

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia .

1. Nazwa i adres zamawiającego :

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o.

32-500 Chrzanów ul. Sokoła 19

tel. 32 623 22 11-13 fax. 32 624 03 10

adres strony internetowej Zamawiającego : www.zla-chrzanow.pl

2. Tryb udzielenia zamówienia : Przetarg nieograniczony art.39 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29.I.2004 (Dz.U.19poz.177)

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż Stomatologicznego Systemu Cyfrowego oraz wykonanie Projektu Ochrony Radiologicznej .

Oznaczenie kodowe Wspólnego Słownika Zamówień CPV: 33 11 10 00-1

Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa i montaż Stomatologicznego Systemu Cyfrowego składającego się z : z aparatu pantomograficznego, aparatu do zdjęć wewnątrzustnych i systemu radiografii cyfrowej opartej na sensorze cyfrowym z kablem.

Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia winien :

a) Wykonać Projekt Ochrony Radiologicznej (projekt osłon stałych) spełniających wymogi SANEPID-u

b) uruchomić stomatologiczny system cyfrowy (aparat) i przeszkolić personel zamawiającego w zakresie obsługi urządzenia

Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na wykonane prace instalacyjno-adaptacyjne.

Okres gwarancji jakości wynosi min. 24 miesiące licząc od daty odbioru końcowego.

Wszystkie prace powinny być wykonane z uwzględnieniem obowiązujących przepisów i wymagań dla pomieszczeń jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki.

Zaleca się dokonanie przez Wykonawcę wizji lokalnej w celu oszacowania kosztów i ryzyka wszelkich danych, jakie mogą okazać się niezbędne do przygotowania oferty i podpisania umowy.

Wizja lokalna przeprowadzana jest na koszt własny Wykonawcy – tel. kontaktowy 32 /623 45 34

lek.med. Jacek Bojdoł

Minimalne parametry Stomatologicznego Systemu Cyfrowego:

Parametry minimalne
Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, rok produkcji 2014
I. Stomatologiczny system cyfrowy
System składający się z aparatu pantomograficznego, aparatu do zdjęć wewnątrzustnych i systemu radiografii cyfrowej opartej na sensorze cyfrowym z kablem.
a.aparat RTG do zdjęć wewnątrzustnych
Częstotliwość generatora – nie mniejsza niż 20kHz
Ognisko lampy RTG o wymiarach nie większych niż 0.4x0.4mm IEC
Zakres zmian napięcia anodowego w kilowoltach (kV) – 60, 65, 70 kV
Zakres regulacji prądu anodowego w miliamperach (mA) – 4, 5, 6,7 mA
Zakres zmian czasu ekspozycji w sekundach (s) – 0.02 płynnie do 2 sekund
Osobny tryb pracy dla zdjęć na błonach, z sensorem cyfrowym na przewodzie i systemem opartym na płytach fosforowych.
Panel sterowania z pełną funkcjonalnością zawierającą regulację parametrów pracy rentgena oraz zintegrowany z panelem przycisk wyzwalania ekspozycji. Wymienny panel sterowania przystosowany do współpracy ze stacją dokującą.

Dwie stacje dokujące panelu sterowania. Bezpośrednio na aparacie oraz w miejscu wyzwalania ekspozycji, (w sterowni)możliwość łatwego przenoszenia panelu przez obsługę bez użycia narzędzi.
Pewne mocowanie aparatu do ściany na nie więcej niż 3 kotwach
b.system radiografii cyfrowej
Oparty na technologii CMOS
Sensor o minimalnych wymiarach 29x38 mm i grubości nie większej niż 5 mm
Powierzchnia aktywna sensora nie mniejsza niż 32x24 mm
Współpraca ze wspólnym oprogramowaniem z pantomografem
Rozdzielczość nie mniejsza niż 14pl/mm (teoretyczna)
Długość kabla od sensora do komputera pozwalająca na pracę w zakresie co najmniej 6 metrów od komputera
Gwarancja nie krótsza niż 24 miesiące
c.pantomograf cyfrowy
Cyfrowy aparat pantomograficzny z zastosowaniem bezpośredniej techniki obrazowania
Kolumna typu teleskopowego stojąca na własnej podstawie bez konieczności mocowania do ściany
Zasilanie – jednofazowe 200 - 240V . Pobór prądu poniżej 1kW
Cechy użytkowe
Możliwość pracy w sieci komputerowej
Możliwość zdalnego wsparcia za pomocą łącza internetowego
Łatwy system ustawiania pacjent twarzą w twarz względem obsługi aparatu bez używania lustra i kamer lub torów wizyjnych
Gwarancja nie krótsza niż 24 miesiące
Sensor pantomografu
Sensor o wielkości pixela nie większej niż 100µm x 100µm
Frame rate sensora nie mniejszy niż 300 fps
Technologia wykonania sensora CMOS
Pole aktywne sensora nie mniejsze niż 6x150 mm
Głowica RTG
Ognisko lampy nie większe niż 0,5x0,5 mm
Kąt anody 5 stopni
Filtracja lampy nie mniejsza niż 0,8 mm
Częstotliwość pracy generatora nie mniejsza niż 40kHz
Całkowita filtracja generatora nie mniejsza niż 2,8 mm
Stacja robocza
Bezpłatne oprogramowanie na minimum 100 stanowisk
Komputer z monitorem i oprogramowaniem do sterowania systemem cyfrowym
Maksymalne czasy ekspozycji
Dla pantomogramu dla dorosłych nie dłuższy niż 11 sekund

Dla zdjęć stawów nie dłuższy niż 6 sekund
Dostępne funkcje w aparacie
Zdjęcia pantomograficzne dla dzieci dorosłych i stawów skroniowo-żuchwowych co najmniej w dwóch projekcjach
Zdjęcia pantomograficzne wielowarstwowe w technologii multifokalnej - wielowarstwowej
Zdjęcia z funkcją automatycznego wspomaganie ustawiania pacjenta - autofocus
Zdjęcia stawów w projekcji LATERAL dla ust otwartych i zamkniętych
Zdjęcia stawów w projekcji PA dla ust otwartych i zamkniętych
Automatyczne oznaczanie na zdjęciach miejsca wykonania badania z podaniem numeru telefonu i strony internetowej

Wykonawca zabezpiecza:

- a) Naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji ,części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji.
- b) Instalację pantomografu, systemu radiografii cyfrowej, aparatu rentgenowskiego i szkolenie pracowników medycznych w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy.

Wykonawca wraz z dostawą aparatu dostarczy:

- a) Niezbędny do pracy systemu komputer wraz z monitorem
- b)Projekt osłon stałych wraz z kompletem dokumentacją odbiorczą
- c) Instrukcje w języku polskim
- d) kartę gwarancyjną
- e) 2 sztuki fartuchów ochronnych Pb 0,5 mm dla zdjęć pantomograficznych i wewnątrzustnych (z kołnierzem)

Czas realizacji dostawy :

Czas realizacji dostawy urządzenia (stomatologiczny system cyfrowy) określa się do 7 dni od daty wykonania osłon stałych w pomieszczeniu , w oparciu o uzyskane zatwierdzenie projektu osłon stałych przez WSSE w Krakowie.

Doświadczenie wykonawcy:

- ⤴ Wykonawca powinien posiadać co najmniej 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu instalacji i uruchamianiu sprzętu tego samego producenta co sprzęt oferowany.
- ⤴ Wykonawca powinien posiadać zespół serwisowy w którym osoby posiadają wyższe wykształcenie techniczne i doświadczenie zawodowe min.3 letnie w serwisowaniu sprzętu tego samego producenta co sprzęt oferowany.

4.Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych .

5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających zgodnie z art. 67 ust.1pkt. 6,7

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

7. Termin wykonania zamówienia

Zamawiający określił termin wykonania zamówienia : Czas realizacji dostawy urządzenia (stomatologiczny system cyfrowy) określa się do 7 dni od daty wykonania osłon stałych w pomieszczeniu , w oparciu o uzyskane zatwierdzenie projektu osłon stałych przez WSSE w Krakowie

8. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy :

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności , jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień ,poprzez wykazanie :
iż Wykonawca został zarejestrowany we właściwym ,ze względu na formę organizacyjną ,w jakiej prowadzi działalność ,rejestrze (aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej ,jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej)
 2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia
 3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia ,
 4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia
- Ocena spełnienia w/w warunków odbędzie się na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów ,zgodnie z zasadą spełnia/ nie spełnia (obowiązek bezwzględnego spełnienia warunku). Zamawiający na podstawie złożonych wraz z wnioskiem dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez zamawiającego warunku.

9. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- 1) Formularz oferty sporządzony na załączniku nr 1 lub/i nr 2 podpisany przez osobę upoważnioną .
- 2) Podpisane oświadczenie w trybie art.22 -Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 2)
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert –kserokopia potwierdzona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem.
- 4) Oświadczenie Wykonawcy ,że dostarczane wyroby posiadają zaświadczenie o rejestracji wyrobu w Urzędzie Rejestracji Wyrobów Medycznych .
- 5) Oświadczenie Wykonawcy ,że dostarczane wyroby posiadają Deklaracje zgodności oraz oznakowanie CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi)lub kserokopia Deklaracji zgodności potwierdzona z przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.
Deklaracja zgodności musi zawierać informację o klasie i regule klasyfikacyjnej wyrobu.
Jeżeli w ocenie zgodności brała udział jednostka notyfikowana, należy podać dane jednostki.
Dla wyrobów niesklasyfikowanych jako medyczne oświadczenie o stosownej treści.
- 6) Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 prawa zamówień publicznych, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.
- 7) wykaz wykonanych dostaw okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.
Wykaz winien obejmować instalację i uruchomienie sprzętu tego samego producenta co sprzęt oferowany(potwierdzone poświadczaniem na którym znajduje się z numer seryjny) z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dowodów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane należycie.

8) katalogi, prospekty, zdjęcia umożliwiające Zamawiającemu zapoznanie się z wyglądem przedmiotu zamówienia oraz zawierające opis urządzeń w języku polskim potwierdzający spełnianie wszystkich parametrów wymaganych przez Zamawiającego;

9) oświadczenie lub dokumenty potwierdzające, że Producent oferowanego urządzenia medycznego posiada autoryzowane przedstawicielstwo na terenie Polski zapewniające serwis gwarancyjny i pogwarancyjny

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w każdej chwili winien okazać oryginał zaświadczenia o którym mowa w pkt. 4,5 dla każdego zamawianego wyrobu wymienionego w SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia .

Wykonawca , winien złożyć wymagane dokumenty zgodnie z pkt 9 SIWZ, w terminie określonym w SIWZ.

Wszelkie dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę poprzez naniesienie zapisu: za zgodność z oryginałem, data i podpis osoby upoważnionej .

10. Sposób porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów .

a) Zgodnie z art.27ust.1 ustawy , oświadczenia ,wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej na nr fax. 32 624 03 10 . Każda ze stron na żądanie drugiej , niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń , wniosków, zawiadomień lub informacji .

b) Zgodnie z art.23ust.3 ustawy zawsze dopuszczona jest forma pisemna.

11. Osobą upoważnioną do kontaktów z oferentami jest :

Grażyna Skopińska tel. 32 623 22 11 wew. 44 w godz. 8-14

12.Zamawiający nie wymaga składania wadium .

13. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

14. Opis sposobu przygotowania oferty.

- Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji . Zaleca się , aby była spięta i ponumerowana. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej .
- Na opakowaniu oferty należy zamieścić następującą informację : „**Oferta dostawę Stomatologicznego Systemu Cyfrowego** „W przypadku braku tej informacji zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
- Oferta winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela oferenta a upoważnienie dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów. Miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być paraflowane przez osobę podpisującą ofertę.
- Jeżeli oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnice firmy , oferent winien je zgromadzić w jednej części oferty i właściwie je zabezpieczyć . Jeśli oferta nie będzie zawierała odpowiedniej adnotacji , uważać się będzie, że oferta takich informacji nie zawiera i wówczas oferta w całości jest jawna .

- Dołączona do oferty kserokopia dokumentów winna być potwierdzona w następujący sposób „za zgodność z oryginałem” –data , podpis

15. Miejsce i termin składania ofert .

- ▲ Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „**Oferta na dostawę Stomatologicznego Systemu Cyfrowego**” i adresem zamawiającego , należy złożyć w sekretariacie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o. ul. Sokoła 19 II piętro w terminie do dnia 27.10.2014 godz.10.00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.10.2014 o godz.12.00

16. Opis sposobu obliczenia ceny .

Cenę należy podać jako wartość brutto .Cenę należy podać z dokładnością do dwóch cyfr po przecinku.

Jedynym kryterium podlegającym ocenie jest cena (brutto) określona przez składającego ofertę w formularzu oferty. Zawarta w formularzu oferty cena winna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania zamówienia , podatki, koszt transportu. Cenę należy podać w złotych polskich w postaci cyfrowej i słownej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

17 Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobem oceny ofert.

Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena – 100%

Sposób dokonania oceny wg wzoru :

$Wc = (Cn:Cb) \times 100 / x \text{ waga}$

Wc - wartość punktowa ceny brutto

Cn - cena najniższa

Cb - cena badana

Oferta najtańsza spośród ofert nie odrzuconych otrzyma 100 punktów.

18 . Z wykonawcą , który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa , której wzór stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji .

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej ,że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym , czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. (art.145 ustawy p.z.p)

Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania .

19.Wykonawcą przysługują środki ochrony prawnej określone w art.179-183 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U 19 poz 177 z dnia 9.II.2004).

Załączniki do specyfikacji.

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

Załącznik nr 3 – Wykaz dostaw

Załącznik nr 4 – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Załącznik nr 5 – Oświadczenie w trybie art. 22 prawa zamówień publicznych.

