|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZP/220/38/23** |  |  |

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Przebudowę i rozbudowę źródeł wytwarzania, magazynowania gazów medycznych oraz centralnej rozprężalni wraz z sieciami przesyłowymi gazów medycznych w systemie pierścieniowym zasilające budynki szpitalne w SPSK-2.”*

**WYJAŚNIENIA NR 4**

Na podstawie art. 284 ustawy z dnia 11 września 2021 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24), zamawiający udziela następujących wyjaśnień na pytania dotyczące treści swz:

**Pytanie 1,**

W punkcie 4 opisu technicznego znajduje się następująca informacja na temat stanu istniejącego: „W poszczególnych budynkach na przyłączach do wewnętrznych instalacji znajdują się lokalne układy redukcji/ stabilizacji ciśnienia lub filtracji gazów”.

Prosimy o potwierdzenie, że we wszystkich budynkach szpitala, do których zaprojektowane zostało nowe przyłącze gazów medycznych, znajdują się lokalne układy redukcji ciśnienia. Obowiązująca norma PN-EN ISO 7396-1:2016 Systemy rurociągowe do gazów medycznych Część 1: Systemy rurociągowe do sprężonych gazów medycznych i próżni rekomenduje wykonanie dla tak rozległej sieci zewnętrznej 2-stopniowego systemu rurociągowego gazów medycznych i redukcję ciśnienia bezpośrednio w budynkach, celem utrzymania stałego ciśnienia gazów medycznych.

**Odpowiedź**

Ze względu na stan techniczny obecnie zainstalowanych punktów redukcyjnych ciśnienia gazów na przyłączach do wewnętrznych instalacji należy przewidzieć ich wymianę na nowe.

**Pytanie 2,**

Prosimy o informację, pod jakim ciśnieniem projektowane gazy medyczne mają być wprowadzone do instalacji zewnętrznej.

**Odpowiedź**

Zakładane ciśnienie gazów medycznych na wyjściu do instalacji zewnętrznej około 6 bar. Ostateczna wartość ciśnienia gazów medycznych na wyjściu ustalona będzie w trakcie rozruchu i optymalizacji parametrów gazów medycznych.

**Pytanie 3,**

Wykonanie przyłączy gazów medycznych do poszczególnych budynków szpitala będzie wymagało zabezpieczenia każdego z budynku w dany gaz, na czas trwania przepięcia. Prosimy o informację, po czyjej stronie, Zamawiającego czy Wykonawcy, będzie zapewnienie takiego zabezpieczenia.

**Odpowiedź**

Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający zamówi gazy medyczne, następnie refakturuje koszty wynikające z zamówienia na Wykonawcę. Po stronie Wykonawcy leży zorganizowanie zabezpieczenia dostawy dla każdego budynku od strony technicznej.

**Pytanie 4,**

Zgodnie z opisem technicznym, przewiduje się przeniesienie istniejącego zbiornika kriogenicznego tlenu do nowej lokalizacji oraz zakup nowej parownicy atmosferycznej ciekłego tlenu. W związku z tym prosimy o informację, czy przeniesienie zbiornika tlenu wraz z całą jego infrastrukturą towarzyszącą jest w zakresie Dostawcy zbiornika, czy Wykonawcy, a także, czy zakup parownicy atmosferycznej ciekłego tlenu jest objęty niniejszym postępowaniem przetargowym. Prosimy również o wyjaśnienie, po czyjej stronie będzie zabezpieczenie na czas przeniesienia zbiornika kriogenicznego tlenu zasilania w ten gaz całego kompleksu szpitala. Wykonawca, nie będący podmiotem leczniczym, nie ma możliwości zakupu tlenu medycznego.

**Odpowiedź**

Zamawiający zamierza dzierżawić zbiornik kriogeniczny tlenu wraz z parownicą. Po stronie Wykonawcy leży całość dostawy zbiornika wraz z parownicą i zorganizowanie zabezpieczenia dostawy dla każdego budynku od strony technicznej.

**Pytanie 5,**

Prosimy o wyjaśnienie, w którym miejscu planuje się wjazd autocysterny z ciekłym tlenem na teren szpitala oraz sposób jej manewrowania przy zbiorniku kriogenicznym tlenu, przed i po tankowaniu.

**Odpowiedź**

Wjazd autocysterny z ciekłym tlenem będzie z ul. Połabskiej istniejącym wjazdem na teren szpitala znajdującym się przy budynku kotłowni. Manewry nawrotu autocysterny na placu przy budynku rozprężalni gazów medycznych oraz kotłowni, wyjazd pojazdu tą samą drogą jak wjazd.

**Pytanie 6,**

Prosimy o udostępnienie szczegółowych obliczeń zapotrzebowania na sprężone powietrze medyczne AIR5, celem potwierdzenia wydajności zaprojektowanych urządzeń.

**Odpowiedź**

W dokumentacji projektowej dobrano sprężarki o następujących parametrach:

Sprężarka powietrza, śrubowa, olejowa, kompaktowa w pełni automatyczna, w obudowie dźwiękochłonnej, ze sterownikiem mikroprocesorowym i wyświetlaczem diodowym

- ilość sprężarek – 3 kpl

- napęd pośredni za pomocą przekładni pasowej,

- zawartość oleju w sprężonym powietrzu ≤3ppm

- temperatura sprężonego powietrza ≤10oC powyżej temp. otoczenia

- wydajność – 120 m3/h, przy 1,0 MPa

- wydajność – 150 m3/h, przy 0,8 MPa

- nadciśnienie tłoczenia – 1,0 MPa

- napięcie zasilania – 400 V

- sposób przenoszenia napędu – przekładnia pasowa

- stopień ochrony silnika – IP55

- poziom dźwięku [dB] - ≤ 70

Sprężarki zabezpieczają wszystkie potrzeby sprężonego powietrza na cele medyczne szpitala.

**Pytanie 7,**

Prosimy o wyjaśnienie, czy pod pojęciem „sprężone powietrze na cele pozamedyczne AIR8” Zamawiający rozumie „sprężone powietrze do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych”?

Jeżeli tak, to zgodnie z wymaganiami normy PN-EN ISO 7396-1:2016 Systemy rurociągowe do gazów medycznych Część 1: Systemy rurociągowe do sprężonych gazów medycznych i próżni sprężone powietrze do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych traktowane jest jako sprężone powietrze medyczne, które wymaga układu wytwarzania jak dla wyrobu medycznego.

Prosimy o potwierdzenie, że przenoszona sprężarkownia dla celów sprężonego powietrza do napędu narzędzi chirurgicznych spełnia powyższe wymagania oraz czy planowane jest przeniesienie wszystkich urządzeń.  
Prosimy również o wyjaśnienie, po czyjej stronie będzie zabezpieczenie, na czas przeniesienia sprężarkowni powietrza, zasilania w ten gaz całego kompleksu szpitala.

**Odpowiedź**

Do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych zgodnie z normą PN-EN ISO 7396-1:2016 używane jest sprężone powietrze na cele medyczne AIR5.

Ze względu na obecny stan techniczny istniejących sprężarek, które miały być wykorzystane w systemie wytwarzania sprężonego powietrza na cele pozamedyczne AIR8 należy zakupić nowe sprężarki o takich samych parametrach technicznych jak istniejące sprężarki, które miały być adaptowane.

Do czasu wybudowania i uruchomienia nowego źródła sprężonego powietrza oraz systemu rurociągowego do sprężonych gazów medycznych pracowało będzie istniejące źródło wytwarzania sprężonego powietrza.

**Pytanie 8,**

Prosimy o potwierdzenie, że wymienione poniżej źródła gazów medycznych zaprojektowane zostały jako nowe:  
- rozprężalnia tlenu medycznego,

- rozprężalnia podtlenku azotu,

- rozprężalnia dwutlenku węgla.

**Odpowiedź**

Tak. Wymienione w pytaniu źródła gazów medycznych są nowo projektowanymi w całości.

