



RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. dr Tytusa Chałubińskiego
26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, www.szpital.radom.pl
NIP 796-00-12-187 REGON: 000315086

Sekcja Zamówień Publicznych
przetargi.rszs.radom.regiony.pl; zampubl@rszs.regiony.pl
tel.: (048) 361-52-83, 361-52-84, fax 361-52-13
e-mail: zampubl@rszs.regiony.pl

RSS/SZP/Z-10/...../2016

Radom, dnia 16.05.2016

Wykonawcy, ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy zamówienia: Zakup i dostawa unitu stomatologicznego jezdnego typu Mobik dla potrzeb Poradni Stomatologicznej – 1 szt. Radomskiego Szpitala Specjalistycznego realizowany w ramach zadania „ Zakup sprzętu i aparatury medycznej” - w postępowaniu uproszczonym prowadzonym bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych /t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164/.

Odpowiedź na zapytanie Wykonawcy

Zamawiający – Radomski Szpital Specjalistyczny im dr Tytusa Chałubińskiego w Radomiu przy ul. Lekarskiej 4 udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców, złożone w niniejszym postępowaniu, a mianowicie:

Pytanie nr 1:

Czy unit typu Mobic oznacza, że ma to być unit mobilny /jezdny/ i czy ma posiadać wbudowany kompresor ?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że ma to być unit mobilny /jezdny/, Zamawiający nie wymaga kompresora, ponieważ sprzęt podłączony będzie co centralnego kompresora na Bloku Operacyjnym.

Pytanie nr 2:

Czy mikrosilnik ma być bez światła + kątnica z generatorem światła, czy chodzi o mikrosilnik ze światłem + kątnica ?

Odpowiedź: Zamawiający w specyfikacji technicznej w pkt. 7 wykreśla zapis „z generatorem światła-światło LED”, pkt. 8 zostaje bez zmian.

Pytanie nr 3:

Czy okres gwarancji ma obejmować wszystkie elementy - turbiny, kątnice, skalery i lampy polimeryzacyjne posiadają odrębne gwarancje.

Odpowiedź: Dla aparatu Zamawiający wymaga gwarancji – min. 24 m-cy, dla końcówek na mikrosilnik i turbinę, skalery i lampę polimeryzacyjną – minimum-12 m-cy.



PROJEKT FINANSOWANY PRZEZ GMINĘ MIASTA RADOMIA

Pytanie nr 4:

W nawiązaniu do ogłoszonego przetargu RSS/SZP/Z-10/2016 prosimy o doprecyzowanie parametrów sprzętu

Unit stomatologiczny jezdny typu Mobik oznacza

1. unit jezdny podłączony rurą z przyłączami (powietrze sprężone, zasilanie) do ściany i mobilny w obrębie długości tej rury, czyli tzw. „CART”?
czy może o jest to
2. unit jezdny , który swobodnie można przemieszczać między pomieszczeniami, gdyż wymaga jedynie podłączenia do gniazdka sieciowego, a sprężone powietrze na potrzeby instrumentów wytwarza sam?

Odpowiedź: Patrz odpowiedź na pytanie nr 1.

W załączeniu poprawiona specyfikacja techniczna, która jest obowiązująca.

Sporządziła-Justyna Kapusta

DYREKTOR
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Dr Tytus Chałubiński
w Radomiu
.....
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego
Marek Pacyna



RSS/SZP/Z-10/2016

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego /po zmianach z dnia 16.05.2016/

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Specyfikacja techniczna

Unit stomatologiczny jezdny typu Mobik dla potrzeb Poradni Stomatologicznej – 1 szt.

	Opis /Parametry wymagane	Podać	Parametry oferowane
	Producent:		
	Nazwa / typ:		
	Parametr wymagany	Wartość wymagana / Punkcja/	
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2016	TAK	
2.	Urządzenie jezdne, wyposażone w końcówki podawane od dołu (nie mniej niż 5), zasilane z zamkniętego obiegu wody destylowanej.	TAK Opisać	
3.	Sterowanie z płynną regulacją obrotów mikrosilnika i mocy skalera.	TAK Opisać	
4.	Dmuchawka wodno-powietrzna	TAK Opisać	
5.	Lampa polimeryzacyjna z minimum sześcioma programami, pistoletowa z możliwością przełożenia do kolbowej	TAK Opisać	
6.	Skaler piezoelektryczny ze światłem	TAK	
7.	Rękaw mikrosilnika elektrycznego plus mikrosilnik elektryczny (położenie 1:1)	TAK Opisać	
8.	Rękaw turbinowy ze światłem plus końcówka turbinowa montowana za pomocą szybkozłączki – światło LED	TAK Opisać	



PROJEKT FINANSOWANY PRZEZ GMINĘ MIASTA RADOMIA

9.	Zasilanie urządzenia: 230V ± 10% 50/60 Hz	TAK Opisać	
Inne wymagania			
10.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu o w/w parametrach do miejsca dostawy, zainstalowania oraz jego uruchomienia.	TAK	
11.	Okres gwarancji na dostarczony aparatus - min. 24 miesięcy	TAK 24 -30 m-cy – 0 pkt. 31-36-m-cy - 5 pkt.	
12.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce – podać adres	TAK	
13.	Bezpłatne szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
14.	Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat	TAK	
15.	W okresie gwarancji przeglądy okresowe bezpłatne, nie rzadziej niż 1 raz w roku, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej.	TAK Opisać	
16.	Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 48 godzin	TAK	
17.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie sprzętu)	TAK	
18.	Okres gwarancji dla końcówek na mikrosilnik i turbinę, skalery i lampę polimeryzacyjną	min. 12 m-cy	

..... Dnia

.....

Podpis Wykonawcy/Wykonawców



PROJEKT FINANSOWANY PRZEZ GMINĘ MIASTA RADOMIA