



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY  
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Dział Zamówień Publicznych

Wasze pismo z dnia

Znak

Nasz znak

Data

AEZ/362/009/2019/MFD

03.02.2019 r.

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu  
AEZ/S-134/2018

**Zmiana Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, Zamawiający w postępowaniu pn. „Dostawa sprzętu stomatologicznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w podziale na pakiety.”, znak sprawy: AEZ/S-134/2018,

informuje, że dokonuje zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie opisu przedmiotu zamówienia objętego Pakietem 1 poprzez dodanie dodatkowej dyszy do każdej piaskarki. W związku z tym Zamawiający dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 1 (Załącznik 2.1 do SIWZ) w zakresie wymaganego wyposażenia, nadając nowe brzmienie pozycji 2 kolumna 2

2	Wyposażenie	zawory antyrektrycyjne oraz filtry w linii wody i powietrza	TAK/NIE
		Zbiorniczek na piasek	TAK/NIE
		Dwie dysze 120°, obrotowe, umożliwiające pracę w zębach tylnych oraz od strony językowej, sterylizowalne w autoklawie (1 dysza montowana na piaskarkę, 1 dysza zapasowa)	TAK/NIE

W zakresie opisu przedmiotu zamówienia objętego Pakietem 3 (Załącznik 2.3) Zamawiający dokonuje modyfikacji w pozycji 10 Panel sterowania, kolumna 2 oraz dokonuje dodania wymaganego parametru w pozycji 11 Bezprzewodowy pilot do wyzwalania promieniowania:

10	Panel sterowania	Zlokalizowany na korpusie statywie jeźdźnym	TAK/NIE
		Umożliwiający nastawienia parametrów pracy w zakresie min: •Czas ekspozycji •Napięcie anodowe •Prąd anodowy •Typ pacjenta dorosły/dziecko	TAK/NIE
11	Bezprzewodowy pilot do wyzwalania promieniowania	Wymagany	TAK/NIE

W konsekwencji zmianie ulega dalsza numeracja pozycji w Załączniku 2.3.

Zmienione Załączniki 1.1 Formularz ofertowy Pakiet 1, Załącznik 2.1 Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 1 oraz Załącznik 2.3 Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 3 dostępne są na stronie internetowej Zamawiającego [www.wum.edu.pl](http://www.wum.edu.pl)

Ponadto Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ oraz ogłoszenia o zamówieniu ustalając:

termin składania ofert na dzień **10.01.2019 r. do godz. 10:30,**

oraz

otwarcia ofert na dzień **10.01.2019 r. o godz. 11:00.**

Miejsce składania i otwarcia ofert bez mian

Z poważaniem,

Sekretarz Komisji Przetargowej

  
Małgorzata Fabis-Dobek

**Załącznik nr 1.1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY – Pakiet 1**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, pn. Dostawa sprzętu stomatologicznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w podziale na pakiety, znak sprawy AEZ/S-134/2018,

**Pakiet 1 – Dostawa piaskarki profilaktycznej na potrzeby Zakładu Stomatologii Dziecięcej WUM (3 kpl.)**

**1. Wykonawca**

Nazwa i adres.....

NIP/PESEL..... REGON.....

KRS/CEiDG.....

reprezentowany przez.....  
(należy podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr rachunku bankowego .....

Tel:..... Fax:.....

e-mail:.....

**Informacja o przedsiębiorstwie<sup>1</sup>:**

***mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / nie dotyczy***

(należy podkreślić właściwą odpowiedź)

2. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa sprzętu stomatologicznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w podziale na pakiety, znak sprawy: AEZ/S-134/2018, oferuję wykonanie zamówienia - Dostawa piaskarki profilaktycznej na potrzeby Zakładu Stomatologii Dziecięcej WUM – 3 kpl. (Pakiet 1),

wyszczególnionego co do rodzaju i liczby w *Formularzu wymaganych warunków technicznych*, stanowiącym Załącznik nr 2.1, za cenę:

<sup>1</sup> Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

- 1) netto zł:..... (słownie zł:.....)
- 2) podatek VAT - .....% w kwocie ..... zł. (słownie zł:.....)
- 3) brutto zł: .....(słownie zł:.....)

ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej: tabela

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (3*4)	Stawka VAT	Kwota VAT (5*6)	Wartość brutto (5+7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Piaskarka profilaktyczna z dodatkową dyszą	3 kpl.					
	<b>RAZEM</b>	X	X		X		

3. Niniejszym zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie do **28 dni** od daty zawarcia umowy.
4. Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą.
5. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
6. Oferujemy gwarancję wynoszącą ..... miesięcy na przedmiot umowy (*min. 24 miesiące*) liczonej od daty protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.  
(W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę liczby miesięcy gwarancji, Zamawiający przyjmie, że zostanie zaoferowana minimalna wymagana przez Zamawiającego liczba miesięcy gwarancji)
7. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
9. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach, są aktualne na dzień składania ofert.
10. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie dowód transmisji danych z faksu lub potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2</sup>.
12. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane w postępowaniu:
- 1) ..... str.....

<sup>2</sup> Wyjaśnienie: W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)

2) ..... str.....

3) ..... str.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby/ osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)





		statywie jezdnym	
		Umożliwiający nastawienia parametrów pracy w zakresie min: •Czas ekspozycji •Napięcie anodowe •Prąd anodowy •Typ pacjenta dorosły/dziecko	TAK/NIE
11	Bezprzewodowy pilot do wyzwania promieniowania	Wymagany	TAK/NIE
12	Wyświetlacz LCD	Informujący o statusie urządzenia w zakresie min: •Tryb czuwania •Gotowość do pracy •Emitowanie promieniowania RTG •Chłodzenie lampy •Błąd	Należy podać
		Informujący o nastawionych parametrach pracy w zakresie min: •Czas ekspozycji •Napięcie anodowe •Prąd anodowy	Należy podać
13	Masa aparatu	Max 30 kg	Należy podać
14	Wyposażenie	Fartuch ochronny	TAK/NIE
15	Dokumentacja	Instrukcja w jęz. polskim	TAK/NIE
		Protokół z przeprowadzonych testów akceptacyjnych i specjalistycznych	TAK/NIE
16	Oznakowanie CE	Wymagane	TAK/NIE
17	Urządzenie medyczne	Wymagane	TAK/NIE

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby/ osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

## FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH

### - Pakiet 3

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, pn. **Dostawa sprzętu stomatologicznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w podziale na pakiety**, znak sprawy AEZ/S-134/2018,

Pakiet 3: Dostawa jezdnego aparatu RTG na potrzeby Zakładu Stomatologii Dziecięcej WUM.

#### APARAT RTG DO ZDJĘĆ WEWNĄTRZUSTNYCH

Ilość: 1 szt.

Producent (marka) ..... (Należy podać)

Model ..... (Należy podać)

Rok produkcji (nie wcześniej niż 2018 r., sprzęt fabrycznie nowy i nieużywany)..... (Należy podać)

Lp	Parametr lub opis wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia	Wymagana funkcjonalność lub graniczna wartość parametru	TAK / NIE lub oferowane wartości
1	Przeznaczenie	do generowania wewnątrz ustnych obrazów w skali szarości na nośnikach cyfrowych	TAK/NIE
2	Konstrukcja	z min. 2 regulowanymi, przegubowymi ramionami umożliwiającymi pozycjonowanie w trzech płaszczyznach	Należy podać
		Głowica lampy umocowana na dodatkowym przegubowym uchwycie (kardanie)	TAK/NIE
		maksymalny efektywny zasięg ramion: minimum 130cm	Należy podać
		Jezdna	TAK/NIE
3	Tubus	Okrągły o średnicy 60mm +/- 9mm i dł. min 20cm	Należy podać
		Prostokątny o wym. 40x40mm +/- 6 mm i dł. min 20cm	Należy podać
4	Dostępne napięcia anodowe	Min dwie wartości ( $\pm 0$ pkt.): 60 oraz 70 kV lub 60 i 65 kV (0 punktów)	Należy podać
5	Prąd anodowy	O wartości zakresie 6-8 mA	TAK/NIE
6	Filtracja	Min 2 mm Al	TAK/NIE
7	Promieniowanie uboczne	Max 0,25 mGy / h	Należy podać
8	Czas ekspozycji	Regulowany w zakresie min. 0,02-1 sek.	Należy podać
9	Ognisko	Kwadrat, w wymiarze zakresie 0,4 – 0,7 mm	Należy podać
10	Panel sterowania	Zlokalizowany na korpusie	TAK/NIE



**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH****- Pakiet 1**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, pn. **Dostawa sprzętu stomatologicznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, w podziale na pakiety**, znak sprawy **AEZ/S-134/2018**,

Pakiet 1: Dostawa piaskarki profilaktycznej na potrzeby Zakładu Stomatologii Dziecięcej WUM, oferujemy wykonanie zamówienia spełniającego poniższe wymagania:

<b>PIASKARKA PROFILAKTYCZNA</b>			
<b>Ilość: 3 kpl.</b>			
Producent (marka) ..... (Należy podać)			
Model ..... (Należy podać)			
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2018 r., sprzęt fabrycznie nowy i nieużywany) .....(Należy podać)			
Lp	Parametr lub opis wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia	Wymagana funkcjonalność lub graniczna wartość parametru	TAK / NIE lub oferowane wartości
1	Typ piaskarki	ręczna, montowana na rękaw turbinowy typu Midwest	TAK/NIE
2	Wposażenie	zawory antyretrakcyjne oraz filtry w linii wody i powietrza	TAK/NIE
		Zbiorniczek na piasek	TAK/NIE
		Dwie dysze 120°, obrotowe, umożliwiające pracę w zębach tylnych oraz od strony językowej. sterylizowalne w autoklawie (1 dysza montowana na piaskarkę, 1 dysza zapasowa)	TAK/NIE
3	Stosowane proszki	oparte na preparowanym dwuwęglanie sodu oraz oparte na glicynie	TAK/NIE
4	Dokumentacja	Instrukcja w języku polskim	TAK/NIE
5	Oznakowanie CE dla oferowanego przedmiotu zamówienia	wymagane	TAK/NIE
6	Urządzenie medyczne	wymagane	TAK/NIE

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
 (podpis osoby/ osób uprawnionych  
 do występowania w imieniu Wykonawcy)

