



Wrocław, 27 lipca 2021r.

**4. Wojskowy Szpital Kliniczny
z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu**

ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław

dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę angiokardiografu stacjonarnego wraz z wyposażeniem oraz wykonaniem niezbędnych prac adaptacyjnych pomieszczeń związanych z wymianą angiokardiografu – 1 kpl., znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.28.2021

**WYJAŚNIENIE I MODYFIKACJA
SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Zamawiający 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu działając na podstawie art. 135 ust. 2 oraz art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 2019 ze zm.) informuje, że wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w ww. postępowaniu przetargowym:

Pytanie nr 1 dotyczy zał. na 2A do SWZ, A.I. Statyw, pkt. 14:

Zamawiający ocenia wyposażenie aparatu w funkcjonalność:

14.	System zabezpieczenia przed kolizją Podać typ: software'owy, elektromechaniczny, pojemnościowy, inny	Tak, podać	Programowy – 0 pkt Mechaniczny – 1 pkt Pneumatyczny – 2 pkt Pojemnościowy – 5 pkt (punkty się sumują)	
-----	---	------------	---	--

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 bezpodstawnie faworyzowane konkretnego rozwiązania tak aby zdobyło jak najwięcej punktów.

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

Odpowiedź na pytanie nr 1: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 2 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, II. Stół pacjenta pkt. 26:

Zamawiający ocenia wyposażenie aparatu w funkcjonalność:

26.	Zakres obrotu stołu wokół osi pionowej min. 240°	Tak, podać	Obrót = 240° - 0 pkt, obrót $\geq 240^\circ$ i $< 300^\circ$ - 2 pkt, obrót $\geq 300^\circ$ - 5 pkt	
-----	--	------------	--	--

W praktyce klinicznej rzadko wykonuje się obrót stołu większy niż $\pm 90^\circ$.

Ocena tego wyrwanego z kontekstu parametru musi rodzić podejrzenie o bezpodstawnie faworyzowane konkretne rozwiązanie tak aby zdobyło jak najwięcej punktów

Prosimy o odstąpienie od oceny tego parametru.

Odpowiedź na pytanie nr 2: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 3 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, II. Stół pacjenta pkt. 27:

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia nie uwzględnił oceny istotnego z punktu widzenia użytkowego parametru, jakim jest dopuszczalne obciążenie stołu.

Prosimy o wprowadzenie oceny tego parametru zgodnie z poniższą propozycją:

27.	Minimalne obciążenie stołu (dopuszczalna waga pacjenta z uwzględnieniem rezerwy na resuscytację i akcesoria) min. 300 kg	Tak, podać wartość przy maksymalnie wysuniętym blacie	Wartość największa – 5 pkt. 300 kg – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie	
-----	--	---	--	--

Odpowiedź na pytanie nr 3: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 4 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, III. Generator wysokiego napięcia, system kontroli ekspozycji, pkt. 46:

Zamawiający ocenia wyposażenie aparatu w technologię sztucznej inteligencji:

46.	Pakiet specjalistycznych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiający obrazowanie z obniżoną dawką	TAK	Technologia sztucznej inteligencji (AI) sterująca algorytmami – 10 pkt	
-----	--	-----	--	--

Prosimy zauważyć, że liczba definicji pojęcia „sztuczna inteligencja” i kryteriów, jakie spełnia sztuczny system inteligentny, powoduje, że ocena tego parametru nie będzie jednoznaczna dla wszystkich stron postępowania. Obecny zapis stwarza oczywiste ryzyko kwestionowania sposobu oceny i otwiera pole do podważania wyboru oferty wygrywającej.

Czy w związku z tym Zamawiający zechce zrezygnować z oceny tego parametru i zmieni jego treść na taką, która zobliguje wykonawców do zaoferowania rozwiązań gwarantujących optymalizację poziomu dawki i jakości obrazu?

Czy Zamawiający zmieni treść parametru opisanego w pkt. 46 na:

46.	Najbardziej zaawansowany oraz najbardziej skuteczny dla oferowanego angiografu system redukcji dawki rozumiany jako pakiet aplikacji redukujących dawkę i specjalizowanych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających obraz i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką (CARE+CLEAR, DoseWise+ClarityIQ, DoseRite+ImagingRite zależnie od nomenklatury producenta)”?	Tak, podać	Bez oceny	
-----	--	------------	-----------	--

Odpowiedź na pytanie nr 4: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 5 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, IV. Lampa rtg, kolimator pkt. IV.50 i IV.51:

Zamawiający ocenia wyposażenie aparatu w funkcjonalność:

50.	Lampa min. 2-ogniskowa	Tak, podać	2-ogniskowa – 0 pkt. 3-ogniskowa- 10 pkt.	
51.	Rozmiar najmniejszego ogniska zgodnie z PN-EN/IEC 60336 maks. 0,4 mm	Tak, podać	Wartość najmniejsza – 5 pkt. 0,4 mm – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie	

Lampy 3-ogniskowe są specjalizowanymi konstrukcjami z tzw. mikroogniskami (najmniejsze ognisko lampy o wielkości poniżej 0.4 mm), których zastosowanie znajduje uzasadnienie w obrazowaniu obwodowych naczyń krwionośnych, w szczególności w neuroradiologii gdzie jego wielkość decyduje o wysokiej rozdzielczości przy obrazowaniu drobnych naczyń mózgowych. Ze względu na ograniczoną moc nominalną takiego ogniska jego użyteczność w kardiologii interwencyjnej jest dyskusyjna. W finalnym rozrachunku będzie to prowadziło do wyższych kosztów eksploatacyjnych systemu, ponieważ lampy 3-ogniskowe są wyraźnie droższe niż konstrukcje 2-ogniskowe.

Czy Zamawiający zechce odstąpić od oceny dla parametrów IV.50 i IV.51?

Odpowiedź na pytanie nr 5: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 6 dotyczy zał. 2A do SWZ, IV. Lampa rtg, kolimator pkt. IV.53:

Zamawiający ocenia rozmiar ogniska w punkcie IV.52, natomiast pominął ocenę największego ogniska lampy, wykorzystywanego podczas trybu radiografii cyfrowej np. do celów dokumentacji medycznej.

Brak oceny tego parametru jest zaskakujący i może rodzić podejrzenia o bezpodstawnie faworyzowane konkretne rozwiązanie, które w tym wymogu oferuje słabe wartości.

Prosimy o wprowadzenie analogicznego parametru:

53.	Rozmiar największego ogniska zgodnie z PN-EN/IEC 60336 maks. 1,0 mm; dla lamp 2-ogniskowych podać wartość z punktu powyżej	Tak, podać	Wartość najmniejsza – 5 pkt. 1,0 mm – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie	
-----	--	------------	---	--

Odpowiedź na pytanie nr 6: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 7 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, IV. Lampa rtg, kolimator pkt. IV.58:

Zamawiający określił wymóg w punkcie IV.58 dla maksymalnego prądu lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska. Z uwagi na rozbieżność w nazewnictwie ognisk jaka zaistniała w SWZ, w celu uniknięcia problemów interpretacyjnych, prosimy o potwierdzenie, że należy podać wartość maksymalnego prądu dla ogniska opisanego w punkcie IV.51.

Odpowiedź na pytanie nr 7: Zamawiający wymaga podania maksymalnej wartości prądu przy fluoroskopii pulsacyjnej dla najmniejszego ogniska wykorzystywanego w tym trybie dla oferowanego angiografu.

Pytanie nr 8 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, IV. Lampa rtg, kolimator pkt. IV.69:

Wymóg w punkcie IV.68 stanowi powtórzenie wymogu opisanego w punkcie IV.68.

Prosimy o poprawie omyłki pisarskiej i wykreślenie parametru w całości.

Odpowiedź na pytanie nr 8: W odpowiedzi na pytanie Zamawiający wykreśla w załączniku nr 2a do SWZ pkt IV.68.

Pytanie nr 9 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, V. Detektor, monitory pkt. V.83:

Prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie sterownika zapewniającego obsługę monitora wielkoformatowego opisanego w punkcie V.82, umożliwiającego podłączenie 9 sygnałów i jednoczasową prezentację 9 obrazów spełni wymagania Zamawiającego. Z naszego doświadczenia wynika, że taka liczba z nadmiarem zaspokaja potrzeby najnowocześniejszych pracowni hemodynamicznych.

Wymóg podłączenia 10 sygnałów jest jeszcze bardziej zaskakujący w sytuacji, gdy Zamawiający wymaga jednoczesowej prezentacji 8 obrazów (co – ponownie podkreślamy – i tak jest wartością więcej niż wystarczającą).

Odpowiedź na pytanie nr 9: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 10 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, V. Detektor, monitory pkt. V.87:

V.87 Detektor, monitory

87.	Min. 4 monitory LCD min. 19" o rozdzielczości min. 1,3 megapikseli każdy zainstalowane po 2: 1) w pracowni hemodynamiki na wspólnym zawieszeniu z monitorem wielkoformatowym prezentujący obraz live, obraz referencyjny oraz ze stacji hemodynamicznej w przypadku awarii monitora głównego 2) w sterowni do prezentacji następujących sygnałów wizyjnych: - z angiografu: obraz live, obraz referencyjny - ze stacji hemodynamicznej (obrazu przebiegów i mierzonych parametrów hemodynamicznych, obrazu dialogowego stacji hemodynamicznej)	Tak, podać	Bez oceny	
-----	--	------------	-----------	--

Zamawiający wymaga zaoferowania dwóch monitorów min. 19" o rozdzielczości min. 1,3 megapikseli każdy w pracowni hemodynamiki na wspólnym zawieszeniu z monitorem wielkoformatowym, prezentujący obraz live, obraz referencyjny oraz ze stacji hemodynamicznej w przypadku awarii monitora głównego. Zwracamy uwagę, że opisane rozwiązanie z monitorami zapasowymi dla monitora wielkoformatowego w sali zabiegowej nie tylko nie pozwoli na realizację wymaganej funkcjonalności (Zamawiający wskazał 3 sygnały wizyjne, które chciałby wyświetlać na 2 monitorach, które ze względów technologicznych nie mogą przekraczać pewnych gabarytów), ale również odbiega od współczesnych standardów i oznacza dodatkowy koszt dla Zamawiającego, jest нефункционалне i wymaga wygospodarowania dodatkowego miejsca w pracowni. Wyjaśniamy, że nowoczesne systemy angiograficzne posiadają monitor wielkoformatowy, którego kontroler jest w stanie przekierować sygnał na sprawną część matrycy w przypadku awarii. Taki monitor posiada matrycę z niezależnym zasilaniem co najmniej dwóch jej części,

co zapewnia bezpieczeństwo podczas zabiegu, redukując do minimum prawdopodobieństwo całkowitego zaniku sygnału wizyjnego w sali zabiegowej.

Prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania i potwierdzenie, że powyższy wymóg dostawy dwóch monitorów min. 19" o rozdzielczości min. 1,3 megapikseli każdy w pracowni hemodynamiki na wspólnym zawieszeniu z monitorem wielkoformatowym dotyczy jedynie systemu z monitorem wielkoformatowym, którego kontroler nie pozwala na przekierowanie min. 2 sygnałów na sprawną część matrycy.

Odpowiedź na pytanie nr 10: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 11 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, VII. Stacja hemodynamiczna pkt. V.120:

Zamawiający opisuje konsolę komputerową z monitorami stacji hemodynamicznej w sterowni.

Prosimy o potwierdzenie, że wymienione w wymaganiach punktu V.120 dwa monitory stacji parametrów życiowych odnoszą się do wymogu z punktu V.87, czyli monitorów zainstalowanych w sterowni do prezentacji sygnałów wizyjnych: obrazów ze stacji hemodynamicznej (jeden monitor dla przebiegów w czasie rzeczywistym i drugi monitor dialogowy).

Odpowiedź na pytanie nr 11: Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

Pytanie nr 12 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, IX. Cyfrowa platforma kardiologiczna pkt. 199:

199.	Podłączenie do istniejącego u Zamawiającego systemu PACS/RIS	Tak, podać	Bez oceny	
------	--	------------	-----------	--

Czy Zamawiający posiada wolne licencje i jeśli tak to czy w liczbie wystarczającej do podłączenia przedmiotu postępowania?

Prosimy o podanie nazwy systemu archiwizacji PACS, dostawcę oraz dane kontaktowe.

Odpowiedź na pytanie nr 12: Zamawiający nie posiada wolnych licencji do podłączenia systemu PACS, niezbędne dostarczenie ze sprzętem (dot. podłączenia wraz z listą roboczą). Pełna nazwa systemu PACS: Enterprise Imaging v.8.1.2 Dostawca: AGFA Sp.z.o.o. +48 (22) 311 19 84.

Pytanie nr 13 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, XIV. Pozostałe wymagania pkt. 216:

216.	Kompletny system bezprzerwowego zasilania UPS skonfigurowany z oferowanym angiografem. System wyposażony w zewnętrzny bypass oraz zewnętrzny sygnalizator stanu pracy. Oferowany zasilacz UPS w przypadku zaniku napięcia w sieci zasilającej ma gwarantować możliwość kontynuacji zabiegu przez min. 10 minut, dodatkowo zapewniając uporządkowane zamykanie systemu oferowanego angiografu w przypadku przedłużającej się awarii zasilania. Żywotność baterii oferowanego UPS, min.10 lat.	TAK, podać parametry oferowanego urządzenia UPS	Bez oceny	
------	--	---	-----------	--

Prosimy o wyeliminowanie omyłki językowo-technicznej z treści wymogu. Zwracamy uwagę, że bezprzerwowo jest wyłącznie zasilacz UPS (ang. Uninterruptible Power Supply), natomiast awaryjny układ rezerwujący zasilanie dla angiografu z tego UPS musi być wyposażony w automatyczny układ przełączający. Ze względu na niezerowy (choć bardzo krótki, niepowodujący wyłączenia systemu) czas przełączania i ewentualną konieczność przestawienia generatora w tryb o zmniejszonym poborze mocy trudno taki układ nazwać całkowicie bezprzerwowym. Powyższe stwarza ryzyko kwestionowania każdej oferty.

Zamawiający nie sprecyzował też, podtrzymanie jakich funkcji angiografu jest Jego zdaniem niezbędne dla zagwarantowania możliwości kontynuacji zabiegu. Wyjaśniamy, że w rozwiązaniach większości producentów możliwe jest modułowe zabezpieczenie systemu obrazowego, manewrowości aparatu, a także wyzwalania promieniowania (jedynie fluoroskopii awaryjnej, co jest typowym rozwiązaniem stosowanym w większości pracowni naczyniowych, lub wszystkich trybów obrazowania – z akwizycją włącznie). Wszystkie te rozwiązania charakteryzują się koniecznością zastosowania zasilaczy bezprzerwowych o istotnie różnych mocach (a w konsekwencji: o istotnie różnych cenach). Innymi słowy: bez odpowiedniego doprecyzowania tej kwestii Zamawiający może nie być w stanie porównać złożonych ofert.

Pozwalamy sobie również zauważyć, że wymóg zapewnienia uporządkowanego zamykania systemu oferowanego angiografu (jakkolwiek technicznie możliwy do realizacji) ma sens jedynie w przypadku rezerwowania zasilania dla samego komputera obrazowego. W innych przypadkach takie działanie mogłoby wprowadzać niedopuszczalne zagrożenie dla pacjenta – niezależnie od decyzji operatora o kontynuacji zabiegu system mógłby się bowiem zacząć automatycznie wyłączać. Dlatego rozwiązaniem stosowanym w pracowniach interwencyjnych jest praca UPS „do końca” i wyraźna sygnalizacja statusu aparatu oraz linii zasilającej.

Czy, mając na uwadze powyższe, Zamawiający zechce skorygować treść wymogu w następujący sposób:

„Kompletny system zasilania UPS skonfigurowany z oferowanym angiografem. System wyposażony w zewnętrzny bypass oraz zewnętrzny sygnalizator stanu pracy. Oferowany zasilacz UPS w przypadku zaniku napięcia w sieci zasilającej ma gwarantować możliwość kontynuacji zabiegu (podtrzymanie ruchów stołu pacjenta, ruchów statywu, prześwietlenia i pracy systemu cyfrowego) przez min. 10 minut. Żywotność baterii oferowanego UPS, min.10 lat”?

Odpowiedź na pytanie nr 13: W odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje zapis załącznika nr 2a do SWZ – Parametry techniczne pkt. XIV.216

Pytanie nr 14 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, IX. Cyfrowa platforma kardiologiczna:

Zamawiający w pkt IX opisał system jednoznacznie wskazujący rozwiązanie firmy GE Centricity PACS. W obecnym brzmieniu wymagań nie możemy złożyć ważnej oferty, co w rażący sposób narusza zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania konkurentów. W związku z powyższym wnosimy aby Zamawiający dopuścił najwyższej klasy rozwiązanie naszej firmy i zrezygnował z funkcjonalności które nie wnoszą wartości klinicznej/diagnostycznej a jedynie skutecznie uniemożliwiają nam złożenie konkurencyjnej oferty w przedmiotowym postępowaniu.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w zakresie punktów? :

150. System umożliwia przechowywanie dowolnej ilości badań poprzednich danego pacjenta oraz badań archiwalnych (min. 5000 badań rocznie). System umożliwia automatyczny import badań poprzednich z chwilą otrzymania danego badania bieżącego. Elastyczne reguły umożliwiają określenie ilości badań AX, CT, MR, RTG, US oraz przedziału czasu z jakiego zostaną zaimportowane.

163 Oprogramowanie współpracuje poprawnie z Windows 10 (systemy Windows 7, 8.1 nie są już objęte wsparciem producenta).

165. Możliwość przemieszczania okien z obrazami za pomocą kliknij i upuść

174. Funkcja dodanie dowolnego tekstu do obrazu badania o długości min. 16 znaków

178. Funkcja obrotu obrazu, odbicie lustrzane obrazu w poziomie, pionie

181. Oznaczenie obszaru zainteresowania o kształcie minimum koła, oraz dowolnego obszaru wraz z informacją o średniej wartości pikseli w regionie zainteresowania, i odchyleniu standardowym.

184 MIP (Maximum Intensity Projection) – projekcja największej wartości natężenia

MinIP (Minimum Intensity Projection) – projekcja najmniejszej wartości natężenia

Regulacja grubości warstwy w projekcji MIP, MinIP

192. System bez możliwości tworzenia wirtualnych kontenerów

198. Fizyczny serwer lub rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego serwera, spełniająca wymagania producenta zaoferowanego systemu archiwizacji.

Chcemy jednocześnie podkreślić, że brak pozytywnej odpowiedzi na powyższe zagadnienia uniemożliwi nam złożenia jakiegokolwiek oferty i ograniczy liczbę złożonych ofert wyłącznie do jednej – firmy GE .

Odpowiedź na pytanie nr 14:

- pkt 150 – zapisy SWZ bez zmian
- pkt 163 – zamawiający dopuszcza
- pkt 165 – zamawiający dopuszcza
- pkt 174 – zamawiający dopuszcza
- pkt 178 – zamawiający dopuszcza
- pkt 181 – zamawiający dopuszcza
- pkt 184 – zamawiający dopuszcza
- pkt 192 – zamawiający dopuszcza
- pkt 198 – zapisy SWZ bez zmian

Pytanie nr 15 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, IX. Cyfrowa platforma kardiologiczna:

Mając na uwadze wysokie oczekiwania Zamawiającego w zakresie wykonywania zaawansowanych badań kardiologicznych czy Zamawiający rozważy wprowadzenie poniżej wymienionych funkcjonalności:

zapewniających dodatkowe możliwości oceny oraz automatycznego przetwarzania badań kardiologicznych, naczyniowych

zwiększających dokładność/precyzję oceny badań

istotnie zwiększających efektywność pracy kardiologa

	<p>Automatyczne generowanie indeksu zwapnień w badaniach CT naczyń wieńcowych i zapisywanie w systemie PACS wraz z odrębną serią zawierającą wykres centylowy indeksu zwapnień zależny od wieku wraz z określeniem wieku tętnic wieńcowych.</p> <p>Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Producenta)</p>	Tak/Nie, podać:		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
	<p>Możliwość automatycznego generowania w badaniach CT rekonstrukcji radialnych/równoległych głównych tętnic LAD, RCA, CX (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Zamawiającego) z możliwością bezpośredniego/natychmiastowego eksportu do aparatów zabiegowych, zapisu w archiwum PACS.</p> <p>Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Producenta).</p> <p>Eksport wyodrębnionej struktury naczyń wieńcowych do aplikacji firm trzecich.</p>	Tak/Nie, podać:		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
	<p>Kardiologiczne rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej, fizycznej symulacji oddziaływania światła z materią, realizujące fotorealistyczny rendering kształtów z uwzględnieniem rozpraszania fotonów światła, propagacji światła, interakcji światła z materią, głębokości (cieni), możliwe do zastosowania dla badań CT, MR.</p> <p>Technika stosująca: oświetlanie każdego piksela bardzo dużą ilością źródeł światła z dowolnego kierunku, rozpraszanie/pochłanianie fotonów, użycie algorytmów numerycznych MonteCarlo</p>	Tak/Nie, podać:		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
	<p>Zestaw dedykowanych aplikacji prototypowych, umożliwiający: fotorealistyczne rekonstrukcje 3D badań CT/MR typu 'Cinematic Rendering' – projekcje filmowe segmentację struktur anatomicznych w oparciu o badania CT/MR na potrzeby wydruków 3D. Eksport w formacie .stl.</p> <p>analizę i różnicowanie blaszki miażdżycowej w naczyniach wieńcowych z użyciem badań CT, ocenę ryzyka chorób układu krążenia. Ilościowa analiza tłuszczu w jamie brzusznej i osierdziowej, wyznaczenie objętości tłuszczu, tworzenie histogramów oraz inne pomiary, takie jak: obwód talii lub średnice pacjenta ocenę parametrów czynnościowych serca w oparciu o badania: wielofazowe, dwuenergetyczne, dynamiczne perfuzyjne Segmentacja lewej/prawej komory, lewego/prawego przedsionka: wyznaczanie koncentracji żelaza w badaniach dwuenergetycznych na potrzeby oceny hemochromatozy, ocena/zaznaczanie unaczynienia w mięśniach/skórce na potrzeby planowania przeszczepów, automatyczne rozwinięcie na płaszczyźnie obrazu czaszki, miednicy z użyciem badań CT</p>	Tak/Nie, podać:		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
	<p>Wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego PACS obejmujące aktualizacje oprogramowania</p>	Tak/Nie, podać:		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt

	diagnostycznego (update/hotfix), modernizacje oprogramowania diagnostycznego (coroczne upgrade'y do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania).			
--	--	--	--	--

Uwzględnienie wszystkich bądź części powyższych funkcjonalności, zwiększy pewność Zamawiającego, iż dokona wyboru nowoczesnego systemu do multimodalnej oceny, wyposażonego w najnowsze funkcjonalności poprawiające efektywność, precyzję diagnozy.

Odpowiedź na pytanie nr 15: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 16 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, IX. Cyfrowa platforma kardiologiczna:

W nawiązaniu do wymogu IX. pkt 156 rekomendujemy implementację funkcjonalności „single sign-on” (pojedyncze logowanie) która umożliwi wykorzystanie pojedynczych poświadczeń użytkownika w celu zalogowania do stacji klienckiej oraz oprogramowania.

Czy Zamawiający zapewni dostęp do domeny i będzie wymagał integracji nowo oferowanego systemu aplikacji z posiadanym przez Zamawiającego kontrolerem usług katalogowych AD na poziomie wspólnego logowania?

Odpowiedź na pytanie nr 16: Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

Pytanie nr 17 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, XIII. Wyposażenie dodatkowe:

Pragniemy zauważyć iż zgodnie z przepisami wykonawczymi do Dyrektywy Rady Europejskiej 2013/59/EurAtom, tj. m.in.:

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 czerwca 2020 r. w sprawie zakresu informacji zawartych w Centralnym Rejestrze Danych o Ekspozycjach Medycznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1051) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t. jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 884) Zamawiający będzie dokonywał analizy wszystkich posiadanych rtg i rad.zabiegowej zgodnie z przepisami art. 33v ust. 6 i 7 ustawy Prawo atomowe (t. jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1792), w tym:

sporządzanie pisemnych raportów z przeprowadzonych audytów klinicznych wewnętrznych (art. 33v ust. 6), oraz

przekazywanie ww. raportów do właściwych komisji do spraw procedur i audytów klinicznych zewnętrznych (art. 33v ust. 7 zdanie 2).

W związku z powyższym pytamy:

Czy Zamawiający będzie wymagał aby oferowany angiokardiograf stacjonarny oraz zostały podłączone do posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania monitoringu poziomu dawek z wszystkich systemów cyfrowych podłączonych do PACS placówki (odczyt parametrów dawek m.in. z DICOM Radiation Dose Structured Report, nagłówek DICOM z obrazów wszystkich modalności wspierających te formaty)?

Odpowiedź na pytanie nr 17: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 18 dotyczy zał. nr 2A do SWZ, VIII. System korejstracji danych z angiografią i ultrasonografią wewnątrznaczyniowej – pkt 144:

Czy Zamawiający dopuści system synchronizujący obrazy angiograficzne oraz obrazy IVUS i OCT w oparciu o streaming wideo, ze świadomym manualnym zaznaczeniem przez operatora początku i końca badanego odcinka naczynia, z automatycznym przejazdem głowicy w systemach wyposażonych w automatyczny pullback.

Odpowiedź na pytanie nr 18: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 19 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy, §7 ust. 10:

Czy Zamawiający rozważy wykreślenie powyższego postanowienia?

Uzasadnienie:

Pozbawianie sprzętu wszelkich blokad dostępu musi być rozpatrywane przede wszystkim w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa jego używania. Jeżeli bezpieczeństwo używania sprzętu po pozbawieniu go blokad nie jest priorytetem, powstaje ryzyko nieuprawnionej i nieprofesjonalnej ingerencji w urządzenie, co może mieć istotne negatywne skutki dla pacjentów. Podmiot podejmujący się czynności serwisowych powinien w swoim zakresie zadbać o dostęp oraz kody serwisowe i ponosić odpowiedzialność związaną z ich użyciem. Uprzejmie informujemy, że kody serwisowe są powszechnie oferowane i dostarczane po cenach rynkowych na każde żądanie podmiotu wnioskującego o dostęp do nich.

Odpowiedź na pytanie nr 19: W zakresie dopuszczonym przez producenta sprzętu.

Pytanie nr 20 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy, §8 ust. 7:

Czy Zamawiający zaakceptuje termin zakończenia naprawy wynoszący 3 dni robocze, jeżeli do naprawy nie jest wymagany zakup części zamiennych za granicą i 5 dni roboczych, jeżeli do naprawy konieczny jest zakup części zamiennych za granicą?

Odpowiedź na pytanie nr 20: W odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje zapis Załącznika nr 3 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy:

§8 ust. 7 otrzymuje brzmienie:

Wybór sposobu usunięcia wady należy do Wykonawcy, który może naprawić rzecz poprzez naprawę lub wymianę uszkodzonej części rzeczy lub wymienić całą rzecz. Termin usunięcia wady strony ustalają na max.:

- 1) 2 dni robocze;*
- 2) 5 dni roboczych – w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy;*

licząc od daty powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o wadzie, zgodnie z zapisami ust. 10. Wykonawca ma obowiązek udokumentować Zamawiającemu konieczność sprowadzenia części z zagranicy. Naprawa lub wymiana uszkodzonej części urządzenia medycznego w okresie gwarancji następuje w całości na koszt Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach gwarancji do odbioru urządzenia z siedziby Zamawiającego, jeżeli wada powinna być usunięta w innym miejscu, niż siedziba Zamawiającego.

Pytanie nr 21 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy, §11:

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 na pytanie nr 21: Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 22 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy, §13:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie ustępu 3 w brzmieniu: „Zamawiający dopuszcza zmianę terminu wykonania przedmiotu umowy w części lub w całości na wniosek Wykonawcy uzasadniony przyczynami wynikającymi lub związanymi z epidemią Covid-19.”

Uzasadnienie:

Pomimo podejmowania przez pytającego i spółki z jego grupy kapitałowej wzmoczonych starań w celu dotrzymania zadeklarowanych terminów dostaw i wykonania usług, z powodu epidemii wirusa Covid-19 i związanych z nią działań służb sanitarnych wielu państw, mogą wystąpić opóźnienia w dostawach i wykonaniu usług dotyczące pytającego, jego dostawców i podwykonawców. Dostawa/wykonanie usługi w konkretnym terminie uzależnione są od braku zakłóceń w łańcuchu dostaw, procesach produkcyjnych i logistycznych. Analogiczna sytuacja dotyczy innych wykonawców starających się o zamówienie.

Odpowiedź na pytanie nr 22: Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 23 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy, §14:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie ustępu 8 w brzmieniu: „Oświadczenie o odstąpieniu winno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do należytego w tym terminowego 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 należyłą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

Odpowiedź na pytanie nr 23: Nie. Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 24 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy, §22:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie ustępu 1 i 2 i zastąpienie ich zapisami w brzmieniu:

„Podmiot przetwarzający może zlecić podprzetwarzającym („podwykonawca przetwarzający dane”) realizację określonych czynności w zakresie przetwarzania danych. Podprzetwarzający mogą przetwarzać dane osobowe wyłącznie w celu realizacji czynności, w odniesieniu do których dane osobowe zostały przekazane Podmiotowi przetwarzającemu, i nie mogą przetwarzać danych osobowych w żadnych innych celach. W przypadku zlecenia czynności podprzetwarzającym przez Podmiot przetwarzający, podprzetwarzający będą podlegać pisemnym zobowiązaniom w zakresie ochrony danych, zapewniających co najmniej taki sam poziom ochrony, jaki określono w niniejszej umowie.

Wykaz podprzetwarzających, którym Podmiot przetwarzający obecnie zleca czynności, jest dostępny pod adresem

Administrator Danych niniejszym upoważnia Podmiot przetwarzający do zlecenia czynności podmiotom ujętym w wykazie jako podprzetwarzającym.

Zlecenie czynności lub zastąpienie podprzetwarzającego dodatkowym podmiotem uznaje się za zatwierdzone, jeżeli Podmiot przetwarzający poinformuje Administratora danych o takim fakcie z wyprzedzeniem, a Administrator danych nie zgłosi zastrzeżeń do Podmiotu przetwarzającego w formie pisemnej, w tym w formie elektronicznej, w terminie 3 miesięcy od otrzymania takich informacji.

W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń przez administratora danych, Administrator Danych przedstawi Podmiotowi przetwarzającemu szczegółowe informacje o przyczynach zastrzeżeń.

Po zgłoszeniu zastrzeżeń Podmiot przetwarzający może według własnego uznania zaproponować innego podprzetwarzającego w miejsce odrzuconego podprzetwarzającego; lub podjąć działania w celu rozwiązania problemów zgłoszonych przez Administratora danych, które wyeliminują jego zastrzeżenia.

W przypadku niewykonania przez podprzetwarzającego ciężących na nim obowiązków w zakresie ochrony danych, Podmiot przetwarzający - zgodnie z postanowieniami dotyczącymi odpowiedzialności w umowie głównej - ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za wykonanie zobowiązań ciężących na podprzetwarzającym.

W przypadku zlecenia przez Podmiot przetwarzający czynności podprzetwarzającemu z państwa trzeciego (spoza UE/EOG), Podmiot przetwarzający stosuje mechanizmy przesyłania danych zgodne z art. 44 i nast. RODO. W szczególności, Podmiot przetwarzający w wystarczający sposób zabezpiecza wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w taki sposób, aby przetwarzanie danych spełniało wymagania RODO, zapewnia ochronę praw zainteresowanych osób, których dane dotyczą, prowadzi rejestr transferów danych i dokumentację stosownych zabezpieczeń.

W przypadku, gdy Podmiot przetwarzający zapewnia wystarczające zabezpieczenia np. na mocy standardowych klauzul umownych zgodnie z decyzją Komisji Europejskiej Nr 2010/87/UE lub standardowych klauzul ochrony danych zgodnie z art. 46 („standardowe klauzule ochrony danych”), Administrator Danych niniejszym udziela Podmiotowi przetwarzającemu pełnomocnictwa do zawarcia takich standardowych klauzul ochrony danych w imieniu i na rzecz Administratora danych. Ponadto, Administrator danych udziela Podmiotowi przetwarzającemu wyraźnej zgody na reprezentowanie odpowiedniego podprzetwarzającego przy zawieraniu takich standardowych klauzul ochrony danych.

Uzasadnienie:

Mając na uwadze oczekiwany przez Państwa standard usług serwisowych, w tym krótkie czasy reakcji i naprawy, globalne koncerny wykorzystują do świadczenia tych usług spółki ze swoich grup kapitałowych, w szczególności spółki będące producentami urządzeń (które mogą mieć siedzibę poza EOG) – z ich unikalną wiedzą o danym produkcie/urządzeniu. Ewentualny dostęp do danych na urządzeniach zawsze odbywa się z poszanowaniem zasad wynikających z RODO. Mając powyższe na uwadze uprzejmie prosimy o zastąpienie ust. 1-2 następującymi zapisami, które oddają faktyczny model oczekiwanych przez Państwa usług serwisowych.

Odpowiedź na pytanie nr 24: W odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje zapisy Załącznika nr 3 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §22 otrzymuje brzmienie:

§22

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

- 1. Podmiot przetwarzający może zlecić podprzetwarzającym („podwykonawca przetwarzający dane”) realizację określonych czynności w zakresie przetwarzania danych. Podprzetwarzający mogą przetwarzać dane osobowe wyłącznie w celu realizacji czynności, w odniesieniu do których dane osobowe zostały przekazane Podmiotowi przetwarzającemu, i nie mogą przetwarzać danych osobowych w żadnych innych celach. W przypadku zlecenia czynności podprzetwarzającym przez Podmiot przetwarzający, podprzetwarzający będą podlegać pisemnym zobowiązaniom w zakresie ochrony danych, zapewniających co najmniej taki sam poziom ochrony, jaki określono w niniejszej umowie.*
- 2. Wykaz podprzetwarzających, którym Podmiot przetwarzający obecnie zleca czynności zostanie przedstawiony przez Podmiot przetwarzający w formie listy – załącznika do niniejszej Umowy, wraz z oświadczeniem podmiotu przetwarzającego, iż zapewnia, że podmioty wskazane na liście wdrożyły środki techniczne i organizacyjne zapewniające adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia. Lista – załącznik – stanowi integralną część umowy.
Administrator Danych niniejszym upoważnia Podmiot przetwarzający do zlecenia czynności podmiotom ujętym na ww. liście jako podprzetwarzającym.*
- 3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający lub też przekazanie następuje do podmiotów znajdujących się na liście, o której mowa w ust. 2. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny lub o konieczności przekazania danych do podmiotu znajdującego się na liście, o której mowa w ust. 2.*
- 4. W przypadku zlecenia przez Podmiot przetwarzający czynności podprzetwarzającemu z państwa trzeciego (spoza UE/EOG) wskazanemu na liście, o której mowa w ust. 2, Podmiot przetwarzający stosuje mechanizmy przesyłania danych zgodne z art. 44 i nast. RODO. W szczególności, Podmiot przetwarzający w wystarczający sposób*

zabezpiecza wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w taki sposób, aby przetwarzanie danych spełniało wymagania RODO, zapewnia ochronę praw zainteresowanych osób, których dane dotyczą, prowadzi rejestr transferów danych i dokumentację stosownych zabezpieczeń.

5. Podmiot przetwarzający w stosunku do podprzetwarzających zobowiązany jest zapewnić wystarczające zabezpieczenia np. na mocy standardowych klauzul umownych zgodnie z decyzją Komisji Europejskiej Nr 2010/87/UE lub standardowych klauzul ochrony danych zgodnie z art. 46 („standardowe klauzule ochrony danych”). Administrator danych w stosunku do podmiotów znajdujących się na liście – załączniku do umowy, udziela Podmiotowi przetwarzającemu pełnomocnictwa do zawarcia takich standardowych klauzul ochrony danych w imieniu i na rzecz Administratora danych z jednoczesnym obowiązkiem poinformowania o tym Administratora danych.
6. Podwykonawca przetwarzający dane, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
7. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy przetwarzającym dane obowiązków ochrony danych.”

Pytanie nr 25 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach prac adaptacyjnych należy wykonać System kontroli Dostępu na dwojgu drzwiach, tj.: drzwi do sterowni i drzwi do pracowni zabiegowej. Prosimy o doprecyzowanie w jaki sposób udzielany ma być dostęp do tych pomieszczeń, czy za pomocą kodu wpisywanego na klawiaturze czy karty zbliżeniowej?

Odpowiedź na pytanie nr 25: W zakres prac adaptacyjnych nie wchodzi wykonanie Systemu kontroli Dostępu na dwojgu drzwiach, tj.: drzwi do sterowni i drzwi do pracowni zabiegowej. W ramach przedmiotu zamówienia należy wykonać System kontroli Dostępu na drzwiach wejściowych do całego kompleksu HEMODYNAMIKA/ELEKTROFIZJOLOGIA. Dostęp udzielany na dwa sposoby tj. karty dostępowe oraz klawiatura.

Pytanie nr 26 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Wykonanie systemu kontroli dostępu na wskazanych drzwiach będzie wiązało się z koniecznością ich wymiany wraz z ościeżnicami na nowe wyposażone w zamki elektromagnetyczne. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach zadania należy wymienić drzwi do sterowni oraz drzwi do pracowni na nowe lub z uwagi na oczekiwany bardzo krótki czas przestoju obu pracowni o rezygnację z wymogu wykonania kontroli dostępu. Wymiana ościeżnic drzwiowych będzie wiązała się koniecznością wykonania drobnych prac naprawczych polegających na szpachlowaniu, szlifowaniu i malowania w obszarze w którym znajduje się wejście do drugiej pracowni zabiegowej dlatego transport pacjentów do niej będzie niemożliwy.

Ponadto należy zauważyć, że przedmiotowe pomieszczenia są zlokalizowane w wewnętrznej strefie pracowni, gdzie porusza się tylko i wyłącznie personel oraz pacjenci oczekujący na

zabieg, dlatego zastosowanie dodatkowego systemu kontroli dostępu, w naszej ocenie będzie uciążliwe dla personelu i mało funkcjonalne.

Odpowiedź na pytanie nr 26:

Należy wykorzystać rozwiązanie w którym nie będzie konieczna wymiana drzwi. Potwierdzamy konieczność wykonania KD jak wyżej.

Pytanie nr 27 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o podanie ilości kart zbliżeniowych, które należy dostarczyć w ramach inwestycji.

Odpowiedź na pytanie nr 27: 100 szt.

Pytanie nr 28 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie zakresu wykonania systemu interkomowego lub wideodomofonowego. Prosimy o podanie z jakich dokładnie elementów ma składać się ten system oraz gdzie mają być zlokalizowane (gdzie znajduje się przywoływane w PFU pomieszczenie nr 14) Jeżeli ma to być system kompatybilny z istniejącym w szpitalu prosimy o podanie producenta oraz typów urządzeń, które należy zastosować.

Odpowiedź na pytanie nr 28: System KD – oparty na rozwiązaniach Keyprocessor (sterowniki sieciowe PLUTO, kontrolery przejścia ORION, czytniki KD HID iClass).

Pytanie nr 29 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o doprecyzowanie czy należy dostarczyć telefon VoIP czy nie oraz o podanie specyfikacji takiego urządzenia.

Odpowiedź na pytanie nr 29: Zamawiający nie wymaga dostarczenia telefonu VoIP.

Pytanie nr 30 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o doprecyzowanie zakresu dla instalacji wewnętrznej sieci teletechnicznej, KD, interkomu, SSWiN, CCTV. Zapis PFU pkt 4.4.1. cyt. *UWAGI: Szczegółowe dane w zakresie systemu KD, interkomowego, SSWiN, CCTV zostaną przekazane Wykonawcy na etapie realizacji dokumentacji projektowej.* – jest zapisem nieuprawnionym ponieważ nie określa on precyzyjnie zakresu zamówienia.

Odpowiedź na pytanie nr 30: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 31 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o wyjaśnienie czy w ramach adaptacji pomieszczeń należy wykonać całkowicie nowy fragment sieci teleinformatycznej wyposażony w Lokalny punkt dystrybucyjny i zestawy gniazd przyłączeniowych RJ45/230V czy należy zweryfikować stan istniejący i ewentualnie rozbudować instalację w przypadku, w którym dostarczane systemy będą tego wymagały.

Odpowiedź na pytanie nr 31: Należy wykonać ZPK z istniejącego LPD.

Pytanie nr 32 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Jeżeli ma to być instalacja całkowicie nowa prosimy o podanie ilości ZPK oraz ich konfiguracji oraz lokalizacji w obszarze prowadzonych prac. Prosimy o wskazanie na rzucie lokalizacji pom. 2167.

Odpowiedź na pytanie nr 32: Zgodnie z SWZ. Pomieszczenie 2167 to pomieszczenie sterowni.

Pytanie nr 33 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o wskazanie na rzucie lokalizacji istniejącego Lokalnego Punktu Dystrybucyjnego sieci teleinformatycznej.

Odpowiedź na pytanie nr 33: Istniejący LPD znajduje się w odległości do 90m.

Pytanie nr 34 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o doprecyzowanie zakresu prac modernizacyjnych dla instalacji wentylacji i klimatyzacji. Zapis PFU pkt. 5 który brzmi, cyt. „*Przed przystąpieniem do prac projektowych należy określić możliwość wykorzystania istniejącej instalacji (wykonanej w 2005r. a następnie modernizowanej 2020r.) pod kątem dostosowania pomieszczeń do potrzeb nowego angiografu. W tym celu należy przeprowadzić dokładną ekspertyzę instalacji wentylacji oraz instalacji klimatyzacji wraz z dokumentacją fotograficzną.*” – jest nieprecyzyjny przez co nie pozwala na jakąkolwiek wycenę tego elementu prac adaptacyjnych. To Zamawiający powinien określić możliwość wykorzystania tej instalacji i wykonać ewentualną jej ekspertyzę po to żeby warunki postawione w postępowaniu o zamówienie publiczne były jednoznaczne i nie budziły wątpliwości stron.

Odpowiedź na pytanie nr 34: Zamawiający wykreśla zapis i w jego miejsce wprowadza nowy o następującym brzmieniu: Istniejąca instalacja klima-went (wykonana w 2005r. a następnie modernizowana w 2020r.) jest dostosowana do potrzeb obecnie pracującego angiografu i Zamawiający nie bierze odpowiedzialności na wypadek wystąpienia awarii nowego angiografu na skutek przekroczenia wymaganej temperatury lub wilgotności przy zachowaniu prawidłowej pracy tej instalacji.

Pytanie nr 35 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Rozbudowa pomieszczenia technicznego oraz wzmocnienie stropu w celu przeniesienia obciążenia od nowych urządzeń wymaga opracowania projektu budowlanego i uzyskania pozwolenia na budowę, którego czas uzyskania jest niemożliwy do określenia i zupełnie niezależny do Wykonawcy. Dlatego wnosimy o uzupełnienie zapisu umowy o następujący zapis: *W przypadku konieczności uzyskania decyzji administracyjnej udzielającej pozwolenia na budowę, czas realizacji umowy zostanie wydłużony o czas oczekiwania na tą prawomocną (ostateczną) decyzję.*

Odpowiedź na pytanie nr 35: Wzmocnienie stropu odbywa się na zgłoszenie. Zamawiający nie przewiduje wydłużenia procesów.

Pytanie nr 36 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o wyjaśnienie czy w rozbudowanym pomieszczeniu technicznym należy zainstalować lub wymienić na nowy klimatyzator typu SPLIT?

Odpowiedź na pytanie nr 36: Zamawiający wyjaśnia, że w rozbudowanym pomieszczeniu technicznym należy zainstalować nowe klimatyzatory typu SPLIT i dobrać moc urządzeń do zysków ciepła jakie po rozbudowie wystąpią w pomieszczeniu a

zamontowanych klimatyzatorów typu SLIT nie wymieniać na nowe tylko wykonać ich przegląd uwzględniający ewentualne dobiecie czynnika chłodniczego.

Pytanie nr 37 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy w ramach wykonywanych prac należy zdemontować niewykorzystywane fragmenty instalacji zasilania (okablowanie, rozdzielnie elektryczne) angiografów zlokalizowane w pomieszczeniach technicznych na poddaszu.

Odpowiedź na pytanie nr 37: Tak.

Pytanie nr 38 dotyczy zał. nr 2B, Wymogi Funkcjonalno-Techniczne:

Prosimy o opublikowanie istniejącego projektu osłon stałych dla przedmiotowej pracowni oraz podanie ilości badań i średnich parametrów ekspozycji dla pojedynczego zabiegu.

Odpowiedź na pytanie nr 38: Około 9 badań dziennie. Dokumentacja zostanie udostępniona Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

Pytanie nr 39 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy:

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy demontaż istniejącego angiografu ma być nieniszczący czy niszczący z przeznaczeniem do utylizacji?

Odpowiedź na pytanie nr 39: Jeżeli nie zostanie wyłoniony Wykonawca w postępowaniu „Sprzedaż Angiokardiografu stacjonarnego z wyposażeniem (ID 487904)” to Wykonawca może przeprowadzić demontaż aparatu z przeznaczeniem do utylizacji.

Pytanie nr 40 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy:

W związku z tym, że umowa ma charakter ryczałtowy i nie przewiduje płatności częściowych za zrealizowane asortymenty robót budowlanych oraz zmiany wartości umowy w przypadku zmiany zakresu prac, prosimy o zmianę zapisów umowy, które brzmią „*Harmonogram rzeczowo-finansowy*” na „*Harmonogram rzeczowy*”.

Odpowiedź na pytanie nr 40: SWZ bez zmian.

Pytanie nr 41 dotyczy zał. nr 3, Projektowane postanowienia umowy:

Dla przejrzystości rozliczeń pomiędzy stronami wnosimy o usunięcie zapisu par. 6 pkt. 4 w brzmieniu „*Wykonawca za zużyte dla wykonania przedmiotowego zadania media tj. energia elektryczna i woda zapłaci Zamawiającemu ryczałt w wysokości 1 800,00 zł (słownie: jeden tysiąc osiemset złotych 00/100). Zamawiający pomniejszy płatność za fakturę, o której mowa w §2 ust. 5 pkt 2) o naliczony ryczałt.*”.

Prosimy także o udostępnienie mediów tj. wody i energii elektrycznej, nieodpłatnie. Wykonawca widząc taki zapis umowy musi uwzględnić tą wartość w swojej kalkulacji w konsekwencji czego wartość wskazana w umowie de facto obciąży Zamawiającego.

Odpowiedź na pytanie nr 41: SWZ bez zmian.

Pytanie nr 42 dotyczy zapisów SWZ – pkt 5 ppkt. 1. 2) i 1. 3):

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 angiografu?

Odpowiedź na pytanie nr 42: Tak, Zamawiający dopuszcza oświadczenia.

Pytanie nr 43 dotyczy zał. nr 2A do SWZ –nagłówek tabeli:

PARAMETR OFEROWANY NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY, POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE WYMAGANIA

Prosimy o doprecyzowanie czy powyższy wymóg dotyczy jedynie parametrów ocenianych czy wszystkich - także wymaganych (granicznych)?

Odpowiedź na pytanie nr 43: Powyższy wymóg dotyczy wszystkich parametrów.

Pytanie nr 44 dotyczy załącznika nr 2a, dział VIII „SYSTEM KOREJESTRACJI DANYCH Z ANGIOGRAFII I ULTRASONOGRAFII WEWNĄTRZNACZYNIOWEJ”, punkty 136-147:

Czy Zamawiający dopuści system korejestracji danych z angiografii i ultrasonografii wewnątrznaczyniowej:

1. Producent, Nazwa Systemu
2. Wyprowadzenie sygnału wizyjnego na monitor wielkoformatowy na zawieszeniu sufitowym
3. Oprogramowanie do wspólnej, synchronicznej rejestracji danych z angiografii oraz ultrasonografii wewnątrznaczyniowej (IVUS)
4. Możliwość wspólnej rejestracji danych angiografii oraz iFR lub FFR lub vFFR
5. Synchronizacja angiografii oraz IVUS w oparciu o streaming wideo z IVUS i angiografii
6. System umożliwia przesłanie danych do DICOM IVUS do DICOM jak również umożliwia wysłanie tych danych z nośników zewnętrznych.
7. System w przypadku synchronizacji angiografii oraz IVUS w oparciu o streaming wideo samodzielnie rozpoznaje początek i koniec przejazdu głowicy ultrasonograficznej przez badane naczynie.
8. System do synchronizacji IVUS w oparciu o streaming wideo współpracuje z elektroniczną sondą IVUS
9. Możliwość przeglądania obrazów angiograficznych, IVUS, oraz podstawowych pomiarów takich jak:
 - pomiar odległości
 - pomiar pola powierzchni

Odpowiedź na pytanie nr 44: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 45 dotyczy pkt. I.2; I.3; I.4; II.19; V.84; VI.91; VI.110; VI.113 załącznika nr 2a do SWZ:

Sposób opisanie parametrów granicznych określonych w załączniku 2A do SWZ tj. punkty I.2; I.3; I.4; II.19; V.84; VI.91; VI.113 powoduje brak możliwości złożenia ważnej oferty w niniejszym postępowaniu firmie z żadnym urządzeniem. Wnioskujemy zatem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu angiokardiografu w pełni wyczerpującego potrzeby kardiologicznego obrazowania interwencyjnego wyposażonego w najnowsze rozwiązania technologiczne w zakresie jakości obrazowania oraz redukcji dawki promieniowania o parametrach jak poniżej

I.2	Silnikowe ustawianie statywu w pozycji umożliwiającej, wraz z ruchem stołu, dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron
I.3	Silnikowe ustawianie statywu w położeniach umożliwiających wykonywanie badań w obszarze obszarze głowy, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej oraz miednicy bez konieczności obrotu stołu lub zmiany ułożenia pacjenta
I.4	Zakres obrazowania pacjenta na stole przy ustawieniu ramienia C w położeniu LAO/RAO 0°, CRAN/CAUD 0° wynoszący min. 120cm
II.19	Zakres przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta min. 110 cm
V.84	Wybór sposobu prezentacji – sterowanie sposobem podziału monitora opisanego powyżej z pulpitu sterowniczego systemu cyfrowego w sali zabiegowej
VI.91	Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna – min. 4 częstotliwości w zakresie min. 3-30 kl/s
VI.110	Brak wyświetlania sygnału EKG rejestrowanego przez stację hemodynamiczną (z dowolnego odprowadzenia) na tle obrazu live; zapis obrazów rentgenowskich wraz z sygnałem EKG w standardzie DICOM. Uważamy, że w przypadku, gdy wraz z zaoferowanym angiokardiografem wymagane jest dostarczenie zestawu monitorów opisanych w punkcie V.87 i zapewnienie wyświetlania sygnału wideo ze stacji hemodynamicznej na wielkoformatowym monitorze medycznym opisanym w punkcie V.82, wymóg dodatkowej prezentacji sygnału EKG na tle obrazu Live i zapisu w formacie DICOM jest zbędny.
VI.113	Czas uzyskania obrazu fluoroskopii po restarcie systemu komputerowego przy zachowaniu wszelkich ruchów geometrii stołu i ramienia C - maks. 180 s; dla rozwiązań, w których do przeprowadzenia restartu systemu komputerowego wymagany jest równoległy restart generatora, podać wspólny czas restartu systemu komputerowego i generatora

Odpowiedź na pytanie nr 45: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 46 dotyczy pkt. I.5; II.33; VI.96; XIV.216 załącznika nr 2a do SWZ:

Parametry określone w załączniku nr 2a do SWZ w kilku punktach mają treść, którą Wykonawcy mogą w różny sposób interpretować, co finalnie może przełożyć się na oferowanie systemów o parametrach sprzecznych z faktycznymi oczekiwaniami Zamawiającego.

Prosimy zatem o wyjaśnienie, bądź potwierdzenie, iż w ww. punktach interpretacja wskazanych wymogów jest zgodna z poniższym:

Dot. Pkt I.5 Prosimy o potwierdzenie bądź wyjaśnienie, że poprzez głębokość ramienia C, Zamawiający rozumie przestrzeń dostępną dla ruchu wzdłużnego płyty pacjenta w pozycji statywu za głową pacjenta, równoznaczną z zakresem obrazowania w tej pozycji statywu? Obecnie sformułowanie może być również interpretowane jako czysto fizyczną odległość pomiędzy promieniem centralnym, a wybranym miejscem na wewnętrznej krawędzi ramienia co w żadnej sposób nie daje gwarancji, iż system z największą odległością opisaną w takiej formie da największe możliwości kliniczne i komfort pracy operatorom.

Dot. Pkt II.33 w naszej ocenie obecne brzmienie wymogu jest niejednoznaczne i pozostawia możliwość do interpretacji niekorzystnej dla Zamawiającego. Prosimy o potwierdzenie bądź wyjaśnienie, że poprzez wymóg zaoferowania minimum „modułu sterowania ruchami statywu i stołu w formie joysticka”, Zamawiający oczekuje dostarczenia rozwiązania umożliwiającego zwalnianie hamulców płyty pacjenta i zmianę projekcji statywu przy pomocy jednego joysticka bez konieczności odrywania dłoni? Ponadto prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek dostarczenia „dodatkowego mechanizmu” i przyzna przypisaną ocenę punktową jedynie w przypadku zaoferowania drugiego jednocześnie podłączonego do angiografu rozwiązania umożliwiającego zwalnianie hamulców płyty pacjenta i zmianę projekcji statywu.

Dot. Pkt. VI.96 prosimy o potwierdzenie lub wyjaśnienie, że poprzez wymóg prowadzenia „akwizycji kardiologicznej w zakresie min. 10-30 kl./s w matrycy min. 1024 x 1024 i min. 12-bitowej głębi szarości” Zamawiający rozumie akwizycję obrazu z wykorzystaniem cyfrowego panelu o rozdzielczości min. 1024x1024 i głębi bitowej min. 12 bitów w zakresie min. 10-30 kl./s.

