

Szczecin, dnia 9 lipca 2021 r.

Nasz znak: WOMP – ZCLiP / EO / 107 / 2021

Dotyczy: przetargu prowadzonego w trybie podstawowym na: **„Dostawę mammografu”**.  
(znak sprawy: 4/WOMP – ZCLiP/ 2021)

Na podstawie art. 253 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, jako Zamawiający informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty na: „Dostawę mammografu”.

**1) wybrano najkorzystniejszą ofertę wykonawcy:**

nazwa (firma) i adres wykonawcy:

**OFERTA Nr 1:**

**FUJIFILM Poland  
Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością  
Aleje Jerozolimskie 178  
02-486 Warszawa**

ilość uzyskanych punktów: **95**

**UZASADNIENIE**

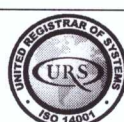
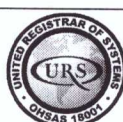
Firma: **FUJIFILM Poland Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością** złożyła ofertę niepodlegającą odrzuceniu, spełniła wszystkie wymagania i warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia, uzyskała największą liczbę punktów na podstawie kryteriów oceny ofert.

**2) nazwy, siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktacja przyznana ofertom w każdym kryterium i łączna punktacja:**

Wpłynęły 2 oferty.

- 1) oferta Nr 1 FUJIFILM Poland Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, Aleje Jerozolimskie 178, 02-486 Warszawa
- 2) oferta Nr 2 SIEMENS HEALTHCARE Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Punktacja w kryterium CENA (60 pkt)	Punktacja w pozacenowych kryteriach oceny ofert (40 pkt)	Łączna ilość punktów
1	FUJIFILM Poland Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Aleje Jerozolimskie 178 02 – 486 Warszawa	60	35	<b>95</b>



KRS:  
KRS: 0000001837  
Sąd Rej. Szczecin - Centrum  
XIII Wydział Gospodarczy KRS

Telefony:  
sekretariat: +48 91 43 49 121  
centrala: +48 91 43 49 100  
fax: +48 91 48 45 967

Internet:  
www.womp.szczecin.pl  
sekretariat@womp.szczecin.pl

2	SIEMENS HEALTHCARE Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością ul. Żupnicza 11 03-821 Warszawa	45,43	36	<b>81,43</b>
---	--	-------	----	--------------

W załączeniu – punktacja w pozacenowych kryteriach oceny ofert.



KRS:  
KRS: 0000001837  
Sąd Rej. Szczecin - Centrum  
XIII Wydział Gospodarczy KRS

Telefony:  
sekretariat: +48 91 43 49 121  
centrala: +48 91 43 49 100  
fax: +48 91 48 45 967

Internet:  
[www.womp.szczecin.pl](http://www.womp.szczecin.pl)  
[sekretariat@womp.szczecin.pl](mailto:sekretariat@womp.szczecin.pl)

**Pozacenowe kryteria oceny ofert waga 40%**  
**MAMMOGRAF CYFROWY**

<b>Poz. OPZ</b>	<b>Parametr</b>	<b>Parametr graniczny</b>	<b>Ocena punktowa</b>	<b>FUJIFILM POLAND Sp. z o.o.</b>	<b>SIEMENS HEALTHCARE Sp. z o.o.</b>
	<b>I WYMAGANIA OGÓLNE:</b>				
6.	Możliwość rozbudowy mammografu o funkcję tomosyntezy	TAK/NIE	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt	2	0
	<b>IV AUTOMATYKA</b>				
24.	Min. dwie szybkości ruchu uciskacza podczas aktywacji kompresji – szybsza podczas ruchu bez kontaktu z piersią pacjentki oraz wolniejsza po kontakcie	TAK/NIE	TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt	3	3
25.	Aparat doбира optymalną siłę kompresji na podstawie podatności piersi na dalszy ucisk - gdy pierś przestaje zmieniać swoją grubość ucisk zatrzymuje się oferując optymalną jakość obrazu przy jak najmniejszym dyskomforcie dla pacjentki; możliwość aplikacji większego ucisku przez technika, jeśli uzna on to za stosowne	TAK/NIE	TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt	0	3
	<b>V STATYW MAMMOGRAFICZNY</b>				
36.	Na wyświetlaczu na statywie podawane nazwisko i imię pacjentki w celu dodatkowej kontroli dla zmniejszenia możliwości pomyłek - przypisanie zdjęć do niewłaściwej osoby	TAK/NIE	TAK – 4 pkt NIE – 0 pkt	4	4
37.	Zestaw do zdjęć powiększonych, o współczynniku powiększenia co najmniej 1,5x	TAK podać współczynnik powiększenia	dwa współczynniki powiększenia: 1.5x oraz większy niż 1.5x – 2 pkt jeden współczynnik powiększenia: 1.5x lub 1.8x – 0 pkt	0	0

<b>Poz. OPZ</b>	<b>Parametr</b>	<b>Parametr graniczny</b>	<b>Ocena punktowa</b>	<b>FUJIFILM POLAND Sp. z o.o.</b>	<b>SIEMENS HEALTHCARE Sp. z o.o.</b>
39.	Jeden i ten sam przycisk, którego aktywacja powoduje automatyczne przemieszczenie się aparatu do pozycji odpowiedniej dla następnej projekcji, ustawionej w procedurze badania. W przypadku korekty przez technika kąta ustawienia głowicy dla danej pacjentki w projekcji MLO aparat automatycznie zastosuje skorygowany kąt podczas drugiej projekcji MLO tej pacjentki	TAK/NIE	TAK – 3 pkt NIE – 0 pkt	3	3
46.	<b>VI DETEKTOR CYFROWY</b> Rozmiar piksela	Max. 100 µm	≤ 85 µm – 6 pkt > 85 µm – 0 pkt	6	6
53.	Osiągalny poziom DQE – min. 50%	TAK Proszę podać	powyżej 50% - 1 pkt Min. 50% - 0 pkt	1	1
85.	<b>IX INNE</b> Wykonawca powinien zapewnić co najmniej 3 letnią gwarancję prawidłowego działania oferowanego urządzenia, obejmującą części zamienne, w tym lampę RTG wszystkie elementy peryferyjne, wymagane opłaty licencyjne oraz serwis (pełna gwarancja)	TAK Wykonawca ma obowiązek podać niniejszą wartość w pełnych latach.	3 lata - 0 pkt 4 lata - 7 pkt 5 lat i więcej 14 pkt	14	14
97.	Oferent musi posiadać na terenie Polski serwis z autoryzacją producenta do serwisowania zaofertowanego urządzenia przez okres 10 lat	Tak	Poza woj. Zachodniopomorskim -0 pkt Na terenie woj. Zachodniopomorskiego 2 pkt	2	2

**SUMA PUNKTÓW:**

**35**

**36**