

Uczestnicy
postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu
nieograniczonego
na

Dostawa, instalacja i uruchomienie Tomografu komputerowego 1 szt. i Cyfrowego aparatu RTG z zawieszeniem sufitowym 1 szt. wraz z adaptacją pomieszczeń dla potrzeb montażu aparatów i wykonanie prac remontowych zmieniających funkcjonalność pomieszczeń.

**Zakup aparatów finansowany „w ramach środków pozyskanych przez Powiat Proszowicki z Rządowego Funduszu Inwestycji Lokalnych”
Przeciwdziałanie COVID - 19**

Oznaczenie sprawy: 20/ZP/2021

W związku z wniesieniem pytań przez Wykonawców, Zamawiający przedstawia treść pytań i udziela pisemnych wyjaśnień, zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późniejszymi zmianami).

Pytanie 1

„PYTANIE DO SWZ – załącznik nr 2a parametry techniczne tomografu komputerowego

L.p.	Opis parametru	Wartość wymagana/graniczna
F	Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu	
123	Automatyczny, dwugłowicowy wstrzykiwacz do podawania środka kontrastowego i soli fizjologicznej w badaniach CT, wraz z osprzętem i sterowaniem umożliwiającym wykonanie badania ze zdalnym podaniem środka kontrastowego	TAK, OPISAĆ
124	Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12 lub 24h niezależnie od ilości wykonanych iniekcji oraz zużytego środka kontrastowego czy NaCl	TAK, OPISAĆ
125	Wstrzykiwacz zintegrowany z tomografem - automatyczna synchronizacja ze skanowaniem	TAK, OPISAĆ
126	Konsola sterująca wyposażona w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim	TAK, OPISAĆ
127	Możliwość pobierania środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów	TAK, OPISAĆ

„Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie automatycznego wstrzykiwacza kontrastu z interfejsem graficzno - hasłowym w języku angielskim?”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem, iż instrukcja musi być po polsku (co najmniej w formie elektronicznej) oraz dołączona skrócona instrukcja z obrazkami interfejsu/poszczególnych etapów podawania kontrastu i objaśnieniami w języku polskim

w formie papierowej (ew. zalaminowanej) wraz z objaśnieniami komunikatów o błędach również w języku polskim.

Pytanie 2

„Czy w ramach wprowadzanego ustawowego standardu Elektronicznej Dokumentacji Pacjenta (EDM) zamawiający będzie wymagał aby zaoferowany wstrzykiwacz środka kontrastowego był wyposażony w skaner umożliwiający automatyczne odczytywanie, pobieranie i zapisywanie w protokole badania parametrów zastosowanego środka kontrastowego bezpośrednio z kodu graficznego producenta umieszczonego na jego etykiecie?”

Odpowiedź:

„Zamawiający w obecnym brzmieniu SWZ dopuszcza zaoferowanie automatycznego wstrzykiwacza kontrastu o wymienionych funkcjonalnościach jednak nie są one wymagane warunkując możliwość złożenia ważnej oferty”.

Pytanie 3

„Czy zamawiający będzie wymagał, aby zaoferowany wstrzykiwacz środka kontrastowego miał możliwość zdalnego nadzoru serwisowego z wykorzystaniem łącza internetowego?”

Odpowiedź:

„Zamawiający w obecnym brzmieniu SWZ dopuszcza zaoferowanie automatycznego wstrzykiwacza kontrastu o wymienionej funkcjonalności jednak nie jest ona wymagana warunkując możliwość złożenia ważnej oferty”.

Pytanie 4

„Czy w ramach integracji wstrzykiwacza kontrastu z tomografem komputerowym zamawiający będzie wymagał pełnej integracji obu urządzeń na najwyższym możliwym poziomie i obsługi wstrzykiwacza bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego obejmującej wprowadzenie, edytowanie, zapisywanie i inicjowanie protokołu podania środka kontrastowego z poziomu protokołu badania TK oraz automatycznego generowania przez tomograf raportu dotyczącego rzeczywistych parametrów środka kontrastowego (co najmniej objętość, szybkość wstrzyknięcia, opóźnienie) jaki otrzymał pacjent dołączany do badania w postaci dodatkowej serii DICOM z możliwością jego zapamiętania i wydruku?”

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga integracji co najmniej w zakresie wyzwolenia podania kontrastu i NaCl albo ich odpowiedniej sekwencji z poziomu CT/w zależności od ustawionego protokołu po uprzednim ustawieniu objętości NaCl, kontrastu i ich przepływów na konsoli.

Pytanie 5

„Dotyczy: Załącznik 2 a do SWZ - Parametry techniczne tomografu komputerowego, F. Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu, 123. Automatyczny, dwugłowicowy wstrzykiwacz do podawania środka kontrastowego i soli fizjologicznej w badaniach CT, wraz z osprzętem i sterowaniem umożliwiającym wykonanie badania ze zdalnym podaniem środka kontrastowego. Prosimy o dopuszczenie do postępowania 3-kanalowego automatycznego bezwkładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK, który jest równoważny ze wstrzykiwaczem dwugłowicowym (posiada dwie komory do montażu środka kontrastowego oraz jedną do montażu NaCl). Wstrzykiwacz spełnia pozostałe wymagania Zamawiającego”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie 3-kanalowego automatycznego, bezwkładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK, który jest równoważny ze wstrzykiwaczem dwugłowicowym (posiada dwie komory do montażu środka kontrastowego oraz jedną do montażu NaCl) pod warunkiem spełnienia pozostałych wymagań zamawiającego w zakresie automatycznego wstrzykiwacza kontrastu.

Pytanie 6

„Załącznik nr 2A, pkt 5

Zamawiający definiując potencjalne zastosowania nowo nabywanego urządzenia, słusznie wskazał podstawowe badanie kardiologiczne typu CalciumScore, co jest absolutnie wymaganym minimum. Zwracamy jednak uprzejmie uwagę, że w obecnym kształcie zapisów nigdzie nie jest wymagana prezentacja wyniku tego podstawowego badania, czyli obliczenie i prezentacja wyniku w skali AGATSONa. Dlatego dla dobra finansowego Zamawiającego proponujemy poniższy zapis, który w tym samym budżecie pozwoli dostarczyć odpowiednie rozwiązanie, dostarczane przez wielu producentów tomografów, bez konieczności późniejszego dokupowania innych urządzeń.

1	Oprogramowanie do oceny uwapnienia naczyń wieńcowych typu CalciumScore metodą Agatstona	TAK		
---	---	-----	--	--

Dodatkowo zwracamy również uwagę, że najlepsze wzmocnienie w skali Hounsfielda dla wapnia, a więc jakość obrazu w rzeczonym badaniu uzyskuje się dla najniższych nastaw napięcia anodowego. Dlatego współczesne tomografy mogą zaoferować badanie CalciumScore przy niskich kV, proponujemy:

1	Możliwość wykonywania badań oceny zwapnień naczyń wieńcowych (CaScoring) przy niskich nastawach napięcia [kV] lampy RTG	≤ 120 kV	≤ 120 kV – 0 pkt ≤ 80 kV – 10 pkt”
---	---	----------	---------------------------------------

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje w załączniku 2a do SWZ pkt 121a, o następującym brzmieniu:

121a	Oprogramowanie do oceny uwapnienia naczyń wieńcowych typu CalciumScore metodą Agatstona	Tak, opisać		
------	---	-------------	--	--

Ponadto w ramach oferty i dostawy oczekuje dostarczenia stosownego oprogramowania w ramach stacji lekarskiej do analizy i opracowywania badań radiologicznych co najmniej w podstawowym zakresie przeznaczenia aparatu określonym w cz. A. pkt. 5 oraz innym bardziej szczegółowo wyspecyfikowanym w pozostałej treści SWZ.

Zamawiający uzupełnia również pkt 5 w taki sposób, że przyjmuje on następujące brzmienie:

5	Tomograf umożliwiający wykonanie co najmniej: - badań klatki piersiowej, kręgosłupa, jamy brzusznej i miednicy wraz z wielofazowymi badaniami narządów tych obszarów anatomicznych, - badań kończyn górnych i dolnych - badań tomograficznych centralnego układu nerwowego - badań (perfuzji, angiografii): naczyń domózgowych, wewnątrzczaszkowych, naczyń obwodowych, - badań kardiologicznych np. CalciumScore - akwizycji submilimetrowych niewielkich struktur anatomicznych np. ucha środkowego - badań wielonarządowych w zakresie min. 160 cm - w/w badań w wariacie pediatrycznym Wraz z oprogramowaniem diagnostycznym stacji roboczej do analizy w/w badań w ramach oferowanej stacji lekarskiej - opisowej	TAK, podać		
---	---	------------	--	--

Pytanie 7

„Załącznik nr 2A, pkt 7

Zamawiający oczekuje dostarczenia stołu pacjenta, o możliwie jak najwyższej nośności. Nie motywując jednak odpowiednio oferentów to zaoferowania tego, co mają najlepsze w tej kategorii. Producenci tacy jak GE, Canon, Siemens mogą zaoferować stoły o nośności 300 kg i więcej. Przyjmując tę wartość jako najwyższą punktowaną Zamawiający zmotywuje oferentów do dostawy najlepszego rozwiązania, w najbardziej konkurencyjnej cenie. Proponujemy:

7	Maksymalna dopuszczalna masa obciążająca stół (z zachowaniem deklarowanej precyzji pozycjonowania - podnoszenia i opuszczania oraz przesuwu stołu) co najmniej 220 [kg] w całym zakresie przesuwu stołu	TAK, podać ≥ 220 [kg]	220 kg - 0 pkt. 221-300 kg - 5 pkt. Powyżej 300 kg - 10 pkt.”
---	---	-----------------------------	---

Odpowiedź:

„Zamawiający, na podstawie informacji technicznych dostępnych na rynku dotyczących ujawnionych możliwości aparatów CT różnych producentów, które wg najlepszej wiedzy Zamawiającego, mogą spełniać wymagania SWZ oraz uznając argumentację jednego z potencjalnych wykonawców wprowadza modyfikację w cz. B pkt. 7 który przyjmuje następujące brzmienie:

7	Maksymalna dopuszczalna masa obciążająca stół (z zachowaniem deklarowanej precyzji pozycjonowania - podnoszenia i opuszczania oraz przesuwu stołu) co najmniej 220 [kg] w całym zakresie przesuwu stołu	TAK, podać \geq 220 [kg]		220 kg - 0 pkt. 221-300 kg - 5 pkt. Powyżej 300 kg - 10 pkt.
---	---	----------------------------	--	--

Pytanie 8**„Załącznik nr 2A, pkt 14**

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne :

14	Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonej na gantry pozycji anatomicznej (min. 2 różne pozycje)	TAK, podać liczbę pozycji/NIE	NIE - 0 pkt. TAK - 2 pkt.
----	--	-------------------------------	------------------------------

Co zapewni odpowiednią funkcjonalność i zwiększy konkurencyjność ofert.”

Odpowiedź:

Zapis pozostaje bez zmian.

Pytanie 9**„Załącznik nr 2A, pkt 15 i 16**

Aby móc złożyć ważną i konkurencyjną ofertę konieczna jest pozytywna odpowiedź Zamawiającego dla poniższych kryteriów. Zamawiający w punkcie nr 7 premiuje rozwiązania o wysokiej nośności stołu, które chcielibyśmy móc dostarczyć. Niestety w punktach 15 i 16 ogranicza możliwość wykorzystania wzmocnionej konstrukcji stołu, wymagając fizycznego pochylania gantry w zakresie ± 30 [°]. Jak pokazuje praktyka diagnostyki obrazowej pochylanie w zakresie ± 30 [°], nie jest stosowane. Praktyka kliniczna potwierdza iż pochYLENIE gantry w zakresie ± 28 [°] jest wystarczające do wykonania wszystkich typów badań. Dlatego prosimy o dopuszczenie fizycznego pochylania gantry w zakresie ± 28 [°], proponując :

15	Możliwość fizycznego pochylania gantry do badań w zakresie co najmniej ± 28 [°]	TAK, podać zakres [o]		
16	Skan spiralny lub sekwencyjny przy pochylonym gantry w zakresie ± 28 [°]	TAK, podać zakres [°]		

W ten sposób będziemy mogli złożyć konkurencyjną ofertę, zwiększając możliwości pracy z pacjentami bariatrycznymi, zapewniając konkurencyjne warunki cenowe.”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza możliwość fizycznego pochylania gantry w zakresie ± 28 [°] i zmienia zapis w pkt 15 i 16 Załącznika 2a na następujące brzmienie:

15	Możliwość fizycznego pochylania gantry do badań w zakresie co najmniej ± 28 [°]	TAK, podać zakres [°]
16	Skan spiralny lub sekwencyjny przy pochylonym gantry w zakresie ± 28 [°]	TAK, podać zakres [°]

Pytanie 10**„Załącznik nr 2A, pkt 10**

Zwracamy uwagę, że kamera powinna móc być wykorzystywana nie tylko podczas ułożenia pacjenta

na stole, ale przede wszystkim – ze względów bezpieczeństwa, podczas całego badania. Podczas układania pacjenta na stole towarzyszy mu technik, a kamery potrzebuje dopiero gdy przystąpi do wykonywania badania z drugiego pomieszczenia. Dlatego wnioskujemy o usunięcie słów „podczas ułożenia na stole aparatu”.

Dodatkowo, co równie ważne kamera ta powinna być zintegrowana z gantry aparatu, co ograniczy koszty adaptacji i wykonania pomieszczeń. Po co płacić za coś, co może zostać dostarczone standardowo z aparatem. Dlatego proponujemy:

10	Kamera zintegrowana z gantry do obserwacji zachowań pacjenta, z funkcją zbliżenia widoku, z możliwością podglądu ze stanowiska technika (konsola operatora)	TAK, opisać		NIE - 0 pkt. TAK - 5 pkt”
----	---	-------------	--	------------------------------

Odpowiedź:

„Zamawiający nie zgadza się z interpretacją jednego z potencjalnych Wykonawców co do słów „podczas ułożenia na stole aparatu”, który interpretuje je jako „podczas UKŁADANIA na stole aparatu”. Zamawiający wyjaśnia, że chodzi mu o możliwość obserwacji pacjenta po ułożeniu na stole (obserwacja pacjenta leżącego, czyli spozycjonowanego do planowanego badania, tuż przed jego rozpoczęciem, gdy technik zajmuje miejsce przed konsolą aparatu by rozpocząć badanie od razu lub po wykonaniu dodatkowych czynności przez personel pielęgniarski np. związany z podpięciem do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu itp.). Uwzględniając częściowo argumentację jednego z potencjalnych oferentów co do atrakcyjności rozwiązania ze zintegrowaną w gantry aparatu kamerą oraz aby rozwiać wątpliwości potencjalnych Wykonawców co do momentu obserwacji pacjenta Zamawiający modyfikuje treść cz. B pkt. 10, który przyjmuje następujące brzmienie:

10	Kamera do obserwacji zachowań pacjenta po ułożeniu i spozycjonowaniu go na stole aparatu, z funkcją zbliżenia widoku z możliwością podglądu ze stanowiska technika (konsola operatora)	TAK, opisać		Kamera niezintegrowana z gantry aparatu – 0 pkt. Kamera zintegrowana z gantry aparatu – 2 pkt.
----	--	----------------	--	---

Pytanie 11

„Załącznik nr 2A, pkt 12

Obecny kształt zapisów jest krzywdzący dla Zamawiającego bowiem umożliwia oferentom podawanie teoretycznej maksymalnej szybkości przesuwu stołu, bez skanowania! To tak jakby wozic pacjenta w głąb gantry, nie robiąc skanowania.

Dlatego konieczne jest modyfikacja zapisu, wymagająca podania maksymalnej szybkości badania, a nie przesuwu stołu. Bowiem Zamawiający będzie Pacjentów badał, a nie przesuwał na stole :

12	Maksymalna szybkość badania do uzyskania w trakcie klinicznego protokołu badania min. 150 mm/s	TAK , podać wartości ≥ 150 [mm/s]		
----	--	--------------------------------------	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia treść cz. B. pkt. 12 która przyjmuje następujące brzmienie:

12	Maksymalna prędkość badania możliwa do uzyskania w trakcie klinicznego protokołu badania co najmniej 150 [mm/s]	TAK, podać ≥ 150 [mm/s]		
----	---	-------------------------------	--	--

Pytanie 12

„Załącznik nr 2A, pkt 24

Zapewne nadrzędnym celem Zamawiającego jest bezpieczeństwo i zdrowie Pacjentów, to powinno znaleźć odzwierciedlenie w wymaganiu, lub przynajmniej punktowaniu rozwiązań znacząco ograniczających dawkę, przy jednoczesnej poprawie jakości obrazu Dlatego prosimy o przynajmniej punktowanie systemów wykonujących badania przy nastawie napięcia anodowego < 80 kV. Jest to czysto fizyczne rozwiązanie, mniejsze napięcie – mniejsza dawka

24	Minimalne napięcie lampy rtg używane w protokołach klinicznych, nie więcej niż 80 [kV]	TAK, PODAĆ ≤ 80 [kV]		80 kV – 0 pkt <80 kV – 10 pkt”
----	--	-------------------------	--	-----------------------------------

Odpowiedź:

Zamawiający opierając się na dostępnych informacjach technicznych modyfikuje treść cz. C pkt. 24, który przyjmuje następujące brzmienie:

24	Minimalne napięcie lampy rtg używane w protokołach klinicznych, nie więcej niż 80 [kV]	TAK, PODAĆ ≤ 80 [kV]		80 kV – 0 pkt. <80 kV – 2 pkt
----	--	----------------------------	--	----------------------------------

Pytanie 13

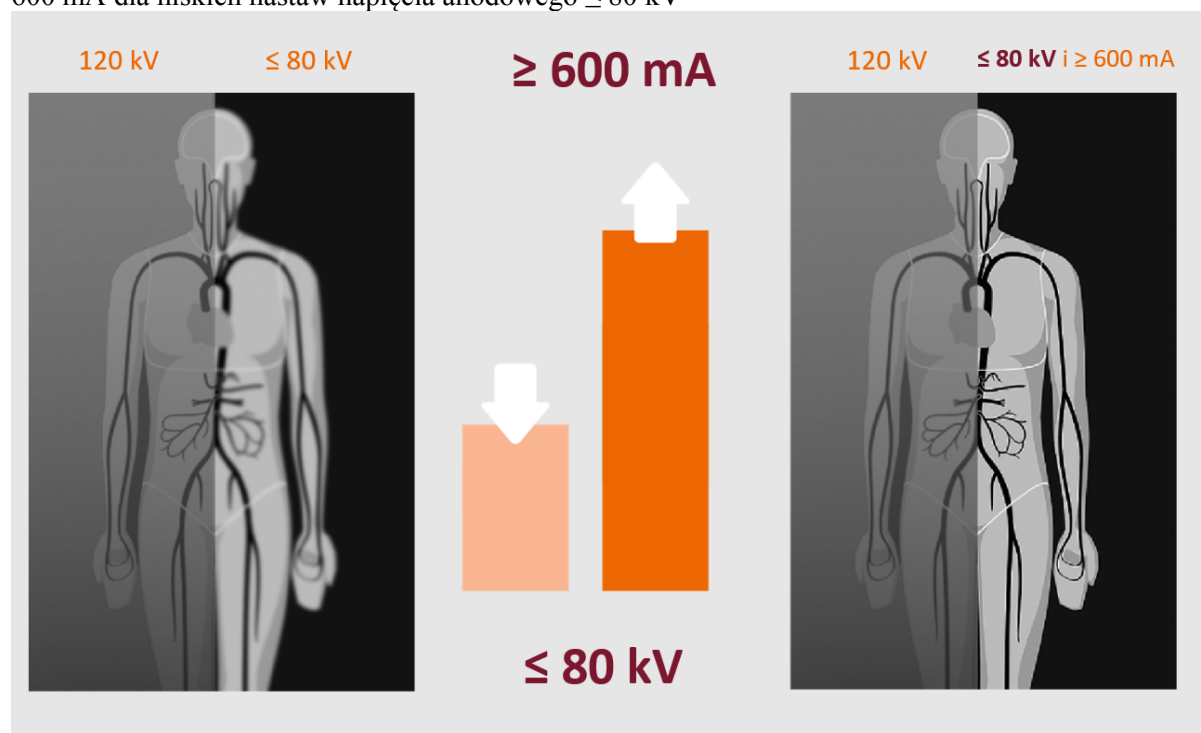
„Załącznik nr 2A, pkt 27

Prosimy o zmianę zapisu i wymaganie prądu ≥ 600 mA dla napięcia anodowego ≤ 80 kV.

W obecnym kształcie zapisu wymagana przez Zamawiającego funkcjonalność **nie daje żadnych korzyści diagnostycznych, zwiększa natomiast dawkę dla Pacjenta**

Praktyka kliniczna potwierdza iż jedynie stosowanie wysokich prądów dla niskich parametrów napięcia kV jest uzasadnione diagnostycznie. Stosując niskie napięcie można obrazować struktury miętko tkankowe, a możliwość zwiększenia prądu w takim obrazowaniu pozwala znacząco poprawić jakość uzyskiwanych obrazów.

Dlatego zwracamy uwagę zamawiającego aby wymagał uzyskiwania wysokiego prądu lampy RTG ≥ 600 mA dla niskich nastaw napięcia anodowego ≤ 80 kV



27	Maksymalny prąd anody lampy możliwy do zastosowania protokołach klinicznych, przy napięciu anodowym ≤ 80 kV, nie mniejszy niż 600 [mA], przy	TAK, PODAĆ [mA]		≥ 600 mA – 0 pkt ≥ 800 mA – 10 pkt
----	---	--------------------	--	---

Odpowiedź:

Zapis pozostaje bez zmian.

Pytanie 14**„Załącznik nr 2A, pkt 30**

Minimalny czas pełnego obrotu układu lampa-detektor o 360 st. to podstawowy parametr, który umożliwi w ogóle funkcjonowanie techniki tomografii komputerowej, która gdyby nie szybki obrót układu byłaby zwykłym rentgenem. Biorąc pod uwagę ten fakt, oraz to że Zamawiający oczekuje możliwości przeprowadzania badań kardiologicznych prosimy o docenienie faktu zaoferowania jak najszybszego obrotu i punktowanie tego kryterium przynajmniej w takim zakresie, jak punktowane są parametry samego stołu, tj.:

30	Minimalny czas pełnego skanu (obrot układu(ów) lampa detektor 360°) nie większy niż 0,35 [s]	TAK, PODAĆ ≤ 0,35 [s]	0,35s - 0 pkt. Poniżej 0,35s - 10 pkt”
----	--	--------------------------	---

Odpowiedź:

Zapis pozostaje bez zmian.

Pytanie 15**„Załącznik nr 2A, pkt 36**

Aby móc złożyć ważną i konkurencyjną ofertę konieczna jest pozytywna odpowiedź Zamawiającego dla poniższych kryteriów. Wnioskujemy o usunięcie tego punktu, który jest charakterystyczny tylko dla koncernu GE. Zamawiający zapewnił już sobie funkcjonalność (o lepszych parametrach) w punkcie 37. Opisana w punkcie 36 funkcjonalność jest sztuczna i niemierzalna. Jedyne stosowanie algorytmu iteracyjnego pozwala pomierzyć dawkę bez jego stosowania i po jego zastosowaniu, określając stopień redukcji. Zaś opis kryterium punktu 36 nie definiuje nic i jest niemierzalne. Jest jedynie formą oświadczenia danego producenta.”

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla pkt. 36.

Pytanie 16**„Załącznik nr 2A, pkt 49**

Zwracamy uwagę, że w klasie tomografów wymaganych przez Zamawiającego – generujących dużą liczbę danych wymagana minimalna pojemność dysku na poziomie 250 000 obrazów jest stanowczo za niska i odpowiada rozwiązaniom technologicznym z początków lat 2000. Obecny standardem jest minimum 500 000 obrazów. Jest to parametr bardzo istotny dla Zamawiającego ponieważ zdefiniowanie niskiej pojemności dyskowej dla obrazów będzie skutkowało zapychaniem się bazy danych konsoli akwizycyjnej, spowolnieniem jej pracy, a nawet brakiem możliwości wykonywania badań. Wszyscy dostawcy są w stanie sprostać takiemu wymaganiu ze współczesnymi konstrukcjami.

49	Pojemność dysku twardego dla obrazów bez kompresji (512x512), wyrażona liczbą obrazów co najmniej 500 000 [liczba]	TAK, podać liczbę ≥ 500 000		
----	--	--------------------------------	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis w pkt 49 na:

49	Pojemność dysku twardego dla obrazów bez kompresji (512x512), wyrażona liczbą obrazów co najmniej 450 000 [liczba]	TAK, podać liczbę ≥ 450 000		
----	--	--------------------------------	--	--

Pytanie 17**„Załącznik nr 2A, pkt 58**

Zwracamy uwagę Zamawiającego na niekorzystne dla niego zapisy. Zamawiający wymaga jedynie oprogramowania do akwizycji i rekonstrukcji badań bramkowanych EKG, co może skutkować tym że oferty dostarczą jedynie oprogramowanie zainstalowane na tomografie bez faktycznego urządzenia

pomiarowego, które potencjalnie będzie trzeba dokupić później i odpowiednio konfigurować/instalować w ramach dodatkowych kosztów. Dlatego mając na uwadze dobro Zamawiającego uprzejmie prosimy o uzupełnienie zapisu słowami „Zintegrowany z tomografem Moduł synchronizacji akwizycji z przebiegiem EKG oraz oprogramowanie do akwizycji i rekonstrukcji badań CT wyzwalanych bramką EKG w badaniach zwapnień naczyń wieńcowych” :

58	Zintegrowany z tomografem Moduł synchronizacji akwizycji z przebiegiem EKG oraz oprogramowanie do akwizycji i rekonstrukcji badań CT wyzwalanych bramką EKG w badaniach zwapnień naczyń wieńcowych	TAK, OPISAĆ		
----	--	-------------	--	--

Odpowiedź:

Punkt 58 otrzymuje brzmienie:

58	Zintegrowany z tomografem moduł synchronizacji akwizycji z przebiegiem EKG lub kardiomonitor EKG zewnętrzny, zintegrowany z aparatem w celu synchronizacji akwizycji z przebiegiem EKG oraz oprogramowanie do akwizycji i rekonstrukcji badań CT wyzwalanych bramką EKG w badaniach zwapnień naczyń wieńcowych	TAK, OPISAĆ		
----	--	-------------	--	--

Pytanie 18

„Załącznik nr 2A, pkt 58

Nieocenioną pomocą w ośrodkach rozpoczynających wykonywanie badań serca bramkowanych EKG jest odpowiednio dobrane rozwiązanie sprzętowe ułatwiające przeprowadzenie badania poprzez jasne i czytelne instrukcje dostępne dla technika podczas przygotowania pacjenta i przyklejania elektrod, a także na bieżąco wskazywanie jakości sygnału EKG z danej elektrody. Dlatego aby w pełni wykorzystać możliwości wykonywania badań EKG i z łatwością włączyć je do praktyki klinicznej prosimy o dodanie parametru :

58'	Zapis EKG dostępny na wyświetlaczu na gentry tomografu, wraz z wyświetlaniem instruktażu podłączenia elektrod podczas przygotowania badania oraz funkcją automatycznego sprawdzenia poprawności zamocowania odprowadzeni i jakości sygnału EKG.	TAK/NIE, OPISAĆ	NIE - 0 pkt. TAK - 10 pkt.
-----	---	-----------------	-------------------------------

Odpowiedź:

Zamawiający nie dodaje proponowanego zapisu.

Pytanie 19

„Współczesne tomografy wyposażone w rozwiązania sztucznej inteligencji są w stanie same rozpoznawać aortę i pnie płucny, umiejscawiając w nich automatycznie region zainteresowania (ROI) do badań z kontrastem, wykorzystujących analizę napływu środka cieniującego. Co automatyzuje i zwiększa skuteczność wykonywanych badań. Proponujemy dodanie następującego punktu :

59	Automatyczna identyfikacja obszaru zainteresowania i obliczanie wartości HU w aorcie i pniu płucnym, w celu automatycznego inicjowania badań wyzwalanych napływem środka cieniującego.	TAK/NIE, OPISAĆ	NIE - 0 pkt. TAK - 5 pkt.”
----	--	-----------------	-------------------------------

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje pkt 59a o treści:

59a	Automatyczna identyfikacja obszaru zainteresowania na podstawie wartości HU w aorcie i/lub pniu płucnym, w celu automatycznego inicjowania badań wyzwalanych napływem środka cieniującego.	TAK/NIE, opisać		NIE - 0 pkt TAK - 2 pkt
-----	--	-----------------	--	----------------------------

Pytanie 20

„Załącznik nr 2A, pkt 61

Uprzejmie prosimy Zamawiającego o modyfikację zapisu i nadanie mu kształtu :

61	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi: - Send/Receive - Basic Print - Query/ Retrieve - Storage Commitment - Worklist	TAK		
----	---	-----	--	--

Obecnie wymagane zapisy żądają dostarczenia DICOM Conformance Statement, który jest wielkim, nawet 1 000 stronicowym dokumentem będącym zbiorem reguł i norm standardu. Wymaganie zgodności ze standardem DICOM 3.0 samo w sobie zabezpiecza Zamawiającego, a od dostawców wymaga dostarczenia tego rozwiązania.

Odpowiedź:

DICOM CONFORMACNE STATEMENT to dokument Dystrybutora/przedstawiciela. Zamawiający wymaga dostarczenia go w formie elektronicznej nie musi być w wersji polskiej – liczba stron nie stanowi nadmiernego obciążenia (nie wymagany jest wydruk). Dokument dostarczyć wraz z dostawą aparatu.

Punkt 61 otrzymuje następujące brzmienie:

61	Komunikacja sieciowa (Ethernet) zgodnie z protokołem DICOM 3.0 z obsługą co najmniej: - DICOM 3.0 - SEND/RECEIVE - DICOM 3.0 - QUERY/RETRIEVE - DICOM 3.0 - DICOM PRINT - DICOM 3.0 - Storage Commitment - DICOM 3.0 - Modality WORKLIST - DICOM 3.0 - Dose Report lub Struktured Dose Report DICOM CONFORMANCE STATEMENT potwierdzający spełnienie w/w wymagań - dopuszczalna wersja elektroniczna - przy dostawie aparatu)	TAK, wymieni		
----	---	--------------	--	--

Pytanie 21

Załącznik nr 2A, pkt 145,146,147

Zamawiający w ww. punktach opisuje system raportowania dawek, jednak punktuje go nieproporcjonalnie wysoko w porównaniu do innych dużo istotniejszych cech aparatu (np. czas obrotu gantry czy dużego pola widzenia).

W związku z powyższym pytamy czy Zamawiający zmieni wartość punktacji tych wymogów na „Nie – 0pkt, Tak- 1 pkt”?

145	<p>Oprogramowanie z bezterminowymi licencjami do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego oraz obecnie posiadanego cyfrowego systemu RTG pozwalające na spełnienie dyrektywy EUROATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013 roku.</p> <p>Oprogramowanie ma umożliwiać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - analizę statystyczną poziomu dawek - automatyczne powiadamianie w przypadku przekroczenia poziomu dopuszczalnych dawek - przeglądanie historii dawki w rozbiciu na: pacjentów/regiony anatomiczne/rodzaje badań RTG/osobę przeprowadzającą badanie/zmiany pracy zespołu pracowni TK i RTG (np. poranna, popołudniowa, wieczorna itd.) - automatyczne tygodniowe/miesięczne/roczne raporty dotyczące dawek w pracowni z danych zebranych z tomografu komputerowego i systemu RTG z porównaniem tych danych dla określonej populacji - wyliczenie SSDE (ang. Size-SpecificDoseEstimate — szacowana wielkość dawki zależna od rozmiaru dla każdej serii badania). 	TAK, podać nazwę i producenta/NIE	NIE - 0 pkt. TAK - 1 pkt.
146	<p>Oprogramowanie do optymalizacji zużycia kontrastu w TK pobierające rzeczywiste dane odnośnie ilości wstrzykniętego kontrastu podczas badania.</p> <p>Oprogramowanie ma umożliwiać tworzenie raportów i zestawień zużycia kontrastu oraz informacji o skumulowanej dawce jodu dla danego pacjenta.</p>	TAK, podać nazwę i producenta/NIE	NIE - 0 pkt. TAK - 1 pkt.
147	<p>Oprogramowanie do automatycznego wyliczania, po zakończeniu badania, dawki płodu lub zarodka w przypadku badania kobiety w ciąży zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr51 Poz. 265)</p>	TAK, podać nazwę i producenta/NIE	NIE - 0 pkt. TAK - 1 pkt.

Odpowiedź:

Zapis pozostaje bez zmian.

Pytanie 22

„Załącznik nr 2A, pkt 79

79	Oprogramowanie diagnostyczne zarejestrowane jako wyrób medyczny w klasie IIb	TAK		
----	--	-----	--	--

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie systemu będącego wyrobem medycznym w klasie IIa, tego typu klasyfikacja jest powszechnie stosowana dla systemów zaawansowanej wizualizacji oferowanej przez głównych dostawców tego typu oprogramowania.

Wnioskowane dopuszczenie nie wnosi żadnego pogorszenia jakości diagnostycznej oferowanego systemu, a pozwoli nam złożyć ważną ofertę.”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie systemu będącego wyrobem medycznym w klasie IIa wobec czego cz. E pkt 79 przyjmuje następujące brzmienie:

79	Oprogramowanie diagnostyczne zarejestrowane jako wyrób medyczny co najmniej w klasie IIa	TAK, podać		
----	--	------------	--	--

Pytanie 23**„Załącznik nr 2A, pkt 106**

106	Możliwość stosowania bezpiecznych podpisów elektronicznych do podpisywania wybranych zdjęć / całych badań / raportów medycznych.	TAK, OPISAC	
-----	--	-------------	--

Punkt 106 dotyczy funkcjonalności systemu opisowego RIS, aktualnie zainstalowanego u Zamawiającego a nie systemu zaawansowanej wizualizacji.

Zakres zamówienia nie zawiera dostawy systemu RIS, a jego modyfikacja nie jest możliwa do wycenienia w tak krótkim czasie, w związku z powyższym czy Zamawiający usunie ten punkt? Wnioskowana zmiana nie wnosi żadnego pogorszenia jakości diagnostycznej oferowanego systemu, a pozwoli nam złożyć ważną ofertę.”

Odpowiedź:

Zamawiający usuwa pkt 106.

Pytanie 24**„Dotyczy pkt. 41 Załącznik 2a:**

- 41 Maksymalny diagnostyczny (stosowany klinicznie) skok spirali (pitch) nie mniejszy niż 1,5 TAK, podać wartość

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający w punkcie tym ma na myśli wartość współczynnika pitch przy wykorzystaniu pełnego pola FOV zadeklarowanego w pkt. 31.

W innym przypadku wartość podana w pkt. 41 nie ma kompletnie żadnego znaczenia, ponieważ będzie tylko wartością teoretyczną, nie wykorzystywaną w praktyce klinicznej.”

Odpowiedź:

Zapis pkt 41 otrzymuje brzmienie:

- 41 Maksymalny diagnostyczny (stosowany klinicznie) skok spirali (pitch) nie mniejszy niż 1,5 dla FOV co najmniej 40 cm TAK, podać wartość

Pytanie 25**„Dotyczy pkt. 32 Załącznik 2a:**

- 32 Możliwość rekonstrukcji pola obrazowania powyżej 50 cm TAK podać [cm]/NIE

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli diagnostyczne pole obrazowania.

W innym przypadku parametr ten nie ma żadnej wartości klinicznej, ponieważ przepisy jasno określają na podstawie jakich obrazów może być stawiana diagnoza. Wówczas parametr taki ma na celu jasno wypaczyć wynik postępowania poprzez sztuczne dodanie punktów jednemu, słusznemu” wykonawcy.

Odpowiedź:

Zapis otrzymuje brzmienie:

32	Możliwość rekonstrukcji pola obrazowania powyżej 50 cm	TAK, podać wartość Nie - 0 pkt Tak – 1 pkt
----	--	--

Pytanie 26

„Czy Zamawiający udostępni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mb/s (upload/download) ze stałym adresem IP oraz urządzenie sieciowe umożliwiające zestawienie tunelu VPN w celu zdalnej diagnostyki tomografu?”

Odpowiedź:

Zamawiający nie jest w stanie udostępnić takiego łącza.

Pytanie 27

„Jeśli na powyższe pytanie odpowiedź brzmi nie to czy Zamawiający zapewni łącze internetowe o parametrach jak w poprzednim pytaniu i wyrazi zgodę na instalację odpowiedniego urządzenia dostarczonego przez Wykonawcę w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki tomografu?”

Odpowiedź:

Zamawiający nie jest w stanie udostępnić takiego łącza.

Pytanie 28

„Jeśli na oba poprzednie pytania odpowiedź brzmi nie to czy Zamawiający wyrazi zgodę na uruchomienie zdalnej diagnostyki za pomocą urządzenia sieciowego z modułem 3G dostarczonego i opłacanego przez Wykonawcę?”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 29

„Czy Zamawiający dysponuje mocą elektryczną potrzebną do zasilania instalowanego urządzenia oraz urządzeń peryferyjnych ok 100 Kva?”

Odpowiedź:

Tak

Pytanie 30

„Prosimy o podanie odległości (długości kabla zasilającego) od rozdzielni z której ma być zasilona nowa pracownia TK do tej pracowni.”

Odpowiedź:

Szczegółową lokalizację rozdzielni wskaże projekt powstały w ramach części III niniejszego postępowania. Przewiduje się jednak, iż odległość rozdzielni od aparatu nie przekroczy 40m

Pytanie 31

„Prosimy o wskazanie miejsc z których należy doprowadzić tymczasowo media na plac budowy (długości instalacji tymczasowych).”

Odpowiedź:

Media znajdują się w obrębie pomieszczeń objętych postępowaniem.

Pytanie 32

„Czy zamawiający potwierdzi, że wytrzymałość stropów w pomieszczeniu jest wystarczająca dla instalacji urządzenia? Jaka jest nośność podłogi w pracowni ?”

Odpowiedź:

Opis przedmiotu zamówienia wskazuje na konieczność ewentualnego wzmocnienia stropu. Konieczność lub nie przeprowadzenia tych prac wyniknie z dokumentacji projektowej, części konstrukcyjno-budowlanej, której wykonanie też jest wymagane w dokumentacji przetargowej.

Pytanie 33

„Prosimy o informację w jakiej odległości od sterowni urządzenia znajdują się punkty dostępu do istniejącej sieci IT (systemu PACS / RIS).”

Odpowiedź:

Punkt dostępowy do sieci IT znajduje się w odległości maksymalnie 80m.

Pytanie 34

„Czy Zamawiający dysponuje wolnymi gniazdami Ethernet w serwerowni do wpięcia wszystkich gniazd w nowo powstającej pracowni?”

Odpowiedź:

Zamawiający dysponuje pewną pulą wolnych gniazd Ethernet w punkcie dostępowym, jednak nie potrafi określić czy liczba ta będzie wystarczająca do wpięcia wszystkich nowych punktów, ponieważ nie jest w posiadaniu planu remontu pomieszczenia, które jest również przedmiotem tego postępowania.

Pytanie 35

„Prosimy o informację kto jest dostawcą systemu PACS /RIS, z którym należy zintegrować urządzenie.”

Odpowiedź:

Dostawcą systemu RIS/PACS jest Firma Alteris.

Pytanie 36

„Prosimy o informację czy Zamawiający dysponuje odpowiednimi licencjami umożliwiającymi podłączenie zamawianej aparatury medycznej do systemu PACS/RIS czy zakup licencji leży po stronie Wykonawcy.”

Odpowiedź:

Zamawiający dysponuje odpowiednią liczbą licencji potrzebnych do integracji zamawianej aparatury z systemem.

Pytanie 37

„Prosimy o wskazanie drogi transportu urządzeń.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie zna gabarytów urządzenia. Wybór drogi należy do dostawcy.

Pytanie 38

„Czy Zamawiający oczekuje wykonania pomieszczenia przygotowania pacjenta w obrębie pracowni.”

Odpowiedź:

Tak, oczywiście. Pomieszczenie przygotowania pacjenta wskazane na rysunku koncepcyjnym ma być wykonane w ramach części III niniejszego postępowania zgodnie z zapisami.

Pytanie 39

„Prosimy o informację w jakiej technologii należy wykonać sieć IT w pracowni.”

Odpowiedź:

W technologii miedzianej, ekranowanej KAT 6A.

Pytanie 40

„Prosimy o informację gdzie mogą zostać zainstalowane zewnętrzne elementy instalacji klimatyzacyjnej.”

Odpowiedź:

Szczegółową lokalizację central wskaże projekt powstały w ramach części III niniejszego postępowania. Zamawiający preferuje lokalizację na strychu - centrale i dachu budynku -cooler, czyli 4 kondygnacje nad pracowniami.

Pytanie 41

„Czy Zamawiający udostępni edytowalną wersję dokumentacji pomieszczeń przeznaczonych dla urzędzeń.”

Odpowiedź:

Zamawiający dysponuje szczegółową inwentaryzacją architektoniczną pomieszczeń przewidzianych na pracownię obrazową, kondygnacji podziemnej pod nią i strychu. Ten zakres przekaże zespołowi projektowemu po podpisaniu umowy.

Pytanie 42

„Prosimy o udostępnienie na stronie postępowania przetargowego dokumentacji budowlanej pomieszczeń przeznaczonych pod instalację nowego tomografu komputerowego.”

Odpowiedź:

Na stronie postępowania udostępniono koncepcję architektoniczną. Opis przedmiotu zamówienia wskazuje na konieczność wykonania dokumentacji, której dotyczy zapytanie.

Pytanie 43

„Prosimy o wskazanie nośności stropów na planowanej drodze dostawy nowego tomografu – od głównego wejścia do pracowni TK.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie dysponuje takimi danymi.

Pytanie 44

„Prosimy o informację czy w pracowni jest przewidziane wzmocnienie stropu pod aparat TK oraz jeśli tak, to na jakie obciążenie zostało zaprojektowane.”

Odpowiedź:

Opis przedmiotu zamówienia wskazuje na konieczność ewentualnego wzmocnienia stropu. Konieczność lub nie przeprowadzenia tych prac wyniknie z dokumentacji projektowej, części konstrukcyjno - budowlanej, której wykonanie też jest wymagane w dokumentacji przetargowej.

Pytanie 45

„Prosimy o wyłączenie zakresu obowiązków Wykonawcy uzyskanie wszelkich zgód administracyjnych.”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytanie 46

„W przypadku braku zgody na powyższe, prosimy o potwierdzenie, że termin realizacji Umowy zostanie przesunięty o czas potrzebny na uzyskanie wymaganych zgód administracyjnych, na których tempo wydania Wykonawca nie ma wpływu.”

Odpowiedź:

Potwierdzamy, Stosowny zapis jest w projekcie umowy w §5 ust.3.

Pytanie 47

„Prosimy o potwierdzenie, że w ramach terminu realizacji Zamawiający wymaga jedynie wstępnego szkolenia podstawowego z obsługi aparatu TK. Szkolenia aplikacyjne zostaną wykonane w późniejszym, uzgodnionym z Zamawiającym terminie.”

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie 48

„Czy Zamawiający oczekuje wykonania dokumentacji prac adaptacyjnych – jeśli tak to jakiej.”

Odpowiedź:

Opis przedmiotu zamówienia wskazuje na konieczność wykonania dokumentacji i określa jej zakres w dziale „Projekty”

Pytanie 49

„Prosimy Zamawiającego o zamieszczenie na stronie www Zamawiającego instrukcji bezpieczeństwa pożarowego”

Odpowiedź:

W załączeniu.

Pytanie 50

„Prosimy o informację czy istniejący budynek posiada strefy ppoż? Jeśli tak prosimy o załączenie na stronie www Zamawiającego rysunku z zaznaczonym podziałem tych stref w budynku,-W przypadku gdyby podczas”

Odpowiedź:

Aktualnie cała przestrzeń przewidziana pod zespół pracowni obrazowych zawarty jest w jednej strefie pożarowej wraz z wszystkimi piętrami nad nią. Zamawiający dopuszcza wydzielenie tej strefy jako odrębnej przy uwzględnieniu ewakuacji i innych warunków ochrony ppoż dla reszty budynku.

Pytanie 51

„Prosimy o informację czy Zamawiający nie będzie wymagał wymiany istniejących osłon stałych RTG, a tylko miejscowej naprawy, w przypadku gdyby z obliczeń projektu osłon nie wynikała konieczność wymiany (warunek osłonności został spełniony)? -Prosimy o informację czy wymóg wykonania wykończenia ścian sali badań wykładziną ścienną (SIWZ, str. 64) dotyczy również istniejących pracowni RTG i TK czy tylko nowej pracowni RTG? Jeśli także istniejących pracowni to wiązałoby się to z demontażem ściennych paneli ochronnych RTG i wykonaniem nowych osłon w technologii np. płyta GK+Pb.”

Odpowiedź:

Postępowanie dotyczy nowych pracowni w pomieszczeniach po starej kuchni. Tam nie ma żadnych osłon, należy wszystkie zaprojektować i wykonać w ramach odpowiednich zadań. SWZ posiada 21 stron nie 64, Zamawiający nigdzie nie wskazywał żadnych wymogów dla istniejących pracowni.

Pytanie 52

„Prosimy o wyjaśnienie. -Prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza wykonanie nowych ścianek działowych w technologii suchej zabudowy (podwójna płyta gk + wełna mineralna)?”

Odpowiedź:

Tak, zamawiający dopuści technologię suchej zabudowy jeżeli spełni wszelkie wymagania dotyczące przepisów, atestów i norm. Jednak to dopiero projekt wskaże konkretne rozwiązania co do parametrów jak ilość płyt, czy grubość wełny itp.

Pytanie 53

„Prosimy o informację czy Zamawiający dysponuje odpowiednią ilością miejsca (portów w istn. urządzeniach aktywnych) w istniejącym punkcie dystrybucyjnym dla wpięcia projektowanej instalacji komputerowej czy wymaga instalacji nowych urządzeń aktywnych? Jeśli tak prosimy o szczegółową specyfikację wymaganych urządzeń.”

Odpowiedź:

Zamawiający dysponuje pewną pulą wolnych gniazd Ethernet w punkcie dostępowym, jednak nie potrafi określić czy liczba ta będzie wystarczająca do wpięcia wszystkich nowych punktów, ponieważ nie jest w posiadaniu planu remontu pomieszczenia, które jest również przedmiotem tego postępowania.

Pytanie 54

„Prosimy o informację czy Zamawiający wymagać będzie wykonania kontroli dostępu jako system niezależny czy dołączony do systemu szpitalnego? Jeśli jako system dołączony do istniejącego prosimy o specyfikację obecnego systemu.”

Odpowiedź:

Budynek nie posiada kontroli dostępu więc należy projektować system jako niezależny.

Pytanie 55

„Prosimy Zamawiającego o informację czy nowo instalowane czujki p.poż. w ZDO mają być wpięte do obecnej centrali p.poż., czy należy tylko wykonać nową instalację z wyprowadzeniem okablowania poza obszar remontowany?-Prosimy Zamawiającego o informację, w przypadku konieczności wpięcia, w jakiej odległości od pracowni znajduje się obecna centrala p.poż., do której będzie możliwość wpięcia nowych czujek p.poż.?”

Odpowiedź:

Szczegółowe rozwiązanie wskaże projekt instalacji SSP, który jest przedmiotem tegoż postępowania. Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie z wpięciem się do centrali szpitala. Odległość centrali od wejścia do zespołu pracowni obrazowych to ok 60m.

Pytanie 56

Prosimy Zamawiającego o informację czy się obecna centrala p.poż. umożliwi rozbudowę o dodatkowe pętle? Jeśli nie, prosimy o informację czy Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy dostawy nowej dedykowanej centrali p.poż.?

Odpowiedź:

Aktualnie osobnym postępowaniem przeprowadzana jest procedura projektowania całej instalacji SSP w budynku. Należy założyć, że zastosowana centrala będzie miała możliwość rozbudowy o nowe pętle.

Pytanie 57

„Czy Zamawiający może wskazać miejsce posadowienia centrali wentylacyjnej (ok. 500 kg) na dachu .”

Odpowiedź:

Nie, zamawiający preferuje instalację central w pomieszczeniu maszynowni na strychu.

Pytanie 58

„Czy Zamawiający będzie wymagał w nowej centrali wentylacyjnej funkcji nawilżania?”

Odpowiedź:

Jeżeli nie wymagają tego przepisy, Zamawiający nie będzie wymagał.

Pytanie 59

„Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie w nowej centrali innego typu wymiennika ciepła zamiast glikolowego np. przeciwprądowy? „

Odpowiedź:

Szczegółowe rozwiązanie wskaże projekt objęty niniejszym postępowaniem. Zamawiający dopuści rozwiązania zgodne z przepisami i normami, które regulują wymagania dla instalacji zastosowanych w obiektach służby zdrowia dla pomieszczeń pracowni CT i RTG)

Pytanie 60

„Czy Zamawiający oczekuje w instalacji gazów medycznych w nowej pracowni TK? Jeśli tak prosimy o podanie jakiego typu gazy będą wymagane i w jakiej ilości”

Odpowiedź:

Tak, w pomieszczeniu przygotowania pacjenta tlen, vaccum, spr. pow. jeden moduł naścienny.

Pytanie 61

„Prosimy o informację w jakiej odległości od ZDO znajduje się instalacja gazów medycznych do której będzie możliwość wpięcia nowej instalacji”

Odpowiedź:

W piwnicy bezpośrednio pod zespołem pracowni w odległości 15 - 20m od pomieszczenia przygotowania pacjenta.

Pytanie 62

„Czy Zamawiający wymaga zainstalowania Kontroli Dostępu, jeśli tak to prosimy o podanie ilości drzwi, które system ma obsługiwać.”

Odpowiedź:

Tak, wymagamy. Szczegółowe rozwiązanie w tym ilość drzwi wskaże projekt, który jest przedmiotem niniejszego postępowania.

Pytanie 63**„Dotyczy wzoru umowy Par. 8 ust. 2:**

W związku z tym, iż oprogramowanie jest chronione prawami własności intelektualnej i korzystanie z niego podlega zasadom przewidzianym przez producenta oprogramowania, prosimy o doprecyzowanie postanowień par. 8 ust. 2 w taki sposób, aby odpowiadały warunkom udzielania licencji przez producenta oprogramowania, które Wykonawca dostarczy wraz ze sprzętem będącym przedmiotem postępowania. Wobec tego, proponujemy dodanie do par. 8 ust. 2 kolejnego zdania o następującym brzmieniu:

„Zamawiający (i) nie ma prawa do udzielania sublicencji, cesji, ani udostępniania na innych zasadach praw do używania oprogramowania osobom trzecim; (ii) nie będzie korzystał z oprogramowania w połączeniu z produktami innych producentów chyba, że takie połączenie jest przewidziane jako dopuszczalne w dokumentacji sprzętu; (iii) nie będzie ujawniał osobom trzecim jakichkolwiek informacji zawartych w oprogramowaniu; (iv) nie będzie kopiował ani powielał oprogramowania (z wyjątkiem jednej kopii sporządzonej na potrzeby ewentualnego odtworzenia z kopii zapasowej (back- up) lub w innych celach dopuszczalnych na mocy obowiązującego prawa); (v) nie będzie zmieniał ani modyfikował oprogramowania; ani (vii) dokonywał modelowania odwrotnego, dekompilacji i demontażu ani tworzył jakichkolwiek dzieł zależnych w oparciu o oprogramowanie z wyjątkiem przypadków wyraźnie dopuszczonych na mocy bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.”

Odpowiedź:

Zgoda na następującą zmianę § 8 ust 2:

W ramach wynagrodzenia umownego, z dniem podpisania protokołu końcowego Wykonawca udziela lub zapewnia Zamawiającemu korzystanie z licencji/sublicencji na czas nieoznaczony do oprogramowania wskazanego w pkt 1 niniejszego paragrafu w zakresie koniecznym do używania sprzętu medycznego zgodnie z jego przeznaczeniem oraz warunkami licencji określonymi w dostarczonym Zamawiającemu dokumencie licencji lub dostępnych w oprogramowaniu zapisach dotyczących zakresu licencji. Jeśli okaże się to konieczne, w tym zakresie dopuszczalne jest podpisanie przez Strony odrębnej umowy.

Pytanie 64

„Dotyczy wzoru umowy Par. 8 ust. 3:

Zwracamy uwagę, iż Wykonawca nie jest w stanie oszacować/założyć możliwych, potencjalnych zmian prawnych mających wpływ na oprogramowanie. O ile jest w stanie dokonać założeń i je oszacować w zakresie aktualizacji oprogramowania prowadzonych przez producenta, o tyle zmiany w przepisach prawa nie pozwalają na właściwe oszacowanie tych zmian. Wobec tego, zobowiązanie się przez Wykonawcę do wprowadzania jakichkolwiek, bliżej nawet nieokreślonych zmian wynikających z modyfikacji przepisów prawa, może uniemożliwić Wykonawcy złożenie oferty. Zwracamy się wobec tego z prośbą o następującą modyfikację par. 8 ust. 3: „3. Wykonawca w okresie 3 lat od zawarcia niniejszej umowy, zobowiązany jest dostarczać Zamawiającemu dostępne aktualizacje zainstalowanego na sprzęcie medycznym oprogramowania.””

Odpowiedź:

Zgoda na zmianę

Pytanie 65

„Dotyczy wzoru umowy Par. 9 ust. 3:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od przekazywania odrębnego dokumentu gwarancyjnego i dopuści przyjęcie, iż postanowienia umowy w zakresie dotyczącym gwarancji będzie stanowił dokument gwarancyjny w rozumieniu Kodeksu cywilnego? Takie rozwiązanie występuje powszechnie w praktyce rynkowej. W związku z tym, prosimy o następującą modyfikację par. 9 ust. 3: „3. Wykonawca zobowiązany może dostarczyć Zamawiającemu dokument gwarancyjny obejmujący conajmniej ustalenia niniejszej umowy dotyczące gwarancji, nie później niż do dnia podpisania protokołu odbioru końcowego. W przypadku niedostarczenia odrębnego dokumentu gwarancyjnego, Strony uznają za dokument gwarancyjny w rozumieniu Kodeksu cywilnego postanowienia niniejszej Umowy w zakresie regulującym warunki gwarancji.””

Odpowiedź:

Zgoda na zmianę

Pytanie 66

Dotyczy wzoru umowy Par. 9 ust. 4:

Jak rozumiemy Zamawiający chce uzyskać gwarancję jakości tj. dotyczącą jakości produktu i dotyczącą „wad tkwiących w produkcie/usłudze”. Gwarant nie powinien jednocześnie odpowiadać za sytuacje, gdy awaria spowodowana została okolicznościami wynikającymi z działań podmiotów trzecich. Objęcie takich usterek gwarancją może prowadzić do istotnego zwiększania ceny usługi gdyż Wykonawca będzie musiał wziąć na siebie dużo większe ryzyko (zwłaszcza, że Zamawiający dopuszcza wykonywanie napraw u innego dostawcy). Nie jest możliwe także uwzględnienie gwarancji, gdy szkoda powstała wskutek nieprawidłowo obsługiwanego lub serwisowanego urządzenia (przez następcę wykonawcy). Prosimy w związku z tym o doprecyzowanie w/w okoliczności, który odzwierciedla zakres gwarancji jakości a jednocześnie przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy poprzez dodanie do par. 9 ust. 4 postanowienia o następującej treści:

„Gwarancja jakości określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- a) niewłaściwego użytkowania urządzenia, w szczególności niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania lub najnowszą instrukcją serwisową;
- b) mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- c) jakiegokolwiek bezprawnej ingerencji osób trzecich lub Zamawiającego, w szczególności przeróbek lub zmian konstrukcyjnych;
- d) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.);
- e) normalnego zużycia rzeczy.”

Odpowiedź:

Zgoda na zmianę

Pytanie 67**„Dotyczy wzoru umowy Par. 9 ust. 11:**

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje doprecyzowanie § 9 ust. 11 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne przez niestandardowo długi okres gwarancji 10-letniej na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi, wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania drugiego do § 9 ust. 11 o następującym brzmieniu:

„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.””

Odpowiedź:

Nie ma zgody na zmianę.

Pytanie 68

Dotyczy wzoru umowy Par. 9 ust. 9, Par. 9 ust. 12 a) oraz Załącznik nr 2a pkt. I.139 kol.3: w związku z rozbieżnymi zapisami swz w zakresie terminów przewidzianych na naprawę prosimy o potwierdzenie, iż : w okresie gwarancji termin przewidziany na naprawę bez konieczności wymiany części zamiennych wynosi 5 dni roboczych, zaś w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych – 10 dni roboczych.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 69

„Dotyczy wzoru umowy Par. 9 ust. 10: Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanym dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc. W związku z powyższym wnosimy o następującą modyfikację zdania ostatniego ust.10 w par. 9:

„(...) W przypadku niezastosowania się Wykonawcy do załatwienia reklamacji zgodnie z wynikami ekspertyzy, Zamawiający ma prawo zlecić usunięcie wad innemu autoryzowanemu przez producenta podmiotowi na koszt Wykonawcy””

Odpowiedź:

Zgoda na zmianę

Pytanie 70

„Dotyczy wzoru umowy Par. 9 ust. 13: w związku z tym, iż wymagany w swz okres gwarancji wynosi 24 m-ce, wnosimy o poprawienie oczywistej omyłki i nadanie Par. 9 ust. 13 następującego brzmienia: *„Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości dostarczonego oprogramowania sprzętu medycznego na okres 24 miesięcy. W ramach wynagrodzenia określonego niniejszą umową, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić w trakcie 2 lat od odbioru końcowego serwis oprogramowania, w tym telefoniczny i mailowy, w ramach którego usuwane będą błędy oprogramowania.”*

Odpowiedź:

Zgoda na zmianę.

Pytanie 71

„Dotyczy swz pkt. V.4 oraz XIV.4.d): Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SIWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela/dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 72

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin realizacji zamówienia wynosił 30 tygodni od podpisania umowy?

Pragniemy zwrócić uwagę, iż sposób określenia maksymalnego terminu realizacji zamówienia tzw. datą sztywną nie daje Wykonawcy żadnej gwarancji, że będzie miał choćby minimalny czas na wykonanie zadania, szczególnie w sytuacji kiedy postępowanie o zamówienie publiczne znacząco przedłuży się w czasie. Z uwagi na aktualną sytuację epidemiologiczną i trudne do przewidzenia jej skutki (ograniczenia w bieżącej pracy po stronie uczestników postępowania o zamówienie publiczne, zakłócenia w zarządzaniu łańcuchami dostaw, ograniczenia w funkcjonowaniu Krajowej Izby Odwoławczej i związane z tym wydłużone terminy rozpatrywania środków ochrony prawnej itd.) umowa może zostać zawarta przykładowo w październiku 2021 i dochowanie określonego w swz terminu realizacji będzie w takiej sytuacji niemożliwe. Dlatego też wnosimy o usunięcie tego nieuzasadnionego ryzyka dla Wykonawcy poprzez wprowadzenie terminu 30-tygodniowego od dnia zawarcia umowy.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 73

„Z uwagi na konieczny do wykonania zakres prac, a także aktualną sytuację epidemiologiczną prosimy o wydłużenie okresu realizacji zadania o 40 dni roboczych .”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 74

„Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający najpóźniej w dniu 11.10.2021 protokolarnie przekaże Wykonawcy pomieszczenia wskazane w postępowaniu do przygotowania dla tomografu komputerowego. W przypadku zwłoki z wydaniem pomieszczeń termin realizacji zadania zostanie wydłużony o ten czas zwłoki.”

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie 75

„Prosimy o podanie szacowanej tygodniowej ilości badań, a także wartości napięcia, natężenia prądu oraz czasu ekspozycji dla planowanych badań. Dane potrzebne są do projektu osłon stałych.”

Odpowiedź:

Szacunkowa ilość badań to ok. 80 badań tygodniowo.

Pytanie 76

„Prosimy o wskazanie miejsca magazynowania aparatu od momentu dostawy do chwili instalacji. Prosimy o potwierdzenie, że w związku z wymogiem dostarczenia tomografu przed wymaganym terminem gotowości pomieszczeń pracowni tomografii, Zamawiający po protokolarnym odbiorze dostawy jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo i odpowiednie parametry środowiskowe do magazynowania tomografu. Prosimy o wskazanie pomieszczenia w którym Zamawiający planuje przechowywać tomograf”

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisem § 4 pkt 3 projektu umowy stanowiący Załącznik Nr 4 do SWZ.

Pytanie 77

„Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że dysponuje zapasem przyłączeniowej mocy elektrycznej na poziomie 60 kW wyłącznie dla potrzeb tomografu.”

Odpowiedź:

TAK, potwierdzamy.

Pytanie 78

„Prosimy o wskazanie przebiegu trasy kablowej dla linii zasilającej Tomograf komputerowy i określenie jej szacunkowej długości.”

Odpowiedź:

Szczegółową lokalizację rozdzielni wskaże projekt powstały w ramach części III niniejszego postępowania. Przewiduję się jednak, iż odległość rozdzielni od aparatu nie przekroczy 40m

Pytanie 79

„Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wykona we własnym zakresie doprowadzenie wewnętrznej linii zasilającej o wymaganych parametrach określonych w wytycznych do pomieszczenia tomografu komputerowego.”

Odpowiedź:

Wewnętrzna linię zasilającą doprowadzi Wykonawca wyłoniony w ramach części III niniejszego postępowania.

Pytanie 80

„Prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza możliwość ingerencji w strop pomieszczeń znajdujących się pod pracownią w przypadku konieczności dodatkowego wzmocnienia stropu (dla elementów mocowanych do podłogi w Sali badań)? Prosimy o opis funkcji pomieszczeń bezpośrednio pod pomieszczeniem badań CT.”

Odpowiedź:

Zamawiający proponuje by potencjalny oferent przed zadaniem pytań ze zwykłej przyzwoitości i wzajemnego poszanowania stron przeczytał zapisy SWZ i PFU. Opis przedmiotu zamówienia wyraźnie wskazuje na konieczność ewentualnego wzmocnienia stropu. Konieczność lub nie przeprowadzenia tych prac wyniknie z dokumentacji projektowej, części konstrukcyjno - budowlanej,

której wykonanie też jest wymagane w dokumentacji przetargowej. Pod pomieszczeniami są pomieszczenia techniczne i magazynowe nie przeznaczone na stały pobyt ludzi.

Pytanie 81

„Prosimy o informację jaki typ centrali p.poż i jakiego producenta obsługuje instalację SAP pomieszczeń objętych przebudową/adaptacją.”

Odpowiedź:

Aktualnie osobnym postępowaniem przeprowadzana jest procedura projektowania całej instalacji SSP w budynku. Należy założyć, że zastosowana centrala będzie miała możliwość rozbudowy o nowe pętle. Natomiast na tą chwilę nie dokonano jeszcze wyboru producenta centrali.

Pytanie 82

„Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacji klimatyzacji nie wchodzi w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.”

Odpowiedź:

Szczegółowy zakres prac instalacyjnych wykaże projekt. Ewentualna konieczność zainstalowania klimatyzacji należeć będzie do Wykonawcy Zadania III.

Pytanie 83

„Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacji wentylacji mechanicznej nie wchodzi w zakres prac Wykonawcy.

Prosimy o potwierdzenie, że parametry układu wentylacji doprowadzonego do pomieszczeń pracowni CT będą uwzględniały parametry oferowanego tomografu, a po stronie Wykonawcy jest jedynie rozprowadzenie kanałów wentylacyjnych w obrębie pracowni CT”

Odpowiedź:

Zasadniczo prace przy instalacji wentylacji wchodzi w zakres wykonawcy zadania III w niniejszym postępowaniu z wyłączeniem prac wewnątrz pomieszczeń objętych zadaniami I i II. Tak, potwierdzamy.

Wykonawca zadania III ma obowiązek zaprojektować i wybudować pomieszczenia w tym instalacje z uwzględnieniem parametrów urządzeń z zadań I i II

Pytanie 84

„Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacji gazów medycznych nie wchodzi w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.”

Odpowiedź:

Instalacja gazów medycznych wymagana będzie w pomieszczeniu przygotowania pacjenta tlen, vacuum, spr. pow. jeden moduł ścienny. Należy to do wykonawcy zadania III.

Pytanie 85

„Czy Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkoleń aplikacyjnych w terminie późniejszym (po przekazaniu tomografu komputerowego i podpisaniu protokołu końcowego)? Mając na uwadze interes Zamawiającego, chcemy aby szkolenie aplikacyjne odbyło się z udziałem pacjentów, co będzie miało wpływ na efektywność szkolenia.”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 86

„Prosimy o potwierdzenie, że wszelkie wystąpienia do właściwych organów wydających stosowne opinie, pozwolenia, uzgodnienia, decyzje administracyjne oraz związane z nimi wszelkie dokumenty niezbędne do ich uzyskania są po stronie Zamawiającego”

Odpowiedź:

Wszelkie wystąpienia do właściwych organów wydających stosowne opinie, pozwolenia, uzgodnienia, decyzje administracyjne oraz związane z nimi wszelkie dokumenty niezbędne do ich uzyskania są po stronie Wykonawcy.

Pytanie 87

„W związku z tym, iż w zakresie prac Wykonawcy jest wykonanie nowej sieci LAN, prosimy Zamawiającego o informację jaką ilość punktów PEL ma Wykonawca przewidzieć w poszczególnych pomieszczeniach oprócz ilości niezbędnej do podłączenia i uruchomienia aparatu TK (Tomograf komputerowy).”

Odpowiedź:

Zamawiający nie potrafi odpowiedzieć, ponieważ wykonanie projektu adaptacji pomieszczeń jest jednym z zadań tego postępowania.

Pytanie 88

„Prosimy Zamawiającego o określenie w jaki sposób ma być realizowany system oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego. Czy na zasadzie oddzielnych oprawa z autonomicznymi akumulatorami czy ogólnych opraw oświetleniowych wyposażonych w moduły awaryjne ?”

Odpowiedź:

Zamawiający preferuje zastosowanie opraw z autonomicznymi akumulatorami.

Pytanie 89

„Prosimy Zamawiającego o podanie orientacyjnej odległości (po trasie kablowej) od pomieszczeń objętych adaptacją do GPD – serwerowni głównej. Czy Zamawiający wymaga wykonania sieci strukturalnej jedynie w obrębie pracowni CT, czy też doprowadzenia sieci do serwerowni. Czy Zamawiający wymaga dostawy elementów aktywnych sieci tj switche, routery, itp. Jeżeli tak prosimy o opis urządzeń.”

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż orientacyjna odległość do pkt dostępowego, nie bezpośrednio do serwerowni to ok 80m. Zamawiający wymaga wykonania sieci IT do pkt. Dostępowego, bez dodatkowych urządzeń aktywnych.

Pytanie 90

„Prosimy Zamawiającego o informację czy dla pracowni w której będzie prowadzona przebudowa posiada ekspertyzę p.poż., ewentualne pokontrolne zalecenia straży pożarnej, opracowanie przystosowania budynku do obowiązujących przepisów p.poż., postanowienie Komendanta Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w sprawie ewentualnych odstępstw od aktualnych przepisów p.poż. ? Jeżeli tak, to prosimy o ich udostępnienie.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie dysponuje ww dokumentami. Zalecenia straży pożarnej dotyczą dostosowania w całości budynku do zgodności z przepisami. Aktualnie osobnym postępowaniem przeprowadzana jest procedura projektowania tego dostosowania. W wypadku niemożności skorelowania prac projektowych zamawiający dopuszcza wydzielenie tej strefy jako odrębnej przy uwzględnieniu ewakuacji i innych warunków ochrony pożo dla reszty budynku.

Pytanie 91

„Prosimy o określenie zastosowania UPS jakiego Zamawiający wymaga dla zasilania CT. Czy UPS ma podtrzymywać pracę całego systemu CT w czasie do 10 minut? Jeżeli tak prosimy o wskazanie pomieszczenia dla zlokalizowania takiego systemu z uwzględnieniem znacznej wagi (około 800kg) i koniecznością odprowadzenia ciepła. Czy Zamawiający wymaga jedynie UPS podtrzymującego prace konsoli technika w razie zaniku zasilania, co zapobiega utracie danych badania wykonanego do czasu zaniku zasilania.”

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga takiego wyposażenia w zakresie zabezpieczenia podtrzymania prądu, które zapewnią bezpieczeństwo zdrowia i życia pacjentów oraz zagwarantują nieuszkodzenie urządzenia oraz zapobiegną utracie danych badania wykonanego.

Pytanie 92**„Dotyczy zapisów SWZ rozdział V pkt. 4 – przedmiotowe środki dowodowe**

Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego aparatu RTG?”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 93**„Dotyczy zapisów SWZ rozdział V pkt. 4 – przedmiotowe środki dowodowe**

Czy Zamawiający skorzysta z prawa nadanego mu przez ustawodawcę w art. 20 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych i dopuści złożenie oryginalnych firmowych katalogów producenta w języku angielskim?

Z uwagi na ciągły rozwój produkowanych urządzeń najnowsze katalogi i dane techniczne w pierwszej kolejności producent publikuje w języku angielskim, jako powszechnie używanym w handlu międzynarodowym, następnie zaś w językach poszczególnych krajów. Dopuszczenie przedstawienia dokumentacji w języku angielskim umożliwi Wykonawcy potwierdzenie wymagań Zamawiającego za pomocą pełnej i aktualnej dokumentacji opisującej najnowsze rozwiązania.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 94**Dotyczy zapisów SWZ rozdział V pkt. 4 – przedmiotowe środki dowodowe**

Czy zgodnie z art. 107 ust. 2 Zamawiający wezwie do złożenia przedmiotowych środków dowodowych lub ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie jeżeli wykonawca nie złożył lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne?

Odpowiedź:

Jak w części V SWZ po zmianach.

Pytanie 95

„Dotyczy: projekt umowy dostawy – załącznik nr 4 do SWZ § 10 ust. 3

Uprzejmie prosimy o uwzględnienie w wynagrodzeniu również cyfrowego aparatu RTG z zawieszeniem sufitowym.”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający uwzględnia.

Pytanie 96

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Rysunek obszaru przeznaczonego do modernizacji na str.3

Czy drzwi pomiędzy korytarzem a przedsionkiem (120/200) oraz pomiędzy korytarzem a sterownią gabinetu RTG (90/200) należy dostarczyć i zainstalować w ramach Zadania 2 czy Zadania 3?

Dla zachowania standardu stolarki drzwiowej w całej przestrzeni objętej postępowaniem wydaje się zasadne aby dostawa i instalacja tych drzwi była uwzględniona w zadaniu 3.”

Odpowiedź:

Dostawa i montaż wszelkich drzwi, które wymagać będą osłon radiologicznych należeć będzie do dostawcy urządzenia. O zachowanie standardu stolarki drzwiowej zadba projektant.

Pytanie 97

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Wymagania szczegółowe punkt 2.
Jakie będzie przeznaczenie pomieszczeń znajdujących się poniżej i powyżej pomieszczenia RTG.
Czy są to pomieszczenia przewidziane do ciągłego przebywania ludzi?”

Odpowiedź:

Pod pomieszczeniami są pomieszczenia techniczne i magazynowe nie przeznaczone na stały pobyt ludzi.

Nad pomieszczeniami są pomieszczenia oddziału dziecięcego przeznaczone na stały pobyt ludzi.

Pytanie 98

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Wymagania szczegółowe punkt 2.
W którym miejscu w pomieszczeniu RTG (lub w jego sąsiedztwie) znajduje się przyłącze wody oraz odpływ dla lokalizacji w pomieszczeniu umywalki?”

Odpowiedź:

Przyłącza instalacyjne zostaną zaprojektowane i doprowadzone w miejsca uzgodnione z dostawcą urządzeń w ramach działań wykonawcy zadania III niniejszego postępowania.

Pytanie 99

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Wymagania szczegółowe punkt 8.
Jaka jest konstrukcja stropu i podłogi w pomieszczeniu RTG oraz jakie są ich dopuszczalne ich obciążalności?”

Odpowiedź:

Stropy pod i nad pomieszczeniami to stropy Ackermana, Zamawiający nie zna ich parametrów nośności.

Pytanie 100

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Projekty.
Czy dokumentacja wymagająca uaktualnienia (powstała na zlecenie Zamawiającego w osobnym postępowaniu) zostanie udostępniona wykonawcy łącznie z przekazaniem pomieszczeń do adaptacji?”

Odpowiedź:

Tak, nadmienić należy, że dostawcy z zadań I i II zobowiązani będą do przekazania parametrów i wymagań dostarczanych urządzeń projektantom wykonawcy zadania III tym samym będą mogli aktywnie uczestniczyć w uzgadnianiu na bieżąco powstającej dokumentacji.

Pytanie 101

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace budowlane we wszystkich pomieszczeniach punkt 7.
Dla oszacowania kosztów zapewniania wymaganej ochronności Gabinetu RTG prosimy o wskazanie ile ekspozycji będzie maksymalnie wykonywanych w pomieszczeniu RTG w okresie 1 tygodnia?”

Odpowiedź:

Około 650 ekspozycji w okresie 1 tygodnia.

Pytanie 102

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace elektryczne punkt 1.
W którym miejscu zlokalizowana będzie rozdzielnia główna?”

Odpowiedź:

Szczegółową lokalizację rozdzielni wskaże projekt powstały w ramach zadania III niniejszego postępowania. Przewiduję się jednak, iż odległość rozdzielni od aparatu nie przekroczy 40m.

Pytanie 103

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace elektryczne punkt 1.
Czy wykonanie tablicy przyłączeniowej zasilającej pomieszczenia RTG należy wykonać w ramach Zadania 2?”

Odpowiedź:

Nie, tablica będzie po stronie wykonawcy zadania III, dostawca z zadania II jedynie przeprowadzi kabel zasilający do swojego urządzenia.

Pytanie 104

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace elektryczne punkt 1.

Czy UPS wymagany przez Zamawiającego w załączniku 2d jest tym samym UPS co wymagany w punkcie 116 Załącznika nr 2 c i realizującym tożsame funkcje?”

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga urządzenie UPS, które zabezpieczy aparat RTG i wszystkie urządzenia z nim współpracujące.

Pytanie 105

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace elektryczne punkt 1.

Czy Zamawiający nie popełnił w opisie oczywistej omyłki wymagając wykonania dla Zadania 2 instalacji „sygnalizacyjno - ostrzegawczej (prom X) na zewnątrz drzwi pokoju badań CT”? CT stanowi przedmiot dostawy w zadaniu 1 więc prawdopodobnie chodziło o zewnątrz pokoju badań RTG.”

Odpowiedź:

Tak, omyłka zapis poprawny to – sygnalizacyjno-ostrzegawczej (prom X) na zewnątrz drzwi pokoju badań RTG

Pytanie 106

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace elektryczne punkt 2.

Czy wymagany system sieci „logistyczno - strukturalnej” powinien umożliwiać podłączenie dostarczanego aparatu RTG czy również innych urządzeń? Jeśli ma on umożliwiać również podłączenie innych urządzeń prosimy o określenie jakich i ilu?”

Odpowiedź:

Sieć powinna umożliwić podłączenie nie tylko aparatu RTG, ale wszystkich stacji roboczych współpracujących z tym aparatem RTG w ilości 2 gniazda na jedną stację roboczą.

Pytanie 107

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace elektryczne punkt 4.

Ile aparatów telefonicznych należy dostarczyć i zainstalować w ramach Zadania 2?”

Odpowiedź:

Należy dostarczyć i zainstalować 4 aparaty telefoniczne współpracujące z centralą SLICAN.

Pytanie 108

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Prace elektryczne punkt 6.

Prosimy o dokładne określenie wymagań Zamawiającego w ramach wymaganej kontroli dostępu. Wymóg może być różnie rozumiany gdyż może obejmować system blokad mechanicznych, instalację kart dostępowych, system dostępowy w oparciu o identyfikację video itp. dlatego prosimy o uszczegółowienie pozwalające określić koszty.”

Odpowiedź:

Szczegółowe rozwiązanie w tym ilość drzwi wskaże projekt, który jest przedmiotem zadania III niniejszego postępowania.

Pytanie 109

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. System wentylacyjno-klimatyzacyjny .

Prosimy o wskazanie miejsca w którym wymagane jest wpięcie instalacji wentylacji pomieszczeń RTG w „system wentylacyjny pracowni TK oraz RTG zainstalowany na podstawie osobnego

postępowania”

Odpowiedź:

W ścianie korytarza, dokładne miejsce wskaże projekt powstający w ramach zadania III niniejszego postępowania.

Pytanie 110

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. System wentylacyjno-klimatyzacyjny .

Czy Zamawiający nie popełnił w opisie oczywistej omyłki wymagając wykonania dla Zadania 2 instalacji „ chłodzenia punktowego pom RTG spełniająca komfort ciepłny pacjentom i obsłudze oraz prawidłowe działanie tomografu”? Tomograf stanowi przedmiot dostawy w zadaniu 1 więc prawdopodobnie chodziło o zapewnienie komfortu cieplnego personelowi i pacjentom w pomieszczeniu RTG.”

Odpowiedź:

Tak, to pomyłka zamawiającego, przepraszamy.

Pytanie 111

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Ochrona przeciwpożarowa.

Prosimy o wskazanie do jakiego systemu sygnalizacji pożaru powinien podłączyć się Wykonawca w zakresie Zadania 2?”

Odpowiedź:

Aktualnie osobnym postępowaniem przeprowadzana jest procedura projektowania całej instalacji SSP w budynku. Należy założyć, że zastosowana centrala będzie miała możliwość rozbudowy o nowe pętle. Natomiast na tą chwilę nie dokonano jeszcze wyboru producenta centrali.

Pytanie 112

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Wyposażenie.

Prosimy o wskazanie jakie meble poza konsolą operatora w sterowni powinien dostarczyć wykonawca w ramach realizacji zadania 2?”

Odpowiedź:

Błat w zabudowie dwustanowiskowy z szafką wyposażoną w szuflady zamykane na zamek, dwa fotele biurowe.

Pytanie 113

„Dotyczy: załącznik nr 2 d do SWZ. Wyposażenie.

Prosimy o wskazanie jakie meble poza konsolą operatora w sterowni powinien dostarczyć wykonawca w ramach realizacji zadania 2?”

Odpowiedź:

Błat w zabudowie dwustanowiskowy z szafką wyposażoną w szuflady zamykane na zamek, dwa fotele biurowe.

Pytanie 114

„Dotyczy: załącznik nr 2 c do SWZ. Punkt 130.

Prosimy o wskazanie jaki system PACS/RIS posiada Zamawiający i czy posiada wolne licencje do podłączenia RTG podobnie jak to określono dla aparatu CT w Zadaniu 1 punkt 150 Załącznika 2 a: „licencja PACS oraz integracja zapewniona już w postępowaniu na zakup systemu PACS”?”

Odpowiedź:

Zamawiający posiada system Producenta Alteris, Zamawiający dysponuje licencją potrzebną do integracji aparatu RTG z systemem RIS/PACS.

Załącznik nr 2c do SWZ

Pytanie 115

„W pkt. 17 Zamawiający określił wymagania w zakresie motorowego obrotu lampy wokół osi

pionowej na poziomie $\geq \pm 180^\circ$.

Czy Zamawiający dopuści aparat z zakresem motorowego obrotu lampy wokół osi pionowej w zakresie $+182^\circ/-163^\circ$, jest to mało istotna różnica nie mająca wpływu na wykonywane badania. Producent aparatu jaki chcielibyśmy Państwu zaoferować tj. szwedzka firma Arcoma model Precision i5 celowo ograniczył ruch o całe 360° , żeby nie uszkodzić mechanicznie kolumny z lampą lub wyrwać kabli.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 116

„W pkt. 18 określony został zakres motorowego ruchu pionowego kolumny dostosowany dla badań na poziomie ≥ 180 cm.

Czy Zamawiający dopuści aparat, którego zakres ruchu pionowego kolumny wynosi 175 cm. Najważniejszym czynnikiem w tym przypadku jest to ażeby lampą rtg można było zjechać do samej podłogi aby móc wykonywać zdjęcia pod obciążeniem np. stóp przy statywie płucnym, nasz aparat zapewnia w 100% taką możliwość.”

Odpowiedź:

Tak, dopuszcza.

Pytanie 117

„W pkt. 43 „Minimalna wysokość blatu od podłogi” wymagany parametr określono na ≤ 50 cm, natomiast w pkt. 44 „Zmotoryzowany zakres ruchu pionowego” określony został na poziomie ≥ 40 cm.

Czy Zamawiający dopuści stół o nieznacznie poniższych parametrach:

- minimalna wysokość blatu od podłogi – 55 cm,
- zmotoryzowany zakres ruchu pionowego – 38 cm,

Przy czym należy podnieść, że taka minimalna rozbieżność parametrów nie ma najmniejszego wpływu na wykonywane zdjęcia oraz komfort pracy technika, czy ułożenie pacjenta na blacie stołu.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza minimalnej wysokości blatu od podłogi – 55 cm.

Zamawiający dopuszcza zmotoryzowany zakres ruchu pionowego – 38 cm.

Pytanie 118

„Pkt. 72 określa „Motorowy przesuw detektora w pionie”, jako ≥ 160 cm.

Czy Zamawiający dopuści aparat z motorowym przesuwem detektora w pionie równym 155 cm. Jest to nieznaczna różnica, która nie ma istotnego wpływu na wykonywane badania osób i wystarcza do zrobienia klatki piersiowej lub głowy pacjentowi o wzroście nawet ponad 2 m.”

Odpowiedź:

Tak, dopuszcza.

Pytanie 119

„W pkt. 75 Zamawiający wymaga obrotowego panelu detektora.

Zamawiający do statywu płucnego wymaga dużego detektora o rozmiarze 41x42 cm, który najczęściej prawie u wszystkich oferentów jest kwadratowy. Czy zatem w przypadku kwadratowych detektorów zamawiający mimo wszystko wymaga aby detektor był obracany jak w przypadku detektora w stole, który jest prostokątem o wymiarach 35x43 cm i w tym przypadku jest oczywiste, że detektor musi się o 90° obracać ?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 120

„Prosimy o udzielenie informacji i podanie danych kontaktowych do Państwa dostawcy systemu RIS, HIS, PACS celem uzyskania informacji niezbędnych do podłączenia urządzenia do systemu.”

Odpowiedź:

Alteris S. A. ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
tel. 32 609 32 40 Fax 609 32 49
biuro@ateris.pl

Pytanie 121**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 10**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparat RTG z z generatorem o zakresie prądów do 630 mA, jest to standardowa wartość dla generatorów o mocy 50 kW.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 122**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 17**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparat RTG z zakresem motorowego obrotu lampy wokół osi pionowej wynoszącym $+138/-200^{\circ}$?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 123**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 20**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparat RTG z zakresem ruchu poprzecznego wynoszącym 203 cm?”

Odpowiedź:

Tak, dopuszcza.

Pytanie 124**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 23**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparat RTG z czytelnym wyświetlaczem dotykowym LCD o przekątnej 10” z umożliwiającym wyświetlanie i sterowanie wszystkimi parametrami ekspozycji i sterowanie wszystkimi ruchami automatycznymi pozycjami aparatu?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 125**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 24**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparat RTG bez funkcji wyświetlania zdjęcia poglądowego na wyświetlaczu w obrębie obudowy lampy RTG po ekspozycji?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 126**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 34**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparat RTG z kolimatorem obrotowym w zakresie $\pm 45^{\circ}$?”

Odpowiedź:

Tak, dopuszcza.

Pytanie 127**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 52**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu ze stołem bez funkcjonalności oznaczania stołu (np. podświetleniem) aktywowanego wraz z wyborem stołu jako miejsca pracy?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 128

„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 60

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu z detektorem o rozmiarze piksela równym 140 µm?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 129

„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 62

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu z detektorem o rozdzielczości 2560x3072?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 130

„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 65

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu z detektorem o wadze 2,95 kg?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 131

„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 72

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu ze statywem o zakresie przesuwu pionowego równym 145 cm?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 132

„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 77, 78

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu z automatycznym obrazowaniem kości długich w zakresie do 117 cm realizowanym przez zaznaczenie punktu początkowego a następnie aparat automatycznie wykona 3 ekspozycje?”

Odpowiedź:

Tak, dopuszcza.

Pytanie 133

„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 81

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu ze statywem w którym kąt pochylenia widnieje na analogowym kątomierzu?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 134

„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 82

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu ze statywem bez funkcjonalności oznaczania statywu (np. podświetleniem) aktywowanego wraz z wyborem statywu jako miejsca pracy?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 135**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 83**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu ze statywem w którym sterowanie ruchem góra/dół odbywa się przy pomocy pilota znajdującego się przy statywie?”

Odpowiedź:

Tak, dopuszcza.

Pytanie 136**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 92**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu z detektorem o rozmiarze piksela równym 140 µm?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 137**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 94**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu z detektorem o rozdzielczości 3072 x 3072 pikseli?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 138**„Dotyczy Załącznika nr 2c do SWZ „Parametry Techniczne” – L.p. 101**

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu z detektorem bez funkcji automatycznego ładowania w statywie do zdjęć odległościowych”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytania do załącznika nr 4 do SWZ**Pytanie 139**

„Pytanie do § 3 ust. 3 Umowy. Czy Zamawiający dopuści zmianę § 3 ust. 3 umowy poprzez określenie terminu, w jakim Inspektor Nadzoru Zamawiającego obowiązany będzie do pisemnej akceptacji wniosku materiałowego Wykonawcy?”

Odpowiedź:

W terminie 3 dni od dnia poinformowania o planowanym wbudowaniu materiałów” Jest także możliwość zrezygnowania z tego rygору ale to proszę ustalić z inspektorem nadzoru. Wówczas ostatnie zdanie należałoby wykreślić.

Pytanie 140

„Pytanie do § 3 ust. 13 Umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę § 3 ust. 13 Umowy poprzez wykreślenie zwrotu „według wyboru Zamawiającego”. Wykonawca wskazuje, że to do Wykonawcy należeć powinna decyzja o sposobie usunięcia szkody.”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytanie 141

„Pytanie do § 6 ust. 12 Umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z § 6 ust. 12 Umowy zwrotu „albo też naruszają estetykę wykonania przedmiotu umowy w całości lub w części”?”

Wykonawca wskazuje, że ewentualne „naruszenie estetyki wykonania przedmiotu umowy” nie powinno stanowić podstawę do odstąpienia od umowy.”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytanie 142

„Pytanie do § 6 ust. 15 Umowy. Wykonawca zwraca uwagę Zamawiającego, iż w § 6 ust. 15 zostały wskazane dwie okoliczności, które określają moment przejścia na Zamawiającego ryzyka przypadkowej utraty lub uszkodzenia sprzętu medycznego, które to okoliczności w ocenie Wykonawcy mogą określać dwa różne momenty. Z uwagi na powyższe Wykonawca wnosi o doprecyzowanie wskazanego postanowienia umowy.”

Odpowiedź:

Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia sprzętu medycznego przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia i zainstalowania go do miejsca wskazanego przez Zamawiającego co potwierdzone zostanie w protokole odbioru końcowego lub w innym sporządzonym na tę okoliczność protokole.

Pytanie 143

„Pytanie do § 9 ust. 8,9 i 12 Umowy. Czy Zamawiający doprecyzuje jaka jest relacja pomiędzy postanowieniami umownymi ust. 8 i 9 które określają do postanowienia określonego w ust. 12? (terminy napraw).”

Odpowiedź:

§ 9 ust. 12 reguluje kwestie, które są niezależne od § 9 ust 8-9.

Pytanie 144

„Pytanie do § 9 ust. 13 Umowy. Wykonawca zwraca uwagę na prawdopodobny błąd – z postanowienia wynika, że na dostarczone oprogramowanie sprzętu medycznego udzielono gwarancję na okres 24 miesięcy, podczas, gdy w zdaniu następnym jest mowa o serwisie oprogramowania w okresie 3 lat od odbioru końcowego.”

