

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW

NIP 718-16-89-321 REGON 450665024
tel. 86 47 33 610 fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. 314

e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl www.szpital-lomza.pl

ZT-SZP-226/01/26/2017

Łomża, ⁰⁶.....04.2017

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „**zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatu cyfrowego do mammografii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży w ramach zadania „Przebudowa Apteki szpitalnej wraz z wyposażeniem oraz zakup aparatu cyfrowego do mammografii”**”

I. Zamawiający informuje o wprowadzonych zmianach w SIWZ.

1.

w punkcie 10 podpunkt 10.7 SIWZ jest:

2.03.2017r

w punkcie 10 podpunkt 10.7 SIWZ powinno być:

12.04.2017r

2.

w punkcie 6 podpunkt 6.4 jest:

„W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Zamawiający żąda następujących dokumentów:.....”

w punkcie 6 podpunkt 6.4 powinno być:

„W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 ustawy Zamawiający żąda następujących dokumentów:.....”

3.

Załącznik nr 1 do SIWZ „Zestawienie asortymentowo – ilościowe” otrzymuje brzmienie jak poniżej:

DOSTAWA MAMMOGRAFU CYFROWEGO Z FUNKCJĄ TOMOSYNTAZY

| Producent: | | | | |
|--|--|---|-----------|-------------------|
| Model: | | | | |
| Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji - 2017 | | | | |
| Inne dane: | | | | |
| L.p | Parametr | Wymagany | Oferowany | Parametr oceniany |
| . | Mammograf z cyfrowym detektorem obrazu. Aparat w pełni cyfrowy. Nie dopuszcza się aparatów ucyfrowianych zarówno w DR jak i CR | TAK / załączyć dokument producenta aparatu potwierdzający spełnienie parametru / | | Bez punktacji |

| Generator | | | |
|------------------|---|---|--|
| | Generator wysokoczęstotliwościowy. Częstotliwość przetwarzania min 20 kHz | TAK | Bez punktacji |
| | Moc wyjściowa generatora min. 5 kW | TAK | Bez punktacji |
| | Zakres wysokiego napięcia (wartość minimalna) pozwalający na wykonywanie zdjęć wycinków z chirurgii | $\leq 23\text{kV}$ | Wartość 23 kV – 0 pkt Najniższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie |
| | Zakres wysokiego napięcia do pracy w zakresie badań konwencjonalnych | Min. (23-35) kV (podać) | Bez punktacji |
| | Dokładność regulacji napięcia, skok max co 1kV | TAK | Bez punktacji |
| | Maksymalna wartość ekspozycji w mAs | Min 500 mAs (podać) | Bez punktacji |
| | Automatyczna kompensacja zmian napięcia +/- 10% | TAK | Bez punktacji |
| | Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, rodzaj filtra | TAK | Bez punktacji |
| | Maksymalny prąd; | -małego ogniska min 48mA - dużego ogniska min. 190mA | Bez punktacji |
| Lampa rtg | | | |
| | Anoda wirująca | TAK | Bez punktacji |
| | Lampa dwukątowa | Podać kąt | Bez punktacji |
| | Materiał anody | Wolfram | Bez punktacji |
| | Prędkość wirowania anody | min. 5500 obr/min Podać | Bez punktacji |
| | Pojemność cieplna anody lampy | Min. 162 KHU | Wartość wymagana – 0 pkt wartość największa – 10 pkt pozostałe proporcjonalnie |
| | Pojemność cieplna kolpaka lampy | Min 500 KHU podać | Bez punktacji |
| | Pojemność cieplna kolpaka z lampą | Min 800 KHU podać | Bez punktacji |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | Wielkość nominalna małego ogniska 0,15mm mierzona zgodnie z IEC 60336 przy pomocy kamery szczelinowej | TAK | | Wartość wymagana – 0 pkt wartość niższa od wymaganej – 5 pkt |
| | Wielkość nominalna dużego ogniska 0,3mm mierzona zgodnie z IEC 60336 przy pomocy kamery szczelinowej | TAK | | Bez punktacji |
| AUTOMATYKA | | | | |
| | Automatyka AEC | TAK | | Bez punktacji |
| | Automatyka doboru filtrów | TAK | | Bez punktacji |
| | Automatyczna kontrola kompresji | TAK | | Bez punktacji |
| | Ręczna kontrola kompresji | TAK | | Bez punktacji |
| | Automatyczna dekompresja po ekspozycji | TAK | | Bez punktacji |
| | Kolimacja automatyczna, i/lub kolimacja ręczna do min. 5 formatów | TAK/NIE | | Tylko kolimacja automatyczna -0 punktów Kolimacja automatyczna i manualna – 10 punktów |
| Statyw mammograficzny | | | | |
| | Statyw wolnostojący niezintegrowany z generatorem lub generator zabudowany w statywie | TAK, podać | | generator zabudowany w statywie – 20 punktów Statyw wolnostojący niezintegrowany z generatorem – 0 punktów |
| | Głowica o izocentrycznym ruchu obrotowym | TAK | | Bez punktacji |
| | Zakres ruchu głowicy w pionie. Podać odległość powierzchni stolika od podłogi. (ruch motorowy) | Przedział: 71 cm – 140 cm (podać) | | Bez punktacji |
| | Motorowy obrót głowicy pomiędzy zdjęciami CC i skośnymi. Aktualna wielkość kąta obrotu wyświetlana na wskaźniku umieszczonych na statywie | TAK | | Bez punktacji |
| 5 | Zakres obrotu głowicy (ruch motorowy) dla badań w 2D | Min. (+180° do -155)° lub Min. (-180° do +155)° (podać) | | Bez punktacji |
| 6 | Zakres obrotu głowicy dla badań 3D | Min. +180° do -140)° | | Bez punktacji |
| | Odległość ognisko – detektor obrazu min. 65cm | TAK, podać | | Wartość wymagana – 0 pkt Największa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie |
| | Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynniku powiększenia min. 1,5x i 1,8x | TAK | | Bez punktacji |
| | Sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół oraz ruchu głowicy góra/dół przy pomocy przycisków ręcznych i nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych) | TAK | | Bez punktacji |

| | | | | |
|------|---|--------------------------------------|--|---|
| | Płytki dociskowa dla małego formatu (18x24) z możliwością przesuwania równoległe do dłuższego boku detektora w celu zapewnienia odpowiedniego ułożenia piersi przy zdjęciach skośnych piersi prawej i lewej | TAK | | Bez punktacji |
| | Płytki dociskowa dla dużego formatu (24x30) z położeniem centralnym. | TAK | | Bez punktacji |
| | Ośłona twarzy pacjentki nieruchoma, mocowana do statywu, , celem uniemożliwienia uderzenia twarzy pacjentki podczas zdjęć w trybie tomosyntezy lub ruchoma | TAK, podać | | Nieruchoma – 10 punktów Ruchoma - 0 punktów |
| | Komplet płytek dociskowych z autodetekcją (aparatus automatycznie rozpoznaje wielkość zainstalowanej płytki dociskowej) | TAK | | Bez punktacji |
| 13 a | Komplet płytek do kompresji dla wszystkich formatów ekspozycji (łącznie z powiększeniem) | TAK | | Bez punktacji |
| | Szyba ochronna dla operatora zintegrowana z konsolą technika | ekwiwalent min. 0,5 mm Pb (podać) | | Bez punktacji |
| | System repozycji bez wymiany docisków dla zdjęć w położeniu centralnym i skosów w formacie 18x24cm do lewego lub prawego boku stolika w celu zwiększenia łatwości pozycjonowania pacjentki i dokładniejszego obrazowania obszaru mięśnia pachy i obszaru pod piersią. Płytki automatycznie ustawia się w zadanej pozycji. | TAK/NIE | | Tak- 10pkt Nie- 0pkt |
| | Funkcja Tomosyntezy mammograficznej - - oprogramowanie 3D (obrazowanie 3D), podać numer katalogowy i nazwę oprogramowania. Załączyć do oferty Deklarację CE dla urządzenia w wersji 3D (Tomo) | Tak, podać | | Bez punktacji |
| | Możliwość otrzymania obrazu 3D przy możliwie małym obrocie głowicy | max $\pm 25^\circ$ | | Wartość wymagana – 0 pkt Najniższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie |
| | Czas skanowania piersi, od wyzwolenia pierwszego impulsu dawki do ostatniego impulsu łącznie z czasem ruchu głowicy | Max. 25s | | Wartość wymagana – 0 pkt Najniższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie |
| | Możliwość uzyskania tradycyjnego zdjęcia RTG i zestawu zdjęć do tomosyntezy w trakcie jednego cyklu – bez uwalniania ucisku piersi (w celu porównania obu obrazów w tym samym położeniu piersi – obrazy COMBO) | TAK | | Bez punktacji |

| | | | |
|---|---|--|---|
| Wykonywanie zdjęć w trybie tomosyntezy bez zatrzymywania ruchu głowicy lampy | TAK | | |
| Wykonywanie badań z tomosyntezą w klasycznych położeniach CC i skośnych w celu umożliwienia porównywania z poprzednimi badaniami pacjentki. | TAK, podać | | Bez punktacji |
| Wykonywanie zrekonstruowanych zdjęć 2D CC i skośnych na podstawie serii warstw badania z tomosyntezą w celu umożliwienia porównywania z poprzednimi badaniami pacjentki. | TAK/NIE | | TAK -10 pkt NIE- 0 pkt |
| Możliwość rozbudowy o moduł wykonywania badania dwuenergetycznego z kontrastem na dzień składania ofert. | TAK/NIE Podać wartości napięć, przy których wykonywane są zdjęcia do subtrakcji obrazów. Do ofert dołączyć dokumenty CE dopuszczające oferowanie rozwiązanie do obrotu | | TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt |
| Detektor cyfrowy | | | |
| Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku o wymiarach min. 24 cm x 29 cm | TAK | | bez punktacji |
| Wymagane formaty min. 18x24 i min 24x29cm | Tak | | Bez punktacji |
| Materiał i konstrukcja | podać | | bez punktacji |
| Metoda konwersji promieniowania X na sygnał elektryczny bezpośrednio lub z warstwą scyntylacyjną | TAK, podać | | Bezpośrednio –10 punktów Z warstwą – 0 punktów |
| Matryca detektora promieniowania X | min. (2400 x 3000) pikseli podać | | Wartość wymagana – 0 pkt Najwyższa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie |
| Rozmiar piksela dla badań konwencjonalnych 2D. (Dopuszcza się łączenie pikseli i mniejszą rozdzielczość przy badaniach z tomosyntezą z celu zmniejszenia dawki promieniowania) | max 100 μ m podać | | Wartość wymagana – 0 pkt Najniższa – 20 pkt Pozostałe proporcjonalnie |
| Zakres dynamiki | Min. 13 bit | | bez punktacji |

| | | | |
|--|------------------|--|--|
| Kratka przeciwrozproszeniowa zintegrowana z cyfrowym odbiornikiem obrazu tłumiąca promieniowanie rozproszone (poprawiająca stosunek natężenia promieniowania bezpośredniego do rozproszonego) w obu prostopadłych osiach X i Y (osie X i Y równoległe do krawędzi detektora) lub z kratką przeciwrozproszeniową tradycyjną | TAK, opisać | | Kratka przeciwrozproszeniowa zintegrowana z cyfrowym odbiornikiem obrazu tłumiąca promieniowanie rozproszone (poprawiająca stosunek natężenia promieniowania bezpośredniego do rozproszonego) w obu prostopadłych osiach X i Y (osie X i Y równoległe do krawędzi detektora) – 10 punktów Kratka tradycyjna – 0 punktów |
| Motorowe wysuwanie kratki z toru promieniowania podczas zdjęć z powiększeniem i tomosyntezą. | TAK, opisać | | Bez punktacji |
| Czas pomiędzy diagnostycznymi ekspozycjami | max 30s podać | | bez punktacji |
| Aparat z przystawką do wykonywania biopsji wspomaganą tomosyntezą | Tak/NIE | | Tak – 50 punktów Nie – 0 punktów |
| Aparat wyposażony w nakładaną przystawkę do biopsji stereotaktycznej lub biopsji wspomaganą tomosyntezą wraz z systemem próżniowym | Tak | | Bez punktacji |

