



Częstochowa, dn. 17.05.2019 r.

dot. przetargu nieograniczonego pn.:

**DOSTAWA MONITORÓW DIAGNOSTYCZNYCH I KARTY GRAFICZNEJ DLA ZAKŁADU
DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE.**

Znak sprawy: DEZ.26.044.2019

L.dz. 1858 /19

**Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia**

WYJAŚNIENIA nr 2 TREŚCI SIWZ

W związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm., dalej ustawa PZP), Zamawiający udziela wyjaśnień na pytania wniesione przez Wykonawców do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej SIWZ) w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie 1: Dotyczy punktu nr 12 w zmienionych wymaganiach technicznych dla monitorów. Czy Zamawiający dopuszcza omyłkę pisarską wymagając funkcjonalności charakterystycznej dla złącza HDMI, nie wymagając samego złącza HDMI, które nie jest montowane w monitorach medycznych ?

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla w punkcie 12 Załącznika Nr 6 do SIWZ zwrot „ HDMI”.

Za zaistniałą omyłkę pisarską przepraszamy.

W załączeniu zmodyfikowany Załącznik Nr 6 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia - Parametry wymagane.

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy PZP niniejsze wyjaśnienia stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający zachowuje wyznaczony na dzień **21.05.2019** r. termin składania i otwarcia ofert.

Konieczne jest bezwzględne ujęcie wskazanych zmian w składanych ofertach.

W załączeniu:

1) zmodyfikowany Załącznik Nr 6 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia - Parametry wymagane

p.o Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny W Częstochowie

mgr inż. Bogusława Miłkowska

.....
podpis
kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej



Opis przedmiotu zamówienia - Parametry wymagane

Przedmiot zamówienia:

WYMAGANIA TECHNICZNE

| Lp. | Wymagania dla monitorów | Wymagany Parametr (Spełnienie Wymagań) TAK/NIE | Parametry – Potwierdzenie Spełnienia Wymogów |
|-----|---|---|--|
| 1 | producent | podać | |
| 2 | kraj pochodzenia | podać | |
| 3 | Nazwa-model/typ: | podać | |
| 4 | Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | podać/TAK | |
| 5 | matryca IPS przekątna minimum 19 cali naturalna rozdzielczość minimum 1280x1024(5:4) rozmiar piksela 0,294x0,294 mm liczba kolorów 16,77 miliona kąty widzenia (pionowo/poziomo) 178°/ 178° | Tak | |
| 6 | rodzaj podświetlenia: LED kontrast min 900:1 jasność do kalibracji min 250cd/m ² krzywa kalibracji nie może odbiegać o więcej niż +/- 10% od krzywej DICOM (RMZ) czas reakcji typowy 14 ms (on/off) | Tak | |
| 7 | jasność min 300 cd/m ² | 300-499-0pkt 500-599-5pkt 600-699-10pkt 700 i więcej-15pkt | |
| 8 | Zdolność monitora do kalibracji zgodnie z RMZ z dnia 18 lutego 2011 r. (poz. 265) Załącznik nr1 w całym okresie gwarancyjnym | Tak | |
| 9 | sygnał video wejścia sygnałowe: DisplayPort x 1 (DVI-signal), DVI-I (cyfrowe i analogowe RGBHV) x 1, cyfrowa częstotliwość odświeżania 30-80kHz, 60-75Hz analogowa częstotliwość odświeżania 30-80kHz, 50-85Hz | TAK | |
| 10 | porty USB: 1 upstream, 2 downstream | TAK | |
| 11 | zasilanie: 200 – 240V; 50 Hz | TAK | |



| | | | |
|---------------------------------------|---|--|--|
| 12 | pozostałe funkcje: Regulacja ekranu (zegar, faza, położenie, rozdzielczość, korekcja zakresu sygnału wejściowego (Auto). Wielkość obrazu (pełen ekran, powiększony, normalny) Regulacja koloru (jasność, kontrast, poziom czerni, niezależna regulacja 6-kolorów, gamma, temperatura, nasycenie, odcień, wzmocnienie, reset) inne: ustawienia (redukcja szumów, wykrywanie filmu, znacznik Safe Area, kolor obramowania), przedłużenie zakresu, przełączanie sygnału, ustawienia menu OSD, Overdrive, tryby pracy, wybór USB, informacje o sygnale, informacje o produkcji, DUE Priority, blokada ustawień, zakres sygnału, kontrolka zasilania, pełny reset ustawień | TAK | |
| 13 | certyfikaty i standardy: CE (dyrektywa o wyrobach medycznych) IEC/EN60601-1 (wersja 2 i wersja 3) | TAK | |
| 14 | akcesoria: kabel zasilający z wtykiem CEE7/7(E/F) i IEC C13 kabel sygnałowy (DVI-D – DVI-D, DisplayPort) stopka z regulacją wysokości | TAK | |
| 15 | gwarancja minimum 36 miesięcy | 3 lata 0pkt, 4 lata 10pkt, 5 lat 25pkt | |
| Wymagania dla karty graficznej | | | |
| 16 | producent | podać | |
| 17 | kraj pochodzenia | podać | |
| 18 | Nazwa-model/typ: | podać | |
| 19 | sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018/2019 | podać/TAK | |
| 20 | karta graficzna: karta graficzna do monitorów medycznych magistrala PCI Ekspres x16, pamięć 2GB, wyjścia mini displayPort DVI-D lub displayPort DVI-D, Odcienie skali szarości wyświetlacz/kolory 10bit/8bit. wyposażenie: kabel MiniDisplayPort-DisplayPort x 2, kabel MiniDisplayPort-DVI-D. Lub kabel DisplayPort-DisplayPort x 2, kabel DisplayPort-DVI-D. | TAK | |
| 21 | gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | |
| POZOSTAŁE WYMAGANIA | | | |
| 22 | instalacja karty graficznej we wskazanym komputerze z systemem Windows7 | TAK | |
| 23 | podłączenie, kalibracja dwóch monitorów do wskazanego komputera z Windows7 z zainstalowaną wcześniej kartą graficzną | TAK | |
| 24 | podłączenie, kalibracja dwóch kolejnych monitorów do stacji opisowej Syngo MMWP rocznik 2008 z WindowsXP, która posiada kartę graficzną NVIDIA Quatro FX 5600. | TAK | |
| 25 | testy akceptacyjne monitorów po zakupie w miejscu zainstalowania potwierdzone protokołem zgodności parametrów zakupionego monitora z zamówieniem | TAK | |
| 26 | testy specjalistyczne monitorów w miejscu zainstalowania po zakupie potwierdzone protokołem, zleczone przez zamawiającego i wykonane przez uprawnioną firmę zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. (poz. 265) Załącznik nr1 "Wymagania dla monitorów stosowanych w stacjach opisowych i przeglądowych - wymagania szczegółowe " | TAK | |

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY****im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. centrala: 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Zamówień Publicznychtel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: szp@data.pl

| | | | |
|----|--|-----|--|
| 27 | dostarczenie paszportu sprzętu z wpisami o instalacji, testach oraz informacji o terminie następnych testów. | TAK | |
| 28 | Podać inne funkcje i akcesoria oferowane w cenie | TAK | |
| 29 | czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa) maks. 2 dni robocze w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max.5 dni roboczych. | TAK | |
| 30 | podstawienie aparatury zastępczej na czas naprawy w przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych. | TAK | |
| 31 | instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca informacje o wykazie czynności serwisowych, które mogą być wykonane przez użytkownika samodzielnie dostarczona wraz z urządzeniem w postaci elektronicznej | TAK | |

Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia, o powyżej wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.

UWAGA: Zamawiający wymaga aby Wykonawca dołączył do oferty opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy/ foldery / prospekty / ulotki / fotografie/ oświadczenie Wykonawcy / informacje producenta oferowanego asortymentu/, potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 6 do SIWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia - Parametry wymagane - oryginały lub kopie poświadczane za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. **Opis przedmiotu zamówienia z uwagi na zastosowanie kryterium oceny jakości (parametry techniczne) stanowi treść oferty. Nie dołączenie do oferty opisu przedmiotu zamówienia (uwzględnia m.in. elementy oceniane) spowoduje odrzucenie oferty.**

....., dnia 2019 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*