



Szp/FZ – 18/211 /2021

Wrocław, dnia 14.05.2021r.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a, działając na podstawie art. 135 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwaną dalej ustawą Pzp, jako kierownik Zamawiającego przekazuje treść zapytań oraz wyjaśnienia do postępowania pn.: „dostawa, montaż i uruchomienie kardioangiografu dwupłaszczyznowego oraz wyposażenia do pracowni przeznaczeniowej diagnostyki i terapii wrodzonych wad serca u dzieci w wojewódzkim szpitalu specjalistycznym we Wrocławiu”

INFORMACJA NR 7

Pytanie 1 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy
Zamawiający wymaga, aby wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru z załącznika nr 6 (kolumna 4 tabeli).

Czy z uwagi na fakt, że w oficjalnych dokumentach tj. katalogach przedstawiających dane techniczne angiografu, lampy operacyjnej, kolumny anestetycznej czy negatoskopu przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tym dokumencie dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych. Zamawiający nie dopuszcza oświadczenia autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych niewyszczególnionych w folderach katalogowych.

Pytanie 2 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, B. Pozycjoner podstawowy (płaszczyzna A), punkt B.13

Zamawiający ocenia wyposażenie aparatu w funkcjonalność:

13.	Systemy antykolizyjne	TAK, wymienić i opisać	5 pkt za każdy typ systemu antykolizyjnego: elektroniczny, elektromechaniczny, pneumatyczny, pojemnościowy
-----	-----------------------	------------------------------	--

Zamawiający ocenia liczbę systemów zabezpieczenia przed kolizją. Zwracamy uwagę, że tego rodzaju postępowanie jest niezgodne z ustawą Prawo Zamówień Publicznych – Zamawiający powinien opisywać funkcjonalności, których oczekuje, nie zaś sposób ich realizacji.

Niezależnie od powyższego, pozwalamy sobie wyrazić zdziwienie, że Zamawiający preferuje zaoferowanie systemu pojemnościowego, zważywszy jego powszechnie znaną wrażliwość na wilgoć i konieczność dezaktywowania np. na czas wykonywania angiografii rotacyjnej – tym samym nieprzydatność w warunkach, w jakich ma zamiar korzystać z systemu Zamawiający. Również system pneumatyczny słabo sprawdza się w praktyce, ponieważ jego właściwości (a więc również możliwości interwencji) silnie zależą od warunków środowiskowych (temperatury, ciśnienia). Promowanie takich rozwiązań oraz sposób ich punktacji - sumowanie punktów za de facto te samą funkcję- musi budzić podejrzenie o próby manipulacji punktacją tak ,aby bezpodstawnie faworyzowane rozwiązanie zdobyło jak najwięcej punktów.



Prosimy o usunięcie oceny tego parametru w całości z SIWZ lub opisanie wymogu w sposób obiektywny i koncentrujący się na funkcji.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje punktację w tym zakresie. Załącznik nr 6 w załączeniu.

Pytanie 3 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, E. Generator wysokiej częstotliwości – 2 sztuki (dla płaszczyzny A i B), punkty E.3 i E.4

3.	Zakres napięcia kV dla radiografii - 50 - 125 kV	TAK		
4.	Zakres napięcia kV dla fluoroskopii - 60 - 120 kV	TAK		

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty i wyklucza nas z postępowania.

Zamawiający wymaga konkretnego zakresu napięć dla trybów radiografii i fluoroskopii, charakterystycznych wyłącznie dla jednego producenta – firmy GE. Jednocześnie dyskryminuje rozwiązanie stosowane w angiografii, który zamierzamy zaoferować, zapewniające szerszy zakres napięć tj. od 40 kV do 125 kV, zarówno dla trybu radiografii jak i fluoroskopii.

Określenie tak rygorystycznych wymagań co do parametrów technicznych, które nie są uzasadnione obiektywnymi potrzebami Zamawiającego, ograniczają w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania zamówienia. Ponadto bezzasadne zawężenie dopuszczalnej cechy stanowi przejaw działania sprzecznego z Ustawą PZP.

Prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie zakresu napięć od 40 kV do 125 kV, zarówno dla trybu radiografii jak i fluoroskopii spełni wymóg Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe. Załącznik nr 6 w załączeniu.

Pytanie 4 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, F. Lampa RTG – 2 sztuki (dla płaszczyzny A i B), punkty F.5 i F.13

5.	Maksymalna moc największego ogniska lampy dla płaszczyzny A nie mniejsza niż 65 kW	TAK, podać		Moc = 65 kW – 0 pkt, Moc max – 5 pkt Pozostałe proporcjonalnie
13.	Moc największego ogniska lampy dla płaszczyzny B nie mniejsza niż 65 kW	TAK, podać		Moc = 65 kW – 0 pkt, Moc max – 5 pkt Pozostałe proporcjonalnie

Prosimy o wprowadzenie analogicznego parametru dla najmniejszego ogniska lampy rtg:

5A.	Maksymalna moc najmniejszego ogniska lampy dla płaszczyzny A nie mniejsza niż 20 kW	TAK, podać		Moc = 20 kW - 0 pkt, Moc max - 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie
13A.	Maksymalna moc najmniejszego ogniska lampy dla płaszczyzny B nie mniejsza niż 20 kW	TAK, podać		Moc = 20 kW - 0 pkt, Moc max - 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie

Brak tego parametru jest zaskakujący i musi rodzić podejrzenia próby manipulacji punktacją.

Zwracamy uwagę, że we wszystkich systemach interwencyjnych to najmniejsze ogniska są wykorzystywane do fluoroskopii (w kontekście rozdzielczości obrazu tryb bardziej „wymagający”) i to ich parametry określają faktyczne możliwości systemu. System o większej mocy najmniejszego ogniska w trudnych warunkach będzie wymagał późniejszego przełączenia na ognisko większe, oferując lepszą jakość obrazu np. przy bardziej otyłych pacjentach lub przy większych angulacjach. Znaczenie tego parametru jest dużo większe niż w przypadku dużego ogniska (przy akwizycji ze względu na dużą dawkę na impuls dobra jakość obrazu jest łatwiejsza do uzyskania), stąd nasza sugestia, by oceniać ten parametr większą liczbą punktów.

Odpowiedź: Zamawiający wprowadza dodatkowy parametr i punktację tj.



5A.	Maksymalna moc najmniejszego ogniska lampy dla płaszczyzny A nie mniejsza niż 20 kW	TAK, podać		Moc = 20 kW - 0 pkt, Moc max - 3 pkt Pozostałe proporcjonalnie
13A.	Maksymalna moc najmniejszego ogniska lampy dla płaszczyzny B nie mniejsza niż 20 kW	TAK, podać		Moc = 20 kW - 0 pkt, Moc max - 3 pkt Pozostałe proporcjonalnie

Załącznik nr 6 w załączeniu.

Pytanie 5 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, F. Lampa RTG – 2 sztuki (dla płaszczyzny A i B), punkt F.21

21.	Ilość stopni filtracji promieniowania miedziowej / tantalowej z wyłączeniem filtracji inherentnej lampy nie mniejsza niż 3.	TAK, podać		
-----	---	------------	--	--

Wyjaśniamy, że większa liczba stopni filtracji umożliwi bardziej elastyczne dopasowanie do gęstości badanego obszaru anatomicznego pacjenta, a tym samym – redukcję promieniowania miękkiego przy jednoczesnym uzyskaniu lepszej jakości obrazu.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie oceny parametru:

21.	Ilość stopni filtracji promieniowania miedziowej / tantalowej z wyłączeniem filtracji inherentnej lampy nie mniejsza niż 3	TAK, podać		Ilość stopni = 3 – 0 pkt Maks. liczba stopni - 5 pkt Pozostałe proporcjonalnie
-----	--	------------	--	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie 6 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, G. Rentgenowski tor obrazowania, punkty G.7 i G.13

7.	Wielkość piksela w detektorze płaszczyzny A $\leq 200 \mu\text{m}$.	TAK, podać		
13.	Wielkość piksela w detektorze płaszczyzny B $\leq 200 \mu\text{m}$.	TAK, podać		

Jednym z parametrów pominiętych w ocenie, a istotnych z punktu widzenia klinicznego i użytkowego, jest wielkość piksela detektora. Wyjaśniamy, że parametr ten decyduje o uzyskiwanej rozdzielczości obrazów. Zamawiający powinien promować rozwiązania, które pozwalają uzyskiwać obraz wyższej rozdzielczości, zatem brak oceny tego parametru jest dla nas niezrozumiały.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie oceny dla parametrów:

7.	Wielkość piksela w detektorze płaszczyzny A $\leq 200 \mu\text{m}$.	TAK, podać		Wielkość piksela = $200 \mu\text{m}$ – 0 pkt Min. wielkość piksela – 5 pkt Pozostałe proporcjonalnie
13.	Wielkość piksela w detektorze płaszczyzny B $\leq 200 \mu\text{m}$.	TAK, podać		Wielkość piksela = $200 \mu\text{m}$ – 0 pkt Min. wielkość piksela – 5 pkt Pozostałe proporcjonalnie

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ bez zmian.



Pytanie 7 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, G. Rentgenowski tor obrazowania, punkty G.10

Zamawiający wymaga wyposażenia aparatu w funkcjonalność:

10.	Matryca detekcyjna panelu dla płaszczyzny B (fizyczna matryca detekcyjna, rozumiana jako liczba rzeczywistych elementów, z których odczytywany jest obraz w panelu) nie mniejsza niż 960k x 960k	TAK, podać dokładną ilość pikseli dla każdego wymiaru		
-----	--	---	--	--

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty i wyklucza nas z postępowania.

Wskazany przez Zamawiającego opis jednostki parametru matrycy panelu dla płaszczyzny B w postaci „960k x 960k” jest dla nas niezrozumiały i budzi wątpliwości interpretacyjne. Oznaczenie „k” to symbol mnożnika 1000 w układzie SI. Zatem wymóg 960k oznaczałby 960 000 x 960 000 pikseli, a więc matrycę o superwysokich rozdzielczościach, co jest niemożliwe do realizacji i wyklucza nas z postępowania. W przypadku detektorów (paneli detekcyjnych) stosowanych w medycynie standardem jest podawanie liczby pikseli dla każdego wymiaru detektora, co zostało również wyrażone przez Zamawiającego w postaci zapisu w kolumnie „Wartość wymagana - warunki graniczne i wymogi do oceny” w postaci „podać dokładną ilość pikseli dla każdego wymiaru”.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację parametru zgodnie z poniższą propozycją:

10.	Matryca detekcyjna panelu dla płaszczyzny B (fizyczna matryca detekcyjna, rozumiana jako liczba rzeczywistych elementów, z których odczytywany jest obraz w panelu) nie mniejsza niż 960 pikseli x 960 pikseli	TAK, podać dokładną ilość pikseli dla każdego wymiaru		
-----	--	---	--	--

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji parametrów w tym zakresie. Załącznik nr 6 w załączeniu.

Pytanie 8 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, H. Aplikacje kliniczne i cyfrowy system rejestracji obrazów, punkty H.2 i H.3

2.	Całość systemu obrazowania angiograficznego wyposażona w funkcje umożliwiające wykonywanie fluoroskopii w trybie dwupłaszczyznowym z natężeniem dawki nie większym niż 0,1 mGy/s. Wartość potwierdzona w instrukcji obsługi systemu w oferowanej konfiguracji.	TAK/NIE		TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt
3.	Całość systemu obrazowania angiograficznego wyposażona w funkcje umożliwiające wykonywanie akwizycji kardiologicznych w trybie dwupłaszczyznowym z częstotliwością 15 klatek/s z natężeniem dawki nie większym niż 0,025 mGy/klatkę. Wartość potwierdzona w instrukcji obsługi systemu w oferowanej konfiguracji.	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

Zamawiający dla powyższych parametrów określił w sposób sztywny i konkretny wymóg potwierdzenia, w przypadku zaoferowania wymaganych funkcjonalności. Jediną dopuszczoną formą potwierdzenia jest



wartość potwierdzona w instrukcji obsługi systemu w oferowanej konfiguracji, co stanowi sprzeczność w stosunku do wymagania określonego w kolumnie „Wartości oferowane” gdzie „należy wskazać nr strony w katalogu, na której znajduje się potwierdzenie cechy lub wartości parametru”. Ponadto taki opis sposobu potwierdzenia parametru w ocenie Odwołującego jest typowy dla wykonawców oferujących urządzenie producenta GE, dla którego właśnie w instrukcji obsługi takie potwierdzenie się znajduje. Inni wykonawcy mogą mieć potwierdzony taki parametr w innych dokumentach a to w obecnym brzmieniu SWZ wykluczałoby ich z możliwości uzyskania punktów.

Brak dopuszczenia potwierdzenia zgodności przedmiotu zamówienia z wymaganiami SWZ innymi, równoważnymi środkami dowodowymi jest niezgodne z treścią art. 106 ust 3 Pzp, który wprost mówi, iż żądanie przedmiotowych środków dowodowych nie może utrudniać uczciwej konkurencji a ponadto Zamawiający akceptuje równoważne środki dowodowe jeśli potwierdzają one spełnienie wymaganych przez przedmiot zamówienia cech opisanych w SWZ.