Konsola technika = stacja akwizycyjna

| | | | |
|---|------------------------|--|---------------|
| Wszystkie elementy stacji technika (komputer, klawiatura mysz) powinny stanowić jedno urządzenie w jednej o budowie. | TAK, opisać | | bez punktacji |
| System operacyjny | TAK, podać | | bez punktacji |
| Pamięć operacyjna | min. 4 GB RAM podać | | bez punktacji |
| Dysk twardy (HD) | min. 700 GB podać | | Bez punktacji |
| Ilość zapamiętanych obrazów bez kompresji min. 8000 obrazów | TAK | | bez punktacji |
| Pulpit sterowania funkcjami mammografu i wprowadzania danych typu kolorowy min. 1Mpix | TAK, opisać | | bez punktacji |
| Monitor obsługowy dla technika LCD min. 20" i min. 2 Mpix | TAK, podać, opisać | | bez punktacji |
| Wyświetlanie zdjęcia podglądowego każdorazowo po wykonaniu projekcji mammograficznej z możliwością akceptacji bądź odrzucenia | TAK | | bez punktacji |
| Nanoszenie znaczników mammograficznych w postaci graficznej i literowej bezpośrednio z klawiatury obsługowej | TAK | | bez punktacji |

| | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------------------|
| | Interfejs sieciowy interfejs sieciowy z funkcjonalnością : - DICOM Send - DICOM Storage Commitment, - DICOM Basic Print, - DICOM Storage - DICOM Modality Worklist, - DICOM Modality Performed Procedure | TAK TAK TAK TAK TAK TAK | | bez punktacji |
| | Wysyłane obrazy kompatybilne z posiadany systemem PACS/RIS | TAK | | bez punktacji |
| | Wysyłane obrazy kompatybilne z oferowaną stacją opisową | TAK | | bez punktacji |
| | Możliwość rozbudowy o automatyczny system detekcji zmian s wspomagający pracę lekarza (CAD) dla zwykłych zdjęć i dla badań z tomosyntezy (CAD wskazując warstwę z potencjalną zmianą) | TAK/NIE | | Tak – 20 punktów Nie – 0 punktów |
| | Integracja z posiadany przez zamawiającego systemem RIS | TAK | | bez punktacji |
| | Integracja z posiadany przez zamawiającego systemem PACS | TAK | | Bez punktacji |

Dodatkowe opcje aplikacyjne oraz dokumentacja i szkolenia

| | | | | |
|--|--|------------------|--|---------------|
| | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem) | TAK | | bez punktacji |
| | Dokumenty, świadectwa dopuszczające aparat do stosowania na terenie Polski np. Certyfikat CE lub deklaracja zgodności | TAK (podać) | | bez punktacji |
| | Szkolenie techników i lekarzy w zakresie obsługi aparatu | TAK (podać) | | bez punktacji |
| | Aparatura i sprzęt do kontroli procesu obrazowania w zakresie przewidzianym dla podstawowych testów wewnętrznej kontroli parametrów technicznych. | TAK (podać) | | bez punktacji |
| | Książki fachowe do kwoty min 2000zł brutto (pozycje wybierze zamawiający) | TAK | | Bez punktacji |
| | Zestaw 10 igieł do biopsji próżniowej (rozmiar do wyboru przez zamawiającego) | TAK | | Bez punktacji |

