„Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
19-300 Ełk, ul. Baranki 24,
tel. 87 620-95-71 wew. 51 - Automatyczna Centrala
tel. 87 621-96-20 - Sekretariat, Zarząd Spółki

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
tel. 87 620-95-93
tel. 87 620-95-76
tel. 87 620-96-26

e-mail: zaopatrzenie-pm@elk.com.pl
e-mail: przetargi@promedica.elk.pl
www.promedica.elk.com.pl

Odpowiedź na Zapytanie 5

Wszyscy uczestnicy postępowania

Znak: P-M/Z/ 1822 /2022 **Data: 04.05.2022 r.**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na **„Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem". Znak Sprawy 1192/ 2022.**

"Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem" dofinansowany jest ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19, w celu realizacji zadań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych"

Na podstawie art. 135 ust. 1-2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) Zamawiający przekazuje treść zapytań dotyczących zapisów specyfikacji warunków zamówienia wraz z wyjaśnieniami. W przedmiotowym postępowaniu wpłynęło następujące pytanie:

PYTANIE nr 1 dot. Rozdziału A Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia
Obecne zapisy specyfikacji ograniczają konkurencję i **uniemożliwiają nam złożenie ważnej oferty**.
Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne tomograf komputerowy, który w większości parametrów znacząco przewyższa wymagania Zamawiającego oraz charakteryzujący się poniższymi różnicami wobec opisu przedmiotu zamówienia, co w żaden sposób nie ogranicza możliwości klinicznych aparatu, **a umożliwi nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty?**
Pozytywna odpowiedź Zamawiającego pozwoli zaoferować nam aparat, który w tej klasie urządzeń jest najszybszy i generuje najmniejszą dawkę promieniowania dla pacjentów.

6	Wskaźnik informujące pacjenta o konieczności wstrzymania oddechu i możliwości wypuszczenia powietrza	Tak podać ilość wskaźników 1 wskaźnik – 0 pkt 2 wskaźniki – 1 pkt wskaźnik LED – 2 pkt
31	Szybkość skanu spiralnego min. 160 mm/s	Tak, podać ≤ 169 mm/s - 0 pkt ≥ 170 mm/s – 4 pkt

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 2 dot. Rozdziału A Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia
Zwracamy uwagę Zamawiającego iż przedmiot zamówienia został opisany w sposób niezgodny z zasadami uczciwej konkurencji poprzez **jednostronny dobór kryteriów oceny ofert** w zakresie parametrów technicznych, tak że wszystkie punkty zdobywa konkretny aparat firmy General Electric, Revolution Maxima.

Pozostali oferenci w przyjętych przez Zamawiającego kryteriach dostają nieomalże 0 punktów za zaoferowanie równoważnych, a w wielu przypadkach nawet znacząco lepszych, technologii i parametrów. Prosimy Zamawiającego o wyrównanie szans pozostałych oferentów, a tym samym zapewnienie warunków uczciwej konkurencji, punktując rozwiązania o wyższych zakresach, szybkościach czy parametrach wedle przedstawionych propozycji:

9	Maksymalne dopuszczalne obciążenie stołu z zachowaniem precyzji pozycjonowania lub precyzji powtarzalności pozycjonowania maks. ± 0,25 mm, ≥ 220 kg	≥ 300 kg – 2 pkt < 300 kg – 0 pkt
10	Stół umożliwiający wykonanie badania w zakresie ≥ 180 cm (bez elementów metalowych) bez potrzeby zmiany pozycji pacjenta [cm]	≥ 200 cm – 1 pkt < 200 cm – 0 pkt
21	Rzeczywista (nie ekwiwalent) maksymalna moc generatora rozumiana jako iloczyn prądów i napięć dostępnych w protokołach badań ≥ 70 kW	≥ 72kW – 0,5 pkt ≥ 75kW – 1 pkt
23	Minimalny zakres napięć anodowych możliwy do zastosowania w protokołach badań ≤ 80 kV	≤ 70 kV – 4 pkt > 70 kV – 0 pkt
24	Rzeczywisty (nie ekwiwalent) maksymalny prąd lampy dla napięcia min. 120 kV [mA]	≥ 625 mA – 2 pkt < 625 mA – 0 pkt
26	Rzeczywista (nie ekwiwalent) szybkość chłodzenia lampy min. 1070 kHU/min.	≥ 1700 kHU/min – 2 pkt < 1700 kHU/min – 0 pkt
27	Kąt pochylania gantry (fizyczny bądź cyfrowy) przy którym możliwe jest wykonanie diagnostycznego skanu spiralnego	≥ 28^0 – 1 pkt < 28^0– 0 pkt
29	Możliwość wykonywania skanu spiralnego z pochyleniem gantry fizycznie lub cyfrowo w pełnym oferowanym zakresie min. ±28^0 i uzyskania w pełni diagnostycznych obrazów w tym badań głowy, kręgosłupa z akwizycji wykonywanej w ten sposób	TAK fizyczne pochylanie – 2 pkt TAK cyfrowe pochylanie – 0 pkt NIE – 0 pkt
30	Minimalny czas pełnego obrotu lampy rtg wokół pacjenta [s] dostępny dla wszystkich rodzajów badań	> 0,33 s – 0 pkt ≤ 0,33 s – 4 pkt
38	Zakres skanu spiralnego ≥ 175 cm	≥ 185 cm – 0,5 pkt ≥ 200 cm – 2 pkt
39	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy ≤ 0,625 mm	≤ 0,60 mm – 1 pkt > 0,60 mm – 0 pkt
44	Zakres skanu topograficznego ≥ 170 cm	< 205 cm – 0 pkt ≥ 205 cm – 2 pkt
46	Konsola operatorska z jednym lub dwoma kolorowymi monitorami z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat, spełniające wymogi aktualnego Rozporządzenia Ministra Zdrowia dotyczące monitorów przeglądowych: monitor przekątna min. 19”, rozdzielczość min. 1 Mpx	Tak, podać, Przekątna monitora: ≥ 21” – 0,5 pkt ≥ 24" - 2 pkt
47	Pojemność dostępnej bazy danych dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów niezależnie od przestrzeni dyskowej dla danych surowych ≥ 400 000 obrazów	≥ 800 000 obrazów – 2 pkt < 800 000 obrazów – 0 pkt

Pozytywna odpowiedź Zamawiającego pozwoli zaoferować nam aparat, który w tej klasie urządzeń jest najszybszy i generuje najmniejszą dawkę promieniowania dla pacjentów.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 3 dot. Rozdziału A ust.13 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający potwierdza, że dopuszcza jako rozwiązanie równoważne do sterowania ruchami stołu za pomocą przycisku nożnego poprzez zastosowanie pilota montowanego na gantry oraz umożliwiającego mobilną obsługę stołu tomografu z dowolnego miejsca pracowni?

Pozytywna odpowiedź Zamawiającego pozwoli zaoferować nam aparat, który w tej klasie urządzeń jest najszybszy i generuje najmniejszą dawkę promieniowania dla pacjentów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

PYTANIE nr 4 dot. Rozdziału A ust. 10, 38, 44 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Zakres skanowania, skanu spiralnego, topogramu ≥ 170-180 cm

Ze względu na wzrost statystycznego pacjenta przewyższającego 170 cm, prosimy o ujednolicenie zapisu wymogów dotyczących zakresów skanowania do min. 180 cm

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 5 dot. Rozdziału A ust. 7 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Możliwość wyświetlania filmów instruktażowych na monitorze na gantry jest funkcjonalnością o ograniczonym zastosowaniu w przypadku procedur, których czas trwania wynosi zaledwie kilka sekund. Do komunikacji z pacjentem przede wszystkim służy interkom oraz komendy głosowe wydawane przez personel. Prosimy o usunięcie tego parametru, co nie wpłynie ani na walory kliniczne przedmiotowego tomografu ani na wymagany zakres zastosowań.

