

PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

09-402 Płock, ul. Kościuszki 28
tel. (024) 364-51-00 fax. (024) 364-51-02
www.szpitalplock.pl e-mail: sekretariat@plockizoz.pl



PZOZ/DZP/382/22PN/14

Płock, dnia 14 maja 2014 roku

**Do wszystkich uczestników postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego**

**WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
WRAZ ZE ZMIANĄ JEJ TREŚCI**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa sprzętu komputerowego, urządzeń biurowych, akumulatorów oraz oprogramowania**.

W związku z wnioskami o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, złożonymi przez Wykonawców, działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wyjaśnia, co następuje:

Pytanie nr 1, dotyczy Pakietu nr 1, Załącznik Nr 1.1.1 do OPZ

W pakiecie 1 Załącznik Nr 1.1.1 do OPZ w pozycji Komputer wymagają Państwo interfejsu HDMI, czy Zamawiający dopuści komputer z interfejsem DVI zamiast HDMI przy spełnieniu wszystkich pozostałych parametrów? Pragniemy zauważyć, że w wymaganiach dotyczących monitora piszą Państwo aby posiadał interfejs DVI.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 2, dotyczy Załącznika nr 1.1.2 do OPZ, Monitor LCD, Ekran, Interfejsy

Czy Zamawiający dopuści monitor z interfejsem DVI-D?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga w monitorze zamiast interfejsu DVI-I interfejs HDMI i dokona modyfikacji SIWZ.

Pytanie nr 3, dotyczy Załącznik nr 1.3 do OPZ, Drukujące Wielofunkcyjne Urządzenie Laserowe Mono (Kopiarka – Drukarka – Skaner), Parametry podstawowe

Czy Zamawiający dopuści urządzenie obsługujące papier o gramaturze 60-163 g/m² w podajniku podstawowym i 60-163 g/m² w podajniku automatycznym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w drukarce gramaturę papieru: 60-163 g/m² w podajniku podstawowym i 60-163 g/m² w podajniku automatycznym.

Pytanie nr 4, dotyczy Załącznik nr 1.3 do OPZ, Drukujące Wielofunkcyjne Urządzenie Laserowe Mono (Kopiarka – Drukarka – Skaner), Wyposażenie

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z tonerem startowym o wydajności 1 000 wydruków?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza urządzenie z tonerem startowym o wydajności minimum 1000 stron wydruków.

Pytanie nr 5

Zgodnie pozyskaną wiedzą Zamawiający eksploatuje obecnie w szpitalu system informatyczny HIS Eskulap, w wersji na urządzenia mobilne - mObchód. Mając na uwadze wymaganą przez HIS specyfikę konfiguracji systemu operacyjnego, prosimy o odpowiedź na pytanie czy na dostarczonym w pakiecie 6 sprzęcie ma pracować aplikacja Obchód. Jeżeli tak to czy wykonanie konfiguracji systemu operacyjnego oraz instalacja oprogramowania HIS stanowi przedmiot Zamówienia. W związku z faktem, że system Eskulap nie współpracuje z wszystkimi urządzeniami prosimy



o informację, czy do oferty Wykonawcy winni załączyć oświadczenie Producenta/Dystrybutora dostarczanego sprzętu potwierdzające kompatybilność urządzeń z systemem Eskulap

Odpowiedź: Zamawiający poprzez opis parametrów urządzenia – tabletu, wymaga kompatybilności z posiadanym systemem informatycznym HIS Esculap – moduł mObchód w wersji na urządzenia mobilne. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 6, dotyczy Pakietu nr 3

Wymagają Państwo urządzenia wielofunkcyjnego obsługującego papier o gramaturze 60-236 g/m². Czy wyrażą Państwo zgodę na dostawę urządzenia wielofunkcyjnego obsługującego papier o gramaturze 52-162 g/m²?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 7, dotyczy Pakietu nr 3

Wymagają Państwo urządzenia wielofunkcyjnego o maksymalnej wydajności miesięcznej min 8000 stron. Czy wyrażą Państwo zgodę na dostawę urządzenia wielofunkcyjnego o maksymalnej wydajności miesięcznej min 3000 w pracy stałej oraz 20 000 stron okresowo?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Biorąc pod uwagę powyższe odpowiedzi, na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wprowadza do treści SIWZ następujące zmiany:

Załącznik Nr 1.1.2. do OPZ otrzymuje brzmienie:

MONITOR LCD

Nazwa urządzenia (typ/producent):

Parametry progowe (minimalne wymagania)	ODPOWIEDŹ WYMAGANA	ODPOWIEDŹ WYKONAWCY *)
Dane produktu		
Producent	PODAĆ	
Typ	PODAĆ	
Model	PODAĆ	
Data produkcji	PODAĆ	
Ekran		
Minimalnie 21" - maksymalnie 23"	PODAĆ	
Podświetlenie w technologii LED	TAK	
Rozdzielczość : 1920 x 1080	PODAĆ	
Format ekranu: 16/9 lub 16/10	TAK	
Powierzchnia ekranu: matowa	TAK	
Kontrast: min. 1000:1.	TAK	
Jasność: min. 250 cd/m ² .	TAK	
Wielkość plamki: max 0,26 mm.	TAK	
Czas reakcji plamki: max 5,00 ms.	TAK	
Kąt widzenia pion: min. 160°.	TAK	
Kąt widzenia poziom: min. 170°.	TAK	
Ilość wyświetlanych kolorów: min. 16,2 mln.	TAK	
Ergonomia		
Regulacja kąta pochylenia monitora w pionie (tył – przód) w zakresie 20°	TAK	
Interfejsy		
1x HDMI	TAK	
D-Sub (DE-15F)	TAK	
Zasilanie		
Prąd zmienny: 220-230V	TAK	
Nie dopuszcza się zastosowania zasilacza zewnętrznego	TAK	

Normy i certyfikaty		
zgodność z normą CE - PN-EN 41003:2012 lub równoważną	TAK	
Wymagane jest, aby oferowany model monitora znajdował się na liście produktów certyfikowanych przez U.S. Environmental Protection Agency (EPA) i był uprawniony do oznaczenia logo Energy Star w wersji 5.0 (możliwość sprawdzenia na http://www.eu-energystar.org/).	TAK	
Gwarancja i serwis		
Gwarancja obejmuje wszystkie części monitora i nie może być krótsza niż 2 lata.	PODAĆ	
Inne		
Data produkcji sprzętu nie może być starsza niż 1 rok licząc od dnia podpisania umowy.	TAK	
Lokalizacja dla rynku: Polska	TAK	
Sprzęt będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego z kompletem dokumentacji oraz kompletem akcesoriów.	TAK	

*)

- w przypadku, gdy w rubryce „ODPOWIEDŹ WYMAGANA” wymagana jest odpowiedź TAK, to Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia jej w rubryce „ODPOWIEDŹ WYKONAWCY”;
- w przypadku, gdy w rubryce „ODPOWIEDŹ WYMAGANA” wymagana jest odpowiedź PODAĆ to Wykonawca jest zobowiązany do opisanie / podania wartości parametru w rubryce „ODPOWIEDŹ WYKONAWCY”.

Oświadczam, że oferowany – powyżej wyspecyfikowany – sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

Miejscowość i data:

.....
Podpis Wykonawcy

W Pakiecie nr 3, Załącznik nr 1.3 do OPZ (parametry podstawowe, pozycja druga) Zamawiający rezygnuje z zapisu: Drukowanie dwustronne (Duplex): automatycznie – TAK i dokona modyfikacji SIWZ.

Załącznik Nr 1.3. do OPZ otrzymuje brzmienie:

„Dostawa urządzeń komputerowych, urządzeń biurowych, akumulatorów oraz oprogramowania”

**PAKIET NR 3 – DRUKUJĄCE WIELOFUNKCYJNE URZĄDZENIE LASEROWE
PARAMETRY TECHNICZNO – UŻYTKOWE**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

**DRUKUJĄCE WIELOFUNKCYJNE URZĄDZENIE LASEROWE MONO
(KOPIARKA- DRUKARKA - SKANER)**

Nazwa urządzenia (typ/producent):

Parametry progowe (minimalne wymagania)	ODPOWIEDŹ WYMAGANA	ODPOWIEDŹ WYKONAWCY *)
Dane produktu		
Producent	PODAĆ	
Typ	PODAĆ	
Model	PODAĆ	

Data produkcji	PODAĆ	
Parametry podstawowe		
Technologia druku: laserowa monochromatyczna.	TAK	
Funkcje urządzenia: drukowanie mono, kopiowanie mono, skanowanie w kolorze.	TAK	
Szybkość druku A4: min. 18 str./min.	TAK	
Rozdzielczość drukowania: min. 600x600 dpi.	TAK	
Rozdzielczość skanowania: min. 600x600 dpi . Interpolowana 19200 dpi.	TAK	
Szybkość kopiowania: min. 18 str./min.	TAK	
Obsługiwane języki drukowania: PCL 6.	TAK	
Format obsługiwanego papieru koperty, przeźrocz, Papier 10x15, Papier 13x18, papier A4, papier A5, papier B5	TAK	
Pojemność podajnika (zainstalowana): min. 150 arkuszy papieru 60-236 g/m2	TAK	
Pojemność odbiornika: min. 30 arkuszy.	TAK	
Pojemność podajnika automatycznego dla kopiowania, skanowania, faksowania: min. 35 arkuszy papieru 60-236 g/m2.	TAK	
Maksymalna wydajność miesięcznie: min. 8 000 stron.	TAK	
Obsługa tonerów o wydajności min. 1 600 stron wydruków (5% pokrycie na stronie A4).	TAK	
Wszystkie opisy przycisków na drukarce w języku polskim	TAK	
Menu drukarki w języku polskim	TAK	
Interfejsy		
Fast Ethernet 10/100	TAK	
USB 2.0.	TAK	
Zasilanie		
Prąd zmienny 220-230V	TAK	
Nie dopuszcza się zastosowania zasilacza zewnętrznego.	TAK	
Normy i certyfikaty		
Zgodność z normą CE - PN-EN 41003:2012 lub równoważną	TAK	
Wymagane jest, aby oferowany model urządzenia znajdował się na liście produktów certyfikowanych przez U.S. Environmental Protection Agency (EPA) i był uprawniony do oznaczenia logo Energy Star w wersji 5.0 (możliwość sprawdzenia na http://www.eu-energystar.org/).	TAK	
Gwarancja i serwis		
Gwarancja producenta minimum 24 miesiące	PODAĆ	
Firma serwisująca musi posiadać ISO 9001:2000 na świadczenie usług serwisowych	TAK	
Inne		
Sprzęt nowy i nie używany.	TAK	
Data produkcji sprzętu nie może być starsza niż 1 rok licząc od dnia podpisania umowy.	TAK	
Lokalizacja dla rynku: Polska.	TAK	

Sprzęt będzie dostarczony do siedziby Zamawiającego z kompletem dokumentacji oraz kompletem akcesoriów.	TAK	
Wypożyczenie		
Toner startowy wydajność min. 1 500 wydruków.	TAK	
Komplet kabli do zainstalowanych interface-ów (przewód sieciowy w standardzie RJ45, USB A-B) o długości minimum 3m.	TAK	

*)

- w przypadku, gdy w rubryce „ODPOWIEDŹ WYMAGANA” wymagana jest odpowiedź TAK, to Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia jej w rubryce „ODPOWIEDŹ WYKONAWCY”;
- w przypadku, gdy w rubryce „ODPOWIEDŹ WYMAGANA” wymagana jest odpowiedź PODAĆ to Wykonawca jest zobowiązany do opisanie / podania wartości parametru w rubryce „ODPOWIEDŹ WYKONAWCY”.

Oświadczam, że oferowany – powyżej wyspecyfikowany – sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

Miejscowość i data:

.....
Podpis Wykonawcy

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SIWZ.

Treść niniejszego pisma dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalplock.pl

WICEPREZES ZARZĄDU

Marek Stawicki

PROKURENT

Anna Rybarczyk

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA WRAZ ZE ZMIANĄ JEJ TREŚCI

PZOZ/DZP/382/22PN/14 z dnia 14. maja 2014 roku

Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający prosi o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faxu 24 364 51 02.

Otrzymano dnia Ilość stron Podpis i pieczęć Wykonawcy