



**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-4/2017

Radom, dnia 28.04.2017r.....

**Wykonawcy, ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego**

Dotyczy zamówienia: zakup rentgenowskiego stołu pacjenta dla potrzeb pracowni RTG przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w postępowaniu uproszczonym prowadzonym bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

**Odpowiedzi na zapytania Wykonawcy**

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

**1. Pytanie nr 1 :**

Czy Zamawiający zaakceptuje 14 tygodniowy termin realizacji zamówienia?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na 14 tygodniowy termin realizacji zamówienia, z uwagi na pilną potrzebę wymiany posiadanego stołu RTG.

**2. Pytanie nr 2:**

Czy Zamawiający zaakceptuje 12 miesięczny okres gwarancji?

**Odpowiedź:**

Podstawowa gwarancja

24 miesięcy - 0 pkt.

36 miesięcy - 5 pkt.

48 miesięcy - 10 pkt.

Zamawiający zmienia zapis w pkt. 1 ppkt. 9 Zapytania ofertowego na: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesiące

**3. Pytanie nr 3:**

Prosimy o informację, czy oferowany stół pacjenta ma być dedykowany do współpracy z aparatem RTG Digital Diagnost?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie określił wymagań w zakresie współpracy z określonym aparatem, pod warunkiem spełnienia parametrów wymaganych.

**4. Pytanie nr 4:**

Dotyczy pkt. 2:

Prosimy o dopuszczenie stołu, który jest oznaczony znakiem CE i posiada deklarację zgodności CE. Natomiast Certyfikat CE jest wystawiony dla producenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający zmienia zapis w pkt. 1 ppkt. 2 Zapytania ofertowego na: Stół z oznakowaniem CE ( znak CE ma potwierdzić, że dla oferowanego stołu została przeprowadzona procedura oceny zgodności z wymaganiami UE)

Zamawiający zmienia również zapis w pkt. 2 ppkt. 5 Zapytania ofertowego na: Dokument potwierdzający że dla oferowanego stołu została przeprowadzona procedura oceny zgodności z wymogami UE.

**5. Pytanie nr 5:**

Dotyczy pkt.1 ppkt. 6 Zapytania ofertowego:

Prosimy o dopuszczenie stołu o wymiarach blatu wynoszących 212x65 cm i przezierności 0,8 mm Al.

Powyższe różnice są minimalne i nie wpływają na możliwość umiejscowienia pacjenta, natomiast dużo mniejsza przezierność gwarantuje mniejszą dawkę dla pacjenta.

**Odpowiedź:**

Zamawiający modyfikuje wymiary stołu i zmienia zapis w pkt.1 ppkt. nr 6 Zapytania ofertowego:

Blat stołu z:

- Wymiary  $\geq 2200$  mm x 670 mm,

Na:

- Wymiary  $\geq 2100$  mm x 650 mm,

Zmienia też zapis w wartość wymagana jako parametr oceniany:

na :

$\geq 2100$  mm - 2150 - 0 pkt.

$\geq 2151$  mm - 2199 mm - 5 pkt.

$\geq 2200$  - 10 pkt.

Szerokość  $\geq 650$  mm - Bez oceny

Wartość przezierności mieści się w parametrach wymaganych przez zamawiającego.

W załączeniu: zmienione strony zapytania ofertowego które są obowiązujące.

Z-ca DYREKTORA  
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Dr. Tytusa Chalubińskiego, w Radomiu  
d/s Eksploatacyjnych

.....  
mgr Gruzyna Penza  
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Sporządziła - Piechota Anita

ZAPYTANIE OFERTOWE po zmianach z dnia 28.04.2017 r.  
(.....)

dotyczy zamówienia: na zakup rentgenowskiego stołu pacjenta dla potrzeb pracowni RTG przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w postępowaniu uproszczonym prowadzonym bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych /t.j. Dz.U. 2015, poz. 2164 ze zm./.

Kod CPV: 33111100-2 stoły rentgenowskie

1. Kierujemy zapytanie ofertowe w celu uzyskania oferty na wykonanie opisanego niżej przedmiotu zamówienia: zakup rentgenowskiego stołu pacjenta dla potrzeb pracowni RTG przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

