



**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75**

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Tel. 052/36-55-352, 052/36-55-296, 052/36-55-495, 052/36-55-521  
Fax. 052/376-55-752

ISO 9001: 2000

Bydgoszcz dnia 14.10.2009 r.

NZZ/42/D/09

**Wszyscy Wykonawcy**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę autoreafaktometru. (NZZ/42/D/09).

**ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE**

Działając na podstawie art. 38 ust 1,2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz.1655 z póź. zm.) w związku z zapytaniami zadanymi przez oferenta w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w w/w sprawie Zamawiający udziela odpowiedzi.

1. **Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 2.**  
Czy Zamawiający dopuści cylinder + / - 10 D?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

2. **Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 3.**  
Czy Zamawiający dopuści czas pomiaru 0,07 s?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

3. **Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 4.**  
Czy Zamawiający dopuści promień krzywizny 5 – 10 mm ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

4. **Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 5.**  
Czy Zamawiający dopuści astygmatyzm + / - 9 D ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

5. **Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 6.**  
Czy Zamawiający dopuści keratometrię centralną 3,5 mm ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75**

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Tel. 052/36-55-352, 052/36-55-296, 052/36-55-495, 052/36-55-521  
Fax. 052/376-55-752

**6. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 7.**

Czy Zamawiający dopuści keratometrię peryferyjną 6,5 mm ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**7. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 8.**

Czy Zamawiający dopuści aparatu bez możliwości regulacji jasności optotypy ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**8. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 9.**

Czy Zamawiający dopuści aparat bez funkcji retoiluminacji ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**9. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 10.**

Czy Zamawiający dopuści aparat bez funkcji pomiaru ciągłego ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**10. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 12.**

Czy Zamawiający dopuści aparat bez trybu dla osób z oczopląsem ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**11. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 16.**

Czy Zamawiający dopuści monitor LCD 5,6' ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający również dopuszcza takie rozwiązanie.

**12. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia, pkt. 17.**

Czy Zamawiający dopuści stół o regulacji wysokości blatu: 670 – 900 mm ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**13. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający dopuści autoreafaktokeratometr z zakresem pomiaru:  
cylinder: - 10 D do + 10 D, z czasem pomiaru: od 5 do 10 mm, astygmatyzmem: 0 do + 9 D,  
z keratometrią peryferyjną 7,5 mm, bez funkcji retoiluminacji, w komplecie ze stolikiem z regulacją  
wysokości blatu: 750 – 950 mm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75**

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Tel. 052/36-55-352, 052/36-55-296, 052/36-55-495, 052/36-55-521  
Fax. 052/376-55-752

**14. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o zakresie pomiaru refrakcji (sfera) -25 D do + 22 D?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**15. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o zakresie pomiaru refrakcji (cylinder) 0 D do + / - 10 D?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**16. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o zakresie pomiaru keratometrii: promień krzywizny: 5 do 10 mm ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**17. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o zakresie pomiaru keratometrii – astygmatyzm: do + / - 10 D ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**18. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający zgodzi się na urządzenie tylko keratometrii centralnej: śr. 3,0 mm, co szczególnie dobrze sprawdza się w sytuacjach kalkulowania soczewek wszczepialnych przy zaćmie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**19. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które przedstawia tylko wiarygodne wyniki pomiaru ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**20. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający zgodzi się na urządzenie posiadające symboliczny przekaz informacji oraz niewielką ilość komunikatów w języku angielskim ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**21. Zapytanie dotyczy SIWZ, załącznik nr 1, Przedmiot zamówienia.**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z kolorowym monitorem LCD 5” ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Zamawiający**