Pozytywna odpowiedź Zamawiającego pozwoli zaoferować nam aparat, który w tej klasie urządzeń jest najszybszy i generuje najmniejszą dawkę promieniowania dla pacjentów.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian. Jest to funkcjonalność fakultatywna i Wykonawca nie jest zobligowany do jej zaoferowania składając ofertę.

PYTANIE nr 6 dot. Rozdziału A ust. 34 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Liczba rozmiarów diagnostycznych pól skanowania poniżej pełnego dostępnego pola SFOV (50 cm) nie wnosi żadnej wartości klinicznej, co więcej może prowadzić do błędów w sposobie wykonania badania, uniemożliwiającego radiologowi ocenę sąsiadujących struktur anatomicznych, np. w ocenie rozwoju zmian ogniskowych i węzłów chłonnych. Prosimy o usunięcie tego parametru, co nie wpłynie ani na walory kliniczne przedmiotowego tomografu ani na wymagany zakres zastosowań.

Pozytywna odpowiedź Zamawiającego pozwoli zaoferować nam aparat, który w tej klasie urządzeń jest najszybszy i generuje najmniejszą dawkę promieniowania dla pacjentów

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 7 dot. Rozdziału A ust. 24a Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Pragniemy zauważyć, że im większe prądy przy niskich napięciach anody w protokołach badań, tym lepszą otrzymujemy kontrastowość obrazu, w efekcie takiej funkcjonalności można bezpiecznie badać pacjentów dorosłych z minimalnym poziomem dawki promieniowania i zmniejszona ilością środka kontrastowego, uzyskując wysokiej jakości obrazy diagnostyczne. Czy Zamawiający doceni drogą i nowoczesną metodę poprawy jakości diagnostycznej obrazowania poprzez wprowadzenie nowego zapisu podlegający kryterium wyboru?

24a	Niskodawkowe protokoły umożliwiające wykonywanie badań przy niskich nastawach napięcia 70 kV i jednocześnie wysokich prądach ≥ 800 mA	TAK/NIE	TAK – 4 pkt NIE – 0 pkt

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 8 dot. Rozdziału B Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający wymaga zaawansowanej stacji lekarskiej.

Czy Zamawiający doceni i wprowadzi premiowany wymóg zdalnej pracy radiologa, który umożliwi dostęp do zaawansowanych narzędzi również z poza szpitala (z dostępnością do badań bieżących/poprzednich)?

Funkcjonalność ta istotnie zwiększa możliwości dostępu do zaawansowanych narzędzi i historii badań, co umożliwia dostęp zdalny w jakości diagnostycznej.

Proponujemy punkt w brzmieniu:

1a	System pracujący w architekturze klient serwer, z możliwością zainstalowania oprogramowania klienckiego na stacjach lekarskich, z możliwością zdalnej pracy radiologa, bez konieczności wysyłania badań poza szpital, z pełną natychmiastową dostępnością do wszystkich badań bieżących/poprzednich oraz poniżej wymienionych aplikacji/funkcjonalności, po ustanowieniu bezpiecznego/autoryzowanego połączenia.	TAK/NIE		TAK/NIE Tak – 1 pkt Nie - 0 pkt

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 9 dot. Rozdziału B Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający wymaga zaawansowanych funkcjonalności do oceny udarów w mózgu.
W ramach oferowanego przez naszą firmę systemu, dostępne są dodatkowe (wykraczające poza wymagania) aplikacje do oceny badań udarów niedokrwiennych w mózgu oraz użycia ich wyników przy planowaniu/wykonywaniu zabiegów neurochirurgicznych, które chcielibyśmy także zaoferować.
W związku z tym Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg dla zaoferowania aplikacji do oceny udarów niedokrwiennych?

