

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

Uruchomienie i utrzymanie przez okres 24 miesięcy systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących, użytkowanych przez Zamawiającego oraz dostawa wraz z instalacją dodatkowych urządzeń drukujących.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 013280825
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Nowowiejska 31
- 1.4.2.) Miejscowość:** Warszawa
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 00-911
- 1.4.4.) Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** e.dudek@spl.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.spl.pl/>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00204199
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-04-24

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00159974
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW
- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
5.8. Wykaz przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

Specyfikacje techniczne oferowanych do dzierżawy urządzeń, tj. drukarek monochromatycznych, urządzeń wielofunkcyjnych monochromatycznych, urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych, urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych drukujących w formacie A3, potwierdzające spełnianie wymagań Zamawiającego określonych w Opisie przedmiotu zamówienia, dla niżej wymienionych parametrów w odniesieniu do danych urządzeń:

- a) dla urządzeń o których mowa w ust VIII pkt 1 załącznika nr 2 do SWZ – specyfikacje techniczne muszą potwierdzić spełnianie parametrów wskazanych poniżej przez Zamawiającego:
- a. Ilość wymaganych podajników (minimum dwa podajniki gdzie jeden podajnik może być uniwersalnym),
 - b. Obsługi rodzajów i formatów papieru zgodnie z opisem w OPZ,
 - c. Szybkość wydruku pierwszej strony (z uwagi na czas dla pacjenta podczas wizyty),
 - d. Przy wydrukach wielostronicowych (takich jak zlecenie na leczenie uzdrowiskowe czy karta onkologiczna) szybkości wydruku,
 - e. Porty komunikacyjne – dla urządzeń gabinetowych port USB oraz port sieci komputerowej w standardzie RJ45 o prędkości komunikacji 1GB/s,
 - f. Do poprawnej obsługi wydruków (grafika) obsługa języka PCL 5/6, opcjonalnie PS,
 - g. Sterownik w języku polskim z cyfrowym podpisem producenta,

- h. Wsparcie dla systemów Windows 7 do 11 w wersji pro pl, Linux, systemów urządzeń mobilnych (Android, iOS) do obsługi systemu medycznego.
- i. Z uwagi na ilość wydruków per urządzenie – zalecany cykl ilości wydruków w cyklu miesięcznym
- j. Tryb automatycznego wyłączenia i włączania przy bezczynności powyżej 1 godziny,
- k. Karta sieciowa WiFi z możliwością fizycznego odłączenia,
- l. Wsparcie dla certyfikatu SSL do panelu zarządzania,
- m. Głośność urządzenia (z uwagi na pracę w gabinetach lekarskich/pielęgniarskich).
- cd. został wskazany w poz. "Wykaz innych wymaganych oświadczeń i dokumentów".

Po zmianie:

Celem potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania i cechy, Zamawiający, na podstawie art. 106 ust. 1 Ustawy, wymaga złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1) Wypełnione przez Wykonawcę Tabele – „Opis oferowanych urządzeń” wg wzoru:

- a) załącznika nr 7A do SWZ - dla Urządzenia nr 1 – Drukarka mono (gabinetowa),
 - b) załącznika nr 7B do SWZ - dla Urządzenia nr 2 – Urządzenie wielofunkcyjne Mono,
 - c) załącznika nr 7C do SWZ - dla Urządzenia nr 3 – Urządzenie wielofunkcyjne Kolor,
 - d) załącznika nr 7D do SWZ - dla Urządzenia nr 4 – Urządzenie wielofunkcyjne Kolor A3,
- Zamawiający wymaga, aby w opisie każdego z oferowanych urządzeń Wykonawca wskazał :

- Producenta urządzenia,
- oferowany model /typ urządzenia i rok produkcji
- ilość oferowanych urządzeń - w przypadku, gdy w ramach danego Urządzenia wymaganego w ust VIII załącznika nr 2 do SWZ, wykonawca oferuje różne modele urządzeń,
- w tabeli, w kolumnie „Parametry urządzenia oferowane przez Wykonawcę spełniają/nie spełniają wymagania Zamawiającego TAK / NIE **”, Zamawiający wymaga, aby wykonawca wskazał czy poszczególne oferowane parametry urządzenia spełniają parametry wymienione w odpowiednim wierszu w kolumnie „Parametry urządzenia wymagane przez Zamawiającego”, poprzez wpisanie TAK (w przypadku gdy spełnia dany parametr) lub NIE (w przypadku gdy nie spełnia danego parametru).

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu

Przed zmianą:

Specyfikacje techniczne oferowanych do dzierżawy urządzeń, tj. drukarek monochromatycznych, urządzeń wielofunkcyjnych monochromatycznych, urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych, urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych drukujących w formacie A3, potwierdzające spełnianie wskazanych przez Zamawiającego parametrów spośród określonych w Opisie przedmiotu zamówienia, wymienionych w poz. "Wykaz przedmiotowych środków dowodowych" w odniesieniu do danych urządzeń, w podziale na:

- a) urządzenia o których mowa w ust VIII pkt 1 załącznika nr 2 do SWZ ,
- b) urządzenia o których mowa w ust VIII pkt 2, 3 i 4 załącznika nr 2 do SWZ.

Po zmianie:

Dokumenty wskazane w pozycji: "Wykaz przedmiotowych środków dowodowych".

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

c.d. dot. poz. "Wykazu przedmiotowych środków dowodowych":

b) dla urządzeń o których mowa w ust VIII pkt 2, 3 i 4 załącznika nr 2 do SWZ – specyfikacje techniczne muszą potwierdzić spełnianie parametrów wskazanych poniżej przez Zamawiającego:

- a. Ilość wymaganych podajników (minimum dwa podajniki gdzie jeden podajnik może być uniwersalnym),
- b. Obsługi rodzajów i formatów papieru zgodnie z opisem w OPZ,
- c. Szybkość wydruku pierwszej strony (z uwagi na czas dla pacjenta podczas wizyty),
- d. Przy wydrukach wielostronicowych (takich jak zlecenie na leczenie uzdrowiskowe czy karta onkologiczna) szybkości wydruku,
- e. Porty komunikacyjne – dla urządzeń gabinetowych port USB oraz port sieci komputerowej w standardzie RJ45 o prędkości komunikacji 1GB/s,
- f. Do poprawnej obsługi wydruków (grafika) obsługa języka PCL 5/6, opcjonalnie PS,
- g. Sterownik w języku polskim z cyfrowym podpisem producenta,
- h. Wsparcie dla systemów Windows 7 do 11 w wersji pro pl, Linux, systemów urządzeń mobilnych (Android, iOS) do obsługi systemu medycznego.
- i. Z uwagi na ilość wydruków per urządzenie – zalecany cykl ilości wydruków w cyklu miesięcznym
- j. Tryb automatycznego wyłączenia i włączania przy bezczynności powyżej 1 godziny,
- k. Karta sieciowa WiFi z możliwością fizycznego odłączenia,
- l. Wsparcie dla certyfikatu SSL do panelu zarządzania,
- m. Głośność urządzenia (z uwagi na pracę w gabinetach lekarskich/pielęgniarskich).
- n. Wszystkie parametry z powyższych dla drukarek,

- o. Obsługa skanowania z protokołem SMB2/3 (skanowanie do zasobu z weryfikacją konta użytkownika),
- p. Obsługa LDAP,
- q. Możliwość skanowania do wiadomości email,
- r. Skanowanie i kopiowanie dwustronne (najlepiej jednoprzebiegowe)
- s. Minimalna prędkość dla kopiowania/skanowania podana w OPZ
- t. Karta sieci bezprzewodowej z możliwością fizycznego odłączenia/podłączenia do obsługi urządzeń mobilnych opartych na systemach Android/IOS do zdefiniowania połączenia typu punkt-punkt bez potrzeby instalacji dodatkowego oprogramowania na komputerze (zarządzanie przez przeglądarkę Chrome/Edge).

Po zmianie: