



Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00
http://www.otwock-szpital.pl e-mail:sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

MCLChPiG –Gr.IVA/ 8ZO/2016

Otwock, dnia 16.06 2016 r.

Dotyczy zapytania ofertowego na **zakup bronchofiberoskopu optycznego do wykonywania badań i zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych kompatybilnego z posiadanym sprzętem**

Firma Varimed Sp. z o.o., autoryzowany przedstawiciel **PENTAX i Endo-Flex** w Polsce, z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Powstańców Śląskich 5, zwraca się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na poniższe zapytania:

Pytanie 1

Dotyczy: Opis Przedmiotu Zamówienia – poz. 4,5,7,8

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop optyczny (przenośny) o następujących parametrach technicznych:

- poz. 4 – kanał roboczy min. 2,55mm (*obecny wymóg min 2,6mm*)
- poz. 5 – głębia ostrości min. 3-50mm (*obecny wymóg min 1-50mm*)
- poz. 7 – wygięcie końcówki w górę min. 160° / w dół min. 130°
- poz. 8 – aparat z autonomicznym, zintegrowanym źródłem światła typu LED, oraz z możliwością podłączenia do posiadanego źródła światła

Wszystkie pozostałe parametry pozostają zgodne z opisem.

Odpowiedź Zamawiającego :

Ad. poz. 4 – Nie Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy

Ad. poz.5-Nie Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy

Ad. poz.7- Nie Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy

Ad. poz.8 –Tak Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy

Pytanie 2

Dotyczy: Opis Przedmiotu Zamówienia – poz. 5

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop optyczny (stacjonarny) o następujących parametrach technicznych:

- poz. 5 – głębia ostrości min. 3-50mm

Wszystkie pozostałe parametry pozostają zgodne z opisem.

Odpowiedź Zamawiającego :

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy

Pytanie 3

Dotyczy: Opis Przedmiotu Zamówienia – poz. 8

Prosimy o doprecyzowanie i podanie typu/rodzaju/modelu posiadanego źródła światła z którym kompatybilny ma być oferowany bronchofiberoskop.

Odpowiedź Zamawiającego :

Zamawiający podaje parametry posiadanego źródła światła: FUJINON LICHT SOURCE PS2-HP

Pytanie 4

Dotyczy: Opis Przedmiotu Zamówienia – poz. 5

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop o głębi ostrości 3-50mm?

Odpowiedź Zamawiającego :

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy

Pytanie 5**Dotyczy: Opis Przedmiotu Zamówienia – poz.6**

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop z kątem obserwacji 120 stopni?

Odpowiedź Zamawiającego :

Tak Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy

Pytanie 6**Dotyczy: Opis Przedmiotu Zamówienia – poz. 8**

Prosimy o podanie producenta i modelu źródła światła z jakim ma być kompatybilny bronchofiberoskop.

Odpowiedź Zamawiającego :

Podano w odp. na pyt. 3

Pytanie 7

Ponieważ "Zapytanie ofertowe" nie zawiera załącznika ze wzorem umowy, prosimy o podanie informacji na jakich warunkach Wykonawca będzie realizował przyszłą dostawę – czy dostawa przedmiotu zamówienia realizowana będzie tylko na podstawie zamówienia zgodnie z warunkami złożonej oferty?

W przypadku, gdy Zamawiający będzie wymagał podpisania umowy – prosimy o przedstawienie (podanie) warunków przyszłej umowy .

Odpowiedź Zamawiającego :

Zamawiający informuje, że po zapoznaniu się ze złożonymi ofertami na zapytanie ofertowe przedstawi warunki przyszłej umowy .

Do wiadomości : strona internetowa Zamawiającego www.otwock-szpital.pl

