ZP/08-2022

 Olecko dnia 2022-04-29

**WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFETOWEGO**

Dotyczy postępowania w trybie zapytania ofertowego na podstawie **REGULAMIN UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZEZ „OLMEDICA” W OLECKU SP. Z O.O. ul. Gołdapska 1”**  pod nazwą: **„Zakup i dostawę cystoskopu do Szpitala Olmedica w Olecku sp. z o.o.”**

Zamawiający – Olmedica w Olecku sp. z o. o., ul. Gołdapska 1 , 19-400 Olecko, w związku z pytaniami Wykonawców dotyczącymi treści zapytania ofertowego - przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami bez ujawniania źródła zapytania jak poniżej:

**Pytanie nr 1**

 *Dotyczy: Załącznik nr 2- Formularz cenowy\_opis przedmiotu zamówienia*

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania w pełni równoważny, o identycznych lub zbliżonych

parametrach, następujący zestaw:

Tabela B- Parametry techniczne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Opisać** |
|  | model | podać |  |
|  | producent | podać |  |
|  | rok produkcji | podać |  |
| 1 | Optyka cystoskopowa typu Hopkins, długość 30 cm, średnica 4 mm, kąt patrzenia 30°, autoklawowalna, kompatybilna z posiadanymi światłowodami firmy Karl Storz wyposażona w:* oznaczenie graficzne lub cyfrowe średnicy kompatybilnego światłowodu, umieszczone na obudowie optyki obok przyłącza światłowodu,
* oznaczenie kodem Data Matrix lub QR, umieszczone na obudowie optyki, umożliwiające szybką identyfikację optyki przez systemy skanujące wykorzystywane w centralnych sterylizatorniach
* 2 szt.
 | tak,opisać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Płaszcz cystoskopowy:Płaszcz cystoskopowy:* rozmiar płaszcza Zamawiajacy dopuszcza: 19,0 Fr.,
* długość robocza min. 22 cm,
* zintegrowane boczne przyłącza do napływu i odpływu z mocowaniami LUER-Lock, a w dalszej części z mocowaniem które umozliwia podłączenie drenu na "wcisk", z końcówką LUER-Lock,
* przyłącza wyposażone w rozbieralne kraniki,
* płaszcz wyposażony w obrotowe mocowanie łącznika optyki

typu Storz,* w zestawie obturator
* 2 szt.
 | tak,opisać |  |
| 3 | Łącznik cystoskop-optyka, wyposażony w jeden kanał instrumentowy z rozbieralnym kranikiem wraz z uszczelką z otworem o śr. 1,2 mm - 2 szt. | tak,opisać |  |
| 4 | Kleszcze biopsyjne, giętkie, obie bransze ruchome, śr. 7 Fr., dł. Min.40 cm - 2 szt. | tak,opisać |  |
| 5 | Kleszcze chwytające, giętkie, obie bransze ruchome, śr. 7 Fr., dł. Min. 40 cm - 2 szt. | tak,opisać |  |
| 6 | Światłowód, śr. 3,5 mm, dł min. 230 cm, autoklawowalny - 2 szt. | tak,opisać |  |
| 7 | Źródło światła wykorzystujące technologię oświetleniową LED,Panel przedni wyposażony w guziki "+" i "-" do płynnejregulacji natężenia światła. Żywotność źródła światła LED - do30 tysięcy godzin pracy. Temperatura barwowa: do 6500 K; Stopień ochrony: część użytkowa typu BF | tak,opisać |  |
| 8 | Stalowy kosz perforowany do przechowywania i sterylizacji kompletnego zestawu cystoskopowego, z pokrywą blokowaną oraz rączką do transportu. Dedykowany jest do przechowania min. kompletnego cystoskopu, światłowodu, 2 optyk, drenów, narzędzi. Dno kosza wyposażone w dedykowane uchwyty silikonowe do bezpiecznego mocowania wszystkich powyżej wymienionych części składowych resektoskopu,wym.480x245x80mm | tak,opisać |  |
| 9 | Okres gwarancji min. 24 miesiące na aparat i głowice | Tak,podać |  |
| 10 | Zapewnienie autoryzowanego serwisu na terenie Polski | Tak, podać adres |  |
| 11 | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii nie dłuższy niż 24godziny w dni robocze | Tak,podać |  |
| 12 | Naprawa, usunięcie usterki nie dłuższym niż 3 dni robocze | Tak,podać |  |
| 13 | obecności serwisanta w przypadku awarii lub innej sytuacji wymagającej usług serwisowych w terminie do 72 godzin w dni robocze | Tak,podać |  |
| 14 | Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem) | Tak |  |
| 15 | Przegląd na 14 dni przed upływem okresu gwarancji wliczony w cenę oferty | Tak |  |
| 16 | Gwarancja dostępności serwisu po upływie okresu gwarancji | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17 | Gwarancja sprzedaży części zamiennych po upływie okresugwarancyjnego | Tak |  |
| 18 | Okres gwarancji na usługę naprawy i wymieniony podzespół | Tak |  |
| 19 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak |  |
| 20 | Instrukcja obsługi w języku polskim. Dostawa z aparatem. | Tak |  |
| 21 | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji iobsługi aparatu przeprowadzone w miejscu instalacji aparatu. | Tak |  |
| 22 | Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych | Tak |  |

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaoferowania przedmiotu zamówienia zgodnie z parametrami opisanymi w dokumentach postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego. Wymagane parametry Zamawiający przedstawił w załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego: Załącznik nr 2- Formularz cenowy\_opis przedmiotu zamówienia.**

Zamawiający informuje, iż powyższe zmiany stają się integralną częścią zaproszenia do składani ofert i będą wiążące przy składaniu ofert. W przypadku, w którym Zamawiający w wyniku odpowiedzi dopuścił tolerancję np.: wymiarów, parametrów, wymaga wskazania w formularzu cenowym zaoferowanych przez Wykonawcę: wymiarów, parametrów itp.

**Zamawiający zaprasza do składania ofert do dnia 06 maja 2022r. do godz. 10.00 . Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 06 maja 2022r. o godz. 10.30 w siedzibie Zamawiającego ul. Gołdapska 1, 19-400 Olecko.**

**ZATWIERDZAM**

 **Prezes Zarządu**

**Olmedica w Olecku sp.z o.o.**

 **/-/ mgr Katarzyna Mróz**

Sporz. Natalia Sułek