Dot. Pkt. XIV.216 prosimy o potwierdzenie lub wyjaśnienie, że poprzez wymóg kontynuacji zabiegu przez min. 10 minut, Zamawiający rozumie utrzymanie działania angiografu niezbędne dla zabezpieczenia pacjenta (pozycjonowanie stołu i ramienia) oraz zarządzania zapisanymi obrazami i funkcjami sieciowymi, z gotowością przywrócenia możliwości prześwietlania i akwizycji w momencie przywrócenia zasilania głównego

Odpowiedź na pytanie nr 46: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 47 dotyczy pkt. I.6; II.20; II.35; IV.58; V.77; V.78 załącznika nr 2a do SWZ:

Zamawiający w ogłoszonym postępowaniu planuje zakup angiokardiografu, co jest mocno scharakteryzowane w wymaganych parametrach określonych w załączniku 2a do SWZ. Jednocześnie Zamawiający promuje rozwiązania jak w punkcie I.6; II.20; II.35; IV.58; V.77; V.78 które w żaden sposób nie znajdują uzasadnienia w interwencyjnym obrazu kardiologicznym, a są wręcz niekorzystne dla tej dziedziny medycyny. Praktyka kardiologicznego obrazowania interwencyjnego wskazuje, że projekcje wykraczające poza pozycję 100° LAO/RAO (pkt . I.6) nie są wymagane, natomiast promowanie jak największego zakresu poprzecznego (pkt. II.20) w sytuacji kiedy w kardiologicznych procedurach interwencyjnych zabiegi wykonywane są na anatomiach umiejscowionych centralnie w ciele pacjenta jest zbędne. Podczas interwencyjnego obrazowania kardiologicznego do prześwietlania struktur anatomicznych w klatce piersiowej wykorzystywane są impulsy promieniowania (pkt II.35) o czasie ekspozycji przewyższającym 2ms, więc wyróżnianie oceną punktową krótszych czasów ekspozycji nie wyraża potencjalnych korzyści klinicznych. Odnośnie pkt IV.58 pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego, że wysokie wartości prądu lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej są immanentną cechą systemów o niskiej skuteczności toru akwizycji obrazu, która musi być kompensowana wysokimi warunkami ekspozycji, które przekładają się na wzrost dawki dla pacjenta i personelu. Dlatego jesteśmy przeciwni promowaniu rozwiązań sprzecznych z zasadami higieny radiacyjnej, tj. wymuszającymi przez swoją niedoskonałość wysoką ekspozycję, w postaci oceny punktowej.

Chcemy również zwrócić uwagę, iż wartości graniczne przypisane do warunków w punktach V.77 i V.78 (odpowiednio 200µm i 2,5 lp/mm) w pełni przekładają się na możliwość obrazowania szczegółów o rozmiarach do 0,4 mm. Są to wartości i tak już dalece wykraczające poza oczekiwania kliniczne stawiane systemom wspierającym interwencje kardiologiczne, a także możliwości fizjologiczne oka ludzkiego. Dlatego uważamy, że również w tych punktach promowanie rozwiązań nieprzynoszących wymiernych korzyści klinicznych nie znajduje żadnego uzasadnienia.

Wnioskujemy zatem o usunięcie oceny punktowej przypisanej do powyższych wymogów, gdyż w obecnej postaci wydaje się, iż mają one za zadanie jedynie promowanie systemu interwencyjnego firmy Siemens, a w żaden sposób nie wpływają na jakość i precyzję podczas wykonywania zabiegów, a także komfort i poczucie bezpieczeństwa nad pacjentem dla operatorów.

Odpowiedź na pytanie nr 47: Tak, Zamawiający usuwa punktację w powyższym.

Pytanie nr 48 dotyczy pkt. I.15 załącznika nr 2a do SWZ:

Zamawiający postanowił premiiować zaoferowanie „funkcjonalności zapewniająca utrzymywania stałej odległości detektora od ciała pacjenta w czasie zmian położenia pozycjonera realizowanych ruchem statywu i stołu lub polegający na automatycznym odjechaniu i dojechaniu detektora do ciała pacjenta w momencie wykonywania automatycznych zmian pozycji pozycjonera z wykorzystaniem czujników pojemnościowych” jedynie 3 punktami. Jesteśmy zdania, że tak wartościowa funkcjonalność pod względem ochrony radiologicznej, pozwalająca na redukcję obciążenia pacjenta i personelu dawką promieniowania nawet o 20% zasługuje na wyższe wyróżnienie. W związku z powyższym wnioskujemy o premiowanie zaoferowania tejże funkcjonalności oceną 10 punktów:

	Funkcjonalność zapewniająca utrzymywania stałej odległości detektora od ciała pacjenta w czasie zmian położenia pozycjonera realizowanych ruchem statywu i stołu lub polegający na automatycznym odjechaniu i dojechaniu detektora do ciała pacjenta w momencie wykonywania automatycznych zmian pozycji pozycjonera z wykorzystaniem czujników pojemnościowych	Podać: Tak/Nie	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt	
--	---	-------------------	------------------------------	--

Odpowiedź na pytanie nr 48: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 49 dotyczy pkt. III.39 załącznika nr 2a do SWZ:

1. Prosimy o potwierdzenie, że poprzez warunek zaoferowania rozwiązania o „automatycznym doborze i ustawianiu parametrów ekspozycji do grubości/gęstości pacjenta, uwzględniającym zmiany angulacji ramienia C, SID i kolimacji” Zamawiający będzie wymagał dostarczenia rozwiązania dążącego poprzez wyżej wymienione zmiany do optymalizacji stosunku kontrastu do szumu (CNR) na obrazie typu Clarity firmy Philips, Optiq firmy Siemens, AutoRight firmy GE lub równoważnie u pozostałych producentów.?
2. W przypadku braku potwierdzenia wnosimy o rozważenie punktowania np. 5 pkt za zaoferowanie systemu z ww. optymalizacją CNR, gdyż obecnie jest to najbardziej zaawansowane rozwiązanie dostępne w systemach obrazowania

kardioangiograficznego dostępnego u większości wiodących producentów, które w niespotykany dotąd sposób wpływa na jakość obrazowania oraz bezpieczeństwo operatorów i pacjenta ze względu na minimalną dawkę promieniowania.

Odpowiedź na pytanie nr 49:

- 1. Zgodnie z SWZ;**
- 2. Zamawiający wprowadza punktację dla Systemu CNR (5 pkt.)**

Pytanie nr 50 dotyczy punktów III.45; IV.49; V.80; V.86; VI.92; VI.99; VI.104; VI.111:

Zamawiający w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale IV. Przedmiot Zamówienia/ Opis części zamówienia w punktach m.in. 3-7 daje możliwość zaoferowania rozwiązań równoważnych. Wnosimy zatem o uznanie spełniania warunków określonych w punktach określonych w niniejszym pytaniu i uznanie ich za spełnione zgodnie z poniższym. Oferowane rozwiązania w pełni wypełniają potrzeby kliniczne określone w niniejszych wymogach, natomiast obecny sposób ich opisu jest charakterystyczny dla rozwiązań jednego producenta.

Wnosimy o uznanie poniższych funkcjonalności jako równoważne do wymaganych i wypełniające zapisy SWZ:

dot. Pkt III.45 angiograf wyposażony w nożny włącznik ekspozycji posiadający funkcję zwalniania hamulców blatu stołu oraz możliwość wyzwolenia akwizycji zdjęciowej z obniżoną względem wartości standardowej dawką na impuls zgodnie z wybranym protokołem;

dot. Pkt. IV.49 Anody ułożyskowana bezszumowo w innej technologii niż łożysko z płynnego metalu;

dot. Pkt. V.80 Angiograf umożliwiający automatyczne utrzymanie orientacji obrazu realizowane elektronicznie w przypadku obrotu statywu do pozycji $\pm 90^\circ$ względem stołu pacjenta;

dot. Pkt. V.86 Osłona dla monitora wielkoformatowego, opisanego w punkcie V.82, zmniejszająca ryzyko mechanicznego uszkodzenia ekranu i zabezpieczająca go przed działaniem cieczy zamontowanej na stałe z użyciem narzędzi w sposób zapewniający szczelność połączenia i umożliwiający swobodne czyszczenie osłony z zewnątrz;

dot. Pkt. VI.92 Rozwiązanie umożliwiające prześwietlanie fluoroskopią pulsacyjną z częstotliwością 3,75 kl/s;

dot. Pkt. VI.99 rozwiązanie umożliwiające zarówno pozycjonowanie płyty pacjenta oraz wskazanie rzutu projekcji przy zmianie pozycji statywu na modelu ciała pacjenta bez promieniowania;

dot. Pkt. VI.104 funkcjonalność umożliwiająca korzystanie z oprogramowania do poprawy widoczności stentów w naczyniach wieńcowych, w przypadku, gdy zostanie podany środek kontrastujący; tworzenie sceny na tle naczynia wypełnionego kontrastem, w której pierwsza klatka przedstawia 0% szczegółów stentu, a ostatnia klatka przedstawia 100% szczegółów stentu, natomiast procentowa ilość szczegółów stentu stopniowo zwiększa się między pierwszą a ostatnią klatką oraz automatyczne odtwarzanie rekonstrukcji w pętli.

Dot. Pkt. VI.111 realizacja automatycznej archiwizacji danych obrazowych w standardzie DICOM na płytach CD-R i DVD na dostarczonym wraz z cyfrową platformą kardiologiczną duplikatorem płyt.

Odpowiedź na pytanie nr 50: Tak, Zamawiający uznaje proponowane funkcjonalności

Pytanie nr 51 dotyczy pkt. III.46 załącznika nr 2a do SWZ:

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez warunek zaoferowania „pakietu specjalistycznych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiającą obrazowanie z obniżoną dawką” Zamawiający będzie wymagał dostarczenia rozwiązania optymalizującego dawkę dla poprawienia stosunku kontrastu do szumu (CNR) na obrazie?

W przypadku braku potwierdzenia wnosimy o rozważenie punktowania np. 5 pkt za zaoferowanie systemu z ww. optymalizacją CNR, gdyż obecnie jest to najbardziej zaawansowane rozwiązanie dostępne w systemach obrazowania kardioangiograficznego dostępnego u większości wiodących producentów, które w niespotykany dotąd sposób wpływa na jakość obrazowania oraz bezpieczeństwo operatorów i pacjenta ze względu na minimalną dawkę promieniowania.

Odpowiedź na pytanie nr 51: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 52 dotyczy pkt. IV.56 załącznika nr 2a do SWZ:

Wymóg w obecnym brzmieniu promuje wykonawców oferujących rozwiązania gorszej jakości, tj. wyposażone w lampę RTG posiadającą jedynie dwa ogniska. W związku z powyższym wnioskujemy o wykreślenie z treści wymogu odwołania do wartości maksymalnej obciążalności dla ogniska następnego po najmniejszym z punktu IV55, gdyż w przypadku lamp 3- ogniskowych będzie powodowało to podanie wartości średniego, a nie największego ogniska.

	Maksymalna obciążalność największego ogniska zgodnie z PN-EN/IEC 60613; dla lamp 2-ogniskowych podać wartość z punktu powyżej	Min. 80 kW, podać	Wartość największa – 2 pkt. 80 kW – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie	
--	---	-------------------	---	--

Odpowiedź na pytanie nr 52: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 53 dotyczy pkt. VI.89 załącznika nr 2a do SWZ:

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez wymóg zaoferowania „pakietu rozwiązań sprzętowych i programowych, poprawiających w czasie rzeczywistym jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiającą obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania” Zamawiający będzie wymagał dostarczenia rozwiązań optymalizujących dawkę dla poprawienia stosunku kontrastu do szumu (CNR) na obrazie?

W przypadku braku potwierdzenia wnosimy o rozważenie punktowania np. 5 pkt za zaoferowanie systemu z ww. optymalizacją CNR, gdyż obecnie jest to najbardziej zaawansowane rozwiązanie dostępne w systemach obrazowania kardioangiograficznego dostępnego u większości wiodących producentów, które w niespotykany dotąd sposób wpływa na jakość obrazowania oraz bezpieczeństwo operatorów i pacjenta ze względu na minimalną dawkę promieniowania.

Odpowiedź na pytanie nr 53: Tak, Zamawiający wprowadza punktację.

Pytanie nr 54 dotyczy pkt. 146 załącznika nr 2a do SWZ:

Czy Zamawiający dopuszcza system pozwalający na wykonanie pomiaru odległości, pomiaru pola powierzchni, ale bez pomiaru kąta?

Odpowiedź na pytanie nr 54: Tak Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 55 dotyczy pkt. 205 załącznika nr 2a do SWZ:

Prosimy o doprecyzowanie zapisu dot. materiału z jakiego mają być wykonane fartuchy, czy chodzi o materiał lekki, bezołowiowy?

Odpowiedź na pytanie nr 55: Tak, lekki, bezołowiowy materiał.

Pytanie nr 56 dotyczy pkt. 205 załącznika nr 2a do SWZ:

Czy Zamawiający zaakceptuje wieszak z 10 ramionami (na 10 fartuchów jednoczęściowych lub na 10 fartuchów dwuczęściowych), w którym wieszaki są ze stali nierdzewnej, a rama wykonana będzie ze zwykłej stali?

Odpowiedź na pytanie nr 56: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 57:

Prosimy o potwierdzenie, że uzyskanie zgody na uruchomienie pracowni radiologicznej leży po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź na pytanie nr 57: Zgłoszenie do WOMP dokonuje Zamawiający po przedstawieniu Zamawiającemu kompletu niezbędnej do zgłoszenia dokumentacji.

Pytanie nr 58:

Zamawiający oczekuje wykonania prac naprawczych, malarskich oraz wymiany wykładziny w części korytarza i sterowni. Prosimy o określenie jakie prace naprawcze winien wykonać Wykonawca w tych pomieszczeniach i jaką część wykładziny powinien wymienić i jaka część tych pomieszczeń powinna zostać objęta pracami malarskimi?

Odpowiedź na pytanie nr 58: Wykonawca we własnym zakresie i własnym staraniem powinien doprowadzić pomieszczenie do stanu pierwotnego po wykonaniu prac.

Pytanie nr 59 dotyczy:

Prosimy o udostępnienie dokumentacji aktualnie zainstalowanych urządzeń w pomieszczeniach technicznych na strychu – Wydatek cieplny, waga tych urządzeń.

Odpowiedź na pytanie nr 59:

Zamawiający informuje, że dokumentacja techniczna urządzeń na strych jest dostępna w siedzibie zamawiającego i zostanie udostępniona po podpisaniu umowy.

Wydatki:

- Centrala wentylacyjna obsługująca Pracownię Hemodynamiki: 4330 m³/h nawiew i 3830 m³/h wyciąg
- W pomieszczeniach technicznych na strychu zamontowane są klimatyzatory typu Split o mocy 5 [kW]

Dodatkowo w przestrzeni poddasza zainstalowanie są dwa bezprzerwowe zasilacze UPS dla pracowni hemodynamiki nr 1 i nr2 (będącej przedmiotem postępowania), baterie

akumulatorów zabudowane w obudowie zasilacza – wydatek cieplny około 4kW mocy cieplnej. Waga urządzeń z bateriami około 300kg.

W dwóch pomieszczeniach technicznych znajdują się zestawy szaf zasilająco – sterowniczych dla pracowni nr 1 i pracowni nr 2 (będącej przedmiotem postępowania) – wydatek cieplny od szaf około 1.5kW, waga urządzeń około 200kG.

Pytanie nr 60:

Czy Zamawiający dopuszcza spoiny wykładziny na zamknięciu kanałów kablowych w podłodze. Z przyczyn technicznych urządzenie jest montowane w pomieszczeniu, w którym jest założona wykładzina podłogowa a następnie układa się kable w kanałach kablowych. Kanały kablówce w podłodze zamyka się dopiero po sprawdzeniu poprawnego działania urządzenia.

Odpowiedź na pytanie nr 60: Pod warunkiem wykonania spoin na tym samym poziomie

Pytanie nr 61:

Prosimy o informację , która firma była wykonawcą istniejącego systemu chłodzenia i klimatyzacji oraz która firma jest obecnie gwarantem dla tego systemu.

Odpowiedź na pytanie nr 61: Zamawiający informuje, że wykonawcą istniejącego systemu chłodzenia i klimatyzacji była firma AW-klima. Obecny gwarantem dla centrali wentylacyjnej i jej automatyki jest BOMAX a agregatu wody lodowej i klimatyzatorów w pomieszczeniach technicznych PIK-SERWIS.

Pytanie nr 62:

Pragniemy zwrócić uwagę, iż sposób określenia maksymalnego terminu realizacji zamówienia tzw. datą sztywną tj. do 29 października 2021 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. Nie wiemy kiedy umowa o zamówienie publiczne zostanie podpisana, a w jej wyniku Wykonawca zostanie zobowiązany do uzyskania pozwolenia na budowę oraz uzyskania wymaganych pozwoleń, ponadto Wykonawca może zostać uzależniony od terminów demontażu używanego aparatu AXIOM ARTIS + AXIOM SENSIS. Dokumenty te uzyskuje się w postępowaniu administracyjnym w terminach, na które Wykonawca nie ma wpływu. Dlatego też wnosimy o usunięcie tego nieuzasadnionego ryzyka dla Wykonawcy poprzez wprowadzenie terminu 10-tygodniowego od dnia zawarcia umowy.

W związku z powyższym, czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin realizacji zamówienia wynosił maksymalnie 10 tygodni od podpisania umowy?

Odpowiedź na pytanie nr 62: Nie. Zgodnie z SWZ. Termin realizacji umowy związany jest z koniecznością rozliczenia dotacji w wyznaczonym terminie. Termin realizacji zamówienia – nie później niż do 29 października 2021r. Dodatkowo zgodnie z Rozdziałem XXII pkt. 8 Zamawiający zastrzega sobie wydłużenie terminu dostawy, ze względu na nadzwyczajne okoliczności których nie mógł przewidzieć, jednak nie dłużej niż do 15 listopada 2021r.

Pytanie nr 63:

Prosimy o informację ujęcia jakich gazów medycznych oczekuje Zamawiający w sali badań angiokardiografu?

Odpowiedź na pytanie nr 63: Na oddziale są aktualnie: Tlen, Podtlenek azotu, powietrze 0,5MPa, Próżnia. Należy zachować istniejące w pomieszczeniu gazy medyczne, Zamawiający nie wymaga doprowadzenia innych gazów niż już istniejące.

Pytanie nr 64:

Prosimy o potwierdzenie, że przypisując ocenę punktową do warunku czasu przestoju obu pracowni hemodynamiki, poprzez wartość „0 dni” Zamawiający rozumie przestój obu pracowni trwający krócej niż 24 godziny?

Odpowiedź na pytanie nr 64: Nie. Z przyjętej punktacji wynika, że 0 dni to brak konieczności wyłączenia drugiej pracowni.

Pytanie nr 65:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pracę zespołu instalacyjnego w oddzielonej części sterowni podczas wykonywania badań na działającym urządzeniu ?

Odpowiedź na pytanie nr 65: Tak, jeżeli nie będzie to zakłócało.

Pytanie nr 66 dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 2:

Prosimy o potwierdzenie, iż polecenie zapłaty, o którym mowa w par. 3 ust. 2 zostanie wydane zawsze w przypadku podpisania „Protokołu zdawczo-odbiorczego” warunkującego wystawienie faktury przez Wykonawcę.

Odpowiedź na pytanie nr 66: Polecenie zapłaty o którym mowa w § 3 ust. 2 projektowanych postanowień umowy zostanie wydane na zasadach określonych w umowie i nie dotyczy tylko protokołu zdawczo-odbiorczego.

Pytanie nr 67 dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 3:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin pisemnego zawiadomienia Zamawiającego przez Wykonawcę wynosił do 3 dni roboczych?

Odpowiedź na pytanie nr 67: Nie. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 68 dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 2:

Jak rozumiemy Kupujący chce uzyskać gwarancję jakości tj. dotyczącą jakości produktu i dotyczącą „wad tkwiących w produkcie”. Gwarant w związku z tym 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 Sprzedawca będzie musiał wziąć na siebie dużo większe ryzyko. Nie jest możliwe także uwzględnienie gwarancji, gdy szkoda powstała wskutek nieprawidłowo obsługiwania lub serwisowania urządzenia (przez następcę wykonawcy) jako sprzecznych z istotą gwarancji. Prosimy o doprecyzowanie w/w okoliczności, który odzwierciedla zakres gwarancji jakości a jednocześnie przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Sprzedawcy w następujący sposób:

„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 Kupującego 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 na pytanie nr 68: SWZ bez zmian. W sprawach nieuregulowanych obowiązują przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1740 ze zm.).

Pytanie nr 69 dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 7:

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu do kilku dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 2 dni. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 3 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i max 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź na pytanie nr 69: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 20.

Pytanie nr 70 dotyczy wzoru umowy § 10 ust 3:

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 § 10 ust. 3 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne 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 do § 10 ust. 3 kolejnego zdania o następującym brzmieniu:

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

Odpowiedź na pytanie nr 70: Nie. Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 71 dotyczy wzoru umowy § 11 ust. 1:

Ust. 1 pkt 1-4): Kara umowna jako surogat odszkodowania za nieterminową realizację przedmiotu umowy powinna być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi winę, tj. jest skutkiem zawinionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. Dodatkowo, zgodnie z art. 433 pkt 1) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019), zakazane jest ustalanie odpowiedzialności Wykonawcy za opóźnienie, jeżeli nie jest to uzasadnione okolicznościami lub zakresem zamówienia. W związku z tym, prosimy o zastąpienie w par. 11 ust. 3 pkt 1)-4) słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka”.

Ust. 2: Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 436 pkt 3) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019) wymóg wprowadzenia limitu kar umownych odnosi się do wszystkich kar, jakie mogą być naliczone przez Zamawiającego od Wykonawcy. Istotą tego przepisu jest wprowadzenie jednego limitu. Wobec tego, niezgodne z w/w przepisem ustawy PZP jest wskazywanie przez Zamawiającego w ust. 2 limitu kar jedynie dla części kar określonych w umowie (w par. 11 ust. 1 pkt 1)-4)). W związku powyższymi uwagami, proponujemy określenie jednego limitu kar umownych do wysokości dwukrotności kary za odstąpienie, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należytą wycenę oferty w konsekwencji nadanie par. 11 ust. 2 następującego brzmienia:

„2. Maksymalna wysokość kar umownych, jaką Zamawiający może naliczyć Wykonawcy na podstawie umowy, nie może przekroczyć dwukrotności kary za odstąpienie od umowy.

Ust. 1 pkt. 1) i 3): W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęto się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych/ świadczeniu usług serwisowych. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź na pytanie nr 71: Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 72 dotyczy wzoru umowy § 14 dodanie kolejnego ust. 8 do par. 14:

Odstąpienie jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron, tym bardziej w sytuacji, gdy jest dodatkowo powiązane z obowiązkiem zapłaty kary umownej. Mając na względzie przesłankę takiego odstąpienia, która może się aktualizować z powodu wielu różnych okoliczności, w tym w przypadku jednostronnej decyzji Zamawiającego o wstrzymaniu robót, przewidziane uprawnienie wiąże się z istotnym ryzykiem po stronie Wykonawcy, które nie znajduje obiektywnego uzasadnienia. Proponujemy, aby przed odstąpieniem od umowy i naliczeniem kary umownej, Zamawiający wezwał Wykonawcę do należytego wykonania umowy, wyznaczając mu odpowiedni, dodatkowy termin. Dzięki takiemu rozwiązaniu zachowana jest ochrona słusznego interesu Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwiona rzetelną kalkulację ryzyka. Proponujemy wobec tego dodanie kolejnego postanowienia ust. 8 do par. 14 o następującym brzmieniu:

„8. Przed odstąpieniem od umowy na podstawie ust. 2, 3 lub 7, Zamawiający zobowiązany jest do pisemnego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, wyznaczając w tym celu Wykonawcy dodatkowy termin, nie krótszy niż 5 dni roboczych.”

Odpowiedź na pytanie nr 72: Nie. Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 73 dotyczy dodanie § 15a o sile wyższej:

Proponujemy dodanie kolejnego par. 15a o sile wyższej z uwagi na brak regulacji kwestii postępowania przez Strony w przypadku zaistnienia zdarzeń o charakterze siły wyższej:

„§ 15a

Siła wyższa

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, bądź też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany nadzwyczajne, zagrożenia epidemicznego lub epidemii, itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.

3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.”

Odpowiedź na pytanie nr 73: Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 74 dotyczy wzoru umowy § 20 ust. 8:

Rozporządzenie RODO nakłada obowiązek zgłoszenia stwierdzonego naruszenia ochrony danych bez zbędnej zwłoki, nie dłużej niż w ciągu 72h. Niezasadnym jest zatem żądanie zgłoszenia administratorowi tego faktu w tak krótkim 24-godzinnym terminie, który – w zależności od zakresu, rodzaju incydentu naruszenia danych – może być terminem niewystarczającym, niedostosowanym do danej sytuacji faktycznej. Wykonawca proponuje zatem zmianę postanowienia par. 20 ust. 8 poprzez wydłużenie terminu na zgłoszenie do 48h.

Odpowiedź na pytanie nr 74: W odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje zapisy Załącznika nr 3 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §20 ust. 8 otrzymuje brzmienie: „Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi w ciągu 48 godz.”

Pytanie nr 75 dotyczy wzoru umowy § 21 ust. 2:

Wykonawca wskazuje, że prawo kontroli w przypadku, gdy ma obejmować dostęp do pomieszczeń Podmiotu przetwarzającego, w których prowadzi działalność gospodarczą,

stwarza istotne ryzyko możliwości dostępu do danych stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w tym potencjalnych danych klientów Wykonawcy, które Wykonawca obowiązany jest zachować w poufności. Prosimy w związku z tym o potwierdzenie, że kontrola taka będzie się odbywała w sposób uniemożliwiający dostęp lub ujawnienie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa oraz że koszty kontroli ponosić będzie Administrator.

Odpowiedź na pytanie nr 75: Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy dotyczącą sposobu prowadzenia kontroli.

Pytanie nr 76 dotyczy wzoru umowy § 22 ust. 1 i 2:

Zwracamy uwagę, iż w przypadku Wykonawców zrzeszonych w ramach międzynarodowych grup kapitałowych oraz ze względu na stopień skomplikowania sprzętów będących przedmiotem postępowania, odpowiednie czynności serwisowe mogą wymagać konieczności natychmiastowego wsparcia podwykonawców. Konieczność uzyskania każdorazowej zgody Administratora na powierzenie danych w sposób istotny utrudni czynności serwisowe, a nawet uniemożliwi zdalną diagnostykę sprzętu. Proponujemy zatem, aby wymóg każdorazowego uzyskiwania pisemnej zgody Administratora nie dotyczył stałych podwykonawców Wykonawcy, których lista zostanie dołączona do umowy powierzenia. Dodatkowo, dla celów realizacji zdalnego dostępu i zdalnych napraw, może istnieć konieczność konsultacji z fabryką lub inżynierem znajdującym się w USA lub w innym kraju znajdującym się poza EOG. Zapewniamy, że ewentualny transfer danych jest sytuacją wyjątkową i jest poddanych wymogom odpowiadającym prawu unijnemu. W związku z tym proponujemy następujące brzmienie par. 22 ust. 1 i 2:

„1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych. Pisemnej zgody Administratora danych nie wymaga powierzenie danych osobowych do dalszego przetwarzania podwykonawcom świadczącym usługi na rzecz Podmiotu Przetwarzającego, znajdujących się na liście stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.

Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że dane przekazywane są do podmiotu znajdującego się na liście, o której mowa w §1 ust. 1 zdanie drugie lub obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym lub o konieczności przekazania danych osobowych do podmiotu znajdującego się na liście, o której mowa w §1 ust.1 zdanie drugie, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.”

Odpowiedź na pytanie nr 76: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 24.

Pytanie nr 77 dotyczy wzoru umowy § 23 ust. 2:

Prosimy o sprostowanie oczywistej omyłki w zakresie nazwy organu – zastąpienie „Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych” na „Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych”.

Odpowiedź na pytanie nr 77: W odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje zapisy Załącznika nr 3 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §23 ust. 2 otrzymuje brzmienie: *„Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.,,*

Pytanie nr 78 dotyczy swz rozdz. V. pkt. 1. 2) i Załącznika nr 2a do swz kol. V:

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 na pytanie nr 78: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 79 dotyczy swz rozdz. V. pkt. 1. 2) i Załącznika nr 2a do swz kol. V:

Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia (poprzez podanie nr strony) w dokumentach zawierających opis/folderach informacyjnych jedynie parametrów technicznych oferowanego angiokardiografu wymaganych w Załączniku nr 2a, a nie np. wymogów odnoszących się do usługi integracji, szkoleń, wymaganej dokumentacji, wyposażenia dodatkowego czy też świadczenia usług serwisowych itp.

Odpowiedź na pytanie nr 79: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 80 dotyczy pkt. 5 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Głębokość ramienia C mierzona od promienia centralnego do wewnętrznej krawędzi ramienia	Tak, min. 90 cm, podać	
---	------------------------	--

W obecnym brzmieniu parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Prosimy o dopuszczenia urządzenia z głębokością ramienia 89 cm.

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny na:

Głębokość ramienia C mierzona od promienia centralnego do wewnętrznej krawędzi ramienia	Tak, min. 89 cm, podać	
---	------------------------	--

Odpowiedź na pytanie nr 80: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 81 dotyczy pkt. 36 i 61 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Maksymalne obciążenie generatora mocą ciągłą (tj. bez ograniczeń czasowych) min. 3000 W	Tak, podać	Wartość największa – 5 pkt. 3000 W – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie
Maksymalne obciążenie anody mocą ciągłą (tj. bez ograniczeń czasowych) dla fluoroskopii min. 3000 W; w przypadku, gdy wartość tego parametru jest mniejsza dla generatora, podać wartość dla generatora.	Tak, podać	Wartość największa – 3 pkt. 3000 W – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie

W obecnym brzmieniu parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Prosimy o dopuszczenia urządzenia z lampą i generatorem, które z powodu najskuteczniejszych na rynku algorytmów i systemów redukcji dawek nie wymaga maksymalnego obciążenia generatora mocą ciągłą (tj. bez ograniczeń czasowych) na poziomie 3000 W.

Czy Zamawiający zmieni warunki graniczne i sposób oceny na:

Maksymalne obciążenie generatora mocą ciągłą (tj. bez ograniczeń czasowych) min. 2000 W	Tak, podać	Bez oceny
Maksymalne obciążenie anody mocą ciągłą (tj. bez ograniczeń czasowych) dla fluoroskopii min. 2000 W; w przypadku, gdy wartość tego parametru jest mniejsza dla generatora, podać wartość dla generatora.	Tak, podać	Wartość największa – 3 pkt. 3000 W – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie

Odpowiedź na pytanie nr 81: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 82 dotyczy pkt. 44 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Bezprzewodowy nożny włącznik ekspozycji (fluoroscopia, akwizycja zdjęciowa) w sali badań z zasilaczem, zapewniającym ładowanie akumulatorów podczas zabiegu przy zachowaniu pełnej funkcjonalności włącznika, zabezpieczony przed wpływem cieczy w klasie min. IPx8	Tak, podać	Bez oceny
---	------------	-----------

W obecnym brzmieniu parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Prosimy o dopuszczenia urządzenia z włącznikiem nożnym bez klasy ochronności IPX8. Akcesoria takie zgodnie z obowiązującymi przepisami powinny być chronione aseptycznymi pokrowcami co eliminuje konieczność tak wysokiej klasy ochronności przed wpływem cieczy.

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny na:

Bezprzewodowy nożny włącznik ekspozycji (fluoroskopia, akwizycja zdjęciowa) w sali badań z zasilaczem, zapewniającym ładowanie akumulatorów podczas zabiegu przy zachowaniu pełnej funkcjonalności włącznika.	Tak, podać	Bez oceny
---	------------	-----------

Odpowiedź na pytanie nr 82: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 83 dotyczy pkt. 51 i 52 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Rozmiar najmniejszego ogniska zgodnie z PN-EN/IEC 60336 maks. 0,4 mm	Tak, podać	Wartość najmniejsza – 5 pkt. 0,4 mm – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie
Rozmiar ogniska następnego po najmniejszym zgodnie z PN-EN/IEC 60336 maks. 0,7 mm	Tak, podać	Wartość najmniejsza – 5 pkt. 0,7 mm – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie

W obecnym brzmieniu parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Prosimy o dopuszczenia urządzenia z optymalna do zastosowań kardiologicznych lampą trzyogniskową (0,5 / 0,5 / 0,8 mm) z możliwością automatycznego przełączenia na ognisko sąsiednie.

Czy Zamawiający zmieni warunki graniczne na:

Rozmiar najmniejszego ogniska zgodnie z PN-EN/IEC 60336 maks. 0,5 mm	Tak, podać	Bez oceny
Rozmiar ogniska następnego po najmniejszym zgodnie z PN-EN/IEC 60336 maks. 0,8 mm	Tak, podać	Bez oceny

Odpowiedź na pytanie nr 83: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 84 dotyczy pkt. 59 i 60 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Pojemność cieplna anody min. 3500 kWh	Tak, podać	Wartość największa – 3 pkt. 3500 kWh – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie
Pojemność cieplna kołpaka min. 6500 kWh	Tak, podać	Wartość największa – 3 pkt. 6500 kWh – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie

W obecnym brzmieniu parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Czy Zamawiający dopuści lampę o pojemności 3000 kHU i kołpak o pojemności 2890 kHU i zrezygnuje z punktacji tych parametrów?

Zamawiający dyskryminuje tym parametrem z postępowania czołowego producenta sprzętu medycznego Canon Medical Systems Corporation (dawniej Toshiba Medical Systems Corporation). Wnosimy o zmianę parametru wymaganego zgodnie z propozycją poniżej, co pozwoli wykonawcy na złożenie konkurencyjnej oferty.

Tak sformułowane wymogi dyskryminują wieloletnie doświadczenie producenta Canon (dawniej Toshiba) w dziedzinie redukcji dawki dla pacjenta i personelu. Nie wynika to z faktu konstrukcji angiografu przez producenta z gorszych jakościowo komponentów, lecz z doboru parametrów urządzenia w taki sposób, aby zapewnić użytkownikowi optymalną i bezpieczną możliwość wykonywanych funkcji diagnostycznych. W oferowanym przez nas rozwiązaniu, parametry lampy i kołpaka zostały dobrane w taki sposób, że w warunkach codziennej eksploatacji ze względu na zaawansowane techniki redukcji dawki niemożliwe jest na tyle silne rozgrzewanie się układu lampa-kołpak, by miało to jakikolwiek wpływ na ciągłość pracy systemu czy żywotność lampy. Premiowanie zastosowania lampy o przesadnie dużej wartości obciążenia i kołpaka o jak największej pojemności cieplnej świadczy o tym, że Zamawiający preferuje rozwiązania przestarzałe technologicznie – system przystosowany do pracy na wysokich prądach (sprzeczny z zasadą Alara oraz wytycznymi z wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej – OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 10 listopada 2015 r.). Producent Canon (dawniej Toshiba) od lat stosuje techniki redukcji radiacji pozwalające na takie ograniczenie dawki, aby nie było konieczności przewymiarowania elementów lampy i kołpaka. Dlatego wszystkie elementy angiografów tego producenta są dostosowane do technologii i wymogów stawianych współczesnym urządzeniom diagnostyki interwencyjnej.

Nie ma przesłanek, aby uważać, że istnieje jedna uniwersalna wartość dla pojemności cieplnej anody i pojemności cieplnej kołpaka, która zagwarantuje bez przerwową pracę urządzenia bez konieczności chłodzenia go. Wierzymy, że Zamawiającemu zależy na premiowaniu pojemności cieplnej dostosowanej do poziomu redukcji dawek danego producenta, dlatego wnosimy o zmianę punktacji z konkretnej technologii na premiowanie zalety - funkcjonalności. Zamawiający w sposób niezrozumiały premiuje największą spośród wartości dyskwalifikując tym systemu niskoenergetyczne i nisko dawkowe.

Czy Zamawiający zmieni warunki graniczne i sposób oceny na:

Pojemność cieplna anody min. 3000 kHU	Tak, podać	Bez oceny
Pojemność cieplna kołpaka min. 28500 kHU	Tak, podać	Bez oceny

Odpowiedź na pytanie nr 84: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 85 dotyczy pkt. 62 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Łączna dawka promieniowania przeciekowego zespołu lampy RTG w ciągu godziny przy maks. napięciu, maks. obciążeniu i w odległości maks. 1 m	Tak, maks. 0,5 mGy/godz., podać wartość zgodnie z PN-EN/IEC 60601-1-3 i	Wartość najmniejsza – 2 pkt. 0,5 mGy/godz. –
--	---	--

	warunki pomiaru (napięcie [kV], obciążenie [W] i odległość [m])	0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie
--	---	--

W obecnym brzmieniu parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Obecny zapis jest nie zgodny z wymogami normy zgodnie z PN-EN/IEC 60601-1-3, na którą Zamawiający się powołuje.

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny na:

Łączna dawka promieniowania przeciekowego zespołu lampy RTG w ciągu godziny zgodnie z PN-EN/IEC 60601-1-3	Tak, maks. 0,5 mGy/godz., podać wartość zgodnie z PN-EN/IEC 60601-1-3 i warunki pomiaru (napięcie [kV], obciążenie [W] i odległość [m])	Wartość najmniejsza – 2 pkt. 0,5 mGy/godz. – 0 pkt. Wartości pozostałe – proporcjonalnie
---	---	--

Odpowiedź na pytanie nr 85: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 86 dotyczy pkt. 88, 89, 90 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Pakiet rozwiązań sprzętowych i programowych, redukujących dawkę promieniowania (np. CARE, DoseWise lub równoważny – zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak, podać nazwę i opisać oferowane rozwiązania	Bez oceny
Pakiet rozwiązań sprzętowych i programowych, poprawiających w czasie rzeczywistym jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania (np. CLEAR, ClarityIQ lub równoważny – zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak, podać nazwę i opisać oferowane rozwiązania	Bez oceny
Protokoły umożliwiające rejestrację obrazu z obniżoną min. o 50% dawką promieniowania względem wartości standardowych przy zachowaniu diagnostycznej jakości obrazu w typowych warunkach – bez zmiany częstotliwości obrazowania, kolimacji, stopnia powiększenia lub odległości źródło-obraz	Tak, podać	Bez oceny

W obecnym brzmieniu parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty nie dlatego, że oferujemy angiograf wysokodawkowy, lecz dlatego, że nasze urządzenie posiada system standardowo (nie dodatkowo ponad standard) dużo skuteczniejszy system redukcji dawki DoseRite.

Prosimy o dopuszczenia rozwiązania DoseRite.

Prosimy o rezygnację z wymogu „Protokoły umożliwiające rejestrację obrazu z obniżoną min. o 50% (...)”.

Czy Zamawiający zmieni warunki graniczne na:

Pakiet rozwiązań sprzętowych i programowych, redukujących dawkę promieniowania (np. CARE, DoseWise, DoseRite lub równoważny – zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak, podać nazwę i opisać oferowane rozwiązania	Bez oceny
Pakiet rozwiązań sprzętowych i programowych, poprawiających w czasie rzeczywistym jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania (np. CLEAR, ClarityIQ, DoseRite lub równoważny – zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak, podać nazwę i opisać oferowane rozwiązania	Bez oceny
Wyposażenie w najnowsze i najbardziej skuteczne dla danego producenta rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w	Tak, podać	Bez oceny

czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania.		
--	--	--

Odpowiedź na pytanie nr 86: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 87 dotyczy pkt. 119 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Tworzenie konfigurowanych przez użytkownika raportów z badania opartych na aplikacji MS Word	Tak, podać	Bez oceny
--	------------	-----------

W obecnym brzmieniu parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Prosimy o dopuszczenie tworzenia konfigurowanych przez użytkownika raportów z badania opartych o inną aplikację niż MS Word, np. o aplikacje używające plików w formacie pdf?

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny na:

Tworzenie konfigurowanych przez użytkownika raportów z badania opartych na aplikacji MS Word lub edytora PDF	Tak, podać	Bez oceny
--	------------	-----------

Odpowiedź na pytanie nr 87: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 88 dotyczy pkt. 107, 131 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Ekran dotykowy przy stole pacjenta – pulpit sterowniczy systemu cyfrowego w sali badań, realizacja funkcji systemu cyfrowego z pulpitu sterowniczego w sali zabiegowej (łącznie z obsługą oprogramowania do poprawy widoczności stentów, aplikacji pomiarowych opisanych powyżej oraz sterowaniem stacją hemodynamiczną)	Tak, podać	Bez oceny
Pulpit sterowniczy stacji hemodynamicznej w sali badań zintegrowany w pulpicie obsługi systemu cyfrowego angiografu – realizacja funkcji stacji hemodynamicznej z pulpitu sterowniczego systemu cyfrowego angiografu w sali zabiegowej	Tak, podać	Bez oceny

W obecnym brzmieniu parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Prosimy o usunięcie niniejszych wymogów lub dopuszczenie oddzielnego pulpitu zgodnie z wymogiem w punkcie 135 tj: „Sterowania funkcjami stacji hemodynamicznej w sali badań – zintegrowane w pulpicie systemu cyfrowego angiografu lub oddzielny pulpit” - jako alternatywny sposób realizacji tej funkcjonalności (w pulpicie systemu cyfrowego angiografu lub jako oddzielny pulpit)?

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny na:

Pulpit(y) dotykowy(e) przy stole pacjenta – pulpit sterowniczy systemu cyfrowego w sali badań, realizacja funkcji systemu cyfrowego z pulpitu sterowniczego w sali zabiegowej (łącznie z obsługą oprogramowania do poprawy widoczności stentów, aplikacji pomiarowych opisanych powyżej oraz sterowaniem stacją hemodynamiczną)	Tak, podać	Bez oceny
Pulpit sterowniczy stacji hemodynamicznej w sali badań zintegrowany w pulpicie obsługi systemu cyfrowego angiografu lub oddzielny – realizacja funkcji stacji hemodynamicznej z pulpitu sterowniczego systemu cyfrowego angiografu w sali zabiegowej	Tak, podać	Bez oceny

Odpowiedź na pytanie nr 88: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 89 dotyczy pkt. 134 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Wszystkie moduły pomiarowe i obliczeniowe winny stanowić integralną całość oferowanego cathlab'u – jeden system jednego producenta	Tak, podać	Bez oceny
Moduł zintegrowany cathlabu zamocowany do angiografu		

W obecnym brzmieniu parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Prosimy o dopuszczenie stacji hemodynamicznej (CathLab), w której moduły pomiarowe są innego producenta niż moduły obliczeniowe? Jest to praktyka powszechnie stosowana u wszystkich producentów stacji hemodynamicznych, którzy wykorzystują moduły pomiarowe produkowane przez innych producentów (OEM), którzy specjalizują się w danych metodach pomiarowych, np. Masimo, Nellcor (SpO2), czy pomiar NIBP, czy inne.

Odpowiedź na pytanie nr 89: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 90:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach zadania Wykonawca nie będzie zobowiązany do wymiany centrali wentylacyjnej, a jedynie dostosowania ciągów WM do nowych potrzeb. W przypadku pozostawienia istniejącej centrali prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że udzielona przez wykonawcę gwarancja na roboty nie będzie w żaden sposób obejmować istniejącej centrali.

Odpowiedź na pytanie nr 90: Zamawiający potwierdza, że w ramach zadania Wykonawca nie będzie zobowiązany do wymiany centrali wentylacyjnej obsługującej Pracownię Hemodynamiki 4.WSKzP ZP ZOZ oraz że udzielona przez Wykonawcę gwarancja na roboty nie będzie w żaden sposób obejmować istniejącej centrali.

Pytanie nr 91:

Prosimy Zamawiającego o opublikowanie danych centrali WM obsługującej obszar zadania, oraz aktualnych pomiarów WM.

Odpowiedź na pytanie nr 91: Zamawiający informuje, że dokumentacja techniczna urządzeń na strych jest dostępna w siedzibie zamawiającego i zostanie udostępniona po podpisaniu umowy.

Wydatki:

- Centrala wentylacyjna obsługująca Pracownię Hemodynamiki: 4330 m³/h nawiew i 3830 m³/h wyciąg
- W pomieszczeniach technicznych na strychu zamontowane są klimatyzatory typu Split o mocy 5 [kW]

Pytanie nr 92:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach zadania Wykonawca nie będzie zobowiązany do wymiany centrali wentylacyjnej, a jedynie dostosowania ciągów WM do nowych potrzeb. W przypadku pozostawienia istniejącej centrali prosimy Zamawiającego o

potwierdzenie, że udzielona przez wykonawcę gwarancja na roboty nie będzie w żaden sposób obejmować istniejącej centrali.

Odpowiedź na pytanie nr 92: Jak w odpowiedzi na pytanie nr 90.

Pytanie nr 93:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach zadania Wykonawca nie będzie zobowiązany do wymiany centrali wentylacyjnej, a jedynie dostosowania ciągów WM do nowych potrzeb. W przypadku pozostawienia istniejącej centrali prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że udzielona przez wykonawcę gwarancja na roboty nie będzie w żaden sposób obejmować istniejącej centrali.

Odpowiedź na pytanie nr 93: Jak w odpowiedzi na pytanie nr 90.

Pytanie nr 94:

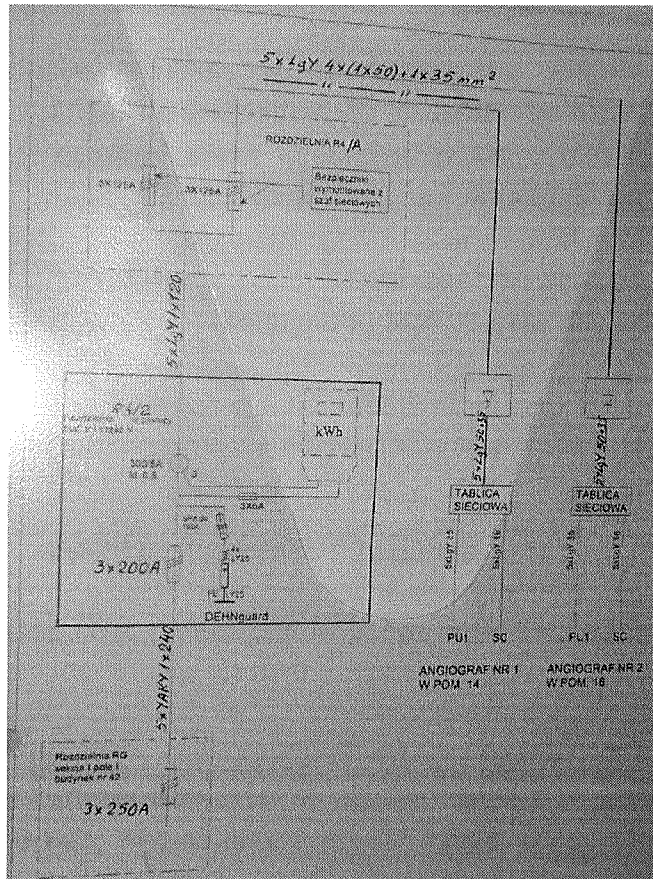
Prosimy Zamawiającego o określenie wymagań w zakresie gazów medycznych dla wykonywanego zadania i podanie odległości do skrzynek zaworowej lub potwierdzenie, że gazy medyczne nie wchodzi w zakres.

Odpowiedź na pytanie nr 94: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 63.

Pytanie nr 95:

Prosimy Zamawiającego o podanie odległości od rozdzielnicy, do której należy wpiąć kabel zasilający do szafy aparatu.

Odpowiedź na pytanie nr 95:



Zgodnie ze schematem, odległość od rozdzielnic R4/A do pomieszczenia technicznego z rozdzielnicami zasilającymi – sterowniczymi kardioangiografu jest około 5m.

Pytanie nr 96:

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania wzmocnienia stropu poddasza pod istniejącym stropem. Prosimy o podanie w jakim zakresie będzie demontaż, ponowny montaż i uruchomienie urządzeń znajdujących się na stropie poddasza, jeśli wzmocnienie należy wykonać na tym stropie (a nie pod).

Odpowiedź na pytanie nr 96: Zamawiający na tym etapie nie dopuszcza możliwości wzmocnienia stropu pod istniejącym stropem. Na poddaszu w miejscu ewentualnego wzmocnienia zainstalowany jest aktualnie jeden klimatyzator. Jego demontaż i montaż w przypadku wzmocnienia będzie obowiązkiem Wykonawcy.

Pytanie nr 97:

Prosimy Zamawiającego o udostępnienie szczegółowej dokumentacji istniejącego wzmocnienia stropu pod aparatem. Czy ewentualne dodatkowe wzmocnienie będzie można wykonać pod stropem.

Odpowiedź na pytanie nr 97:

Wg załączonych stron Projektu Budowlanego z 2005r.

Pytanie nr 98:

Prosimy Zamawiającego o podanie odległości do szafy crosowniczej.

Odpowiedź na pytanie nr 98: Odległość do szafy LPD około 90m.

Pytanie nr 99:

W pkt 4.4.1 ppkt 1 Zamawiający żąda umiejscowienia punktu przyłączeniowego ZPK w pom. 2167. Prosimy Zamawiającego o określenie, gdzie znajduje się pomieszczenie 2167.

Odpowiedź na pytanie nr 99:

Pomieszczenie sterowni. Na załączonym dokumencie - pom. nr 15. Pomieszczenie 2167 jest pomieszczeniem sterowni. Lokalizację ZPK należy ustalić na etapie wytwarzania dokumentacji projektowej z uwzględnieniem aranżacji pomieszczenia sterowni.

Pytanie nr 100:

Prosimy Zamawiającego o podanie szczegółowych danych dotyczących systemu KD, interkomowego, SSWiN, CCTV z podaniem producenta i typu urządzeń oraz wymagań w zakresie ich rozmieszczenia. Zwracamy uwagę Zamawiającego, że brak tych informacji uniemożliwia prawidłową wycenę prac na etapie przetargu oraz będzie przyczyną problemów na etapie realizacji.

Odpowiedź na pytanie nr 100:

System interkomowy oparty na systemie Commend.

System KD - oparty na rozwiązaniach Keyprocessor (sterowniki sieciowe PLUTO, kontrolery przejścia ORION, czytniki KD HID iClass).

System SSWiN - oparty na systemie AlphaVision XL.

System CCTV – oparty na systemie VDG Sense Video Management System, kamery SIQURA minimum 3mpx IP, PoE.

Pytanie nr 101:

Prosimy Zamawiającego o podanie informacji dotyczących istniejącego BMS-a w szczególności nazwy firmy odpowiadającej za serwis.

Odpowiedź na pytanie nr 101: System BMS oparty jest na sterownikach BECKhoff, zbudowany przez firmę OBIS2 z Wrocławia.

Pytanie nr 102:

Opublikowane w SIWZ rysunki nie zawierają numeracji pomieszczeń, prosimy Zamawiającego o uzupełnienie.

Odpowiedź na pytanie nr 102: Wg załączonego schematu.

Pytanie nr 103 dotyczy pkt. 217 Załącznik nr 2a do SWZ - PARAMETRY TECHNICZNE:

Zamawiający wymaga:

Wykonanie projektu ochrony radiologicznej i dostarczenie go Zamawiającemu w terminie do 10 dni roboczych od zawarcia umowy.	Tak, podać	Bez oceny
---	------------	-----------

Prosimy o wszystkie niezbędne dane do projektu osłon lub ewentualnie udostępnienie obowiązującego projektu.

Odpowiedź na pytanie nr 103: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 38.

Pytanie nr 104 dotyczy zapisów SWZ, rozdz. V Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych pkt. 1.1), pkt.1.2)::

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że opisany wymóg ww. punktach (Deklaracja zgodności, Certyfikat CE, Powiadomienie oraz opis oferowanego przedmiotu) dotyczy głównego przedmiotu zamówienia angiografu.

Odpowiedź na pytanie nr 104: Dotyczy głównego przedmiotu zamówienia oraz wyposażenia (w tym strzykawki automatycznej, osłon RTG, lampy zabiegowej itd.) zgodnie z tabelą techniczną.

Pytanie nr 105 dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 Projektowe Postanowienia umowy § 6 ust.1.8.b):

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów na:

„W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę usterek lub wad w okresie gwarancji, w terminie 14 dni roboczych od zgłoszenia Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia usunięcia wad osobie trzeciej posiadającej autoryzację producenta i obciążenie Wykonawcę kosztami”

Odpowiedź na pytanie nr 105: Nie. Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 106 dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 2a Parametry techniczne B. INNE pkt. 1:

Prosimy o poprawienie omyłki poprzez wstawienie przecinka w miejscu: „(...) Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych (..)” zapis w obecnym brzmieniu może budzić wątpliwości co do wymogu Zamawiającego.

Odpowiedź na pytanie nr 106: W odpowiedzi na pytanie Zamawiający modyfikuje zapis Załącznika nr 2a do SWZ – Parametry techniczne zgodnie z załącznikiem.

Pytanie nr 107 dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 Projektowe Postanowienia umowy § 4 ust. 10)::

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o odstąpienie wymogu udostępnienia kodów dostępu. Nie jest możliwe bezwzględne zagwarantowanie braku wszelkich blokad serwisowych i dostępu do kodów serwisowych, bowiem Wykonawca nie odpowiada za działania producenta sprzętu, który w różny sposób zabezpiecza swoje urządzenia przed nieuprawnionym dostępem. Niejednokrotnie kody są generowane wraz z postępującym unowocześnianiem systemu oraz aktualizacją oprogramowania będącego częścią urządzenia. Powyższy zapis umowy jest w praktyce niemożliwy do zastosowania, Wykonawca nie jest uprawniony do gwarantowania wykonania czynności za producenta sprzętu/oprogramowania.

Odpowiedź na pytanie nr 107: W zakresie dopuszczonym przez producenta sprzętu.

Pytanie nr 108 dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 Projektowe Postanowienia umowy § 11 ust. 1.2):

Zwracamy się z prośbą o usunięcie określenia „opóźnienie” i zastąpienie terminem „zwłoka”

Odpowiedź na pytanie nr 108: Nie. Zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie nr 109:

zwracam się z

uprzejmą prośbą, dotyczącą możliwości przeprowadzenia wizji lokalnej pomieszczeń miejsca instalacji przedmiotu zamówienia w dniu 16.07.2021 r. godzina 10:00.


Odpowiedź na pytanie nr 109: Zamawiający ustala możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej w dniach 28.07.2021r. – 02.08.2021r. po wcześniejszym ustaleniu z użytkownikami godziny wizji lokalnej. Osobą upoważnioną do umówienia wizji lokalnej ze strony Zamawiającego jest – Pani Sylwia Komorek tel. 261-660-462. Wniosek o przeprowadzenie wizji należy złożyć w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej.

MODYFIKACJA SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje zapis Załącznika 2a do SWZ – Parametry techniczne poprzez wykreślenie pkt XI.202 oraz XI.203 zgodnie z załącznikiem do wyjaśnień i modyfikacji SWZ.

UWAGA! W załączniku Zamawiający przekazuje Załącznik nr 2a do SWZ – PARAMETRY TECHNICZNE po modyfikacji

Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty. W razie zaferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowany a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SWZ lub modyfikacji SWZ Wykonawca zobowiązany jest do zaznaczenia źródła tej zmiany (data wyjaśnień lub modyfikacji i nr pytania).

Z upoważnienia
KOMENDANTA
4. WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z POLIKLINIKĄ
SP ZOZ we Wrocławiu

mgr Piotr STRAK
Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych
(podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)