Schemat postępowania zużyciem ASPECTS jest opisany w artkule:
Skala ASPECTS w udarze niedokrwiennym.
Autor: Anna Podlasek, Adam Kobayashi, Iris Q. Grunwald
Data publikacji: 06 Września 2019
https://journals.viamedica.pl/polski_przeglad_neurologiczny/article/view/62717/47946

Proponujemy punkt w brzmieniu:

22a	Aplikacja do oceny udarów niedokrwiennych w badaniach badań CT (CT ASPECTS), realizująca: • automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia. • automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta), • automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS.	TAK/NIE		TAK/NIE Tak – 1 pkt Nie - 0 pkt

Wprowadzenie wnioskowanej aplikacji znacząco rozszerzy możliwości diagnostyczne poprzez ocenę udarów niedokrwiennych w oparciu o typowy skan CT.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 10 dot. Rozdziału B Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający wymaga zaawansowanych funkcjonalności do oceny perfuzji mózgu.
W ramach oferowanego przez naszą firmę systemu, dostępne są dodatkowe (wykraczające poza wymagania) funkcjonalności znacznie przyspieszające wykonanie map oraz ich użycie przy planowaniu/wykonywaniu zabiegów neurochirurgicznych, które chcielibyśmy także zaoferować.
W związku z tym Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg dla zaoferowania poniższych funkcjonalności?

Proponujemy punkt w brzmieniu:

22b	Funkcjonalność szybkiego i powtarzalnego automatycznego generowania map perfuzyjnych bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta), na potrzeby szybkiej oceny badań SOR (m.in. udarów). Możliwość natychmiast natychmiastowego wysłania wygenerowanych map do aparatu zabiegowego. Możliwość tworzenia własnego szablonu opracowywania badań perfuzyjnych (makro).	TAK/NIE		TAK/NIE Tak – 1 pkt Nie - 0 pkt

Wprowadzenie wnioskowanych funkcjonalności rozszerzy i przyspieszy możliwości diagnostyczne w nagłych przypadkach.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 11 dot. Rozdziału IV pkt 4 Specyfikacji Warunków Zamówienia

Pytanie 11 Dotyczy załącznika nr 4 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia tabela część B

Czy Zamawiający doceni i wprowadzi premiowany wymóg dostępu do portalu edukacyjnego producenta? Portal edukacyjny pozwala na łatwą naukę zaawansowanych narzędzi i aplikacji.

Proponujemy punkt w brzmieniu:

1b.	Wsparcie kliniczne w zakresie oferowanych aplikacji klinicznych poprzez dostęp do platformy edukacyjnej producenta. Portal edukacyjny musi mieć min. filmiki instruktażowe z posiadanych aplikacji klinicznych.	TAK/NIE		TAK/NIE Tak – 1 pkt Nie - 0 pkt

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 12 dot. Rozdziału B Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg związany z oprogramowaniem diagnostycznym stacji lekarskich, wraz punktacją:

Proponujemy punkt w brzmieniu:

1c.	Automatyczny import badań poprzednich z archiwum PACS. Automatyczny algorytm powinien pobierać poprzednie badania z możliwością definiowania min: • ilość poprzednich badań • typ/modalność poprzednich badań • zakres daty poprzednich badań	TAK/NIE		TAK/NIE Tak – 1 pkt Nie - 0 pkt

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 13 dot. Rozdziału B Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg związany z oprogramowaniem diagnostycznym stacji lekarskich, który umożliwia kompleksową ocenę badań dwu-energetycznych/spektralnych.
Badania spektralne z wizualizacją zakresu energii 40-190 keV mają coraz większe zastosowanie w różnicowaniu zmian/chorób zwłaszcza dla badań jamy brzusznej.

Proponujemy punkty w brzmieniu:

24a.	Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie obrazów monoenergetycznych o ściśle określonej energii (z zakresu min. 40 - 190keV) pochodzących z akwizycji dwuenergetycznej CT, w tym z wizualizacją obrazu optymalnego kontrastu, z możliwością redukcji artefaktów od metalowych przedmiotów.	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.

24b.	Funkcjonalność automatycznego generowania rekonstrukcji z badań dwuenergetycznych, np. map barwnych, serii o wybranej energii (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Producenta), na potrzeby łatwej oceny badań dwuenergetycznych z dowolnego stanowiska (np. przeglądarki PACS), nie wymagające uruchamiania dedykowanej aplikacji dwuenergetycznej .	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 14 dot. Rozdziału B Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wprowadzi wymóg automatycznego porównywania badań płuc z automatycznym kolorowym zaznaczeniu różnic pomiędzy badaniami. Funkcjonalność ta istotnie zwiększa efektywność porównywania badań płuc oraz rozszerza możliwości diagnostyczne w przypadku oceny badań pod kątem oceny onkologicznej jak i zapalnej, w tym Covid-19?

Proponujemy punkty w brzmieniu:

	Automatyczne porównywanie badań CT płuc w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nomenklaturą Producenta), realizujące: • automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika. • automatyczne zaznaczenie kolorem na serii płucnej z badania bieżącego wszelkich zmian względem serii płucnej z badania poprzedniego. Zaznaczenie automatyczne, nie wymagające czynności ze strony użytkownika.	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 15 dot. Rozdziału B Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wprowadzi premiowany wymóg oprogramowania typu „Second Reader" , który w oparciu o technologie Rapid Results wyszuka zmiany typu CAD w tle bez konieczności otwierania aplikacji w konsoli opisowej. Opisana funkcjonalność istotnie przyspiesza dostęp do wyników oraz umożliwia automatyczną dystrybucję znalezisk w systemie PACS.

Proponujemy punkty w brzmieniu:

19a.	Automatyczne przetwarzanie w tle (bez ingerencji użytkownika) przez serwer aplikacyjny niskodawkowych badań CT klatki piersiowej, na potrzeby obsługi programów przesiewowych. Oprogramowanie serwera aplikacyjnego typu Second Reader, w sposób automatyczny, bez konieczności ręcznego otwierania badań, przetwarza w tle badania CT, dokonuje wyszukań zmian w płucach typu Lung CAD, zapisuje je w seriach wynikowych DICOM w archiwum PACS (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Producenta). Serie wynikowe zapisane w PACS zawierają znaczniki Lung CAD wraz z towarzyszącymi warstwami	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 16

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga prac remontowo- budowlanych poza obszarem pracowni tomografii komputerowej. Jeżeli tak, to w jakim zakresie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

PYTANIE nr 17

Zgodnie z pkt. IV 6 SWZ, Zamawiający zastrzega sobie możliwość udziału w procesie demontażu i przeniesienia oraz możliwość wyznaczenia do udziału w tym procesie podmiotu trzeciego wskazanego przez Zamawiającego. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku skorzystania z powyższej możliwość wszelkie koszty związane z pracami Zamawiającego lub podmiotu trzeciego wskazanego przez Zamawiającego będą poniesione przez Zamawiającego, a wszelkie opóźnienia wynikające z prac Zamawiającego lub podmiotu trzeciego wskazanego przez Zamawiającego będą stanowiły podstawę do wydłużenia terminu realizacji przedmiotu Umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza. Demontaż oraz przeniesienie aktualnie zainstalowanego tomografu jest obowiązkiem Wykonawcy, zgodnie z Rozdziałem IV ust. 6. SWZ Zamawiający zastrzega sobie jedynie udział podmiotu trzeciego w procesie demontażu i przeniesienia w roli obserwatora.

PYTANIE nr 18

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza przekazanie przedmiotu Umowy przed zakończeniem procesu szkolenia personelu.

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza.

PYTANIE nr 19

Prosimy o udostępnienie aktualnego projektu osłon. Prosimy o potwierdzenie, że obecne osłony są wykonane zgodnie z udostępnionym projektem.

Odpowiedź: Zamawiający zamieszcza projekt osłon.

