



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Dział Zamówień Publicznych

Wasze pismo z dnia

Znak

Nasz znak
AEZ/362/...../2016/MFD

Data
12.01.2016

Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu AEZ/S-001/2016

Zmiana treści SIWZ

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, Zamawiający w postępowaniu p.n. Dostawa sprzętu komputerowego, w podziale na pakiety, znak sprawy AEZ/S-001/2016, informuje, że

Dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 2 poz. B, w zakresie wymaganej rozdzielczość kopiowania/drukowania na „min 600 x 600 dpi” oraz w zakresie kontroli pracy urządzenia na „min 8 cm, dotykowy wyświetlacz LCD” W związku z tym zmianie ulega treść pozycji 5 i 19 poz B Formularza wymaganych warunków technicznych (załącznik 3.2 do SIWZ):

Lp.	Nazwa parametru	Wymagane parametry techniczne	Parametry oferowane
1	2	3	4
5.	Rozdzielczość kopiowania / drukowania	Min 600 x 600 dpi	..... Należy podać
19.	Kontrola pracy urządzenia	Min 8 cm, dotykowy wyświetlacz LCD	..... Należy podać

Zamawiający dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 3, w zakresie wymaganej rozdzielczość drukowania na „Min 600 x 600 dpi” oraz w zakresie kontroli pracy urządzenia na „Dotykowy wyświetlacz LCD min. 8 cm” W związku z tym zmianie ulega treść pozycji 7 i 19 Formularza wymaganych warunków technicznych (załącznik 3.3 do SIWZ):

Lp.	Nazwa parametru	Wymagane parametry techniczne	Parametry oferowane
1	2	3	4
7.	Rozdzielczość drukowania	Min 600 x 600 dpi	..... Należy podać
19.	Kontrola pracy urządzenia	Dotykowy wyświetlacz LCD min. 8 cm	..... Należy podać

Dodatkowo Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania ofert na dzień 15.01.2016 r. do godz. 11:30. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.01.2016r. o godz. 12:00. Miejsce składania ofert Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, pokój 309. Miejsce otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

Z poważaniem

Małgorzata Fabiś-Dobek
Sekretarz Komisji Przetargowej

ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa
tel.: 0-22 57-20-347, faks: 0-22 57-20-363
e-mail: malgorzata.fabis-dobek@wum.edu.pl
www.wum.edu.pl

Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 2

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu komputerowego, w podziale na pakiety**
Pakiet 2: Dostawa drukarki i urządzenia wielofunkcyjnego na potrzeby Działu Aparatury i Urządzeń Technicznych WUM, znak sprawy
 AEZ/S-001/2016

Oferujemy dostawę:

Poz A

Producent (marka)..... **model**.....
 spełniającej nw. wymagania techniczne:

Lp.	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne	Parametry oferowanych komponentów
1	2	3	4
1.	Rodzaj	Drukarka etykiet	..... Należy podać
2.	Technologia druku	Termo transferowa /termiczna	..... Należy podać
3.	Prędkość drukowania	Min 100 mm/s	..... Należy podać
4.	Rozdzielczość	Min. 200 dpi	..... Należy podać
5.	Maks. Szerokość etykiet	Min. 104 mm	..... Należy podać
6.	Średnica wewnętrzna. rolki z etykietami	25mm-38mm	..... Należy podać
7.	Min śr. zewnętrzna. rolki z etykietami	127 mm	..... Należy podać
8.	Pamięć	Min. 8 MB RAM oraz min. 8 MB Flash	..... Należy podać
9.	Komunikacja	<ul style="list-style-type: none"> • USB, • Szeregowe (RS-232)	..... Tak/Nie

		• Równoległe(Centronics)	
10.	Obsługiwane systemy operacyjne	Microsoft Windows XP, Vista, Win 7 / 8	..... Należy podać
11.	Waga	Max 1,5 kg	..... Należy podać
12.	Kompatybilność	W pełni kompatybilna z modelem TLP-2844, używanym przez Zamawiającego i wykorzystująca te same materiały eksploatacyjne	..... Tak/Nie
13.	Kabel połączeniowy	Komplet kabli umożliwiający zainstalowanie i poprawną pracę	..... Tak/Nie

Poz B

Producent (marka)..... model.....
spełniającej nw. wymagania techniczne:

1	2	3	4
Lp.	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne drukarki	Parametry oferowanych komponentów należy podać parametry techniczne
1.	Funkcje urządzenia	Drukowanie/kopiowanie/skanowanie/faksowanie	..... Tak/Nie
2.	Technologia	Laserowa kolorowa	..... Tak/Nie
3.	Pamięć	Min 1 GB	..... Należy podać
4.	Prędkość druku mono/kolor	min 20 str/min	..... Należy podać
5.	Rozdzielczość kopiowania / drukowania	Min 600 x 600 dpi	..... Należy podać
6.	Czas wydruku pierwszej strony (tryb gotowości)	Maks 15s w trybie mono i kolor	..... Należy podać
7.	Obsługiwane formaty nośników	A4 ,A5, LTR, B5, B6, papier grubo	..... Tak/Nie