Odpowiedź:

Nie jest to błąd. Zamawiający oczekuje, że w okresie 3 lat będzie zapewniony serwis oprogramowania, choć w ostatnich 12 miesiącach nie będzie on się odbywał w ramach gwarancji na warunkach w niej określonej.

Pytanie 145

„Pytanie do § 14 ust. 1-10 Umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację:

„1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości sprzętu medycznego za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu i zamontowaniu sprzętu medycznego w sposób umożliwiający jego prawidłowe działanie w określonym w Umowie terminie.

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% łącznego wartości robót adaptacyjnych za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w zakończeniu realizacji prac adaptacyjnych.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy za całość wykonania przedmiotu umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wady towaru w okresie gwarancji lub rękojmi.

4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za naruszenie obowiązku poinformowania o realizacji umowy z udziałem podwykonawcy/podwykonawców, w wysokości 2.500 zł za każdy stwierdzony przypadek.

5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieprzedłożenia do zaakceptowania projektu umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są roboty budowlane lub projektu jej zmiany w wysokości 2.500 zł, odpowiednio za każdego podwykonawcę.

6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieprzedłożenia poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany w wysokości 2.500 zł odpowiednio za każdego podwykonawcę.

7. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku braku zmiany umowy o podwykonawstwo w zakresie terminu zapłaty we wskazanym terminie, w wysokości 2.500 zł, odpowiednio za każdego podwykonawcę.

8. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za brak zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom w wysokości 2.500 zł za każdy przypadek braku zapłaty.

9. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w razie odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, leżących po stronie Wykonawcy, w przypadku opisanym w treści tej umowy oraz w przypadkach opisanych w Kodeksie cywilnym, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10 % łącznego wynagrodzenia Wykonawcy za całość wykonania przedmiotu umowy.”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytania do załącznika 4a:

Pytanie 146

„Pytanie do §4 ust. 3 Umowy. Czy Zamawiający dopuści zmianę § 4 ust. 3 umowy poprzez określenie terminu, w jakim Inspektor Nadzoru Zamawiającego obowiązany będzie do pisemnej akceptacji wniosku materiałowego Wykonawcy?”

Odpowiedź:

Jak w odpowiedzi 1 do załącznika 4

Pytanie 147

„Pytanie do § 4 ust. 13 Umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę § 4 ust. 13 Umowy poprzez wykreślenie zwrotu „według wyboru Zamawiającego”. Wykonawca wskazuje, że to do Wykonawcy należeć powinna decyzja o sposobie usunięcia szkody.”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytanie 148

„Pytanie do § 6 ust. 13 Umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z § 6 ust. 12 Umowy zwrotu „albo też naruszają estetykę wykonania przedmiotu umowy w całości lub w części”? Wykonawca wskazuje, że ewentualne „naruszenie estetyki wykonania przedmiotu umowy” nie powinno stanowić podstawę do odstąpienia od umowy.”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytanie 149

„Pytanie do § 12 ust. 1- 10 Umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację:

„1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy za całość wykonania przedmiotu umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu części Przedmiotu Umowy w niezbędnym zakresie prac remontowych przed dostarczeniem tomografu i aparatu RTG w terminie określonym w § 5 pkt 2.

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy za całość wykonania przedmiotu umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wady w okresie gwarancji lub rękojmi.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za naruszenie obowiązku poinformowania o realizacji umowy z udziałem podwykonawcy/podwykonawców, w wysokości 2.500 zł, za każdy stwierdzony przypadek.

4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieprzedłożenia

do zaakceptowania projektu umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są roboty budowlane lub projektu jej zmiany w wysokości 2.500 zł, odpowiednio za każdego podwykonawcę.

5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nieprzedłożenia poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany w wysokości 2.500 zł odpowiednio za każdego podwykonawcę.

6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku braku zmiany umowy o podwykonawstwo w zakresie terminu zapłaty we wskazanym terminie, w wysokości 2.500 zł, odpowiednio za każdego podwykonawcę.

7. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za brak zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom w wysokości 2.500 zł za każdy przypadek braku zapłaty.

8. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewywiązywanie się Wykonawcy z obowiązków określonych w umowie (innych niż wymienione powyżej) po dwukrotnym pisemnym bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do prawidłowego wykonywania umowy w wysokości 250 zł za każdy dzień od upływu terminu wyznaczonego w drugim wezwaniu do dnia faktycznego wywiązania się z danego obowiązku.

9. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną związku z odstąpieniem przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy za całość wykonania przedmiotu umowy.”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytanie 150

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na określenie w § 12 ust. 13 Umowy limitu odpowiedzialności wykonawcy z tytułu kar umownych na kwotę stanowiącą równowartość 20% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy?”

Odpowiedź:

Nie wyrażamy zgody.

Pytanie 151

„Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.**

Wykonawca wskazuje, że tylko takie zapisy SWZ zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępy serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających¹, w

¹ Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem

której czytamy, że „przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego”.

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, **UZP rekomenduje m.in. zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia), jak również wyczerpujące uregulowanie kwestii ewentualnego przeniesienia na zamawiającego autorskich praw majątkowych do dostarczanego systemu lub praw do licencji (sublicencji) oprogramowania niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu (urządzenia).** Warto przy tym zaznaczyć, że problematyka ta była już poruszana również w orzeczeniach Krajowej Izby Odwoławczej. W wyroku z dnia 12 grudnia 2017 roku, sygn. akt KIO 2506/17, Izba stwierdziła, że „nabycie praw autorskich majątkowych do specyfikacji interfejsów nie prowadzi do wyeliminowania konkurencji na rynku właściwym, wręcz przeciwnie stanowi możliwość dla innych podmiotów zaistnienia na tym rynku. Izba podziela także pogląd Zamawiającego, że niezagwarantowanie sobie korzystania z utworów w określony sposób niewątpliwie może utrudnić udzielenie w przyszłości zamówień innym wykonawcom niż dotychczasowemu”.

Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępuów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii.

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem tomografu w całym cyklu życia urządzenia będą dużo wyższe.

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych². Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)”.

Podsumowując, w ocenie Wykonawcy, jedynie nabycie przez Zamawiającego urządzenia wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami i dostęпами serwisowymi**, a następnie dzięki temu przeprowadzenie konkurencyjnej procedury na pogwarancyjny jego serwis, można uznać za wyraz zastosowania wskazanej reguły w praktyce.

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych nie wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części zamiennych innej niż producenta, zwłaszcza jeśli niniejsza część ma także certyfikat zgodności CE, do tego jest dedykowana dla tomografu komputerowego danego producenta.

https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_sysyemy_informatyczne.pdf

² Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).

Uzyskanie informacji w powyższym zakresie ma dla Wykonawcy szczególnie istotne znaczenie – umożliwi mu bowiem złożenie oferty lepiej dostosowanej do potrzeb i wymagań Zamawiającego.

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga.

Dotyczy zadania II- Cyfrowego aparatu RTG z zawieszeniem sufitowym 1 szt.

Pytanie 152

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 18

18.	Zakres motorowego ruchu pionowego kolumny dostosowany dla badań pacjentów w ciężkich stanach	≥ 180 cm
-----	--	---------------

Czy Zamawiający dopuści zakres ruchu pionowego o wartości 160 cm? Jest to nie wielka różnica, a proponowana wartość w żaden sposób nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu RTG.”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 153

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 21

21.	Automatyka pozycjonowania lampy rtg na zawieszeniu sufitowym do zaprogramowanych pozycji. Możliwość zaprogramowania min. 100 pozycji automatycznych	Tak
-----	---	-----

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości aparat RTG bez w/w funkcjonalności? Pomimo zaprogramowanych pozycji technik i tak musi podejść do aparatu oraz dokonać odpowiedniego ustawienia, dlatego też brak automatycznego pozycjonowania w żaden sposób nie utrudni pracy technikom, a co najważniejsze nie ograniczy możliwości diagnostycznych aparatu.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 154

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 23,24

23.	Umieszczony w obrębie obudowy lampy RTG, cyfrowy, czytelny wyświetlacz LCD o przekątnej min 12" z funkcjonalnością: - wyświetlania i sterowania wszystkimi parametrami ekspozycji. - sterowania wszystkimi ruchami i automatycznymi pozycjami aparatu.	Tak
24.	Wyświetlanie zdjęcia podglądowego na po ekspozycji na wyświetlaczu w obrębie obudowy lampy RTG	Tak

Czy Zamawiający dopuści wyświetlacz LCD o wielkości 7" bez możliwości sterowania automatycznymi pozycjami aparatu oraz bez wyświetlania zdjęcia poglądowego.

Należy zauważyć, że podgląd zdjęcia w pierwszej kolejności pojawia na konsoli technika, więc wymóg ten nie ma uzasadnienia merytorycznego."

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 155

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 43, 44, 45, 46

43.	Minimalna wysokość blatu od podłogi	≤ 50 cm
44.	Zmotoryzowany zakres ruchu pionowego	≥ 40 cm
45.	Ekwiwalent Al płyty pacjenta	≤ 1 mm Al.
46.	Zakres wzdłużnego ruchu detektora w stole	≥ 60 cm

Czy Zamawiający dopuści stół o poniższych parametrach:

43.	Minimalna wysokość blatu od podłogi	56,5 cm
44.	Zmotoryzowany zakres ruchu pionowego	28,5 cm
45.	Ekwiwalent Al płyty pacjenta	1,4 mm Al.
46.	Zakres wzdłużnego ruchu detektora w stole	31 cm

Zaproponowane parametry pozwalają na wykonywanie wszystkich badań diagnostycznych i nie ograniczają możliwości aparatu RTG."

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 156

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 47

47.	Automatyka pozycjonowania i nadążności detektora w stole za ruchem lampy na zawieszeniu sufitowym	Tak
-----	---	-----

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości urządzenie bez automatycznego pozycjonowania? Brak tej funkcjonalności nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu RTG, który chcemy zaoferować."

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 157

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 48

48.	Automatyczne obrazowanie kości długich w stole	≥ 80 cm
-----	--	--------------

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy cyfrowy aparat RTG bez możliwości obrazowania kości długich w stole, lecz tylko w statywie?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 158

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 52, 56

52.	System a`utomatycznego wizualnego oznaczania stołu (np. podświetlenia podstawy stołu) aktywowany wraz z wyborem stołu jako aktywnego miejsca pracy.	Tak
56.	Uchwyt mocowany do blatu stołu ze zintegrowanym sterowaniem ruchu góra/dół oraz zwalnianiem ruchu pływającego blatu	Tak

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy cyfrowy aparat RTG bez w/w funkcjonalności? Brak tych funkcjonalności w żaden sposób nie ogranicza możliwości diagnostycznych oferowanego urządzenia.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 159

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 53

53.	Przyciski nożne do sterowania ruchami blatu wbudowane w podstawę stołu po obu jego dłuższych bokach	Tak
-----	---	-----

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenia stołu z przyciskami sterującymi po jednej stronie?”

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie 160

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 60, 61, 65, 66, 70, 92, 94, 100

60.	Rozmiar piksela	≤ 130 μ m
61.	Rozdzielczość	$\geq 2800 \times 3400$ pikseli
65.	Waga detektora włącznie z baterią	$\leq 2,5$ kg
66.	Detektor odporny na wnikanie płynów i zabezpieczony przed ich działaniem (klasa odporności na wodę min. IPX7)	Tak
70	Pojemność baterii w detektorze pozwalająca na wykonanie dużej ilości ekspozycji bez konieczności wymiany baterii i/lub ładowania detektora	≥ 800 ekspozycji
92.	Rozmiar piksela	≤ 130 μ m
94.	Rozdzielczość	$\geq 3300 \times 3400$ pikseli
100.	Pojemność baterii w detektorze pozwalająca na wykonanie dużej ilości ekspozycji bez konieczności wymiany baterii i/lub ładowania detektora	≥ 800 ekspozycji

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy detektor wyprodukowany przez światowego lidera o następujących parametrach:

60.	Rozmiar piksela	150 μm
61.	Rozdzielczość	2836 x 2336 pikseli
65.	Waga detektora włącznie z baterią	2,6 kg
66.	Detektor odporny na wnikanie płynów i zabezpieczony przed ich działaniem (klasa odporności na wodę min. IPX7)	IPX6
70.	Pojemność baterii w detektorze pozwalająca na wykonanie dużej ilości ekspozycji bez konieczności wymiany baterii i/lub ładowania detektora	200 ekspozycji
92.	Rozmiar piksela	150 μm
94.	Rozdzielczość	2836 x 2832 pikseli
100.	Pojemność baterii w detektorze pozwalająca na wykonanie dużej ilości ekspozycji bez konieczności wymiany baterii i/lub ładowania detektora	200 ekspozycji

Zaoferowane parametry pozwalają uzyskiwać najwyższej jakości obrazy diagnostyczne, a różnica nie będzie zauważalna przez lekarza opisującego zdjęcie.

Dodatkowo należy podkreślić, że 200 ekspozycji na pełnej baterii jest wystarczające, ponieważ detektor zawsze jest doładowywany, gdy znajduje się w kieszeni bucky oraz detektor wyposażony jest w zamienne baterie, które zawsze znajdują się w nastołowej ładowarce.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 161

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 72, 73

72.	Motorowy przesuw detektora w pionie	$\geq 160 \text{ cm}$
73.	Najniższa wysokość środka detektora w statywie od podłogi	$\leq 30 \text{ cm}$

Czy Zamawiający dopuści statyw o następujących parametrach:

- Motorowy przesuw detektora w pionie: 152,6 cm
- Najniższa wysokość środka detektora w statywie od podłogi: 32,6 cm

Jest to niewielka różnica, która nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu RTG.”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 162

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 75

75.	Obrót panelu detektora	$\geq +90^\circ$
-----	------------------------	------------------

Zwracamy się do Zamawiającego o rezygnację z w/w parametru. Należy zauważyć, że Zamawiający wymaga do statywu detektora kwadratowego, więc wymóg obrotu go o 90 stopni nie ma uzasadnienia merytorycznego.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 163

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 76

76.	Automatyka pozycjonowania i nadążności detektora w statywie za	
-----	--	--

	ruchem lampy na zawieszeniu sufitowym	Tak
--	---------------------------------------	-----

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości urządzenie bez automatycznego pozycjonowania? Brak tej funkcjonalności nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu RTG, który chcemy zaoferować.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 164

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 82

82.	System automatycznego wizualnego oznaczania statywu (np. podświetlenia kolumny statywu) aktywowany wraz z wyborem statywu jako aktywnego miejsca pracy.	Tak
-----	---	-----

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy cyfrowy aparat RTG bez w/w funkcjonalności? Brak tych funkcjonalności w żaden sposób nie ogranicza możliwości diagnostycznych oferowanego urządzenia.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 165

„Dotyczy: Załącznik nr 2c do SWZ, pkt. 83

83	Przyciski nożne do sterowania ruchem góra/dół panelu detektora	Tak
----	--	-----

Czy Zamawiający dopuści statyw bez przycisków nożnych, ale wyposażony w panel sterowania umieszczony na statywie oraz w bezprzewodowy pilot?”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 166

„Czy Zamawiający dopuści złożenie oświadczenia producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych niewyszczególnionych w materiałach informacyjnych ?

Uzasadnienie: Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach stanowiących materiał opisowy taki jak oryginalne ulotki/ katalogi/opisy przedmiotu zamówienia/dokumentacja techniczna oferowanego sprzętu, instrukcję obsługi w języku

polskim. Tak sformułowane wymaganie może uniemożliwić złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej producenta itp. oferowanego sprzętu.”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 167

„Prosimy o wyjaśnienie czy przedmiotowe środki dowodowe dotyczą samego urządzenia (aparat RTG/Tomograf) czy też do jego części składowych takich jak detektor, konsola technika wyspecyfikowanych w OPZ?”

Odpowiedź:

Przedmiotowe środki dowodowe dotyczą całego urządzenia.

Pytanie 168

„Prosimy o wskazanie identyfikatora skrzynki ePUAP Zamawiającego. W dokumentacji nie znaleźliśmy tej danej, a jest ona niezbędna do prawidłowego wypełniania formularza do komunikacji a tym samym prawidłowego złożenia oferty.”

Odpowiedź:

/spzoz_proszowice/skrytka

Pytanie 169

„**Dot. Zawieszenie sufitowe lampy RTG, pkt. 18.** Zakres motorowego ruchu pionowego kolumny dostosowany dla badań pacjentów w ciężkich stanach ≥ 180 cm

Czy Zamawiający dopuści zakres ruchu motorowego w pionie o wartości 160 cm? Taka wartość również pozwala na badanie pacjenta w stanie ciężkim. Parametrem, który będzie brał pod uwagę potrzeby pacjenta w stanie ciężkim, jest możliwość wykonywania badania poza stołem kostnym tj. np. na łóżku.

Dodatkowo wartość ruchu 160 cm jest w pełni wystarczająca, aby wykonać diagnostyczne zdjęcie. Przyjmując wysokość stołu na poziomie 55 cm, zachowanie SID na poziomie 100 cm, ruch 160 cm, plus odległość od zawieszenia sufitowego do początku kolumny (około 100 cm) to daje ponad 400 cm czyli znacznie więcej niż wysokość standardowego pokoju badań.

Odpowiedź:

Tak, dopuszcza.

Pytanie 170

„**Dot. Zawieszenie sufitowe lampy RTG, pkt. 23.** Umieszczony w obrębie obudowy lampy RTG, cyfrowy, czytelny wyświetlacz LCD o przekątnej min 12” z funkcjonalnością: - wyświetlania i sterowania wszystkimi parametrami ekspozycji. - sterowania wszystkimi ruchami i automatycznymi pozycjami aparatu.

Prosimy o dopuszczenie wyświetlacza LCD o przekątnej 7” oraz rozwiązanie alternatywne dla funkcji: sterowania wszystkimi ruchami i automatycznymi pozycjami aparatu, polegające na sterowaniu z przycisków, które znajdują się wokół panelu LCD.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 171

„**Dot. Stół do badań, pkt. 43.** Minimalna wysokość blatu od podłogi ≤ 50 cm, **pkt. 44.** Zmotoryzowany zakres ruchu pionowego ≥ 40 cm, **pkt. 45.** Ekwiwalent Al płyty pacjenta ≤ 1 mm Al. Prosimy o dopuszczenie minimalnej wysokości blatu od podłogi o wartości 56 cm. Wymaganą wartość 50 cm może spełnić niewielu (jak nie tylko jeden) producentów sprzętu RTG. Dodatkowo prosimy o dopuszczenie zmotoryzowanego zakresu ruchu o wartości 30 cm. Prosimy o dopuszczenie ekwiwalentu AL. płyty pacjenta 1,2 mm Al.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 172

„**Dot. Stół do badań oraz statyw do zdjęć odległościowych pkt. 52.** System automatycznego wizualnego oznaczania stołu (np. podświetlenia podstawy stołu) aktywowany wraz z wyborem stołu jako aktywnego miejsca pracy., **pkt. 82.** System automatycznego wizualnego oznaczania statywu (np. podświetlenia kolumny statywu) aktywowany wraz z wyborem statywu jako aktywnego miejsca pracy.

Prosimy o wykreślenie tego punktu. Wspomniany parametr nie ma wartości diagnostycznej i ma na celu sztuczne ograniczenie konkurencji.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 173

„Dot. Stół do badań, pkt. 53. Przyciski nożne do sterowania ruchami blatu wbudowane w podstawę stołu po obu jego dłuższych bokach.

Czy Zamawiający dopuści stół, który posiada przyciski nożne z jednej strony?

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 174

„Dot. Stół do badań, pkt. 56. Uchwyt mocowany do blatu stołu ze zintegrowanym sterowaniem ruchu góra/dół oraz zwalnianiem ruchu pływającego blatu.

Prosimy o dopuszczenie możliwości sterowania blatem stołu za pomocą przycisków zintegrowanych ze stołem, tj. ruch góra-dół, zwalnianie blokady w celu umożliwienia ruchu pływającego.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 175

„Dot. detektory cyfrowe dla stołu i ekspozycji swobodnych

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający wymaga dostarczenia łącznie 1 detektora do badań w stole i wolnych ekspozycji.”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie 176

„Dot. detektory cyfrowe dla stołu i ekspozycji swobodnych, pkt. 59. Wysokowydajny scyntylator CSi pozwalający na ograniczenie dawki promieniowania oraz **detektor cyfrowy dla statywu, pkt. 91.** Wysokowydajny scyntylator CSi pozwalający na ograniczenie dawki promieniowania.

Czy Zamawiający może bardziej szczegółowo opisać ten punkt? Jaki parametr będzie decydował, że scyntylator ScI jest wysokowydajny?”

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje detektora cyfrowego ze scyntylatorem CSi .

Pytanie 177

„Dot. detektory cyfrowe dla stołu i ekspozycji swobodnych, pkt. 65. Waga detektora włącznie z baterią $\leq 2,5$ kg.

Prosimy o dopuszczenie detektora o wadze 3 kg. Minimalna waga dla detektorów 4335 wynosi około 3,5 kg. Zamawiający wymagając detektora o tak niskiej wadze wskazuje na konkretnego producenta.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 178

„Dot. detektory cyfrowe dla stołu i ekspozycji swobodnych, pkt. 66. Detektor odporny na wnikanie płynów i zabezpieczony przed ich działaniem (klasa odporności na wodę min. IPX7)

Czy Zamawiający dopuści detektor IP56, który zapewnia ochronę zarówno przed wodą oraz kurzem?

Na rynku detektorów wyróżnia się dwa oznaczenia: klasy wodoodporności IP, wodoszczelności IPX.

Oznaczenie IP składa się z 2 cyfr z przedziału 0-9. Kolejno oznaczenie składa się z :

- Pierwsza cyfra oznaczająca stopień ochrony przed ciałami stałymi, przedział od 0 do 6

- Druga cyfra oznacza stopień ochrony przed cieczami, przedział od 0 do 9

IPX określone są w normie IEC 529 w 8 punktowej skali. Im wyższa cyfra tym większa wodoszczelność.

Wnosimy o dopuszczenie parametru - IP56. Parametr ten gwarantuje odpowiednią ochronę nawet

w przypadku wylania się na jego powierzchnię płynów ustrojowych.”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 179

„Dot. detektory cyfrowe dla stołu i ekspozycji swobodnych, pkt. 69. Detektor wyposażony w wewnętrzną pamięć obrazów.

Czy Zamawiający dopuści detektor bez pamięci wewnętrznej?”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 180

„Dot. detektory cyfrowe dla stołu i ekspozycji swobodnych, pkt. 70. Pojemność baterii w detektorze pozwalająca na wykonanie dużej ilości ekspozycji bez konieczności wymiany baterii i/lub ładowania detektora.

Czy Zamawiający dopuści detektor, który jest scharakteryzowany przez producenta czasem pracy, a nie ilością ekspozycji? Prosimy o dopuszczenie detektora, który może pracować 8,5 godziny.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 181

„Dot. Statyw do zdjęć odległościowych, pkt. 72. Motorowy przesuw detektora w pionie ≥ 160 cm **oraz 73.** Najniższa wysokość środka detektora w statywie od podłogi ≤ 30 cm.

Prosimy o dopuszczenie przesuwu o wartości 152,6 cm oraz najniższej wysokości środka detektora w statywie od podłogi o wartości 32,6 cm.”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 182

„Dot. Statyw do zdjęć odległościowych, pkt. 75. Obrót panelu detektora $\geq +90^\circ$

Prosimy o dopuszczenie detektora bez opcji obrotu.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 183

„Dot. detektor cyfrowy dla statywu, pkt. 95. Maksymalne obciążenie na całej powierzchni detektora ≥ 310 kg.

Czy Zamawiający dopuści detektor o udźwigu 300 kg?

Zwracamy uwagę, że Zamawiający ten detektor dedykuje do pracy w statywie, natomiast detektor w stole chce współdzielić do wolnych ekspozycji. Dla detektora w stole Zamawiający wymaga udźwigu 300 kg. Wynika z tego, że detektor który ma być schowany w bucky statywu i nie używany do wolnych ekspozycji musi mieć lepsze parametry.”

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 184

„Dot. detektor cyfrowy dla statywu, pkt. 98. Detektor odporny na wnikanie płynów i zabezpieczony przed ich działaniem (klasa odporności na wodę min. IPX4)

Czy Zamawiający dopuści detektor IP55, który zapewnia ochronę zarówno przed wodą oraz kurzem?

Na rynku detektorów wyróżnia się dwa oznaczenia: klasy wodoodporności IP, wodoszczelności IPX.

Oznaczenie IP składa się z 2 cyfr z przedziału 0-9. Kolejno oznaczenie składa się z :

- Pierwsza cyfra oznaczająca stopień ochrony przed ciałami stałymi, przedział od 0 do 6

- Druga cyfra oznacza stopień ochrony przed cieczami, przedział od 0 do 9

IPX określone są w normie IEC 529 w 8 punktowej skali. Im wyższa cyfra tym większa wodoszczelność.

Wnosimy o dopuszczenie parametru - IP55. Parametr ten gwarantuje odpowiednią ochronę nawet w przypadku wylania się na jego powierzchnię płynów ustrojowych.”

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie 185

„Dot. detektor cyfrowy dla statywu, pkt. 100. Pojemność baterii w detektorze pozwalająca na wykonanie dużej ilości ekspozycji bez konieczności wymiany baterii i/lub ładowania detektora ≥ 800 ekspozycji.

Czy Zamawiający dopuści detektor, który jest scharakteryzowany przez producenta czasem pracy, a nie ilością ekspozycji? Prosimy o dopuszczenie detektora, który może pracować 7,5 godziny.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 186

„Dot. detektor cyfrowy dla statywu, pkt. 101. Detektor ładowany automatycznie w statywie do zdjęć odległościowych.

Prosimy o dopuszczenie detektora bez opcji ładowania w statywie w zamian za dostarczenie odpowiedniej ilości baterii, która umożliwi ciągłą pracę przez 24 godziny.”

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie 187

„Dot. Konsola systemu obrazowego, pkt. 106. Włączenie aparatu możliwe tylko po autentykacji przez personel przy pomocy karty zbliżeniowej

Prosimy o rezygnację z tego wymogu. Parametr ten wskazuje na konkretnego wykonawcę. Ponadto, wykonanie ekspozycji wymaga zalogowania na konto. Nie ma więc możliwości, aby osoba niepowołana dostała się do opcji aparatu.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 188

„Dot. SWZ Termin dostawy

Wnosimy o wydłużenie terminu realizacji zamówienia na min. 10 tygodni. Urządzenia RTG produkuje się pod konkretne zamówienie ze szczegółowo wyspecyfikowanymi parametrami. Zamawiający znacznie skracając czas dostawy faworyzuje danego wykonawcę, który akurat posiada dany sprzęt na magazynie, znacznie ograniczając tym samym konkurencję. Dodatkowo pragniemy podkreślić, że pomimo podejmowania wzmoczonych starań w celu dotrzymania zadeklarowanych terminów utrzymanie terminowego łańcucha dostaw może być znacznie utrudniona z powodu epidemii wirusa Covid-19.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 189

Części F, załącznik nr 2a do SIWZ: AUTOMATYCZNY WSTRZYKIWACZ KONTRASTU

Prosimy o dopuszczenie oferty na wstrzykiwacz bezwkładowy, cechujący się poniższymi parametrami:

1. Bezwkładowy wstrzykiwacz automatyczny do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK.
2. Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów.
3. Możliwość wprowadzenia prawie nieograniczonej ilości protokołów badań do max. pojemności wbudowanej pamięci 2GB
4. Zintegrowana iniekcja testowa solą fizjologiczną
5. Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności zarówno przez min. 12 godzin jak i przez 24 godziny.
6. Obsługa za pomocą dotykowych paneli sterujących wstrzykiwaczem: 1 przy iniektorze, 1 w pomieszczeniu obsługi.
7. Konsole sterujące wyposażone w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim.
8. Rodzaj połączenia strzykawki z konsolą sterującą –połączenie przewodowe, przewody ukryte w kanałach technicznych pomieszczenia.
9. Aktywne podgrzewacze kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.
10. Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów – min. 9,1 bar \pm 1,2 bar
11. Minimalne natężenie przepływu - max. 0,5 ml/s.
12. Maksymalne natężenie przepływu - min. 9,7 ml/s.
13. Możliwość zaprogramowanie marki, stężenia i objętości środka kontrastowego.

Opisywane urządzenie umożliwia wykonywanie wszystkich rodzajów badań, zapewnia maksymalne bezpieczeństwo pacjentów i personelu obsługującego a ponadto oferuje szereg innych walorów użytkowych, które wpływają na komfort pracy oraz znaczące zmniejszenie kosztów codziennej eksploatacji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie 3-kanalowego automatycznego, bezwkładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK, który jest równoważny ze wstrzykiwaczem dwugłowicowym (posiada dwie komory do montażu środka kontrastowego oraz jedną do montażu NaCl) pod warunkiem spełnienia pozostałych wymagań zamawiającego w zakresie automatycznego wstrzykiwacza kontrastu.

Zamawiający informuje, że wykreśla z części IX SWZ w pkt 2 pkt c) i d).

W załączeniu:

1. SWZ po zmianie,
2. Aktualny załącznik Nr 2a do SWZ,
3. Załącznik 4a do SWZ - aktualny,
4. Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego.

Niniejsze wyjaśnienia Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej w dniu 19.08.2021 r.