Prosimy o zmianę wymogów w punktach H.2 i H.3 poprzez usunięcie w całości zapisów: „Wartość potwierdzona w instrukcji obsługi systemu w oferowanej konfiguracji”.

Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych. Zamawiający nie dopuszcza oświadczenia autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.

Pytanie 9 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, I. Monitory obrazowe, punkty I.1, I.2, I.5

1.	Wielkoformatowy diagnostyczny monitor (TFT/LCD) o przekątnej min 56” w sali zabiegowej – 1 szt. monitor musi posiadać wyjście sygnału wideo do przesłania sygnału i podłączenia kolejnego monitora.	TAK, podać		
2.	Ruchome zawieszenie sufitowe w sali zabiegowej dla monitora wielkoformatowego TFT/LCD o przekątnej nie mniejszej niż 56”	TAK		
5.	Dodatkowy monitor powielający obraz z monitora podstawowego o przekątnej 56” zawieszony po przeciwległej stronie stołu zabiegowego na ramieniu ruchomym zamontowanym do sufitu.	TAK		

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty i wyklucza nas z postępowania.

Zapis w zakresie monitorów określający jedynie minimalną długość przekątnej (tj. min. 56”) bez uwzględnienia rozdzielczości matrycy monitora musi rodzić podejrzenie próby ograniczenia konkurencji. Wyjaśniamy, że rozwiązania oferowane przez różnych producentów charakteryzują się identyczną rozdzielczością 8 MP (tj. 3840 pikseli x 2160 pikseli), lecz różnią się stosowanymi technologiami matryc, a w konsekwencji – wielkością pikseli i wynikową długością przekątnej monitora. W angiografie, który zamierzamy zaoferować, monitor posiada przekątną 55” a różnica jednego cala (1 cal = 2,54 cm) na długości przekątnej monitora wielkoformatowego, względem minimalnego wymogu, jest wartością niezauważalną dla operatora. Przy tej samej rozdzielczości matrycy oznacza to większe upakowanie pikseli niż w rozwiązaniach konkurencyjnych, a tym samym zapewnia korzyść dla Zamawiającego w postaci wyższej jakości wyświetlanego obrazu. Podkreślamy, że angiograf jest certyfikowanym wyrobem medycznym i wykonawcy nie mają możliwości zaoferowania go z monitorem innym niż fabrycznie dostarczony przez producenta aparatu.

Prosimy o zmianę wartości granicznej na 55” w punktach I.1, I.2, I.5.



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie ekranu o przekątnej 55". Zamawiający dodaje punktację w tym zakresie zgodnie z poniższą tabelą. Załącznik nr 6 w załączeniu.

1.	Wielkoformatowy diagnostyczny monitor (TFT/LCD) o przekątnej min 55" w sali zabiegowej – 1 szt. monitor musi posiadać wyjście sygnału wideo do przesłania sygnału i podłączenia kolejnego monitora.	TAK, podać		55" – 0 pkt ≥ 56" – 10 pkt
2.	Ruchome zawieszenie sufitowe w sali zabiegowej dla monitora wielkoformatowego TFT/LCD o przekątnej nie mniejszej niż 55"	TAK		
5.	Dodatkowy monitor powielający obraz z monitora podstawowego o przekątnej 55" zawieszony po przeciwległej stronie stołu zabiegowego na ramieniu ruchomym zamontowanym do sufitu.	TAK		55" – 0 pkt ≥ 56" – 10 pkt

Pytanie 10 Załącznik nr 6 do SWZ, Zadanie nr 1 – pozycja nr 1, Kardioangiograf dwupłaszczyznowy, punkty B.11, B.12, D.6, D.7, D.8, H.14, H.15, H.25

Zamawiający dla powyższych parametrów określił w kolumnie „Wartość wymagana - warunki graniczne i wymogi do oceny” wymóg „TAK/NIE”, jednocześnie nie precyzując oceny punktowej. Zatem sformułował parametry w sposób prowadzący do naruszenia zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Pozostawienie tych parametrów bez oceny jest całkowicie niezrozumiałe od strony merytorycznej, natomiast ułatwia konkurencję jednemu producentowi.

Wprowadzenie parametrów nie wymaganych i jednocześnie nie premiowanie oceną punktową za ich dobrowolne zaoferowanie może skutkować brakiem ich zaoferowania, gdyż nie wpływa to na zmianę bilansu kryteriów oceny ofert. W sytuacji, gdy parametr określany na zasadzie TAK/NIE jest charakterystyczny dla urządzenia produkcji GE to wykonawca dostaje premię punktową za jego zaoferowanie. Takie działanie jednoznacznie wskazuje na naruszenie zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.

Prosimy o wprowadzenie oceny punktowej dla punktów: B.11, B.12, D.6, D.7, D.8, H.14, H.15, H.25.

Odpowiedź: Zamawiający dodaje punktację w punktach B.11, B.12, D.6, D.7, D.8, H.14, H.15, H.25. Załącznik nr 6 w załączeniu.

Pytanie 11 dotyczy załącznika nr 6 zadanie 1 pozycja 1 lit.L pkt 54 wymagania dodatkowe

Czy Zamawiający potwierdza, że dostarczona dokumentacja techniczna ma umożliwić użytkownikowi diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji i kalibracji w zakresie dopuszczonym przez producenta do wykonywania samodzielnie przez użytkownika zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 roku? Producent urządzenia medycznego jest odpowiedzialny za skutki jego działania w całym okresie jego eksploatacji. Niewłaściwie wykonywane prace serwisowe stanowią zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów i dlatego powinny być wykonywane przez wykwalifikowane podmioty posiadające autoryzację producenta. Takie podmioty posiadają dokumentację techniczną i dostęp do funkcji serwisowych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że dostarczona dokumentacja techniczna ma umożliwić użytkownikowi diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji i kalibracji w zakresie dopuszczonym przez producenta do wykonywania samodzielnie przez użytkownika zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 roku.



Pytanie 12 dotyczy załącznika nr 6 zadanie 1 pozycja 1 lit.L pkt 57 wymagania dodatkowe.

Czy Zamawiający zaakceptuje automatyczne zgłaszanie awarii aparatu z wykorzystaniem połączenia internetowego do systemu producenta monitorującego pracę aparatu w trybie 24/7? Zdarzenia odbiegające od prawidłowego działania aparatu są rejestrowane i przesyłane do dalszej analizy przez lokalną organizację serwisową. Możliwy jest także kontakt telefoniczny użytkownika z dyżurnym inżynierem serwisowym w godzinach 8-21 we wszystkie dni tygodnia z wyłączeniem świąt.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie 13

Zamawiający zobowiązuje się płacić wynagrodzenie Wykonawcy w częściach. Prosimy o uściślenie, czy w związku z tym Zamawiający chce otrzymywać faktury częściowe po poszczególnych protokołach zgodnie z paragrafem 5 pkt. 2? Pkt. 3 paragrafu 5 mówi o jednej fakturze.

Odpowiedź: Zamawiający chce otrzymywać faktury częściowe, o których mowa w par. 5 ust. 2 wzoru Umowy po poszczególnych protokołach odbioru.

Pytanie 14

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację koncepcji układu pomieszczeń zamieszczonej w PFU w sposób pokazany na załączonym rysunku? (załącznik do pytań w oddzielnym pliku)

Odległość pomieszczenia technicznego od sali zabiegowej wg koncepcji zaproponowanej w PFU jest zbyt duża w stosunku do dostępnej długości okablowania pomiędzy szafami w pomieszczeniu technicznym, a elementami angiografu w sali zabiegowej.

Odpowiedź: Zamawiający wraz z zgodą na modyfikację pomieszczeń tylko i wyłącznie w zakresie wentylatorni i maszynowni. Wszystkie koszty robót związane proponowaną zmianą ponosi Wykonawca w ramach wynagrodzenia ryczałtowego.

Pytanie 15

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wykończenie sali ma być wykonane w standardzie Sali zabiegowej czy Sali operacyjnej?

Odpowiedź: Zamawiający w PFU w załączniku nr 3 „Spis wykończenia pomieszczeń”, wskazał standard materiałów i sposób robót wykończeniowych pomieszczeń Pracowni. Zamawiający wymaga aby pomieszczenie nr 05 – Pracownia angiografii (Załącznik nr 2 do PFU) było wykonane w standardzie Sali operacyjnej.

Pytanie 16

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, które pomieszczenia należy zakwalifikować do grupy 2, tj. te w których należy przewidzieć sieć zasilania separowanego IT oraz określenie przybliżonej mocy urządzeń podłączanych do tej sieci z podziałem na pomieszczenia.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o Sale zabiegową. Wszystkie pomieszczenia zawierające PEL są traktowane jako pomieszczenia zawierające sieć IT. Na każdy PEL (komputer, drukarka i telefon) przypada ok 400W. Do obowiązków Wykonawcy należy opracowanie projektów wykonawczych oraz dobór odpowiedniej aparatury.

Pytanie 17

Prosimy Zamawiającego o określenie sposobu zasilania szafy zasilania separowanego IT2, tj. czy do szafy należy doprowadzić jedną czy dwie niezależne linie WLZ z dwóch sekcji zasilania, czy należy przewidzieć UPS lokalny czy szafa zostanie podłączona do zasilania rezerwowanego szpitala, itp.?

Odpowiedź: UPS należy zasilić z Sekcji Zasilania gwarantowanego. UPS podtrzymujący pracę aktywnych urządzeń sieciowych. Układ zasilany jednostronnie. 1 linia WLZ.



Pytanie 18

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie konieczności wykonania systemu sygnalizacji włamania i napadu.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza konieczność wykonania systemu sygnalizacji zdarzeń niepowołanych.

Pytanie 19

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w pracowni należy wykonać punkty poboru N2O?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie 20

Prosimy o doprecyzowanie konfiguracji każdego z planowanych punktów poboru gazów medycznych (ilość gniazd każdego rodzaju)?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że należy wykonać punkty N2O

Pytanie 21 dotyczy wzoru umowy zał. 2 do SWZ § 12 ust.8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby niniejszy ustęp otrzymał poniższe brzmienie?

Do zawarcia przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą jest wymagana zgoda Zamawiającego. Jeżeli Zamawiający, w terminie 3 dni od przedstawienia mu przez Wykonawcę umowy z podwykonawcą lub jej projektu, nie zgłosi w formie pisemnej sprzeciwu lub zastrzeżeń, uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia termin z 14 dni do 7 dni.

Pytanie 22 dotyczy wzoru umowy zał. 2 do SWZ § 16 ust.1 pkt 2)

Czy Zamawiający potwierdza, że nastąpiła oczywista omyłka i niniejszy punkt powinien mieć brzmienie:

„2) za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy (w tym za brak terminowej realizacji obowiązku, o którym mowa w par. 7 ust. 2 niniejszej Umowy) w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto, określonego w §5 ust. 1 pkt 1) – 5) za każdy dzień zwłoki,?”

Odpowiedź: Zamawiający obniża wysokość kar z 2% do 0,5%.

Pytanie 23

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy należy dostarczyć lampę operacyjną z jedną – czy z dwoma czaszami (dot. Punktów 1 i 18 specyfikacji dla lampy operacyjnej).

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje zaofiarowania lampy operacyjnej z 1 czaszą.

Pytanie 24

Prosimy o wyjaśnienie czy opisany w pkt. 3 wymóg aby lampa operacyjna posiadała dodatkowe ramię na monitor jest prawidłowy. Jeżeli tak prosimy o określenie wielkości i funkcji monitora, który będzie do tego ramienia mocowany. W tym miejscu należy dodać, że nie będą to monitory wielkoformatowe angiografu, które z uwagi na swoje gabaryty i wagę będą mocowane na dwóch niezależnych kolumnach sufitowych po obu stronach stołu pacjenta. Ponadto, monitory wielkoformatowe angiografu mają możliwość podania sygnałów z urządzeń zewnętrznych dlatego mnożenie monitorów na zawieszaniach sufitowych wydaje się bezzasadne, a mnożenie ramion na suficie ograniczy wymaga jedynie swobodę ich ustawienia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że nie wymaga aby lampa operacyjna posiadała dodatkowe ramię na monitor

Pytanie 25

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że współosiowość oznacza montaż lampy operacyjnej i osłony RTG (i jeżeli faktycznie jest taka konieczność ramienia dodatkowego monitora) na jednym słupku zawieszenia sufitowe. Z uwagi na konieczność poprowadzenia okablowania wewnątrz mocowania i wagi



poszczególnych elementów nie istnieją na rynku rozwiązania, w których taka konfiguracja sprzętowa faktycznie kręci się swobodnie wokół jednej osi.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie lampy operacyjnej i osłony RTG bez współosiowości.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

DYREKTOR SZPITALA

Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
(5)

Z-ca Kierownika Działu
Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

mgr inż. Jacek Banaszak