PYTANIE nr 20

Prosimy o potwierdzenie, że założenia projektowe w zakresie:

- ilości i parametrów badań
- funkcjonalności pomieszczeń przylegających do pracowni tomografii

pozostają jednakowe jak w obecnym projekcie osłon radiologicznych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

PYTANIE nr 21

Prosimy o potwierdzenie, że uzyskania pozwoleń, dopuszczeń, odbiorów itp. niezbędnych do uruchomienia tomografu i warunku jego prawidłowego funkcjonowania zgodnie z obowiązującymi przepisami nie warunkuje zakończenia przedmiotu realizacji Umowy i podpisanie protokołu zdawczo – odbiorczego. Zwracamy Uwagę, że na czynności niezbędne do uruchomienia tomografu są realizowane przez organa administracji państwowej i Wykonawca nie ma wpływu na termin wykonania wymienionych czynności

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza. Zgodnie z zapisami Rozdziału IV ust. 5 i 12 SWZ - Zamawiający dokona odbioru przedmiotu zamówienia poprzez podpisanie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, po prawidłowym dostarczeniu, montażu, instalacji i uruchomieniu przedmiotu zamówienia, po pozytywnym odbiorze i zezwoleniu na wykonywanie badań tomografii komputerowej przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną oraz po przeszkoleniu personelu Zamawiającego.

PYTANIE nr 22

Prosimy o wskazanie miejsca do przeniesienia aktualnie zainstalowanego tomografu. Prosimy o potwierdzenie, że miejsce do przeniesienia aktualnie zainstalowanego tomografu znajduje się na terenie szpitala.

Odpowiedź: Miejsce przeniesienia aktualnie zainstalowanego tomografu znajduje się na tym samym poziomie (-1) na terenie Szpitala.

PYTANIE nr 23
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni przyłącze do sieci Internet z publicznym adresm IP, do przypisania dla routera niezbędnego do zapewnienia wymaganej zdalnej diagnostyki poprzez łącze szerokopasmowe.
Odpowiedź: Zamawiający udostępni dla wskazanego przez wykonawcę routera dostęp do sieci Internet na adresie prywatnym w sieci lokalnej, natomiast jest w stanie przekierować ruch przychodzący z dedykowanego ku temu adresu publicznego skonfigurowanego na swoim firewallu/routerze brzegowym.

PYTANIE nr 24
Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie dostarczanych mebli z określeniem: nazwy, wymiarów, ilości oraz kolorystyki.
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymagania określone są w pkt. 7 Rozdziału C.

PYTANIE nr 25
Czy Zamawiający przewiduje wymianę jednostek klimatyzacji w pomieszczeniu CT oraz sterowni? Jeżeli nie to zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie zainstalowanych klimatyzatorów wraz z określeniem ich wydajności chłodniczych.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający przewiduje wymianę jednostek klimatyzacji w pomieszczeniu CT – 2szt. oraz sterowni – 1 szt.. Aktualnie wydajność chłodnicza każdej spośród 2 jednostek zainstalowanych w pomieszczeniu TK wynosi 6 kW, natomiast moc chłodnicza jednostki w sterowni 3,5 kW.

PYTANIE nr 26
Czy Zamawiający przewiduję wymianę oświetlenia o promieniowaniu aparatu CT?
Odpowiedź: Nie.

PYTANIE nr 27
Czy Zamawiający przewiduję wymianę oświetlenia w pracowni na LED?
Odpowiedź: Nie.

PYTANIE nr 28
Czy Zamawiający przewiduję naprawę istniejących kanałów kablowych w pracowni CT?.
Odpowiedź: Nie, aczkolwiek jeśli Wykonawca widzi taką potrzebę, Zamawiający nie wnosi zastrzeżeń.

