

Zamość, dnia 15 listopada 2019 r.

AG.ZP 3320.67.19



Certyfikat nr 51705/B/0001/UK/Po

ISO 9001:2015

Certyfikat nr 51705/A/0001/UK/Po

ISO 14001:2015

Certyfikat nr 51705/X/0001/UA/Po

PN-N 18001:2004

Certyfikat nr 51705/C/0001/UK/Po

OHSAS 18001:2007

Certyfikat nr 51705/D/0001/UK/Po

ISO 27001:2013

Certyfikat nr 64151/A/0001/UK/Po

ISO 22000:2005



KOMITET
UPOWSZECHNIANIA
KARMIENIA
PIERSIĄ



tel. centrala:
84 677 33 33

tel. sekretariat:
84 677 33 00

fax:
84 638 66 69

www.szpital.zam.pl

e-mail:
szpital@szpital.zam.pl

NIP: 922-22-92-491

REGON: 006050134

KRS: 0000021024

PEKAO S.A. | Oddział
w Zamościu

Dotyczy: wyjaśnienie treści siwz.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje, że wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego **na dostawę wraz z montażem i instalacją, aparatury medycznej i wyposażenia dla sal zabiegowych i operacyjnych w nowo wybudowanym budynku kardiologii. Poniżej podajemy treść pytań i wyjaśnienia:**

1. Dotyczy pkt. 96 , opisu przedmiotu zamówienia, załącznik numer 1, część A , pkt. I Angiograf

Zamawiający ocenia zaoferowanie oprogramowania do wspomagania zabiegów leczenia wad strukturalnych serca, pozwalającego na wspólną rejestrację obrazów USG przezprzełykowego i angiograficznego z określonym minimalnym zakresem funkcjonalności, obejmującym m.in. „zmianę widoków oraz wybór płaszczyzny na obrazie z USG przezprzełykowego do nałożenia w czasie rzeczywistym na obraz angio” oraz „automatyczne obracanie widoku USG przezprzełykowego do płaszczyzny obrazowania angiografu w trakcie wykonywania zabiegu”. Zamawiający premiuje zaoferowanie powyższego rozwiązania przyznaniem różnej liczby punktów zależnie od działania w czasie rzeczywistym „na żywo”. Tak sformułowany parametr jest dla nas niezrozumiały. Widzimy przy tym niebezpieczeństwo, że wieloznaczności zawarte w powyższych stwierdzeniach będą rzutować na możliwość porównywania uzyskanych przez Zamawiającego ofert. Prosimy zauważyć, że zaawansowane oprogramowanie do echo nawigacji jest kosztownym rozwiązaniem i wykonawcy powinni mieć możliwość przeanalizowania, jak jego zaoferowanie wpłynie na konkurencyjność składanych ofert. W związku z tym prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający przyzna 30 pkt. za oprogramowanie do wspomagania zabiegów leczenia wad strukturalnych serca, umożliwiające nakładanie (fuzję) wskazanych na obrazach z sondy przezprzełykowej USG anatomicznych punktów orientacyjnych wraz z obrazami 2D i 3D z angiografu – w obu przypadkach wraz z zastosowaniem takiego obrazu jako maski do roadmapu 3D.



Wyjaśnienie: Tak, pod warunkiem, że będzie to funkcjonalność w czasie rzeczywistym „na żywo”.

2.Dotyczy pkt. 54 , opisu przedmiotu zamówienia, załącznik numer 1, część A , pkt. I Angiograf

Zamawiający wymaga akwizycji przebiegu EKG, prezentacji na monitorach obrazowych w Sali zabiegowej i w sterowni. Czy dopuści rozwiązanie, w którym sygnał EKG będzie wyświetlany wyłącznie na jednym z monitorów opisanych w pkt. 40 i jednocześnie w pkt. 42? Umożliwi nam to złożenie konkurencyjnej oferty.

Wyjaśnienie: Zamawiający wymaga prezentacji akwizycji przebiegu EKG w sterowni.

3.Dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający zaakceptuje czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych rozumiane jako kontakt telefoniczny i rozpoczęcie interwencji zdalnej w przeciągu 48 godzin od zgłoszenia w godzinach 8-21 codziennie z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Wyjaśnienie: Tak.

4.Dotyczy umowy, załącznik numer 8 par. 2 pkt. 5

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.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

5.Dotyczy umowy, załącznik numer 8 par. 8 pkt. 2

Ponieważ umowa składa się z kilku odrębnych zadań realizowanych w różnych okresach i pochodzących od różnych Wykonawców, a Cena brutto określona w Par. 5 ust. 1 obejmuje w szczególności wartość aparatury medycznej i wyposażenia dla sal zabiegowych i operacyjnych będących przedmiotem umowy, koszty transportu krajowego i zagranicznego łącznie z opakowaniem, ubezpieczeniem aparatury medycznej w kraju i zagranicą, koszty montażu, instalacji i uruchomienia aparatury medycznej i wyposażenia dla sal zabiegowych i operacyjnych, koszty ew. licencji na oprogramowanie, koszty szkolenia personelu w zakresie obsługi i serwisowania przedmiotu umowy, koszty wykonania i dostarczenia wyników testów odbiorczych (akceptacyjnych) i testów specjalistycznych, opracowanie i zatwierdzenie projektu osłon stałych, wartość robót adaptacyjnych i wykończeniowych i projektu powykonawczego, wartość projektu zabudowy meblowej z wizualizacją i wartość wykonania zabudowy meblowej oraz podatek VAT prosimy o obliczanie ewentualnych kar umownych osobno w odniesieniu do wymienionych składników.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy umowy integralnej części SIWZ.

6. Dotyczy umowy, załącznik numer 8 par. 11 pkt. 5

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż sprzęt medyczny standardowo podlega różnym naprawom i interwencjom serwisowym w trakcie cyklu życia z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania, Wykonawca wnosi o usunięcie lub modyfikację zapisu – gwarancja na sprzęt medyczny powinna być nieodnawialna, tj. upływie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie elementu lub istotnej naprawie długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na sprzęt medyczny nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania urządzenia.

Wnosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający zgodzi się na następującą modyfikację:

„Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków z tytułu gwarancji Wykonawca dostarczył Zamawiającemu zamiast elementu lub modułu Sprzętu wadliwego element lub moduł nowy, wolny od wad, lub dokonał istotnych napraw Sprzętu (podzespołu itp.), termin gwarancji nie biegnie na nowo.”

Wyjaśnienie: W § 11 ust. 5 zadanie drugie otrzymuje brzmienie: „Jeżeli Wykonawca wymienił element aparatury medycznej i wyposażenia dla sal operacyjnych i zabiegowych (podzespół/moduł itp.), gwarancja na wymienione elementy (podzespół/moduł itp.) wygasa z upływem 12 – miesięcy od daty ich wymiany lub z chwilą zakończenia gwarancji na dostarczoną aparaturę medyczną i wyposażenie dla sal zabiegowych i operacyjnych w zależności od tego co nastąpi później”.

7. Dotyczy umowy, załącznik numer 8

Czy Zamawiający rozważy zmianę § 8 ust. 6 wzoru umowy w ten sposób, aby odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy na podstawie i w związku z umową była ograniczona, poprzez dodanie kolejnego zdania w następującym brzmieniu:?

„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 niniejszej umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia (w tym z tytułu kar umownych) ograniczona jest do wartości umowy netto.”

UZASADNIENIE:

Dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w oparciu o skomplikowane rozwiązania technologiczne kluczowa jest możliwość oszacowania ryzyka związana z daną transakcją. Przy braku ograniczenia odpowiedzialności nie jest możliwa rozsądna ocena potencjalnych ryzyk związanych z zawarciem umowy. W oparciu o zasady kodeksu cywilnego, wysokość potencjalnego odszkodowania jest teoretycznie nieograniczona i może, przy niesprzyjającym splocie okoliczności, osiągnąć poziom wielokrotnie wyższy niż wartość danej transakcji.

Ograniczanie odpowiedzialności stron umowy w relacjach między przedsiębiorcami jest od dawna standardem rynkowym. Przy zastosowaniu reżimu kodeksowego łączącego się z nieograniczoną odpowiedzialnością za szkodę, niewykluczona jest znaczna dysproporcja pomiędzy wartością transakcji a szkodą.

Z uwagi na ryzyka technologiczne nie można wykluczyć takiej wady technologicznej, która wbrew dotychczasowym doświadczeniom z produktami, mogłaby skutkować szkodą. Szkada może również powstać (i głównie tak do niej dochodzi) w efekcie ludzkiego błędu. Pomimo stałych wysiłków usprawniających zarządzanie jakością, błędu wynikającego z ludzkiego zaniedbania nie da się w 100% wykluczyć.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru integralnej części SIWZ.

8. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii stół operacyjny Lp. I pkt 3.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu operacyjny z podstawą wykonaną z odlewu żeliwa z pokrywą wykonaną ze stali nierdzewnej lub tworzywa sztucznego typu ABS?

Wyjaśnienie: Nie. Zgodnie z SIWZ.

9. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii stół operacyjny Lp. I pkt 4.

Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający wymaga stołu operacyjnego przeziernego w projekcji AP?

Wyjaśnienie: Tak.

10. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii stół operacyjny Lp. I pkt 13.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu operacyjny który na czas zabiegu posadowiony jest na zablokowanych kołach?

Wyjaśnienie: Nie. Zgodnie z SIWZ.

11. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii stół operacyjny Lp. I pkt 15.

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie że wymagane funkcje sterowane pilotem są zakresem minimalnym oraz że dopuszcza się zaoferowanie stołów operacyjnych które posiadają więcej funkcji sterowanych za pomocą pilota.

Wyjaśnienie: Wymagane przez Zamawiającego funkcje sterowane pilotem są zakresem minimalnym.

12. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii stół operacyjny Lp. I pkt 18.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu operacyjny w którym regulacja pozycji anty-Trendelenburga wynosi 25°?? Pragniemy zauważyć iż jeden stopień różnicy nie ma negatywnego wpływu na funkcjonalność oferowanego produktu.

Wyjaśnienie: Zamawiający dopuszcza stół z w/w regulacją.

13. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii stół operacyjny Lp. I pkt 19.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu operacyjny w którym regulacja przechyłów bocznych ma zakres 15° w każdą stronę?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

14. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii lampa operacyjna Lp. II pkt.6

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjne gdzie wielkość i parametry świetlne kopuły głównej i satelitarnej różnią się od siebie?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

15. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii lampa operacyjna Lp. II pkt.9

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjne w których głębokość oświetlenia L1+L2 dla Ec 20% wynosi min. 1050mm?

Wyjaśnienie: Tak.

16. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii lampa operacyjna Lp. II pkt.12

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjne w których minimalna średnica pola operacyjnego wynosi 13cm z możliwością jego zwiększenia? Pragniemy podkreślić iż proponowany parametr jest lepszy od oczekiwanego.

Wyjaśnienie: Tak.

17. Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii kolumna chirurgiczna Lp. III pkt.8

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumny chirurgiczne w których podwójny system hamulców zainstalowany jest w dwóch przegubach, górnym oraz pośrednim, natomiast dolny przegub wyposażony jest tylko w hamulec cierny?

Wyjaśnienie: Tak.

Pyt. 11 dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii kolumna chirurgiczna Lp. III pkt.11

18. Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania kolumny chirurgicznej z bezstopniową możliwością regulacji zawieszenia wyposażenia (np. półek, szyn sprzętowych itd)?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

19.Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii kolumna anestezyjologiczna Lp. IV pkt.10

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumny anestezyjologiczne w których podwójny system hamulców zainstalowany jest w dwóch przegubach, górnym oraz pośrednim, natomiast dolny przegub wyposażony jest tylko w hamulec cierny?

Wyjaśnienie: Tak.

20.Pyt. dot. zał.1 Sala zabiegowa elektroterapii kolumna anestezyjologiczna Lp. IV pkt.14

Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania kolumny anestezyjologicznej z bezstopniową możliwością regulacji zawieszenia wyposażenia (np. półek, szyn sprzętowych itd)?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

21.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa angiograf Lp. I pkt.69

Specjalizowane oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń wieńcowych i obwodowych (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenozы; automatyczna i manualna kalibracja, obliczanie rezerwy wieńcowej, pomiary odległości i kątów).

Czy Zamawiający wyjaśni i będzie wymagał automatycznej rekalkulacji po zmianie położenia statywu, stołu i odległości SID?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

22.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa angiograf Lp. I pkt.69

Specjalizowane oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń wieńcowych i obwodowych (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenozы; automatyczna i manualna kalibracja, obliczanie rezerwy wieńcowej, pomiary odległości i kątów).

Czy Zamawiający będzie wymagał informacji w systemie angiografu o położeniu stołu (min wysokość)?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

23.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa angiograf Lp. I pkt.109

Czy Zamawiający wymaga aby blaty systemu SATURN po obsadzeniu na kolumnie stołu na Sali hybrydowej dały możliwość detekcji położenia blatu na kolumnie oraz detekcji i sterowania przez system angiografu zachowując tym samym właściwości stołu hybrydowego? Pragniemy zauważyć iż punktowanie rozwiązania które nie zapewnia kompatybilności z wymaganym angiografem może być postrzegane jako promowanie jednego rozwiązania właściwego dla producenta stołów SATURN SYSTEM.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

24.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa angiograf Lp. I pkt.118

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie iż wymaga zaoferowania blatu naczyniowego z maksymalnym dopuszczalnym obciążeniem min. 150kg z zainstalowanym podglówkiem oraz z maksymalnym wymaganym przesunięciem blatu w stronę głowy pacjenta wynoszącym min. 600mm zgodnie z wymaganiami z punktu 12.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

25.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa angiograf Lp. I pkt.122

Czy Zamawiający będzie wymagał regulacji prędkości blatu z poziomu joysticka poprzez jego większe wychylenie lub poprzez rozpoznanie przez joystick większej siły nacisku?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

26.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa Lampa operacyjna Lp. II pkt. 6

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjnej gdzie wielkość i parametry świetlne kopuły głównej i satelitarnej różnią się od siebie?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

27.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa Lampa operacyjna Lp. II pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjnej w których głębokość oświetlenia L1+L2 dla Ec 20% wynosi min. 1050mm?

Wyjaśnienie: Tak.

28.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa Lampa operacyjna Lp. II pkt. 12

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjnej w których minimalna średnica pola operacyjnego wynosi 13cm z możliwością jego zwiększenia? Pragniemy podkreślić iż proponowany parametr jest lepszy od oczekiwanego.

Wyjaśnienie: Tak.

29.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa kolumna chirurgiczna Lp. III pkt. 11

Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania kolumny chirurgicznej z bezstopniową możliwością regulacji zawieszenia wyposażenia (np. półek, szyn sprzętowych itd)?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

30.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Hybrydowa kolumna anestezyjologiczna Lp. IV pkt. 11

Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania kolumny anestezyjologicznej z bezstopniową możliwością regulacji zawieszenia wyposażenia (np. półek, szyn sprzętowych itd)?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

31.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna lampa operacyjna Lp. II

Kopuła główna i satelitarna o takich samych wymiarach i parametrach świetlnych.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjnej gdzie wielkość i parametry świetlne kopuły głównej i satelitarnej różnią się od siebie?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

32.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna lampa operacyjna Lp. II

Głębokość oświetlenia (L1+L2) dla Ec 20%: min. 1100 mm

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjnej w których głębokość oświetlenia L1+L2 dla Ec 20% wynosi min. 1050mm?

Wyjaśnienie: Tak.

33.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna lampa operacyjna Lp. II

Minimalna średnica pola operacyjnego nie mniejsza niż 16 cm

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy operacyjnej w których minimalna średnica pola operacyjnego wynosi 13cm z możliwością jego zwiększenia? Pragniemy podkreślić iż proponowany parametr jest lepszy od oczekiwanego.

Wyjaśnienie: Tak.

34.Pyt. dot. zał.1 Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna kolumna chirurgiczna Lp. III pkt. 11

Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania kolumny chirurgicznej z bezstopniową możliwością regulacji zawieszenia wyposażenia (np. półek, szyn sprzętowych itd)?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

35.dot.: Zał. nr 1 - Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych”, A. Sala Zabiegowa Hybrydowa, V. Aparat do znieczulenia ogólnego, Kardiomonitor pacjenta

dot. pkt. 95. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kardiomonitor pacjenta bez funkcji sterowania za pomocą pilota zdalnego sterowania?

Wyjaśnienie: Tak.

36.dot.: Zał. nr 1 - Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych”, B. Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna, e) Aparat do znieczulenia ogólnego, Kardiomonitor pacjenta

dot. pkt. 95. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kardiomonitor pacjenta bez funkcji sterowania za pomocą pilota zdalnego sterowania?

Wyjaśnienie: Tak.

Sala Zabiegowa Elektroterapii (2.29)

Lampy operacyjne – 1 kpl.

37.Ad. 4. Czy Zamawiający dopuści lampę, w której uchwyty sterylne umieszczone są w centralnym miejscu czasz?

Wyjaśnienie: Tak.

38.Ad. 10. Czy Zamawiający dopuści regulację temperatury barwowej w przedziale 4000 – 4800? Daje to możliwość większego komfortu pracy, ponieważ umożliwia ustawienie temperatury barwowej pod wymogi konkretnego operatora.

Wyjaśnienie: Tak.

39.Ad. 19. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną która w standardzie, a co za tym idzie i w cenie, posiada fabrycznie zamontowaną kamerę HD, umiejscowioną w centralnym punkcie kopuły, za szybą ze szkła bezpiecznego? Takie rozwiązanie pozwala od razu korzystać z systemu wizyjnego oraz eliminuje problemy z późniejszym dopasowaniem kamery do kopuły (producenci kamer często zmieniają kształt obudowy i jej wielkość). Jest to również rozwiązanie korzystniejsze cenowo, w porównaniu do rozwiązań z kamerą dołączaną do zamontowanej uprzednio lampy. Jednocześnie jako producent biorący odpowiedzialność za bezawaryjną pracę lampy chcemy zabezpieczyć ją przed nieautoryzowaną ingerencją w elementy mające wpływ na bezawaryjną pracę urządzenia.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

40. Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lampy?

Wyjaśnienie: Strop monolityczny żelbetowy.

