

Dotyczy: postępowania przetargowego prowadzonego w trybie podstawowym Pn.: „**Utworzenie Sali hybrydowej wraz z wyposażeniem w postaci angiografu dwupłaszczyznowego przez WSS5 nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu**”

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu działając na podstawie art. 137 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 Pzp informuje Wykonawców, iż termin składania i otwarcia ofert oraz termin związania z ofertą zostaje przesunięty:

- Oferty należy składać do dnia 31.07.2024 do godziny 09:00.

- Otwarcie ofert nastąpi 31.07.2024 o godzinie 10:00

- Termin związania z ofertą do dnia 31.08.2024

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu zgodnie z art. 135 ust. 1, 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, udostępniamy treść zapytań wraz z wyjaśnieniem wszystkim uczestnikom postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.

ZESTAW NR 1

Pytanie dotyczy pkt 206 „**AUTOMATYCZNY WSTRZYKIWACZ KONTRASTU**” załącznika nr 15 do SWZ

Pyt1 „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczeni angiograficznego, automatycznego wstrzykiwacza środka kontrastowego a menu w języku polskim?”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza kontrastu o podstawowych parametrach wskazanych w 206 punkcie OPZ dla angiografu dwupłaszczyznowego.

Pyt2 „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczeni angiograficznego, automatycznego wstrzykiwacza środka kontrastowego wyposażonego w wyświetlany na panelu sterującym przewodnik dla użytkownika typu „krok po kroku?”.

Uzasadnienie: Przewodnik wyświetla komunikaty w języku polskim umożliwiające zaprogramowanie i wykonanie iniekcji oraz komunikaty ostrzegawcze co ma bezpośrednie przełożenie na bezpieczeństwo pacjenta i komfort pracy ze wstrzykiwaczem podczas badania.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza kontrastu o podstawowych parametrach wskazanych w 206 punkcie OPZ dla angiografu dwupłaszczyznowego.

Pyt3 „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością objęcia go zdalnym nadzorem serwisowym poprzez łącze VPN?”

Pyt4 Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza kontrastu o podstawowych parametrach wskazanych w 206 punkcie OPZ dla angiografu dwupłaszczyznowego.

„Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością pracy w trybie „zmiennego przepływu środka kontrastowego”, który umożliwi operatorowi dozowanie kontrastu w zależności od potrzeb za pomocą kontrolera ręcznego?”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza kontrastu o podstawowych parametrach wskazanych w 206 punkcie OPZ dla angiografu dwupłaszczyznowego.

ZESTAW NR 2

1. Prosimy o potwierdzenie, że wymiana instalacji rurowych będzie ograniczona wyłącznie w obszarze podlegającego przebudowie.

Odpowiedź: Wymiana instalacji dotyczy obszaru podlegającego przebudowie. Obszar rehabilitacji kardiologicznej nie jest objęty zamówieniem, ale należy wykonać instalacje przechodzące przez piwnicę (obszar hybrydowy)

2. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie instalacji kanalizacji deszczowej zamówienie obejmuje wyłącznie wymianę istniejących wpustów przy remoncie dachu, natomiast nie obejmuje wymiany instalacji rurowej.

Odpowiedź: Wymiana wyłącznie pionowej instalacji rurowej przechodzącej przez obszar podlegający przebudowie

3. W związku z brakiem możliwości wejścia na dach podczas przeprowadzonej wizji lokalnej prosimy o udostępnienie zdjęć dachu budynku A1 gdzie przewidziany jest montaż urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych.

Odpowiedź: zdjęcie w załączniku

4. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje rozbudowy ani modernizacji węzła cieplnego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje że przebudowa nie obejmuje rozbudowy ani modernizacji węzła cieplnego

5. Prosimy o wskazanie miejsca włączenia nowoprojektowanej instalacji ciepła technologicznego w pomieszczeniu węzła cieplnego.

Odpowiedź: Kolektor znajduje się pod salą hybrydową (kondygnacja techniczna).

6. W nawiązaniu do zapisu w PFU „przebudowa i modernizacja instalacji grzewczych (...) polega na: podłączeniu nowych grzejników do istniejących instalacji” prosimy o potwierdzenie, że w zakresie instalacji c.o. jest wyłącznie wymiana grzejników, bez wymiany/modernizacji instalacji rurowej centralnego ogrzewania.

Odpowiedź: Zamawiający informuje że przebudowa obejmuje wymianę grzejników wraz z termostatami oraz pionów wraz z zaworami podpionowymi

7. Prosimy o informację czy w pokojach łóżkowych należy przewidzieć wykonanie instalacji klimatyzacji komfortu poprzez zastosowanie lokalnych jednostek klimatyzacyjnych?

Odpowiedź: zamawiający informuje że w obszarze sali hybrydowej (poziom piwnicy) projektujemy klimatyzację

8. Prosimy o potwierdzenie, że instalacja gazów medycznych ma być zasilona w istniejącej instalacji szpitalnej i zamówienie nie obejmuje wykonania źródeł gazów medycznych.

Odpowiedź: Zamawiający informuje że instalacja gazów medycznych : O2, VAC, S (5 bar) ma być zasilona w istniejącej instalacji szpitalnej.

9. Prosimy o wskazanie miejsca włączenia w istniejącą instalację tlenu, próżni, sprężonego powietrza medycznego, sprężonego powietrza do napędu narzędzi chirurgicznych oraz dwutlenku węgla.

Odpowiedź: Zamawiający informuje że miejsce podłączenia tlenu O2, VAC znajduje się w budynku A (poziom kondygnacji technicznej).

10. Zgodnie z PFU nie przewiduje się instalacji podtlenu azotu, natomiast według specyfikacji Załącznika nr 14 do SWZ oraz według Załącznika nr 13 *Karty_wstępna technologia medyczna-blok-.xlsx* kolumna anestezyjologiczna ma być wyposażona w punkty poboru podtlenu azotu.

Prosimy o informację czy zamówienie obejmuje wykonanie instalacji podtlenu azotu? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie miejsca włączenia w istniejącą instalację szpitalną.

Odpowiedź: Zamawiający informuje że nie przewiduje wykonania instalacji N2O. Zamawiający wymaga podpięcia butli w kolumnie anestezyjologicznej .

11. W nawiązaniu do zapisu w PFU:

„Salę nadzoru anestezyjologicznego oraz pokoje łóżkowe na Oddziale należy wyposażyć w instalację gazów medycznych tj.:

- instalację tlenu
- instalację sprężonego powietrza
- instalację próżni medycznej
- instalację odciągu gazów użytych do narkozy
- instalację sygnalizacji awaryjnej gazów medycznych”

Prosimy o potwierdzenie, że pokoje łóżkowe mają być wyposażone w punkty poboru tlenu, sprężonego powietrza i próżni montowane w panelach nadłóżkowych.

Odpowiedź: Poziom piwnicy (sala hybrydowa (-1)) nie ma pokoi łóżkowych. Dla poziomu „0” należy przewidzieć instalację O2, VAC dla pokoi łóżkowych oraz O2, VAC, S dla pokoi zabiegowych i nadzoru.

12. Zasilanie podstawowe nowej rozdzielni budynku J- Prosimy o przekazanie informacji skąd doprowadzić zasilanie do nowej rozdzielni, czy jest miejsca na wpięcie w istniejącej rozdzielni, czy będą utrudnienia, jak wygląda trasa, po której trzeba będzie ułożyć WLZ?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zasilanie podstawowe nowej rozdzielni będzie z rozdzielni GO-01 lub GO-02 zlokalizowanych w jednym pomieszczeniu obok siebie. Jest miejsce na wpięcie się do rozdzielni. Trasa będzie przebiegała kanałami kablowymi, w których jest miejsce. Odległość toru kablowego ok. 70 m.

13. Zasilanie rezerwowe nowej rozdzielniczy budynku J- Prosimy o przekazanie informacji skąd doprowadzić zasilanie do nowej rozdzielniczy, czy jest miejsca na wpięcie w istniejącej rozdzielniczy, czy będą utrudnienia, jak wygląda trasa, po której trzeba będzie ułożyć WLZ?
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zasilanie rezerwowe nowej rozdzielniczy będzie z z rozdzielniczy GO-01 lub GO-02 zlokalizowanych w jednym pomieszczeniu obok siebie. Jest miejsce na wpięcie się do rozdzielniczy. Trasa będzie przebiegała kanałami kablowymi, w których jest miejsce. Odległość toru kablowego ok. 70 m.
14. Prosimy o przekazanie informacji, gdzie znajduje się aktualny agregat, jaką moc ma mieć nowo projektowany agregat?
Odpowiedź: Nie przewidujemy nowego agregatu. Zamawiający informuje że agregat o mocy 400 kW znajduje się w budynku K i podaje napięcie do rozdzielniczy GO-01 i GO-02
15. Jaką moc ma mieć projektowany zasilacz UPS?
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że to Wykonawca dobiera UPS do potrzeb sali zabiegowej, sali pozabiegowej i aparatu medycznego.
- System angiograficzny ma mieć własny UPS – aby bezpiecznie zakończyć badanie i zamknąć system. Myślę, że w przypadku zaniku prądu warto, aby podtrzymać pracę lamp operacyjnej na nie więcej niż 15 minut, aby bezpiecznie zakończyć zabieg**
16. Sieć strukturalna- w którym budynku znajduje się serwerownia, do której należy wpiąć projektowaną szafę LPD? Czy będzie potrzeba rozbudowania tej serwerowni?
Odpowiedź: Serwerownie znajdują się w budynkach „A” i „J”. Projektowaną szafę należy połączyć światłowodem z serwerami.
17. Czy w zakresie GW jest wykonanie sieci WiFi? Jeżeli tak to jakiej firmy access pointy są obecnie używane?
Odpowiedź: Sieć WiFi jest w zakresie GW, Access Pointy posiadamy firmy FORTIGATE
18. Czy w zakresie GW jest dostawa sprzętu aktywnego? Jeżeli tak to prosimy o przesłanie specyfikacji urządzeń
Odpowiedź: Używamy sprzętu firmy Cisco C9200L, urządzenia i szafa do której będzie montowany sprzęt jest w zakresie GW
19. System CCTV: Czy nowy system CCTV ma być kompatybilny z istniejącym systemem na pozostałych obiektach? Jeżeli tak prosimy o przesłanie informacji jaki system jest aktualnie na obiekcie oraz w jaki sposób ma odbywać się rejestracja/ nagrywanie zdarzeń.
Odpowiedź: System ma być firmy HIKVISION, rejestrator ma się znajdować w serwerowni budynku J
20. Instalacja BMS: Czy system BMS aktualnie używany na terenie szpitala jest sprawny? Prosimy o przesłanie informacji jaki system jest użytkowany, czy w zakresie GW będzie uruchomienie całego systemu czy tylko wpięcie nowych urządzeń z budynku J?
Odpowiedź: Urządzenia mają być kompatybilne z protokołem modbus TCP i do każdego doprowadzony przewód i do szafy RACK
21. Prosimy o przekazanie informacji jakie oprogramowanie ZKTeco jest aktualnie używane na obiekcie?
Odpowiedź: Nie dotyczy budynku w którym będzie prowadzona inwestycja
22. Prosimy o przedstawienie nr licencji wykorzystywanej przez Inwestora.
Odpowiedź: Nie dotyczy budynku w którym będzie prowadzona inwestycja
23. Prosimy o przedstawienie dostępnej ilości wolnych "drzwi" w licencji Inwestora.
Odpowiedź: Nie dotyczy budynku w którym będzie prowadzona inwestycja

24. Prosimy o wskazanie modelu wykorzystywanych w obiekcie kontrolerów i czytników RFID.
Odpowiedź: ROGER RACS5 (CZYTNIKI ZBLIŻENIOWE BEZ KLAWIATURY)
25. Prosimy o potwierdzenie standardu kart: MIFARE 13,56Mhz.
Odpowiedź: Potwierdzamy
26. Prosimy o przedstawienie rzutów obiektu z rozmieszczeniem kontrolerów i czytników lub wskazanie oczekiwanej ilości czytników i kontrolerów.
Odpowiedź: Oczekujemy około 6 przejść, wszystko na etapie projektu wykonawczego
27. System sygnalizacji SSP: Prosimy o przekazanie informacji jaka obecnie centrala jest używana na obiekcie, czy istnieje możliwość rozbudowy pętli SSP, która przebiega w pobliżu budynku J, czy trzeba będzie prowadzić nową pętlę do centrali- jeśli tak prosimy o przekazanie informacji, gdzie zlokalizowana jest centrala SSP oraz czy posiada miejsce na wpięcie dodatkowej pętli czy potrzebna będzie rozbudowa?
Odpowiedź: Centrala zlokalizowana jest przy łączniku A1 w budynku A na poziomie tej samej kondygnacji. Jest dostępne miejsce
28. System DSO: W PFU jest informacja, że w budynku Szpitala jest również instalacja DSO, prosimy o przekazanie jaki system jest aktualnie użytkowany, czy istnieje rezerwa miejsca na dołożenie kolejnych głośników, czy potrzebna będzie rozbudowa systemu o nowe wzmacniacze?
Odpowiedź: Posiadamy system Bosch, nie przewidujemy na tym etapie instalacji DSO
29. System przyzywowy: Prosimy o przesłanie specyfikacji jaki system jest aktualnie używany i czy posiada miejsce na rozbudowę?
Odpowiedź: SCHRACK SECONET IP Visocall, posiadamy miejsce
30. System SSWiN: Czy w zakresie GW będzie wykonanie systemu SSWiN? Jeżeli tak prosimy o przesłanie specyfikacji aktualnie używanego systemu?
Odpowiedź: Nie będzie systemu SSWiN
31. W udostępnionym załączniku nr 12 do SWZ PFU jest informacja o instalacji telefonicznej. Prosimy o przekazanie specyfikacji obecnie używanego systemu, o ile telefonów ma być rozbudowana system?
Odpowiedź: Na tym etapie w zakresie wykonawcy będzie doprowadzenie przewodu do Sali nadzoru anestezyjologicznego, sterowni oraz pokoju socjalnego
32. Prosimy o informację, czy Zamawiający udostępni Wykonawcy miejsce pod Zaplecze Socjalno – Biurowe na swoim terenie?
Odpowiedź: tak jest możliwość postawienia kontenera jako Zaplecze Socjalno-Biurowe
33. Prosimy o informację, czy Zamawiający udostępni teren pod Zaplecze nieodpłatnie?
Odpowiedź :opłaty :energia elektryczna- montaż licznika po stronie Wykonawcy, woda -ryczałt
34. Prosimy o informację z której strony (od której ulicy) Zamawiający udostępni Wykonawcy wjazd pod plac Budowy. Czy wjazd na teren szpitala z materiałem będzie musiał być każdorazowo uzgadniany?
Odpowiedź: od ulicy Stefana Żeromskiego przez Plac Medyków, Wjazd nie nie, będzie każdorazowo uzgadniany. Wjazd będzie następował na podstawie poinformowania ochrony zgodnie z wykazem samochodów dostawczych
35. Prosimy o informację, od której strony na teren szpitala jest wjazd dla karetek?
Odpowiedź :Plac Medyków przy SOR
36. Prosimy o informację, czy Wykonawca będzie mógł wygrodzić teren wokół budynku przebudowywanego. W jakim zakresie? Wygrodzenie jest niezbędne w celu zabezpieczenia miejsca

budowy przed osobami trzecimi, jak również w celu wykonania ewentualnych placów składowych, czy miejsc postoju sprzętu ciężkiego?

Odpowiedź: wstępna zgoda, uzgodnienia na etapie wykonawczym

37. Prosimy o informację, czy wyposażenie znajdujące się w obiekcie remontowanym będzie usunięte przez Zamawiającego czy będzie to wchodziło w zakres Wykonawcy. Jeżeli tak to co dokładnie będzie do usunięcia, a co do pozostawienia i przekazania Zamawiającemu?

Odpowiedź: Utylizacja wyposażenia pozostawionego w obszarze remontowym po stronie Wykonawcy

38. Prosimy o informację, czy Zamawiający udostępni Wykonawcy obie kondygnacje jednocześnie, czy będzie udostępniał etapami. Jeżeli tak, prosimy o szczegółowy plan przekazywania.

Odpowiedź: Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tę kondygnację, a zasilac będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej

39. Prosimy o informację, czy Zamawiający narzuca godziny pracy Wykonawcy i czas ciszy nocnej? Jeżeli tak to prosba o podanie.

Odpowiedź: Prace mogą być prowadzone w godzinach 7:00-22:00

40. Prosimy o przyjęcie rozstrzygnięcie poniższej rozbieżności:

W par. 5 pkt 5 do Umowy jest:

Wykonawca sporządzi Dokumentację w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia Umowy i przedstawi ją Zamawiającemu do akceptacji przed przystąpieniem do wykonania robót budowlanych. Zamawiający zaakceptuje Dokumentację bądź zgłosi do niej uwagi w terminie 7 dni roboczych od dnia jej przekazania Zamawiającemu.

A w par. 6 pkt 2 do Umowy jest:

Odbiór Dokumentacji nastąpi na podstawie protokołu odbioru sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr ... do Umowy. W terminie 5 dni roboczych od przekazania Dokumentacji Zamawiający ma prawo zgłoszenia uwag do Dokumentacji, które zostaną rozpatrzone przez Wykonawcę w terminie 5 dni roboczych od ich przekazania i ponownie przedstawi Zamawiającemu Dokumentację do akceptacji.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis

41. Prosimy o przyjęcie rozstrzygnięcie poniższej rozbieżności:

Par 2 pkt 3(1) do Umowy

W odniesieniu do świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2, Wykonawca, w ramach wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy zobowiązany jest w szczególności do:

1) sporządzenia i przedstawienia Zamawiającemu ramowego harmonogramu robót budowlanych w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia zaakceptowania Dokumentacji lub uzyskania pozwolenia na budowę w przypadku konieczności jego uzyskania,

Czy Par 5 pkt 5 do Umowy:

Terminy wykonania poszczególnych elementów robót budowlanych określa harmonogram realizacji robót budowlanych (dalej „Harmonogram”), który Wykonawca jest zobowiązany opracować i przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej lub elektronicznej w terminie do 5 dni kalendarzowych od daty zaakceptowania przez Zamawiającego Dokumentacji lub uzyskania pozwolenia na budowę w przypadku konieczności jej uzyskania.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis

42. Prosimy o przyjęcie rozstrzygnięcia poniższej rozbieżności:

Par 2 pkt 3 (7) do Umowy

7) przejęcia terenu budowy w terminie do 5 dni roboczych od dnia zaakceptowania projektu architektoniczno-budowlanego lub uzyskania pozwolenia na budowę w przypadku konieczności jej uzyskania,

Par 5 pkt 6 do Umowy:

Zamawiający przekaże Wykonawcy teren budowy w terminie 14 dni kalendarzowych od zaakceptowania Dokumentacji lub uzyskania pozwolenia na budowę w przypadku konieczności jej uzyskania. Zamawiający uprawniony jest do jednostronnej zmiany terminu przekazania terenu budowy z uwagi na dobro pacjentów lub inne nieprzewidziane przyczyny po stronie Zamawiającego. W takim przypadku termin wykonania przedmiotu Umowy zostanie przedłużony o czas równy czasowi, o który Zamawiający przesunął termin rozpoczęcia robót – maksymalnie do 4 tygodni.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis

43. Z uwagi na występowanie wyposażenia nie wymagającego szkolenia typu: stolik zabiegowy, stojaki, meble, zlewy, szafy, taborety zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie dla których urządzeń Zamawiający wymaga przeprowadzenia instruktażu stanowiskowego dla 4 osób.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga

44. Zgodnie z rozdział XIV. Pkt. 3 podpunkt g) Zamawiający wraz z ofertą wymaga załączenia formularza asortymentowo-cenowego zawierającego zaoferowane przez Wykonawcę wyposażenie. Prosimy o udostępnienie ww dokumentu.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis

45. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie kart z wyposażeniem dla Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej zgodnie z zapisem na stronie 56 PFU: „3. Wyposażenie pomieszczeń szpitalnych - dokładny opis i parametry wyposażenia zgodnie z załączonymi do opracowania kartami”. W chwili obecnej Wykonawcy nie są w stanie wycenić wyposażenie parteru ponieważ nie jest znany asortyment ani wymagane ilości.

Odpowiedź: Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tę kondygnację, a zasilać będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej

46. Prosimy o dokładne doprecyzowanie, jakie wyposażenie Wykonawcy mają dostarczyć w ramach niniejszego postępowania, jeśli chodzi o Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej. Pytanie wynika z faktu, iż w postępowaniu wszystkie załączniki (m.in. nr 14, 15 a także 2174_Karty_wstępna technologia medyczna - blok -) uwzględniają jedynie wyposażenie dla Bloku Operacyjnego.

Odpowiedź: Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tę kondygnację, a zasilać będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym

wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują ma się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej.

47. Zwracamy się z prośbą o poprawę załącznika 14 sprzęt niemedyczny „poz 3. taboret bez oparcia, wyposażony w siedzisko tapicerowane – 2szt.” poprzez dodanie kolumny parametr oferowany.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje

48. Prosimy o doprecyzowanie ilości urządzeń z załącznika nr 14 i 15: urządzenie do ogrzewania płynów, urządzenie do ogrzewania pacjenta, stojak z misą, stelaż do worków foliowych, podest operacyjny, regał ze stali nierdzewnej, zlew gospodarczy do brudownika na Bloku Operacyjnym, panel nadłóżkowy elektryczno-gazowy, systemowa szafa chirurgiczna. Czy wymagana ilość to 1 szt.?

Odpowiedź: urządzenie do ogrzewania płynów – 1 szt.

urządzenie do ogrzewania pacjenta – 1 szt.,

stojak z misą 1 szt.,

stelaż do worków foliowych – 1 szt.,

podest operacyjny – 1 szt.,

regał ze stali nierdzewnej – 8 szt. (4 – magazyn czysty, 4 – magazyn sprzętu)

regał metalowy – 3 szt. (1 – brudownik, 2 – magazyn brudny),

zlew gospodarczy do brudownika na Bloku Operacyjnym – 1 szt,

panel nadłóżkowy elektryczno-gazowy – 1 szt.

systemowa szafa chirurgiczna – w karcie technologicznej pomieszczenia wskazano 7 szt., Zamawiający dopuszcza inną liczbę (uzależnione jest to od wymiarów) pod warunkiem zapewnienia zabudowy powierzchni zgodnie z koncepcją.

W karcie technologii pomieszczenia Sala Operacyjne (099.S.01) omyłkowo wskazano do zakupu USG. Dostawa USG nie jest objęta niniejszym postępowaniem.

49. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż postępowanie obejmuje dostawę w sprzęt medyczny i niemedyczny, który został ujęty w załączniku nr 14 i 15 SWZ. Sprzęt, wyposażenie, meble nie ujęte w ww. załącznikach są poza zakresem postępowania.

Odpowiedź: Postępowanie obejmuje dostawę sprzętu medycznego i niemedycznego objęte w Załączniku 14 i 15 oraz wyszczególnione w opisach PFU i kartach technologicznych pomieszczeń oraz odpowiedziami do pytań

50. Blok Operacyjny - Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie czy w zakres postępowania wchodzi następujące pozycje asortymentowe:

Szafka brudna: szafka ubraniowa 12 szt.,

Szafka czysta: szafka ubraniowa 12 szt.,

Sala operacyjna: stolik opatrunkowy 1 szt.,

Sala nadzoru anesteziologicznego : Modułowy system mebli medycznych (wykonanych z materiałów łatwo zmywalnych, nienasiąkliwych, odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych z wbudowanym zlewem 1,5 komorowym (jednouchwytowa bateria łokciowa) i umywalką (bateria bezdotykowa uruchamiana na czujnik) z blatem gr. 3cm - montowane 15cm nad podłogą, z wbudowaną chłodziarką na leki podblatową i wbudowanym pojemnikiem na odpady) – 1 zestaw

System szynowy do powieszenia kardiomonitora na ścianie – 1 szt., telefon 1szt. , komputer 1szt.

Pokój socjalny: kuchenka mikrofalowa 1 szt., czajnik elektryczny 1 szt.

Sterowania : Biurko systemowe 1 szt., Fotel gabinetowy 3 szt., Kontroler kokpitu 2 szt., wyświetlacz z myszką i klawiaturą 4 szt., Dystrybutor zasilania urządzeń 2 szt., Nagrywarka CD 2 szt., komputer 1 szt., ups 1 szt.

Magazyn brudny : Regał metalowy 2 szt.

Brudownik: Regał nierdzewny 1 szt., Kosz na brudną bieliznę – 1 szt., Zlew gospodarczy ze stali nierdzewnej z fartuchem na tylnej ścianie – 1 szt.

Magazyn sprzętu 099.T.06, 099.T.07: Regały ze stali nierdzewnej 4 szt., Wieszaki mobilne z półką na fartuchy ołowiane – 24 szt.

Pomieszczenie porządkowe : Szafa ze stali nierdzewnej na środki czystości, zamykana na klucz, dzielona na pół 3 szt., Ściana komora gospodarcza ze ścianką ze stali nierdzewnej 1 szt.,
Magazyn czysty : regał metalowy 4 szt.

Odpowiedź: Postępowanie obejmuje dostawę sprzętu medycznego i niemedycznego objęte w Załączniku 14 i 15 oraz wyszczególnione w opisach PFU i kartach technologicznych pomieszczeń oraz odpowiedziami do pytań.

51. Prosimy o doprecyzowanie w jakich pomieszczeniach i w jakich ilościach Zamawiający wymaga regału ze stali nierdzewnej opisanego w załączniku nr 14 poz. 8 Regał ze stali nierdzewnej.

Odpowiedź: regał ze stali nierdzewnej – 8 szt. (4 – magazyn czysty, 4 – magazyn sprzętu)
regał metalowy – 3 szt. (1 – brudownik, 2 – magazyn brudny),

52. Prosimy o potwierdzenie, iż w sali operacyjnej 099.S.01 stojak do płynów infuzyjnych z listwą Zamawiający ma na myśli stojak do kroplówek z listwą (zał. 15).

Odpowiedz: Zamawiający potwierdza

53. Prosimy o doprecyzowanie w jakich pomieszczeniach i w jakich ilościach Zamawiający wymaga zabudowy meblowej medycznej opisaney w załączniku nr 14 poz. 7 zabudowa meblowa medyczna.

Odpowiedź:Modułowy system mebli medycznych znajduje się w pomieszczeniach:
099.K.04 Przygotowanie pacjenta, ilość 1
099.P.01 Sala nadzoru anestezjologicznego, ilość 1

54. Prosimy o doprecyzowanie czy poniższe wyposażenie jest objęte przedmiotem zamówienia: Fartuchy ołowiane (dwuczęściowe), czapki, osłony na tarczycę oraz okulary (personalizowane) – 12 szt.?

Odpowiedź: Jest objęte przedmiotem zamówienia. Osłony itp. są ujęte w opisie wyposażenia anigografu. Jest więc to część przedmiotu zamówienia - dostawa z montażem angiografu.

55. Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie czy zintegrowany system wydawczo-odbiorczy na ubrania operacyjne, wydający czyste i odbierający użyte ubrania jest w zakresie postępowania.

Odpowiedz Urządzenia wydawczo – odbiorca są po stronie zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek dostosować niezbędną instalację do zamontowania w/w systemu

56. Prosimy o doprecyzowanie ilości wieszaków mobilnych z półką na fartuchy ołowiane wymaganych w pomieszczeniach : przygotowanie lekarzy 099.K.08 , magazyn sprzętu 099.T.06, magazyn sprzętu 099.T.07.

Odpowiedz Wykonawca ma obowiązek dostosowania liczby wieszaków do liczby fartuchów dwuczęściowych i pozostałych środków ochrony – jednak nie mniej niż 3

57. Prosimy o doprecyzowanie czy w pom. 099.K.08 Przygotowanie lekarzy Zamawiający wymaga dostarczenia szafy na fartuchy ołowiane.

Odpowiedz W związku z koniecznością dostarczenia wieszaków w liczbie nie mniejszej niż 3, Zamawiający nie wymaga dostarczenia szafy na fartuchy ołowiane

58. Prosimy o doprecyzowanie czy zabudowy meblowe w pomieszczeniach Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej wchodzą w zakres postępowania tj. 100.P.01 Pokój pielęgniarki oddziałowej, 100.P.02

Pokój lekarski, 100.P.04 Pom. Socjalne dla pielęgniarek, 100.P.03 Punkt pielęgniarski (Iada) , 100.T.01 Kuchenka oddziałowa, 100.G.01 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.

Odpowiedz Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tą kondygnację, a zasilac będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują ma się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej.

59. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie blatu biurka o grubości 25 mm, co nieznacznie odbiega od wymaganego.

Odpowiedz Zamawiający dopuszcza

60. Prosimy o potwierdzenie, że Klatkę schodową 099.K.11 należy jedynie odświeżyć poprzez malowanie ścian, nie ingerując w istniejącą posadzkę oraz sufity.

Odpowiedz Zamawiający informuje, że w zakres prac wchodzi malowanie ścian, odświeżenie sufitów oraz wymiana poręczy

61. Prosimy o potwierdzenie, że Klatkę schodową 099.K.09 należy otynkować, wymienić posadzki wraz z wylewką oraz odmalować ściany i sufit.

Odpowiedz Powyższy zakres prac nie dotyczy klatki 099.K.09

62. Prosimy o potwierdzenie, że klatka 099.K.11/100.K.06 jest poza zakresem poniżej poziomu piwnicy.

Odpowiedz: klatka 099.K.11/100.K.06 jest poza zakresem

63. Prosimy o informację, czy odbojnice ściennie mają być zastosowane na wszystkich komunikacjach Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej oraz BLOKU OPERACYJNEGO, czy tylko na wskazanych w PFU komunikacjach 099.K.01 oraz 099.K.03?

Odpowiedz: odbojnice ściennie mają być zastosowane na wszystkich komunikacjach BLOKU OPERACYJNEGO

64. Prosimy o informację, czy nieoznaczone pomieszczenia w piwnicy, w osiach F-E:1-2, wchodzące na rysunku w zakres opracowania podlegają pracom remontowym lub odświeżeniu?

Odpowiedz: TAK . Pomieszczenia w piwnicy, w osiach F-E:1-2, nie podlegają pracom remontowym

65. Prosimy o informację, czy ściany nowoprojektowane mają być murowane (gr. ok. 20 cm), czy przy spełnieniu wymagań akustycznych i pożarowych można założyć wszystkie nowoprojektowane ściany jako ściany GK (gr. min. 15 cm)?

Odpowiedz: Ściany nowoprojektowane mogą być z płyt GK

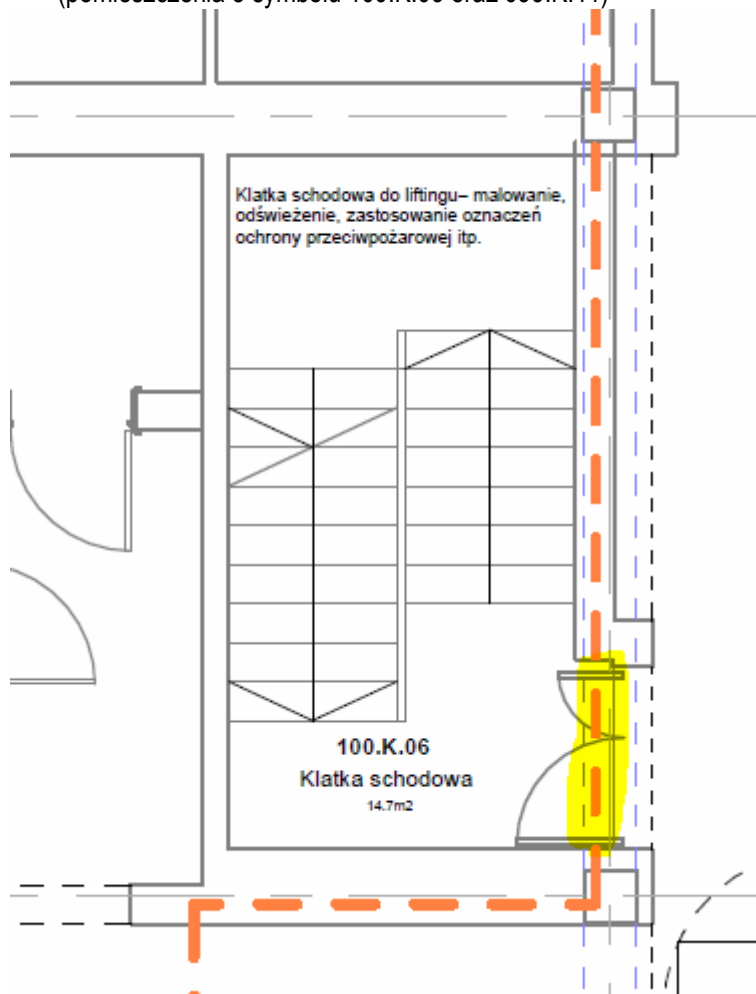
66. Z uwagi na brak informacji o stanie istniejących ścian murowanych do pozostawienia (w tym ewentualnym występowaniu na nich zasolenia), prosimy o informację, czy w ofercie należy przyjąć odtworzenie tynków po skuciu na murach istniejących tynkiem cementowo-wapiennym kat. III, czy tynkiem renowacyjnym.

Odpowiedz: Należy zastosować tynk CW – w przypadku wystąpienia zasolenia ścian zastosować tynk renowacyjny

67. Prosimy o podanie grubości istniejących warstw posadzkowych na kondygnacjach objętych postępowaniem lub informację jaką grubość wylewki należy przyjąć do skucia i odtworzenia.

Odpowiedz: Pierwotny projekt dostępny do wglądu w wersji papierowej

68. Prosimy o informację czy w zakres przetargu wchodzi wymiana drzwi do klatki schodowej (pomieszczenia o symbolu 100.K.06 oraz 099.K.11)



Odpowiedź: wymieniamy drzwi do klatki schodowej

69. Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga zastosowania zamków do drzwi w systemie masterkey.

Odpowiedź: Nie wymaga

70. Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga blokady krzyżowej w drzwiach śluz.

Odpowiedź: Nie wymaga

71. Prosimy o informację, jakiej grubości są warstwy posadzkowe przeznaczone do skucia.

Odpowiedź: Istnieje możliwość wykonania odkrywek przez GW

72. Prosimy o udostępnienie przekroju przez budynek z wrysowanymi warstwami posadzkowymi w istniejącym układzie.

Odpowiedź: Pierwotny projekt dostępny do wglądu w wersji papierowej u Zamawiającego

73. Prosimy o informację, w którym miejscu jest zaplanowane przebicie między budynkiem „J” a „A1” w celu udrożnienia komunikacji.

Odpowiedz Zamawiający udostępni rysunki

74. Prosimy o informację, czy obecne w budynku wyposażenie będzie usunięte przez Zamawiającego czy pozostaje w gestii GW? (zabudowy meblowe, umywalki, grzejniki, okapy kuchenne itp.)

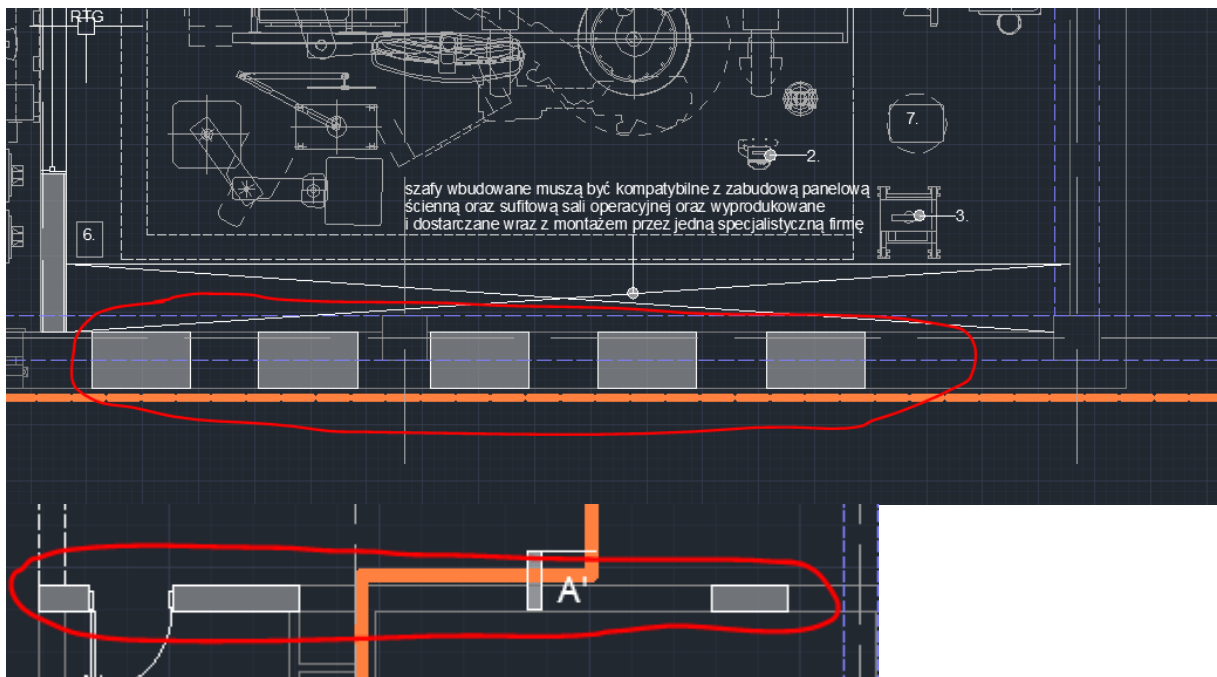
Odpowiedz Projekt dotyczy Sali hybrydowej Wykonawca będzie mógł zutilizować zalegające wyposażenie

75. Prosimy o informację, czy wewnętrzny dźwig towarowy przeznaczony do demontażu pozostaje na własność Zamawiającego czy ma zostać zutilizowany przez GW.

Odpowiedz:Po stronie GW – należy dźwig zutilizować i przedstawić dokumenty dowodowe Zamawiającemu

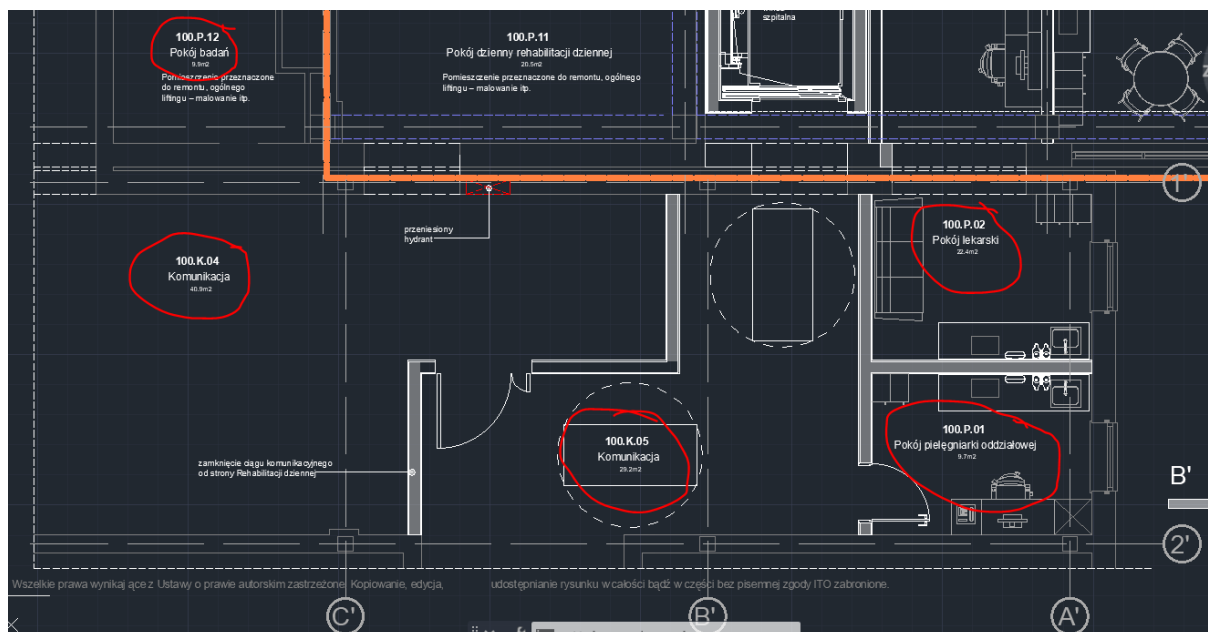
76. Zapis z PFU: „W przypadku zamurowywania istniejących otworów należy ich technologię dostosować do istniejących ścian zachowując istniejące grubości ścian.”. Prosimy o informację jaka występuje w tych miejscach technologia ścian oraz czy należy przyjąć grubość tych ścian z rzutu poniżej?

Odpowiedź: Należy zastosować beton komórkowy



77. Prosimy o informację czy te pomieszczenia poniżej też należy uwzględnić w wycenie, skoro są poza zakresem opracowania (pomarańczowa linia) ale zaznaczone w „elementach projektowanych”?

Odpowiedź: Pomieszczenia poza postępowaniem (dotyczy II etapu)



78. Prosimy o podanie wysokości wszystkich otworów w ścianach, które trzeba zamurować.

Odpowiedź: Istnieje możliwość dokonania pomiarów

WINDY, BALUSTRADY, DROBNE.

79. Prosimy o informację czy nowoprojektowana winda ma również obsługiwać kondygnację techniczną.

Odpowiedź: Nie. Winda ma dwa przystanki.

80. Prosimy o potwierdzenie, że koszty części eksploatacyjnych razem z dostawą i ich wymianą są po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź: Koszty części eksploatacyjnych w okresie gwarancji windy są po stronie Zamawiającego.

81. Prosimy o informację czy poręcz na klatce schodowej 099.K.11/100.K.06 podlega wymianie.

Odpowiedź: Poręcz na klatce schodowej 099.K.11/100.K.06 nie podlega wymianie

82. Prosimy o informację czy poręcz na klatce schodowej 099/100.K.09 podlega wymianie.

Odpowiedź: Poręcz na klatce schodowej 099.K.11/100.K.06 nie podlega wymianie

83. Zgodnie z Programem Funkcjonalno-Użytkowym w oknach należy zastosować zabezpieczenie przeciw nadmiernemu nasłonecznieniu np. rolety. Prosimy o podanie specyfikacji rolet tj. typ rolet (np. plisowane, dzień-noc); obsługa (np. ręczne, elektryczne) oraz sposób montażu.

Odpowiedź: Powyższa dostawa jest poza postępowaniem (dotyczy etapu II)

84. Prosimy o informację czy w zakresie postępowania jest dostawa i montaż Systemu Identyfikacji Wizualnej. Jeśli tak, prosimy o podanie specyfikacji tj. rodzaj tabliczek, materiał, rozmiar, sposób montażu.

Odpowiedz Zamawiający informuje, że powyższe uzgodnienia będą miały miejsce na etapie wykonawczym

85. Prosimy o informację z jakiego materiału należy wykonać parapety wewnętrzne.

Odpowiedź: Należy zastosować konglomerat.

86. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie postępowania nie ma dostawy i montażu parawanów sufitowych.

Odpowiedz Zamawiający informuje, że powyższe uzgodnienia będą miały miejsce na etapie wykonawczym

87. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie postępowania nie ma dostawy parawanów mobilnych.
Odpowiedz Zamawiający informuje, że powyższe uzgodnienia będą miały miejsce na etapie wykonawczym
88. Prosimy o podanie pojemności dozowników na mydło oraz na płyn dezynfekcyjny.
Odpowiedz Zamawiający informuje, że powyższe uzgodnienia będą miały miejsce na etapie wykonawczym
89. Prosimy informację, czy w zakresie postępowania jest dostawa i montaż wieszaków na ubrania. Jeśli tak prosimy o doprecyzowanie w których pomieszczeniach należy zamontować wieszaki na ubranie.
Odpowiedz Zamawiający informuje, że powyższe uzgodnienia będą miały miejsce na etapie wykonawczym
90. Prosimy o informację, czy w zakresie postępowania jest dostawa i montaż szczotek do WC.
Odpowiedz Zamawiający informuje, że powyższe uzgodnienia będą miały miejsce na etapie wykonawczym
91. Prosimy o informację z jakiego materiału mają być wykonane dozowniki na mydło/płyn dezynfekcyjny, pojemnik na papier toaletowy, kosze na odpadki, szczotka do WC.
Odpowiedz Zamawiający informuje, że powyższe uzgodnienia będą miały miejsce na etapie wykonawczym
92. W pomieszczeniach tj. **100.G.01 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy; 100.P.01 Pok. Pielęg. Oddział; 100.P.02 Pok. Lekarski; 100.P.04 Pokój socjalny; 100.T.01 Kuchnia oddziałowa** na rzutach kondygnacji widoczne są akcesoria takie jak: dozownik mydła, dozownik płynu dezynfekcyjnego, dozownik ręczników papierowych. Natomiast w Programie Funkcjonalno-Użytkowym w pkt. **7.9 Wymagania dotyczące wyposażenia** brak zapisu o wyposażeniu w ww. pomieszczeniach. Prosimy o weryfikację i informację czy podane wyposażenie jest w zakresie.

Odpowiedz Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tą kondygnację, a zasilac będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują ma się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej
93. W pomieszczeniach tj. **099.T.05 Brudownik, 100.T.03 Brudownik/Magazyn bielizny brudnej** w Programie Funkcjonalno-Użytkowym w pkt. **7.9 Wymagania dotyczące wyposażenia** jest zapis o wymaganym wyposażeniu, które nie jest widoczne na rzutach kondygnacji. Prosimy o weryfikację i informację czy podane wyposażenie jest w zakresie.

Odpowiedz Pomieszczenie 099.T.05 Brudownik – zgodnie z opisami PFU i kartą technologiczną pomieszczeń oraz odpowiedziami do pytań.
Pomieszczenie 100.T.03 Brudownik/Magazyn bielizny brudnej nie jest objęte postępowaniem
94. W pomieszczeniach tj. **099.K.01 Komunikacja; 099.K.04 Przygotowanie pacjenta; 100.T.02 Pomieszczenie porządkowe** zgodnie z **2174_Karty_wstępna technologia medyczna - blok** – powinien znajdować się kosz na śmieci, którego nie widać na rzutach kondygnacji. Prosimy o weryfikację i informację czy podane wyposażenie jest w zakresie

Odpowiedz Wykonawca winien dostarczyć kosz na śmieci
95. Prosimy o podanie specyfikacji dot. odbojnic ściennych na komunikacjach tj. podanie szerokości, grubości oraz materiału z jakiego mają być wykonane.
Odpowiedź: Odbojnice ścienne min. 40 cm

96. Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga zastosowania odbojnic ściennych w salach pacjentów na ścianie za łózkami

Odpowiedź: TAK. Zamawiający wymaga zastosowania odbojnic ściennych w salach pacjentów za łózkami

97. Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga zastosowania naroży ochronnych.

Odpowiedź: TAK. Zamawiający wymaga zastosowania naroży ochronnych

98. Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga zastosowania odbojoporęczy. Jeśli tak, prosimy o wskazanie miejsc gdzie należy je zastosować.

Odpowiedź: TAK. Zamawiający wymaga ich zastosowania w miejscach komunikacji (korytarze)

99. Zamawiający posługuje się w PROJEKTOWANYCH POSTANOWIENIACH UMOWY nieznanym kodeksowi cywilnemu pojęciem usterki. Prosimy o jego wykreślenie w całej umowie ewentualnie potwierdzeniem, iż pojęcie usterki jest tożsame pojęciu wady nieistotnej. Ewentualnie prosimy o wprowadzenie do umowy wyczerpującej definicji pojęcia usterki.

Odpowiedź : Zamawiający informuje ,że przyjęcie pojęcia że „usterka” odpowiadaj pojęciu wady nieistotnej

100. Prosimy o rezygnację w PROJEKTOWANYCH POSTANOWIENIACH UMOWY z instytucji odbioru bezusterkowego oraz bez zastrzeżeń (par. 7 ust. 6) . Stosowanie takich zapisów wykracza poza dopuszczalne granice swobody umów, o których mowa w art. 353 (1) kc i tym samym są obciążone wadą nieważności. W szczególności prosimy o zmiany tych zapisów umownych dotyczących odbiorów, częściowego i końcowego, mocą których Zamawiający zastrzega sobie brak dokonywania odbioru w przypadku istnienia jakichkolwiek wad lub usterek

Odpowiedź: Brak zgody. Zamawiający nie zastrzegł sobie odmowy dokonania odbiorów w przypadku wystąpienia jakichkolwiek wad lub usterek; z treści umowy jasno wynika, że dotyczy to tylko wad nadających się do usunięcia (§ 6 ust. 14 umowy)

101. Mając na względzie brak dokładnego przewidzenia kiedy zostanie podpisana umowa prosimy o zmianę sposobu wyznaczenia terminów w par. 5 ust 1 i ust. 2 PROJEKTOWANYCH POSTANOWIENIACH UMOWY, tak aby te terminy były określone liczbą dni lub miesięcy a nie konkretną datą.

Odpowiedź: Brak zgody

102. Mając na względzie brzmienie par. 7 ust. 1 prosimy o możliwość rozliczania i zapłaty (wynagrodzenia) wykonanych robót budowlanych w okresach miesięcznych.

Odpowiedź : Brak zgody

103. Prosimy o wprowadzenie nakazu limitów kar umownych w umowach podwykonawczych odpowiadających limitowi kar umownych dla Wykonawcy. Aktualnie Zamawiający żąda by limity kar umownych w umowach podwykonawczych były nie wyższe niż 20% podczas gdy sam określił taki limit wobec wykonawcy na poziomie 30%.

Odpowiedź: Zamawiający ujednotolica

104. Prosimy o zmniejszenie kary umownej w par. 10 ust. 8 w PROJEKTOWANYCH POSTANOWIENIACH UMOWY do 1% aktualna wysokość kary umownej (10%) jest rażąco wygórowana

Odpowiedź: Brak zgody

105. SWZ XXI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY 1 Zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy wybrany Wykonawca zobowiązany będzie wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 3 % ceny całkowitej podanej w ofercie.

Załącznik nr 3 do SWZ - PPU § 12. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy 1. Wykonawca oświadcza, że przed podpisaniem Umowy wniósł zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości 2% całkowitej wartości brutto podanej w ofercie"

W związku z rozbieżnością, prosimy o podanie wysokości zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości.

Odpowiedź: Zamawiający ujednotolica zapisy SWZ do wysokości 5 %

106. Zgodnie z art. 452 ust. 8 u Pzp (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, 1720 z późn. zm.) jeżeli okres, na jaki ma zostać wniesione zabezpieczenie, przekracza 5 lat, zabezpieczenie w pieniądzu wnosi się na cały ten okres, a zabezpieczenie w innej formie wnosi się na okres nie krótszy niż 5 lat, z jednoczesnym zobowiązaniem się wykonawcy do przedłużenia zabezpieczenia lub wniesienia nowego zabezpieczenia na kolejne okresy.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przyjmie gwarancję na okres nie krótszy niż 5 lat z dołączonym do niej zobowiązaniem wykonawcy do przedłużenia zabezpieczenia lub wniesienia nowego zabezpieczenia na kolejne okresy

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

107. "Załącznik nr 3 do SWZ - PPU § 12. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy 3. Zabezpieczenie wniesione w formie gwarancji i poręczeń musi spełniać warunki zabezpieczenia wniesionego w pieniądzu i Wykonawca nie może w żaden sposób (np. żądaniem dodatkowych dokumentów, stawianiem dodatkowych warunków) ograniczyć prawa Zamawiającego do dysponowania zabezpieczeniem w okolicznościach wymienionych w umowie."

Jakie dodatkowe dokumenty, czy warunki Zamawiający ma na myśli?

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapisy SWZ

ZESTAW NR 3

Pytania do 4. Lampa operacyjna – 1 szt.: W jakiej technologii wykonany jest strop w miejscu planowanego montażu lampy operacyjnej? Jaka jest wysokość sufitu właściwego i podwieszanego jeżeli taki występuje? Czy w miejscu montażu lampy operacyjnej znajduje się obecnie inna lampa i czy istnieją tam przewody zasilające?

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną o poniższych parametrach? Dane oświetlenia: - 2 temperatury barwowe – 4500, 5000 lux - Natężenie światła – 160 000 lux - współczynnik CRI (Ra) – 96 - współczynnik odwzorowania barwy czerwonej R9 >90 - średnica oświetlenia d50 – 120 mm - średnica oświetlenia d10 – 200 mm - regulacja średnicy pola operacyjnego – 140 - 230 mm (2 opcje) - głębokość oświetlenia dla (L1 + L2) 60 % - 490 mm - głębokość oświetlenia dla (L1 + L2) 20 % - 1350 mm - energia promieniowania Ee przy natężeniu maksymalnym – 580 W/m² - współczynnik pomiędzy emitowaną energią Ee i Ec – 3,68 - maksymalne radiacja/promieniowanie w zakresie UV – 0,004 W/m² - regulacja natężenia oświetlenia – 20 – 100% - IP – 42 Dane elektryczne: - natężenie – 100-240 V - zasilanie – 50/60 Hz - pobór mocy – 48W/ 60 VA - ilość diod led – 29 - żywotność światła – 60 000 h Wymiary: - średnica czaszy – 52 cm - grubość czaszy – 106 mm - sterylizacja uchwytu możliwa w 134°C i 121°C sterylizacji parowej - obrotowe ramiona w zakresie 360° na przegubie głównym oraz pośrednim - regulacja czaszy lampy w zakresie 360° 330° i 310° - panel sterowania umiejscowiony na przegubie przy czaszy z funkcjami: włącznik/wyłącznik lampy, regulacja natężenia, regulacja temperatury barwowej, regulacja średnicy plamy świetlnej, światło endoskopowe - rok produkcji – 2024

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego. Zamawiający zapewnia wgląd do dokumentacji papierowej na etapie projektowym

ZESTAW 4

1. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Statyw płaszczyzny A, pkt 11

11.	Zakres ruchu ramienia C w kierunku CRAN/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta (ruch obrotowy) min. 240°	TAK, PODAĆ		Wart. największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 240° – 0 pkt.
-----	--	-----------------------	--	---

Prosimy o usunięcie oczywistej pomyłki pisarskiej w opisie kierunków ruchu ramienia C i zmianę treści tego parametru na „Zakres ruchu ramienia C w kierunku **LAO/RAO** w pozycji statywu za głową pacjenta (ruch obrotowy) min. 240°”.

Zamawiający określił wymagania dla zakresu ruchu ramienia C w kierunku **CRAN/CAUD** w punkcie 12.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 11.

2. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Statyw płaszczyzny B, pkt 25

25.	Pozycjoner składający się z dwóch połączonych ramion C	TAK/NIE OPISAĆ		Ramiona funkcjonalnie niezależne umożliwiające wzajemnie niezależne wykonywanie ruchów rotacji i angulacji. Zakres CRAN/CAUD $\geq 90^\circ$ niezależnie od projekcji LAO-RAO. – 10 pkt. Inne rozwiązanie -0pkt
-----	--	---------------------------	--	--

Zamawiający wysoko premiuje rozwiązanie, w którym pozycjoner składa się z ramion funkcjonalnie niezależnych, umożliwiających wzajemnie niezależne wykonywanie ruchów rotacji i angulacji.

Nie widzimy przewagi takiego pozycjonera nad innymi rozwiązaniami dostępnymi na rynku, wręcz przeciwnie - z uwagi na tzw. nożycową konstrukcję ramion C wprowadza ona poważne zagrożenie zgniecenia personelu i sprzętu w sali operacyjnej, w przypadku, gdy znajdują się pomiędzy tymi ramionami.

Wysoka ocena na poziomie 10 pkt. opisu konkretnej technologii musi rodzić podejrzenie próby manipulacji punktacją.

Prosimy o usunięcie tego parametru w całości z OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie punktu.

3. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Statyw płaszczyzny B, pkt 27

27.	Ręczne (manualne) ustawianie statywu w pozycji parkingowej za pomocą zamocowanego na statywie uchwytu z możliwością zwalniania	TAK/NIE OPISAĆ		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.
-----	--	---------------------------	--	------------------------------

	blokadę ruchu statywu na uchwycie lub statywie po obu jego stronach			
--	---	--	--	--

W naszej opinii Zamawiający premiuje rozwiązanie zupełnie nieużyteczne, ponieważ angiografy wszystkich producentów posiadają funkcję silnikowego odjazdu do pozycji parkingowej i personel nie będzie przesuwając ręcznie statywu ważącego ok. 1000 kg, mając do dyspozycji przesuw silnikowy. Tego typu funkcjonalność mogłaby mieć sens tylko w tak mało prawdopodobnej sytuacji jak konieczność awaryjnego uwolnienia pacjenta przy jednoczesnym zaniku zasilania. Pozwalamy sobie jednak zauważyć, że ten problem rozwiązuje wyposażenie angiografu w system zasilania awaryjnego, wymagany przez Zamawiającego w punkcie 256. Ustawianie statywu o masie kilkaset kilogramów w sposób ręczny jest dalekie od współczesnych standardów, a zapis odnoszący się do konkretnej lokalizacji blokadę ruchu musi rodzić podejrzenie próby manipulacji punktacją.

Prosimy o usunięcie tego parametru w całości z OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie punktu.

4. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Statyw płaszczyzny B, pkt 29

29.	Zakres ruchu ramienia C w kierunku CRAN/CAUD (ruch obrotowy) 90°	TAK, PODAĆ		Wart. największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 90° – 0 pkt.
-----	--	-----------------------	--	--

Prosimy o usunięcie oczywistej pomyłki pisarskiej związanej z brakiem sformułowania „minimum” przy opisie wartości granicznej i zmianę treści tego parametru na „Zakres ruchu ramienia C w kierunku CRAN/CAUD (ruch obrotowy) min. 90°”.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 29.

5. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Stół pacjenta, pkt 38

38.	Stół zabezpieczony przed wnikaniem cieczy w klasie min. IPx2	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
-----	--	-----------------------	--	--

Przedmiotowe postępowanie, zgodnie z informacją zawartą w SWZ, prowadzone jest w celu utworzenia Sali Hybrydowej, a więc angiograf będący przedmiotem zamówienia będzie zainstalowany w pomieszczeniu o standardzie sali operacyjnej. Zamawiający w OPZ w punktach 53, 63, 78, 108 wymaga, aby pulpity sterownicze zapewniały ochronę przed rozbryzgami wody w stopniu min. IPx4, zatem spełniały kryteria instalacji w salach operacyjnych. Ma to swoje uzasadnienie, wynikające z europejskiej normy IEC 60601-2-46 („Medyczne urządzenia elektryczne -- Część 2-46: Wymagania szczegółowe dotyczące bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania zasadniczego stołów operacyjnych”), która podaje wymagania bezpieczeństwa stołów operacyjnych. Jednak dla tak istotnego elementu systemu angiograficznego jak stół pacjenta Zamawiający wymaga klasę zabezpieczenia jedynie na poziomie IPx2, a więc o ograniczonej użyteczności stołu w sali operacyjnej, zapewniającej ochronę przed kroplami wody opadającymi pod kątem do 15 stopni od pionu, zgodnie z definicją dla tej klasy szczelności.

W naszej opinii, bazującej również na wymaganiach wspomnianej normy, niezmiernie istotne jest, aby także stół pacjenta oferowanego angiografu był przystosowany do instalacji w sali operacyjnej.

Czy zatem Zamawiający potwierdzi, że będzie wymagał, aby oferowany stół spełniał wymagania normy IEC 60601-2-46, co pozwoli na bezpieczne wykonywanie zabiegów, w szczególności: posiadał zabezpieczenie przed wnikaniem cieczy do jego wnętrza co najmniej w klasie IPx4?

Alternatywnie, jeśli Zamawiający akceptuje ryzyka związane z niższą klasy ochronności stołu i pozostawi wymóg bez zmian, czy Zamawiający zechce odpowiednio premiować rozwiązanie zwiększające bezpieczeństwo, w którym oferowany stół pacjenta będący częścią systemu angiograficznego, tak jak i jego pulpity sterownicze, będzie spełniał kryteria instalacji w salach operacyjnych tj. zapewniał ochronę przed rozbryzgami wody na poziomie min. klasy IPx4?

Prosimy o wprowadzenie punktacji na zasadzie zaproponowanej poniżej:

38.	Stół zabezpieczony przed wnikaniem cieczy w klasie min. IPx2	TAK, PODAĆ		Stół przystosowany do instalacji w sali operacyjnej tj. zabezpieczony przed rozbryzgami wody (zgodnie z normą IEC 60601-2-46 lub równoważną) min. w klasie IPx4 – 20 pkt.
-----	--	-----------------------	--	---

Odpowiedź: Zamawiający wymaga klasy ochronności opisanej w OPZ. Zamawiający modyfikuje sposób punktowania dla pkt 38.

6. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Stół pacjenta, pkt 41

41.	Długość części blatu wewnątrznaczyniowego przeziernej dla promieniowania X w zakresie 360° po zainstalowaniu na kolumnie stołu – wysięg blatu stołu bez zawartości metalu (z wyłączeniem szyn akcesoryjnych) min. 120 cm	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
-----	--	-----------------------	--	--

Zamawiający wymaga w punkcie 40 zaoferowania blatu stołu o długości nie mniejszej niż 270 cm. Zwracamy uwagę, że niektórzy producenci angiografów dostarczają stoły z blatami stołu, które są przepuszczalne dla promieniowania w znacznie mniejszym zakresie niż wynosi długość blatu, co znacząco ogranicza funkcjonalność tych blatów. Parametrem faktycznie oddającym możliwość wykonywania badania bez konieczności przekładania/przesuwania pacjenta jest wysięg/zwis blatu stołu od strony statywu aparatu, a więc parametr opisany w punkcie 41.

Mając na uwadze istotne klinicznie znaczenie tego parametru prosimy o wprowadzenie punktacji na zasadzie zaproponowanej poniżej:

41.	Długość części blatu wewnątrznaczyniowego przeziernej dla promieniowania X w zakresie 360° po zainstalowaniu na kolumnie stołu – wysięg blatu stołu bez zawartości metalu (z wyłączeniem	TAK, PODAĆ		Wart. największa – 10 pkt. Wartości pozostałe – 5 pkt. 120 cm – 0 pkt.
-----	--	-----------------------	--	--

	szyn akcesoryjnych) min. 120 cm			
--	---------------------------------	--	--	--

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację sposobu punktowania dla pozycji 41.

7. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Stół pacjenta, pkt 50

50.	Maksymalne obciążenie stołu (dopuszczalna waga pacjenta z uwzględnieniem rezerwy na resuscytację i akcesoria) min. 325 kg	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 320 kg – 0 pkt.
-----	---	-----------------------	--	---

Prosimy o usunięcie oczywistej pomyłki pisarskiej w opisie punktacji dla wartości granicznej tj. modyfikację sformułowania „320 kg - 0 pkt” na „325 kg – 0 pkt”.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 50.

8. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Stół pacjenta, pkt 51

51.	Dopuszczenie wykonywania akcji reanimacyjnej na wysuniętym blacie stołu przy założeniu, że łączne obciążenie stołu (ciężar pacjenta, ciężar osoby prowadzącej reanimację itd.) nie przekracza podanego powyżej dopuszczalnego obciążenia stołu (brak zakazu w instrukcji obsługi oraz brak piktogramu określającego konieczność wykonywania resuscytacji nad stopą stołu)	TAK/NIE		TAK – 15 PKT NIE – 0 PKT
-----	---	----------------	--	-----------------------------

Zamawiający wymaga, aby stół pacjenta nie posiadał piktogramu określającego położenie pacjenta nad stopą stołu. Wyjaśniamy, że o możliwości wykonywania resuscytacji decyduje maksymalna obciążalność stołu, która w naszym rozwiązaniu jest najwyższa spośród wszystkich producentów, a resuscytację winno wykonywać się w położeniu, które zapewnia największą stabilność blatu stołu, a tym samym – największą skuteczność resuscytacji, czyli nad stopą stołu.

Warto również nadmienić, że prowadzenie RKO w pozycji biplane jest praktycznie niewykonalne z powodu braku dostępu do klatki piersiowej pacjenta. W proponowanym systemie istnieje możliwość skonfigurowania przycisku, który jednocześnie będzie wycofywał stół oraz odjeżdżał ramionami C celem uzyskania szybkiego dostępu do pacjenta.

Promowanie rozwiązania o którym mowa w punkcie 51, w szczególności z bardzo wysoką punktacją na tle innych parametrów ocenianych, musi budzić podejrzenie próby manipulacji punktacją.

Prosimy o usunięcie tego parametru w całości z OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie punktu. Zamawiający informuje, iż zmienia sposób punktowania dla poz. 51.

9. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Stół pacjenta, pkt 52

52.	Pochłanianie blatu pacjenta w dowolnym miejscu w obszarze jego przezierności \leq ekwiwalent 1,5 mmAl	TAK, PODAĆ		Wartość najmniejsza – 10 pkt. Pozostałe wartości – 5 pkt. Wartość graniczna – 0 pkt.
-----	---	-----------------------	--	--

Zamawiający wymaga podania pochłaniania blatu i poddaje go wysoko punktowanej ocenie, jednak nie definiuje warunków pomiarowych przy jakich odbył się pomiar pochłaniania. Pragniemy wyjaśnić, że w praktyce pomiary pochłaniania blatu wykonane w różnych warunkach pomiarowych z różnymi zadanymi parametrami ekspozycji i filtracji wykluczają możliwość obiektywnego ich porównania między poszczególnymi producentami angiografów. Zwracamy również uwagę, iż przenikalność 1 mm Al odpowiada zaledwie ok. 0,03 mm Cu, podczas gdy najcieńszy z filtrów wstępnych eliminujących miękka, nieużyteczną diagnostycznie część promieniowania RTG ma 0,1 mm Cu. Oznacza to, że np. adaptacyjny dobór filtrów wstępnych przez automatykę aparatu w szerokim zakresie w zależności od zmieniającej się grubości prześwietlanego obiektu przy różnych angulacjach ma daleko większy wpływ na jakość obrazowania i moc dawki promieniowania na wyjściu z lampy RTG niż nawet 50-procentowa różnica w pochłanianiu blatu stołu między poszczególnymi producentami angiografów. Ocena tego wyrwanego z kontekstu parametru musi rodzić podejrzenie próby manipulacji punktacją.

W związku z powyższym prosimy o usunięcie punktacji związanej z oceną tego parametru.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie punktacji.

10. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Lampa rtg, kolimator płaszczyzny A, pkt 66

66.	Lampa min. 2-ogniskowa	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
-----	------------------------	-----------------------	--	--

Zamawiający oczekuje zaoferowania lampy z co najmniej 2 ogniskami nie przyznając punktów za lampy z większą ilością ognisk. Pragniemy wyjaśnić, że lampa 3-ogniskowa pozwala lepiej wykorzystać możliwości automatyki ekspozycji ograniczając tym samym dawkę pacjenta i operatora oraz wpływając na poprawienie jakości obrazu.

Ponadto jej najmniejsze ognisko (tzw. mikro ognisko) stosowane jest do badań neuroradiologicznych i jego wielkość decyduje o wysokiej rozdzielczości przy obrazowaniu drobnych naczyń mózgowych.

Czy Zamawiający zgodzi się na przyznanie dodatkowych punktów za zaoferowanie lampy co najmniej 3-ogniskowej, która jest rozwiązaniem technologicznie bardziej zaawansowanym?

Prosimy o wprowadzenie punktacji na zasadzie zaproponowanej poniżej:

66.	Lampa min. 2-ogniskowa	TAK, PODAĆ		2- ogniskowa - 0 pkt. 3-ogniskowa lub więcej – 10 pkt.
-----	------------------------	-----------------------	--	---

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację sposobu punktowania dla pozycji 66.

11. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Lampa rtg, kolimator płaszczyzny A, pkt 72

72.	Maksymalny prąd lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska min. 100 mA	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 100 mA – 0 pkt.
-----	---	-----------------------	--	---

Prosimy o potwierdzenie, że maksymalny prąd lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska należy podać przy aktywnym mechanizmie redukcji promieniowania resztkowego (wymóg w punkcie 71).

Brak takiego doprecyzowania powoduje, że niektórzy wykonawcy podają abstrakcyjne wartości – niemożliwe do uzyskania w typowych warunkach klinicznych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

12. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Lampa rtg, kolimator płaszczyzny A, pkt 74

74.	Pojemność cieplna kołpaka min. 8000 kHU	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 8000 kHU – 0 pkt.
-----	---	-----------------------	--	---

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej oferty.

Zamawiający bardzo wysoko określił wartość graniczną dla pojemności cieplnej kołpaka, ograniczając konkurencję w postępowaniu. Pragniemy zwrócić uwagę, że każda lampa rentgenowska jest zaprojektowana przez producentów w taki sposób, aby nie doszło do przegrzania lampy bez względu na długość zabiegu. W związku z tym w przypadku sprawnego układu odprowadzania ciepła nie ma możliwości przegrzania lampy.

Ponadto zwracamy uwagę, że Zamawiający dla lampy rtg w płaszczyźnie B określił wymóg graniczny dla pojemności cieplnej kołpaka (punkt 103) na poziomie min. 7000 kHU.

Mając na względzie powyższe prosimy o dopuszczenie lampy rentgenowskiej o pojemność cieplnej kołpaka wynoszącej 7300 kHU?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe oraz modyfikuje OPZ.

13. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Detektor obrazu płaszczyzny A, pkt 87

87.	Liczba pól widzenia detektora (FOV) min. 8	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 8 pól widzenia – 0 pkt
-----	--	-----------------------	--	--

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej oferty.

Zamawiający bardzo wysoko określił wartość graniczną dla liczby pól widzenia detektora obrazu, ograniczając konkurencję w postępowaniu. **Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie detektora z 6 polami widzenia detektora (FOV) wynoszącymi odpowiednio: 48 cm, 42 cm, 32 cm, 22 cm, 16 cm, 11 cm?**

W naszej opinii jest to liczba pól wystarczająca do wykonywania szerokiego spektrum zabiegów.

Ponadto zwracamy uwagę, że Zamawiający dla detektora obrazu w płaszczyźnie B określił wymóg graniczny dla liczby pól widzenia detektora (punkt 117) na poziomie min. 3 pola.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe oraz modyfikuje OPZ.

14. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Lampa rtg, kolimator płaszczyzny B, pkt 95

95.	Lampa min. 2-ogniskowa	TAK, PODAĆ		Bez Spełnia / nie spełnia	punktacji
-----	------------------------	-----------------------	--	------------------------------	-----------

Zamawiający oczekuje zaferowania lampy rentgenowskiej z co najmniej 2 ogniskami nie przyznając punktów za lampy z większą ilością ognisk. Pragniemy wyjaśnić, że lampa 3-ogniskowa pozwala lepiej wykorzystać możliwości automatyki ekspozycji ograniczając tym samym dawkę pacjenta i operatora oraz wpływając na poprawienie jakości obrazu.

Ponadto jej najmniejsze ognisko (tzw. mikro ognisko) stosowane jest do badań neuroradiologicznych i jego wielkość decyduje o wysokiej rozdzielczości przy obrazowaniu drobnych naczyń mózgowych.

Czy Zamawiający zgodzi się na przyznanie dodatkowych punktów za zaferowanie lampy co najmniej 3-ogniskowej, która jest rozwiązaniem technologicznie bardziej zaawansowanym?

Prosimy o wprowadzenie punktacji na zasadzie zaproponowanej poniżej:

95.	Lampa min. 2-ogniskowa	TAK, PODAĆ		2- ogniskowa - 0 pkt. 3-ogniskowa lub więcej – 10 pkt.
-----	------------------------	-----------------------	--	---

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację sposobu punktowania dla pozycji 95.

15. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Lampa rtg, kolimator płaszczyzny B, pkt 101

101.	Maksymalny prąd lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska min. 100 mA	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 100 mA – 0 pkt.
------	---	-----------------------	--	---

Prosimy o potwierdzenie, że maksymalny prąd lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska należy podać przy aktywnym mechanizmie redukcji promieniowania resztkowego (wymóg w punkcie 100).

Brak takiego doprecyzowania powoduje, że niektórzy wykonawcy podają abstrakcyjne wartości – niemożliwe do uzyskania w typowych warunkach klinicznych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

16. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., Detektor obrazu płaszczyzny B, pkt 115

115.	Płaski detektor cyfrowy o przekątnej pola widzenia min. 39 cm	TAK, PODAĆ		Bez Spełnia / nie spełnia.	punktacji
------	---	-----------------------	--	-------------------------------	-----------

Jednym z parametrów pominiętych w ocenie, a istotnych z punktu widzenia klinicznego i użytkowego, jest wielkość detektora w płaszczyźnie B (sufitowej) systemu angiograficznego.

Wyjaśniamy, że szczególnie istotne w zabiegach neuroradiologicznych jest, aby oba detektory umożliwiały obrazowanie dużego obszaru – najlepiej tej samej wielkości.

Prosimy o wprowadzenie punktacji na zasadzie zaproponowanej poniżej:

115.	Płaski detektor cyfrowy o przekątnej pola widzenia min. 39 cm	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 15 pkt. Wartości pozostałe – 5 pkt. 39 cm – 0 pkt.
------	---	-----------------------	--	---

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zmienia sposób punktowania dla pozycji 115.

17. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., System cyfrowy i oprogramowanie kliniczne, pkt 186

186.	System redukcji dawki dodatkowy (opcjonalny) w stosunku do opisanego w punktach powyżej, działający niezależnie od zmian ustawień przesłón, klatkowania, aktywnego pola obrazowania detektora lub odległości SID, obniżający poziom kerry w powietrzu o co najmniej 50% w stosunku do systemu bez tej funkcjonalności przy zachowaniu wartości diagnostycznej otrzymywanego obrazu. Należy dołączyć na potwierdzenie wyniki minimum 3 niezależnych badań klinicznych opublikowanych nie wcześniej niż w 2015 roku	TAK/NIE		TAK – 15 pkt. NIE – 0 pkt.
------	---	----------------	--	-------------------------------

Aktualne zapisy sprawiają, że Zamawiający będzie zmuszony oceniać nie tyle zaoferowanie rozwiązań w zakresie redukcji dawki promieniowania, co fakt, czy stanowią one dodatkowe (opcjonalne) wyposażenie oferowanego angiografu, względem innych opisanych w OPZ. Tego rodzaju działanie ma charakter dyskryminujący wobec rozwiązań, w których wszystkie dostępne mechanizmy redukcji dawki są standardowym elementem wyposażenia oferowanego systemu angiograficznego. Wyjaśniamy, że producent, którego reprezentujemy, wprowadził rozwiązania w tym zakresie już w 1994 r., kiedy uwaga wokół tego tematu nie była tak powszechna, i ustawicznie je rozwija. Trudno odnosić dzisiejsze systemy do rozwiązań sprzed 30 lat oraz liczyć na tak spektakularny skok w redukcji dawki, jakim może się pochwalić producent, który dopiero niedawno uznał temat za istotny. Zapis Zamawiającego podlegający ocenie jest też niezwykle mało precyzyjny, ponieważ nie wiadomo, o jaką dokładnie dawkę chodzi, szczególnie że narażenie pacjenta jest pochodną wielu czynników.

Prosimy o potwierdzenie, że wykonawca oferujący angiograf wyposażony w pakiet rozwiązań sprzętowych i programowych redukujących dawkę promieniowania o co najmniej 50% oraz poprawiających w czasie rzeczywistym jakość uzyskiwanego obrazu jako standardowy element konfiguracji systemu również otrzyma punkty za ten parametr.

Ponadto, jeśli Zamawiający chciałby obiektywnie porównać różne rozwiązania i docenić takie, których skuteczność została potwierdzona w praktyce, może oceniać liczbę parametrów regulowanych przez system automatycznej kontroli ekspozycji w zależności od zmieniającego się współczynnika osłabiania promieniowania przy różnych angulacjach.

Czy Zamawiający zechce wprowadzić dodatkowy parametr z proponowaną oceną jak niżej?

186A.	Automatyczna regulacja min. 5 parametrów ekspozycji (napięcie, prąd, szerokość impulsu, filtracja wstępna, wielkość ogniska lampy RTG) w zależności od zmiennego stopnia osłabiania wiązki promieniowania po przejściu przez ciało pacjenta przy różnych angulacjach, obniżająca poziom kermy w powietrzu do 40% we fluroskopii i do 65% w trakcie akwizycji w stosunku do rozwiązania z 3 parametrami (napięcie, prąd, szerokość impulsu).	TAK/NIE		TAK – 15 pkt. NIE – 0 pkt.
-------	---	---------	--	-------------------------------

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że oczekuje dodatkowej redukcji dawki o 50% w stosunku do wszystkich protokołów badań. Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie dodatkowego parametru 186A

18. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., System cyfrowy i oprogramowanie kliniczne, pkt 165

165.	Oprogramowanie do rekonstrukcji wysokokontrastowej 3D obrazów bijącego serca, w tym synchronizowanych sygnałem EKG w celu precyzyjnego obrazowania komór serca i naczyń podlegających ruchom od mięśnia sercowego	TAK/NIE		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.
------	---	---------	--	------------------------------

Biorąc pod uwagę planowane wykorzystanie angiografu w tworzonej Sali Hybrydowej tj. między innymi w zabiegach strukturalnych serca, w naszej opinii zapis punktu 165 powinien być obligatoryjny dla wszystkich oferentów.

Prosimy o wprowadzenie modyfikacji na zasadzie zaproponowanej poniżej:

38.	Oprogramowanie do rekonstrukcji wysokokontrastowej 3D obrazów bijącego serca, w tym synchronizowanych sygnałem EKG	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia.
-----	--	---------------	--	---

	w celu precyzyjnego obrazowania komór serca i naczyń podlegających ruchom od mięśnia sercowego			
--	--	--	--	--

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację sposobu punktowania dla pozycji 38.

19. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., System cyfrowy i oprogramowanie kliniczne, pkt 166

166.	Oprogramowanie do rekonstrukcji wysokokontrastowej 3D z danych uzyskanych z akwizycji w szybkiej angiografii rotacyjnej, zapewniającej trójwymiarową wizualizację przepływu kontrastu przez naczynia w czasie na podstawie jednej akwizycji i po jednorazowym podaniu środka kontrastowego – obrazowania 4D	TAK/NIE		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.
------	---	---------	--	------------------------------

Zamawiający ocenia zaofertowanie oprogramowania do obrazowania 4D i przyznaje za tę funkcjonalność zaledwie 5 pkt. **Czy Zamawiający zechce zwiększyć liczbę punktów do 15 pkt przyznawanych za ten parametr?**

Aktualny sposób oceny z punktu widzenia jej wartości klinicznej, szczególnie w relacji do innych ocenianych parametrów o tej samej wadze jak np. oceniane możliwości panela dotykowego w punktach 187, 188 czy 190, nie zachęca do oferowania tej istotnej funkcjonalności.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację sposobu punktowania dla pozycji 166.

20. Dot. OPZ, 1. Angiograf dwupłaszczyznowy – 1 szt., System cyfrowy i oprogramowanie kliniczne, pkt 179

179.	Oprogramowanie do śródzabiegowego trójwymiarowego obrazowania czynnościowego; prezentacja dystrybucji krwi w tkankach mózgowych za pomocą przekrojowych map objętości krwi kodowanych kolorem; możliwość oceny bieżącego stanu perfuzji mózgowej (CBV, Cerebral Blood Volume), porównywanie dystrybucji krwi w różnych regionach zainteresowania	PODAĆ: TAK/NIE JEŚLI TAK, PODAĆ NAZWĘ ZAOFERO WANEGO OPROGRA MOWANIA		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.
------	--	--	--	------------------------------

Zamawiający ocenia zaofiarowanie oprogramowania do śródzabiegowego trójwymiarowego obrazowania czynnościowego i przyznaje za tę funkcjonalność zaledwie 5 pkt.

Czy Zamawiający zechce zwiększyć liczbę punktów do 15 pkt przyznawanych za ten parametr?

Aktualny sposób oceny z punktu widzenia jej wartości klinicznej, szczególnie w relacji do innych ocenianych parametrów o tej samej wadze jak np. oceniane możliwości panela dotykowego w punktach 187, 188 czy 190, nie zachęca do oferowania tej istotnej funkcjonalności.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż zwiększył liczbę punktów przyznawanych za funkcjonalność w pkt 179

21. Dotyczy § 2 ust. 4 podpunkt 1 PPU

Prosimy o wyjaśnienie, jakie dotychczas wykorzystywane urządzenia ma na myśli Zamawiający. Z wniosków z wizji oraz z SIWZ wynika, że znajdująca się pierwotnie w pomieszczeniach kuchnia jest nieczynna.

Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli urządzenia znajdujące się w w/w pomieszczeniach

22. Dotyczy § 2 ust. 3 podpunkt 2 PPU

Prosimy o rezygnację z wymogu przedłożenia kosztorysu opracowanego metodą kalkulacji szczegółowej w terminie 7 dni od daty podpisania umowy. Jest to warunek niemożliwy do spełnienia w wymaganym terminie wobec braku dokumentacji projektowej, która ma dopiero powstać w ramach realizacji zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował zapis PPU.

23. Dotyczy §5 ust. 6 PPU

Zważywszy na bardzo duży zakres wymaganych prac budowlanych i instalacyjnych prosimy o skorygowanie zapisu dotyczącego terminu przekazania terenu budowy do 5 dni kalendarzowych od dnia zaakceptowania dokumentacji lub uzyskania pozwolenia na budowę, co będzie stanowić ujednoczenie z zapisem w par. 3 punkt 1 podpunkt 1

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował zapis PPU.

24. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 13. Ust.12

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu niniejszego ustępu zgodnie z poniższym:

*„W przypadku trzykrotnej naprawy tego samego urządzenia lub jego elementu Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego przedmiotu Umowy na wolny od wad **lub elementu na wolny od wad**. Dostarczenie nowego urządzenia **lub elementu**, nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku wymiany urządzenia na nowe, okres udzielonej gwarancji liczony jest od nowa i biegnie od momentu wymiany.*

Uzasadnienie

Mając na uwadze gabaryty urządzenia medycznego, fakt, że jest produkowany na zamówienie, jest skomplikowanym urządzeniem składającym się z wielu modułów, bardziej ekonomiczne i krótsze w realizacji (mając na uwadze ciągłość świadczenia usług medycznych) jest wymiana modułu, a nie całego urządzenia.

Odpowiedź: Wyraża zgodę

25. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 13. Ust.13

Prosimy o usunięcie niniejszego ustępu - zgodnie z Kodeksem Cywilnym wady fizyczne skutkują roszczeniem o naprawę lub wymianę (całości lub dotkniętej wadą części). Wymiana całego urządzenia nie jest jedynym i nie jest pierwszym roszczeniem kupującego.

Odpowiedź: Brak zgody

26. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 13. Ust.17

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu, celem doprecyzowania:

„z zastrzeżeniem, że dla sprzętu IT okres ten wynosi 5 lat.”

Uzasadnienie

Przedmiotowa prośba ma na celu doprecyzowanie obowiązków Wykonawcy. Zwracamy uwagę, że żadne przepisy prawa ani krajowego ani unijnego nie regulują kwestii dostępności części zamiennych i nie wskazują wprost jakiegokolwiek okresu ich gwarantowanej dostępności. Z uwagi na postęp technologiczny wyroby IT tj. komputery i oprogramowanie do nich, podlegają ciągłym zmianom i standardem jest ich wymiana na nowsze modele wcześniej, niż po 10 latach. Istotnym jest również fakt, że producenci komputerów i oprogramowania m.in. z uwagi na tak szybki postęp technologiczny, zazwyczaj nie utrzymują ich na stanie magazynowym w tak długim okresie. Z uwagi na powyższe, zobowiązanie do zapewnienia 10 letniej dostępności komputerów, części zamiennych do nich oraz oprogramowania w wersjach tożsamych z dostarczonymi przez Wykonawcę w wykonaniu niniejszej umowy, jest zobowiązaniem praktycznie niemożliwym do wykonania.

Mając powyższe na uwadze uprzejmie prosimy o zmianę zapisu umownego zgodnie z powyższą propozycją.

Odpowiedź: Brak zgody

27. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 15. Ust.4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu do niniejszego ustępu:

„z zastrzeżeniem, że Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom.”?

Uzasadnienie

Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywowującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź: Brak zgody

28. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 5. Ust.3

Prosimy o doprecyzowanie niespójności, ponieważ zapis w umowie par. 5 ust 3 brzmi : dostawa do 19.12.2022 – prosimy o wskazanie realnych dat.

Odpowiedź: Zamawiający dokonał modyfikacji PPU.

29. Dotyczy zapisów SWZ

W związku z rozwojem możliwości zdalnego wsparcia funkcjonowania aparatury medycznej prosimy o potwierdzenie umożliwienia łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania¹ przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download). Przyjęta przez Producenta strategia zapewnienia szeroko rozumianego wsparcia w użytkowaniu oraz serwisowaniu aparatury medycznej wymaga zapewnienia takiego łącza, którego poziom bezpieczeństwa jest zgodny z najwyższymi standardami rynkowymi. Wykorzystanie wspomnianego łącza umożliwia zarówno znaczne skrócenie czasu związanego z wszelkimi awariami (poprzez zdalną diagnostykę oraz naprawę), szybkie zapewnienie wszelkiego wsparcia aplikacyjnego oraz bieżące aktualizacje oprogramowania, również w zakresie cyberbezpieczeństwa. Wpisuje się to w dyrektywę unijną NIS2 gdzie podmioty kluczowe i ważne powinny przyjąć szeroki wachlarz podstawowych praktyk dotyczących cyberhigieny. dotyczy tylko tych aparatów, gdzie technicznie możliwe jest podłączenie zdalnej łączności.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

30. Dotyczy załącznika nr 15 Opis Przedmiotu Zamówienia pkt.228

Czy Kupujący dopuszcza reakcję zdalną serwisu w postaci diagnostyki z wykorzystaniem połączenia internetowego i telefonicznego? Czas 24 godzin nie może być zachowany, jeżeli dniem następnym po zgłoszeniu jest święto lub dzień ustawowo wolny od pracy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

31. Dotyczy załącznika nr 15 Opis Przedmiotu Zamówienia pkt 229 i 230

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?

Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

32. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 13. Ust.8

Prosimy o doprecyzowanie że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

33. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 13 ust.9

Czy Kupujący dopuszcza reakcję zdalną serwisu w postaci diagnostyki z wykorzystaniem połączenia internetowego i telefonicznego? Czas 24 godzin nie może być zachowany, jeżeli dniem następnym po zgłoszeniu jest święto lub dzień ustawowo wolny od pracy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

34. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 13 ust.10 i 11

Czy Zamawiający zaakceptuje podjęcie czynności serwisowych rozumiane jako przyjazd serwisu w celu rozpoczęcia naprawy serwisowej w terminie uzgodnionym z Zamawiającym lub w przeciągu 24 godzin od zgłoszenia w dni pn-pt w godzinach 8-17 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

35. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU § 13 ust.15

Producent urządzenia medycznego jest odpowiedzialny za skutki jego działania w całym okresie jego eksploatacji. Niewłaściwie wykonywane prace serwisowe stanowią zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów i dlatego powinny być wykonywane przez wykwalifikowane podmioty posiadające autoryzację producenta. W związku z powyższym prosimy o rezygnację z tego wymagania, poprzez wykreślenie niniejszego wymogu.

36. Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ PPU §13 ust.16

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 :Zamawiający wyraża zgodę

37. Dotyczy zapisów SWZ rozdział X

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów urządzenia oraz przedmiotowych środków dowodowych w postaci Certyfikatu CE lub deklaracji zgodności dla wyrobów medycznych jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia tj angiografu z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

ZESTAW 5

Branża budowlana

1. Udrożnienie ciągu komunikacyjnego od Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) znajdującego się na parterze budynku B2 z nowo projektowanym Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej na parterze bud „J” – brak rzutu koncepcyjnego przedmiotowej komunikacji umożliwiającej wycenę

Odpowiedź: Zamawiający udostępnia rzuty

2. W programie funkcjonalno – użytkowym jest zapis „Remont dachu” – czy dotyczy tylko wymiany istniejących wpustów dachowych czy jakiś innych prac?

Odpowiedź: Powyższe prace nie wchodzą w zakres postępowania

Branża sanitarna

1. Instalacja gazów technicznych -prosimy o uszczegółowienie zakresu oraz technologii wykonania instalacji; czy instalacje gazów medycznych mają być podłączone istniejących już instalacji?

Odpowiedź: Gazy medyczne podłączyć do istniejących sieci. Miejsce podłączenia tlenu O2, VAC i sprężonego powietrza znajduje się w budynku A (poziom kondygnacji technicznej).

2. Utylizacja istniejącego wyposażenia np. okapów, grzejników, umywalek – prosimy o doprecyzowanie sposobu ich utylizacji;
Odpowiedź: Utylizacja po stronie Wykonawcy
3. Czy istniejący zestaw hydroforowy zapewni wydatek dla projektowanej instalacji ppoż. 2 x 1,0 l/s?
Odpowiedź: Tak
4. Jaka jest średnica istniejącego przyłącza wodociągowego, do którego należy się włączyć instalacją wewnętrzną wodociągową;
Odpowiedź: DN 50
5. Dezynfekcja instalacji wodociągowej – czy Państwo preferują konkretną metodę dezynfekcji.
Odpowiedź: nie wymagamy układów dezynfekcji
6. Podczyszczanie ścieków medycznych – czy Państwo preferują konkretny typ neutralizatora.
Odpowiedź: nie wymagamy podczyszczania ścieków

ZESTAW 6

Pytanie nr 1 – Dotyczy przedmiotowych środków dowodowych:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie potwierdzenie zaoferowanych parametrów technicznych oświadczeniem producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta aparatu. Pragniemy zaznaczyć, że z uwagi na to, że w kartach katalogowych, ulotkach, folderach zawarte są ogólne opisy najważniejszych parametrów sprzętu, a producent sprzętu przygotowuje jednakowy dla wszystkich krajów folder z parametrami technicznymi aparatu, w przypadku, gdy każdy Zamawiający w sposób indywidualny opisuje przedmiot postępowania, producent musiałby każdorazowo tworzyć indywidualny folder do każdego postępowania przetargowego, co nie jest możliwe.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 2 - Dotyczy przedmiotowych środków dowodowych:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż wymóg złożenia ww. dokumentów dotyczy wyłącznie głównego przedmiotu zamówienia tj. angiografu z wyłączeniem elementów stanowiących ich wyposażenie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 3 - Dotyczy zapisów umowy §13 ust. 16:

Prosimy Zamawiającego o usunięcie ww. zapisu, ponieważ przedmiotem przetargu jest zakup angiografu, a nie pogwarancyjnej usługi serwisowej tego urządzenia. Postępowanie dotyczące usługi serwisowej zostanie przeprowadzone po wygaśnięciu okresu gwarancji aparatu.

Zgodnie z praktyką rynkową, żaden z producentów angiografów nie ogranicza dostępu do zdobycia uprawnień serwisowych. Jedynym ograniczeniem stawianym przez producentów jest, aby serwis urządzeń był dokonywany wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie przeszkolenie przez producenta. Kody serwisowe i inne zabezpieczenia informatyczne służą zapewnieniu, by czynności serwisowe (naprawcze, przeglądowe,

konserwacyjne, kalibracyjne itd.) były prowadzone wyłącznie przez inżynierów serwisu posiadających aktualną wiedzę, przeszkolenie i doświadczenie w tego rodzaju czynnościach, czyli osoby dające rękojmię bezpiecznego użytkownika urządzenia medycznego przez personel i zapewnienie bezpieczeństwa pacjentowi. Producenci nie mogą w sensie fizycznym "pozbawić urządzenia kodów serwisowych i innych zabezpieczeń", gdyż oznaczałoby to ingerencję w oprogramowanie wbudowane w urządzenie o trudnych do przewidzenia skutkach.

Wprowadzając wymóg zaofiarowania kodów serwisowych, Zamawiający godzi się z tym, że pozbawienie kodów serwisowych i innych zabezpieczeń" może wpłynąć na modyfikację oprogramowania w urządzeniu o trudnych do przewidzenia skutkach dla bezpiecznego używania sprzętu medycznego, za które producent (wykonawca) nie będzie ponosił odpowiedzialności. Klucze serwisowe często wykraczają poza część użytkową i diagnostyczną systemu, zapewniając dostęp do know-how producenta i z tego powodu nie mogą zostać przekazane, ani ujawnione jako tajemnica przedsiębiorstwa.

Wymóg zaofiarowania kodów serwisowych utrudnia uczciwą konkurencję poprzez uniemożliwienie zaofiarowania aparatury niektórych producentów, którzy nie udostępniają licencji kodów serwisowych osobom przez nich nieprzeszkolonym. W przypadku jednostek publicznych, zakup usług serwisowych pogwarancyjnych odbywa się na drodze postępowania przetargowego zgodnie z Prawem Zamówień Publicznych. Analiza przeprowadzonych postępowań dostępnych w internecie wskazuje, że działające na rynku firmy serwisujące sprzęt medyczny, aktywnie biorą udział i wygrywają w postępowaniach przetargowych na serwis pogwarancyjny urządzeń medycznych do diagnostyki obrazowej i interwencyjnej, znanych producentów aparatury w ośrodkach, które nie wprowadziły wymogu zaofiarowania kluczy wraz z urządzeniem. Z drugiej strony posiadanie licencji na klucze z góry nie gwarantuje, że koszt usługi serwisowej pogwarancyjnej będzie niższy w przyszłości — a to on jest z reguły najważniejszym czynnikiem wpływającym na wybór oferty.

Dowodzi to, że poprzez wprowadzenie wymogu określonego w §13 ust.16 Umowy to Zamawiający poniesie koszty licencji kluczy, w tym szkolenia inżynierów firm trzecich, które będą serwisować angiograf po upływie gwarancji podstawowej. Koszt usługi serwisu pogwarancyjnego powinni w przyszłości ponosić usługodawcy tj. firmy zainteresowane złożeniem oferty w postępowaniu na serwis pogwarancyjny. Jeśli nawet usługodawcy zdecydują się przenieść koszty tych usług na Zamawiającego w ramach ich opłaty za usługę, koszt ten będzie nadal rozłożony w czasie. Daje to Zamawiającemu lepszą kontrolę finansów, poprzez wybór najkorzystniejszej oferty cenowej w oddzielnym postępowaniu na zakup pogwarancyjnych usług serwisowych.

Odpowiedź; Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 4 - Dotyczy zapisów umowy §13 ust. 16:

Alternatywnie do pytania nr 3, prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zawarcie umowy licencji, podpisanie zobowiązania do poufności, ewentualne dodatkowe przeszkolenie personelu. Kody/klucze serwisowe (ogólnie – dostępy serwisowe), narzędzia serwisowe i instrukcje serwisowe są chronione prawami autorskimi i patentowymi producenta. Uzyskanie dostępów serwisowych jest możliwe dla przeszkolonego personelu inżynierów biomed, posiadających wiedzę i doświadczenie serwisowe. Z uwagi na bezpieczeństwo użytkownika wyrobu medycznego a także bezpieczeństwo i zdrowie pacjentów, producent nie dopuszcza możliwości przekazywanie użytkownikom dostępów serwisowych dla inżynierów biomed (poza autoryzowanymi inżynierami

serwisu producenta), które ingerowałyby w software lub hardware aparatu. Bez wyrażenia zgody przez Zamawiającego, Wykonawca nie będzie mógł złożyć oferty w przedmiotowym postępowaniu, tym samym Zamawiający będzie pozbawiony możliwości skorzystania z najnowocześniejszych rozwiązań technologicznych, a wykluczenie wykonawcy będzie świadczyć o naruszeniu zasady uczciwej konkurencji. Jednocześnie prosimy Zamawiającego o zmianę w treści zapisu z „bezpłatnie” na „w cenie oferty”.

Odpowiedź; Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 5- Dotyczy zapisów umowy §13 ust. 16:

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu na następujący: „Po upływie okresu gwarancji Wykonawca zapewni dostęp do wykonywania czynności serwisowych każdemu serwisowi upoważnionemu i przeszkolonemu przez producenta angiografu.”

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis

ZESTAW NR 7

1. Czy Zamawiający uzna warunek udziału w postępowaniu za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał, co najmniej jedną inwestycję w systemie zaprojektuj, wybuduj, wyposaż w obszarze budynków użyteczności publicznej, obejmującej swoim zakresem: prace projektowe, roboty budowlane i dostawy wyposażenia medycznego na kwotę minimum: 12.700.000,00 zł brutto? Kwota ta stanowi ponad dwukrotną minimalną wartość oczekiwaną w SWZ. Ponadto prosimy o odstępianie od wymogu wykazania, iż wykonawca wykonał prace projektowe w zakresie niezbędnym do uzyskania pozwolenia na budowę wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę, gdyż z uwagi na wskazane przez Zamawiającego ramy czasowe obejmujące okres pandemii, realizowane wówczas inwestycje nie wymagały uzyskania pozwoleń, zaś wystarczające było zgłoszenie.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

ZESTAW 8

1. Kształt ramion nie jest parametrem istotnym, dla użytkowania kolumny anestezjologicznej. Zastosowanie takiego parametru jako wymaganego ma na celu nieuczciwe ograniczenie konkurencji. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumn o innych kształtach ramion w tym ramion o przekroju prostokątnym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

2. Stosunek 3:4 jest parametrem mało precyzyjnym, który nie wpływa na funkcjonalność kolumny. Czy Zamawiający dopuści ramiona o długościach 800 + 1000 mm – z udźwigiem 220 kg – przy czym krótsze ramię będzie zamontowane bliżej punktu mocowania do stropu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

3. Odnośnie rozmiarów głowicy zasilającej, zastosowanie takiego parametru jako wymaganego ma na celu nieuczciwe ograniczenie konkurencji, ponieważ tylko jeden producent spełnia te wymagania. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumn o innych wymiarach głowicy – np. o przekroju kwadratu o wymiarach 37x37 cm?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

4. Kolumna anesteziologiczna jest kompletnym wyrobem medycznym dostarczanym i użytkowanym w całości bez jego dzielenia na podzespoły. Zamawiający nie może wymagać, aby elementy składowe tego urządzenia pochodziły od jednego producenta. W skład kolumny wchodzi setki elementów i nie ma możliwości, aby wszystkie pochodziły od producenta kolumny. Prosimy o potwierdzenie, że ramiona, głowica, gniazda gazowe i inne elementy składowe nie muszą pochodzić od tego samego producenta, a kolumna ma spełniać obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

5. Zamawiający wymaga kolumny z możliwością wymiany zaworu końcowego z systemu AGA na system DIN. Kolumna medyczna dostarczana jest jako wyrób medyczny klasy II b. Nie jest możliwe zmienianie systemu gniazd gazów medycznych bez utraty deklaracji zgodności na kolumnę. Prosimy o rezygnację z tego zapisu, lub potwierdzenie, że wraz z kolumną mają zostać dostarczone szybkozłącza – adaptory AGA-DIN dla każdego z zastosowanego gazu medycznego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

6. Zamawiający wymaga możliwości instalacji punktów poboru gazów medycznych powyżej gniazd elektrycznych na tych samych panelach instalacyjnych. Gniazda gazowe i elektryczne zgodnie z obowiązującymi przepisami nie mogą znajdować się w tym samym panelach instalacyjnych. Prosimy o potwierdzenie, że należy dostarczyć kolumnę spełniającą obowiązujące przepisy prawa.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

7. Parametr opisujący konieczność dostarczenia kolumny z gniazdami elektrycznymi obróconymi o kąt 45 stopni służy ograniczeniu konkurencji oraz jest nieistotny ze względu na ergonomię. Prosimy o rezygnację z wymogu montażu gniazdek elektrycznych pod kątem 45 stopni.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

8. Zamawiający wymaga udźwigu półki min. 80 kg. Parametr taki oferuje tylko jeden producent, co eliminuje możliwość udziału w postępowaniu konkurentów tego producenta. Prosimy o zmniejszenie tego parametru do min. 40 kg.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

9. Prosimy o sprecyzowanie jakiej wielkości szyny mają być zamontowane w kolumnie. 25x10 mm czy 35x10 mm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że 25x10 mm.

10. Parametr opisujący konkretne rozwiązanie dotyczące schowka na kable, który może zostać spełniony tylko przez jednego producenta, ogranicza możliwość przystąpienia do przetargu innym producentom. Prosimy o rezygnację z rozwiązania schowka na kable w formie opisanej w OPZ, a wymaganie jedynie organizacji kabli w obrębie półki.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

11. Możliwość przekładania obu bezprzewodowych rękojeści uchwytu pomiędzy wszystkimi ściankami głowicy na dowolnej wysokości – rozwiązanie to oparte jest na uchwytach wyposażonych w baterie do zasilania uchwytów. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania znacznie lepszego i pewniejszego w użytkowaniu rozwiązania opartego na rękojeściach zamontowanych na stałe i nie wymagających stosowania baterii do ich zasilania.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

12. Zwalnianie blokady pneumatycznej obrotu ramion i głowicy aktywowane poprzez chwyt dłonią (technologia dotykowa) jest nieergonomiczne oraz wprowadza możliwość przypadkowego zwolnienia hamulca i przestawienia kolumny. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumny wyposażonej w tradycyjny system oparty na zwalnianiu blokady obrotu za pomocą przycisków. Pytania odnośnie kolumny chirurgicznej

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

13. Kształt ramion nie jest parametrem istotnym, dla użytkowania kolumny chirurgicznej. Zastosowanie takiego parametru jako wymaganego ma na celu nieuczciwe ograniczenie konkurencji. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumn o innych kształtach ramion w tym ramion o przekroju prostokątnym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

14. Stosunek 3:4 jest parametrem mało precyzyjnym, który nie wpływa na funkcjonalność kolumny. Czy Zamawiający dopuści ramiona o długościach 800 + 1000 mm – z udźwigniem 220 kg – przy czym krótsze ramię będzie zamontowane bliżej punktu mocowania do stropu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

15. Odnośnie rozmiarów głowicy zasilającej, zastosowanie takiego parametru jako wymaganego ma na celu nieuczciwe ograniczenie konkurencji, ponieważ tylko jeden producent spełnia te wymagania. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumn o innych wymiarach głowicy – np. o przekroju kwadratu o wymiarach 37x37 cm?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

16. Kolumna chirurgiczna jest kompletnym wyrobem medycznym dostarczany i użytkowany w całości bez jego dzielenia na podzespoły. Zamawiający nie może wymagać, aby elementy składowe tego urządzenia pochodziły od jednego producenta. W skład kolumny wchodzi setki elementów i nie ma możliwości, aby wszystkie pochodziły od producenta kolumny. Prosimy o potwierdzenie, że ramiona, głowica, gniazda gazowe i inne elementy składowe nie muszą pochodzić od tego samego producenta, a kolumna ma spełniać obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

17. Zamawiający wymaga kolumny z możliwością wymiany zaworu końcowego z systemu AGA na system DIN. Kolumna medyczna dostarczana jest jako wyrób medyczny klasy II b. Nie jest możliwe zmienianie systemu gniazd gazów medycznych bez utraty deklaracji zgodności na kolumnę. Prosimy o rezygnację z tego zapisu, lub potwierdzenie, że wraz z kolumną mają zostać dostarczone szybkozłącza – adaptory AGA-DIN dla każdego z zastosowanego gazu medycznego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

18. Zamawiający wymaga możliwości instalacji punktów poboru gazów medycznych powyżej gniazd elektrycznych na tych samych panelach instalacyjnych. Gniazda gazowe i elektryczne zgodnie z obowiązującymi przepisami nie mogą znajdować się w tym samych panelach instalacyjnych. Prosimy o potwierdzenie, że należy dostarczyć kolumnę spełniającą obowiązujące przepisy prawa.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

19. Parametr opisujący konieczność dostarczenia kolumny z gniazdami elektrycznymi obróconymi o kąt 45 stopni służy ograniczeniu konkurencji oraz jest nieistotny ze względu na ergonomię. Prosimy o rezygnację z wymogu montażu gniazdek elektrycznych pod kątem 45 stopni.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

20. Zamawiający wymaga udźwigu półki min. 80 kg. Parametr taki oferuje tylko jeden producent, co eliminuje możliwość udziału w postępowaniu konkurentów tego producenta. Prosimy o zmniejszenie tego parametru do min. 40 kg.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

21. Prosimy o sprecyzowanie jakiej wielkości szyny mają być zamontowane w kolumnie. 25x10 mm czy 35x10 mm.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

22. Parametr opisujący konkretne rozwiązanie dotyczące schowka na kable, który może zostać spełniony tylko przez jednego producenta, ogranicza możliwość przystąpienia do przetargu innym producentom. Prosimy o rezygnację z rozwiązania schowka na kable w formie opisanej w OPZ, a wymaganie jedynie organizacji kabli w obrębie półki.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

23. Możliwość przekładania obu bezprzewodowych rękojeści uchwytu pomiędzy wszystkimi ściankami głowicy na dowolnej wysokości – rozwiązanie to oparte jest na uchwytach wyposażonych w baterie do zasilania uchwytów. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania znacznie lepszego i pewniejszego w użytkowaniu rozwiązania opartego na rękojeściach zamontowanych na stałe i nie wymagających stosowania baterii do ich zasilania.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

24. Zwalnianie blokady pneumatycznej obrotu ramion i głowicy aktywowane poprzez chwyt dłonią (technologia dotykowa) jest nieergonomiczne oraz wprowadza możliwość przypadkowego zwolnienia hamulca i przestawienia

kolumny. Prosimy o dopuszczenie do zaferowania kolumny wyposażonej w tradycyjny system oparty na zwalnianiu blokady obrotu za pomocą przycisków. Pytania odnośnie lampy operacyjnej

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

25. Czy Zamawiający zaakceptuje lampę operacyjną jednoczasową o poniższych parametrach: Sufitowa jednoczasowa lampa operacyjna. Max natężenie światła $E_c=160\ 000$ lux, średnica oświetlanego pola $d_{10}=24-33$ cm, temperatura barwowa światła lampy regulowana od 3000 do 5700 K, o parametrach $R_a=98$, $R_9=96$, głębokość oświetlenia L_1+L_2 (20%) = 114 cm, kształt lampy ergonomiczny współpracujący z przepływem laminarnym, segmenty wpisane w okrąg, średnica czaszy =67 cm, waga czaszy =12 kg, obrót obydwu ramion – w przegubach – wokół osi centralnej =360 st., podnoszenie drugiego członu ramienia w pionie na 45 st, a w dół 70 st., obrót w przegubie z zamontowaną czaszą – 360 st., kopuła w centralnym punkcie posiada uchwyt sterylny (który można sterylizować parowo w 134 st), panel sterowania umieszczony na obwodzie czaszy, możliwość włączenia funkcji oświetlenia endoskopowego, w kolorze zielonym. Diody LED, w kolorze białym, w ilości 43 szt., rozmieszczone w 5 modułach po 7 diod, i 1 module na środku z 8 diodami. Pytania dotyczące PFU

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

26. Prosimy o wskazanie miejsca włączenia się w istniejące instalacje gazów medycznych Szpitala, z których ma zostać zasilona Sala Hybrydowa i pozostałe sale łóżkowe.

Odpowiedź: Gazy medyczne podłączyć do istniejących sieci. Miejsce podłączenia tlenu O2, VAC i sprężonego powietrza znajduje się w budynku A (poziom kondygnacji technicznej).

27. Jeśli istniejące źródła mają niewystarczającą wydajność prosimy o informację, które z istniejących źródeł należy zmodernizować.

Odpowiedź: Nie modernizujemy źródeł gazów medycznych

28. Prosimy o potwierdzenie, że w Szpitalu są dostępne instalacje wymagane na Sali Hybrydowej – tj. O2, A5, N2O, CO2, VAC.

Odpowiedź: Instalacje CO2, instalacja sprężonego powietrza na wyższe ciśnienie 7-8 Bar) – niepotrzebne dla działania aparatury założonej dla Sali hybrydowej

29. Czy dostawa i montaż paneli nadłóżkowych jest w zakresie postępowania? Jeśli tak, prosimy o podanie technicznych wymagań dla paneli nadłóżkowych.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymagane są; Gazy medyczne (tlen, próżnia, powietrze), 6 gniazdek zasilających, oświetlenie, 2 gniazda sieciowe

ZESTAW 9

Dotyczy: **PUNKT 7- DIATERMIA** w postępowaniu nr „Utworzenie Sali hybrydowej wraz z wyposażeniem w postaci angiografu dwupłaszczyznowego przez WSS5 nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu”

Pytanie nr 1 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 3

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat z częstotliwością pracy generatora 380kHz

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 2 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 8

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat który przy każdym włączeniu wykonuje test układów wewnętrznych sprawdzając sprawność urządzenie konieczną do poprawnej pracy aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 3 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 9

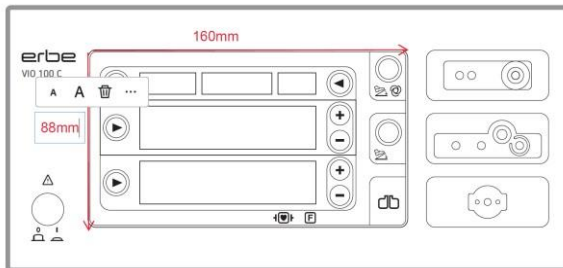
Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie obsługiwane za pomocą nie wystających przycisków zintegrowanych z ekranem ?



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 4 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 10

Czy zamawiający dopuści wyświetlacz o wymiarze 160mm x 88mm ?



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 5 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 11

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat z możliwością regulacji jasności w skali 1-10 ?
Poniższy parametr nie ma znaczenia diagnostycznego dla użytkownika

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 6 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 15

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z systemem zabezpieczającym aparat NESSY Omega który przy podpięciu elektrody biernej samodzielnie określa jej rodzaj i ustawia odpowiednie zabezpieczenia dla danej elektrody nie wymagając od użytkownika weryfikacji czy jest to elektroda dla dorosłych czy dla dzieci ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 7 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 18

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat z możliwością regulacji głośności w skali 1-10 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 8 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 23,25

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat który po podłączeniu instrumentu automatycznie dozuje moc potrzebną do uzyskania pożądanego efektu tkankowego, oraz dzięki pomiarowi impedancji tkankowej podczas każdej aktywacji aparat podaje najmniejszą ilość prądu potrzebną do uzyskania pożądanego efektu tkankowego, we wszystkich trybach cięcia, koagulacji mono oraz bipolarnej, nie przekraczając mocy maksymalnych ustawionych na aparacie ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 9 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 28,29,30

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat z systemem automatycznego dopasowania mocy wyjściowej w zakresie cięcia monopolarnego do 100W z możliwością regulacji co 1W w całym dostępnym zakresie mocy w skokach od 1-100 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 10 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 32,33,34

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat z systemem automatycznego dopasowania mocy wyjściowej w zakresie koagulacji monopolarnej do 80W z możliwością regulacji co 1W w całym dostępnym zakresie mocy w skokach od 1-80 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 11 do Zadanie nr 7 Diatermia pkt. 36,37,38

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat z systemem automatycznego dopasowania mocy wyjściowej w zakresie koagulacji bipolarnej do 80W z możliwością regulacji co 1W w całym dostępnym zakresie mocy w skokach od 1-80 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 12 do Wyposażenia poz.40

Prosimy o doprecyzowanie czy zgodnie z wytycznymi Międzynarodowej Komisji Elektrotechnicznej (IEC) zawartymi w dokumencie IEC 60601-2-2 edycja 6.0 z marca 2017 roku wprowadzono kilka zmian dotyczących podstawowego bezpieczeństwa i działania sprzętu chirurgicznego wysokiej częstotliwości i akcesoriów chirurgicznych.

Jedną ze zmian jest wprowadzenie wymogu monitorowania jakości kontaktu elektrod neutralnych dla pacjentów o wadze powyżej 15 kg. Do spełnienia w/w wymogu konieczne jest zastosowanie elektrody neutralnej dzielonej.

Wytyczne IEC weszły w życie od marca 2019 roku i dotyczą wszystkich producentów diatermii i akcesoriów na świecie. (przestrzegających obowiązujące normy)

W związku z powyższym prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający wymaga dostarczenie elektrody neutralnej silikonowej wielorazowej dzielonej zgodnie z obowiązującymi przepisami od 2019 ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby urządzenie oraz akcesoria dostarczane wraz z nim spełniały obowiązujące przepisy oraz normy dopuszczenia do obrotu oraz stosowania.

Pytanie nr 13 do Wyposażenia poz.40

Czy zamawiający wymaga dostarczenia elektrody neutralną dzieloną wraz z pasami mocującymi oraz sprayem kontaktowym zapewniającym prawidłowe przewodzenie prądu ? czy zamawiający wymaga samej elektrody neutralnej dzielonej. Prosimy jednak o zwrócenie uwagi iż elektroda neutralna wielorazowa aby mogła być użyta zgodnie z obowiązującymi zasadami elektrochirurgii chcąc jednocześnie zapewnić pacjentowi optymalne bezpieczeństwo nie powinna być stosowana pod pacjenta np. pod udo a na jego górę, zatem aby ją prawidłowo zamontować należy zastosować pasy mocujące do jej utrzymania .

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

Pytanie nr 14 do wyposażenie poz. 41

Czy zamawiający wymaga dostarczenia kabla do elektrody neutralnej pasującego zarówno do elektrod neutralnych wielorazowych dzielonych wymaganych w poz.40 jak i elektrod neutralnych niedzielonych wymaganych w poz. 42

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

Pytanie nr 15 do wyposażenia do poz.43

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do postępowania uchwytów monopolarnych wielorazowych z 2 przyciskami, kablem dł.4m oraz średnica trzpienia 2,4mm ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

Pytanie nr 16 do wyposażenia do poz.44

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do postępowania elektrody mono polarnej nożowej, prostej 1,5x17 mm dł.40 mm pasującej do zaproponowanych uchwytów monopolarnych (średnicy trzpienia 2,4mm)



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

Pytanie nr 17 do wyposażenia

Czy zamawiający poza wymaganymi 2szt, uchwytów monopolarnych wielorazowych nie wymaga również dostarczeni uchwytów monopolarnych jednorazowych sterylnych, nie wymagających sterylizacji?

Jeśli tak prosimy o doprecyzowanie ile uchwytów sterylnych zamawiającym wymaga aby dostarczyć

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie nr 18 do wyposażenia do poz.45

Czy zamawiający wymaga/dopuszcza do postępowania 4m kabel do pincet bipolarnych wymaganych w poz. 46 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 19 do wyposażenia do poz.45

Czy zamawiający dopuści do postępowania 5m kabel do pincet bipolarnych wymaganych w poz. 46 ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 20 do wyposażenia poz.46

Prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający wymaga dostarczenia pincet bipolarnych „klasy premium”, w których część robocza została w całości wykonana ze stopów wysokiej klasy o właściwościach nieprzywieralnych ? zapewniający dużo lepszy komfort pracy dla użytkownika przez mniejsze przywieranie tkanki do instrumentu oraz łatwość w czyszczeniu

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ

Pytanie nr 21 do wyposażenia poz.46

Czy zamawiający dopuści do postępowania pincetę bipolarną dł 18,5cm prostą, końcówki 1mm? Pinceta dodatkowo z końcówkami wykonanymi ze stopów nieprzywieralnych

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 22 do wyposażenia poz.46

Czy zamawiający dopuści do postępowania pincetę bipolarną dł 20cm prostą, końcówki 1mm? Pinceta dodatkowo z końcówkami wykonanymi ze stopów nieprzywieralnych

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 23 do wyposażenia poz.46

Czy zamawiający dopuści do postępowania pincetę bipolarną dł 16,5 cm prostą, końcówki 1mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 24 do wyposażenia poz.46

Czy zamawiający dopuści do postępowania pincetę bipolarną dł 19 cm prostą, końcówki 1mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 25 do wyposażenie do poz 47

Czy zamawiający w przypadku zaproponowania diatermii z funkcją auto startu dla instrumentów bipolarnych zrezygnuje z konieczności dostarczania włącznika nożnego ? gdyż jest to dodatkowy koszt dla użytkownika który jest zbędny jeśli zamawiający nie zamierza wykonywać procedur laparoskopowych.

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

Pytanie nr 26 do wyposażenia

Biorąc pod uwagę specyfikę Sali hybrydowej, czy zamawiający poza podanym wyposażeniem nie wymaga również dostarczenia innych elektrod pasujących do zaproponowanych uchwytów monopolarnych ?

- A) wielorazowych elektrod igłowych, prostych, izolowanych, \varnothing 0,5 x 3 mm, wolframowych, długość 40 mm np. do delikatnego nacinania skóry ?



- B) jednorazowych elektrod igłowych, prostych, izolowanych, \varnothing 0,5 x 3 mm, wolframowych, długość 40 mm np. do delikatnego nacinania skóry ?



- C) elektrod szpatułkowych, prostych, elastycznych 2 x 18 mm, długość 45 mm np. do torakokardiochirurgii, wielorazowych



- D) Elektroda szpatułkowa, prosta, elastyczna, 2 x 6 mm, długość 45 mm np. do torakokardiochirurgii



- E) Jednorazowych sterylnych elektrod szpatułkowych prostych 2,3x19mm, z powłoką nieprzywieralną, długość 50 mm



- F) Jednorazowych sterylnych elektrod szpatułkowych prostych, izolowanych 2,3x19mm, z powłoką nieprzywieralną, długość 50 mm



- G) Jednorazowych sterylnych elektrod szpatułkowych prostych 2,3x19mm, z powłoką nieprzywieralną, długość 83 mm



- H) Jednorazowych sterylnych elektrod szpatułkowych prostych, izolowanych 2,3x19mm, z powłoką nieprzywieralną, długość 83 mm



Odpowiedź: Zgodnie z OPZ. Zamawiający nie wymaga.

Pytanie nr 27 do pozycji 27

Czy zamawiający dopuści do postępowania wózek z trzema wewnętrznymi zamykanymi półkami?



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 28 do pozycji 27

Czy zamawiający dopuści do postępowania wózek z koszykiem oraz blokadą 2 kółek ?



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 29 do roku produkcji Prosimy i doprecyzowanie czy zamawiający wymaga dostarczenia aparatu nowego produkcji 2024 ?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

ZESTAW NR 10

2. Kolumna anestezyjologiczna – 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestezyjologiczną gdzie stosunek długości części ramion wynosi 1:1? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestezyjologiczną z pionową głowicą zasilającą o wysokości 1358mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestezyjologiczną z wąską głowicą – zajmującą mało miejsca, wymiary głowicy zasilającej 378 x 243 mm? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę z głowicą wyposażoną w pionowe 4 prowadnice montażowe do mocowania wyposażenia kolumny (wysięgników, półek, uchwytów itp). Pionowe opływowe (bez ostrych krawędzi) prowadnice wystające poza obrys głowicy na jej całej długości – rozwiązanie umożliwiające łatwe mycie i dezynfekcję?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

5. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby pionowe prowadnice montażowe do mocowania wyposażenia kolumny były wyposażone w obwód elektryczny zasilający podłączone bezpośrednio do niego akcesoria (np. uchwyty do sterowania hamulcami, lampki itp.). Dzięki takiemu rozwiązaniu nie trzeba prowadzić dodatkowych przewodów na powierzchni kolumny.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestetyczną z możliwością mocowania wyposażenia na 2 stronach głowicy (z przodu i z tyłu)? Takie rozwiązanie zapewnia pełną funkcjonalność urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestetyczną bez możliwości wyboru koloru prowadnic na etapie zamówienia parametr ten nie ma żadnego uzasadnienia klinicznego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę w której punkty poboru gazów są innego producenta niż kolumna. Wymóg taki nie przekłada się na zwiększenie funkcjonalności urządzenia a dodatkowo ogranicza możliwość zaoferowania rozwiązania tylko jednego producenta – firmy Draeger.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

9. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę w której punkty poboru gazów nie posiadają zaworów zwrotnych ani możliwości wymiany zaworu końcowego? Wymóg taki nie przekłada się na zwiększenie funkcjonalności urządzenia a dodatkowo ogranicza możliwość zaoferowania rozwiązania tylko jednego producenta – firmy Draeger.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

10. Czy Zamawiający dopuści do postępowania kolumnę, w której gniazdka montowane są w panelach do tego przystosowanych – równolegle do bocznej ściany kolumny? Takie rozwiązanie nie obniża funkcjonalności urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

11. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę wyposażoną w półki o wymiarach powierzchni roboczej: szerokość 485mm, głębokość 450mm, końcówki szyn zaokrąglone – bez konieczności stosowania ochraniaczy,

oraz udźwigu 50 kg. Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

12. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumny, która nie posiada półek z górną krawędzią wyprofilowaną do góry. Powierzchnie półki gładkie. Nie ma ryzyka wylania się płynów na głowicę. Takie rozwiązanie jest w pełni funkcjonalne i oferowane praktycznie przez wszystkich czołowych producentów kolumn na świecie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

13. Prosimy o dopuszczenie do postępowania kolumny bez możliwości poziomego przesunięcia półki. Takie rozwiązanie jest w pełni funkcjonalne i oferowane praktycznie przez wszystkich czołowych producentów kolumn na świecie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

14. Czy Zamawiający dopuści do postępowania kolumnę ze schowkami w postaci nawijaków z silikonową osłoną kabli montowane do szyn montażowych kolumny?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

15. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumny, w której istnieje możliwość przekładania obu bezprzewodowych rękojeści uchwytu pomiędzy ścianą przednią i tylną głowicy? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

16. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby bezprzewodowe rękojeści do sterowania hamulcami kolumny były non-stop podłączone do obwodu zasilającego i sterującego kolumny? Takie rozwiązanie zapewnia pełne bezpieczeństwo i niezawodność w każdej sytuacji w przeciwieństwie do rozwiązań które komunikują się za pomocą technologii podczerwieni czy Bluetooth.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

17. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumny, wyposażonej w dodatkowy uchwyt sterujący z możliwością jego montażu w prowadnicach na przedniej lub tylnej ścianie kolumny? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

18. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumny wyposażonej w wysięgnik do mocowania kardiomonitora na kolumnie dwuramienny, obrotowy, o zasięgu 600 mm i udźwigu 14 kg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

19. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę wyposażoną w wysięgniki bez wewnętrznych kanałów do prowadzenia kabli?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

3. Kolumna chirurgiczna – 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę, gdzie stosunek długości części ramion wynosi 1:1? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę z pionowa głowica zasilająca o wysokości 1358mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę z wąską głowicą – zajmująca mało miejsca, wymiary głowicy zasilającej 378 x 243 mm? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę z głowicą wyposażoną w pionowe 4 prowadnice montażowe do mocowania wyposażenia kolumny (wysięgników, półek, uchwytów itp). Pionowe opływowe (bez ostrych krawędzi) prowadnice wystające poza obrys głowicy na jej całej długości – rozwiązanie umożliwiające łatwe mycie i dezynfekcję?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

5. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby pionowe prowadnice montażowe do mocowania wyposażenia kolumny były wyposażone w obwód elektryczny zasilający podłączone bezpośrednio do niego akcesoria (np. uchwyty do sterowania hamulcami, lampki itp.). Dzięki takiemu rozwiązaniu nie trzeba prowadzić dodatkowych przewodów na powierzchni kolumny.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę z możliwością mocowania wyposażenia na 2 stronach głowicy (z przodu i z tyłu)? Takie rozwiązanie zapewnia pełną funkcjonalność urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestetyczną bez możliwości wyboru koloru prowadnic na etapie zamówienia parametr ten nie ma żadnego uzasadnienia klinicznego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

8. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania kolumnę w której punkty poboru gazów nie posiadają zaworów zwrotnych ani możliwości wymiany zaworu końcowego? Wymóg taki nie przekłada się na zwiększenie funkcjonalności urządzenia a dodatkowo ogranicza możliwość zaferowania rozwiązania tylko jednego producenta – firmy Draeger.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

9. Czy Zamawiający dopuści do postępowania kolumnę, w której gniazda montowane są w panelach do tego przystosowanych – równolegle do bocznej ściany kolumny? Takie rozwiązanie nie obniża funkcjonalności urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

10. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania kolumnę wyposażoną w półki o wymiarach powierzchni roboczej: szerokość 485mm, głębokość 450mm, końcówki szyn zaokrąglone – bez konieczności stosowania ochraniaczy, oraz udźwigu 50 kg. Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

11. Prosimy o dopuszczenie do zaferowania kolumny, która nie posiada półek z górną krawędzią wyprofilowaną do góry. Powierzchnie półki gładkie. Nie ma ryzyka wylania się płynów na głowicę. Takie rozwiązanie jest w pełni funkcjonalne i oferowane praktycznie przez wszystkich czołowych producentów kolumn na świecie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

12. Prosimy o dopuszczenie do postępowania kolumny bez możliwości poziomego przesunięcia półki. Takie rozwiązanie jest w pełni funkcjonalne i oferowane praktycznie przez wszystkich czołowych producentów kolumn na świecie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

13. Czy Zamawiający dopuści do postępowania kolumnę ze schowkami w postaci nawijaków z silikonową osłoną kabli montowane do szyn montażowych kolumny?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

14. Prosimy o dopuszczenie do zaferowania kolumny, w której istnieje możliwość przekładania obu bezprzewodowych rękojeści uchwytu pomiędzy ścianą przednią i tylną głowicy? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

15. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby bezprzewodowe rękojeści do sterowania hamulcami kolumny były non-stop podłączone do obwodu zasilającego i sterującego kolumny? Takie rozwiązanie zapewnia pełne bezpieczeństwo i niezawodność w każdej sytuacji w przeciwieństwie do rozwiązań które komunikują się za pomocą technologii podczerwieni czy Bluetooth.

Odpowiedź: Zgodnie z OPZ.

16. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania kolumny, wyposażonej w dodatkowy uchwyt sterujący z możliwością jego montażu w prowadnicach na przedniej lub tylnej ścianie kolumny? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych kolumny a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę wyposażoną w wysięgniki bez wewnętrznych kanałów do prowadzenia kabli? 1.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

18. Czy Zamawiający dopuści do postępowania kolumnę ze schowkami w postaci nawijaków z silikonową osłoną kabli montowane do szyn montażowych kolumny?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

4. Lampa operacyjna – 1 szt.

1. Prosimy o dopuszczenie do postępowania lampę, ze stałą temperaturą barwową na poziomie 4300K. Takie rozwiązanie jest rozwiązaniem w pełni funkcjonalnym i często stosowanym na salach hybrydowych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

2. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania lampy w której grubość czaszy wynosi maksymalnie 150mm. Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych lampy a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, w której kopuła wyposażona jest w reling zainstalowany na 2/3 obwodu? Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych lampy a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

4. Prosimy o dopuszczenie do postępowania lampy, której kopuła wyposażona jest w podwójny przegub umożliwiający łatwe manewrowanie kopułą w dwóch wzajemnie prostopadłych osiach. Takie rozwiązanie jest bardziej funkcjonalne w salach operacyjnych o wysokości niższej niż 3 metry.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

5. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania lampy w której diody rozłożone są równomiernie w 8 klastrach.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

6. Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania lampy w której liczba diod to 56. Takie rozwiązanie nie ogranicza wartości użytkowych lampy a różnica wynika tylko z technologii produkcji danego wytwórcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe

7. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia lampy operacyjnej wyposażonej w przewodową kamerę 4K co jest w dzisiejszych czasach standardowym rozwiązaniem.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

9. Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiający będzie wymagał lampy, w której funkcje kamery sterowane są za pomocą panelu dotykowego montowanego na ścianie sali operacyjnej, na stałe połączonego z lampą, co zapewnia bezpieczną i bezprzerwową możliwość sterowania parametrami lampy i kamery.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

10. Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiający będzie wymagał lampy w której kamera (cała wraz z obiektywem) montowana jest w centralnej części czaszy, z możliwością jej demontażu przez użytkownika bez użycia jakichkolwiek narzędzi.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.

16. Zintegrowany system sterowania i zarządzania obrazem dla sali operacyjnej hybrydowej

1. Prosimy o rezygnację wymogu dostarczenia system zintegrowanego sali operacyjnej, systemu zabudowy panelowej pomieszczeń bloku operacyjnego, elementy montowane na panelach ściennych jak: zabudowy meblowe, myjnie chirurgiczne, kompatybilne wyprodukowane przez jednego, tego samego oryginalnego producenta. Taki zapis wyklucza możliwość złożenia oferty innym firmom niż ALVO, a co za tym idzie ogranicza uczciwą konkurencję w tym postępowaniu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że powyższe zapisy stanowią omyłkę pisarską

2. Prosimy o dopuszczenie do postępowania zintegrowany system sterowania i zarządzania obrazem dla Sali Operacyjnej Hybrydowej, który realizuje wymienione przez Zamawiającego wymogi, przy użyciu innych rozwiązań softwareowo – hardwareowych, wynikających z technologii produkcji danego wytwórcy (np. dedykowany komputer montowany w szafie RACK zamiast komputera All in One zamontowanego w Sali Operacyjnej. Takie różnice nie wpływają niekorzystnie na ergonomię pracy zespołu oraz bezpieczeństwo pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

3. Prosimy o rezygnację z funkcji sterowania drzwiami automatycznymi z poziomu zintegrowanego systemu sterowania i zarządzania obrazem. Taka funkcjonalność nie jest wykorzystywana w trakcie pracy zespołu operacyjnego, gdyż sterowanie drzwiami za pomocą standardowych kontrolerów przy wejściu jest znacznie bardziej intuicyjne, szybsze i bezpieczniejsze w przypadku sytuacji wymagających szybkiej reakcji – jakich nie brakuje w trakcie pracy na bloku operacyjnym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

4. Prosimy o dopuszczenie do postępowania zintegrowany system sterowania i zarządzania obrazem dla Sali Operacyjnej Hybrydowej, którego kontroler wideo jest w stanie obsłużyć 8 wejść i 8 wyjść sygnałów wideo. Takie rozwiązanie jest optymalnie dobrane pod względem użytkowym i ekonomicznym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

5. Prosimy o dopuszczenie do postępowania zintegrowany system sterowania i zarządzania obrazem dla Sali Operacyjnej Hybrydowej, który nie jest wyposażony w zewnętrzną nagrywarkę medyczną, pod

warunkiem że w taką funkcjonalność jest wyposażony komputer główny systemu. Jest to rozwiązanie bardziej ergonomiczne i intuicyjne a użytkownik ma możliwość sterowania wszystkimi funkcjonalnościami w jednym miejscu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

ZESTAW NR 11

1. Z uwagi na występowanie wyposażenia nie wymagającego szkolenia typu: stół zabiegowy, stojaki, meble, zlewy, szafy, taborety zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie dla których urządzeń Zamawiający wymaga przeprowadzenia instruktażu stanowiskowego dla 4 osób.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga

2. Zgodnie z rozdział XIV. Pkt. 3 podpunkt g) Zamawiający wraz z ofertą wymaga załączenia formularza asortymentowo-cenowego zawierającego zaoferowane przez Wykonawcę wyposażenie. Prosimy o udostępnienie ww dokumentu.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis SWZ

3. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie kart z wyposażeniem dla Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej zgodnie z zapisem na stronie 56 PFU: „3. Wyposażenie pomieszczeń szpitalnych - dokładny opis i parametry wyposażenia zgodnie z załączonymi do opracowania kartami”. W chwili obecnej Wykonawcy nie są w stanie wycenić wyposażenie parteru ponieważ nie jest znany asortyment ani wymagane ilości.

Odpowiedz Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tą kondygnację, a zasilac będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują ma się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej.

4. Prosimy o dokładne doprecyzowanie, jakie wyposażenie Wykonawcy mają dostarczyć w ramach niniejszego postępowania, jeśli chodzi o Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej. Pytanie wynika z faktu, iż w postępowaniu wszystkie załączniki (m.in. nr 14, 15 a także 2174_Karty_wstepna technologia medyczna - blok -) uwzględniają jedynie wyposażenie dla Bloku Operacyjnego.

Odpowiedz Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tą kondygnację, a zasilac będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują ma się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej.

6. Zwracamy się z prośbą o poprawę załącznika 14 sprzęt niemedyczny „poz 3. taboret bez oparcia, wyposażony w siedzisko tapicerowane – 2szt.” poprzez dodanie kolumny parametr oferowany.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje

6. Prosimy o doprecyzowanie ilości urządzeń z załącznika nr 14 i 15: urządzenie do ogrzewania płynów, urządzenie do ogrzewania pacjenta, stojak z misą, stelaż do worków foliowych, podest operacyjny, regał ze stali nierdzewnej, zlew gospodarczy Warszawa, 28 czerwca 2024 r. WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY PLAC MEDYKÓW 1 41-200

SOSNOWIEC do brudownika na Bloku Operacyjnym, panel nadłóżkowy elektryczno-gazowy, systemowa szafa chirurgiczna. Czy wymagana ilość to 1 szt.?

Odpowiedz:

urządzenie do ogrzewania płynów – 1 szt.

urządzenie do ogrzewania pacjenta – 1 szt.,

stojak z misą 1 szt.,

stelaż do worków foliowych – 1 szt.,

podest operacyjny – 1 szt.,

regał ze stali nierdzewnej – 8 szt. (4 – magazyn czysty, 4 – magazyn sprzętu)

regał metalowy – 3 szt. (1 – brudownik, 2 – magazyn brudny),

zlew gospodarczy do brudownika na Bloku Operacyjnym – 1 szt.,

panel nadłóżkowy elektryczno-gazowy – 1 szt.

systemowa szafa chirurgiczna – w karcie technologicznej pomieszczenia wskazano 7 szt., Zamawiający dopuszcza inną liczbę (uzależnione jest to od wymiarów) pod warunkiem zapewnienia zabudowy powierzchni zgodnie z koncepcją.

W karcie technologii pomieszczenia Sala Operacyjne (099.S.01) omyłkowo wskazano do zakupu USG. Dostawa USG nie jest objęta niniejszym postępowaniem.

7. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż postępowanie obejmuje dostawę w sprzęt medyczny i niemedyczny, który został ujęty w załączniku nr 14 i 15 SWZ. Sprzęt, wyposażenie, meble nie ujęte w ww. załącznikach są poza zakresem postępowania.

Odpowiedz : Postępowanie obejmuje dostawę sprzętu medycznego i niemedycznego objęte w Załączniku 14 i 15 oraz wyszczególnione w opisach PFU i kartach technologicznych pomieszczeń oraz odpowiedziami do pytań.

8. Blok Operacyjny - Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie czy w zakres postępowania wchodzi następujące pozycje asortymentowe: Szatnia brudna: szafka ubraniowa 12 szt., Szatnia czysta: szafka ubraniowa 12 szt., Sala operacyjna: stolik opatrunkowy 1 szt., Sala nadzoru anestezyjologicznego : Modułowy system mebli medycznych (wykonanych z materiałów łatwo zmywalnych, nienasiąkliwe, odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych z wbudowanym zlewem 1,5 komorowym (jednouchwytowa bateria łokciowa) i umywalką (bateria bezdotykowa uruchamiana na czujnik) z blatem gr. 3cm - montowane 15cm nad podłogą, z wbudowaną chłodziarką na leki podblatową i wbudowanym pojemnikiem na odpady) – 1 zestaw ; System szynowy do powieszenia kardiomonitora na ścianie – 1 szt., telefon 1szt. , komputer 1szt. Pokój socjalny: kuchenka mikrofalowa 1 szt., czajnik elektryczny 1 szt. , kosz na śmieci segregowane – 3 szt., Sterowania : Biurko systemowe 1 szt., Fotel gabinetowy 3 szt., Kontroler kokpitu 2 szt., wyświetlacz z myszką i klawiaturą 4 szt., Dystrybutor zasilania urządzeń 2 szt., Nagrywarka CD 2 szt., komputer 1 szt., ups 1 szt. Magazyn brudny : Regał metalowy 2 szt. Brudownik: Regał nierdzewny 1 szt., Kosz na brudną bieliznę – 1 szt., Zlew gospodarczy ze stali nierdzewnej z fartuchem na tylnej ścianie – 1 szt. Magazyn sprzętu 099.T.06, 099.T.07: Regały ze stali nierdzewnej 4 szt., Pomieszczenie porządkowe : Szafa ze stali nierdzewnej na środki czystości, zamykana na klucz, dzielona na pół 3 szt., Wózek sprzątacza – 1 szt., Ścienna komora gospodarcza ze ścianką ze stali nierdzewnej 1 szt., Magazyn czysty : regał metalowy 4 szt.

Odpowiedz: Postępowanie obejmuje dostawę sprzętu medycznego i niemedycznego objęte w Załączniku 14 i 15 oraz wyszczególnione w opisach PFU i kartach technologicznych pomieszczeń oraz odpowiedziami do pytań.

9. Prosimy o doprecyzowanie w jakich pomieszczeniach i w jakich ilościach Zamawiający wymaga regału ze stali nierdzewnej opisanego w załączniku nr 14 poz. 8 Regał ze stali nierdzewnej.

Odpowiedz : regał ze stali nierdzewnej – 8 szt. (4 – magazyn czysty, 4 – magazyn sprzętu)
regał metalowy – 3 szt. (1 – brudownik, 2 – magazyn brudny),

10. Prosimy o potwierdzenie, iż w sali operacyjnej 099.S.01 stojak do płynów infuzyjnych z listwą Zamawiający ma na myśli stojak do kroplówek z listwą (zał. 15).

11. Prosimy o doprecyzowanie w jakich pomieszczeniach i w jakich ilościach Zamawiający wymaga zabudowy meblowej medycznej opisanej w załączniku nr 14 poz. 7 zabudowa meblowa medyczna.

Odpowiedz :Modułowy system mebli medycznych znajduje się w pomieszczeniach:

- 099.K.04 Przygotowanie pacjenta, ilość 1
- 099.P.01Sala nadzoru anestezjologicznego, ilość 1
- 100.G.01 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy, ilość 1

12. Prosimy o doprecyzowanie czy opisana w załączniku nr 14 poz. 7 zabudowa meblowa medyczna dotyczy pomieszczenia 099.K.04 Przygotowanie pacjenta i czy tylko tego pomieszczenia dotyczy?

Odpowiedz Modułowy system mebli medycznych znajduje się w pomieszczeniach:

- 099.K.04 Przygotowanie pacjenta, ilość 1
- 099.P.01Sala nadzoru anestezjologicznego, ilość 1
- 100.G.01 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy, ilość 1

13. Prosimy o potwierdzenie, iż poniższe wyposażenie nie jest objęte przedmiotem zamówienia: Fartuchy ołowiane (dwuczęściowe), czapki, osłony na tarczycę oraz okulary (personalizowane) – 12 szt.?

Odpowiedz Jest objęte przedmiotem zamówienia

14. Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie czy zintegrowany system wydawczo-odbiorczy na ubrania operacyjne, wydający czyste i odbierający użyte ubrania jest w zakresie postępowania.

Odpowiedz Urządzenia wydawczo – odbiorca są po stronie zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek dostosować niezbędną instalację do zamontowania w/w systemu

15. Prosimy o doprecyzowanie czy w ramach postępowania należy dostarczyć wieszaki mobilne z półką na fartuchy ołowiane wymaganych w pomieszczeniach : przygotowanie lekarzy 099.K.08 , magazyn sprzętu 099.T.06, magazyn sprzętu 099.T.07.

Odpowiedz Wykonawca winien dostarczyć

16. Prosimy o doprecyzowanie ilości wieszaków mobilnych z półką na fartuchy ołowiane wymaganych w pomieszczeniach : przygotowanie lekarzy 099.K.08 , magazyn sprzętu 099.T.06, magazyn sprzętu 099.T.07.

17. Prosimy o doprecyzowanie czy w pom. 099.K.08 Przygotowanie lekarzy Zamawiający wymaga dostarczenia szafy na fartuchy ołowiane.

Odpowiedz Wykonawca ma obowiązek dostosowania liczby wieszaków do liczby fartuchów dwuczęściowych i pozostałych środków ochrony – jednak nie mniej niż 3

18. Prosimy o doprecyzowanie czy zabudowy meblowe w pomieszczeniach Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej wchodzi w zakres postępowania tj. 100.P.01 Pokój pielęgniarki oddziałowej, 100.P.02 Pokój lekarski, 100.P.04 Pom. Socjalne dla pielęgniarek, 100.P.03 Punkt pielęgniarski (lada), 100.T.01 Kuchenka oddziałowa, 100.G.01 Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.

Odpowiedz Przetarg dotyczy tylko I etapu zadań wymieniowych w PFU, tj. Sali hybrydowej wraz z niezbędną do jej funkcjonowania infrastrukturą oraz instalacją niezbędnych przyłączy, które przechodzą przez tą kondygnację, a zasilac będą Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej – w tym wypadku należy wykonać przedmiotowe przyłącza i zaślepić na kondygnacji, w której znajdują ma się Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej.

19. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie blatu biurka o grubości 25 mm, co nieznacznie odbiega od wymaganego.

Odpowiedz:Zamawiający dopuszcza

20. Wózek do transportu chorych – Prosimy o dopuszczenie wózka o szerokości 850mm (wymagane 840 mm) oraz wymiarach leża 1900x630 mm (wymagane 1880x630mm), co nie ma żadnego wpływu na funkcjonalność wózka i bardzo nieznacznie różni się parametrów wymaganych. Reszta parametrów pozostaje bez zmian.

Odpowiedz:Zamawiający dopuszcza

21. Z uwagi na fakt w załączniku nr 14 poz. 1 Sala nadzoru anestezyjologicznego – 099.P.01; poz. 2 Pokój socjalny – 099.P.02 ; poz. 7 Zabudowa meblowa medyczna zawierają w opisie kilka produktów bądź dotyczą mebli robionych na wymiar zwracamy się z prośbą o rezygnację z podawania informacji: Nazwa i typ , Producent, Rok produkcji.

Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza.

ZESTAW 12

**Dotyczy – Załącznika Nr 15 Opis przedmiot zamówienia – sprzęt medyczny l.p. 4.
Lampa operacyjna – 1 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści lampę z polem regulowanym w zakresie 170-320mm? Proponowane rozwiązanie jest korzystniejsze od podanego w SWZ, ponieważ Zamawiający ma do dyspozycji szersze spectrum ustawień, a wymagany przez Zamawiającego parametr minimum 20 cm mieści się w oferowanym zakresie. – dotyczy l.p. 3

Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe.

2. Czy Zamawiający dopuści lampę z temperaturą barwową regulowaną w zakresie 3000-5500K? Proponowane rozwiązanie jest korzystniejsze od podanego w SWZ, ponieważ Zamawiający ma do dyspozycji szersze spectrum ustawień a wymagany przez Zamawiającego parametr minimum 5000K mieści się w oferowanym zakresie. – dotyczy l.p. 4

Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe.

3. Przy zabiegach z wykorzystaniem angiografu, parametr dotyczący głębokości oświetlenia nie ma aż tak dużego znaczenia. Czy w związku z tym Zamawiający dopuści lampę o głębokości

oświetlenia L1+L2 (20%) min 120 cm, która nieznacznie różni się od wymaganej w SWZ? - dotyczy l.p. 6

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

4. Czy Zamawiający dopuści lampę, w której waga czaszy wraz z podwójnym przegubem wynosi około 25 kg? Oferowana lampa posiada odpowiednio dobrany system ramion, który pozwala na bezproblemowe pozycjonowanie czaszy – dotyczy l.p. 10

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

5. Czy Zamawiający dopuści czaszę wyposażoną w funkcję oświetlenia otoczenia stosowaną podczas zabiegów endoskopowych (tzw. tryb „endo”) o natężeniu światła 8000 lux, światło zielone, włączaną dedykowanym przyciskiem na panelu sterowania? – dotyczy l.p. 19

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

6. Czy Zamawiający dopuści lampę w której czasza składa się z 6 modułów złożonych z 12 soczewek (24 białych diod), rozmieszczonych równomiernie wewnątrz czaszy (każdy moduł o tych samych właściwościach)? Oferowane rozwiązanie jest równoważne – dotyczy l.p. 20.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.



Dotyczy – Załącznika Nr 15 Opis przedmiot zamówienia – sprzęt medyczny l.p. 10.

Stolik zabiegowy – duży

1. Czy Zamawiający dopuści stół zabiegowy o konstrukcji z profili zamkniętych spawanych o przekroju 25x25mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

2. Czy stół ma być wyposażony w rączkę do prowadzenia umieszczoną poziomo? Jeśli tak, proszę o dopuszczenie wymiarów całkowitych: 1515x770x800 mm

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

**Dotyczy – Załącznika Nr 15 Opis przedmiot zamówienia – sprzęt medyczny 11.
Stolik zabiegowy – mały**

1. Czy Zamawiający dopuści stolik o głębokości 580mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Dotyczy – Załącznika Nr 15 Opis przedmiot zamówienia – sprzęt medyczny 12.
Stojak do kroplówek z listwą – 2 szt**

1. Czy Zamawiający dopuści stojak na kroplówki wg poniższego równoważnego opisu? Stojak z zakresem regulacji wysokości: 1200-2150mm, przystosowany do mocowania pompy infuzyjnej oraz dodatkowego osprzętu za pomocą pokręta dociskowego

Podstawa trójramienna z profili spawanych ze stali nierdzewnej w kształcie litery A, z opcją dokowania co ułatwia magazynowanie/transportowanie. Podstawa z pięcioma pojedynczymi kółkami fi 50mm, wykonanymi z niebrudzącego materiału, w obudowie z tworzywa sztucznego (min. 2z blokadą) średnica podstawy: 560mm kolumna zewnętrzna z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy 33,7 mm, kolumna wewnętrzna z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 o średnicy 18 mm. głowica kroplówki z 4 haczykami wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 dopuszczalne całkowite obciążenie 8kg.

stojak wyposażony dodatkowo w listwę zasilającą z 5 gniazdami 230V oraz adapter przeznaczony do nawinięcia 3 lub 5 m przewodu - długość przewodu do ustalenia na etapie realizacji, po podpisaniu umowy.

Gniazda wtykowe z uziemieniem 10A/~250V/50Hz;

wyłącznik sieciowy z sygnalizacją napięcia, adapter listwy sieciowej mocowany w pionie, na stałe do kolumny stojaka

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Dotyczy – Załącznika Nr 15 Opis przedmiot zamówienia – sprzęt medyczny 13.
Szafki na kółkach ze stali nierdzewnej – 2 szt**

1. Czy Zamawiający dopuści szafkę otwieraną drzwiami dwu skrzydłowymi o kącie otwarcia 110 stopni?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

2. Czy Zamawiający dopuści szafkę zamykaną zamkiem baskwilowym z dwu punktową blokadą?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

3. Czy nie zaistniała pomyłka w podanej w opisie wymaganej gwarancji 10 lat? Jeśli gwarancja została podana prawidłowo, proszę o dopuszczenie szafki z gwarancją 24 miesięcy, celem ujedolicenia jak dla innego tego typu wyposażenia podanego w SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Dotyczy – Załącznika Nr 15 Opis przedmiot zamówienia – sprzęt medyczny
14. Wózek zabiegowy/ wózek anesteziologiczny**

1. Czy Zamawiający dopuści wózek wg poniższego równoważnego opisu?

Wózek anesteziologiczny na stelażu ze stali nierdzewnej.

Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego:

- szerokość: 700 mm

- głębokość: 690 mm

- wysokość od podłoża do blatu: 985 mm
- wysokość z nadstawką: 1480 mm

Wymiary szafki:

- szerokość: 650 mm
- głębokość 600 mm
- wysokość: 820 mm

Wózek wyposażony w 4 szuflady:

- 3x szuflady o wysokości frontu 156 mm
- 1x szuflada o wysokości frontu 234 mm

Wymiary powierzchni użytkowej szuflady:

- przy wysokości frontu 3x156 mm: 500x484x93 mm (szerokość x głębokość x wysokość), - przy wysokości frontu 1x234 mm: 500x484x173 mm (szerokość x głębokość x wysokość).

Szuflady wyposażone w prowadnice z samodociąganiem. Fronty szuflad o grubości min. 18 mm wykonane z podwójnej blachy ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304) wypełnionej plastrem miodu. Szczelna konstrukcja szuflad wyposażona w uszczelki gumowe, uniemożliwiające przenikanie zanieczyszczeń. Uszczelki montowane na froncie szuflad poprzez wcisk (nie przyklejane). Łączenie narożnikowe uszczelek zgrzewane. Fronty szuflad malowane proszkowo farbami antybakteryjnymi z jonami srebra, w kolorze wg palety RAL min. 10 kolorów do wyboru przez Zamawiającego.

Uchwyty do otwierania szuflad w kształcie litery „C” wykonane ze stali nierdzewnej. Uchwyt o wymiarach całkowitych: 104 x 35 x 8 mm (+/-10 mm) umożliwiającą wygodny pochwyt.

Blat szafki ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304), niemalowany otoczony z 3 stron bandami o wysokości 60 mm.

Cały wózek, łącznie z podstawą ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304). Wózkiem na kółkach w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 100 mm, w tym dwa z blokadą.

Stelaż nadstawki ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304), niemalowany (bez kanałów montażowych po wewnętrznej stronie). Możliwość późniejszej rozbudowy wózka o kolejne akcesoria, z koniecznością wykonywania otworów;

WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:

- 2x odcinek szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego, wykonanej ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 (1.4301/304),
- 3x odcinek szyny instrumentalnej na nadstawce.
- 2x blat boczny wysuwany ze stali nierdzewnej, niemalowanej, jeden z blatów wysuwany na prawą, drugi na lewą stronę wózka
- 1x nadstawka dwurzędowa z 11 uchylnymi, transparentnymi pojemnikami (6+5), stelaż nadstawki ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)
- 1x uchwyt z wyjmowaną miską 3l ze stali nierdzewnej z mocowaniem do szyny, uchwyt wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9
- 1x uchwyt z wyjmowanym pojemnikiem - tacą nierdzewną na narzędzia o wym. 300x200x60 mm z mocowaniem do szyny, uchwyt wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9
- 1x uchwyt do pojemnika na zużyte igły z mocowaniem na szynę, wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 dostosowany do rozmiaru pojemnika Zamawiającego,
- 1x kosz na cewniki ze stali kwasoodpornej o wym 120x150x590mm, z mocowaniem na szynę - 1x kosz na odpady z tworzywa sztucznego otwierany kolanem o pojemności 8L z mocowaniem do boku wózka
- 2x kpl. przestawnych wyjmowanych podziałek z plexi dzielące szufladę na 8 części

- 1x zamek centralny szuflad
- 1x uchwyt do przetaczania umiejscowiony na froncie wózka, nad szufladami, wykonany ze stali nierdzewnej niemalowanej wykonany z rurki fi 20mm

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza powyższego

ZESTAW 13

Pytania do załącznika nr 15 Opis przedmiotu zamówienia

1. Angiograf dwupłaszczyznowy

1. Dotyczy pkt. 11 OPZ
„ Zakres ruchu ramienia C w kierunku CRAN/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta (ruch obrotowy) min. 240°”
Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki polegającej na podaniu zakresu CRAN/RAO zamiast LAO/RAO.
Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 11
2. Dotyczy pkt. 25 OPZ
„Pozycjoner składający się z dwóch połączonych ramion C”
Prosimy o poprawienia oczywistej omyłki polegającej na wpisaniu TAK/NIE zamiast TAK, podać. Sposób premiowania ewidentnie wskazuje na rozwiązanie wymagane.
Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 25
3. Dotyczy pkt 33 OPZ
„Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach min. odpowiednik 0,8 mm Cu”
Prosimy o poprawienia oczywistej omyłki- Zmiana TAK na TAK, podać
Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 33
4. Dotyczy pkt 77 OPZ
„Min. 2 filtry półprzepuszczalne (klinowe) z możliwością obrotu”.
Prosimy o dopuszczenie systemu z jednym filtrem półprzepuszczalnym, co pozwoli naszej firmie złożyć konkurencyjną ofertę I nie wykluczy innych oferentów z postępowania
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe i modyfikuje OPZ.
5. Dotyczy pkt 85 OPZ
„Płaski detektor cyfrowy min. 30 cm x 40 cm w trybie obrazowania 30-38 cm”
Zamawiający tym zapisem wyklucza naszą firmę z postępowania. Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający uzna wymóg za spełniony w przypadku zaoferowania detektora o wymiarach 293.2 mm x 398.2 co pozwoli naszej firmie złożyć ważną ofertę nie podlegającą odrzuceniu.
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe i modyfikuje OPZ.
6. Dotyczy pkt 89 OPZ
„Wielkość piksela maks. 200 mm”
Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki polegającą na podaniu wartości 200mm zamiast 200µm.
Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 89
7. Dotyczy pkt 107 OPZ
„Min. 2 filtry półprzepuszczalne (klinowe) z możliwością obrotu”
Prosimy o dopuszczenie systemu z jednym filtrem półprzepuszczalnym, co pozwoli naszej firmie złożyć konkurencyjną ofertę I nie wykluczy innych oferentów z postępowania.
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe i modyfikuje OPZ.

8. Dotyczy pkt 119 OPZ

„Wielkość piksela maks. 200 mm”

Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki polegającą na podaniu wartości 200mm zamiast 200µm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż modyfikuje omyłkę pisarską w pkt. 119

Akcesoria i wyposażenie dodatkowe

Prosimy o dopuszczenie:

poz. 216 – parawanu o zakresie regulacji szyby 115 cm-190 cm.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

5. Urządzenie do ogrzewania płynów

Prosimy o dopuszczenie urządzenia do ogrzewania płynów o skoku regulacji temperatury realizowanym co 0,1 stopnia C.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

6. Urządzenie do ogrzewania pacjenta

Prosimy o dopuszczenie urządzenia do ogrzewania pacjenta bez antypoślizgowych nóżek do postawienia na stole.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

14. Wózek zabiegowy/wózek anestezyjologiczny

Prosimy o dopuszczenie wózka zabiegowego/wózka anestezyjologicznego, w którym szerokość szafki wynosi 600 mm.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

15. Wózek do transportu chorych

Prosimy o dopuszczenie wózka do transportu chorych o długości całkowitej 2040 mm.

Prosimy o dopuszczenie wózka do transportu chorych o szerokości całkowitej 790 mm.

Prosimy o dopuszczenie wózka do transportu chorych o wymiarach leża 1920x660 mm.

Prosimy o dopuszczenie wózka do transportu chorych z regulacją wysokości realizowaną w zakresie 600-900 mm.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

16. Zintegrowany system sterowania i zarządzania obrazem dla sali operacyjnej hybrydowej

Prosimy o odstąpienie od wymogów sterowania lampą operacyjną zawartych w poz. 39 i 40.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytania do projektu umowy

1) Dot. §11 ust. 5 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §11 ust. 5 poprzez nadanie brzmienia:

„Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność cywilną za wszelkie zdarzenia związane z realizacją Umowy, powstałe z winy Wykonawcy, bezpośrednio związane z przedmiotem Umowy, w tym za zdarzenia dotyczące szkód osób trzecich i taka odpowiedzialność ma zostać odzwierciedlona w Ubezpieczeniu.”.

Uzasadnienie:

Zmiana dotyczy zmiany sformułowania "z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy" na „z winy Wykonawcy”. Wykonawca może bowiem ponosić odpowiedzialności jedynie za okoliczności przez siebie zawinione. Projektowane postanowienie umowne ma charakter abuzywny w brzmieniu proponowanym przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

2) Dot. §13 ust. 12 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §13 ust. 12 poprzez nadanie brzmienia:

„W przypadku trzykrotnej naprawy tego samego urządzenia lub jego elementu Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego urządzenia lub jego elementu na wolny od wad. Dostarczenie nowego urządzenia lub jego elementu nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku wymiany urządzenia lub jego elementu na nowe, okres udzielonej gwarancji na wymienione urządzenia lub jego elementy liczony jest od nowa i biegnie od momentu wymiany.”.

Uzasadnienie:

Wykonawca winien mieć możliwość dokonania wymiany wadliwego elementu składowego urządzenia. Niewielka wada nie powinna skutkować koniecznością wymiany na nowe urządzenie w całości, kiedy ew. wadliwy (naprawiany) element jest o małej wartości (np. kabel).

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis .

3) Dot. §13 ust. 13 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §13 ust. 13 na brzmienie:

„Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się wady fizyczne urządzeń – przedmiotu zamówienia, uniemożliwiające jego poprawne użytkowanie, Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia na nowy wolny od wad jeżeli stwierdzi, że nie jest możliwa naprawa.”.

Uzasadnienie:

Wykonawca winien mieć możliwość dokonania naprawy / usunięcia wady.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

4) Dot. §13 ust. 16 projektowanych postanowień umownych:

Wykonawca wnosi o usunięcie §13 ust. 16 z projektowanych postanowień umownych.

Uzasadnienie:

Rozdział VII MDR zobowiązuje producentów wyrobów medycznych do zapewnienia nadzoru nad bezpieczeństwem użytkowania wyrobu, a w szczególności bezpieczeństwu pacjentów. W celu zabezpieczenia dostępu do ustawień systemowych mających wpływ na parametry zapewniające jego bezpieczne używanie, wszyscy producenci wprowadzają kody zabezpieczające, które udostępniają tylko osobom i podmiotom posiadającym odpowiednią wiedzę, doświadczenie oraz posiadającym właściwe przeszkolenie przeprowadzone przez producenta.

W okresie gwarancyjnym z uwagi na odpowiedzialność producenta, dostęp taki ma tylko autoryzowany serwis świadczący usługi gwarancyjne, natomiast po okresie gwarancji dostęp do systemu producent uzależnia od posiadania wyżej wspomnianego przeszkolenia.

Szczególną uwagę pod kątem przedmiotu niniejszego wniosku należy zwrócić na przepis art. 63 ust. 3 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974), który stanowi, że podmiot wykonujący działalność leczniczą oraz użytkownicy wyrobów wykorzystujący wyroby do działalności gospodarczej lub zawodowej są obowiązani posiadać dokumentację wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu, wynikających z instrukcji używania wyrobu, który wykorzystują do udzielania świadczeń zdrowotnych lub usług, zawierającą co najmniej daty wykonania tych czynności, imię i nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał te czynności, ich opis, wyniki i uwagi dotyczące wyrobu oraz kwalifikacje osób wykonujących wymienione czynności, jeżeli jest to wymagane na podstawie przepisów wykonawczych. Z treści tego przepisu, a także z uzasadnienia do projektu ustawy (Druk Sejmowy nr 1764) wynika, że ustawodawca celowo nie wprowadził możliwości posiadania przez podmiot wykonujący działalność leczniczą oraz użytkownicy wyrobów dostępu do kwestii serwisowych (kodów serwisowych). Gdyby cel ustawodawcy był właśnie taki (posiadanie dostępu serwisowego przez użytkownika / podmiot leczniczy), to wynikałoby to z przepisów, a tak nie jest.

Zauważyć zatem trzeba, że każdy podmiot posiadający odpowiednią wiedzę, doświadczenie i wymagane szkolenia będzie posiadał wspomniane kody dostępowe, do danego wyrobu medycznego, w związku, z czym odpadnie potrzeba żądania przez Zamawiającego takich kodów od Wykonawcy.

Wniosek niniejszy jest zatem konieczny i słuszny tak w warstwie faktycznej, jak i prawnej.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis

5) Dot. §13 ust. 23 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §13 ust. 23 poprzez nadanie brzmienia:

„W przypadku trzykrotnej naprawy tego samego urządzenia lub jego elementu Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego urządzenia lub jego elementu na wolny od wad. Dostarczenie nowego urządzenia lub jego elementu nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku wymiany urządzenia lub jego elementu na nowe, okres udzielonej gwarancji na wymienione urządzenia lub jego elementy liczony jest od nowa i biegnie od momentu wymiany.”.

Uzasadnienie:

Wykonawca winien mieć możliwość dokonania naprawy / usunięcia wady.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgody.

6) Dot. §15 ust. 1 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §15 ust. 1 poprzez nadanie brzmienia:

„Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania i dochodzenia kar umownych za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, przy czym suma kar umownych z wszystkich tytułów określonych w umowie, nie może przekroczyć 20% łącznego wynagrodzenia brutto ustalonego w § 7 ust. 1 Umowy.”.

Uzasadnienie:

Zmiana dotyczy urynkowienia projektowanej łącznej stawki kary umownej – rynek wskazuje, że publiczne podmioty lecznicze formułują łączną karę umowną na poziomie 20 %. Wyższe stawki są karą umowną rażąco wygórowaną, abstrahującą od realiów rynku. Stawka 20 % jest wskazana także przez samego Zamawiającego w treści projektowanych postanowień umownych, a to np. §8 ust. 18 pkt 5)

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

7) Dot. §15 ust. 2 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §15 ust. 2 poprzez nadanie brzmienia:

„Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:

- 1) za nieterminowe zakończenie realizacji przedmiotu Umowy, w wysokości 250 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
- 2) za nieprzedłożenie do akceptacji projektu Umowy z Podwykonawcą lub jej zmiany, w wysokości 250 zł za każdy taki przypadek,
- 3) za nieprzedłożenie poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii lub odwzorowania cyfrowego zawartej Umowy o podwykonawstwo, w wysokości 250 zł za każdy taki przypadek,
- 4) za brak wymaganej przez Zamawiającego zmiany Umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są roboty budowlane w zakresie terminu zapłaty wynagrodzenia, w wysokości 250 zł za każdy taki przypadek,
- 5) za zawarcie z Podwykonawcą Umowy, której przedmiotem jest wykonanie robót budowlanych, bez zgody Zamawiającego w wysokości 500 zł za każdy taki przypadek,
- 6) za nieterminowe wykonanie przeglądów, usunięcie wad lub usterek stwierdzonych w okresie gwarancji lub rękojmi lub przy odbiorze ostatecznym, czyli po upływie okresu gwarancji lub rękojmi w wysokości 150 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, liczonej od dnia następnego po terminie wyznaczonym na usunięcie wad lub usterek lub wykonanie przeglądu,
- 7) za każdorazowe niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie Umowy o pracę pracowników, o których mowa w § 10 ust. 1, w wysokości 250 zł za każdą osobę,
- 8) za nie przekazanie Zamawiającemu po okresie gwarancji, w ciągu 7 dni od zakończenia gwarancji dostępu do wszelkich blokad, kodów serwisowych licencji, które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę urządzeń przez inny niż Wykonawca Umowy podmiot, w wysokości 100 zł za rozpoczęty każdy dzień zwłoki,
- 9) za odstąpienie od Umowy lub jej rozwiązanie przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 7 ust. 1 Umowy.”

Uzasadnienie:

Zmiana dotyczy urynkwienia projektowanych stawek kar umownych albowiem kreowanie kary umownej na poziomie jak zaproponowano w §13 ust. 1 projektowanych postanowień umownych jawi się jako obarczenie wykonawcy karą umowną rażąco wygórowaną, abstrahującą od realiów rynku i oderwaną od potencjalnej szkody jako takiej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

8) Dot. §15 ust. 3 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §15 ust. 3 na brzmienie:

„Kary należne Zamawiającemu będą płatne przez Wykonawcę w terminie 21 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.”

Uzasadnienie:

Kary umowne mogą być kwestionowane przez wykonawcę. W takim zakresie dokonywanie potrąceń kar, które mogą być sporne powoduje pokrzywdzenie wykonawcy i pozbawienie go należnego mu wynagrodzenia jedynie na podstawie dyskrecjonalnej decyzji Zamawiającego.

9) Wykonawca zwraca się sformułowanie w projektowanych postanowieniach umownych treści:

„Ryzyko zniszczenia lub uszkodzenia dostarczonych urządzeń, w szczególności zgodnie z treścią §5 ust. 2, jak również zaginięcia, przechodzi na Zamawiającego z chwilą jego fizycznej dostawy do Zamawiającego.”

albo treści równoważnej.

Uzasadnienie:

Do czasu odbioru sprzęt znajduje się u Zamawiającego, jest w jego dyspozycji, co powoduje że Wykonawca nie może ponosić ryzyka zniszczenia, uszkodzenia sprzętu, jak również jego zaginięcia, aż do czasu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego potwierdzającego należyte wykonanie umowy przez Wykonawcę. Przykładowo sprzęt, który będzie znajdował się u Zamawiającego zostanie skradziony – nie może tego rodzaju okoliczność obciążać Wykonawcy.

SWZ pkt. XIX Opis kryteriów oceny ofert

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę kryterium za gwarancję na wykonane roboty budowlane na 10% oraz punkty jakościowe (dot. dostawy angiografu) na 30%?

Pragniemy zaznaczyć, iż aspekty związane z jakością przedmiotu zamówienia są bardzo ważne i powinny być punktowane w sposób adekwatny do wymogów.

SWZ pkt. XXI Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy oraz §12 ust. 1

Zwracamy się z prośbą o ujednoczenie zapisów dotyczących wysokości zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 14

Załącznik nr 15 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych AUTOMATYCZNY WSTRZYKIWACZ KONTRASTU Pkt 206 Czy Zamawiający w miejsce zapisu „od 0,1 - 45 ml/sek” dopuści rozwiązanie z limitem przepływu 0,1-40 ml/sek? W czasie badań angiograficznych wykorzystywana najczęściej prędkość przepływu mieści się w zakresie 20- 25ml/s, więc obniżenie maksymalnego zakresu nie ogranicza diagnostycznych możliwości. Dopuszczenie proponowanego rozwiązania nie ogranicza Zamawiającego do jednego oferenta, co pozwala na złożenie ofert konkurencyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

ZESTAW 15

SWZ pkt. XIX Opis kryteriów oceny ofert

Wykonawca zwraca się o zmianę kryterium za gwarancję na wykonane roboty budowlane na 10% tak, aby ocena była dokonywana poprzez porównanie terminów gwarancji na roboty budowlane w ofertach spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

Proponowane punkty za kryterium liczone według schematu:

Okres 84 miesięcy otrzyma 40 pkt

Okres 72 miesięcy otrzyma 20 pkt

Okres 60 miesięcy otrzyma 0 pkt

Określenie właściwych kryteriów oceny ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, jest kluczem do wyboru oferty faktycznie najkorzystniejszej i wedle konkurencyjnych i proporcjonalnych kryteriów.

Dzięki takiej zmianie wzrosną szanse na wykonanie optymalnego, z punktu widzenia zamawiającego, przedmiotu zamówienia w sposób rzeczowy i konkurencyjny.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapisy SWZ w zakresie wydłużenia czasu gwarancji na roboty budowlane

ZESTAW 16

1. Proszę o zamieszczenie informacji na temat rodzaju istniejącej konstrukcji: ścian zewnętrznych, ścian dylatacyjnych, ścian szachtów instalacyjnych, ścian wewnętrznych.
Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania
2. Proszę o zamieszczenie informacji na temat rodzaju istniejącej konstrukcji: stropów (rodzaj i grubość).
Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania
3. Proszę o zamieszczenie informacji na temat rodzaju istniejącej konstrukcji: posadowienie, fundamenty, płyta (grubość).
Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania
4. Proszę o zamieszczenie informacji na temat rodzaju istniejącej konstrukcji dachu (konstrukcja i istniejące warstwy). Informacje te są niezbędne dla założeń do wyceny zakresu postępowania.
Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania
5. Proszę o wyjaśnienie czy istniejący szyb windy jest murowany czy żelbetowy?
Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania
6. Proszę o zamieszczenie archiwalnych rysunków.
Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania
7. Proszę o zamieszczenie rysunków przekrojów pionowych i poziomych przez klatki schodowe.
Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania
8. Proszę o potwierdzenie, że klatka schodowa przy istniejącej rozdzielni elektrycznej podlega tylko liftingowi.
Odpowiedź: Oprócz liftingu, wymiana poręczy

9. Proszę o potwierdzenie, że klatka schodowa przy istniejącej rozdzielni elektrycznej spełnia wymagania p.poż. oraz, że jest wyposażona w system oddymiania i napowietrzania.

Odpowiedź: Brak ekspertyz ppoż dla budynku J, brak oddymiania i napowietrzania

10. Informujemy, że zapis umowy par 2 pkt 3.2 czyli wymóg kosztorysu szczegółowego do umowy jest nie do spełnienia. Formuła projektuj-buduj na tym etapie uniemożliwia wykonanie takiego kosztorysu. Przedstawienie kosztorysu jest możliwe po wykonaniu projektu.

Odpowiedź: Kosztorys do przekazania 5 dni po akceptacji projektu

11. Proszę o wyjaśnienie czy klatka schodowa K09 jest wyposażona w działający system oddymiania i napowietrzania? Czy wchodzi to w zakres realizacji zadania?

Odpowiedź: Klatka K06 i K.11 nie wchodzi w zakres zadania.

12. Proszę o wyjaśnienie oraz wskazanie na rysunkach (zamieszczenie rzutów i przekrojów) pod jaką częścią przedmiotowego zakresu jest kondygnacja techniczna.

Odpowiedź: Kondygnacja techniczna jest pod całym budynkiem J

13. Proszę o zamieszczenie rysunków z pokazaniem zakresu powierzchniowego odnośnie udroźnienia ciągu komunikacyjnego umożliwiającego połączenie SORu z nowo projektowanym oddziałem.

Odpowiedź: załącznik bud. J osie P-R;1-2-3 , załącznik bud. B2

14. Proszę o zamieszczenie ekspertyzy pożarowej dla zakresu postępowania.

Odpowiedź: Brak ekspertyzy dla budynku J

15. Proszę o zamieszczenie informacji na temat konstrukcji dachu budynku łącznika, na którym proponuje się umieszczenie central klimatyzacyjnych.

Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania

16. Rzut piwnicy – pomieszczenia w osiach (połowa GF) do E proszę o wyjaśnienie co to za pomieszczenia i czy wchodzi w zakres postępowania. Jeśli tak to proszę o podanie zakresu prac w tych pomieszczeniach. **Odpowiedź: Zamawiający informuje, że pomieszczenia są poza zakresem**

17. Proszę wskazanie do jakich pomieszczeń należy wykonać drzwi ze stali nierdzewnej.

Odpowiedź:

Drzwi w obrębie Bloku Operacyjnego:

- drzwi z 099.T.05 Brudownik na 099.K.03 Komunikacja
- drzwi z 099.T.05 Brudownik na 099.S.01 Sala operacyjna
- drzwi 099.K08 Przygotowanie lekarzy na 099.K.03 Komunikacja
- drzwi 099.K08 Przygotowanie lekarzy na 099.S.01 Sala operacyjna
- drzwi 099.K04 Przygotowanie pacjenta na 099.K.03 Komunikacja
- drzwi 099.K04 Przygotowanie pacjenta na 099.S.01 Sala operacyjna
- drzwi 099.K.03 Komunikacja na 099.S.01 Sala operacyjna
- drzwi 099.T.02 Sterownia na 099.S.01 Sala operacyjna

18. Proszę o wskazanie, które drzwi ze stali nierdzewnej należy wyposażyć w okienko wglądowe.

Odpowiedź:

Drzwi w obrębie Bloku Operacyjnego:

- drzwi 099.K08 Przygotowanie lekarzy na 099.K.03 Komunikacja
- drzwi 099.K08 Przygotowanie lekarzy na 099.S.01 Sala operacyjna
- drzwi 099.K04 Przygotowanie pacjenta na 099.K.03 Komunikacja
- drzwi 099.K04 Przygotowanie pacjenta na 099.S.01 Sala operacyjna
- drzwi 099.K.03 Komunikacja na 099.S.01 Sala operacyjna

19. Proszę o potwierdzenie, że należy zastosować okna zewnętrzne PVC.
Odpowiedź: Należy wymienić okna zewnętrzne na nowe o współczynniku przenikania ciepła zgodnym z obowiązującymi przepisami.
20. Prosimy o potwierdzenie, że wymagane atesty i certyfikaty dla zabudowy ze stali nierdzewnej należy przedstawić na etapie realizacji, a nie dołączyć do oferty.
Odpowiedź: Po wyłonieniu dostawcy, przed podpisaniem umowy.
21. Proszę o wyjaśnienie jakie podokienniki wymaga Zamawiający PVC czy konglomerat?
Odpowiedź: Parapety - Konglomerat
22. Proszę o potwierdzenie, że należy wycenić rolety okienne wewnętrzne w kasetkach.
Odpowiedź: Tak
23. Prosimy o potwierdzenie, że do pomieszczeń pokoiw osobowych, porządkowych, brudowników, łazienek, toalet, magazynków, należy przyjąć drzwi okleinowane z metalową ościeżnicą obejmującą.
Odpowiedź: Potwierdza się drzwi okleinowane z metalową ościeżnicą obejmującą, drzwi powinny być zgodne z obowiązującymi przepisami.
24. Proszę o wyjaśnienie zasadności drzwi dwuskrzydłowych (na rzutach) do pokoi chorych. Proszę o podanie minimalnej wymaganej szerokości tych drzwi.
Odpowiedź: Ze względu na specyfikę sal 3- oraz 4-łóżkowych wymagane min. 140cm w świetle.
25. Zgodnie z zapisami PFU: "Szpital wyposażony jest w istniejące agregaty prądotwórcze, niewystarczające do pokrycia zapotrzebowania na moc projektowanych oddziałów. W związku z powyższym konieczne jest doposażenie szpitala w nowy agregat prądotwórczy". Proszę o potwierdzenie że nowy agregat prądotwórczy ma zapewniać zapotrzebowanie na moc tylko niezbędnych odbiorów oddziału objętego zakresem tego postępowania
Odpowiedź: Agregat prądotwórczy poza zakresem
26. Zgodnie z zapisami PFU: "zabudowa nowego układu SZR na potrzeby zasilania obiektu". Proszę o potwierdzenie że nowy układ SZR ma być zabudowany w rozdzielni zasilającej tylko oddział objęty zakresem tego postępowania. **Odpowiedź: Nowy SZR ma być zabudowany w GO-01 lub GO-02**
27. Proszę o wskazanie proponowanej lokalizacji projektowanego agregatu prądotwórczego.
Odpowiedź: Nie dotyczy
28. Prosimy o wskazanie miejsca lokalizacji istniejących pionów\poziomów instalacji gazów medycznych z którego będzie można zasilać projektowaną instalację gazów medycznych. Prosimy o podanie również średnic istniejących rurociągów GM wraz z rodzajem gazów.
Odpowiedź: Kolektory O2, VAC, S w kondygnacji technicznej budynku A
29. Prosimy o potwierdzenie, że źródła gazów medycznych tj. Sprężarkownia, próżnia, rozprężalnia tlenu nie są objęte postępowaniem przetargowym.
Odpowiedź: Tak
30. Prosimy o wskazanie miejsca włączenia do istniejącej instalacji ciepła wentylacyjnego wraz z określeniem średnic. Prosimy o potwierdzenie że Inwestor posiada zapas mocy cieplnej na instalacji ciepła wentylacyjnego dla pokrycia potrzeb projektowanych oddziałów.
Odpowiedź: Kondygnacja techniczna pod salą hybrydową
31. Jeżeli Inwestor nie posiada zapasu mocy cieplnej dla instalacji ciepła wentylacyjnego to czy Inwestor dopuści rozwiązanie polegające na zastosowaniu agregatów freonowych grzewczo-chłodzących. Jeżeli tak to prosimy o potwierdzenie że Inwestor posiada odpowiedni zapas mocy elektrycznej.
Odpowiedź: W razie konieczności zgoda
- 32.

Czy inwestor dopuszcza możliwość podłączenia chłodnic central wentylacyjnych do istniejącej instalacji wody lodowej? Jeśli tak to prosimy o potwierdzenie że Inwestor posiada wystarczający zapas mocy chłodniczej. **Odpowiedź: Nie**

33. Prosimy o udostępnienie dokumentacji powykonawczej w zakresie instalacji wodociągowej oraz kanalizacyjnej dla kondygnacji Piwnicy i I piętra. Prosimy o podanie średnic dla tych instalacji.

Odpowiedź: Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania

34. Prosimy o potwierdzenie, że instalacja kanalizacji sanitarnej podposadzkowej jest w dobrym stanie technicznym i nie podlega wymianie.

Odpowiedź: Instalacja w złym stanie

35. Proszę o wyjaśnienie czy wymiana pokrycia dachu jest przedmiotem postępowania. Jeśli tak to proszę o wskazanie powierzchni i zakresu robót.

Odpowiedź: Nie

ZESTAW 17

1. Z Wykonawca wnosi o zmianę warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej (pkt VII. 4.). Wykonawca wskazuje, że aktualny sposób sformułowania warunków udziału w postępowaniu pozostaje niewspółmierny do przedmiotu zamówienia, a dodatkowo ogranicza zasady uczciwej konkurencji, w sposób nieuprawniony ograniczając krąg podmiotów mogących brać udział w postępowaniu. Wykonawca wyjaśnia, że pozostaje podmiotem specjalizującym się w budowie i montażu pracowni angiograficznych, sal hybrydowych, sal operacyjnych oraz oddziałów szpitalnych, a w historii istnienia przedsiębiorstwa wykonał ponad 30 tego typu realizacji. Pomimo posiadanego doświadczenia Wykonawca został faktycznie wyeliminowany z toczącego się postępowania z powodu kumulatywnego traktowania prac projektowych, robót budowlanych i dostawy wyposażenia. Wykonawca wnosi o rozbicie ww. wymagań (z dopuszczeniem ich spełniania przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie lub na zasadzie udzielenia doświadczenia) na części projektową oraz roboty budowlane i dostawę, względnie ograniczenie wymogu wyłącznie do robót budowlanych i dostawy wyposażenia. Wykonawca wskazuje, że zarówno od strony finansowej, jak i przedmiotowej prace projektowe stanowią marginalną część kosztu przedmiotowego zamówienia, a standardem pozostaje odrębne udzielanie zamówień na projekt wraz z pozwoleniem, oraz odrębnie na roboty wraz z dostawą. Aktualny sposób określenia wymagań przez Zamawiającego, a w szczególności bezpodstawne połączenie wszystkich przedmiotów zamówienia do jednej referencji, bez ich dookreślenia wartościowego powoduje, że w miejsce wykonawcy który specjalizuje się w wykonawstwach szpitalnych, do postępowanie będzie dopuszczony podmiot który zrealizował budynek użyteczności publicznej np. szkoły wraz projektowaniem, a zakres dostaw medycznych ograniczał się do wyposażenia gabinetu higienistki szkolnej. Wykonawca wskazuje na naruszenie przez Zamawiającego naczelnych zasad Prawa zamówień publicznych: Zamawiający nie może w oderwaniu od faktycznego zapotrzebowania (opisu przedmiotu zamówienia) formułować treści warunków udziału w postępowaniu w sposób, który de facto powoduje, iż wymagane doświadczenie odbiegało będzie od przedmiotu, który będzie przedmiotem dostawy czy usługi (KIO 2424/13). Prawem zamawiającego jest wybór i skonkretyzowanie warunków udziału w postępowaniu. Prawo to

nie oznacza, że zamawiający obowiązany jest opisać wszystkie potencjalnie możliwe kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do należytej realizacji zamówienia. Nie ulega również wątpliwości, iż zamawiający korzystając ze swojego prawa w zakresie opisanego warunków udziału w postępowaniu ogranicza krąg potencjalnych wykonawców zamówienia. Z tego względu, konkretyzacja warunków udziału w postępowaniu powinna zostać dokonana przez zamawiającego z poszanowaniem naczelnych zasad udzielania zamówień publicznych wyrażonych w art. 7 ust. 1 p.z.p. oraz zgodnie z wytyczną wskazaną w art. 22 ust. 1a p.z.p. (KIO 537/20). Zasada proporcjonalności, nakazuje zachowania adekwatnego do danej sytuacji, tym samym musi być ono odpowiednie w okolicznościach danej sprawy, a podejmowane działania muszą odpowiadać założonym celom. Zamawiający jest zobligowany formułować warunki udziału w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe, w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem potrzeb danego zamówienia oraz umożliwiający ocenę zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia. W szczególności Zamawiający winien wyrażać je jako minimalne poziomy zdolności co skutkuje tym, iż za zdolnego do wykonania zamówienia uznaje się wykonawcę, który wykaże spełnienie minimalnych wielkości, określonych przez zamawiającego. Należy przy tym uwzględniać specyfikę zamówienia, w tym jego rodzaj, przedmiot, zakres, sposób wykonania, wartość i sposób płatności. Celem stawiania przez zamawiających warunków udziału w postępowaniu, jest zapewnienie, aby zamówienie zostało powierzone podmiotowi dającemu rękojmię jego należytej realizacji. Zamawiający zobowiązany jest przy tym zachować równowagę pomiędzy jego tak rozumianym interesem, a interesem wykonawców. Chodzi o to, aby poprzez wprowadzenie nadmiernych wymagań, nie nastąpiło wyeliminowanie z postępowania wykonawców, zdolnych do jego należytego wykonania (KIO 2232/17).

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza złożenie oferty przez Oferenta nie posiadającego doświadczenia w wymaganych pracach projektowych w zakresie niezbędnym do uzyskania pozwolenia na budowę wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę. Jednak w takim przypadku Podmiot na którego zasoby powoła się Wykonawca, który spełnia zawarte w postępowaniu warunki, tj. posiadać doświadczenie w pracach projektowych w zakresie niezbędnym do uzyskania pozwolenia na budowę wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę - 2 prace na łączną kwotę kosztorysów w wysokości 6.000.000 zł

2. Wykonawca zakłada, iż zamawiający lojalnie współdziałając z wykonawcą będzie niezwłocznie udzielał odpowiedzi na wszelkie zapytania kierowane do niego w związku z realizacją umowy w trybie przepisu art. 651 k.c.. W jakim maksymalnym terminie zamawiający będzie udzielał odpowiedzi na kierowane zapytania i czy brak odpowiedzi w podanym terminie można traktować jako akceptację stanowiska wykonawcy? Wykonawca sygnalizuje możliwość wstrzymania robót w oczekiwaniu na stanowisko i odpowiednie przedłużenie terminu realizacji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że kwestię terminów udzielania wyjaśnień przez Zamawiającego reguluje ustawa Prawo Zamówień Publicznych

3. Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że dostarczona przez Zamawiającego dokumentacja wymieniona w SWZ i projekcie umowy jest wykonana rzetelnie, prawidłowo, zgodnie z powszechnie

obowiązującymi przepisami, odpowiada oczekiwaniom Zamawiającego i umożliwia prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy?

Odpowiedź:Zamawiający potwierdza.

Wykonawca podkreśla, że w ślad za wyrokiem KIO w sprawie sygn. KIO 505/20 sformułowanie „zgodnie z SIWZ” (aktualnie SWZ) nie stanowi odpowiedzi na pytanie kierowane do zamawiającego przez wykonawcę.

ZESTAW 18

Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązania w zakresie kontenerów, bez systemu „cichego domyku”?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Zestaw 19

Dotyczy pkt. 15, 38, 53, 63, 78, 108 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych
Zamawiający wymaga:

15.	Sterowanie ruchami statywu z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzganiami wody. Stopień ochrony min. IPX2	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
38.	Stół zabezpieczony przed wnikaniem cieczy w klasie min. IPx2	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
53.	Sterowanie ruchami stołu z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzganiami wody. Stopień ochrony min, IPX4	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
63.	Bezprzewodowy włącznik nożny wyzwalania promieniowania (fluoroscopia dla każdej z płaszczyzn, akwizycja zdjęciowa) w sali badań zabezpieczony przed rozbryzganiami wody – 1 szt. do obsługi obu płaszczyzn. Stopień ochrony min. IPX8	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
78.	Sterowanie kolimatorem z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzganiami wody. Stopień ochrony min, IPX4	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
108.	Sterowanie kolimatorem z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzganiami wody. Stopień ochrony min, IPX4	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

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

W praktyce codziennej, zarówno pulpity jak i pozostała część urządzenia MUSI być zabezpieczona aseptycznymi foliami ochronnymi co czyni ww wymóg bezpodstawnym

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny i sposób oceny na:

15.	Sterowanie ruchami statywu z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzganiami wody np. folią ochronną	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
38.	Stół zabezpieczony przed rozbryzganiami wody np. folią ochronną	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

53.	Sterowanie ruchami stołu z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzgami wody. np. folią ochronną	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
63.	Bezprzewodowy włącznik nożny wyzwalania promieniowania (fluoroskopia dla każdej z płaszczyzn, akwizycja zdjęciowa) w sali badań zabezpieczony przed rozbryzgami wody – 1 szt. do obsługi obu płaszczyzn.	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
78.	Sterowanie kolimatorem z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzgami wody np. folią ochronną	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
108.	Sterowanie kolimatorem z pulpitu przy stole pacjenta; pulpit zabezpieczony przed rozbryzgami wody np. folią ochronną	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 2

Dotyczy pkt. 18, 33, 79, 109 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny
Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

18.	Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach min. odpowiednik 0,8 mm Cu,	TAK		Wartość największa – 10 pkt. Pozostałe wartości – 5 pkt. Wartość mniejsza lub równa 0,8 mm Cu – 0 pkt.
33.	Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach min. odpowiednik 0,8 mm Cu,	TAK		Wartość największa – 10 pkt. Pozostałe wartości – 5 pkt. Wartość mniejsza lub równa 0,8 mm Cu – 0 pkt.
79.	Dodatkowa (poza wewnętrzną filtracją lampy) maksymalna filtracja promieniowania w kolimatorze min. Równoważnik 0,9 mm Cu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
109.	Dodatkowa (poza wewnętrzną filtracją lampy) maksymalna filtracja promieniowania w kolimatorze min. Równoważnik 0,9 mm Cu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

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

Pragniemy podnieść, że sposób oceny następujących parametrów granicznych narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Dodatkowa filtracja jest tylko jednym z elementów ujednorodnienia wiązki. Przeniesienie tego elementu jest zaszczytą historyczną gdy zaawansowanie technologiczne nie pozwalało na zastosowanie generatorów wysokiej częstotliwości. W nowoczesnych systemach redukuje się wartość dodatkowej filtracji, gdyż nie wprowadza znacznego polepszenia jakości wiązki a w znaczny sposób zwiększa obciążenie i zużycie lampy.

Nie ma też żadnych badań ani przesłanek, które udowadniają, że wartość minimalnie większa od 0,8 mm Cu (Zamawiający przyznana wartość aż 10 pkt) jest znacząco lepsza od np. 0,8 mm Cu (przyznana wartość 0 pkt). Tak postawiony warunek premiujący dodatkową filtrację promieniowania powyżej 0,8 (wartość 1,0 jest oferowana przez jednego producenta) jest celowym zabiegiem (nie mającym uzasadnienia funkcjonalnego) premiującym jednego producenta a dyskryminującym innych.

Zamawiający powinien premiować skuteczność a nie konkretne rozwiązanie technologiczne

Prosimy o wyjaśnienie dlaczego Zamawiający preferuje przestarzałe rozwiązanie (wymyślone na potrzeby generatorów 6-pulsowych i analogowych detektorów obrazu) ignorując nowoczesne rozwiązania np. detektorów 16-bitowych i generatorów HF?

Pragniemy ponownie zauważyć, że wysoka filtracja dodatkowa niezbędna jest w systemach o nie jednorodnym widmie promieniowania. Nowoczesne systemy z generatorami HF nie wymagają aż tak dużych wartości warstwy tłumiącej promieniowanie w wiązce pierwotnej, dlatego nadmiernie nie obciążają lampy (ogniska i anody). Zamawiający ryzykuje zakupem systemu, który nie tylko jest wysokoenergetyczny ale oznacza dla Zamawiającego ponoszenie wysokich kosztów eksploatacji w okresie pogwarancyjnym.

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny i sposób oceny na

18.	Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach min. odpowiednik 0,5 mm Cu,	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
33.	Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach min. odpowiednik 0,5 mm Cu,	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
79.	Dodatkowa (poza wewnętrzną filtracją lampy) maksymalna filtracja promieniowania w kolimatorze min. Równoważnik 0,5 mm Cu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
109.	Dodatkowa (poza wewnętrzną filtracją lampy) maksymalna filtracja promieniowania w kolimatorze min. Równoważnik 0,5 mm Cu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 20 i 35 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

20.	Automatyczna kontrola pozycji w celu zapisu i przywoływania pozycji spoczynkowych pozycjonera. Możliwość wybrania sekwencji pozycji ze wstępnie skonfigurowanej listy, użyć pozycji zapisanej podczas zabiegu lub użycia pozycji wskazanej na obrazie. Możliwość zapisania i przywołania co najmniej 70 pozycji uwzględniających jednocześnie: projekcję ramienia C, położenie ramienia C w osi wzdłużnej, położenie i wysokości płyty stołu, SID w zakresie wszystkich pozycji. Dojazd ramienia C oraz blatu stołu do zaprogramowanej pozycji odbywa się automatycznie w sposób zmotoryzowany.	TAK/NIE		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.
35.	Automatyczna kontrola pozycji w celu zapisu i przywoływania pozycji spoczynkowych pozycjonera. Możliwość wybrania sekwencji pozycji ze wstępnie skonfigurowanej listy, użyć pozycji	TAK/NIE		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.

	<p>zapisanej podczas zabiegu lub użycia pozycji wskazanej na obrazie.</p> <p>Możliwość zapisania i przywołania co najmniej 70 pozycji uwzględniających jednocześnie: projekcję ramienia C, położenie ramienia C w osi wzdłużnej, położenie i wysokości płyty stołu, SID w zakresie wszystkich pozycji.</p> <p>Dojazd ramienia C oraz blatu stołu do zaprogramowanej pozycji odbywa się automatycznie w sposób zmotoryzowany.</p>			
--	--	--	--	--

W obecnym brzmieniu parametr ze względu na absurdalną ilość pozycji uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty

Pragniemy podnieść, że sposób oceny następujących parametrów granicznych narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Warto zauważyć, że w praktyce codziennej stworzenie i później korzystanie z listy powyżej 5-7 pozycji jest mało praktyczne a przede wszystkim czasochłonne.

Czy Zamawiający zmieni na:

20.	<p>Automatyczna kontrola pozycji w celu zapisu i przywoływania pozycji spoczynkowych pozycjonera. Możliwość wybrania sekwencji pozycji ze wstępnie skonfigurowanej listy, użycie pozycji zapisanej podczas zabiegu lub użycia pozycji wskazanej na obrazie.</p> <p>Możliwość zapisania i przywołania co najmniej 7 pozycji uwzględniających jednocześnie: projekcję ramienia C, położenie ramienia C w osi wzdłużnej, położenie i wysokości płyty stołu, SID w zakresie wszystkich pozycji.</p> <p>Dojazd ramienia C oraz blatu stołu do zaprogramowanej pozycji odbywa się automatycznie w sposób zmotoryzowany.</p>	TAK/NIE		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.
35.	<p>Automatyczna kontrola pozycji w celu zapisu i przywoływania pozycji spoczynkowych pozycjonera. Możliwość wybrania sekwencji pozycji ze wstępnie skonfigurowanej listy, użycie pozycji zapisanej podczas zabiegu lub użycia pozycji wskazanej na obrazie.</p> <p>Możliwość zapisania i przywołania co najmniej 7 pozycji uwzględniających jednocześnie: projekcję ramienia C, położenie ramienia C w osi wzdłużnej, położenie i wysokości płyty stołu, SID w zakresie wszystkich pozycji.</p> <p>Dojazd ramienia C oraz blatu stołu do zaprogramowanej pozycji odbywa się automatycznie w sposób zmotoryzowany.</p>	TAK/NIE		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 25 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

25.	Pozycjoner składający się z dwóch połączonych ramion C	TAK/NIE OPISAĆ		Ramiona funkcjonalnie niezależne umożliwiające wzajemnie niezależne wykonywanie ruchów rotacji i angulacji. Zakres CRAN/CAUD $\geq 90^\circ$ niezależnie od projekcji LAO-RAO. – 10 pkt. Inne rozwiązanie -0pkt
-----	--	-------------------	--	--

W obecnym brzmieniu parametr ze względu na ???? uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty

Pragniemy podnieść, że sposób oceny następujących parametrów granicznych narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie tego parametru jako premiowanie konkretnej technologii podwójnych ramion a nie funkcjonalności medycznej. Ewentualnie wnosimy na zmianę parametru na:

25.	Pozycjoner z ramieniem C	TAK/NIE OPISAĆ		Ramiona funkcjonalnie niezależne umożliwiające wzajemnie niezależne wykonywanie ruchów rotacji i angulacji. Zakres CRAN/CAUD $\geq 90^\circ$ niezależnie od projekcji LAO-RAO. – 10 pkt. Inne rozwiązanie -0pkt
-----	--------------------------	-------------------	--	--

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 27 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

27.	Ręczne (manualne) ustawianie statywu w pozycji parkingowej za pomocą zamocowanego na statywie uchwytu z możliwością zwalniania blokady ruchu statywu na uchwycie lub statywie po obu jego stronach	TAK/NIE OPISAĆ		TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.
-----	--	-------------------	--	------------------------------

W obecnym brzmieniu parametr ze względu na ???? uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty

Pragniemy podnieść, że sposób oceny następujących parametrów granicznych narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty.

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 TMS na złożenie konkurencyjnej oferty.

Zamawiający powyższym zapisem narusza art. 7 ust. 1 UZP wymagając ręcznego ustawiania systemu do pozycji parkingowej (czyli technologii charakterystycznej wraz z innymi wymaganiami dla jednego producenta - firmy Philips, a nie požądanej funkcjonalności).

W systemach w zależności od konstrukcji stosuje się różne sposoby przesuwania aparatu do pozycji parkingowej. W angiografiach oferowanych przez naszą firmę stosowany jest niezwykle szybki i skuteczny system przesuwu silnikowego. Przesuw ręczny posiada wiele wad, w tym najważniejszą – brak antykolizyjności takiego ruchu statywu (ruch manualny niepotrzebnie wprowadza ryzyko uszkodzeń aparatu i co najważniejsze kolizji z pacjentem). Również ze względu na oferowanie przez naszą firmę w standardzie systemu UPS rozwiązanie silnikowe jest o wiele bardziej praktyczne i funkcjonalne. Dlatego wnosimy o rezygnację z tego parametru jako wady a nie zalety systemu.

Ponadto chcemy zauważyć, że w przypadku gdy pacjent wymaga resuscytacji standardowym sposobem dostępu do niego jest szybki przesuw blatu stołu do pozycji CPR.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie tego parametru jako bezużytecznego ze względu na wymagane ruchy silnikowe.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 15 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

37.	Stół stacjonarny, mocowany na stałe do podłogi, z pływającym blatem i szynami z 3 stron, umożliwiającymi mocowanie akcesoriów oraz dodatkowymi dwoma gniazdami zasilania 230V (sieć separowana)	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
-----	---	-----	--	--

W obecnym brzmieniu parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.
Czy Zamawiający ze względów bezpieczeństwa dopuści?? gniazda oddzielone od stołu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 1

Dotyczy pkt. 45 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

45.	Szybkość silnikowej regulacji wysokości stołu min. 3cm/s	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
-----	--	------------	--	--

W obecnym brzmieniu parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu oferty.
Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją wysokości 2 cm/s?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 2

Dotyczy pkt. 51 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

51.	Dopuszczenie wykonywania akcji reanimacyjnej na wysuniętym blacie stołu przy założeniu, że łączne obciążenie stołu (ciężar pacjenta, ciężar osoby prowadzącej reanimację itd.) nie przekracza podanego powyżej dopuszczalnego obciążenia stołu (brak zakazu w instrukcji obsługi oraz brak piktogramu określającego konieczność wykonywania resuscytacji nad stopą stołu)	TAK/NIE		TAK – 15 PKT NIE – 0 PKT
-----	---	---------	--	-----------------------------

W obecnym brzmieniu parametr ze względu na absurdalną ilość pozycji uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty ponieważ Zamawiający premiuje parametr, który nie tylko jest bezużyteczny ale niedopuszczalny ze względu na bezpieczeństwo i skuteczność procedur CPR, które muszą być wykonywane na stabilnym podłożu.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie tego parametru

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 3

Dotyczy pkt. 73 i 74 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

73.	Pojemność cieplna anody min. 5000 kWh	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 5000 kWh – 0 pkt.
74.	Pojemność cieplna kołpaka min. 8000 kWh	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 8000 kWh – 0 pkt.
102.	Pojemność cieplna anody min. 5000 kWh	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 5000 kWh – 0 pkt.
103.	Pojemność cieplna kołpaka min. 7000 kWh	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2 pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 7000 kWh – 0 pkt.

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

Zamawiający wyklucza 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 TMS 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 tego nie rozumiem 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 samym systemy niskoenergetyczne i niskodawkowe.

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny i sposób oceny na

73.	Pojemność cieplna anody min. 3000 kWh gwarantująca nieprzerwaną pracę systemu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
74.	Pojemność cieplna kołpaka min. 2850 kWh gwarantująca nieprzerwaną pracę systemu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

102.	Pojemność cieplna anody min. 3000 kWh gwarantująca nieprzerwaną pracę systemu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
103.	Pojemność cieplna kołpaka min. 2850 kWh gwarantująca nieprzerwaną pracę systemu	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 87 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

87.	Liczba pól widzenia detektora (FOV) min. 8	TAK, PODAĆ		Wartość największa – 2pkt. Wartości pozostałe – 1 pkt. 8 pól widzenia – 0 pkt
-----	--	------------	--	---

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

W obecnym brzmieniu parametr premiuje przestarzałe rozwiązanie technologiczne z lat 90-tych.

Prosimy o wyjaśnienie dlaczego Zamawiający preferuje przestarzałe rozwiązanie powiększeń za pomocą FOV wiążącego się ze zwiększeniem dawki nawet do 100% dla skrajnych pól?

Pragniemy ponownie zauważyć, że Zamawiający punktuje standardowe rozwiązanie z lat 90-tych, które nie tylko nie zapewnia mniejsza jakość obrazu ale dodatkowo niepotrzebnie naraża pacjenta i obsługę na dodatkową dawkę. .

Czy Zamawiający zmieni parametr i wprowadzi punktację:

87.	Liczba powiększeń (w tym bez zwiększenia dawki) min. 8	TAK, PODAĆ		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
-----	--	------------	--	--

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 93 i 123 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych

Zamawiający wymaga:

93.	Przyciski na obudowie detektora umożliwiające zmianę angulacji ramienia C oraz SID przez operatora stojącego u wezglowia pacjenta	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
123.	Przyciski na obudowie detektora umożliwiające zmianę angulacji ramienia C oraz SID przez operatora stojącego u wezglowia pacjenta	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.

W obecnym brzmieniu parametr ze względu na uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty

Pragniemy podnieść, że sposób oceny następujących parametrów granicznych narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Wnosimy o premiowanie równoważnego i bardziej praktycznego rozwiązania

Czy Zamawiający zmieni parametr i wprowadzi punktację:

93.	Przyciski na obudowie detektora lub dodatkowy pulpit umożliwiające zmianę angulacji ramienia C oraz SID przez operatora stojącego u wezglowia pacjenta	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.
123.	Przyciski na obudowie detektora detektora lub dodatkowy pulpit umożliwiające zmianę angulacji ramienia C oraz SID przez operatora sto-	TAK/NIE		TAK – 2 pkt. NIE – 0 pkt.

	jącego u wężłowia pacjenta			
--	----------------------------	--	--	--

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 113 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych
Zamawiający wymaga:

113.	Monitorowanie dawki promieniowania na wyjściu z lampy przy fluoroskopii i ekspozycji zdjęciowej oraz dawki całkowitej, wyświetlanie dawki (lub iloczynu dawki i pola powierzchni) w sali badań oraz w sterowni; możliwość wydruku informacji o dawce na pacjenta na drukarce sieciowej	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
------	--	-----	--	--

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

W obecnym brzmieniu parametr premiuje przestarzałe rozwiązanie technologiczne z lat 90-tych.

Prosimy o wyjaśnienie dlaczego Zamawiający preferuje przestarzałe rozwiązanie wydruku na drukarce a nie eksport do PACS/RIS?

Czy Zamawiający zmieni parametr i wprowadzi punktację:

113.	Monitorowanie dawki promieniowania na wyjściu z lampy przy fluoroskopii i ekspozycji zdjęciowej oraz dawki całkowitej, wyświetlanie dawki (lub iloczynu dawki i pola powierzchni) w sali badań oraz w sterowni; możliwość eksportu do nagłówka DICOM	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
------	--	-----	--	--

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 132 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych
Zamawiający wymaga:

132.	Min. dwa miejsca pracy w sterowni z oddzielną klawiaturą i myszą komputerową, pozwalające na równoległe, bezkolizyjne sterowanie systemem angiograficznym (angiografem, stacją roboczą do rekonstrukcji 3D – jeśli rekonstrukcja 3D nie jest realizowana przez komputer obrazowy angiografu) oraz zewnętrzną stacją przeglądową PACS/RIS przez drugiego operatora	TAK		Bez punktacji Spełnia / nie spełnia
------	---	-----	--	--

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

W obecnym brzmieniu Zamawiający wymaga dwóch stanowisk wzajemnie się zakłócających.

Prosimy o wyjaśnienie i wykreślenie tego parametru

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Dotyczy pkt. 135 Załącznik nr 15 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Sprzęt medyczny Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych
Zamawiający wymaga:

135.	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		Bez punkcji Spełnia / nie spełnia
------	---	-----	--	--------------------------------------

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

W obecnym brzmieniu te parametry dyskryminują wszystkich dostawców oprócz firmy Philips. Uniemożliwia to nam złożenie konkurencyjnej oferty nie dlatego, że oferujemy angiograf wysokodawkowy lecz dlatego, że nasze urządzenie posiada system standardowo (nie opcjonalnie) dużo skuteczniejszy system redukcji dawki DoseRite. Mało tego firma Philips za zaoferowanie systemu bez redukcji dawki, chociaż jeśli Zamawiający będzie chciał skorzystać z opcji zakupu w najbliższej przyszłości będzie zmuszony do wydatkowania kwoty kilkuset tysięcy złotych.

Zamawiający od początku postępowania preferuje jednego producenta co jest zachowaniem niezgodnym ze standardami zachowania równości dostępu do zamówienia i zasady zachowania konkurencji.

Pragniemy zauważyć, że powyższa kwestia była omawiana podczas dyskusji na dialogu technicznym (nie jestem pewny czy był oficjalny dialog techniczny), a Zamawiający przyznał rację, że preferowanie n-krotności redukcji a nie poziomu dawki nie jest tożsame. Redukcja z np. 1000 mGy do 500 mGy (o 50%) wg kryteriów zamawiającego jest lepsza niż standardowa redukcja do np. 100 mGy.

Prosimy o wyjaśnienie dlaczego Zamawiający preferuje Niderlandy Pana Zagłoby ☺ (opcjonalny – do nabycia w późniejszym okresie i nie powiązany z poziomem dawek) a nie wróbla w garści w postaci standardowego bardzo efektywnego systemu redukcji dawki w systemach producenta?

Czy Zamawiający zmieni warunek graniczny i sposób oceny na:

Wyposażenie w najnowsze i najbardziej skuteczne dla danego producenta rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania.	Tak, podać	
Moc dawki fluoroskopii dla standardowego protokołu klinicznego kardiologicznego (dla FOV max 20 x 20 cm) dla najniższego poziomu „LOW” dawki przy min 10 kl/s max 9 mGy/min potwierdzona w oficjalnej dokumentacji producenta lub instrukcji obsługi	Tak – 20 pkt Nie – 0 pkt	
Moc dawki fluoroskopii dla standardowego protokołu klinicznego angiograficznego (dla FOV max 30 x 30 cm dla najniższego poziomu „LOW” dawki przy min 10 kl/s max 2 mGy/min potwierdzona w oficjalnej dokumentacji producenta lub instrukcji obsługi	Tak – 20 pkt Nie – 0 pkt	
Moc dawki fluoroskopii dla standardowego protokołu klinicznego kardiologicznego (dla FOV max 20 x 20 cm) dla średniego „Middle lub Normal” poziomu dawki przy min 10 kl/s max 26 mGy/min potwierdzona w oficjalnej dokumentacji producenta lub instrukcji obsługi	Tak – 20 pkt Nie – 0 pkt	
Moc dawki fluoroskopii dla standardowego protokołu klinicznego angiograficznego (dla FOV max 30 x 30 cm) dla średniego „Middle lub Normal” poziomu dawki przy min 7 kl/s max 4 mGy/min potwierdzona w oficjalnej dokumentacji producenta lub instrukcji obsługi	Tak – 20 pkt Nie – 0 pkt	

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 15

Czy Zamawiający przedłuży termin dostawy angiografu do momentu umożliwiającego jego instalację w odpowiednim dla zachowania terminu realizacji całej inwestycji momencie bez konieczności jego magazynowania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 16

Prosimy o wskazanie miejsca magazynowania angiografu od momentu dostawy do momentu instalacji. Zamawiający wymaga dostawy angiografu dużo wcześniej niż jest to wymagane dla terminowej realizacji inwestycji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż wymaga magazynowania urządzenia w magazynie Wykonawcy do momentu zakończenia prac budowlanych.

Pytanie 17

Czy Zamawiający dopuści możliwość bezpiecznego zmagazynowania angiografu do momentu jego instalacji w magazynie producenta poza granicami Polski.

Angiograf jest urządzeniem wysoce zaawansowanym technologicznie a specyfika jego instalacji wymaga dostawy w częściach i montażu na miejscu u Zamawiającego. Przechowanie sprzętu do czasu instalacji w magazynie producent likwiduje ryzyko uszkodzeń związane z magazynowaniem.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż wymaga magazynowania urządzenia w magazynie Wykonawcy na terenie Polski do momentu zakończenia prac budowlanych

Pytanie 4

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 PROJKTOWE POSTANOWIENIA UMOWY § 2 UST. 3 PKT. 7, § 5 UST. 6 PKT. 7:

7) „*przejęcia terenu budowy w terminie do 5 dni roboczych od dnia zaakceptowania projektu architektoniczno-budowlanego lub uzyskania pozwolenia na budowę w przypadku konieczności jej uzyskania,*”

6. „*Zamawiający przekaze Wykonawcy teren budowy w terminie 14 dni kalendarzowych od zaakceptowania Dokumentacji lub uzyskania pozwolenia na budowę w przypadku konieczności jej uzyskania.*”

Ze względu na rozbieżność powyższych postanowień w zakresie terminu przejęcia terenu budowy zwracamy się o określenie w jakim terminie nastąpi przekazanie Wykonawcy terenu budowy

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapisy PPU

Pytanie 5

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 PROJKTOWE POSTANOWIENIA UMOWY § 6 UST. 16:

16.” *Podpisanie protokołu odbioru końcowego nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności zawady i usterki w okresie gwarancji jakości i rękojmi. „*

Podpisanie protokołu odbioru końcowego oznacza zapoznanie się przez Zamawiającego ze stanem technicznym i ilościowym wykonanych przez Wykonawcę robót i brak zastrzeżeń Zamawiającego co do ich jakości. W związku z powyższym wnosimy o zmianę §6 ust. 16 Projektu umowy jak poniżej:

§6 ust. 16. Podpisanie protokołu odbioru końcowego nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności zawady i usterki w okresie gwarancji jakości i rękojmi, jeżeli ich stwierdzenie w chwili podpisania protokołu odbioru końcowego nie było możliwe

Odpowiedź : brak zgody

Pytanie 6

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 PROJEKTOWE POSTANOWIENIA UMOWY § 5 UST. 4 zd 4 Projektu umowy:

§5 ust. 4 zd. 4 Projektu umowy

4. Wykonawca ma obowiązek w terminie pomiędzy dostarczeniem angiografu, a montażem przechowywać i zabezpieczyć angiograf na własny koszt do momentu montażu, po zakończonych pracach budowlanych. Ponośi pełną odpowiedzialność na w/w urządzenie. Dostawa zostanie potwierdzona protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy. Termin gwarancji biegnie od daty montażu angiografu

§13 ust. 6 Projektu umowy.

6. Termin gwarancji biegnie od daty protokolarnego przekazania Zamawiającemu przedmiotu zamówienia.

W związku z rozbieżnością powyższych postanowień w zakresie początku biegu okresu gwarancji wnosimy o zmianę §5 ust. 4 Projektu umowy poprzez wykreślenie zdania 4 – tego i nadanie mu następującego brzmienia:

§5 ust. 4 Projektu umowy Wykonawca ma obowiązek w terminie pomiędzy dostarczeniem angiografu, a montażem przechowywać i zabezpieczyć angiograf na własny koszt do momentu montażu, po zakończonych pracach budowlanych. Ponośi pełną odpowiedzialność na w/w urządzenie. Dostawa zostanie potwierdzona protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 7

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 PROJEKTOWE POSTANOWIENIA UMOWY § 17 UST. 17:

§13 ust. 17 Projektu Umowy:

17. Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych i innych materiałów niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania urządzenia przez okres co najmniej 10 lat od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy. Części i materiały powinny posiadać odpowiednie atesty i dopuszczenia do stosowania w przedmiotowym urządzeniu.

Zapewnienie dostępności części zamiennych przez okres 10 lat nie jest możliwe z uwagi na treść przepisu art. 434 § 1 i 2 PZP, zgodnie z którym co do zasady umowy zawiera się na okres do 4 lat. Wykonawca nie może być zatem zobowiązany do świadczenia na rzecz Zamawiającego po okresie obowiązywania umowy, ani nawet do złożenia oświadczenia o gwarantowanym dostępie do części zamiennych w tym okresie.

Wnosimy o wykreślenie zapisu.

Odpowiedź : brak zgody

Pytanie 8

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 3 PROJKTOWE POSTANOWIENIA UMOWY § 13 UST. 20 pkt 3 lit. a) i b):

§13 ust. 20 pkt 3 lit. a) i b) Projektu umowy:

3) *rękojmia obejmuje:*

- a) *bezpłatne przeglądy zapewniające bezusterkową eksploatację w okresie rękojmi,*
- b) *bezpłatne usuwanie wszelkich wad i usterek powstałych w okresie rękojmi.*

Uprawnienia z tytułu rękojmi zgodnie z treścią art. 560 oraz art. 561 k.c. obejmują:

1. Żądanie wymiany rzeczy na wolną od wad;
2. Żądanie usunięcia wady;
3. Żądanie obniżenia ceny;
4. Uprawnienie do odstąpienia od umowy;

Prawa i obowiązki wynikające z rękojmi nie obejmują przeglądów przedmiotu umowy, w związku z powyższym wnosimy o wykreślenie litery a.

Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi zgodnie z treścią art. 559 k.c. obejmuje wady fizyczne, które istniały w chwili przejścia niebezpieczeństwa na kupującego [Zamawiającego] lub wynikły z przyczyny tkwiącej w rzeczy sprzedanej w tej samej chwili.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę lit. b i nadanie jej brzmienia:

§13 ust. 20 pkt 3 lit. b) *bezpłatne usuwanie wad i usterek, które istniały w chwili przejścia niebezpieczeństwa na Zamawiającego lub wynikły z przyczyny tkwiącej w wykonanych robotach budowlanych w tej samej chwili, a ujawnionych w okresie rękojmi.*

Odpowiedź : brak zgody

Pytanie 9

Dotyczy zapisów SWZ, ROZDZ. x INFORMACJA O PREZDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH PKT. 1.1), a), b) i c):

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że ww. dokumenty mają dotyczyć jedynie głównego przedmiotu zamówienia – aparatu ANGIO nie wyposażenia dodatkowego, oraz prosimy o potwierdzenie, że w przypadku braku możliwości potwierdzenia w danych w oficjalnych materiałach, Zamawiający uzna Oświadczenie Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

ZESTAW 20

Pytania do załącznika nr 15 5. Urządzenie do ogrzewania płynów 1. Czy Zamawiający dopuści urządzenie z możliwością regulacji zakresu temperatur. 30 - 39 °C, ze skokiem co 1°C? 2. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o masie 10 kg? 3. Czy Zamawiający dopuści ogrzewacz przepływowy z suchą techniką ogrzewania podawanego płynu, opartego na technologii pomiarowej: podczerwień?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zestaw 21

zał. 15 poz. 14. wózek zabiegowy/wózek anestetyczny - Zwracamy się z prośbą o poprawę omyłki pisarskiej jeśli chodzi o szerokość szafki: widnieje gabaryt 700 mm, a powinien być 600 mm. Jest to ewidentna pomyłka pisarska ponieważ wymiar całkowity wynosi 675 mm, a logiczne jest ,że szafka musi być mniejsza od gabarytu całkowitego wózka, gdyż dochodzą jeszcze odbojniki itd. Przy pozostawieniu takiego zapisu żaden z wykonawców nie jest w stanie złożyć oferty spełniającej ten wymóg.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

ZESTAW 22

1. Czy pomieszczenie serwerowni ma posiadać jeden, czy dwa niezależne układy klimatyzacji?

Odpowiedź: Zamawiający informuje ,że powinien posiadać dwa układy klimatyzacji

ZESTAW 23

1. Zwracamy się z prośbą o przedłużenie terminu wykonania dokumentacji projektowej wskazanego w przetargu. Zgodnie z naszą wiedzą i doświadczeniem, 30-dniowy termin wykonania dokumentacji projektowej, wykonanie wszelkich ekspertyz technicznych, ich uzgodnienie z odpowiednich urzędach oraz uzyskanie pozwolenia na budowę jest zdecydowanie niewystarczający. Proponujemy w związku z tym wydłużenie terminu dostarczenia dokumentacji do 6 miesięcy.

Odpowiedź:Zamawiający nie wyraża zgody

2. Prosimy o informację o źródle ciepła – gdzie jest zlokalizowany istniejący węzeł ciepła, do którego należy się nawiązać?

Odpowiedź: Węzeł ciepły zabudowany pod salą hybrydową

3. Czy w zakresie zadania jest zaprojektowanie modułu CT do central wentylacyjnych oraz wpięcie ich do istniejącego rozdzielacza w węzle ciepła?

Odpowiedź: CT do central można pobrać z kolektora zasilanego z miejskiej sieci ciepłowniczej zlokalizowany pod salą hybrydową

4. Z którego roku jest obecny węzeł ciepła? Czy był on modernizowany?

Odpowiedź: 1988 rok

5. Czy Szpital posiada rezerwowe źródło ciepła, które wykorzystywane jest podczas przerw w dostawie ciepła? Czy jest ono sprawne?

Odpowiedź: Budynek J nie posiada rezerwowego źródła ciepła

6. PFU zakłada wykorzystanie klimatyzatorów typu SPLIT, na co potrzebna jest zgoda sanepidu. Czy Zamawiający taką zgodę uzyskał, czy jest to w zakresie Wykonawcy? Jeśli w zakresie wykonawcy należy również przewidzieć na to dodatkowy czas związany z terminami urzędowymi.

Odpowiedź: Na poziomie -1 - sali hybrydowej nie ma klimatyzatorów typu Split

7. Prosimy o potwierdzenie, że w obiekcie jest istniejący i sprawny system SSP, do którego należy wpiąć obecny obszar po przebudowie?

Odpowiedź: Jest sprawny system SSP.

8. Prosimy o potwierdzenie, że zakres instalacyjny obejmuje obszar jedynie przedmiotowego zadania?

Odpowiedź: Należy wykonać wszystkie instalacje dla tego zadania oraz instalacje dla oddziału rehabilitacji kardiologicznej przechodzące przez obszar piwnicy

9. Gdzie powinien zostać zlokalizowany nowy agregat prądowórczy? Prosimy o przesłanie poglądowego rzutu / mapy ze wskazaniem lokalizacji.

Odpowiedź: Nie ma potrzeby zabudowy nowego agregatu. Należy wykorzystać istniejący.

10. Czy nowy agregat prądowórczy powinien być przewidziany jedynie dla zakresu opracowania objętego tym zamówieniem?

Odpowiedź: Nie ma potrzeby zabudowy nowego agregatu.

11. Gdzie zlokalizowane mają być nowoprojektowane centrale wentylacyjne?

Odpowiedź: Wg uznania projektanta. Np. na łączniku A1

ZESTAW 24

Zgodnie z PFU należy w projekcie przewidzieć instalację AV jednakże brak wytycznych do tej instalacji. W związku z powyższym bardzo proszę o informację, czy jest ona przedmiotem zamówienia, a jeśli tak, to proszę o określenie, co należy przewidzieć w instalacji audio-wideo przy jej projektowaniu

Odpowiedź: Wykonawca winien przewidzieć możliwość przesyłu obrazu z Sali hybrydowej do Sali audiowizualnej

ZESTAW 25

Prosimy o udostępnienie rzutów / dokumentacji pięter sąsiadujących z przedmiotowym zakresem. Jest to bardzo istotne z uwagi na nawiązanie do istniejących instalacji.

Odpowiedź: Dokumentacja do wglądu u Zamawiającego (wersja papierowa) na etapie projektowania

ZESTAW 26

1. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o udostępnienie dokumentacji archiwalnej przebudowywanego budynku J, z której będzie można odczytać informacje o układzie konstrukcyjnym oraz przyjętej technologii realizacji budynku. Zwracamy uwagę, że bez tych informacji wykonawca nie jest w stanie poprawnie założyć oraz przyjąć zakresu robót konstrukcyjnych do wykonania w związku z usunięciem słupa w kondygnacji piwnicznej oraz budowy nowego szybu windowego.

Odpowiedź : Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania

2. Prosimy o przekazanie Ekspertyzy technicznej konstrukcyjnej, o której jest mowa w PFU str. 8.

Odpowiedź : Wykonawca ma wykonać ekspertyzę

3. Prosimy o informację co Zamawiający ma na myśli przez sformułowanie: „W ramach zadania dodatkowo należy udrożnić ciągi komunikacyjne – na podstawie wykonanej uprzednio ekspertyzy technicznej konstrukcyjnej, umożliwiające połączenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) znajdującego się na parterze w budynku „B2” z nowo projektowanym Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej na parterze budynku „J”. Ciąg ten ma zapewnić bezkolizyjny przejazd pacjenta z SOR na salę hybrydową”. Prosimy o wyspecyfikowanie zakresu robót, jakie zdaniem Zamawiającego należy wykonać dla zrealizowania tego zakresu prac oraz przekazanie dokumentacji rysunkowej do tego zakresu prac.

Odpowiedź : Projekt i wykonanie ma obejmować drogę chorego na łóżku od wejścia na SOR do windy nad obszarem sali hybrydowej. Dołączone do zestawu odpowiedzi załączniki obejmują rzut parteru budynku J i B2. Mają one pomóc w zaprojektowaniu w/w trasy. Zakres prac określi projekt

4. Prosimy o podanie informacji na temat materiałów, z jakich zostały wykonane stropy, ściany słupy oraz fundamenty znajdujące się na wszystkich kondygnacjach budynku (również w przestrzeni technicznej poniżej poziomu -1). Informacja ta jest niezbędna, aby wykonać rzetelną wycenę robót konstrukcyjnych w budynku.

Odpowiedź : Dokumentacja papierowa do wglądu na etapie projektowania

W związku z udzielonymi odpowiedziami Zamawiający dokonuje modyfikacji treści ogłoszenia, SWZ, Załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy, Załącznik nr 14 – Opis przedmiotu zamówienia – sprzęt niemedyczny, Załącznik nr 15 – Opis przedmiotu zamówienia - sprzęt medyczny oraz załącznik będący częścią PFU