SPZOZ.EPII.23.34.2017

Kościan 04.12.2017r

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Opieki Zdrowotnej**

**w Kościanie**

**64-000 Kościan**

**Ul. Szpitalna 7**

Fax : 0-65 512 -07 -07

**Do zainteresowanych**

**Dotyczy:** Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa materiałów eksploatacyjnych do diagnostyki obrazowej**

dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie.

**Znak sprawy SPZOZ.EPII.23.34.2017**

1. Prosimy Zamawiającego w Części nr 1 - filmy rentgenowskie niebieskoczułe , parametry filmów, pkt. 2 i 5 o odstąpienie od wymogu

„Na każdym filmie oznaczenie nazwy firmy, typ filmu data ważności i nr serii”, gdyż umieszczenie tych informacji na błonie utrudnia prawidłowe odczytanie obrazu diagnostycznego.

Oraz

„Wszystkie błony z oznaczeniami identyfikującymi producenta, typ filmu, nr emulsji (serii) na opakowaniu zbiorczym.”

Prosimy o możliwość umieszczenia ww. informacji na opakowaniu zbiorczym ?

Umieszczenie ww. informacji na błonie nie pozwala na prawidłowe odczytanie obrazu diagnostycznego.

Odp. Zamawiający dopuszcza umieszczenie w/w informacji na opakowaniu zbiorczym.

1. Prosimy Zamawiającego w Części nr 1, pkt 7 parametrów o dopuszczenie błon o gęstości optycznej min. ≤0.22 ?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza.

1. Prosimy Zamawiającego w Części nr 1, pkt 8 parametrów o dopuszczenie błon o gęstości optycznej mimax. ≥3,3?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

1. Dot. części nr 1. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie błon oznaczonych nazwą producenta i typem filmu, gdzie pozostałe wymagane oznaczenia widoczne są na opakowaniach zbiorczych a’100szt.

Odp. Zamawiający dopuszcza.

5. Dot. części nr 1. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie błon ogólnodiagnostycznych niebieskoczułych o poniższych parametrach:

- zaczernienie: Dmin – 0,21, Odp. Zamawiający nie dopuszcza.

- zaczernienie: Dmax – 2,80. Odp. Zamawiający nie dopuszcza.

1. Czy Zamawiający wymaga kalibracji i optymalizacji ciemni w przypadku dostarczenia przez Wykonawcę błon i odczynników innego producenta niż aktualnie używane przez Szpital; w przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o określenie modeli oraz producentów sprzętu do kalibracji.

Odp. Zamawiający wymaga kalibracji – zgodnie z załącznikiem asortymentowym część 1 –tabela 3.

1. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o określenie producenta błon i odczynników ogólnodiagnostycznych i mammograficznych na których Szpital obecnie pracuje

Odp. RTG – Agfa , mammografia – AGFA HDR C plus

1. Dotyczy części nr 3.Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie błon mammograficznych o poniższych parametrach:

- posiadające 1 warstwę emulsji światłoczułej położonej jednostronnie,

Odp. Zamawiający nie dopuszcza.

- zaczernienie: Dmin – 0,19, Odp. Zamawiający dopuszcza.

- zaczernienie: Dmax – 3,50 . Odp. Zamawiający nie dopuszcza.

Zamawiający

………………………………………..