Stanowisko obrazowo – opisowe dla radiologa

| | | | | |
|---|---|-----------------------------------|--|---------------|
| 1 | Stanowisko obrazowe | TAK | | bez punktacji |
| 2 | System operacyjny | TAK (podać typ i środowisko) | | bez punktacji |
| 3 | Pamięć operacyjna | Min. 2 GB RAM | | bez punktacji |
| 4 | Dysk twardy (HD) | Min 2000 obrazów | | bez punktacji |
| 5 | Komputer, mysz, klawiatura komputerowa | TAK | | bez punktacji |
| 6 | Diagnostyczny monitor obrazowy LCD wysokiej klasy (zgodnie z polskim prawem) –przekątna monitora >=33”, - prezentacja obrazu w pionie, | TAK, opisać TAK TAK | | bez punktacji |

| | | | | |
|--|--|------------------|--|---------------|
| | - rozdzielczość monitora min. 12MP - jasność monitora po kalibracji DICOM > 1000 cd/m ² | TAK TAK | | |
| 7 | Liczba monitorów – 1 szt | TAK | | bez punktacji |
| 8 | Głębokość obrazowania Min. 10 bit dla każdego monitora | TAK | | bez punktacji |
| 9 | Oprogramowanie obsługowe – post processing | TAK (opisać) | | bez punktacji |
| 10 | Interfejs sieciowy min. 1GB/sek | TAK | | bez punktacji |
| 11 | Komunikacja poprzez DICOM 3.0 | TAK | | bez punktacji |
| 12 | Oddzielna klawiatura obsługowa dedykowana do przeglądania obrazów z badań mammograficznych z podświetlanymi klawiszami. Wymagana możliwość zmiany siły świecenia w celu dostosowania do warunków oświetlenia w pomieszczeniu. | TAK opisać | | bez punktacji |
| 13 | Integracja z posiadanym przez zamawiającego systemem PACS/RIS w zakresie przeszukiwania i pobierania badań do opisu. | TAK | | bez punktacji |
| 14 | Możliwość przeglądania i analizy obrazów z tomosyntezy | TAK | | bez punktacji |
| 15 | Możliwość łączenia warstw przy przeglądaniu w celu lepszego uwidocznienia mikrozwapnień (regulacja grubości/ilości przeglądanych warstw) | TAK | | Bez punktacji |
| Dodatkowo | | | | |
| 1 | Inwentaryzacja dla celów projektowych pomieszczeń, urządzeń, sieci i instalacji, infrastruktury, | Tak | | Bez punktacji |
| 2 | Opracowanie projektów osłon stałych w zakresie jak w pkt. 2, przez osoby posiadające niezbędne uprawnienia, i uzgodnienie ich z Zamawiającym | Tak | | Bez punktacji |
| Kamera cyfrowa sieciowa do wydruków obrazów mammograficznych w technologii suchej | | | | |
| 1. | Technologia sucha | Tak | | Bez punktacji |
| 2. | Rozdzielczość wydruku w DPI | min. 508 dpi | | Bez punktacji |
| 3. | Wydajność dla błon 35x43 cm przy maksymalnej rozdzielczości | min. 60 filmów/h | | Bez punktacji |
| 4. | Obsługa filmów o rozmiarach 35x35 cm, 35x43 cm, 28x35 cm, 25x30 cm, 20x25 cm, z obsługą min. dwóch typów filmów | Tak | | Bez punktacji |

| | | | | |
|--|---|-------------|--|---------------|
| | jednocześnie i z możliwością zmiany przez użytkownika na inny format bez interwencji serwisu | | | |
| 5. | Liczba różnych formatów (rozmiarów) filmów dostępnych jednocześnie | min. 2 | | Bez punktacji |
| 6. | Możliwość załadunku opakowań z filmami w świetle dziennym | Tak | | Bez punktacji |
| 7. | Załadunek niepełnych paczek filmów | Tak | | Bez punktacji |
| 8. | Możliwość wydruku obrazu na całej powierzchni filmu , w skali 1: 1 (bez pomniejszeń) | Tak | | Bez punktacji |
| 9. | System automatycznej kontroli jakości każdego pojedynczego drukowanego zdjęcia z możliwością wydruku filmów kalibracyjnych | Tak | | Bez punktacji |
| 10. | Automatyczny licznik podający ilość czystych (nienaświetlonych) filmów znajdujących się w magazynku | Tak | | Bez punktacji |
| 11. | Liczba odcieni skali szarości | min. 14 bit | | Bez punktacji |
| 12. | Automatyczne informowanie użytkownika o konieczności wykonania przeglądu okresowego urządzenia | Tak | | Bez punktacji |
| 13. | Karta sieciowa Ethernet 10/100 | Tak | | Bez punktacji |
| 14. | Automatyczne raportowanie przez system sytuacji awaryjnych do centrum serwisowego bez udziału obsługi | Tak | | Bez punktacji |
| 15. | Menu operatora urządzenia całkowicie w języku polskim | Tak | | Bez punktacji |
| 16. | Urządzenie zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadające certyfikat właściwy dla urządzenia oprogramowania stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC | Tak | | Bez punktacji |
| Fotel przeznaczony do wykonywania biopsji mammograficznej | | | | |
| I | sterowany elektrycznie fotel pacjentki o minimalnym udźwigu 200 kg.za-kres regulacji oparcia i podnóżka od pozycji siedzącej (oparcie w pozycji odchylenia min. 90 ⁰ ,oparcie w pozycji leżącej 0 ⁰ , pozycja Trendelenburga min. -10 ⁰)oparcie regulowane minimum dwoma niezależnie ustawianymi segmentami, regulowana wysokość podglówka, minimalna szerokość w części barkowej 71 cm długość minimalna 160 cm | Tak | | bez punktacji |
| meble do gabinetu mammografii | | | | |
| I | fotel z regulowanym siedziskiem i oparciem, 2 szafy o szerokości min. 1m i wysokości min. 2m, min. 4 półki wewnętrz, biurko do stacji lekarskiej | Tak | | bez punktacji |
| Dodatkowo | | | | |
| I | Wykonanie projektu osłon stałych pomieszczenia mammografu z akceptacją | Tak | | bez punktacji |

| | | | | |
|---|---|-----|--|---------------|
| | przez WSSEwraz z niezbędnym dostosowaniem pomieszczenia do instalacji | | | |
| 2 | Wykonanie niezbędnych testów akceptacyjnych i specjalistycznych obejmujących aparat i monitor opisowy, w czasie trwania gwarancji | tak | | Bez punktacji |
| 3 | Podłączenie się do dostawcy PACS /RIS (zakup licencji) | Tak | | Bez punktacji |
| 4 | Fartuch ochronny RTG przeznaczonego do mammografii dla pacjentki | Tak | | Bez punktacji |

4.

Załącznik nr 2 do SIWZ „Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.” otrzymuje brzmienie jak poniżej:

Załącznik nr 2 do SIWZ -Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.

