

Toruń, 18.10.2018 r.

Wojskowa Specjalistyczna
Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego 1
87-100 Toruń
tel. 56-652-12-68
REGON: 870405080, NIP: 956-19-45-688

.....
(pieczęć Zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie § 4 „Regulaminu postępowania o udzielanie zamówień na dostawy, usługi i roboty o wartości nie przekraczającej 30 000 EURO w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Toruniu”.

Zamawiający:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
87-100 Toruń, ul. Dąbrowskiego 1.

Przedmiot zamówienia:

Dostawa unitu stomatologicznego.

Termin realizacji zamówienia:

30 dni od daty podpisania umowy.

Istotne warunki zamówienia:

1. Oferent dostarczy przedmiot zamówienia według następującej konfiguracji:
 - 1.1. **Stolik lekarza (6. narzędziowy) – wyposażenie:**
 - 1.1.1. Dmuchawka prosta, 3 funkcyjna, ze zdejmowaną osłoną zewnętrzną do sterylizacji w autoklawie.
 - 1.1.2. Rękaw turbinowy ze światłem + końcówka turbinowa z szybkozłączką i oświetleniem LED o mocy nie mniejszej niż 21W (minimum 24 miesiące gwarancji).
 - 1.1.3. Rękaw mikrosilnika ze światłem + mikrosilnik elektryczny, bezszczotkowy z oświetleniem LED o wadze nie większej niż 80g.
 - 1.1.4. Kończówka mikrosilnika 1:1 z światłem (minimum 24 miesiące gwarancji).
 - 1.1.5. Skaler ultradźwiękowy (w zestawie min. 3 typy, klucz dynamometryczny, końcówki EMS lub kompatybilne z EMS).

- 1.1.6. Lampa polimeryzacyjna, diodowa.
- 1.1.7. Kauter.
- 1.1.8. Podkładka silikonowa pod narzędzia.
- 1.1.9. Tacka pod stolikiem.
- 1.1.10. Zdejmowana osłona uchwytu stolika lekarza z możliwością sterylizacji w autoklawie.
- 1.1.11. Obsługa unitu za pomocą wyświetlacza dotykowego o przekątnej min. 6,5”.
- 1.1.12. Hamulec pneumatyczny ramienia pantograficznego stolika lekarza.

1.2. Stolik lekarza – funkcje dostępne ze stolika:

- 1.2.1. Możliwość wyświetlania zdjęć RTG i innych w wersji cyfrowej na wyświetlaczu stolika lekarza.
- 1.2.2. Możliwość podłączenia zewnętrznej pamięci za pomocą złącza USB.
- 1.2.3. Możliwość włączenia/wyłączenia spraju w końcówkach.
- 1.2.4. Możliwość włączenia/wyłączenia oświetlenia w końcówkach ze światłem.
- 1.2.5. Możliwość zaprogramowania parametrów pracy dla minimum 4. lekarzy.
- 1.2.6. Minimum 8 programów pracy dla końcówek obrotowych oraz skalera.
- 1.2.7. Elektroniczna regulacja wody do spraju (przy udziale zaworu proporcjonalnego).
- 1.2.8. Możliwość regulacji ilości obrotów mikrosilnika.
- 1.2.9. Możliwość zmiany trybu pracy sterownika nożnego ON/OFF lub płynnej regulacji (dotyczy mikrosilnika i skalera).
- 1.2.10. Włączanie/wyłączanie spraju w końcówkach z możliwością włączenia chłodzenia wiertła tylko wodą.
- 1.2.11. Napełnianie kubka.
- 1.2.12. Oplukiwanie misy.
- 1.2.13. Możliwość sterowania fotelem.

1.3. Blok spluwaczki (zawieszony na fotelu) - wyposażenie:

- 1.3.1. Ssak chirurgiczny (cienki rękaw).
- 1.3.2. Ssak chirurgiczny (gruby rękaw).
- 1.3.3. Unit wyposażony w system ssący współpracujący z pompą suchą.
- 1.3.4. Separator amalgamatu zabudowany w bloku spluwaczki (separacja amalgamatu na poziomie min.95%).
- 1.3.5. Blok spluwaczki odchylany o kąt min 90 stopni
- 1.3.6. Ramię misy spluwaczki odchylane o kąt min. 130 stopni.
- 1.3.7. Misa spluwaczki szklana, z możliwością łatwego demontażu.
- 1.3.8. Ramię pantograficzne panelu asysty.
- 1.3.9. Klawiatura asysty (możliwość sterowania fotelem, napełnianiem kubka, oplukiwaniem misy).
- 1.3.10. Zamknięty układ wody destylowanej do chłodzenia narzędzi na stoliku lekarza (butla zamontowana wewnątrz bloku spluwaczki).

1.4. Lampa oświetleniowa (LED):

- 1.4.1. Uruchamiana bezdotykowo (SENSOR) przy głowicy oraz z wyświetlacza dotykowego pulpitu lekarza i z klawiatury panelu asysty.
- 1.4.2. Regulacja głowicy lampy w trzech płaszczyznach.
- 1.4.3. Zdejmowana osłona uchwytu głowicy z możliwością sterylizacji w autoklawie.
- 1.4.4. Dwa poziomy natężenia światła lampy z możliwością płynnej regulacji natężenia w zakresie każdego ze stopni.

1.5. Fotel - wyposażenie:

- 1.5.1. Siłowniki elektromechaniczne.
- 1.5.2. Podłokietnik lewy.
- 1.5.3. Zagłówek regulowany w trzech płaszczyznach, z blokadą mechaniczną.
- 1.5.4. Wyłączniki bezpieczeństwa w podstawie fotela oraz w oparciu.
- 1.5.5. Tapicerka bezszwowa.
- 1.5.6. Minimum 4 programowane pozycje pracy fotela dla każdego lekarza.

1.6. Sterownik nożny (wielofunkcyjny, wspólny dla unitu i fotela) - funkcje:

- 1.6.1. Możliwość uruchamiania końcówek.
- 1.6.2. Przedmuch „chipblower”.
- 1.6.3. Płynna regulacja obrotów mikrosilnika i mocy skalera.
- 1.6.4. Sterowanie fotelem.
- 1.6.5. Przełączanie kierunku obrotów mikrosilnika.
- 1.6.6. Możliwość włączania/wyłączania spraju w końcówkach.
- 1.6.7. Napełnianie kubka i opłukiwanie misy.

1.7. Sterownik nożny – możliwości programowania funkcji do przycisków sterownika nożnego:

- 1.7.1. chiplower;
- 1.7.2. włączenie/wyłączenie spraju w końcówkach;
- 1.7.3. włączenie/wyłączenie lampy oświetleniowej;
- 1.7.4. włączenie/wyłączenie lewych obrotów mikrosilnika;
- 1.7.5. włączenie/wyłączenie trybu ENDO w skalerze;
- 1.7.6. włączenie/wyłączenie oświetlenia w końcówkach.

1.8. Pompa ssąca – sucha w obudowie.

1.9. Zestaw monitor + kamera wewnętrzna:

- 1.9.1. Monitor LCD (przekątna ekranu 15”, format ekranu 4:3) z możliwością podłączenia kamery bez udziału komputera.
- 1.9.2. Uchwyt monitora LCD.
- 1.9.3. Kamera z możliwością zapisu zdjęć na karcie pamięci.

1.10. Krzeselko lekarza.

- 2. Cena przedmiotu zamówienia powinna zawierać koszty dostawy do siedziby Zamawiającego, jego instalacji oraz przeszkolenia personelu, a także koszty wynikające z zawartego w ofercie okresu gwarancji.

3. W ofercie należy ponadto podać:
 - a) okres gwarancji na przedmiot zamówienia (gwarancja pełna – części + serwis);
 - b) informacje odnośnie serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego.
3. Oferent będzie zobowiązany do podpisania umowy dostawy zgodnej ze wzorem dołączonym do niniejszego zapytania.
4. Oferta zachowuje ważność w okresie 30 dni od daty jej złożenia.

Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze lub nieścieralnym atramentem (na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania), należy przesać w zamkniętej kopercie do dnia 29.10.2018 r. do godz. 14.00, do siedziby Zamawiającego, na adres:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
87-100 Toruń, ul. Dąbrowskiego 1.
pokój 103, Piętro.

z dopiskiem:

(nie otwierać przed godz. 14.30, 29 października 2018 r.)

Załączniki:

1. Formularz oferty.
2. Wzór umowy.

DYREKTOR
Wojskowej Specjalistycznej Przychodni
Lekarskiej Samodzielnego Publicznego ZOZ

lek. Zbigniew Leżuch

.....
podpis Zamawiającego