41. Jaka jest wysokość sali, gdzie ma być zamontowana lampa, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości? Jaka jest odległość między sufitem podwieszanym a stropem właściwym?

Wyjaśnienie: Wysokość między posadzką a stropem konstrukcyjnym 3,5 m. Sufitu podwieszanego brak.

42. Czy w pomieszczeniu przewidziane jest zasilanie awaryjne. Jeśli tak to jakie: agregat na 24 V, czy UPS na 230 V ?

Wyjaśnienie: Dla pomieszczenia sal zabiegowych nie ma zasilania awaryjnego.

43. Czy w pomieszczeniu istnieje dojście z piętra wyżej, w celu posadowienia płyty stropowej i śrub- stropowych elementów montażowych.

Wyjaśnienie: Nie.

44. Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?

Wyjaśnienie: Są przewody zasilające na suficie 3x1.5. Przewody posiadają zapas do docelowego rozmieszczenia.

45. Jeżeli w sali gdzie ma być zamontowana lampa nie ma kompletnej instalacji elektrycznej, czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalacje w tzw. „korytkach”?

Wyjaśnienie: Zamawiający nie zapewnia poprowadzenia przewodów zasilających do kopuł lamp. Instalacje można ciągnąć w tzw. „korytkach”

46. Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa, wisi obecnie lampa operacyjna? Jeżeli tak, to jakiego producenta

Wyjaśnienie: Nie.

Sala Hybrydowa (2.26)

Lampy operacyjne – 1 kpl.

47. Czy Zamawiający dopuści lampę, w której uchwyty sterylne umieszczone są w centralnym miejscu czasz?

Wyjaśnienie: Tak.

48. Czy Zamawiający dopuści regulację temperatury barwowej w przedziale 4000 – 4800? Daje to możliwość większego komfortu pracy, ponieważ umożliwia ustawienie temperatury barwowej pod wymogi konkretnego operatora.

Wyjaśnienie: Tak.

49.Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną mającą dwa panele sterujące umieszczone są na kopule? Tego typu rozwiązanie zapewnia sterowanie parametrami min.: włączanie i wyłączanie, regulację natężenia i temperatury barwowej niezależnie przez dwóch operatorów stojących po przeciwległych stronach stołu operacyjnego.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

50.Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną która posiada fabrycznie zamontowaną kamerę HD, umiejscowioną w centralnym punkcie kopuły, za szybą ze szkła bezpiecznego? Zapobiega to ubrudzeniu i uszkodzeniu kamery. Jako producent biorący odpowiedzialność za bezawaryjną pracę lampy chcemy zabezpieczyć ją przed nieautoryzowaną ingerencją w elementy mające wpływ na bezawaryjną pracę urządzenia.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

51.Czy Zamawiający dopuści kamerę o następujących parametrach: 1/ 2,8" Cmos, rozdzielczość: ponad 2 mln pikseli, zoom cyfrowy: 12x, zoom optyczny: 10x, balans bieli: automatyczny, fokus: automatyczny. Wyjście sygnałowe video HD-SDI.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

Lampa operacyjna jednoczasowa

52.Czy Zamawiający dopuści lampę o głębokości L1+L2 równym 810 mm? Jest to niewielka różnica w stosunku do wymogów SIWZ.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

53.Czy monitory opisane w punkcie A.I.40 i B.VII.2 powinny być dostarczone łącznie z lampami operacyjnymi jako jeden zestaw?

Wyjaśnienie: Nie.

54.Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lamp?

Wyjaśnienie: Strop monolityczny żelbetowy.

55.Jaka jest wysokość sal, gdzie mają być zamontowane lampy, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości? Jaka jest odległość między sufitem podwieszanym a stropem właściwym?

Wyjaśnienie: Wysokość między posadzką a stropem konstrukcyjnym 3,5m. Sufitu podwieszanego brak.

56.Czy w pomieszczeniach przewidziane jest zasilanie awaryjne. Jeśli tak to jakie: agregat na 24 V, czy UPS na 230 V ?

Wyjaśnienie: Dla pomieszczeń sal zabiegowych nie ma zasilania awaryjnego.

57.Czy w pomieszczeniach istnieje dojście z piętra wyżej, w celu posadowienia płyty stropowej i śrub- stropowych elementów montażowych.

Wyjaśnienie: Nie.

58.Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?

Wyjaśnienie: Są przewody zasilające na suficie 3x1,5. Przewody posiadają zapas do docelowego rozmieszczenia.

59.Jeżeli w salach gdzie mają być zamontowane lampy nie ma kompletnej instalacji elektrycznej, czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalacje w tzw. „korytkach”?

Wyjaśnienie: Zamawiający nie zapewnia poprowadzenia przewodów zasilających do kopuł lamp. Instalacje można ciągnąć w tzw. „korytkach”.

60.Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy, wiszą obecnie lampy operacyjne? Jeżeli tak, to jakiego producenta?

Wyjaśnienie: Nie.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgia (2.25)

Lampy operacyjne – 1 kpl.

61.Czy Zamawiający dopuści lampę, w której uchwyty sterylne umieszczone są w centralnym miejscu czasz?

Wyjaśnienie: Tak.

62.Czy Zamawiający dopuści regulację temperatury barwowej w przedziale 4000 – 4800? Daje to możliwość większego komfortu pracy, ponieważ umożliwia ustawienie temperatury barwowej pod wymogi konkretnego operatora.

Wyjaśnienie: Tak.

63.Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną która posiada fabrycznie zamontowaną kamerę HD, umiejscowioną w centralnym punkcie kopuły, za szybą ze szkła bezpiecznego?

Zapobiega to ubrudzeniu i uszkodzeniu kamery. Jako producent biorący odpowiedzialność za bezawaryjną pracę lampy chcemy zabezpieczyć ją przed nieautoryzowaną ingerencją w elementy mające wpływ na bezawaryjną pracę urządzenia.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

64.Czy Zamawiający dopuści kamerę o następujących parametrach: 1/ 2,8" Cmos, rozdzielczość: ponad 2 mln pikseli, zoom cyfrowy: 12x, zoom optyczny: 10x, balans bieli: automatyczny, fokus: automatyczny. Wyjście sygnałowe video HD-SDI.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

Lampa operacyjna jednoczaszowa

65.Czy Zamawiający dopuści lampę o głębokości L1+L2 równym 810 mm? Jest to niewielka różnica w stosunku do wymogów SIWZ.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

66.Czy monitory opisane w punkcie A.I.40 i B.VII.2 powinny być dostarczone łącznie z lampami operacyjnymi jako jeden zestaw?

Wyjaśnienie: Nie.

67.Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lamp?

Wyjaśnienie: Strop monolityczny żelbetowy.

68.Jaka jest wysokość sal, gdzie mają być zamontowane lampy, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości? Jaka jest odległość między sufitem podwieszanym a stropem właściwym?

Wyjaśnienie: Wysokość między posadzką a stropem konstrukcyjnym 3,5m. Sufitu podwieszanego brak.

69.Czy w pomieszczeniach przewidziane jest zasilanie awaryjne. Jeśli tak to jakie: agregat na 24 V, czy UPS na 230 V ?

Wyjaśnienie: Dla pomieszczeń sal zabiegowych nie ma zasilania awaryjnego.

70.Czy w pomieszczeniach istnieje dojście z piętra wyżej, w celu posadowienia płyty stropowej i śrub- stropowych elementów montażowych.

Wyjaśnienie: Nie.

71.Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?

Wyjaśnienie: Są przewody zasilające na suficie 3x1,5. Przewody posiadają zapas do docelowego rozmieszczenia.

72.Jeżeli w salach gdzie mają być zamontowane lampy nie ma kompletnej instalacji elektrycznej , czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalacje w tzw. „korytkach”?

Wyjaśnienie: Zamawiający nie zapewnia poprowadzenia przewodów zasilających do kopuł lamp. Instalacje można ciągnąć w tzw. „korytkach”.

73.Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy, wiszą obecnie lampy operacyjne? Jeżeli tak, to jakiego producenta?

Wyjaśnienie: Nie.

74.Czy Zamawiający Zgodzi się na zaproponowanie kolumny anestezyjologicznej wyposażonej w gniazda ekwipotencjalne pogrupowane w dwa panele po 8 szt. w każdym, dające razem 16 szt. gniazd ekwipotencjalnych na całą głowicę? Takie rozwiązanie nie wpływa na walory użytkowe dając większe możliwości użytkowe.

Wyjaśnienie: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

75. Pytanie - Pkt 15 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ

15.	Max. obciążenie generatora mocą ciągłą (dla obciążenia trwającego 30 minut) min. 2000 W	TAK podać	
-----	-----------------------------------------------------------------------------------------	--------------	--

Zamawiający określając wartość progową parametru, opisał go w taki sposób, że uniemożliwia złożenie naszej firmie ważnej oferty i wyklucza nas z postępowania. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym moc ciągła generatora dla 8 godzin wynosi 1500 W (1,5kW), co pozwoli naszej firmie złożyć ważną ofertę i nie wykluczy nas z postępowania? Należy zauważyć, że w trakcie wykonywania zabiegów zgodnie z zasadą ALARA należy minimalizować czas ekspozycji na promieniowanie rtg. Nie dopuszczalnym jest obciążenie dłuższe niż 10 min zgodnie z prawem atomowym a systemy angiograficzne po 10 min automatycznie przerywają ekspozycję.

