

Wałbrzych, dnia 17.01.2025 r.

DZPZ-530 - Zp/70/PN/24

Wykonawcy – wszyscy

Dotyczy: Dostawa angiografu w ramach realizacji zadania pn.: "Poprawa bazy leczniczej" oraz adaptacja budowlano – techniczna pomieszczenia do angiografu.

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy Pzp odpowiada na pytania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie nr 1 dotyczy pkt 172 zał nr 1 do SWZ

Zwracamy się do zamawiającego z uprzejmą prośbą o odpowiedź czy we wskazanym zakresie dopuści: wstrzykiwacz automatyczny jednogłowicowy Medrad Mark 7 Arterion o następujących parametrach:

- Sterowanie urządzeniem przez ekran dotykowy
- Zakres prędkości wymuszonego przepływu 0,1-45,0 ml/s w odstępach 0,1 ml 0,1-59,9 ml/min w odstępach 0,1 ml
- Zakres ciśnienia programowalnego 100 – 1200 PSI
- Maksymalny, całkowity czas opóźnienia iniekcji od 0s do 99,9s
- Iniekcje programowe: pojedyncze i wielofazowe
- Liczba protokołów dla angiografii 40
- Napełnianie wkładów ręcznie i automatycznie
- Głowica wstrzykiwacza wyposażona we wkłady wymienne o pojemności 150 ml przeznaczone do napełniania dowolnie wybranym środkiem kontrastowym, dowolnego producenta?
- Sprzężenie z Angiografem
- Wyzwalanie iniekcji z pomieszczenia badan i ze sterowni dzięki interfejsowi z angiografem.

Odp.: Zamawiający nie może odpowiedzieć na powyższe pytanie. Wykonawca błędnie zadał pytanie do punktu dotyczącego okularów ochronnych.

Pytanie nr 2 dotyczy pkt 172 zał nr 1 do SWZ

„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.

Odp.: Zamawiający nie może odpowiedzieć na powyższe pytanie. Wykonawca błędnie zadał pytanie do punktu dotyczącego okularów ochronnych.

Pytanie nr 3 dotyczy pkt 172 zał nr 1 do SWZ

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

Odp.: Zamawiający nie może odpowiedzieć na powyższe pytanie. Wykonawca błędnie zadał pytanie do punktu dotyczącego okularów ochronnych.

Pytanie nr 4 dotyczy pkt 172 zał nr 1 do SWZ

„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?”

Odp.: Zamawiający nie może odpowiedzieć na powyższe pytanie. Wykonawca błędnie zadał pytanie do punktu dotyczącego okularów ochronnych.

Pytanie nr 5 dotyczy pkt 173 zał nr 1 do SWZ

Zwracamy się do zamawiającego z uprzejmą prośbą o odpowiedź czy we wskazanym zakresie dopuści: wstrzykiwacz automatyczny jednogłowicowy Medrad Mark 7 Arterion o następujących parametrach:

- Sterowanie urządzeniem przez ekran dotykowy
- Zakres prędkości wymuszonego przepływu 0,1-45,0 ml/s w odstępach 0,1 ml
- 0,1-59,9 ml/min w odstępach 0,1 ml
- Zakres ciśnienia programowalnego 100 – 1200 PSI
- Maksymalny, całkowity czas opóźnienia iniekcji od 0s do 99,9s
- Iniekcje programowe: pojedyncze i wielofazowe
- Liczba protokołów dla angiografii 40
- Napełnianie wkładów ręcznie i automatycznie
- Głowica wstrzykiwacza wyposażona we wkłady wymienne o pojemności 150 ml przeznaczone do napełniania dowolnie wybranym środkiem kontrastowym, dowolnego producenta?
- Sprzężenie z Angiografem
- Wyzwalanie iniekcji z pomieszczenia badań i ze sterowni dzięki interfejsowi z angiografem

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 6 dotyczy pkt 173 zał nr 1 do SWZ

„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.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 7 dotyczy pkt 173 zał nr 1 do SWZ

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

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 8 dotyczy pkt 173 zał nr 1 do SWZ

„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?”

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 9 dotyczy pkt 39 zał nr 1 do SWZ

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie polegające na ustawieniu statywu w pozycji zapewniającej nieograniczony dostęp do klatki piersiowej pacjenta oraz blatu stołu (ustawienie blatu w pozycji nieprzechylonej oraz w położeniu nad kolumną stołu) zapewniające największą efektywność prowadzonej resuscytacji poprzez wybór zaprogramowanej pozycji resuscytacji z pulpitu sterujących oraz potwierdzenie poprzez przechyl joysticka w celu dojazdu do zaprogramowanej pozycji?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 10 dotyczy pkt 85 zał nr 1 do SWZ

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie z dostępem do 6 pól widzenia detektora?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga min. 8 pól.

Pytanie nr 11 dotyczy pkt 88 zał nr 1 do SWZ

Dodatkowe (opcjonalne) systemy redukcji dawki nie występują w systemach cyfrowych i oprogramowaniu klinicznym, które są w standardzie wyposażone we wszystkie dostępne dla danego modelu pakiety redukcji dawki. To, że dany system jest opcjonalny nie świadczy o jego skuteczności. W związku z tym czy Zamawiający dopuści angiograf wyposażony w pakiet rozwiązań sprzętowych oraz programowych, redukujących dawkę promieniowania o co najmniej 50% oraz poprawiających w czasie rzeczywistym jakość uzyskiwanego obrazu, jako standardowy element systemu?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 12 dotyczy zapisów SWZ pkt VIII, AII

Czy w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, Zamawiający dopuści wykaz dostaw obejmujący wysokospecjalistyczny, bardziej skomplikowany i zaawansowany technologicznie sprzęt do diagnostyki obrazowej tj. rezonans magnetyczny/ tomograf komputerowy/ system RTG z nawigacją wraz z adaptacją pomieszczeń? Takie doświadczenie może tylko i wyłącznie podkreślić jeszcze lepsze przygotowanie Wykonawcy do realizacji Państwa zadania inwestycyjnego.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 13 dotyczy zapisów umowy, § 6, pkt 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu reakcji serwisu do 48 godzin?

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 14 dotyczy zapisów umowy, § 7, pkt 1.1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary za zawłokę do 0,2% wartości wynagrodzenia?

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 15 dotyczy zapisów SWZ XXVIII, Opisu kryteriów oceny ofert i sposobów oceny ofert

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od tak szczegółowego podziału kryterium pozacenowego i przyznanie 40% wagi za ogół zdobytych punktów zgodnie z szeroko przyjętą praktyką. Zamawiający przydziela punktom wynikającym z Załącznika nr 1 do SWZ procentowe znaczenie na podstawie którego dokona oceny ofert. W bieżącej wersji 40 pkt. możliwych do zdobycia w załączniku nr 1 do SWZ odpowiada 40% możliwych punktów do zdobycia w ocenie ofert. W toku odpowiedzi i wyjaśnień udzielanych przez Zamawiającego może się zdarzyć, że Zamawiający dokona usunięcia, modyfikacji lub dodania parametrów ocenianych. W takim przypadku maksymalna ilość punktów możliwych do zdobycia nie będzie wynosiła 40 pkt. Zwracamy uwagę, że w takim przypadku znaczenie procentowe powinno zostać na nowo przeliczone i uwzględnione w SWZ oraz dodatkowo

zaktualizowane w Załączniku nr 2 do SWZ. Brak takiego przeliczenia spowoduje problemy w interpretacji prawidłowego sposobu obliczenia ostatecznej ilości punktów.

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku gdy Zamawiający dokona jakiegokolwiek modyfikacji w zakresie parametrów punktowanych w załączniku nr 1 do SWZ łączna ilość punktów oferty ocenianej będzie wyliczana z powszechnie stosowanego wzoru, który zapewni przejrzyste zasady oceny dla wszystkich oferentów.:

Ilość punktów za kryteria pozacenowe badanej oferty

----- X 40

Maksymalna ilość punktów za kryteria pozacenowe

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 16 dotyczy pkt 30 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający przyznaje punkty za długość płyty pacjenta wynoszącą powyżej 310 cm. Całkowita długość stołu wymagana w pkt. 29 wynosząca 270 cm jest wystarczająca do położenia pacjentów z całej populacji generalnej. Dodatkowo w pkt. 48 Zamawiający wymaga stolika zabiegowego wspomagającego wykonywanie zabiegów z możliwością wydłużenia do min. 200 cm pozwalającego na uzyskanie płaskiej powierzchni roboczej na cewniki, przewodniki oraz pozostały sprzęt używany w trakcie interwencji. W takim przypadku opisane w pkt. 30 ułatwienie pozwalające na rozłożeniu długich cewników oraz przewodników nie będzie realizowane przez powierzchnię blatu stołu lecz przez wymieniony powyżej stolik zabiegowy zainstalowany ponad pacjentem. W naszej opinii w takim przypadku dodatkowe punktowanie długości płyty pacjenta nie daje Zamawiającemu żadnej korzyści klinicznej.

Czy mając na uwadze powyższe Zamawiający zgodzi się na usunięcie punktacji za ten parametr w całości ?

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 17 dotyczy pkt 37 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający w pkt. 36 przyznaje punkty za zakres przesuwu poprzecznego stołu podczas gdy w pkt. 37 pomija punktację za równie istotny zakres przesuwu wzdłużnego stołu. Pragniemy wyjaśnić, iż parametr ten wpływa znacznie na możliwości pozycjonowania pacjenta poprzez wzdłużny przesuw blatu stołu wpływając tym samym na dostępny zakres badania, pozwalający dokonać badania bez konieczności zmiany położenia pacjenta. Mając na uwadze powyższe w celu promowania rozwiązań o największym zakresie przesuwu wzdłużnego stołu czy Zamawiający zgodzi się na wprowadzenie punktacji zgodnie z poniższą propozycją?

„≤ 120 cm – 0 pkt.

> 120 cm – 2 pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 18 dotyczy pkt 38 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający przyznaje dodatkowe punkty za maksymalną obciążalność stołu wszystkim oferentom z nośnością stołu powyżej 320 kg. Pragniemy poinformować, że dostępne na rynku stoły angiograficzne różnią się znacząco między sobą w tym zakresie umożliwiając obciążenie stołu nawet do 440 kg (waga pacjenta z uwzględnieniem rezerwy na resuscytację i akcesoria). Punktacja określona obecnie przez Zamawiającego przyznaje maksymalną ilość punktów praktycznie wszystkim oferentom posiadającym w swoim portfolio angiografy, pomimo znacznej przewagi najnowocześniejszych dostępnych rozwiązań na rynku, nie promując rozwiązań o największych możliwościach w tym zakresie. Mając na uwadze powyższe w celu promowania rozwiązań o największej maksymalnej obciążalności stołu czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację punktacji zgodnie z propozycją?

„~~Wartość graniczna — 0 pkt.~~

~~Wartość > 320 — 2 pkt.~~

≤ 420 kg — 0 pkt.

> 420 kg — 2 pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 19 dotyczy pkt 45 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający wymaga sterowania funkcjami systemu obrazowego w tym zmianą programów anatomicznych, post-processing, obliczeniami ilościowymi z poziomu pulpitu sterujących zamontowanych do szyny akcesoryjnej stołu i/lub ekranu dotykowego.

Tak określony parametr w połączeniu z pozostałymi wymogami nie pozwala naszej firmie złożyć oferty niepodlegającej odrzuceniu.

Pragniemy wyjaśnić, że w aparacie który chcielibyśmy zaoferować z poziomu pulpitu sterujących oraz ekranu dotykowego przy stole pacjenta dostępny jest cały wachlarz funkcji systemu obrazowego w tym zmiana programów anatomicznych oraz post-processing. Wykonywanie obliczeń ilościowych (QCA oraz QVA opisanych w pkt. 113 i 114) odbywa się z poziomu konsoli w sterowni podczas, gdy w sali zabiegowej możliwe jest obserwowanie tego procesu na monitorze wielkoformatowym.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza opisany powyżej sposób działania.

Brak takiego potwierdzenia nie pozwoli naszej firmie złożyć ważnej oferty.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza opisany powyżej sposób działania sterowania funkcjami systemu obrazowego.

Pytanie nr 20 dotyczy pkt 53 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający ocenia różne sposoby regulacji parametrów ekspozycji mający największy wpływ na jakość obrazu oraz na potencjalną redukcję dawki promieniowania otrzymanego przez pacjenta oraz operatora.

Pragniemy wyjaśnić, że tradycyjne systemy regulacji bazują na dawce rejestrowanej na wejściu detektora oraz na parametrach obrazowania (np. skala szarości). Tradycyjne systemy regulują parametry na podstawie histogramu nie pozwalając na redukcję dawki w takim zakresie w jakim umożliwiają to aparat najnowszej generacji. Najnowocześniejsze systemy regulacji ekspozycji bazują na obliczaniu na żywo wartości stosunku kontrastu do szumu tzw. CNR pozwalając tym samym na automatyczne dopasowanie dawki do indywidualnych preferencji operatora. Jest to rozwiązanie, które nie sposób porównać z dostępnymi w tradycyjnych systemach kontroli ekspozycji.

W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przyzna punkty dla Wersji 1 jedynie w przypadku analizy wartości stosunku kontrastu do szumu tzw. CNR (contrast noise ratio).

Odp.: Zamawiający podtrzymuje pierwotny zapis tj. Rozwiązanie utrzymujące analizowaną wartość stosunku kontrastu do szumu lub innego parametru obliczanego w czasie rzeczywistym i charakteryzującego obraz, dopasowanego do indywidualnych preferencji każdego z operatorów

Pytanie nr 21 dotyczy pkt 54 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający opisał opcjonalne, unikalne rozwiązanie polegające na dopasowaniu widma do absorpcji różnych materiałów w celu zwiększenia ich widoczności na obrazie nie przyznając za to rozwiązanie żadnych punktów. Mając na uwadze powyższe w celu promowania tego rozwiązania czy Zamawiający wyrazi zgodę wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z poniższą propozycją?

„Tak – 2 pkt
Nie – 0 pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 22 dotyczy pkt 75 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający w pkt. 74 dodatkowo punktuje maksymalną filtrację promieniowania w kolimatorze podczas gdy pomija punktację w pkt. 75 za liczbę stopni dodatkowej filtracji, mającą znacznie większy wpływ na ograniczenie dawki skórnej i redukcję miękkiego promieniowania. Pragniemy poinformować, że większa ilość poziomów filtracji dostępnych w kolimatorze pozwala na dopasowanie widma promieniowania (ograniczenie nieużytkowego promieniowania miękkiego) bez konieczności utraty jakości obrazu związanej z dostępnością a mniejszej ilości filtrów. Mając na uwadze powyższe w celu promowania rozwiązań o największej ilości poziomów filtracji czy Zamawiający zgodzi się na wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z propozycją?

„≤ 3 stopni filtracji – 0 pkt.
> 3 stopni filtracji – 1 pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 23 dotyczy pkt 86 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający opisał opcjonalne rozwiązanie polegające na silnikowym i automatycznym obrocie przysłony na lampie RTG oraz detektora w celu kompensacji obrotu obrazu przy obrocie statywu i stołu pacjenta względem siebie nie przyznając za to rozwiązanie żadnych punktów. Jest to rozwiązanie, które w przeciwieństwie do rozwiązania elektronicznego pozwala na synchroniczny obrót przysłony oraz detektora bez zmiany pola widzenia detektora (przycięcia obrazu). Mając na uwadze powyższe w celu promowania tego rozwiązania czy Zamawiający wyrazi zgodę wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z poniższą propozycją?

„Tak – 2 pkt
Nie – 0 pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 24 dotyczy pkt 89,91 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający w pkt. 91 opisuje wymagany zakres cyfrowej fluoroskopii pulsacyjnej 0,5-15 impulsów/s, który zawiera się w całości w pkt. 89. Prawdopodobnie Zamawiający miał na myśli rozwiązanie dostępne w angiografach z najnowocześniejszym systemem cyfrowym które dysponują trybami fluoroskopii pulsacyjnej w

pełnej rozdzielczości detektora (bez piksel binningu tzw. grupowania pikseli). Rozwiązanie to pozwala wyświetlać obraz z cyfrowej fluoroskopii pulsacyjnej w dużo lepszej rozdzielczości 2K wykorzystując w pełni możliwości monitora wielkoformatowego. Mając na uwadze powyższe w celu promowania najnowocześniejszych systemów cyfrowych czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację pkt. 91 oraz wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z poniższą propozycją?

91.	Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna w zakresie min. 0,5-15 impulsów/s w matrycy min. 4,7 mln pikseli	Tak/Nie	Tak- 2 pkt. Nie- 0 pkt.	
-----	--	---------	----------------------------	--

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 25 dotyczy pkt 94,95 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający w pkt. 94 opisuje wymagany zakres akwizycji obrazów w trybie radiografii cyfrowej (DR) i trybie angiografii subtrakcyjnej (DSA) 0,5-15 impulsów/s, który zawiera się w całości w pkt. 95. Prawdopodobnie Zamawiający miał na myśli rozwiązanie dostępne w angiografach z najnowocześniejszym systemem cyfrowym, które dysponują trybami akwizycji DR i DSA w pełnej rozdzielczości detektora (bez piksel Binningu tzw. grupowania pikseli). Dodatkowo pragniemy wyjaśnić, że rozwiązanie to jest dostępne w aparatach więcej niż jednego producenta i ma istotny wpływ na jakość obrazu uzyskiwaną w obrazowaniu szczególnie drobnych naczyń np. w obrazowaniu neuroradiologicznym. To rozwiązanie pozwala wyświetlać obraz z akwizycji DR i DSA w dużo lepszej rozdzielczości wykorzystując w pełni możliwości monitora wielkoformatowego. Mając na uwadze powyższe w celu promowania najnowocześniejszych systemów cyfrowych czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację pkt. 95 oraz wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z poniższą propozycją?

95.	Akwizycja obrazów w trybie radiografii cyfrowej (DR) i trybie angiografii subtrakcyjnej (DSA) w zakresie min. 0,5-15 obr./s w matrycy min. 4,7 mln pikseli	Tak/Nie	Tak- 2 pkt. Nie- 0 pkt.	
-----	--	---------	----------------------------	--

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 26 dotyczy pkt 109 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający określił parametr minimalny pojemności dysku twardego na bardzo niskim poziomie nie odpowiadającym w naszej ocenie obecnym standardom dostępnym w najnowocześniejszych systemach cyfrowych angiografów. Pragniemy przypomnieć, że badania z typu DSA oraz zrekonstruowana angiografie rotacyjne 3D wymagają znacznej przestrzeni dyskowej w związku z tym limit wynoszący 50 tys obrazów będzie wymagał regularnego opróżniania bazy danych. System cyfrowe w najnowocześniejszych angiografach posiadają przestrzeń dyskową pozwalającą na zapisanie znacznie większej ilości badań bez konieczności jej opróżniania. Mając na uwadze powyższe w celu promowania najnowocześniejszych systemów cyfrowych czy Zamawiający wyrazi zgodę dla pkt. 109 na wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z poniższą propozycją?

„< 200 000 obrazów- 0 pkt.

≥ 200 000 obrazów- 2pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 27 dotyczy pkt 121 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający wymaga obsługi systemu ultrasonografii wewnątrznaczyniowej IVUS oraz FFR w sali badań.

Tak określony parametr nie pozwala naszej firmie złożyć oferty niepodlegającej odrzuceniu.

Prosimy o potwierdzenie, że realizacja funkcjonalności polegająca na obsłudze przy pomocy paneli sterujących systemu IVUS oraz FFR będącego na wyposażeniu Zamawiającego oraz wyświetlanie obrazu IVUS na monitorze wielkoformatowym (pod warunkiem, że system IVUS w posiadanej konfiguracji umożliwia takie podłączenie) pozwoli spełnić wymogi Zamawiającego.

Brak takiego potwierdzenia nie pozwoli naszej firmie złożyć ważnej oferty.

Odp.: TAK. Realizacja funkcjonalności polegająca na obsłudze przy pomocy paneli sterujących systemu IVUS oraz FFR będącego na wyposażeniu Zamawiającego oraz wyświetlanie obrazu IVUS na monitorze wielkoformatowym (pod warunkiem, że system IVUS w posiadanej konfiguracji umożliwia takie podłączenie) pozwoli spełnić wymogi Zamawiającego.

Pytanie nr 28 dotyczy pkt 138 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający opisał opcjonalne, unikalne oprogramowanie do śródzabiegowego trójwymiarowego obrazowania czynnościowego nie przyznając za to rozwiązanie żadnych punktów. Jeżeli nie zostaną przyznane dodatkowe punkty za to rozwiązanie to żadnemu z oferentów nie będzie opłacało się doposażać w powyższe oprogramowanie bez możliwości zdobycia dodatkowych punktów dających przewagę w postępowaniu. Jeżeli Zamawiający jest zainteresowany w wyposażenie przedmiotu postępowania w opisane w pkt. 138 rozwiązanie proponujemy wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z propozycją:

„Tak – 2 pkt
Nie – 0 pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 29 dotyczy pkt 139 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający opisał opcjonalne wspomagające wykonywanie embolizacji guzów wątroby nie przyznając za to rozwiązanie żadnych punktów. Jeżeli nie zostaną przyznane dodatkowe punkty za to rozwiązanie to żadnemu z oferentów nie będzie opłacało się doposażać w powyższe oprogramowanie bez możliwości zdobycia dodatkowych punktów. Jeżeli Zamawiający jest zainteresowany w wyposażenie przedmiotu postępowania w opisane w pkt. 139 rozwiązanie proponujemy wprowadzenie dodatkowej punktacji zgodnie z propozycją:

„Tak – 2 pkt
Nie – 0 pkt.”

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 30 dotyczy pkt 161 zał nr 1 do SWZ

Zamawiający wymaga podpisania dowolnej sieciowej drukarki Zamawiającego.

Tak określony parametr nie pozwala naszej firmie złożyć oferty niepodlegającej odrzuceniu.

Pragniemy wyjaśnić, że nowoczesne systemy polifizjograficzne mogą nie obsługiwać starszych drukarek sieciowych ze względu na brak dostępu do aktualnych sterowników. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje podpisania dowolnej drukarki sieciowej obsługującej język PCL 6 lub PS Level 3 kompatybilnej z systemem operacyjnym min. Windows 10.

Brak takiego potwierdzenia nie pozwoli naszej firmie złożyć ważnej oferty.

Odp.: Nie, Zamawiający nie potwierdza.

**Pytanie nr 31 dotyczy zapisów SWZ w rozdziale VIII p. „PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE”
1 i 3**

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia tj. angiografu, z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego a tym bardziej z wyłączeniem usług np. szkoleń, gwarancji itp.?

Odp.: Zamawiający wymaga w/w przedmiotowych środków dowodowych dla angiografu oraz dla sprzętu wymienionego w załączniku nr 1e.

**Pytanie nr 32 dotyczy zapisów SWZ w rozdziale VIII p. „PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE”
1 i 3**

Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem autoryzowanego dystrybutora producenta lub podmiotu posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego angiografu?

Odp.: Nie, Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie nr 33 dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o wskazanie które z załączników 1a-1e należy załączyć do oferty?

Odp.: Do oferty należy załączyć wszystkie załączniki do załącznika nr 1.

Pytanie nr 34 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Formularza cenowego

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku gdy w pozycji formularza cenowego mają zastosowanie różne stawki podatku VAT, w związku z faktem, iż przedmiot zamówienia obejmuje dostawę sprzętu i usługi, które są opodatkowane stawkami VAT różnej wysokości, Zamawiający dopuszcza możliwość dodania wierszy, w których podane zostaną kwoty netto i brutto wraz ze zróżnicowanymi stawkami podatku VAT określonymi zgodnie z przepisami prawa.

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza dodawania pozycji. Zamawiający oczekuje podania w formularzu ofertowym oraz formularzu cenowym cenę w rozbiciu kwoty na dwie stawki VAT: 8% i 23%.

Pytanie nr 35 dotyczy wzoru umowy §7 ust. 1.1) oraz 1.2)

Prosimy o obniżenie stawki kary umownej do 0,1% tj. do wysokości powszechnie przyjmowanej w umowach zawieranych w sektorze publicznym i prywatnym.

Uzasadnienie

Wysokość kar umownych przewidziana we wzorze umowy jest znacząco wygórowana i obniżenie ich zbliży postanowienie wzoru umowy w tym zakresie do standardów rynkowych.

Zwracamy uwagę, że zgodnie zorzecznictwem zarówno sądów cywilnych (wyrok Sądu Apelacyjnego w Warszawie z 11.10.2016, sygn. akt I ACa 1673/15, wyrok Sądu Najwyższego z 25.11.2016 sygn. Akt V CSK 123/16), jak również Krajowej Izby Odwoławczej (wyrok KIO z 15.02.2018 r), kara umowna, pełniąc funkcje

odszkodowawczo – kompensacyjne, nie może być rażąco wygórowana. Zbyt represyjne reguły odpowiedzialności w karach umownych mogą zniechęcać do składania ofert i być przyczyną niewielkiego zainteresowania wykonawców zamówieniem. To z kolei wpłynie na konkurencyjność postępowań, a niekiedy nawet zmusi do ich unieważnienia.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 36 dotyczy wzoru umowy §7 ust. 3

Prosimy o dodanie:

„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 „motywującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 37 dotyczy wzoru umowy §8 ust.6

Prosimy o dodanie: „Oświadczenie o odstąpieniu winno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do należytego, w tym terminowego, wykonywania umowy i wyznaczeniem terminu dodatkowego.

Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą” (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należyłą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 38 dotyczy pkt 185 zał nr 1 do SWZ

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

Odp.: Nie, Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie nr 39 dotyczy wzoru umowy §6 ust.4

Czy Zamawiający zaakceptuje czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych rozumiane jako kontakt telefoniczny i rozpoczęcie interwencji zdalnej w przeciągu 24 godzin od zgłoszenia w godzinach 8-21 codziennie z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 40 dotyczy wzoru umowy §6 ust.5

Prosimy o doprecyzowanie, że dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Odp.: Przez dni robocze w Umowie rozumie się dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

Pytanie nr 41 dotyczy wzoru umowy §6 ust.7

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.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 42 dotyczy wzoru umowy §6 ust.10

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."

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 43 dotyczy wzoru umowy §6 ust.16

"Okres dostępności części zamiennych dla wszystkich składowych przedmiotu zamówienia od daty sprzedaży przez min. 10 lat. Powyższe nie dotyczy oprogramowania i sprzętu komputerowego, dla którego Wykonawca zapewnia 5 letnią dostępność części zamiennych.

Przedmiotowa prośba ma na celu doprecyzowanie obowiązków Wykonawcy. Zwracamy uwagę, że żadne przepisy prawa ani krajowego (ustawa z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych) ani unijnego (dyrektywa Rady 93/42/EEC z 14.06.1993 roku dotycząca wyrobów medycznych) 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."

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 44 dotyczy treści SWZ – Rozdział XXVII. Sposób obliczenia ceny Pkt 1-3 oraz Formularza asortymentowo - cenowego (Załącznik nr 1 do SWZ).

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku, gdy w skład przedmiotu zamówienia wchodzi elementy objęte różnymi stawkami VAT: **8%** (dla angiografu z wyposażeniem będącego wyrobem medycznym) oraz **23%** (dla dodatkowego wyposażenia niebędącego wyrobem medycznym np. ochrona radiologiczna, UPS, drukarka itp.) należy podać w tabeli formularza ofertowego cenę w rozbiciu kwoty na dwie stawki VAT: **8%** i **23%** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa podatku VAT.

Odp.: Zamawiający oczekuje podania w formularzu ofertowym oraz formularzu cenowym cenę w rozbiciu kwoty na dwie stawki VAT: 8% i 23%.

Pytanie nr 45 dotyczy zapisów SWZ – Pkt II, Pkt X oraz wzoru umowy §5 ust. 1 (Załącznik nr 3 do SWZ)

Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody, aby w przypadku zawarcia umowy o realizację zamówienia z konsorcjum wybranym w toku tego postępowania, każdy z uczestników konsorcjum mógł odrębnie wystawić fakturę VAT za zakres przedmiotu zamówienia, jaki wykonał.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty i korzystnie wpłynie na cenę oferty.
Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 58 ust. 1 oraz 117 ust.4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r; poz. 1605 ze zm.) wykonawca posiada pełną dowolność w kreowaniu składu konsorcjum oraz w podziale obowiązków pomiędzy poszczególnymi członkami konsorcjum. W konsekwencji Zamawiający wybierając ofertę wykonawcy będącego konsorcjum, nie ma możliwości wpływać na sposób podziału zakresu realizacji usługi wewnątrz konsorcjum oraz na treść samej umowy konsorcjum. Zamawiający ma prawo jedynie do wglądu do treści umowy konsorcjum w zakresie jego składu i podziału obowiązków pomiędzy członków konsorcjum.

W ramach realizacji umowy każda z firm wchodząca w skład konsorcjum wykonuje odmienne czynności dające w sumie pełny zakres realizacji przedmiotu umowy. Każda z firm wchodzących w skład konsorcjum za wykonane usługi zobowiązana jest mocą przepisów prawa podatkowego do wystawienia faktury VAT na rzecz podmiotu, dla którego usługę wykonała – czyli w tym przypadku dla Zamawiającego.

Kluczowe jest jednak, że na płaszczyźnie podatku dochodowego od osób prawnych (CIT), wspólne przedsięwzięcie czy konsorcjum nie posiada statusu podatnika. Oznacza to, że podatnikami podatku dochodowego są poszczególni członkowie takiej grupy gospodarczej (czyli podmioty współpracujące). Jednocześnie, jako podstawę do indywidualnego rozliczania należy wskazać art. 8, art. 19 a, art. 106 b Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm. zgodnie z którymi, jeśli podatnik VAT (konsorcjant) świadczy usługę bezpośrednio na rzecz Zamawiającego, to jest zobligowany do rozliczenia VAT należnego od tego świadczenia i wystawienia faktury na rzecz odbiorcy świadczenia czyli Zamawiającego.

Oznacza to, że z punktu widzenia VAT każdy z członków konsorcjum jest odrębnym podatnikiem. Umowa konsorcjum nie jest uregulowana w kc, jest zatem zaliczana do umów nienazwanych kreowanych treścią umowy w ramach swobody kształtowania stosunku zobowiązaniowego przewidzianej w art. 3531 kc i traktowana jako umowa, do której stosuje się odpowiednio przepisy art. 860–875 kc.

Wykonawcy ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania. Solidarna odpowiedzialność podmiotów tworzących konsorcjum oznacza, że zamawiający może żądać wykonania umowy o zamówienie publiczne od wszystkich członków konsorcjum, kilku spośród nich lub każdego z osobna, zaspokojenie roszczenia zamawiającego przez jednego z konsorcjantów zwalnia zaś pozostałych. Nie jest możliwe wyłączenie solidarnej odpowiedzialności konsorcjum wykonawców względem zamawiającego w drodze umowy, natomiast wzajemny podział zadań przyjęty w umowie konsorcjum wywołuje wyłącznie skutki wewnętrzne pomiędzy jego członkami.

Z powyższego wynika, że istota umowy konsorcjum nie uzasadnia tego, by Zamawiający mógł przyjmować faktury tylko od jednego pomiotu wchodzącego w skład konsorcjum. Zgodnie z zasadą – Konsorcjum ponosi odpowiedzialność solidarną wobec Zamawiającego, a Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia za wykonaną usługę lub dostawę każdemu z członków konsorcjum wg ustalonego w umowie wynagrodzenia. Jest zatem w pełni uzasadnione i konieczne ze względu na przepisy prawa podatkowego, aby wynagrodzenie należne Wykonawcy, będącemu konsorcjum firm, było płatne zgodnie z fakturami VAT, wystawionymi przez

każdego z członków konsorcjum realizujących usługę na kwoty, które w sumie stanowią wysokość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy (Wyrok KIO z 26.08.2021 r., KIO 2002/21).

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę. Każdy z członków konsorcjum może wystawić fakturę za faktycznie wykonane zakresy, stosownie do wykonanego zobowiązania.

Pytanie nr 46 dotyczy treści SWZ – Rozdział VIII. Pkt 4 – Przedmiotowe środki dowodowe – Pkt 1

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dołączy do oferty dokumenty potwierdzające parametry sprzętu, takie jak np.: **dokumentacja techniczna oferowanego sprzętu (specyfikacja techniczna / karta techniczna, instrukcja)**, potwierdzające spełnianie parametrów technicznych określonych w SWZ, a jeżeli w ww. dokumentach brak jest opisu danej funkcji lub wartości parametru, załączenie do oferty oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie wszystkich parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego, na podstawie którego Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność danego parametru.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 47 dotyczy wzoru umowy - Załącznik nr 3 do SWZ - §7 ust. 1 pkt 1

Wnosimy o zmniejszenie wysokości kary umownej do poziomu 0,1% wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 5 ust. 1 za każdy dzień zwłoki w wykonaniu Przedmiotu Zamówienia.

Wg naszej opinii zaproponowana kara umowna 0,5% jest zbyt wysoka.

Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1-0,2% wartości netto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 48 dotyczy wzoru umowy - Załącznik nr 3 do SWZ - §7 ust. 1 pkt 2

Wnosimy o zmniejszenie wysokości kary umownej do poziomu 0,1% wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 5 ust. 1 za zwłokę w usunięciu wad Przedmiotu Zamówienia.

Wg naszej opinii zaproponowana kara umowna 0,3% jest zbyt wygórowana.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 49 dotyczy wzoru umowy - Załącznik nr 3 do SWZ - §7 ust. 1 pkt 3

Prosimy o poprawienie numerów punktów w §7 ust. 1 pkt 3, do których odnosi zapis oraz nadanie mu poniższego brzmienia:

„3) W przypadku nieprzedłożenia przez Wykonawcę w wyznaczonym terminie dokumentów, o których mowa w §3 ust. 1 pkt 2 lub 4, w wysokości 500 zł (słownie: pięćset złotych) za każdy przypadek.”

Odp.: Zamawiający dokona zmiany SWZ.

Pytanie nr 50 dotyczy wzoru umowy - Załącznik nr 3 do SWZ - §7 Ust. 1 pkt 3.

Wnosimy o zmniejszenie wysokości kary umownej do poziomu 100 zł za każdy przypadek, w przypadku nieprzedłożenia przez Wykonawcę w wyznaczonym terminie dokumentów, o których mowa w §3 ust. 1 pkt 2 lub 4.

W naszej ocenie zaproponowana wysokość kary umownej 500,00 zł jest zbyt wysoka, przez co niewspółmierna do ewentualnej przewiny Wykonawcy.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 51 dotyczy wzoru umowy - Załącznik nr 3 do SWZ - §7 ust. 2

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zmniejszenie łącznej maksymalnej wysokości kar umownych do 10% wynagrodzenia netto określonego w §5 ust. 1?

Wprowadzenie do umowy proponowanej zmiany pozwoli potencjalnym Wykonawcom na oszacowanie ewentualnego ryzyka kontraktowego i uwzględnienie go w treści oferty.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 52 dotyczy wzoru umowy - Załącznik nr 3 do SWZ.

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne Przedmiotu Umowy?

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 53 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 23

„Automatyczne przywołanie obrazu referencyjnego (ze zbioru obrazów referencyjnych statycznych i/lub dynamicznych) odpowiadającego aktualnej pozycji statywu”

Zamawiający wyspecyfikował powszechnie spełniany przez producentów angiografów.

W zawiązku z powyższym wnosimy o zmianę parametru jako wymagany. Zagwarantuje to zakup systemu z ważną funkcjonalnością, zwłaszcza jeśli jest ona opcjonalna dla niektórych producentów.

Odp.: Zamawiający dokona zmiany SWZ i zmieni parametr na wymagany.

Pytanie nr 54 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 54

„Dopasowanie widma promieniowania do absorpcji różnych materiałów (w tym jod, bar, żelazo, platyna, tantal, tkanka miękka, gaz) w celu zwiększenia ich widoczności na obrazie”

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne możliwość stworzenia przez specjalistę aplikacyjnego programów dopasowanych do absorpcji materiałów zgodnie z wymaganiami użytkownika. Programy te będą dostępne dla każdego operatora systemu.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 55 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 59

„Mechanizm redukcji promieniowania resztkowego przy przełączaniu impulsów – sterowanie siatką lub podobny”

Tak zdefiniowany parametr skutkuje otrzymaniem przez Zamawiającego systemu wyposażonego w lampę RTG starej generacji o małej pojemności cieplnej anody, mniej odpornej na długotrwałe obciążenie tj. bez włączania i wyłączenia fluoroskopii siatką.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał wyłącznie mechanizmu redukcji promieniowania resztkowego przy przełączaniu impulsów – sterowanie siatką. Funkcjonalność ta jest oferowana przez wszystkich czołowych producentów systemów angiograficznych takich jak np. Canon, GE, Philips, Siemens.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 56 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 65

„Maksymalna obciążalność najmniejszego ogniska zgodnie z PN-EN/IEC 60613 Min. 15 kW; dla lamp 2-ogniskowych podać wartość z punktu powyżej”

Zamawiający w punkcie powyżej tj. pkt 64, wymaga podania ogniska następnego po najmniejszym, co w przypadku lamp 2-ogniskowych skutkuje podaniem wartości największego ogniska. W związku z tym, prosimy o potwierdzenie, że w punkcie 65 należy zgodnie z logiką podać wartość dla najmniejszego ogniska.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 57 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 68

„Maksymalna pojemność cieplna anody lampy min. 3,3 MHU”

Tak zdefiniowany parametr skutkuje otrzymaniem przez Zamawiającego systemu z wyposażonego w lampę RTG starej generacji o małej pojemności cieplnej anody, mniej odpornej na długotrwałe obciążenie. Aktualnie produkowane lampy o nowych konstrukcjach, mają pojemność cieplną powyżej 5 MHU.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający zmieni parametr graniczny na min. 5 MHU oraz wprowadzeni premiovanie, jak niżej:

Wartość

Wartość do 5,2MHU - 0 pkt. Wartość > 5,2 MHU do 6,2MHU - 1 pkt Wartość > 6,2 MHU - 2 pkt

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 58 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 70

„Maksymalna pojemność cieplna zespołu lampy min. 4,8 MHU”

Tak zdefiniowany parametr skutkuje otrzymaniem przez Zamawiającego systemu z wyposażonego w lampę RTG starej generacji o małej pojemności cieplnej zespołu lampy, mniej odpornej na długotrwałe obciążenie. Aktualnie produkowane lampy o nowych konstrukcjach, mają pojemność cieplną kołpaka powyżej 7 MHU.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający zmieni parametr graniczny na min. 7 MHU oraz wprowadzi premiowanie, jak niżej:

Wartość

Wartość do 7,3 MHU - 0 pkt. Wartość > 7,3 MHU do 9,3 MHU - 1 pkt Wartość > 9,3 MHU - 2 pkt

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 59 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 86

„Silnikowy, automatyczny (bez ingerencji obsługi) równoczesny obrót przysłony na lampie RTG oraz detektora dla kompensacji obrotu obrazu przy obrocie statywu i stołu pacjenta względem siebie – bez zmiany pola widzenia detektora”

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna jako rozwiązanie równoważne zaoferowanie nowoczesnego rozwiązania polegającego na elektronicznym obrocie obrazu.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 60 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 108

„Automatyczny i ręczny pixelshift, zmiana maski i stopnia przenikania tła anatomicznego w post-processingu”

Tak postawiony wymóg uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej oferty.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym automatyczny pixel-shift odbywa się w czasie rzeczywistym a pixel-shift w postprocessingu odbywa się ręcznie, co jest w pełni uzasadnione z punktu widzenia aplikacyjnego. Pozwoli to naszej firmie złożyć ważną ofertę nie podlegającą odrzuceniu.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie nr 61 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 123

„Wielopaszczynowa angiografia rotacyjna- rozszerzenie skanu rotacyjnego zapewniającego wgląd w czasie rzeczywistym do drzewa tętnic wieńcowych tj. automatyczny (bez ręcznego sterowania przez operatora) ruch statywu po zaprojektowanej trajektorii uwzględniającej zmienne odchylenia LAO/RAO – CRAN/CAUD – RAO/LAO.”

Zamawiający w tym punkcie zdefiniował funkcjonalność wyjątkową i opcjonalną, pływającą na redukcję środka kontrastowego w baniach naczyniowych. W angiografiach niektórych producentów jest to funkcjonalność opcjonalna, dodatkowo płatna. Prosimy o wprowadzenie premiowania, co umożliwi Zamawiającemu otrzymanie wyspecyfikowanej funkcjonalności:

TAK – 2 pkt Nie – 0 pkt.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 62 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 139

„Oprogramowanie wspomagające wykonywanie embolizacji guzów wątroby, umożliwiające oznaczenie guza na obrazach 3D z niskokontrastowej angiografii rotacyjnej oraz tomografii komputerowej, w tym min. automatyczną segmentację guza i automatyczny pomiar jego objętości, automatyczne wyznaczanie linii środkowych naczyń zasilających guza oraz możliwością zastosowania takiego obrazu jako maski do roadmapu 3D”

W związku z tym, że jest to aplikacja niezbędna dla procedur onkologicznych, wnosimy o zmianę parametru na wymagany w opisanym zakresie, oraz rozszerzenie (dodanie) o parametr premiowany, unikatowy dla najnowszych systemów według poniższej propozycji:

„oznaczanie guza na obrazach 3D z niskokонтastowej angiografii rotacyjnej odbywa się w fazie opóźnionej dwufazowego skanu rotacyjnego (wykonywanego podczas powrotu ramienia), a wyznaczanie naczyń go zasilających odbywa się przy użyciu fazy tętnicznej dwufazowego skanu rotacyjnego (podczas ruchu ramienia do przodu)”.