**Pytanie 9,**

Zgodnie z wymaganiami normy PN-EN ISO 7396-1:2016 Systemy rurociągowe do gazów medycznych Część 1: Systemy rurociągowe do sprężonych gazów medycznych i próżni alarmy eksploatacyjne ze źródeł gazów medycznych powinny być przekazywane do personelu technicznego, celem podjęcia natychmiastowego działania. Prosimy o informację, kto będzie odbiorcą tych alarmów i w której części szpitala.

**Odpowiedź**

Parametry pracy źródeł gazów medycznych oraz alarmy eksploatacyjne zgodnie z opracowaniem pt. „PW zewnętrznych i wewnętrznych instalacji elektrycznych, AKPiA i BMS ……………………………” będą przekazywane do systemu technicznego BMS szpitala, który obsługiwany jest przez dział techniczny szpitala oraz dodatkowo do pracownika sprawującego dyżur techniczny.

**Pytanie 10,**

Zgodnie z projektem, „przewody instalacji zewnętrznej gazów medycznych w przeważającej części prowadzone są w kanale instalacyjnym, przełazowym, jedynie odcinek od źródeł zasilania do kanału instalacyjnego, przełazowego i odcinek w kierunku Kliniki Ginekologii częściowo układane są w ziemi”. Ponadto „W miejscach, gdzie rurociągi narażone są na uszkodzenia lub poddawane naprężeniom wywołanym obciążeniami, należy prowadzić w rurach osłonowych typu AROT, o średnicy dającej prześwit pomiędzy ściankami rurociągów co najmniej 20 mm”.  
W związku z powyższym prosimy o udostępnienie profilu podłużnego instalacji zewnętrznej gazów medycznych układanej w ziemi.

Prosimy również o wskazanie, w których miejscach projektowane rurociągi narażone są na uszkodzenia lub poddawane naprężeniom wywoływanym obciążeniami.

**Odpowiedź**

Profil podłużny zewnętrznych instalacji gazów medycznych układach w ziemi nie był wykonywany, ponieważ nie jest konieczny, gdyż zasady układania rurociągów zostały szczegółowo opisane w pkt 6.2.8.7 Prowadzenie rurociągów na zewnątrz w gruncie, „PW technologii przebudowy i rozbudowy źródeł wytwarzania, magazynowania gazów medycznych …………………………….. w SPSK-2 PUM w Szczecinie”.

Na planie sytuacyjnym widoczne są miejsca skrzyżowania projektowanych przewodów instalacji zewnętrznej gazów medycznych z istniejącym uzbrojeniem. W związku z tym, że na trasie prowadzenia projektowanych rurociągów gazów medycznych może wystąpić niezinwentaryzowane uzbrojenie podziemne, roboty należało będzie prowadzić z dużą ostrożnością, a w obrębie istniejącego uzbrojenia prace ziemne należało będzie wykonywać ręcznie.

Jedynym miejscem, gdzie przewody zewnętrznej instalacji gazów medycznych mogą być narażone na uszkodzenia lub poddawane naprężeniem wywołanym obciążeniami jest odcinek instalacji biegnący w obrębie budynku stolarni tj. na odcinku od budynku rozprężalni do wprowadzenia przewodów do kanału instalacyjnego.

Zwracamy uwagę na potrzebę wykonania robót budowlanych polegających na remoncie istniejących kanałów instalacyjnych w miejscu gdzie montowane będą przewody instalacji gazów medycznych w zakresie oraz technologii opisanej w pkt 6.2.7 Zewnętrzny rurociągowy system rozprowadzający gazów medycznych – sieci przesyłowe gazów medycznych, „PW technologii przebudowy i rozbudowy źródeł wytwarzania, magazynowania gazów medycznych …………………………….. w SPSK-2 PUM w Szczecinie” oraz pkt. 5.7 Remont kanałów instalacyjnych na terenie szpitala, „PW architektury budynku technologicznego wraz z infrastrukturą techniczną na potrzeby przebudowy i rozbudowy źródeł wytwarzania, magazynowania gazów medycznych …………………………….. w SPSK-2 PUM w Szczecinie”

**Pytanie 11,**

Prosimy o potwierdzenie, że kanały technologiczne, w których prowadzone będą instalacje zewnętrzne gazów medycznych, oznaczone zostały na rysunku 2T. "Plan sytuacyjny - schemat montażowy sieci przesyłowych gazów medycznych" kolorem różowym.

**Odpowiedź**

Zewnętrzne instalacje gazów medycznych prowadzone w gruncie zostały opisane na planie sytuacyjnym punktami charakterystycznymi oraz podane zostały ich współrzędne geodezyjne.

Pozostałe odcinki instalacji gazów medycznych, które nie są opisane punktami charakterystycznymi biegną w kanałach instalacyjnych.

**Pytanie 12,**

Czy istniejący, przeznaczony do przeniesienia zbiornik tlenu ciekłego jest własnością Szpitala czy jest dzierżawiony od dostawcy tlenu?

**Odpowiedź**

Istniejący, zbiornik tlenu ciekłego jest dzierżawiony.

**Pytanie 13,**

Jeżeli istniejący, przeznaczony do przeniesienia zbiornik tlenu ciekłego jest dzierżawiony od dostawcy tlenu to prosimy o podanie daty zakończenia umowy dzierżawy oraz informacji czy przeniesienie zbiornika będzie można wykonać we własnym zakresie czy też będzie musiała to wykonać firma od, której zbiornik jest dzierżawiony.

**Odpowiedź**

Data zakończenia dzierżawy zgodnie z umową 30.10.2023 r. lub wyczerpania kwoty dostawy.

Po stronie Wykonawcy leży całość dostawy zbiornika wraz z parownicą.

**Pytanie 14,**

Czy w zakresie postępowania jest zakup nowej parownicy tlenu ciekłego?

**Odpowiedź**

Zamawiający zamierza dzierżawić zbiornik kriogeniczny tlenu wraz z parownicą.

**Pytanie 15,**

Czy butle stalowe tlenu medycznego, podtlenku azotu, dwutlenku węgla dla rozprężalni tych gazów są przedmiotem dostawy? Jeżeli tak to prosimy potwierdzenie, że butle te należy dostarczyć puste. Prosimy również o podanie ilości butli do dostawy dla każdego z gazów.

**Odpowiedź**

Butle stalowe na tlen, podtlenek azotu i dwutlenek węgla należy ująć w ofercie zgodnie z wykazem w zestawieniu materiałowym dokumentacji projektowej tj. „PW technologii przebudowy i rozbudowy źródeł wytwarzania ………………………… w SPSK Nr 2 PUM” – butle należy dostarczyć puste i napełnić je gazami.

**Pytanie 16,**

W opisie do projektu wykonawczego technologii Zamawiający używa sformułowania „budynek ginekologii A2 – planowany do realizacji. Prosimy o informację jakiego typu realizacja w zakresie tego budynku jest planowana?

**Odpowiedź**

Budynek ginekologii A2 jest już zrealizowany.

**Pytanie 17,**

Jeżeli Zamawiający wymaga zdemontowania nieczynnych rurociągów pary i kondensatu oraz uporządkowania prowadzenia przewodów elektrycznych i niskoprądowych a także prac porządkowych i naprawczych kanałów to prosimy o załączenie projektów dla tych prac a także przedmiarów. W innym przypadku nie ma możliwości prawidłowego oszacowania wartości dla tych prac.

**Odpowiedź**

Po stronie Wykonawcy będzie należało ewentualne uprzątnięcie kanałów i należy ująć to w ofercie zgodnie z PW.

**Pytanie 18,**

W opisie do projektu technologii znajduje się zapis o konieczności prowadzenia rurociągów gazów medycznych w odległości co najmniej 50cm od instalacji elektrycznych. W wielu miejscach takie prowadzenie nie jest możliwe, że względu na dużą ilość przewodów elektrycznych oraz wymiary samych kanałów. Prosimy o załączenie projektów z trasami prowadzenie instalacji gazów medycznych w kanałach przy uwzględnieniu powyższego wymogu.

**Odpowiedź**

Ewentualne zbliżenia i kolizje będą rozpatrywane i omawiane na bieżąco podczas realizacji robót z inspektorem nadzoru.

**Pytanie 19,**

Prosimy o potwierdzeniem, że rury do gazów medycznych i próżni muszą spełniać wymogi obowiązujących przepisów w tym PN EN ISO 7396-1:2016.

**Odpowiedź**

Wszystkie materiały w tym rury będzie musiały uzyskać certyfikację instalacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Pytanie 20,**

Prosimy o potwierdzenie, że rury do gazów medycznych i próżni zastosowane do wykonania rurociągowego systemy do sprężonych gazów medycznych i próżni nie muszą być odrębnym wyrobem medycznych klasy IIb.

**Odpowiedź**

Tak jak odpowiedź na pytanie 19.

**Pytanie 21,**

Prosimy o potwierdzenie, że lut do łączenia rurociągów gazów medycznych na spełniać wymogi normy PN EN ISO 7396-1:2016.

**Odpowiedź**

Zakres robót objęty inwestycją będzie musiał uzyskać certyfikację instalacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Pytanie 22,**

Zgodnie z opisem projektu wykonawczego technologii rury w miejscach narażonych na naprężenia należy prowadzić w rurach osłonowych. Prosimy o zamieszczenie projektu z uwzględnieniem miejsc, gdzie rury należy umieścić w osłonie.

**Odpowiedź**

Profil podłużny zewnętrznych instalacji gazów medycznych układach w ziemi nie był wykonywany, ponieważ nie jest konieczny, gdyż zasady układania rurociągów zostały szczegółowo opisane w pkt 6.2.8.7 Prowadzenie rurociągów na zewnątrz w gruncie, „PW technologii przebudowy i rozbudowy źródeł wytwarzania, magazynowania gazów medycznych …………………………….. w SPSK-2 PUM w Szczecinie”.

Na planie sytuacyjnym widoczne są miejsca skrzyżowania projektowanych przewodów instalacji zewnętrznej gazów medycznych z istniejącym uzbrojeniem. W związku z tym, że na trasie prowadzenia projektowanych rurociągów gazów medycznych może wystąpić niezinwentaryzowane uzbrojenie podziemne, roboty należało będzie prowadzić z dużą ostrożnością, a w obrębie istniejącego uzbrojenia prace ziemne należało będzie wykonywać ręcznie.

Jedynym miejscem, gdzie przewody zewnętrznej instalacji gazów medycznych mogą być narażone na uszkodzenia lub poddawane naprężeniem wywołanym obciążeniami jest odcinek instalacji biegnący w obrębie budynku stolarni tj. na odcinku od budynku rozprężalni do wprowadzenia przewodów do kanału instalacyjnego.

**Pytanie 23,**

Czy zamawiający wymaga uzupełnienia brakujących fragmentów ścian w kanałach?

**Odpowiedź**

Nie.

**Pytanie 24,**

Czy istniejące wejścia instalacji (przejścia instalacyjne) do kanałów wykonane bez uszczelnień należy uzupełnić i zabezpieczyć przed przedostaniem się wody z zewnątrz?

**Odpowiedź**

Tak.

**Pytanie 25,**

Czy zamawiający wymaga wzmocnienia bądź wymiany stropów kanałów?

**Odpowiedź**

Tak.

**Pytanie 26,**

Czy zamawiający wymaga zbicia tynków ze ścian kanałów, dokonania ich przeglądu i ewentualną naprawę?

**Odpowiedź**

Nie.

**Pytanie 27,**

Czy zamawiający wymaga wymiany odkrytych, zardzewiałych konstrukcji stalowych wystających ze ścian i stropu kanałów jak: belki nadprożowe, słupki, elementy stalowe przymocowane do ścian i stropów, podkonstrukcje instalacji?

**Odpowiedź**

Wszystkie elementy zabudowane w stropie lub bezpośrednio pod stropem typu nadproża, wzmocnienia, podwieszenia wykonane ze stali, które pełnią funkcje użytkową, konstrukcyjną i są w stanie dobrym należy oczyścić i pomalować farbą, jeżeli stan techniczny w/w elementów jest zły należy przewidzieć ich wymianę na nowe. Wszystkie elementy zabudowane w ścianach kanałów lub przy ścianach nie należy uwzględniać w robotach.

**Pytanie 28,**

Czy instalacje elektryczne poprowadzone we wszystkich kanałach należy pozostawić nienaruszone, tzn. luźno wiszące kable (brak uchwytowania), niekompletne oświetlenie (brak opraw)? Czy w kanałach których nie ma oświetlenia, należy je wykonać? Czy jest to poza zakresem zapytania?

**Odpowiedź**

Istniejącą instalację elektryczną należy zabezpieczyć i uzupełnić brakujące elementy np. uchwyty i oprawy.

Wykonanie nowego oświetlenia jest poza zakresem.

**Pytanie 29,**

Czy Zamawiający planuje prowadzenie prac naprawczych kanałów w ramach innych postępowań?

**Odpowiedź**

Zamawiający planuje remont kanałów w ramach innego zadania inwestycyjnego.

**Pytanie 30,**

Jeżeli Zamawiający planuje remont kanałów w ramach innych postępowań, kiedy może to nastąpić?

**Odpowiedź**

Na chwilę obecna Zamawiający nie zna terminu.

**Pytanie 31,**

Czy zamawiający wymaga odtworzenia brakujących bądź zniszczonych odcinków izolacji na istniejących instalacjach (rury) we wszystkich kanałach? Czy jest to poza zakresem postępowania?

**Odpowiedź**

Jest to poza zakresem.

**Pytanie 32,**

Czy zamawiający wymaga wykonania naprawy dziurawych posadzek we wszystkich kanałach? Czy jest to poza zakresem postępowania?

**Odpowiedź**

Jest to poza zakresem.

**Pytanie 33,**

Czy zamawiający uprzątnie we własnym zakresie wszystkie kanały z rzeczy niebędącymi instalacjami tj.: worki ze śmieciami, pozostawione palety, gruz budowlany, rozebrane części instalacji odłożone na rurociągach, pozostawione profile stalowe, wełna mineralna? Czy wykonawca ma ująć te prace w swojej ofercie?

**Odpowiedź**

Po stronie Wykonawcy będzie należało ewentualne uprzątnięcie kanałów i należy ująć to w ofercie.

**Pytanie 34,**

Proszę o potwierdzenie, że trasy instalacji będzie można wykonać zgodnie z opublikowanych przez Państwa projektem.

**Odpowiedź**

Zewnętrzną instalację gazów medycznych należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową. Korekty prowadzenia instalacji są możliwe, jeżeli będzie to konieczne lub korzystne w realizacji zwłaszcza w rejonie nowowybudowanego budynku A2 wraz zagospodarowaniem terenu.

**Pytanie 35,**

Część instalacji gazów medycznych zaprojektowano wzdłuż budynku A2 pod parkingiem wykonanym przez firmę Erbud. Prosimy o potwierdzenie, że ten odcinek instalacji będzie możliwy do wykonania. Prosimy o informację czy Zamawiający wyrazi zgodę na utratę gwarancji od firmy Erbud na parking po wykonaniu prac montażowych instalacji.

**Odpowiedź**

Tak. Prace należy wykonać zgodnie z projektem. Korekty prowadzenia instalacji są możliwe, jeżeli będzie to konieczne lub korzystne w realizacji zwłaszcza w rejonie nowowybudowanego budynku A2 wraz zagospodarowaniem terenu.

**Pytanie 36,**

Czy Zamawiający rozważa inną trasę prowadzenia instalacji gazów medycznych omijającą parking wykonany przez firmę Erbud.

**Odpowiedź**

Prace należy wykonać zgodnie z projektem. Korekty prowadzenia instalacji są możliwe, jeżeli będzie to konieczne lub korzystne w realizacji zwłaszcza w rejonie nowowybudowanego budynku A2 wraz zagospodarowaniem terenu.

**Pytanie 37,**

Jeżeli Zamawiający rozważa inną trasę prowadzenia instalacji prosimy o podanie potencjalnego rozwiązania.

**Odpowiedź**

Tak jak odpowiedź na pytanie 36.

**Pytanie 38,**

Proszę o potwierdzenie, że wszystkie kanały instalacyjne – przełazowe – wskazane na dokumentacją są „drożne”.

**Odpowiedź**

Tak. Wszystkie kanały przełazowe są drożne.

**Pytanie 39,**

Czy w związku z bezpośrednim sąsiedztwem czynnej trafostacji, Zamawiający planuje zmiany w umiejscowieniu zbiornika z tlenem.

**Odpowiedź**

Nie przewiduje się zmiany lokalizacji zbiornika tlenu.

**Pytanie 40,**

W związku z faktem iż zakres zamówienia zawiera również „remont kanałów instalacyjnych na terenie szpitala na stropach, do których przewidziano montaż przewodów gazów medycznych” proszę o uszczegółowienie tego zakresu ze szczególnym wyjaśnieniem (powyższe może mieć znaczny wpływ na ostateczną wartość oferty).

**Odpowiedź**

Technologia remontu kanałów został opisana w pkt. 5.7. „PW architektury budynku technologicznego wraz z infrastrukturą techniczną na potrzeby przebudowy i rozbudowy źródeł wytwarzania, magazynowania gazów medycznych …………………………….. w SPSK-2 PUM w Szczecinie”.

**Pytanie 41,**

Czy zakres przetargu przewiduje roboty izolacyjne (w trakcie wizji lokalnej stwierdzono liczne przecieki i zawilgocenia na powierzchni wewnętrznej kanału) – jeżeli tak to jaką technologią.

**Odpowiedź**

Tak, należy zlikwidować przecieki i zawilgocenia na powierzchni wewnętrznej stropu, preparatami z chemii budowlanej.

**Pytanie 42,**

Czy zakres przetargu zawiera roboty szpachlarsko-malarskie wewnątrz kanałów podziemnych.

**Odpowiedź**

Tak, na wewnętrznej powierzchni stropu kanału.

**Pytanie 43,**

Czy zakres przetargu zawiera remont niekompletnej instalacji oświetleniowej – jeżeli tak to proszę o przedstawienie wytycznych.

**Odpowiedź**

Odpowiedź jak na pyt. 28

**Pytanie 44,**

Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki mające zostać włączone w nowoprojektowane instalacje zostały ujęcie w dokumentacji projektowej.

**Odpowiedź**

Tak.

**Pytanie 45,**

Zgodnie z wymaganiami normy PN-EN ISO 7396-1:2016 Systemy rurociągowe do gazów medycznych Część 1: Systemy rurociągowe do sprężonych gazów medycznych i próżni alarmy eksploatacyjne ze źródeł gazów medycznych powinny być przekazywane do personelu technicznego, celem podjęcia natychmiastowego działania. Prosimy o informację, kto będzie odbiorcą tych alarmów i w której części szpitala.

**Odpowiedź**

Parametry pracy źródeł gazów medycznych oraz alarmy eksploatacyjne zgodnie z opracowaniem pt. „PW zewnętrznych i wewnętrznych instalacji elektrycznych, AKPiA i BMS ……………………………” będą przekazywane do systemu technicznego BMS szpitala, który obsługiwany jest przez dział techniczny szpitala oraz dodatkowo do pracownika sprawującego dyżur techniczny.

**Pytanie 46,**

Prosimy o potwierdzenie, że koszty tankowania zbiornika tlenu ciekłego po jego przeniesieniu będą po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź**

Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający zamówi gazy medyczne, następnie refakturuje koszty wynikające z zamówienia na Wykonawcę.

**Pytanie 47,**

Prosimy o potwierdzenie, że koszty tankowania zbiornika tlenu ciekłego po jego przeniesieniu będą po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź**

Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający zamówi gazy medyczne, następnie refakturuje koszty wynikające z zamówienia na Wykonawcę.

**Pytanie 48,**

Prosimy o potwierdzenie, że zewnętrzny zestaw zasilania konserwacyjnego zaprojektowany przy budynku A2 jest istniejący i nie należy go wyceniać.

**Odpowiedź**

Tak potwierdzamy, że zestaw zasilania konserwacyjnego zaprojektowany przy budynku A2 jest i nie należy go wyceniać.

**Pytanie 49,**

W zestawieniach materiałowych przy systemach zasilania tlenu, podtlenku azotu i dwutlenku węgla występują butle stalowe do tlenu, podtlenku azotu i dwutlenku węgla. Prosimy o informację czy butle te należy ująć w ofercie cenowej. Jeżeli butle należy ująć w ofercie prosimy o podanie ich ilości dla każdego z gazów.

**Odpowiedź**

Butle stalowe na tlen, podtlenek azotu i dwutlenek węgla należy ująć w ofercie zgodnie z wykazem w zestawieniu materiałowym dokumentacji projektowej tj. „PW technologii przebudowy i rozbudowy źródeł wytwarzania ………………………… w SPSK Nr 2 PUM”

**Pytanie 50,**

W związku z brakiem w Szpitalu w obecnej chwili centralnej sieci dwutlenku węgla prosimy o informację jak należy zakończyć projektowaną instalację po wprowadzeniu jej do poszczególnych budynków Szpitala.

**Odpowiedź**

System rurociągowy dwutlenku węgla w budynkach, które nie posiadają wewnętrznej instalacji należy po wprowadzeniu do budynku zakończyć zaworem odcinającym i dodatkowo zaślepić zaślepką.

**Pytanie 51,**

W opisie projektu wykonawczego technologii i przebudowy źródeł gazów medycznych w części dotyczącej stanu istniejącego opisano, że poszczególne budynki wyposażone są w istniejące lokalne układy redukcji/stabilizacji ciśnienia lub filtracji. Prosimy o potwierdzenie, że poszczególne budynki mają być podłączone do projektowanych instalacji gazów medycznych poprzez te istniejące układy a układy te nie wymagają żadnych modernizacji.

**Odpowiedź**

Ze względu na stan techniczny obecnie zainstalowanych punktów redukcyjnych ciśnienia gazów na przyłączach do wewnętrznych instalacji należy przewidzieć ich wymianę na nowe.

**Pytanie 52,**

Prosimy o potwierdzenie, że rurociągi pomiędzy budynkiem J a budynkiem A należy wykonać w całości tak jak to zaprojektowano na rysunku 2.T (plan sytuacyjny – schemat montażowy sieci przesyłowych gazów medycznych).

**Odpowiedź**

Potwierdza się, że zewnętrzny rurociągowy system rozprowadzający gazów medycznych pomiędzy budynkiem J, a budynkiem A należy wykonać w całości zgodnie z dokumentacją projektową. Dopuszcza się, że w rejonie budynku A w ramach zmian nieistotnych będzie uzasadniona obecnym stanem zagospodarowania terenu korekta trasy prowadzenia rurociągów.

**Pytanie 53,**

Jeżeli w ramach innych prowadzonych w ostatnim czasie inwestycji wykonano fragmenty instalacji zaznaczonych na rysunku nr 2.T (plan sytuacyjny – schemat montażowy sieci przesyłowych gazów medycznych) prosimy o podanie, które są to odcinki.

**Odpowiedź**

Zewnętrzny rurociągowy system rozprowadzający gazów medycznych – sieci przesyłowe gazów medycznych należy wykonać w całości zgodnie z dokumentacja projektową.

**Pytanie 54,**

Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie rurociągi gazów medycznych na rysunku nr 2.T (plan sytuacyjny – schemat montażowy sieci przesyłowych gazów medycznych) należy wykonać.

**Odpowiedź**

Tak, potwierdzamy.

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

***Z poważaniem***

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

Sprawę prowadzi (opracowała):

Eliza Koladyńska – Nowacka, tel. 91-466-1086