| L.p. | Parametr | Wymagany | Oferowany |
|------|--|---|-----------|
| 1. | Okres gwarancji na urządzenia, wyposażenie, akcesoria liczony od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | min. 36 miesięcy | |
| | monitory | min. 60 miesięcy | |
| 2. | Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenie-podjęcie naprawy -w okresie gwarancji -po okresie gwarancji | 24 godziny w dni robocze, tj. od pn - pt, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy 48 godzin w dni robocze, tj. od pn - pt, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | |
| 3. | Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu lokalizacji uszkodzenia -w okresie gwarancji | 3 dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w odniesieniu wyłącznie do aparatu mammograficznego: „Maksymalny czas niezbędny na usunięcie awarii od czasu lokalizacji uszkodzenia - w okresie gwarancji do 3 dni roboczych od momentu zdiagnozowania usterki (bez wymiany części), oraz do 5 dni roboczych (gdy zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w tym spoza UE) | |
| | -po okresie gwarancji | 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, a w przypadku napraw wymagających części zamiennych sprowadzanych z zagranicy wydłuża do 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 4. | Liczba dni przestoju urządzenia przedłużająca termin gwarancji | 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy | |
| 5. | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy w okresie gwarancji | 3 | |
| 6. | Wstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej w serwisie, na koszt Wykonawcy | TAK | |
| 7. | Okres gwarancji na nowo zainstalowane części po naprawach: -w okresie gwarancji -po terminie gwarancji | Cały okres gwarancji, a w przypadku gdy część zamienna zostanie wymieniona w ostatnim półroczu trwania gwarancji, długość gwarancji na wymienioną część nie może być krótsza niż 6 m-cy. Min 6 m-cy, podać | |
| 8. | Częstotliwość wykonywanych przeglądów w cenie umowy w siedzibie Zamawiającego w okresie gwarancji . Częstotliwość wykonywanych przeglądów w siedzibie Zamawiającego po okresie gwarancji | 1 x w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta (załączyć oświadczenie producenta) Podać zgodnie z zaleceniami producenta (załączyć oświadczenie producenta) | |
| 9. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny; ilość punktów serwisowych, ich siedziba, ilość pracowników, sposób kontaktu (tel, fax, e-mail) Dołączyć certyfikat o autoryzacji serwisowej | TAK Podać dołączyć | |
| 10. | Szacunkowy roczny koszt obsługi serwisowej po okresie gwarancji (umowa serwisowa) pełna z częściami bez części zamiennych | Podać Podać | |
| 11. | Szacunkowy koszt obsługi serwisowej pogwarancyjnej (bez umowy serwisowej) cena 1 roboczogodziny koszt dojazdu z pkt. serwisowego obsługującego do siedziby zamawiającego - ilość i koszt wykonania przeglądów okresowych wg zaleceń producenta oferowanego sprzętu w skali 1 roku | Podać Podać podać | |
| 12. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży urządzenia | Min. 10 lat | |
| 13. | Możliwość zakupu części zamiennych po okresie gwarancji bez konieczności zakupu usługi ich wymiany przez okres co najmniej 10 lat (dla sprzętu IT 5 lat) | TAK | |
| 14. | Kontynuacja produkcji urządzenia lub jego wersji rozwojowej przez co najmniej 5 lat | Min 5 lat, podać | |
| 15. | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi potwierdzone certyfikatem bezpośrednio po instalacji min 2 szkolenia ponawiane w terminie 2 tygodni i 4 tygodni od instalacji, <i>o ile w przedmiocie zamówienia danego sprzętu nie określono inaczej</i> | TAK | |
| 16. | Szkolenia personelu technicznego w zakresie konserwacji i napraw niewymagających interwencji serwisu potwierdzone certyfikatem | TAK | |
| 17. | Licencje na oprogramowanie* i paszport techniczny | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| | przy odbiorze. Instrukcje obsługi, certyfikaty - w języku polskim/dopuszczone na nośniku elektronicznym/ dołączone do oferty i przy odbiorze. *- jeśli dotyczy | | |
| 18. | Przy odbiorze - instrukcje serwisowe, w tym procedury i instrukcje wykonywania czynności o których mowa w art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. art. 90 w tym wykaz punktów serwisowych i wykaz dostawców części zamiennych oraz materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych. | TAK | |

II. Zamawiający informuje o przedłużeniu terminu składania i otwarcia ofert:

Termin składania ofert 24 .04.2016 r do godz. 10.00;

Termin otwarcia ofert 24.04.2017 r , godz. 10.30.

Z-OD DYREKTORA
ds. Lecznictwa
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
M. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łodzi
lek. med. Hanna Majewska-Dąbrowska