Wyjaśnienie: Tak.

76. Pytanie –Pkt. 40,41, 42 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ

40.	4 monitory LCD o przekątnej min. 19” zawieszane parami na obrotowym wysięgniku dwuramiennym umożliwiającym regulację wysokości i położenia, z możliwością ustawienia czterech monitorów poziomo obok siebie oraz parami pionowo.	TAK podać	
41.	Okablowanie umożliwiające doprowadzenie do monitorów na zawieszeniu sufitowym następujących sygnałów wizyjnych: - obraz live, - obraz referencyjny, - obraz ze stacji rekonstrukcji 3D, - obraz z kamery HD umieszczonej w lampie operacyjnej, - obraz wywołany z systemu PACS - obraz z innych urządzeń zewnętrznych, generujących zarówno analogowy (min. SVGA, S-Video i Composite video), jak i cyfrowy sygnał wizyjny (DVI-D) wraz z panelem gniazd umożliwiających przyłączanie takich urządzeń w sali badań. Wymagane zapewnienie odpowiedniej separacji galwanicznej między angiografem a urządzeniami zewnętrznymi. Wybór sygnałów źródłowych i docelowych monitorów z pulpitu sterowniczego w sterowni.	TAK	
42.	4 monitory LCD o identycznych	TAK	

	parametrach i zawieszono w sposób opisany w punkcie A.I.40, do wyświetlania tych samych sygnałów (opisanych w pkt. A.I.41) dla operatorów stojących po przeciwnej stronie stołu pacjenta.	podać	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	--

Zamawiający wyspecyfikował parametry dotyczące monitorów w Sali badań w taki sposób, że uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie polegające na zaoferowaniu na wspólnych zwieszaniach sufitowych po obu stronach stołu min. po 4 monitory 27” z wyświetlaniem jednoczesnym na jednym z nich obrazów live i referencyjnego, które odpowiadają wielkością obrazów wyświetlanych na monitorach 19”, a na pozostałych trzech monitorach 27” obrazów z stacji rekonstrukcyjnej 3D i źródeł zewnętrznych (w tym oprogramowania do wspólnej rejestracji obrazów USG przezprzełykowego i angiograficznego opisanego w pkt 96), co pozwoli naszej firmie złożyć ważną ofertę i nie wykluczy nas z postępowania?

Wyjaśnienie: Zamawiający dopuszcza w pkt. A 40,42 rozwiązanie polegające na zaoferowaniu 2 monitorów LCD o przekątnej min. 27”, zamiast 4 pojedynczych monitorów LCD o przekątnej min. 19”. Monitory powinny mieć możliwość jednoczesnej prezentacji obrazów z min. 2 źródeł na każdym monitorze (doprowadzone sygnały wizyjne wymienione w punkcie 41). Monitory powinny być zawieszono poziomo obok siebie na obrotowym wysięgniku dwuramiennym umożliwiającym regulację wysokości i położenia.

77.Pytanie – Pkt 46 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ

46.	Pakiet specjalizowanych, najnowocześniejszych i najbardziej wydajnych dla danego producenta algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką (np. DoseRite, CARE+CLEAR, Clarity IQ – odpowiednio do nomenklatury producenta).	TAK podać nazwę zaoferowanego rozwiązania	
-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	--

Zamawiający porównuje nietożsame rozwiązania dotyczące obniżenia dawki promieniowania, system Clarity IQ jest oddzielnym rozwiązaniem, a nie zbiorem algorytmów obniżających dawkę. Rozwiązanie Clarity IQ stanowi unikalny na rynku stopień redukcji dawki bez utraty informacji klinicznej. Wnosimy o zmianę podanego przykładowego rozwiązania ClarityIQ na DoseWise, które jest tożsamym do rozwiązania Care+Clear oraz DoseRite, co pozwoli naszej firmie na złożenie konkurencyjnej i porównywalnej oferty.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

78.Pytanie – Pkt 60 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ:

60.	Automatyczny pixel-shift w czasie rzeczywistym w trakcie akwizycji obrazów w trybie angiografii subtrakcyjnej (DSA) i roadmapu	TAK	
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Czy Zamawiający rezygnuje z wymogu

automatycznego pixelshiftu w czasie rzeczywistym podczas angiografii subtrakcyjnej? Funkcjonalność ta jest absolutnie niezbędna podczas roadmappingu, gdyż wówczas podczas długich akwizycji fluoroskopii przesuwanie maski w czasie rzeczywistym wywołuje istotny efekt kliniczny. Obrazy DSA przed ich archiwizacją podlegają w sposób rutynowy obróbce i jest to preferowany sposób pracy w większości pracowni radiologii interwencyjnej. Podczas takiej obróbki obrazy można poddać szczegółowej analizie i dokonać przesunięcia maski kierując się widocznością określonych obszarów anatomicznych. Algorytmy obrazowe w czasie rzeczywistym nie mają możliwości rozpoznania regionu zainteresowania istotnego dla lekarza w związku z czym efekt ich pracy dla obrazów DSA nie jest optymalny.

Wyjaśnienie: Tak.

79.Pytanie – Pkt 76 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ:

76.	Dodatkowa, niezależna konsola do obróbki obrazów angiograficznych, niezależna od konsoli operatorskiej aparatu angiograficznego	TAK	
-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym konsola do obróbki obrazów angiograficznych jest zintegrowana z konsolą operatorską? Oferowane przez naszą firmę rozwiązanie posiada dwumonitorowe stanowisko z unikalną na rynku funkcjonalnością umożliwiającą pracę operatora w sterowni (m.in. przeglądanie obrazów bieżących, postprocessing) w czasie trwania ekspozycji.

Wyjaśnienie: Tak.

80.Pytanie – Pkt 96 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ:

96.	<p>Oprogramowanie do wspomaganie zabiegów leczenia wad strukturalnych serca, pozwalające na wspólną rejestrację obrazów USG przezprzełykowego i angiograficznego, umożliwiające co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - umieszczanie znaczników na obrazie echa przezprzełykowego i rejestrację ich pozycji w przestrzeni obrazowania ramienia angiografu w sposób umożliwiający ich wizualizację przy dowolnych zmianach projekcji rentgenowskich - nałożenie obrazów 3D z USG przezprzełykowego oraz angiografu - zmianę widoków oraz wybór płaszczyzny na obrazie z USG przezprzełykowego do nałożenia w czasie rzeczywistym na obraz angio - automatyczne obracanie widoku USG przezprzełykowego do płaszczyzny obrazowania angiografu w trakcie wykonywania zabiegu. <p>Wymienić przykładowe aparaty USG dostępne na rynku polskim spełniające opisaną funkcjonalność i współpracujące z</p>	<p>TAK/NIE TAK, funkcjonalność działająca w czasie rzeczywistym „na żywo” - 30 pkt TAK, funkcjonalność nie działająca w czasie rzeczywistym - 5 pkt NIE – 0 pkt</p>	
-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	zaoferowanym angiografem.		
--	---------------------------	--	--

Zamawiający wyspecyfikował unikatowe rozwiązanie polegające na wspólnej rejestracji obrazów USG przezprzełykowego i angiograficznego. Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego na oczywistą omyłkę pisarską w określeniu punktacji za rodzaj oferowanego rozwiązania. Istotą opisanego przez Zamawiającego rozwiązana jest działanie i spójność(korelacja) obu obrazów w czasie rzeczywistym tj. „na żywo”. Rozwiązanie, które nie działa w czasie rzeczywistym tj. „na żywo” jest po prostu rozwiązaniem, które polega na nałożeniu dwóch obrazów referencyjnych w postporcessingu, nieprzedstawiającym znaczącej wartości klinicznej. Nie można zaoferować funkcjonalności działającej w czasie rzeczywistym, która nie działa „na żywo”. W związku z powyższym wnosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej i zmianę zakresów punktacji: TAK, funkcjonalność działająca w czasie rzeczywistym „na żywo” - 30 pkt.; NIE – 0 pkt.

Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów tylko i wyłącznie za zaoferowanie oprogramowania, które umożliwia wspólną rejestrację obrazów USG przezprzełykowego i angiograficznego umożliwiające co najmniej:

- umieszczanie znaczników (punkty i elipsy) na obrazie echa przezprzełykowego i rejestrację ich pozycji w przestrzeni obrazowania ramienia angiografu w sposób umożliwiający ich wizualizację przy dowolnych zmianach projekcji rentgenowskich
- nałożenie obrazów „na żywo” 3D z USG przezprzełykowego oraz angiografu
- zmianę widoków oraz wybór płaszczyzny na obrazie z USG przezprzełykowego do nałożenia w czasie rzeczywistym na obraz angio
- automatyczne obracanie widoku USG przezprzełykowego do płaszczyzny obrazowania angiografu w trakcie wykonywania zabiegu
- sterowanie systemem USG przezprzełykowego z poziomu ekranu dotykowego angiografu w sali badań.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

81.Pytanie – Pkt 140 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ:

140.	UPS umożliwiający zakończenie badania poprzez zapewnienie zasilania systemu aparatu przez min. 5 minut i udostępnienie w tym czasie obrazowania w trybie fluoroskopii.	TAK	
------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przyzna dodatkowe 5 pkt za zaoferowanie rozwiązania UPS, które umożliwia podtrzymanie pełnej funkcjonalności angiografu (tak jak na zasilaniu sieciowym) przez co najmniej 15 minut. Proponowane rozwiązanie w należyty sposób zabezpiecza Zamawiającego przed niekontrolowanym zanikiem napięcia oraz umożliwia dokończenie skomplikowanych procedur kardiologicznych.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

82.Pytanie – (Angiograf) Załącznik 1 OPZ:

Z uwagi na to, że w kartach katalogowych, ulotkach, folderach zawarte są najważniejsze parametry 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).