Premiowanie np. wg poniższego:

Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w w/w zakresie.

Pytanie nr 63 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 145

„Wielkoformatowy monitor w sali zabiegowej o rozdzielczości min. 8 mln pikseli i przekątnej min. 55” wraz z zawieszeniem sufitowym w sali zabiegowej, umożliwiającym przesuwanie, obrót i zmianę wysokości monitora”
Tak sformułowany wymóg uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej oferty.

Ze względu na ograniczoną wysokość pomieszczenia, prosimy o dopuszczenie monitora bez zmiany wysokości. Funkcjonalność taka jest obecnie w posiadaniu Zamawiającego, w obu pracowniach naczyniowych.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 64 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 155

„Pomiar i prezentacja cardiac output (CO) metodą termodylucji – wraz z akcesoriami umożliwiającymi wykorzystanie termistorów min. 2 producentów”

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym pomiar i prezentacja cardiac output metodą Ficka nie wymagając wykorzystania termistorów?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 65 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 163

163.	Integracja z systemem RIS/PACS Szpitala	Tak	Bez oceny
------	---	-----	-----------

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający posiada w systemie RIS/PACS wolne węzły/licencje DICOM na podłączenie kolejnych urządzeń diagnostycznych i udostępni je do wykorzystania Wykonawcy.

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 66 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 163

163.	Integracja z systemem RIS/PACS Szpitala	Tak	Bez oceny
------	---	-----	-----------

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający zapewni niezbędne prace konfiguracyjne po stronie systemu RIS/PACS np. na podstawie posiadanej umowy serwisowej z dostawcą systemu RIS/PACS lub na bazie posiadanego dostępu administracyjnego do tego systemu?

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 67 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 163

163.	Integracja z systemem RIS/PACS Szpitala	Tak	Bez oceny
------	---	-----	-----------

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wymaga, aby całość przedmiotu zamówienia, w tym elementy zapewniające poprawną komunikację aparatu angiograficznego z systemami RIS/PACS były objęte gwarancją na okres jak w SWZ?

Odp.: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 78 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 170

170.	Fartuch ochronny, dwuczęściowy z pasem obciążającym (kamizelka+spódnica) wykonany z ultralekkiego tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie min. 0,5 mm Pb w całości fartucha. Wybór rozmiarów i koloru po uzgodnieniu z Zamawiającym	Tak, 4szt.
------	---	------------

Prosimy o dopuszczenie ekwiwalentu ołowiu 0,5 mm Pb z przodu fartucha oraz 0,25 mm Pb z tyłu fartucha.

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 69 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 172

172.	Okulary ochronne wykonane z ultralekkiego tworzywa bezołowiowego oekwiwalencie min. 0,75 mm Pb	Tak, 4szt.
------	--	------------

Prosimy o dopuszczenie okularów ochronnych wykonanych z ultralekkiego tworzywa bezołowiowego o ekwiwalencie min. 0,5 mm Pb

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 70 dotyczy OPZ

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy będzie wymagał demontażu wykładzin ściennych oraz o określenie (zaznaczenie na rzucie pracowni), których pomieszczeń dotyczy ten wymóg?

Odp.: Nie, Zamawiający nie będzie wymagał demontażu okładzin ściennych.

Pytanie nr 71 dotyczy OPZ

Prosimy o określenie w jaki sposób należy wykończyć ściany pomieszczeń (w jakiej technologii, jakie okładziny), w których zdemontowane zostaną ścienne wykładziny PCV?

Odp.: Zamawiający nie będzie wymagał demontażu okładzin ściennych.

Pytanie nr 72 dotyczy OPZ

Prosimy o podanie parametrów linii zasilającej istniejący angiograf, tj.: ilości żył i przekroju kabla, szacunkowej długości z RG, wartości zabezpieczenia na początku linii zasilającej oraz, jeżeli to możliwe, impedancji linii zasilającej mierzonej pomiędzy poszczególnymi fazami?

W miarę możliwości prosimy o opublikowanie schematu istniejącego zasilania.

Odp.: YAKY 4 x 150 m2, odległość około 220 mb, zabezpieczenie 100A. Zamawiający nie posiada schematu zasilania oraz możliwości zmierzenia impedancji.

Pytanie nr 73 dotyczy OPZ

Prosimy o wskazanie miejsca, z którego będzie można zasilić nową centralę wentylacyjno-klimatyzacyjną oraz nawilżacz i klimatyzatory. Prosimy o wyjaśnienie czy wykonanie tej linii zasilania będzie w zakresie Wykonawcy.

Prosimy o określenie przybliżonej długości linii zasilającej, opisanie prac koniecznych do wykonania po stronie rozdzielnic głównej oraz sposobu ułożenia kabla WLZ (istniejące trasy kablowe, nowe trasy kablowe, uchwyty – w przybliżeniu w jakim procencie mogą wystąpić wymienione technologie)

Odp.: Nową centralę można zasilić z pomieszczenia technicznego w piwnicy. Wykonanie linii zasilającej w zakresie Wykonawcy. Przybliżona długość linii około 20 mb. Do wykonania nowa trasa kablowa (koryta podwieszane pod sufitem).

Pytanie nr 74 dotyczy OPZ

Prosimy o wskazanie miejsca zasilania dla obwodów ogólnych i oświetleniowych dla pomieszczenia technicznego?

Odp.: Sterownia RTG.

Pytanie nr 75 dotyczy OPZ

Prosimy o wskazanie pomieszczeń w których należy wymienić oprawy oświetleniowe na nowe oraz w których należy zastosować oświetlenie z regulacją w systemie DALI?

Odp.: Wszystkie pomieszczenia pracowni angiografu + pomieszczenie techniczne w poziomie piwnicy.

Pytanie nr 76 dotyczy OPZ

Prosimy o określenia mocy szafy zasilania separowanego IT oraz określenie ilości obwodów?

Odp.: Moc 8kW, 4 obwody.

Pytanie nr 77 dotyczy OPZ

Prosimy o wyjaśnienie w jaki sposób należy wykonać zasilanie szafy IT, tj. czy należy wykorzystać istniejące WLZty, czy należy wykonać nowe, czy należy zastosować zasilacz awaryjny UPS?

Prosimy o wskazanie miejsca, z którego należy wykonać nowe WLZty na potrzeby zasilania separowanego IT (jeżeli dotyczy)

Odp.: Należy wykonać nowe zasilanie szafy. Odległość około 20mb.

Pytanie nr 78 dotyczy OPZ

Prosimy o wyjaśnienie czy w ramach zadania należy wykonać całkowicie nową instalację gazów medycznych, czy jedynie jej modernizację, polegającą na montażu nowej skrzynki zaworowo-kontrolnej obsługującej pomieszczenia przedmiotowej pracowni bez wymiany rurociągów wewnętrznych oraz gniazd?

Odp.: Tylko modernizacja sieci gazów medycznych.

Pytanie nr 79 dotyczy OPZ

Prosimy Zamawiającego o opublikowanie istniejącego projektu osłon stałych rtg.

Odp.: Zamawiający publikuje wraz z odpowiedziami na zadane pytania.

Pytanie nr 80 dotyczy OPZ

Prosimy o potwierdzenie możliwości ułożenia nowego okablowania strukturalnego oraz montażu osprzętu w kanałach naściennych PCV.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 81 dotyczy OPZ

Prosimy o potwierdzenie, że w ramach okablowania strukturalnego należy wykonać jedynie okablowanie skrętką UTP.

Odp.: W ramach okablowania strukturalnego należy wykonać pełną instalację zgodnie z zasadami projektowania i budowy sieci Lan uwzględniając niezbędne normy ISO do tego rodzaju instalacji.

Pytanie nr 82 dotyczy OPZ

Prosimy o określenie w jaki sposób prowadzone będzie okablowanie światłowodowe (istniejące trasy kablowe, nowe trasy kablowe, rury, uchwyty, itp. w jakim procencie mogą wystąpić wymienione technologie).

Odp.: Okablowanie światłowodowe będzie mogło być prowadzone w głównych ciągach komunikacyjnych w metalowych podwieszanych korytach w ok 50-70% trasy, natomiast pozostała część do ułożenia w sposób odpowiednio zabezpieczający kabel światłowodowy.

Pytanie nr 83 dotyczy OPZ

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że demontaż istniejącego angiografu Allura Xpert firmy Philips jest w zakresie Wykonawcy.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 84 dotyczy OPZ

Prosimy o wyjaśnienie czy demontaż istniejącego angiografu Allura Xpert firmy Philips ma się odbyć w sposób nieniszczący czy niszczący?

Odp.: Demontaż ma odbyć się w sposób nieniszczący.

Pytanie nr 85 dotyczy OPZ

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że bezpośrednio po montażu angiografu, w terminie do 60 należy wykonać instruktaż jednodniowy bez udziału pacjentów, natomiast szkolenia aplikacyjne, już z udziałem pacjentów, w pozostałym wymiarze czasowym będą wykonywane w terminach uzgodnionych z użytkownikiem,

po uzyskaniu przez Zamawiającego zezwolenia Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na uruchomienie pracowni oraz użytkowanie nowego aparatu angiograficznego?

Odp.: Zamawiający potwierdza, ale szkolenia aplikacyjne z udziałem pacjentów, w pozostałym wymiarze czasowym będą wykonywane w terminach uzgodnionych z użytkownikiem, po uzyskaniu przez Zamawiającego zezwolenia Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na uruchomienie pracowni oraz użytkowanie nowego aparatu angiograficznego w terminie do 14 dni od pełnoprofilowego uruchomienia aparatu angiograficznego.

Pytanie nr 86 dotyczy wzoru umowy

Zwracamy się z uprzejmą prośbą, o obniżenie współczynników kar za zwłokę w wykonaniu Przedmiotu zamówienia do 0,1% oraz za zwłokę w usunięciu wady Przedmiotu Zamówienia do 0,05%.

Odp.: Nie, Zamawiający nie zmienia wzoru umowy w w/w zakresie.

Pytanie nr 87 dotyczy OPZ

Prosimy o informację w jaki sposób mają być zakończone złącza światłowodów: LC czy SC.

Odp.: Zakończenie LC/PC

Pytanie nr 88 dotyczy OPZ

W jaki sposób mają być prowadzone przewody LAN i elektryczne w pomieszczeniach : natynkowo czy w ścianach.

Odp.: Natynkowo, w korytkach i zakończone gniazdami systemowymi natynkowymi.

Pytanie nr 89 dotyczy OPZ

Jaki okres gwarancji wymaga Zamawiający na system LAN?

Odp.: Minimalna gwarancja 24 miesiące.

Pytanie nr 90 dotyczy OPZ

Jaka jest przewidywana moc po stronie odbiorów IT w rozdzielniczy RIT i ile jest przewidywanych punktów IT w sali angiografu?

Odp.: Dla stacji roboczych do 10kW oraz 8 punktów IT.

Pytanie nr 91 dotyczy OPZ

Jaka jest planowana moc dla systemu sieciowego TN-S dla sali i pomieszczeń towarzyszących?

Odp.: Planowana moc 70kW.

Pytanie nr 92 dotyczy OPZ

Prosimy o potwierdzenie ,że centrala wentylacyjna ma być wykonana w wersji higienicznej

Odp.: Tak, centrala wentylacyjna ma być wykonana w wersji higienicznej.

Pytanie nr 93 dotyczy OPZ

Prosimy o wskazanie miejsca (pion kanalizacyjny, kratka ściekowa) gdzie można zaplanować odprowadzenie skroplin z centrali wentylacyjnej i klimatyzatorów znajdujących się w piwnicy w pomieszczeniu technicznym .

Odp.: Odprowadzenie skroplin do kratki ściekowej przy rozlewni płynów.

Pytanie nr 94 dotyczy OPZ

Czy montaż dodatkowego klimatyzatora kanałowego w pomieszczeniu zabiegowym jest konieczne ?

Odp.: Tak, jest konieczne.

Pytanie nr 95 dotyczy OPZ

Czy czerpnia i wyrzutnia z centrali wentylacyjnej będą mogły się znajdować na poziomie piwnicznym, wprowadzone na zewnątrz budynku ?

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 96 dotyczy OPZ

W pomieszczeniu gospodarczym ma być zamontowana szafa PD. Nie jest tam przewidziana klimatyzacja. Czy będzie konieczność jej zamontowania ?

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 97 dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – Tabela z parametrami – Pkt 188:

188.	Demontaż użytkowy angiografu Allura Xper firmy Philips.	Tak	Bez oceny
------	---	-----	-----------

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli demontaż nieniszczący, umożliwiający ponowny montaż aparatu i jego uruchomienie.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 98

Prosimy o potwierdzenie, że uzyskanie decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na stosowanie przedmiotu zamówienia nie jest w zakresie oferty wykonawcy.

Wykonawca dostarczy wszelkie niezbędne dokumenty dotyczące aparatu konieczne do odbioru przez WSSE.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 99

Prosimy o potwierdzenie, że czas, który jest niezbędny na uzyskanie zezwolenia WSSE na uruchomienie pracowni angiografu (od momentu złożenia wniosku do momentu uzyskania zezwolenia) nie będzie liczony w ramach terminu przewidzianego na realizację zadania. Wykonawca nie ma wpływu na pracę Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, a w związku z tym na termin wydania takiej decyzji.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

Zatwierdzam:

**Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno - Eksploatacyjnych
Adam Szkudlarek**

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
Sporządził: Andrzej Nowiński
nr telefonu: 74/6489941