PYTANIE nr 29 dot. §5 ust.7 Załącznika nr 5 do SWZ Projektowane postanowienia umowy
Prosimy o doprecyzowanie że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy.
Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis § 5 ust. 7 celem jego doprecyzowania. Modyfikacja Nr 1 Załącznika Nr 5 do SWZ – Projektowanych postanowień umowy.

PYTANIE nr 30 dot. §5 ust. 10 Załącznika nr 5 do SWZ Projektowane postanowienia umowy
Dotyczy załącznika nr 5 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §5 ust.10
Prosimy o usunięcie niniejszego ustępu, Wykonawca nie może akceptować nieznanych kosztów, Wykonawca nie może zobowiązać się w tym zakresie, skoro zamawiający nie może określić ilości i ceny takich badań – patrz: art. 29 ustawy Pzp. Tym bardziej, że interesy Zamawiającego chronią zastrzeżone kary umowne oraz prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis § 5 ust. 10 poprzez jego wykreślenie. Modyfikacja Nr 1 Załącznika Nr 5 do SWZ – Projektowanych postanowień umowy.

PYTANIE nr 31 dot. §5 ust. 14 Załącznika nr 5 do SWZ Projektowane postanowienia umowy
Prosimy o zmianę zapisu i dopuszczenie aby w przypadku wymiany części lub podzespołu gwarancja na wymienioną część była równa gwarancji udzielonej przez producenta części zamiennych. Zwracamy uwagę, na fakt, iż lampa RTG jest elementem zużywalnym i może podlegać wymianie w okresie gwarancji z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania.
Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 32 dot. §5 ust. 18 Załącznika nr 5 do SWZ Projektowane postanowienia umowy
Czy Zamawiający akceptuje dostarczenie kodów dostępu do oprogramowania serwisowego po zakończeniu gwarancji podstawowej na urządzenie na każde życzenie Zamawiającego, ponieważ dla zapewnienia bezpiecznej eksploatacji urządzenia medycznego są one generowane na czas wykonywania naprawy i nie mogą być generowane „na przyszłość"? W okresie gwarancji jedynym dysponentem kodów dostępu do oprogramowania serwisowego jest podmiot świadczący gwarancję, ponieważ niewłaściwe wykorzystanie oprogramowania serwisowego stanowi zagrożenie dla zdrowia i życia pacjentów oraz stanu urządzenia medycznego.
W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że intencją Zamawiającego jest uzyskanie kodów/haseł/kluczy serwisowych lub innych zabezpieczeń sprzętowych (m.in. dongli), których uzyskanie, po podpisaniu stosownego protokołu przekazania, umożliwi Zamawiającemu dostęp wyłącznie do oprogramowania serwisowego niezbędnego z technicznego punktu widzenia w celu wykonywania, regulacji, testowania oraz serwisu/ utrzymania przedmiotowego urządzenia. Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał od potencjalnych podmiotów świadczących pogwarancyjne usługi serwisowe podpisania z Wykonawcą stosownej umowy licencji, która przeniesie wszelkie ryzyka i odpowiedzialności wynikające ze stosowania oprogramowania serwisowego na podmiot świadczący usługi serwisowe.
Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis § 5 ust. 18 poprzez jego wykreślenie. Modyfikacja Nr 1 Załącznika Nr 5 do SWZ – Projektowanych postanowień umowy.

PYTANIE nr 33 dot. §6 ust. 3 Załącznika nr 5 do SWZ Projektowane postanowienia umowy
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu:
„Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom."?
Uzasadnienie
Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywującym" Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.
Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 34 dot. §8 Załącznika nr 5 do SWZ Projektowane postanowienia umowy
Prosimy o dodanie ust. 4 w brzmieniu:
„Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy winno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do nalezytego wykonywania umowy i wyznaczeniem terminu dodatkowego."
Uzasadnienie: Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą" (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należytą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis § 8 poprzez dodanie w nim ust. 4 w brzmieniu "W przypadkach wskazanych w ust. 2 i 3 Zamawiający wyznaczy Wykonawcy dodatkowy 7-dniowy termin na należyte wykonanie zobowiązania, po upływie którego uprawniony będzie złożyć oświadczenie o rozwiązaniu umowy". Modyfikacja Nr 1 Załącznika Nr 5 do SWZ – Projektowanych postanowień umowy.

