



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757
adres internetowy: www.spzozmsw.szczecin.pl, e-mail: biuro@spzozmsw.szczecin.pl

WAG-2375-36-.....-07/16

Szczecin, dnia 02 sierpnia 2016 r.

WYJAŚNIENIE NR 1

Dotyczy: postępowania przetargowego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), pn.: „Dostawa audiometru z tympanometrem dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie”.

Na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie informuje, że od Wykonawców wpłynęły zapytania następującej treści (wg kolejności wpływu):

Pytanie nr 1:

Czy Zamawiający wydzieli do osobnego pakietu audiometr polskiego producenta.

Odpowiedź nr 1:

Nie. Nadto, Zamawiający informuje, że właściwe zapisy wcześniej udostępnionej dokumentacji przetargowej zostają podtrzymane.

Pytanie nr 2:

Czy możliwe jest zaoferowanie tympanometru bez wbudowanej drukarki wewnętrznej, posiadającego możliwość wydruku wyniku badania na zewnętrznej drukarce komputerowej bezpośrednio dołączonej do audiometru?

Odpowiedź nr 2:

Zamawiający dopuści tympanometr bez wbudowanej drukarki wewnętrznej, jeżeli urządzenie zaoferowane przez Wykonawcę będzie posiadało funkcję wydruku wyniku badania na zewnętrznej drukarce laserowej lub atramentowej za pośrednictwem komputera. Jednocześnie Zamawiający informuje, że wykreślony został pkt 36 z Załącznika nr 8 do SIWZ – Konfiguracja – zestawienie parametrów i wymagań granicznych audiometru z tympanometrem – szt. 1, dotyczący konieczności zaoferowania przedmiotu zamówienia z wbudowaną drukarką termiczną. Poprawiony Załącznik nr 8 do SIWZ – Konfiguracja – zestawienie parametrów i wymagań granicznych audiometru z tympanometrem – szt. 1, stanowi załącznik do przedmiotowych wyjaśnień.

Dodatkowo, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie informuje, że działając w oparciu o dyspozycję wyartykułowaną przez ustawodawcę w treści art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, wyznacza nowy, następujący termin składania i otwarcia ofert:

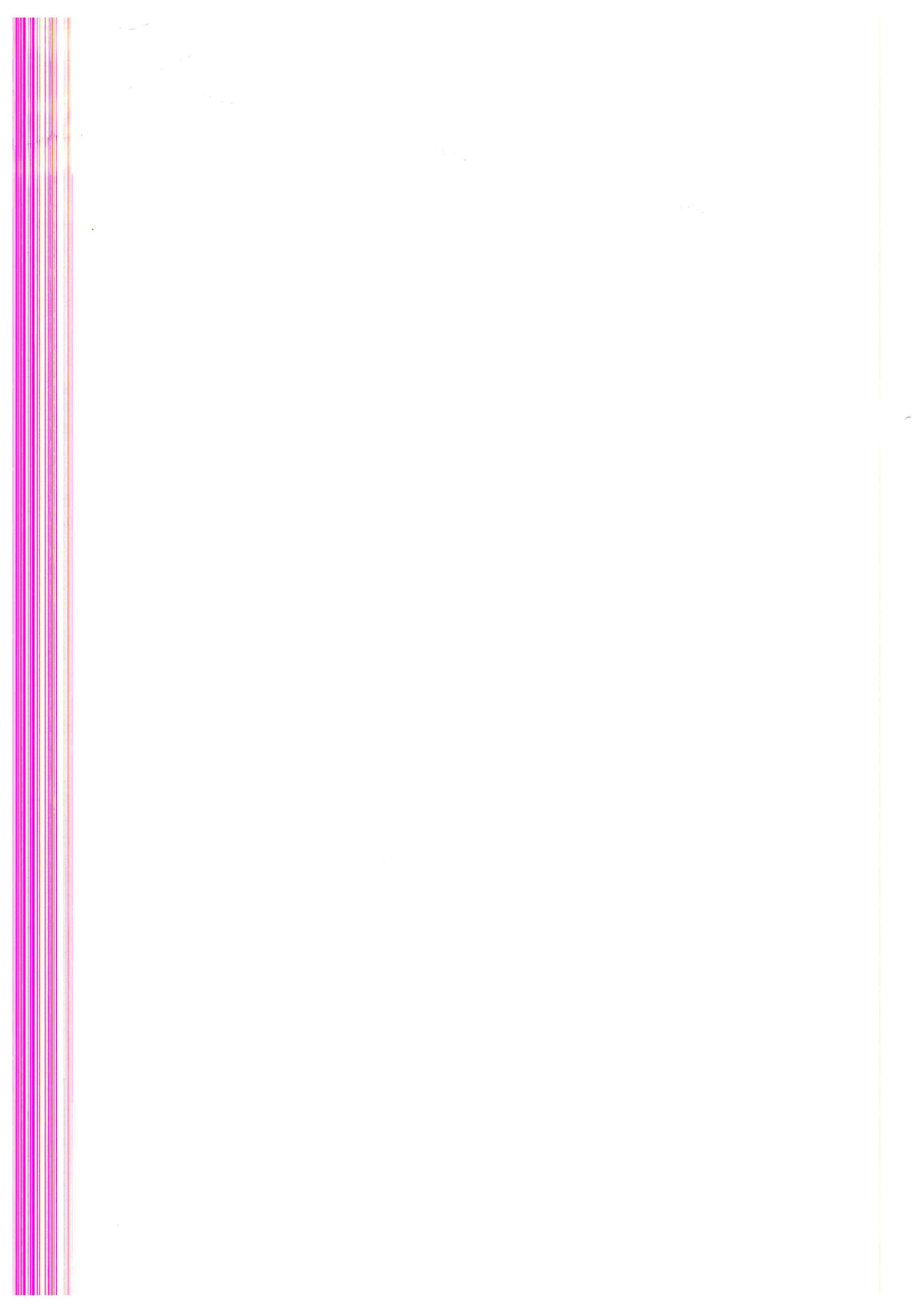
- termin składania ofert: **05.08.2016 r., godz.: 09:30;**
- termin otwarcia ofert: **05.08.2016 r., godz.: 10:00.**


DYREKTOR
Sylwester Bierzanowski

K.O.:

1) WAG – Przetargi a/a.





Znak sprawy: 36/2016.

**KONFIGURACJA - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WYMAGAŃ GRANICZNYCH
AUDIOMETRU Z TYMPANOMETREM – 1 SZT.**

Nazwa i typ aparatu:.....

Producent:.....

Rok produkcji aparatu: 2016, urządzenie nowe, nieużywane.

Certyfikat CE – załączyć.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
TYMPANOMETRIA			
1.	Podatność: zakres: 0.1 ml do 6.0 ml	TAK, podać	
2.	Częstotliwość sondy 226 Hz	TAK	
3.	Tympanometria w zakresie ciśnienia od + 300 daPa do – 600 daPa	TAK, podać	
4.	Sonda wyposażona w diodę sygnalizującą szczelność i prawidłowe dopasowanie	TAK	
5.	Funkcja pauzy zapobiegająca automatycznemu uruchamianiu się testu, zwalniana przyciskiem na sondzie i aparacie	TAK	
6.	Zestaw słuchawkowy z sondą tympanometryczną	TAK	
7.	Funkcja „Dziecko” – ułatwiająca przeprowadzanie badań u dzieci	TAK	
8.	Możliwość programowania ciśnienia początkowego i końcowego badania	TAK	
9.	Możliwość regulacji prędkości pompowania powietrza	TAK	
10.	Tympanometria z kompensacją i bez kompensacji	TAK	
11.	Test Williamsa (automatyczny)	TAK	
ODRUCHY STRZEMIĄCZKOWE			
12.	Badanie Ipsi, dla częstotliwości: 500, 1000, 2000, 3000 i 4000 Hz Kontralateralne dla częstotliwości: 250, 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 i 8000 Hz	TAK, podać	
13.	Max. wartość sygnału Dla badania ipsi lateralnego – 105 dB Dla badania kontralateralnego – 120 dB	TAK, podać	
14.	Metody badań odruchów <ul style="list-style-type: none"> • Fixed Intensity Badanie odruchu o stałym natężeniu • Screening - test automatyczny (krokami, co 10 dB) <ul style="list-style-type: none"> • Metoda Auto (krokami, co 5 dB) 	TAK	



	• Sequence - Metoda sekwencyjna		
15.	Min. 15 odruchów w badaniu na jedno ucho	TAK	
16.	Test zanikania odruchów - Decay	TAK	
17.	Wyniki testu Decay w formie graficznej i procentowo	TAK	
AUDIOMETRIA			
18.	Audiometria powietrzna		
19.	Częstotliwość sygnału: 125, 250, 500, 750, 1000, 1500, 2000, 3000, 4000, 6000 i 8000 Hz	TAK	
20.	Audiometria kostna		
21.	Częstotliwość sygnału: 250, 500, 750, 1000, 1500, 2000, 3000, 4000, 6000 i 8000 Hz	TAK	
22.	Audiometria słowna, głosem „żywym” lub z nośnika cyfrowego		
23.	Automatyczny licznik dla audiometrii słownej [%]	TAK, podać	
24.	Możliwość rejestrowania min. 4 krzywy słownych	TAK	
25.	Szum mowy, jako sygnał maskujący	TAK	
26.	Maskowania szumem wąskopasmowym lub białym szumem	TAK	
27.	Maskowanie max. 70 dB	TAK	
28.	Funkcja maskowania synchronicznego	TAK	
PRÓBY/TESTY			
29.	Test ABLB	TAK	
30.	Test Stengera	TAK	
31.	Test SISI	TAK	
32.	Automatyczny test wartości progowej - Hughson Westlake	TAK	
APARAT			
33.	Wbudowany wyświetlacz graficzny LCD min. 5 cali	TAK	
34.	Możliwość regulacji kontrastu wyświetlacza	TAK	
35.	Możliwość regulacji jasności diod przycisków aparatu	TAK	
36.	Wbudowana drukarka termiczna zapisująca na papierze z rolki, szer. papieru min. 112 mm	TAK	Zapis wykreślony
37.	Możliwość korzystania z zewnętrznej drukarki laserowej lub atramentowej za pośrednictwem komputera.	TAK	
38.	Możliwość podłączenia do komputera celem archiwizacji danych	TAK	
39.	Audiometr i tympanometr w jednym urządzeniu	TAK	
40.	Waga aparatu max. 4,2 kg	TAK	
41.	Zasilacz wbudowany w urządzenie	TAK	
WYPOSAŻENIE			

42.	Zestaw słuchawek audiometrycznych – 1 kpl.	TAK	
43.	Przetwornik kostny – 1 szt.	TAK	
44.	Przycisk pacjenta – 1 szt.	TAK	
45.	Sonda tympanometryczna – 1 szt.	TAK	
46.	Rolki papieru termicznego – 3 szt.	TAK	
POZOSTAŁE WARUNKI			
47.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
48.	Deklaracja zgodności oznaczona znakiem CE	Należy dołączyć do oferty	

***W kolumnie wymogi graniczne:**

- sformułowanie „**TAK, podać**”, oznacza bezwzględny wymóg oraz konieczność podania precyzyjnej wartości w zakresie danego parametru lub opisu.

Uwagi:

Wykonawca oświadcza, że oferowane wyposażenie jest nowe fabrycznie, kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(data)

.....
(podpis)

D