8.	Podajnik papieru	<ul style="list-style-type: none"> • kasetka na min 250 arkuszy • podajnik uniwersalny na min 50 arkuszy	..... Należy podać
9.	Podajnik DADF	Min 50 arkuszy	..... Należy podać
10.	Odbiornik papieru	Min 125 arkuszy	..... Należy podać
11.	Opcje duplexu	Dupleks automatyczny	..... Tak/Nie
12.	Komunikacja	<ul style="list-style-type: none"> • USB • Port RJ-45 10/100 Ethernet Base TX • Interfejs przewodowy 802.11 b	..... Tak/Nie
13.	Drukowanie bezpośrednio z nośników zewnętrznych	Port USB (odczyt/zapis )	..... Tak/Nie
14.	Obciążenie miesięczne	Min 40 000 stron	..... Należy podać
15.	Typ skanera	Kolorowy, zgodny z TWAIN i WIA	..... Tak/Nie
16.	Rozdzielczość skanowania	Optyczna min 600 x 600 dpi, interpolowana min 9600 x 9600 dpi	..... Należy podać
17.	Obsługiwane systemy Operacyjne	Windows XP/Vista/7/8/10 (32/64bit)	..... Tak/Nie
18.	Akcesoria	Komplet kabli, oraz tonerów pozwalający na poprawną pracę urządzenia i wykorzystania jego funkcji w pełni.	..... Tak/Nie
19.	Kontrola pracy urządzenia	Min 8 cm, dotykowy wyświetlacz LCD	..... Należy podać

Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 lub udzielenie odpowiedzi negatywnej „NIE” spowoduje odrzucenie oferty, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowane urządzenia spełniają wymagania określone w ww. tabeli.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęćka osoby/ osób uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy)

Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 3

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa sprzętu komputerowego, w podziale na pakiety
Pakiet 3: Dostawa trzech urządzeń wielofunkcyjnych na potrzeby Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka oraz Kliniki Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej WUM, znak sprawy AEZ/S-001/2016

Oferujemy dostawę:

Producent (marka)..... **model**.....
spełniającej nw. wymagania techniczne:

Lp.	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne	Parametry oferowanych komponentów
1	2	3	4
1.	Funkcje urządzenia	Drukowanie/kopiowanie/skanowanie/faksowanie	..... Tak/Nie
2.	Technologia	Laserowa kolorowa	..... Tak/Nie
3.	Procesor	Min 800 MHz	..... Należy podać
4.	Pamięć	Min 256 MB	..... Należy podać
5.	Druk dwustronny	Automatyczny	..... Tak/Nie
6.	Prędkość druku mono/kolor	Min 20 str/min	..... Należy podać
7.	Rozdzielczość drukowania	Min 600 x 600 dpi	..... Należy podać
8.	Czas wydruku pierwszej strony (tryb gotowości)	Maks 17s	..... Należy podać
9.	Obsługiwane formaty nośników	A4 ,A5, A6, koperty	..... Tak/Nie
10.	Podajnik papieru	kaseta na min 250 arkuszy	..... Należy podać

11.	Automatyczny podajnik dokumentów	Jednoprzebiegowe automatyczne skanowanie dwustronne	..... Tak/Nie
12.	Odbiornik papieru	Min 150 arkuszy	..... Należy podać
13.	Komunikacja	<ul style="list-style-type: none"> • USB • Port RJ-45 10/100 Ethernet Base TX • USB Host	..... Tak/Nie
14.	Obciążenie miesięczne	Min 40 000 stron	..... Należy podać
15.	Typ skanera	Kolorowy, zgodny z TWAIN i WIA	..... Tak/Nie
16.	Rozdzielczość skanowania	Optyczna min 1200 x 1200 dpi	..... Należy podać
17.	Obsługiwane systemy Operacyjne	Windows XP/Vista/7/8 (32/64bit)	..... Tak/Nie
18.	Akcesoria	Komplet kabli, oraz tonerów pozwalający na poprawną pracę urządzenia i wykorzystania jego funkcji w pełni.	..... Tak/Nie
19.	Kontrola pracy urządzenia	Dotykowy wyświetlacz LCD min. 8 cm	..... Należy podać

Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 lub udzielenie odpowiedzi negatywnej „NIE” spowoduje odrzucenie oferty, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowane urządzenia spełniają wymagania określone w ww. tabeli.

.....

(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy)