



Fundusze
Europejskie

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Szp-241/FZ-021/ 329 /2025

Wrocław, dnia 02.06.2025 r.

INFORMACJA NR 2 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a zgodnie z art. 135 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.) jako kierownik Zamawiającego przekazuje treść zapytań oraz wyjaśnienia do postępowania pn.: „**KPO D1-5.3 - Zakup specjalistycznego sprzętu do diagnostyki obrazowej wraz z adaptacją pracowni TK**”

Pytanie nr 1 - Dotyczy Załącznika nr 8 do SWZ, pakiet 1 pkt 203 i pakiet 2 pkt 72. „Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu”

Prosimy o dopuszczenie do postępowania rozwiązania równoważnego, tj naszego najnowszego trzykanałowego bezwkładowego wstrzykiwacza środków kontrastowych na statywie jezdnym o parametrach korzystniejszych niż wymagane:

- maksymalne ciśnienie w układzie 325PSI,
- 5 czujników powietrza (4 czujniki w układzie wstrzykiwacza, 1 czujnik dla wężyka pacjenta),
- sprzężenie w klasie CAN IV wg CiA 425,
- zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Czas pracy akumulatorów do 24h lub 80 iniekcji,
- możliwość wykonania iniekcji podczas ładowania baterii,
- kolorowy, dotykowy monitor sterujący z menu w języku polskim,
- obsługa butelek ze środkiem kontrastowym o pojemnościach od 50 do 1000ml,
- prędkość wymuszonego przepływu od 0,1 do 10 ml ze skokiem co 0,1 ml,
- pojemnik na płyny do odpowietrzania mocowany do uchwytu z boku urządzenia i wyjmowany w celu łatwiejszego opróżniania,
- dwa aktywne podgrzewacze środka kontrastowego wbudowane w urządzenie,
- nadzór serwisowy przez łącze telefoniczne z możliwością szybkiej oceny poszczególnych modułów wstrzykiwacza,
- moduł automatycznej dokumentacji z czytnikiem kodów kreskowych do identyfikacji kodów 1-D i 2-D GS1 znajdujących się na pojemnikach na środki (środek kontrastowy / NaCl),

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie pod warunkiem dostarczenia wstrzykiwacza wyposażonego w funkcję mieszania kontrastu i soli fizjologicznej oraz symultanicznego podawania tych płynów z płynną regulacją procentową stosunku soli do kontrastu.

Pytanie nr 2 - Dotyczy opisu w punkcie nr 203, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie ofert z automatycznym, bezwkładowym wstrzykiwaczem kontrastu, cechującym się poniższymi parametrami:

- Wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK,
- Urządzenie na stojaku jezdnym lub zawieszeniu sufitowym
- Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów
- Maksymalna objętość gotowa do podawania kontrastu i roztworu NaCl 2000 ml
- Maksymalna ilość płynów możliwa do podania jednemu pacjentowi 300 ml
- Prędkość iniekcji kontrastu 0,5ml/s do 9,7 ml/s (co 0,1ml/s)
- Możliwość wstrzyknięcia dla każdej fazy 1ml-200ml (co 1ml)
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar, +-1,2 bar

Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”. Nazwa projektu: „Poprawa efektywności, dostępności i jakości opieki medycznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury onkologicznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu”

- Możliwość zaprogramowania 8 faz.
- Aktywne utrzymanie temperatury wstępnie nagrzanego kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.
- Możliwość mieszania środka kontrastującego i soli fizjologicznej za pomocą funkcji Diluject
- Kolorowy ekran dotykowy na konsoli zdalnego sterowania.
- Kolorowy ekran dotykowy na głowicy wstrzykiwacza.
- Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK.
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego.
- Możliwość wprowadzenia do pamięci wstrzykiwacza prawie nieograniczonej ilości (2GB pamięci) dedykowanych protokołów podania kontrastu i NaCl.
- Wyświetlanie wszystkich parametrów i funkcji aparatu z możliwością dokonywania zmian i ustawień zarówno na konsoli zdalnego sterowania jak i na głowicy strzykawki – interfejs w języku polskim.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie pod warunkiem spełnienia poniższych wymagań tj.:

- **Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza na stojaku jezdnym. Jednocześnie Zamawiający dopuszcza zaoferowanie dodatkowo możliwości montażu urządzenia na zawieszeniu sufitowym.**
- **Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza z zasilaniem sieciowym, z dodatkową możliwością zasilania akumulatorowego (praca w pełni bezprzewodowa) oraz współpracującego z materiałami eksploatacyjnymi bez limitu wykonanych badań, minimalny czas pracy baterii 15 godzin lub 60 iniekcji.**

Pytanie nr 3 - Dotyczy opisu w punkcie nr 203, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający dopuści w pozycji wyposażenie dodatkowe wstrzykiwacz kontrastu, urządzenie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, niepowystawowe, wyprodukowane w 2024 roku?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 4 - Dotyczy opisu w punkcie nr 203, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz był zainstalowany na ruchomym zawieszeniu sufitowym o maksymalnym zasięgu ramienia min. 1950mm, licząc od osi obrotu kolumny mocowania do sufitu?

Powyższy zasięg ramienia mocowanego na suficie w izocentrum gantry zapewnia płynne przemieszczanie wstrzykiwacza wokół gantry tomografu komputerowego umożliwiając ustawienie wstrzykiwacza w dogodnym dla operatora miejscu (przód/tył/prawa strona/lewa strona) gantry TK.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza na stojaku jezdnym. Jednocześnie Zamawiający dopuszcza zaoferowanie dodatkowo możliwości montażu urządzenia na zawieszeniu sufitowym.

Pytanie nr 5 - Dotyczy opisu w punkcie nr 203, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję testu iniekcji w celu określenia stanu naczyń pacjenta do zadanych prędkości?

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość zweryfikowania stanu naczyń pacjenta solą fizjologiczną z prędkością iniekcji wybranego badania np. angio. Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższy wymóg.

Pytanie nr 6 - Dotyczy opisu w punkcie nr 203, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję wyboru rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?

Powyższa funkcjonalność zapewnia precyzyjne określenie prędkości przy zmieniających się parametrach fizyko-chemicznych zarówno dla różnych środków kontrastujących jak i dla różnych rozmiarów

Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”. Nazwa projektu: „Poprawa efektywności, dostępności i jakości opieki medycznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury onkologicznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu”

stosowanych dostępów żylnych (wenflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia. Powyższa funkcjonalność zapewnia precyzyjne określenie prędkości przy zmieniających się parametrach fizyko-chemicznych zarówno dla różnych środków kontrastujących jak i dla różnych rozmiarów stosowanych dostępów żylnych (wenflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższy wymóg.

Pytanie nr 7 - Dotyczy opisu w punkcie nr 203, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga zdalnego nadzoru serwisowego poprzez kontakt telefoniczny?

Uzasadnienie:

Pragniemy zauważyć, że w przypadku wstrzykiwaczy kontrastu, przy ich znacznie mniejszym skomplikowaniu techniczno-konstrukcyjnym w odniesieniu do Tomografu komputerowego czy Rezonansu Magnetycznego, diagnostyka w większości przypadków odbywa się poprzez kontakt telefoniczny z użytkownikiem. W przypadku usterek urządzenia generują błędy, które oznaczają poszczególne niesprawności. W momencie wystąpienia ewentualnych błędów wystarczy zastosować się do instrukcji obsługi urządzenia lub skorzystać z kontaktu telefonicznego z serwisem, w celu ustalenia przyczyn i dalszego postępowania np.: reset urządzenia, usterka mechaniczna -> konieczna wizyta serwisanta itd.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zdalny nadzór serwisowy poprzez kontakt telefoniczny.

Pytanie nr 8 - Dotyczy opisu w punkcie nr 203, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Sprzężenie wstrzykiwacza z oferowanym tomografem min. w klasie IV wg CiA 425”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy.

Pomimo wbudowanego w urządzenie interfejsu CAN, aby złożyć ważną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałyby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.

Zamawiający w punktach nr 70,76 i 78 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymaganie, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ. Zamawiający wymaga komunikacji dwustronnej tomograf – wstrzykiwacz zgodnie ze standardami CAN IV.

Pytanie nr 9 - Dotyczy opisu w punkcie nr 106, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Automatyczna integracja tomografu ze wstrzykiwaczem środka cieniującego (z dwukierunkową komunikacją)”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy.

Pomimo wbudowanego w urządzenie interfejsu CAN, aby złożyć ważną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałyby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.

Oferowany wstrzykiwacz wyposażony jest w dwie identyczne konsole sterujące, umożliwiające programowanie parametrów iniekcji zarówno w sterowni, jak i w pokoju badań. Rozwiązanie to znacząco zwiększa elastyczność i efektywność pracy operatora, umożliwiając konfigurację protokołu badania bezpośrednio przy pacjencie — na przykład w trakcie zbierania wywiadu dotyczącego masy ciała — jak również w sterowni. Dzięki temu operator może na bieżąco dostosować parametry iniekcji, optymalizując proces przygotowania pacjenta do badania oraz minimalizując ryzyko błędów.

Zamawiający w punktach nr 70,76 i 78 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymaganie, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 10 - Dotyczy opisu w punkcie nr 107, pozycja nr 1, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Sterowanie dostarczonym wstrzykiwaczem środka kontrastowego bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej. Sprzężenie minimum klasy IV według CIA 425”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy.

Pomimo wbudowanego w urządzenie interfejsu CAN, aby złożyć ważną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałyby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.

Oferowany wstrzykiwacz wyposażony jest w dwie identyczne konsole sterujące, umożliwiające programowanie parametrów iniekcji zarówno w sterowni, jak i w pokoju badań. Rozwiązanie to znacząco zwiększa elastyczność i efektywność pracy operatora, umożliwiając konfigurację protokołu badania bezpośrednio przy pacjencie — na przykład w trakcie zbierania wywiadu dotyczącego masy ciała — jak również w sterowni. Dzięki temu operator może na bieżąco dostosować parametry iniekcji, optymalizując proces przygotowania pacjenta do badania oraz minimalizując ryzyko błędów.

Dodatkowo zamawiający w punktach nr 70,76 i 78 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymaganie, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 11 - Dotyczy opisu w punkcie nr 72, pozycja nr 2, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie ofert z automatycznym, bezwładowym wstrzykiwaczem kontrastu, cechującym się poniższymi parametrami:

- Wstrzykiwacz bezwładowy, 3 kanałowy do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK,
- Urządzenie na stojaku jezdnym lub zawieszeniu sufitowym
- Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów
- Maksymalna objętość gotowa do podawania kontrastu i roztworu NaCl 2000 ml
- Maksymalna ilość płynów możliwa do podania jednemu pacjentowi 300 ml
- Prędkość iniekcji kontrastu 0,5ml/s do 9,7 ml/s (co 0,1ml/s)
- Możliwość wstrzyknięcia dla każdej fazy 1ml-200ml (co 1ml)
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar, +-1,2 bar
- Możliwość zaprogramowania 8 faz.
- Aktywne utrzymanie temperatury wstępnie nagrzanego kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.
- Możliwość mieszania środka kontrastującego i soli fizjologicznej za pomocą funkcji DiluJect
- Kolorowy ekran dotykowy na konsoli zdalnego sterowania.
- Kolorowy ekran dotykowy na głowicy wstrzykiwacza.
- Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK.
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego.
- Możliwość wprowadzenia do pamięci wstrzykiwacza prawie nieograniczonej ilości (2GB pamięci) dedykowanych protokołów podania kontrastu i NaCl.
- Wyświetlanie wszystkich parametrów i funkcji aparatu z możliwością dokonywania zmian i ustawień zarówno na konsoli zdalnego sterowania jak i na głowicy strzykawki – interfejs w języku polskim.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie pod warunkiem spełnienia poniższych wymagań tj.:

- **Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza na stojaku jezdym. Jednocześnie Zamawiający dopuszcza zaoferowanie dodatkowo możliwości montażu urządzenia na zawieszeniu sufitowym.**
- **Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza z zasilaniem sieciowym, z dodatkową możliwością zasilania akumulatorowego (praca w pełni bezprzewodowa) oraz współpracującego z materiałami eksploatacyjnymi bez limitu wykonanych badań, minimalny czas pracy baterii 15 godzin lub 60 iniekcji.**

Pytanie nr 12 - Dotyczy opisu w punkcie nr 72, pozycja nr 2, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający dopuści w pozycji wyposażenie dodatkowe wstrzykiwacz kontrastu, urządzenie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, niepowystawowe, wyprodukowane w 2024 roku?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 13 - Dotyczy opisu w punkcie nr 72, pozycja nr 2, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz był zainstalowany na ruchomym zawieszeniu sufitowym o maksymalnym zasięgu ramienia min.1950mm., licząc od osi obrotu kolumny mocowania do sufitu?

Powyższy zasięg ramienia mocowanego na suficie w izocentrum gantry zapewnia płynne przemieszczanie wstrzykiwacza wokół gantry tomografu komputerowego umożliwiając ustawienie wstrzykiwacza w dogodnym dla operatora miejscu (przód/tył/prawa strona/lewa strona) gantry TK.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza na stojaku jezdym. Jednocześnie Zamawiający dopuszcza zaoferowanie dodatkowo możliwości montażu urządzenia na zawieszeniu sufitowym.

Pytanie nr 14 - Dotyczy opisu w punkcie nr 72, pozycja nr 2, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję testu iniekcji w celu określenia stanu naczyń pacjenta do zadanych prędkości?

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość zweryfikowania stanu naczyń pacjenta solą fizjologiczną z prędkością iniekcji wybranego badania np. angio. Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższy wymóg.

Pytanie nr 15 - Dotyczy opisu w punkcie nr 72, pozycja nr 2, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję wyboru rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?

Powyższa funkcjonalność zapewnia precyzyjne określenie prędkości przy zmieniających się parametrach fizyko-chemicznych zarówno dla różnych środków kontrastujących jak i dla różnych rozmiarów stosowanych dostępow żylnych (wenflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższy wymóg.

Pytanie nr 16 - Dotyczy opisu w punkcie nr 72, pozycja nr 2, zał. nr 8 do SWZ

Czy zamawiający wymaga zdalnego nadzoru serwisowego poprzez kontakt telefoniczny?

Uzasadnienie:

Pragniemy zauważyć, że w przypadku Wstrzykiwaczy kontrastu, przy ich znacznie mniejszym skomplikowaniu techniczno-konstrukcyjnym w odniesieniu do Tomografu komputerowego czy Rezonansu Magnetycznego, diagnostyka w większości przypadków odbywa się poprzez kontakt telefoniczny z użytkownikiem. W przypadku usterek urządzenia generują błędy, które oznaczają poszczególne niesprawności. W momencie wystąpienia ewentualnych błędów wystarczy zastosować się do instrukcji obsługi urządzenia lub skorzystać z kontaktu telefonicznego z serwisem, w celu ustalenia przyczyn i dalszego postępowania np.: reset urządzenia, usterka mechaniczna -> konieczna wizyta serwisanta itd.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zdalny nadzór serwisowy poprzez kontakt telefoniczny.

Pytanie nr 17 - Dotyczy opisu w punkcie nr 72, pozycja nr 2, zał. nr 8 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Zintegrowanie wstrzykiwacza z oferowanym tomografem min. w klasie IV wg standardu CiA 425”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy.

Pomimo wbudowanego w urządzenie interfejsu CAN, aby złożyć ważną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.

Zamawiający w punkcie nr 61 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymaganie, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ. Zamawiający wymaga komunikacji dwustronnej tomograf – wstrzykiwacz zgodnie ze standardami CAN IV.

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

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr inż. Jacek Banaszak

STARSZY SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych

inż. Monika Wojciechowska

Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”. Nazwa projektu: „Poprawa efektywności, dostępności i jakości opieki medycznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury onkologicznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu”