

Częstochowa, dn. 13.06.2017r.

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa

WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego na:
ZAKUP URZĄDZENIA DOZYMETRYCZNEGO
DO POMIARU CODZIENNYCH PARAMETRÓW
ENERGII DLA ZAKŁADU RADIOTERAPII
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Znak sprawy: **DAZ.26.057.2017**
L.dz. 1516/17

WYJAŚNIENIA NR 1 TREŚCI SIWZ

W związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 roku, poz. 2164 ze zm.), dalej ustawa Pzp, Zamawiający udziela wyjaśnień na pytania wniesione przez Wykonawców do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej SIWZ/ w przedmiotowym postępowaniu:

Pytanie 1

Prosimy o określenie, jaka minimalna ilość detektorów powinna być zainstalowana w urządzeniu?

Odpowiedź: Minimum 5 detektorów.

Pytanie 2

Czy Zamawiający wymaga, aby urządzenie umożliwiło pomiar wielkości pola promieniowania?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 3

W kontekście wymagania zawartego w Załączniku nr 3 do SIWZ, L.p. 1 w tabeli prosimy o określenie, czy Zamawiający wymaga, aby w urządzeniu były zainstalowane, jako detektory promieniowania, zarówno komory jonizacyjne jak i detektory diodowe?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza komory jonizacyjne jak i detektory diodowe w jednym urządzeniu.

Pytanie 4

Czy Zamawiający wymaga, aby na potrzeby pomiaru energii wiązki elektronowej w urządzeniu znajdowały się build-up'y o różnej gęstości, umieszczone nad detektorami mierzącymi różne energie?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 5

W kontekście wymagania zawartego w Załączniku nr 3 do SIWZ, L.p. 6 w tabeli prosimy o określenie, czy Zamawiający wymaga, aby bezprzewodowa transmisja danych (RF) odbywała się w czasie rzeczywistym?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga aby transmisja odbywała się w czasie rzeczywistym.

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy PZP niniejsze wyjaśnienia stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego.

Konieczne jest bezwzględne ujęcie wskazanych zmian w składanych ofertach.

Zamawiający w załączeniu przedstawia aktualnie obowiązujący Załącznik Nr 3 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty na druku - stanowiącym załącznik do niniejszych wyjaśnień.

Zamawiający zachowuje wyznaczony na dzień **20.06.2017 r.** termin składania i otwarcia ofert.

ZATWIERDZIŁ:

p.o. Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

dr n. med. Janusz Kapustecki

.....
podpis Kierownika Zamawiającego

Zakup urządzenia dozymetrycznego do pomiaru codziennych parametrów energii

Producent

Nazwa-model/typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK/NIE	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
	Producent	Podać	
	Model/Typ	Podać	
	Klasa wyrobu medycznego	Tak	
1.	Detektor: - komora jonizacyjna lub detektor typu dioda; - komora jonizacyjna i detektor typu dioda możliwe w jednym urządzeniu, - urządzenie z minimum 5 detektorami	TAK	
2.	Objętość komory min. 0,3cm ³ max.0,6 cm ³	TAK	
3.	Pomiar energii: -dla fotonów od ⁶⁰ C do 25 MV -dla elektronów od 6 MeV do 18 MeV	TAK	
4.	Pomiar do min. 2 pomieszczeń	TAK	
5.	Automatyczne czujniki : temperatury oraz ciśnienia -zakres pomiaru temperatury: od 10 ⁰ C do 40 ⁰ C -zakres ciśnienia od 600-800 mmHg	TAK	
6.	System RF-bezprzewodowy	TAK	
7.	Zapis daty i czasu pomiaru	TAK	
8.	Powierzchnia pola pomiaru max. 20cm × 20 cm	TAK	
9.	Zasilanie bateryjne	TAK	
10.	Interfejs do doładowania akumulatora i komunikacji szeregowej	TAK	
11.	Port szeregowy	TAK	
Pozostałe wymagania			
12.	Instalacja we wskazanym miejscu przez zamawiającego	TAK	
13.	Aparatura fabrycznie nowa, rok produkcji 2017 (nie powystawowa, nie regenerowana, nie rekondycjonowana)	TAK	
14.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) max. 72 godzin w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym. Czas naprawy w przypadku użycia części zamiennych do 40 dni liczony od momentu podjęcia naprawy, czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24h) liczony od momentu podjęcia naprawy.	TAK	
15.	Podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych.	TAK	
16.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie kraju prowadzony min. przez 10 lat od momentu zakupu.	TAK	
17.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi. Szkolenie personelu technicznego	TAK	
18.	Założenie paszportu technicznego dla dostarczonego urządzenia	TAK	
19.	Nieodpłatne przeglądy okresowe dostarczonego sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta wraz z zestawami części zamiennych, które podlegają wymianie podczas przeglądu w okresie trwającej gwarancji	TAK	

Uwaga:

Brak wypełnienia rubryki „Parametry -potwierdzenie spełnienia wymogów” lub wpisanie „Nie” spowoduje odrzucenie oferty jako nie spełniającej wymaganych warunków technicznych.

.....
miejscość i data.....
podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika