

SZPITAL WOJEWÓDZKI w ŁOMŻY

im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW

NIP 718-16-89-321 REGON 450665024

tel. 086 47 33 610

fax 086 47 33 210

tel. centr. 086 47 33 900 wew. **266**

[e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

www.szpital-lomza.pl

~~~~~  
ZT-SZP-226/ 01/ 39p/ 2010

04.11.2010r.  
.....  
.....

Dotyczy: postępowania przetargowego na **zakup, dostawę i uruchomienie tonometru bezkontaktowego dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.**

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r., nr 113, poz. 759 ze zm.) Szpital Wojewódzki w Łomży przesyła treść zapytań dotyczących zapisów Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wyjaśnieniami. W przedmiotowym postępowaniu wpłynęły następujące zapytania:

**1. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o następujących parametrach:**

- a) Zakres pomiaru: 0 – 60 mm Hg
- b) Dokładność pomiaru 1 mm Hg
- c) Wyposażony w formułę do korekty ciśnienia wewnątrzgałkowego o grubości rogówki pacjenta
- d) Kolorowy dotykowy ekran LCD 5,7” (sterowanie ruchami głowicy poprzez ekran dotykowy)
- e) Wyposażony w elektryczną kontrolę ruchów za pomocą joysticka i/lub ekranu dotykowego
- f) Funkcja pakowania aparatu
- g) Elektrycznie sterowana regulacja podbródka
- h) Zakres regulacji podbródka w zakresie 70mm
- i) Wbudowana drukarka termiczna
- j) Stolik elektrycznie podnoszony pod urządzenie

**Ad. 1. Nie wyrażamy zgody.**

**2. Czy Zamawiający dopuści czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia do podjęcia naprawy**

- a) w okresie gwarancji 48 godzin
- b) po okresie gwarancji 72 godziny

**Ad. 2. Tak dopuszczamy.**

**3.** Czy w przypadku niemożności interwencji serwisowej w oczekiwanym czasie Zamawiający dopuści przesłanie urządzenia zastępczego o porównywalnych parametrach technicznych pocztą kurierską w określonym czasie?

**Ad. 3. Tak dopuszczamy.**

**4.** Czy Zamawiający z uwagi na bardzo łatwą obsługę urządzenia wyrazi zgodę na ograniczenie liczby szkoleń personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia do szkolenia

a) bezpośrednio po instalacji

b) 1 szkolenie ponawiane w uzgodnionym terminie z Wykonawcą

**Ad. 4. Tak wyrażamy zgodę.**

Podpisł  
*DYREKTOR*  
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży*  
lek. med. Marian Jaszewski  
SPECJALISTA ZDROWIA PUBLICZNEGO