1.5	Głębina ostrości: 2 – 100 mm	TAK PODAĆ	
1.6	Kanał roboczy min. 2,8 mm	TAK PODAĆ	
1.7	Kąt widzenia: 140°	TAK PODAĆ	
1.8	Minimalne wychylenie końcówki sondy wzornikowej: góra 210° dół 100°; prawo 120°; lewo 120°	TAK PODAĆ	
1.9	Średnica zewnętrzna sondy: max 9,3 mm	TAK PODAĆ	
1.10	Funkcja identyfikacji endoskopu przez procesor z podaniem nazwy, typu i nr seryjnego endoskopu	TAK	
1.11	Możliwość przypisania funkcji procesora na przyciski sterujące na	TAK	

*G*

*10*

	głowicy endoskopu, minimum 3 przyciski	PODAĆ	
1.12	Długość robocza sondy: do 1150 mm	TAK PODAĆ	
<b>2.</b>	<b>WIDEOKOLONOSKOP – 1 szt.</b>		
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2017	TAK PODAĆ	
2.1	Kompatybilny z oferowanym torem wizyjnym	TAK	
2.2	Min. 2 – krotny elektroniczny zoom ustawialny na 4 poziomach	TAK PODAĆ	
2.3	Min. 8 – krotne powiększenie	TAK PODAĆ	
2.4	Chip CCD	TAK PODAĆ	
2.5	Głębina ostrości: 2 – 100 mm	TAK PODAĆ	
2.6	Kanał roboczy min. 3,8 mm	TAK PODAĆ	
2.7	Długość robocza sondy: min. 1400 mm	TAK PODAĆ	
2.8	Kąt widzenia: min. 160°	TAK PODAĆ	
2.9	Minimalne wychylenie końcówki sondy wziernikowej: góra 180°; dół 180°; prawo 160°; lewo 160°	TAK PODAĆ	
2.10	Średnica zewnętrzna sondy: max 12,9 mm	TAK PODAĆ	
2.11	Funkcja identyfikacji endoskopu przez procesor z podaniem nazwy, typu i nr seryjnego endoskopu	TAK	
2.12	Możliwość przypisania funkcji procesora na przyciski sterujące na głowicy endoskopu, minimum 3	TAK PODAĆ	

GP

Q



	przyciski		
2.13	2 dysze sflukujące umieszczone naprzeciwstawnie, do optymalnego sflukiwania obiektu	TAK	
<b>3.</b>	<b>POZOSTAŁE</b>		
3.1	Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą)	TAK	
3.2	Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
3.3	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK PODAĆ	
3.4	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK PODAĆ	
3.5.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.	TAK PODAĆ	
3.6	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	
3.7	Nieodpłatne przeglądy techniczne w okresie obowiązywania gwarancji urządzenia w ilości zalecanej w instrukcji użytkowania urządzenia.	TAK	
3.8	Paszport techniczny wystawiony dla urządzenia	TAK	
3.9	Uruchomienie i przeszkolenie personelu	TAK	

### Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

Dyrektor  
SPZZOZ w Sierpcu  
*Beata Bany*

p.o. Zastępca Dyrektora  
ds. administracyjno-eksploatacyjnych  
i zamówień publicznych  
*Rafał Włódkowski*