	Parametr wymagany	Wartość wymagana / Punktacja
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2017	TAK
2.	Stół z oznakowaniem CE ( znak CE ma potwierdzić, że dla oferowanego stołu została przeprowadzona procedura oceny zgodności z wymaganiami UE. )	TAK
3.	Stół mobilny, do zadań diagnostycznych z niedzielonym, przeziernym blatem dla promieni RTG.	TAK Opisać
4.	Stół z asymetrycznym ustawieniem kolumny podpierającej blat stołu (w oparciu o rysunek z załącznika nr 1)	TAK
5.	Stół o regulowanej hydraulicznie wysokości z centralnym sterowaniem pedałowym z obydwóch stron stołu, pozwalające na centralne włączanie i zwalnianie hamulców	TAK Opisać
6.	Blat stołu: - Wartość Al <1,5mm, - Wymiary $\geq 2100$ mm x 650 mm,	TAK (opisać) Oceniana długość blatu stołu: $\geq 2100$ mm - 2150 - 0 pkt. $\geq 2151$ mm - 2199 mm - 5 pkt. $\geq 2200$ - 10 pkt.
7.	Wózek stołu: - Regulacja wysokości w przedziale nie mniejszym niż 680 mm do 850 mm - Obciążenie dopuszczalne przez pacjenta: $\geq 225$ kg	TAK Opisać
Inne wymagania		
8.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu o w/w parametrach do miejsca dostawy.	TAK
9.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt - min. 24 miesiące	TAK Podstawowa gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt. 36 miesiące - 5 pkt. 48 miesiące - 10 pkt.



PROJEKT FINANSOWANY PRZEZ GMINĘ MIASTA RADOMIA

10	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce - podać adres	TAK
11	Bezpłatne szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego.	TAK
12	Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat	TAK
13	W okresie gwarancji przeglądy okresowe bezpłatne, nie rzadziej niż 1 raz w roku, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej (jeżeli dotyczy)	TAK Opisać
14	Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 72 godziny	TAK
15	Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni robocze	TAK
16	Na czas naprawy powyżej 7 dni roboczych urządzenie zastępcze	TAK
17	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie sprzętu)	TAK

## 2. Warunki stawiane Wykonawcom:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej według załączonego wzoru. Do oferty mają być załączone n/w dokumenty:

- 1) Wypełniony formularz oferty,
- 2) Wypełniona specyfikacja techniczna,
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia ewidencji działalności gospodarczej,
- 4) opisy, katalogi lub inne podobne materiały,
- 5) Dokument potwierdzający, że dla oferowanego stołu została przeprowadzona procedura oceny zgodności z wymogami UE.
- 6) Wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu;
- 7) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonania czynności fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika.,
- 8) pełnomocnictwo - w oryginale (jeżeli dotyczy)

3. Termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy.

## 4. Kryterium wyboru oferty :

- a) Cena - 90%
- b) Oferowany okres gwarancji - 10%



PROJEKT FINANSOWANY PRZEZ GMINĘ MIASTA RADOMIA

(.....)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### SPECYFIKACJA TECHNICZNA

	Producent:		
	Nazwa / typ:		
	Parametr wymagany	Wartość wymagana / Punkcja	Parametry oferowane
18.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2017	TAK	
19.	Stół z oznakowaniem CE ( znak CE ma potwierdzić, że dla oferowanego stołu została przeprowadzona procedura oceny zgodności z wymaganiami UE. )	TAK	
20.	Stół mobilny, do zadań diagnostycznych z niedzielonym, przeziernym blatem dla promieni RTG.	TAK Opisać	
21.	Stół z asymetrycznym ustawieniem kolumny podpierającej blat stołu (w oparciu o rysunek z załącznika nr 1)	TAK	
22.	Stół o regulowanej hydraulicznie wysokości z centralnym sterowaniem pedałowym z obydwóch stron stołu, pozwalające na centralne włączanie i zwalnianie hamulców	TAK Opisać	
23.	Blat stołu: - Wartość Al <1,5mm, - Wymiary $\geq 2100$ mm x 650 mm,	TAK (opisać) Oceniana długość blatu stołu: $\geq 2100$ mm - 2150 - 0 pkt. $\geq 2151$ mm - 2199 mm - 5 pkt. $\geq 2200$ - 10 pkt.	
24.	Wózek stołu: - Regulacja wysokości w przedziale nie mniejszym niż 680 mm do 850 mm - Obciążenie dopuszczalne przez pacjenta: $\geq 225$ kg	TAK Opisać	
Inne wymagania			
25.	Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia sprzętu o w/w parametrach do miejsca dostawy.	TAK	
26.	Okres gwarancji na dostarczony sprzęt -	TAK	



PROJEKT FINANSOWANY PRZEZ GMINĘ MIASTA RADOMIA

	min. 24 miesiące	Podstawowa gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt. 36 miesięcy - 5 pkt. 48 miesięcy - 10 pkt.	
27.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce - podać adres	TAK	
28.	Bezpłatne szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
29.	Dostępność wyposażenia i części zamiennych minimum 8 lat	TAK	
30.	W okresie gwarancji przeglądy okresowe bezpłatne, nie rzadziej niż 1 raz w roku, wraz z wymianą części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej (jeżeli dotyczy)	TAK Opisać	
31.	Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 72 godziny	TAK	
32.	Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni robocze	TAK	
33.	Na czas naprawy powyżej 7 dni roboczych urządzenie zastępcze	TAK	
34.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej (wymagane przy dostawie sprzętu)	TAK	

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



PROJEKT FINANSOWANY PRZEZ GMINĘ MIASTA RADOMIA