Czy Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, oświadczeniem Producenta?

Wyjaśnienie: Tak.

83.Pytanie –Pkt 68 (Angiograf) Załącznik 1 OPZ

68.	Automatyczna subtrakcja danych uzyskiwanych w angiografii rotacyjnej, tj. rozpoczynająca się bez ingerencji obsługi natychmiast po akwizycji obrazów z kontrastem, a kończąca się dynamiczną prezentacją sceny (po subtrakcji)	TAK	
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne, w którym automatyczna subtrakcja kończąca się dynamiczną prezentacją sceny odbywa się bezpośrednio po akwizycji maski co pozwoli naszej firmie złożyć ważną ofertę i nie wykluczy nas z postępowania. Nasze rozwiązanie zapewnia ograniczenie dawki promieniowania poprzez możliwość wyboru akwizycji z DSA lub bez w trakcie badania.

Wyjaśnienie: Tak.

84.Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie, czy po rozstrzygnięciu postępowania Wykonawca ma obowiązek przekazać do Zamawiającego (a ten do firmy wykonującej roboty budowlane nowo powstałego budynku) wytyczne instalacyjne producenta oferowanych urządzeń, w celu wykonania robót adaptacyjnych w pomieszczeniach w których będą instalowane te urządzenia?

Dotyczy to w szczególności: doprowadzenia zasilania elektrycznego, wykonania koryt kablowych, zawiesznień sufitowych, wykonanie klimatyzacji, rozdzielni elektrycznej etc. SIWZ do przedmiotowego postępowania nie przewiduje tego typu robót do wykonania w ramach przedmiotu zamówienia.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ Wykonawca ma obowiązek dostosować i wykonać wszystkie media oraz wykończenie sal do wymogów jakie są postawione do uruchomienia proponowanych przez Wykonawcę urządzeń i aparatury oraz doposażenia sal w instalacje i urządzenia nie ujęte w SIWZ.

85.Pytanie – dotyczy wzoru umowy §1 ustęp 4 wzoru umowy:

Prosimy o wykreślenie z umowy konieczności uzyskania tego zezwolenia przez Wykonawcę. Z informacji przekazanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Lublinie wynika, iż wniosek o zezwolenie na uruchomienie i stosowanie angiografu musi zostać złożony przez Użytkownika aparatu (Zamawiającego). Dodatkowo elementem wniosku są dokumenty Zamawiającego, do których Wykonawca nie ma dostępu.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

86.Pytanie – dotyczy wzoru umowy §3 ustęp 2 wzoru umowy:

Prosimy o wykreślenie z umowy konieczności uzyskania tego pozwolenia przez Wykonawcę.

Z informacji przekazanych m.in. przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Zamościu wynika, iż wniosek o pozwolenia na użytkowanie sal operacyjnych i zabiegowych musi zostać złożony przez Użytkownika aparatu (Zamawiającego).

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

87.Pytanie – dotyczy wzoru umowy §2 ustęp 5 wzoru umowy:

Mając na względzie wymagania specyfikacji istotnych warunków zamówienia, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie obowiązku udostępnienia kodów serwisowych po upływie gwarancji i zastąpienie powołanego wymagania odpowiednim szkoleniem pracowników technicznych zamawiającego.

Jednocześnie w przypadku odpowiedzi negatywnej czy zamawiający przewiduje zawarcie odpowiedniej umowy licencyjnej wraz z zachowaniem tajemnicy służbowej i poufności?

Wskazać należy, że prawa autorskie do oprogramowania serwisowego, w tym kodów serwisowych, należą, co do zasady do wytwórcy wyrobu medycznego i korzystanie z nich przez inne podmioty - zgodnie z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa autorskiego - wymaga zawarcia odpowiedniej umowy licencji w zakresie określonym przez wytwórcę wyrobu medycznego, gdzie licencje takowe bazują na wzorach, co do zasady jednakowych dla wszystkich licencjobiorców, i na ich treść zasadniczo nie mają wpływu dystrybutorzy ani importerzy wyrobów medycznych. Pragniemy również zwrócić uwagę, że tylko przeszkolone osoby powinny dysponować dostępem do zaawansowanych funkcji serwisowych gdyż wszelka ingerencja na tym poziomie może skutkować uszkodzeniem urządzenia lub pogorszeniem warunków jego pracy. Przekazując kody serwisowe Zamawiający bierze na siebie pełną odpowiedzialność i ryzyko z tytułu wystąpienia incydentu medycznego w przypadku, jeżeli by taki wystąpił. Należy dodać, że wszystkie autoryzowane serwisy powinny zatrudniać inżynierów wyszkolonych przez Wytwórców, posiadających również dostęp do odpowiednich aktualizacji oprogramowania, które to może być modyfikowane w trakcie eksploatacji urządzenia. Dodatkowo wniosek o wyjaśnienie jest o tyle zasadny, że może wystąpić sytuacja, kiedy Zamawiający udostępni powołane kody serwisowe nieautoryzowanym serwisom sprzętu medycznego, czyli faktycznie osobom nieuprawnionym do wykonywania odpowiednich czynności, gdzie, co warto dodać to pracownik Zamawiającego nabywa odpowiednie uprawnienia do wykonywania czynności a nie Zamawiający. Tym samym według Nas zasadnym jest, aby w miejsce wymagań dostarczenia kluczy serwisowych po upływie okresu gwarancji dokonać szkolenia dla pracowników Zamawiającego przez Wytwórcę w zakresie serwisowania wyrobów dostarczonych, co zapewni możliwość dobrej współpracy z autoryzowanymi serwisami i lepszą kontrolę ich pracy?

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

88.Pytanie – dotyczy wzoru umowy §11 ustęp 5 wzoru umowy:

Mając na względzie regulacje specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla przedmiotowego postępowania, wnosimy o wyjaśnienie i jednoznaczne dookreślenie, co Zamawiający rozumie, pod pojęciem „istotne naprawy”? Prosimy o uwzględnienie, że niektóre elementy takie jak lampa rtg ulegają naturalnemu zużyciu podczas eksploatacji i nie można w przypadku takich części odnawiać gwarancji kilkuletnich.

Czy Zamawiający zgodzi się alternatywnie na zapis: „W przypadku wymiany części zamiennych w ostatnim roku gwarancji, na wymienione części zamienne Wykonawca udziela 12 miesięcy gwarancji liczonej od dnia wymiany części.”

Wyjaśnienie: W § 11 ust. 5 zadanie drugie otrzymuje brzmienie: „Jeżeli Wykonawca wymienił element aparatury medycznej i wyposażenia dla sal operacyjnych i zabiegowych (podzespół/moduł itp.), gwarancja na wymienione elementy (podzespół/moduł itp.) wygasa z upływem 12 – miesięcy od daty ich wymiany lub z chwilą zakończenia gwarancji na dostarczoną aparaturę medyczną i wyposażenie dla sal zabiegowych i operacyjnych w zależności od tego co nastąpi później”.

89.Pytanie– dotyczy wzoru umowy §11 ustęp 9 wzoru umowy:

Prosimy o wyjaśnienie i doprecyzowanie jaki jest powód umieszczenia zapisu „Wykonawca zobowiązuje się do wykonania jednego dodatkowego przeglądu angiografu po upływie okresu gwarancji.”? Zwyczajowo przyjmuje się, że przeglądy aparatury wykonuje się w ramach gwarancji. Każda interwencja serwisowa po okresie gwarancji powinna być poprzedzona umową na pogwarancyjną obsługę serwisową. Czy Zamawiający przewiduje zawarcie takiej umowy po upływie okresu gwarancji? Jednocześnie zwracamy uwagę, że pełen harmonogram przeglądowy, według zaleceń producenta angiografu zawiera dwie wizyty przeglądowe w roku. W związku z tym, wykonanie tylko jednej wizyty przeglądowej wydaje się niewystarczające dla sprawdzenia wszystkich aspektów pracy aparatu. Wnosimy zatem o usunięcie tego punktu lub zmodyfikowanie go w odpowiedni sposób.

Wyjaśnienie: Zamawiający rezygnuje z zapisu o dodatkowym przeglądzie.

90.Pytanie -dotyczy wzoru umowy §8 ustęp 1 wzoru umowy:

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu oraz dostosowanie wysokości kar adekwatnie do uchybienia i standardów obowiązujących na rynku medycznym:

„Za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy Zamawiającemu należą się od Wykonawcy kary umowne w wysokości 0,2% wartości urządzenia, którego opóźnienie dotyczy, za każdy dzień opóźnienia.”

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

91.Pytanie -dotyczy wzoru umowy §8 ustęp 2wzoru umowy:

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu oraz dostosowanie wysokości kar adekwatnie do uchybienia i standardów obowiązujących na rynku medycznym:

„Za opóźnienie Wykonawcy w wykonaniu obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji Zamawiającemu należą się od Wykonawcy kary umowne w wysokości 0,2% wartości sprzętu którego awaria dotyczy, za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminów wynikających z §11 ust. 3.”

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

92.Pytanie -dotyczy wzoru umowy §1 ustęp 1 punkt 5wzoru umowy:

W celu umożliwienia rzetelnej kalkulacji ceny oferty prosimy o precyzyjne określenie ilości osób, które mają być przeszkolone, ilości dni szkoleniowych a także znajomości języka angielskiego w zakresie terminologii technicznej związanej z aparaturą medyczną stanowiącą przedmiot tego zamówienia oraz możliwość przeprowadzenia szkoleń za granicą.

Wyjaśnienie: Szkolenie personelu technicznego będzie obejmowało min. dwie osoby, szkolenie będzie przeprowadzone w języku polskim w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający oczekuje min. jednego dnia szkoleniowego.

93.Pytanie – dotyczy wzoru umowy §5 ustęp 3:

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu i nadanie mu treści: „Ceny netto nie ulegną podwyższeniu, w przypadku zmiany stawki VAT”.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy umowy integralnej części SIWZ.

94.Pytanie – dotyczy wzoru umowy:

Prosimy o wyjaśnienie, czy zapisy umowy dotyczące podwykonawców (termin płatności, wgląd do umów itd.) mają zastosowanie tylko wobec podwykonawców robót adaptacyjnych i wykończeniowych oraz zabudowy meblowej czy też do podwykonawców w zakresie dostaw (np. montaż i instalacja sprzętu, szkolenia) i usług (np. integracja z systemami informatycznymi).

Wyjaśnienie: Zgodnie z paragrafem 4 ustęp. 1 wzoru umowy integralnej części SIWZ.

95.Pytanie – dotyczy wzoru umowy §6, ustęp 5 punkt 1:

Prosimy o wyrażenie zgody, aby Wykonawca mógł przedłożyć dokumenty wymagane wraz z fakturą (np. potwierdzenie zapłaty podwykonawcom) w terminie późniejszym (po dokonaniu tej zapłaty podwykonawcy), a mimo to termin płatności od Zamawiającego nie zostanie wstrzymany?

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

96.Pytanie – dotyczy wzoru umowy:

Prosimy o określenie terminów odbiorów budowanego budynku kardiologii i czy w przypadku opóźnień Zamawiający przewiduje aneksowanie umowy dotyczącej przedmiotowego postępowania w zakresie terminu realizacji przedmiotu umowy określonego w par. 2, ust. 1.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ. Zamawiający nie przewiduje opóźnień.

97.Pytanie – dotyczy §14 wzoru umowy:

Prosimy o wprowadzenie do wzoru umowy katalogu zmian, które będzie można wprowadzić aneksem za zgodą stron:

„Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w następującym zakresie

1. zmiany terminu realizacji przedmiotu Umowy z przyczyn niezależnych od stron Umowy, w przypadkach których nie można było przewidzieć w chwili zawierania Umowy.
2. zastąpienia Sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji Umowy, Sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry, jakie posiadał Sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy, w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji Sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego Sprzętu nie ulegnie zwiększeniu
3. zastąpienia Sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji Umowy, Sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach których nie można było przewidzieć w chwili zawierania Umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego Sprzętu nie ulegnie zwiększeniu.

Wyjaśnienie: wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

98.Pytanie – dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt II.10.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt II.10.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt II.10.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne lampę z regulowaną temperaturą barwową, regulacja w czterech krokach tj. 3 800 / 4 400 / 5 000 / 5 600 st K?

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu –

AG.ZP 3320.67.19 – wyjaśnienie treści SIWZ.

Wyjaśnienie: Tak.

99.Pytanie –dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt III.2.

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt V.2.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt III.2.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt IV.2.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt III.2.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt IV.2.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne kolumnę w której przewody prowadzone są wewnątrz kolumny bez rur osłonowych. Proponowane przez nas kolumny wyposażone są w wysokiej klasy przewody, których oplot nie wymaga dodatkowych rur osłonowych.

Wyjaśnienie: Tak.

100.Pytanie –dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt III.10.a.

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt V.13.d.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt III.10.a.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt IV.10.e.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt III.10.a.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt IV.10.e.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne półki o nośności 40 kg?

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

101.Pytanie –dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt III.10.c.

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt V.13.b.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt III.10.c.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt IV.10.b.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt III.10.c.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt IV.10.b.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne szynę sprzętową okalającą kolumnę z tyłu oraz po bokach o całkowitej długości przekraczającej 60 cm?

Wyjaśnienie: Tak.

102.Pytanie –dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Elektroterapii – punkt V.2.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt III.2.

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt IV.2.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt III.2.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt IV.2.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne kolumnę bez zaworów umożliwiających odcięcie kolumny od doprowadzanych gazów? Zgodnie z obowiązującymi normami zawory odcinające gazy medyczne powinny być w umieszczone miejscu łatwo dostępnym a płyty przyłączeniowe znajdujące się przy suficie z pewnością nie są takim miejscem. Jest to o tyle istotne, że system sygnalizacji

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu –

AG.ZP 3320.67.19 – wyjaśnienie treści SIWZ.

Strona 20 z 28

stanu gazów medycznych w Sali operacyjnej nie będzie w stanie wskazać użytkownikowi braku ciśnienia w punktach poboru odciętych zaworem znajdującym się przy kolumnie.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

103.Pytanie – dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt IV.10.d.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt IV.10.d.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne kolumnę bez windy, w której druga część ramienia, w dwuczęściowym łamanym ramieniu nośnym, jest uchylna i realizuje ruch pionowy w zakresie 60 cm oraz pozwala powiesić i podnieść urządzenie ważące 300 kg. W proponowanym rozwiązaniu głowica zasilająca jest ruchoma, nie znajduje się na stałej wysokości, gniazda i półki oraz pozostałe akcesoria poruszają się wraz z konsolą. Takie rozwiązanie ułatwia podłączanie aparatu do znieczulenia i obsługę urządzeń znajdujących się na półkach zarówno osobom o małym jak i o dużym wzroście.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

104.Pytanie – dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt IV.13.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt IV.13

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne kolumnę, w której głowica zasilająca jest ruchoma, nie znajduje się na stałej wysokości, gniazda poruszają się wraz z konsolą. Takie rozwiązanie ułatwia podłączanie aparatu do znieczulenia i obsługę urządzeń znajdujących się na półkach zarówno osobom o małym jak i o dużym wzroście.

Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

105.Pytanie –dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt II.19.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt II.19

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne, lampę w której kamera mocowana jest na stałe za szybą, nie w miejscu uchwytu sterylnego lecz jak na załączonej fotografii. Takie rozwiązanie pozwala na korzystanie z tych samych uchwytów sterylnych w każdej z czasz.



Wyjaśnienie: Nie, zgodnie z SIWZ.

106.Pytanie –dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt II.19.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu –

AG.ZP 3320.67.19 – wyjaśnienie treści SIWZ.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt II.19.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne, lampę w której kamera HD wyposażona jest w sensor 1/2.8" CMOS.

Wyjaśnienie: Tak.

107.Pytanie –dotyczy tabeli parametrów technicznych:

Sala Zabiegowa Hybrydowa – punkt II.21.

Sala Zabiegowa Kardiochirurgiczna – punkt II.21

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga urządzenia do nagrywania obrazu czy jedynie możliwości podłączenia do urządzenia nagrywającego obraz?

Wyjaśnienie: Zamawiający wymaga nagrywania wybranych fragmentów na płyty DVD, nośnik USB w dowolny sposób np. komputer stacji/konsoli, urządzenie zewnętrzne itp.

108.Pytanie – Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samym czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następująca treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wynagrodzenia określonego w §.....umowy.” Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

109.Pytanie – Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie łącznej wysokości kar umownych do 10% wartości brutto umowy? Wprowadzenie do umowy proponowanej zmiany pozwoli potencjalnym Wykonawcom na oszacowanie ewentualnego ryzyka kontraktowego i uwzględnienie go w treści oferty.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

110.Pytanie – Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniżej zaproponowanych zmian w umowie odnośnie naruszenia praw własności intelektualnej?

1. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić z odpowiedzialności Zamawiającego wobec roszczeń, zarzucających, że urządzenia wchodzące w skład Przedmiotu umowy („Produkty”) bezpośrednio naruszają prawa własności intelektualnej osób trzecich pod warunkiem, że Zamawiający,

(a) przekaże Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz

(b) udzieli Wykonawcy pełnej i wyczerpującej informacji i pomocy niezbędnej Wykonawcy przy obronie przez roszczeniem, zawarciu ugody w przedmiocie roszczenia lub uniknięciu roszczenia, oraz

(c) przekaże Wykonawcy wyłączną kontrolę nad obroną, ugodą lub uniknięciem roszczenia.

2. Zamawiający zobowiązuje się nie zawierać jakiejkolwiek ugody w związku z roszczeniem ani ponosić kosztów lub wydatków na rachunek Wykonawcy bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy.

3. Wykonawca nie będzie miał żadnego zobowiązania do zwolnienia z odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu jakiegokolwiek roszczenia o naruszenie wynikającego w przypadku gdy takie roszczenie wynika z: (a) zachowania przez Wykonawcę zgodności z projektami, specyfikacjami lub instrukcjami Zamawiającego, (b) skorzystania przez Wykonawcę z informacji technicznych lub technologii dostarczonych przez Zamawiającego; (c) modyfikacji Produktów przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli, niezatwierdzonych przez Wykonawcę; wykorzystania Produktów w sposób inny niż zgodnie ze specyfikacjami Produktów lub stosownymi pisemnymi instrukcjami Produktów; (d) wykorzystania Produktów wraz z jakimkolwiek innym produktem lub oprogramowaniem, jeśli naruszenia można było uniknąć poprzez użycie aktualnej niezmienionej wersji któregośkolwiek z Produktów, lub wykorzystania Produktów po tym, jak Wykonawca zalecił Zamawiającemu na piśmie zaprzestanie używania Produktów ze względu na zarzucane naruszenie; (e) niestosowania się przez Zamawiającego do zalecanych harmonogramów konserwacji oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz instrukcji oraz/lub niewprowadzenia obowiązkowych działań (bezpieczeństwa).

4. W przypadku wniesienia roszczenia z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej Wykonawca będzie miał prawo, wedle własnego wyboru, do (a) zapewnienia Zamawiającemu prawa do dalszego korzystania z Produktów, (ii) zastąpienia lub zmodyfikowania Produktów w celu uniknięcia naruszenia lub (iii) zwrócenia Zamawiającemu proporcjonalnej części ceny nabycia Produktów z chwilą zwrócenia oryginalnych Produktów.

5. Odpowiedzialność odszkodowawcza i zobowiązania Wykonawcy w niniejszym punkcie mają zastosowanie do oprogramowania osób trzecich jedynie w takim zakresie, w jakim Wykonawca, na podstawie umowy licencyjnej lub umowy nabycia zawartej z taką osobą trzecią, uprawniony jest do zwolnienia z roszczeń w przypadku takich naruszeń.

6. Zamawiający zobowiązuje się nie dodawać, usuwać lub zmieniać jakichkolwiek oznaczeń na Produktach związanych z patentami, znakami towarowymi lub prawami autorskimi.

7. Warunki niniejszego punktu określają całość zobowiązania Wykonawcy i odpowiedzialności za roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej, a także stanowią wyłączny środek jaki przysługuje Zamawiającemu w przypadku roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

111.Pytanie – Dotyczy załącznika nr 6 do SIWZ:

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

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

112.Zamawiający wymaga systemu szczelnego posiadającego badania przepuszczalności powietrza. Czy Zamawiający dopuści badania przepuszczalności powietrza wystawione przez niezależne laboratorium badawcze dotyczące badań dla

ścianki dwupowłokowej grubości 128 mm, z paneli ściennych stalowych grubość 14 mm, przepuszczalność powietrza nie większa niż $0,67\text{m}^3/\text{hm}^2$ przy nadciśnieniu 250 Pa ?

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ oraz obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

113.Czy w obrębie sal zabiegowych Zamawiający będzie wymagał montażu stolarki drzwiowej, w której ościeżnica zintegrowana jest z zabudową panelową ścienną, licowana z powierzchnią panelu ściennego i jest wykonana ze stali chromowo-niklowej materiał EN 1.4301 a skrzydło drzwiowe wykonane jest w technologii warstwowej, odpornej na uderzenie specjalnej płyty licowanej stalą chromowo-niklową materiał EN 1.4301 szlifowanej ziarnem 240 ?

Wyjaśnienia: Zgodnie z SIWZ oraz obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

114.Pytanie - Dotyczy Pkt I.4 załącznika nr 1: Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych” do SIWZ A. Sala Zabiegowa Hybrydowa I. Angiograf oraz Zał. Nr 3 dot. Zakresu robót adaptacyjnych i wykończeniowych do wykonania, będących po stronie dostawcy aparatury medycznej w salach zabiegowych i operacyjnych w nowo wybudowanym budynku kardiologii. Zamawiający wymaga: 4 System przystosowany do warunków architektonicznych pomieszczeń posiadanych przez Zamawiającego, przeznaczonych dla potrzeb sali operacyjnej hybrydowej TAK A w załączniku nr 3. Lp. Nazwa pomieszczeń Opis / wysokość 1 Sala zabiegowa Kardiochirurgiczna Zabudowa panelowa ze stali nierdzewnej na wys. 3,30 m 2 Sala Zabiegowa Hybrydowa Zabudowa panelowa ze stali nierdzewnej na wys. 3,30 m 3 Sala Zabiegowa Elektroterapii Zabudowa panelowa ze stali nierdzewnej na wys. 3,30 m Parametry w obecnym brzmieniu uniemożliwiają naszej firmie złożenie ważnej nie podlegającej odrzuceniu oferty. W związku z typową dla sal zabiegowych i operacyjnych wysokością pomieszczeń równą 3 m, czy zamawiający dopuści i potwierdzi, że wymaga mocowania angiografu w taki sposób aby sufit sali hybrydowej był wykonany na wysokości min. 3,0 m od wykończonej podłogi, na całej powierzchni. Wnosimy o zmianę parametru na: 4 System przystosowany do warunków architektonicznych pomieszczeń posiadanych przez Zamawiającego, przeznaczonych dla potrzeb sali operacyjnej hybrydowej. Mocowanie angiografu w taki sposób aby sufit sali hybrydowej był wykonany na wysokości min. 3,0 m od wykończonej podłogi, na całej powierzchni. TAK w załączniku nr 3. Lp. Nazwa pomieszczeń Opis / wysokość 1 Sala zabiegowa Kardiochirurgiczna Zabudowa panelowa ze stali nierdzewnej na wys. min 3,00 m 2 Sala Zabiegowa Hybrydowa Zabudowa panelowa ze stali nierdzewnej na wys. min 3,00 m 3 Sala Zabiegowa Elektroterapii Zabudowa panelowa ze stali nierdzewnej na wys. min 3,00 m Lub dopuszczenie instalacji angiografu na wysokości w przedziale 2,95-305 cm.

Wyjaśnienie: Tak dopuszcza proponowane zmiany.

115.Pytanie - Dotyczy Pkt I.8 załącznika nr 1: Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych” do SIWZ A. Sala Zabiegowa Hybrydowa I. Angiograf Zamawiający wymaga: 8 Silnikowe ustawianie statywu w pozycji parkingowej (z tyłu/ z boku za głową pacjenta) umożliwiającej dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron bez konieczności obrotu stołu TAK Zapis w obecnym brzmieniu jest nie jednoznaczny. Czy Zamawiający wyjaśni, że wymaga aby aparat

umożliwiało ustawianie statywu do pozycji parkingowej z tyłu i z boku pacjenta?. Wnosimy o zmianę parametru na: 8 Silnikowe ustawianie statywu w pozycji parkingowej (z tyłu i z boku za głową pacjenta) umożliwiającej dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron bez konieczności obrotu stołu TAK.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

116. Pytanie - Dotyczy Pkt I.38 załącznika nr 1: Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych” do SIWZ A. Sala Zabiegowa Hybrydowa I. Angiograf Zamawiający wymaga: 38 Głębia bitowa detektora min. 14 bit TAK Punkt ten w obecnym brzmieniu dopuszcza aparaty starszej konstrukcji, podczas, gdy każdy z producentów posiada już w ofercie aparaty z detektorem 16-to bitowym. Ze względu na referencyjność jednostki w regionie Zamawiającemu powinno zależeć na zakupie jak najnowocześniejszego urządzenia. Wnosimy o zmianę parametru na: 38 Głębia bitowa detektora min. 16 bit TAK.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

117. Pytanie - Dotyczy Pkt I.84 i I.85 załącznika nr 1: Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych” do SIWZ A. Sala Zabiegowa Hybrydowa I. Angiograf Zamawiający wymaga: 84 Oprogramowanie do rekonstrukcji wysokokontrastowej 3D z danych uzyskanych z akwizycji w szybkiej angiografii rotacyjnej w trybie DR i DSA TAK 85 Oprogramowanie do rekonstrukcji niskokontrastowej 3D z danych uzyskanych z akwizycji w szybkiej angiografii rotacyjnej TAK Zamawiający nie wymaga . Wnosimy o wprowadzenie parametru: Oprogramowanie do automatycznej redukcji artefaktów przy akwizycji 3D pochodzących od elementów metalowych, wysoko pochłaniających, implantów itp. TAK.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

118. Pytanie - Dotyczy Pkt I.96 załącznika nr 1: Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych” do SIWZ A. Sala Zabiegowa Hybrydowa I. Angiograf Zamawiający wymaga: 96 Oprogramowanie do wspomaganie zabiegów leczenia wad strukturalnych serca, pozwalające na wspólną rejestrację obrazów USG przezprzełykowego i angiograficznego, umożliwiające co najmniej: - umieszczanie znaczników na obrazie echa przezprzełykowego i rejestrację ich pozycji w przestrzeni obrazowania ramienia angiografu w sposób umożliwiający ich wizualizację przy dowolnych zmianach projekcji rentgenowskich - nałożenie obrazów 3D z USG przezprzełykowego oraz angiografu - zmianę widoków oraz wybór płaszczyzny na obrazie z USG przezprzełykowego do nałożenia w czasie rzeczywistym na obraz angio - automatyczne obracanie widoku USG przezprzełykowego do płaszczyzny obrazowania angiografu w trakcie wykonywania zabiegu. Wymienić przykładowe aparaty USG dostępne na rynku polskim spełniające opisaną funkcjonalność i współpracujące z zaferowanym angiografem. TAK/NIE TAK, funkcjonalność działająca w czasie rzeczywistym „na żywo” - 30 pkt TAK, funkcjonalność nie działająca w czasie rzeczywistym - 5 pkt NIE – 0 pkt Zamawiający w sposób nie proporcjonalny ocenia oprogramowanie, które jest nie możliwe do wykorzystania bez dodatkowych nakładów finansowych tj. zakup USG. Ponadto Zamawiający nie precyzuje parametrów aparatu oraz głowic, z którym ma współpracować oprogramowanie. W obecnym brzmieniu parametr narusza Ustawę Zamówień Publicznych ponieważ premiuje jednego wykonawcę bez żadnej korzyści diagnostycznej dla Zamawiającego (Zamawiający nie kupuje wszystkich elementów niezbędnych do realizacji funkcjonalności). Takie postępowanie jest naruszeniem wszystkich zasad uczciwego traktowania konkurencji. W związku z powyższym wnosimy o uzupełnienie wymogu i konieczność spełnienia rzeczywistej funkcjonalności a nie „wirtualnej” możliwości. Wnosimy o zmianę

parametru na: Oprogramowanie (wraz z aparatem USG i wszystkimi niezbędnymi elementami koniecznymi do realizacji funkcjonalności) do wspomagania zabiegów leczenia wad strukturalnych serca, pozwalające na wspólną rejestrację obrazów USG przezprzełykowego i angiograficznego, umożliwiające co najmniej: - umieszczanie znaczników na obrazie echa przezprzełykowego i rejestrację ich pozycji w przestrzeni obrazowania ramienia angiografu w sposób umożliwiający ich wizualizację przy dowolnych zmianach projekcji rentgenowskich - nałożenie obrazów 3D z USG przezprzełykowego oraz angiografu - zmianę widoków oraz wybór płaszczyzny na obrazie z USG przezprzełykowego do nałożenia w czasie rzeczywistym na obraz angio - automatyczne obracanie widoku USG przezprzełykowego do płaszczyzny obrazowania angiografu w trakcie wykonywania zabiegu. Wymienić przykładowe aparaty USG dostępne na rynku polskim spełniające opisaną funkcjonalność i współpracujące z zaferowanym angiografem. TAK/NIE TAK, funkcjonalność działająca w czasie rzeczywistym „na żywo” - 30 pkt TAK, funkcjonalność nie działająca w czasie rzeczywistym - 5 pkt NIE – 0 pkt.

Wyjaśnienie: Zgodnie z SIWZ.

119. Pytanie 6 Dotyczy Pkt I.146 załącznika nr 1: Formularz „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych” do SIWZ A. Sala Zabiegowa Hybrydowa I. Angiograf Zamawiający wymaga: 146 Podłączenie, uruchomienie oraz integracja z systemem PACS/RIS firmy Alteris wraz z automatycznym pobieraniem danych pacjenta z rejestracji i automatyczną archiwizacją obrazów na PACS w formacie umożliwiającym pobieranie, obróbkę obrazu na posiadanej stacji. TAK.

Czy Zamawiający posiada niezbędne licencje?

Wyjaśnienie: Nie.

Czy Zamawiający udostępni ofertę na integrację wszystkim potencjalnym wykonawcom?

Wyjaśnienie: Nie.

120. Pytanie - Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY Czy Zamawiający dopuści możliwość podania modelu/typu urządzenia zamiast nr katalogowego w przypadku urządzenia, które nie posiada nr katalogowego?

Wyjaśnienie: Tak.

121. Pytanie - Dotyczy §1 1.5) Załącznika nr 8 do SIWZ WZÓR UMOWY Czy Zamawiający dysponuje i potwierdza, że udostępni do przeszkolenia osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami niezbędnymi do wykonywania opisanych czynności?

Wyjaśnienie: Tak.

122. Pytanie - Dotyczy §2 5. Załącznika nr 8 do SIWZ WZÓR UMOWY Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał dostarczenia kodów serwisowych po upływie okresu gwarancji na dostarczone urządzenie?

Wyjaśnienie: Tak.

123. Pytanie - Dotyczy §2 6. Załącznika nr 8 do SIWZ WZÓR UMOWY Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że opisany tamże wymóg dotyczy aparatury medycznej i wyposażenia medycznego, oznaczonych znakiem CE zgodnie z obowiązującym prawem?

Wyjaśnienie: Tak.

124. Pytanie - Dotyczy §9 Załącznika nr 8 do SIWZ WZÓR UMOWY Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od tego paragrafu. Zapis w obecnej treści może być bardzo szeroko interpretowany i traktować wszelkie drobne działania lub ich zaniechanie jako zwłokę w

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu –

AG.ZP 3320.67.19 – wyjaśnienie treści SIWZ.

Strona 26 z 28

wykonaniu Zamówienia, a tym samym traktować skutki takowych działań lub ich zaniechań nieproporcjonalnie szeroko.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy paragrafu 9 wzoru umowy integralnej części SIWZ.

125. Pytanie - Dotyczy §10 5. Załącznika nr 8 do SIWZ WZÓR UMOWY Powyższy wymóg ze względów technicznych jest nie możliwy do spełnienia. Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od tego wymogu. Pragniemy zauważyć, że przedmiotem niniejszego postępowania jest w głównej mierze angiograf i z uwagi na specyfikę sprzętu, jego duży koszt, gabaryty, kwestie związane z instalacją oraz fakt, że jest to urządzenie medyczne produkowane za każdym razem na zamówienia, z długim terminem realizacji oraz obligatoryjnie musi być dopuszczone do użytkowania, warunki opisane w §10 5 są niemożliwe do spełnienia. Powyższe wynika z następujących powodów: • Angiograf jest sprzętem medycznym podlegającym specjalistycznej instalacji. Jest to system na stałe przytwierdzony do podłoża / sufitu pracowni. Do jego uruchomienia w pracowni wymagane są specjalne czynności adaptacyjno-instalacyjne, przeróbki pomieszczenia oraz niezbędny czas związany z instalacją oraz odbiorami przez SANEPID (ok. 30 dni). • Należy również zauważyć, że każdy potencjalny wykonawca/offerent będzie musiał doliczyć do oferty koszty tego typu zabezpieczenia, co wpłynie na wysokość ceny.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy paragrafu 10 ustęp 5 wzoru umowy integralnej części SIWZ.

126. W zał. Nr 3, dot. Zakresu robót adaptacyjnych i wykończeniowych do wykonania, będących po stronie dostawcy aparatury medycznej w salach zabiegowych i operacyjnych w nowo wybudowanym budynku kardiologii w pkt 1.1. oraz 2.1 znajdują się pozycje: „Zabudowa panelowa ścienna ze stali nierdzewnej” oraz „Zabudowa Panelowa sufitowa ze stali nierdzewnej”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zabezpieczeń chroniących przed promieniowaniem jonizującym w POM. Nr 2.25, 2.26, 2.29 w postaci systemowej zabudowy antyradiacyjnej opartej na warstwowych panelach z wbudowanym ekranem ołowianym, pokrytych laminatem HPL 0,9mm, łączenia płyt wykonane za pomocą kształtowników z aluminium?

Wyjaśnienie: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie proponowanego rozwiązania.

127. W zał. Nr 3 dot. Zakresu robót adaptacyjnych i wykończeniowych do wykonania, będących po stronie dostawcy aparatury medycznej w salach zabiegowych i operacyjnych w nowo wybudowanym budynku kardiologii w pkt 3 znajduje się pozycja: „Stolarka drzwiowa – specjalistyczna”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie drzwi w systemie DELTA – chroniących przed promieniowaniem jonizującym, w szczególności skrzydło drzwi wykonane z płyt warstwowych na ramiaku sosnowym, z wbudowanym ekranem antyradiacyjnym z ołowiu o grubości zgodnej z wytycznymi ochrony radiologicznej, pokryte obustronnie laminatem HPL 0,9mm?

Wyjaśnienie: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie proponowanego rozwiązania.

128. W zał. Nr 3 dot. Zakresu robót adaptacyjnych i wykończeniowych do wykonania, będących po stronie dostawcy aparatury medycznej w salach zabiegowych i operacyjnych w nowo wybudowanym budynku kardiologii w pkt 4 znajduje się pozycja: „Stolarka okienna – specjalistyczna”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie okien w systemie DELTA – chroniących przed promieniowaniem jonizującym, w szczególności rama okna wraz z oblistowaniem: drewniana, z labiryntem z ołowiu o grubości zgodnej z wytycznymi projektu ochrony radiologicznej, lakierowana lakierem wodnym, wypełnienie szkłem ołowiowym o ekwiwalencie zgodnym z wytycznymi projektu ochrony radiologicznej?
Wyjaśnienie: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie proponowanego rozwiązania.

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Ds. Lecznictwa
Lek. med. Marta Węgrzyn - Bąk

