



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Dział Zamówień Publicznych

Wasze pismo z dnia

Znak

Nasz znak

Data

AEZ/362/058 /2019/MFD

10.01.2019 r.

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

Wyjaśnienie i zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 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 w dniu 7 stycznia 2019 r., w trybie art. 38 ust. 1 ustawy, wpłynęły następujące pytania do SIWZ, na które Zamawiający udziela odpowiedzi, z zachowaniem terminu określonego w art. 38 ust. 1 pkt 3 ustawy:

Pytanie 1:

W związku ze specyfikacją techniczną urządzenia – pakiet nr 2:

1. punkt 5 pytamy:

1.1 Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez kalibracji.

Uzasadnienie

W niektórych urządzeniach do implantologii stosuje się systemy kalibracji końcówek implantologicznych o przełożeniu 20:1. Kalibracja jest skuteczna tylko przy stosowaniu końcówek implantologicznych producenta urządzenia a więc wyklucza stosowanie końcówek implantologicznych innych producentów. Jeżeli urządzenie oraz końcówki współpracujące z urządzeniem są tego samego producenta i producent nie wymaga od Użytkownika dodatkowych czynności gwarantując zachowanie parametrów przez cały okres użytkowania zarówno urządzenia jak i końcówki implantologicznej to proces zabiegu jak również proces przygotowania do zabiegu i jego bezpieczeństwo jest zachowane.

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 2 (Załącznik 2.2) nadając nowe brzmienie pozycji 5 – Wymagane funkcje, poprzez wykreślenie wymagania „System precyzyjnej kalibracji do każdej końcówki”.

5	Wymagane funkcje	System precyzyjnej kalibracji do każdej końcówki	TAK/NIE
---	------------------	--	---------

Pytanie 2:

1.2 Czy zamawiający dopuści urządzenie z możliwością regulacji chłodzenia w 4 a nie w 5 poziomach

Uzasadnienie

lepiej dla Ciebie

[Handwritten signature]

Jeżeli specyfikowany jest maksymalny wydatek chłodzenia – 75 ml/min to czy jest to jest to w 5 czy w 4 poziomach jest niezauważalne dla operatora (różnica 3 ml/min) i nieistotne dla prowadzonego zabiegu z pełną ochroną preparowanych kości.

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 2 (Załącznik 2.2) nadając nowe brzmienie pozycji 5 – Wymagane funkcje, poprzez zmodyfikowanie wymagania: „min. 4 poziomy regulacji przepływu roztworu lub zupełne wyłączenie opcji“.

5	Wymagane funkcje	Pięć min. 4 poziomy regulacji przepływu roztworu lub zupełne wyłączenie opcji.	TAK/NIE
---	------------------	--	---------

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o długości rękawa łącznie z mikrosilnikiem wynoszącej 188 mm. zmieniając ten punkt do zapisu – rękaw min 180 mm.

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 2 (Załącznik 2.2) nadając nowe brzmienie pozycji 8 –Rękaw:

8	Rękaw	1 x Rękaw o długości minimum 180 cm	Należy podać
---	-------	-------------------------------------	--------------

Pytanie 4

Czy Zamawiający dopuści kątnicę z powłoką nie tytanową ale zabezpieczoną specjalną powłoką antyryśującą, która w jeszcze lepszy sposób zapobiega powstawaniu zarysowań na powierzchni kątnicy, powodując, że powierzchnia kątnicy jest łatwiejsza w dezynfekcji powierzchniowej jak również w sterylizacji?

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 2 (Załącznik 2.2) nadając nowe brzmienie pozycji 10 – Kątnica:

10	Kątnica	- przełożenie 20:1 - Korpus: wykonany z tytanu lub zabezpieczony powłoką antyryśującą - Możliwość sterylizacji w autoklawie	Należy podać
----	---------	---	--------------

Pytanie 5

W związku ze specyfikacją techniczną urządzenia – pakiet nr 8 punkt 13 pytamy:

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, w którym pojemność zbiorników z olejem serwisowym i płynem czyszczącym będzie wynosiło min 200 ml dla oleju i min 200 ml dla płynu czyszczącego.

Odpowiedź

Zamawiający dokonuje modyfikacji opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 8 (Załącznik 2.8) nadając nowe brzmienie pozycji 13 – Pojemność zbiorników z olejem serwisowym i płynem czyszczącym:

13.	Pojemność zbiorników z olejem serwisowym i płynem czyszczącym:	minimum: - 200 ml, - 4000 200 ml, Należy podać
-----	--	---	-----------------------

Handwritten signature and notes in blue ink at the bottom right of the page.

Zmieniony Załącznik 2.2 Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 2 oraz Załącznik 2.8 Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 8 dostępne są na stronie internetowej Zamawiającego www.wum.edu.pl

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

termin składania ofert na dzień **14.01.2019 r. do godz. 10:30,**

oraz

otwarcia ofert na dzień **14.01.2019 r. o godz. 11:00.**

Miejsce składania i otwarcia ofert bez mian

Z poważaniem,

Sekretarz Komisji Przetargowej


Małgorzata Fabiś-Dobek



FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH

- Pakiet 2

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 2: Dostawa mikrosilnika implantologicznego na potrzeby Zakładu Stomatologii Dziecięcej WUM.

MIKROSILNIK IMPLANTOLOGICZNY			
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	zakres prędkości obrotowej mikrosilnika	Min 200-40000 min-1	Należy podać
2	moment obrotowy regulowany w zakresie	Min 5-50 Ncm	Należy podać
3	Max wydajność pompy irygacyjnej:	Min 75mL /min	Należy podać
4	Pamięć programów pracy	Min 8	Należy podać
5	Wymagane funkcje	System precyzyjnej kalibracji do każdej końcówki	TAK/NIE
		System automatycznej korekcyj mocy mikrosilnika, ze względu na rodzaj końcówki	TAK/NIE
		Pięć min 4 poziomów regulacji przepływu roztworu lub zupełne wyłączenie opcji.	TAK/NIE
		Możliwość zmiany kierunku obrotów mikrosilnika prawo/lewo	TAK/NIE
		Płynna regulacja intensywności chłodzenia z pompy infuzyjnej	TAK/NIE
		Panel sterowania z wyświetlaczem parametrów pracy	TAK/NIE
6	Zasilanie	AC 230V, 50/60 Hz	TAK/NIE
7	Wymiary jednostki centralnej	Max szer 300 x gł. 300 x wys. 200 (mm)	Należy podać
8	Rękaw	1 x Rękaw o długości minimum 180 cm	Należy podać
9	Sterownik nożny	Umożliwiający minimum: - Kontrolę prędkości - Kontrolę kierunku obrotów -Kontrolę przepływu płynu chłodzącego	TAK/NIE

10	Kątnica	- przełożenie 20:1 - Korpus: wykonany z tytanu lub zabezpieczony powłoką antyryśującą - Możliwość sterylizacji w autoklawie	<i>Należy podać</i>
11	Wężyk irygacyjny	Minimum 5 sztuk	<i>Należy podać</i>
12	Dokumentacja	Instrukcja w jęz. polskim	<i>TAK/NIE</i>
13	Oznakowanie CE	Wymagane	<i>TAK/NIE</i>
14	Urządzenie medyczne	Wymagane	<i>TAK/NIE</i>

..... (miejsowość), dnia r.

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

Załącznik nr 2.8 do SIWZ

FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH

- Pakiet 8

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 8: Dostawa urządzenia do automatycznej konserwacji końcówek stomatologicznych na potrzeby Zakładu Chirurgii Stomatologicznej WUM.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametry techniczne wymagane	Parametry techniczne oferowane
1	2	3	4
Urządzenie do czyszczenia wewnętrznego i konserwacji prostnic, kątnic i itp.			
Producent (marka) model..... rok produkcji..... należy podać (nie wcześniej niż 2018)			
1.	Zastosowanie:	Prostnice, kątnice, turbiny, silniki i skalery powietrzne oraz końcówki chirurgiczne i implantologiczne	..... Tak/Nie
2.	Rozpoczęcie procesu konserwacji	automatyczne poprzez naciśnięcie przycisku	..... Tak/Nie
3.	Czas konserwacji	nie przekraczający 6 minut	..... Tak/Nie
4.	Smarowanie obrotowe	automatyczne	..... Tak/Nie
5.	Czyszczenie i smarowanie wewnętrznych komponentów za pomocą oleju serwisowego	wymagane	..... Tak/Nie
6.	Czyszczenie sprayu i kanałów powietrznych płynem czyszczącym	wymagane	..... Tak/Nie
7.	Przedmuch sprężonym powietrzem	wymagany	..... Tak/Nie
8.	Zużycie powietrza:	≤ 41 l/min.	..... Należy podać

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametry techniczne wymagane	Parametry techniczne oferowane
1	2	3	4
9.	Ciśnienie robocze:	5 - 10 bar ciśnienia przepływu (automatyczna regulacja ciśnienia)	..... Należy podać
10.	Poziom hałasu:	nie przekraczający 65 dB	Należy podać
11.	Wymiary Wysokość szerokość głębokość:	nie przekraczające: 200 mm 300 mm 450 mm	..... Należy podać
12.	Ciężar:	nie przekraczający 4 kg	..... Należy podać
13.	Pojemność zbiorników z olejem serwisowym i płynem czyszczącym:	minimum: - 200 ml, - 4000 200 ml,	..... Należy podać
14.	Oznakowanie CE dla wyrobów medycznych	wymagane	..... Tak/Nie

.....

(miejsowość, data)

.....

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