PYTANIE nr 35 dot. §9 Załącznika nr 5 do SWZ Projektowane postanowienia umowy

Prosimy o dodanie ust. 6 w brzmieniu:
„Oświadczenie o odstąpieniu winno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do należytego wykonania umowy i wyznaczeniem terminu dodatkowego."
Uzasadnienie
Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą" (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należytą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.
Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy umowne bez zmian bowiem zapisy o wyznaczeniu dodatkowego terminu na prawidłowe wykonanie zobowiązania zawiera ust. 4 tego paragrafu umowy.

PYTANIE nr 36 dot. Rozdziału B ust. 1 Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wymaga integracji z system RIS/PACS stacji diagnostycznej wolnostojącej lub wielodostępowego serwera aplikacyjnego opisanych w pkt. B.1?
Odpowiedź: Tak.

PYTANIE nr 37 dot. Rozdziału C ust. 6 Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Dotyczy załącznika nr 4 do SWZ punkt C.6 w tabeli
Z jakim systemem PACS powinien zostać zintegrowany aparat CT? Czy integracja ma również dotyczyć systemu RIS?
Odpowiedź: Tomograf komputerowy powinien zostać zintegrowany z systemem RIS/PACS firmy IMS Medica Sp. z o.o. Dane kontaktowe do firmy: https://www.imsmedica.pl/kontakt.html. Integracja w zakresie list roboczych i przesyłania danych obrazowych.

PYTANIE nr 38 dot. Rozdziału C ust. 7 Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy w zakresie wyposażenia pracowni TK oraz techników w meble Zamawiający ma na myśli biurka i krzesła biurowe?
Proszę o doprecyzowanie jakich innych osłon/fartuchów do ochrony radiologicznej oraz innych niezbędnych akcesoriów umożliwiające pracę wymaga Zamawiający.
Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje ust. 7 Rozdziału C Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.

PYTANIE nr 39 dot. Rozdziału C ust. 9 Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający wymaga w pkt. C.9 UPS-a do serwera aplikacyjnego i stacji lekarskich w celu bezpiecznego ich wyłączenia w przypadku zaników zasilania. Czy zamawiający ma na myśli UPS do zasilania serwera aplikacyjnego 1 szt. lub stacji lekarskiej 1 szt.?
Odpowiedź: Tak.

PYTANIE nr 40 dot. Rozdziału E ust. 4 Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wymaga integracji z systemem PACS serwera dawek opisanego w pkt. E.4?
Odpowiedź: Nie.

PYTANIE nr 41 dot. Rozdziału E ust. 7 Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia

Dotyczy załącznika nr 4 do SWZ punkt E.7 w tabeli
W pkt. E.7 wymagana jest - 1 licencja na podłączenie urządzenia DICOM do RIS/PACS. Czy wymagana jest licencja do podłączenia do systemu RIS/PACS aparatu CT, stacji diagnostycznej wolnostojącej lub

wielodostępowego serwera aplikacyjnego i serwera dawek? Jeśli jest wymagana, to ile licencji jest ostatecznie wymaganych?

***Odpowiedź: Zamawiający wymaga licencji do podłączenia do systemu RIS/PACS aparatu CT, stacji diagnostycznej wolnostojącej lub wielodostępowego serwera aplikacyjnego ale nie wymaga licencji do podłączenia serwera dawek. Ostatecznie wymagana jest jedna licencja zgodnie z Rozdziałem D ust. 7 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia oraz* § 2 ust. 7 pkt 15) Załącznika nr 5 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy.**

Wykonawcy zobowiązani są do uwzględnienia w ofercie treści udzielonych odpowiedzi i dokonanych zmian, stanowią one bowiem integralną część SWZ.

Z poważaniem