



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Wałbrzych, dnia 04.09.2020r.

DZPZ-530-Zp/39/PN-37/20

Wykonawcy – wszyscy

Dotyczy: „Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem” – Zp/39/PN-37/20

Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy Pzp odpowiada na pytania Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych do:

- §9 ust. 1 ppkt. b) do 0,2%?

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 2

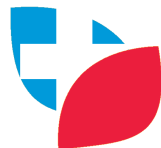
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na termin płatności 30 dni?

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego alternatywny respirator transportowy wysokiej klasy w wielu punktach znacznie przekraczających wymogi opisane w Pakiecie nr 3 Respirator transportowy, o następujących parametrach:

LP	PARAMETR	WYMAGANIE	OPIS WYKONAWCY
1	Parametry ogólne		
2	Respirator do ratunkowej terapii oddechowej (wewnątrz i zewnątrzszpitalny)	TAK	
3	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu szpitalnego	TAK	
4	Odporny na wstrząsy	TAK	
5	Odporny na zmiany temp. w zakresie minimum od -20 do 50°C	TAK	



6	Zasilanie gazowe w tlen z butli lub centralnej instalacji o ciśnieniu roboczym min. od 2,8 do 6,0 bar	TAK	
7	Zasilanie z wewnętrznego akumulatora na min. 8 godz.	TAK	
8	Możliwe zasilanie z zewnętrznego źródła DC o napięciu 12 lub 24 V	TAK	
9	Zasilanie AC 220 /230V	TAK	
10	Waga maksymalna respiratora (podstawowej jednostki z akumulatorem) do 4 kg.	TAK	
11	Kompletny system do podłączenia butli z ochroną reduktora, torba na akcesoria, pasek do przenoszenia	TAK	
12	Możliwość rozbudowy o dedykowany system zawieszenia respiratora wraz z uchwytem na ścianie budynku lub jednostki transportu sanitarnego	TAK	
13	Tryby wentylacji		
14	CMV - objętościowo kontrolowana	TAK	
15	VC-AC - objętościowo kontrolowana	TAK	
16	VC-SIMV/PS- objętościowo kontrolowana	TAK	
17	Możliwość rozbudowy o tryb PC-BIPAP/PSV - wspomaganie ciśnieniowe, ciśnieniowo kontrolowany	TAK	
18	SPN-CPAP/PS	TAK	
19	Możliwość wentylacji w trybach objętościowych VT w zakresie od 50 ml do 2000 ml		
20	NIV dostępna minimum w trybach CPAP, SPN-CPAP	TAK	
21	Tryb RKO dostępny bezpośrednio z ekranu głównego lub wydzielonego klawisza	TAK	
22	Możliwość aktywacji pauzy w trybie RKO	TAK	



23	Wentylacja bezdechu w trybie SPN-CPAP	TAK	
24	Alarmy		
25	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	Tak	
26	Rzeczywistej częstości oddechów – Tachyppnoe	Tak	
27	Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	Tak	
28	Rozłączenia	Tak	
29	Alarm niskiej/ wysokiej wentylacji minutowej	Tak	
30	Alarm przecieku w układzie pacjenta	Tak	
31	Alarm bezdechu	Tak	
32	Inne wymagania		
33	Tryb gotowości do pracy (natychmiastowe uruchomienie wentylacji z ustawionymi uprzednio parametrami)	Tak	
34	Możliwość rozbudowy o zintegrowane w respiratorze pomiar CO2 wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora	Tak	
36	Możliwość rozbudowy o transmiję danych (bezprowadowo i przez USB)	Tak	
37	Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, ewentualnej butli z reduktorem i akcesoriów	Tak	
38	Reduktor do butli z tlenem typu Alduk z drenem O2 do podłączenia do respiratora	TAK	
39	Dren gazowy O2 długości 3 m do podłączenia do centralnej instalacji (AGA) z końcówką typu Quick do podłączenia do respiartora		
40	Układ oddechowy dla dorosłych: 5 kompletów jednorazowych	Tak	



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



41	1 układ oddechowy dla dorosłych dł 1,5 metra		
42	Informacja o aktualnym zużyciu gazu napędowego (O2) na ekranie respiratora	Tak	

Odp.:

LP	PARAMETR	WYMAGANIE	ODPOWIEDŹ ZAMAWIAJĄCEGO
1	Parametry ogólne		
2	Respirator do ratunkowej terapii oddechowej (wewnątrz i zewnątrzszpitalny)	TAK	TAK, dopuści
3	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu szpitalnego	TAK	TAK, dopuści
4	Odporny na wstrząsy	TAK	TAK, dopuści
5	Odporny na zmiany temp. w zakresie minimum od -20 do 50°C	TAK	TAK, dopuści
6	Zasilanie gazowe w tlen z butli lub centralnej instalacji o ciśnieniu roboczym min. od 2,8 do 6,0 bar	TAK	TAK, dopuści
7	Zasilanie z wewnętrznego akumulatora na min. 8 godz.	TAK	NIE, Zamawiający wymaga zasilania na min. 10 godz.
8	Możliwe zasilanie z zewnętrznego źródła DC o napięciu 12 lub 24 V	TAK	TAK, dopuści
9	Zasilanie AC 220 /230V	TAK	TAK, dopuści
10	Waga maksymalna respiratora (podstawowej jednostki z akumulatorem) do 4 kg.	TAK	NIE, Zamawiający wymaga wagi maksymalnej 2,5 kg +/- 5%
11	Kompletny system do podłączenia butli z ochroną reduktora, torba na akcesoria, pasek do przenoszenia	TAK	TAK, dopuści



12	Możliwość rozbudowy o dedykowany system zawieszenia respiratora wraz z uchwytem na ścianie budynku lub jednostki transportu sanitarnego	TAK	TAK, dopuści
13	Tryby wentylacji		
14	CMV - objętościowo kontrolowana	TAK	TAK, dopuści
15	VC-AC - objętościowo kontrolowana	TAK	TAK, dopuści
16	VC-SIMV/PS- objętościowo kontrolowana	TAK	TAK, dopuści
17	Możliwość rozbudowy o tryb PC-BIPAP/PSV - wspomaganie ciśnieniowe, ciśnieniowo kontrolowany	TAK	TAK, dopuści
18	SPN-CPAP/PS	TAK	TAK, dopuści
19	Możliwość wentylacji w trybach objętościowych VT w zakresie od 50 ml do 2000 ml		TAK, dopuści
20	NIV dostępna minimum w trybach CPAP, SPN-CPAP	TAK	TAK, dopuści
21	Tryb RKO dostępny bezpośrednio z ekranu głównego lub wydzielonego klawisza	TAK	TAK, dopuści
22	Możliwość aktywacji pauzy w trybie RKO	TAK	TAK, dopuści
23	Wentylacja bezdechu w trybie SPN-CPAP	TAK	TAK, dopuści
24	Alarmy		
25	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	Tak	TAK, dopuści
26	Rzeczywistej częstości oddechów – Tachypnoe	Tak	TAK, dopuści
27	Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	Tak	TAK, dopuści
28	Rozłączenia	Tak	TAK, dopuści
29	Alarm niskiej/ wysokiej wentylacji minutowej	Tak	TAK, dopuści
30	Alarm przecieku w układzie pacjenta	Tak	TAK, dopuści



31	Alarm bezdechu	Tak	TAK, dopuści
32	Inne wymagania		
33	Tryb gotowości do pracy (natychmiastowe uruchomienie wentylacji z ustawionymi uprzednio parametrami)	Tak	TAK, dopuści
34	Możliwość rozbudowy o zintegrowane w respiratorze pomiar CO2 wraz z prezentacją parametrów na ekranie respiratora	Tak	TAK, dopuści
36	Możliwość rozbudowy o transmiję danych (bezprowadowo i przez USB)	Tak	TAK, dopuści
37	Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, ewentualnej butli z reduktorem i akcesoriów	Tak	TAK, dopuści
38	Reduktor do butli z tlenem typu Alduk z drenem O2 do podłączenia do respiratora	TAK	TAK, dopuści
39	Dren gazowy O2 długości 3 m do podłączenia do centralnej instalacji (AGA) z końcówką typu Quick do podłączenia do respiatora		TAK, dopuści
40	Układ oddechowy dla dorosłych: 5 kompletów jednorazowych	Tak	TAK, dopuści
41	1 układ oddechowy dla dorosłych dł 1,5 metra		TAK, dopuści
42	Informacja o aktualnym zużyciu gazu napędowego (O2) na ekranie respiratora	Tak	TAK, dopuści

Pytanie 4 dot. Pakietu 1

Czy zamawiający wydzieli tabelę nr 4 dotyczącą Urządzenia przeznaczonego do mechanicznej kompresji klatki piersiowej jako osobny pakiet?

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie do osobnego pakietu Urządzenia przeznaczonego do mechanicznej kompresji klatki piersiowej (tabela nr 4).



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 5, dot. rozdziału 7 pakietu nr 1 (tabela nr 1):

„Czy w rozdziale 7 pakietu nr 1 (tabela 1) Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu automatyczny ciśnieniowy wstrzykiwacz Medrad Mark 7 Arterion o następujących parametrach technicznych:

- Głowica wstrzykiwacza montowana do stołu
- Generowane ciśnienie – 1200 PSI
- Przejrzysty intuicyjny interfejs użytkownika z polskim menu oraz przewodnikiem „krok-po-kroku”
- Możliwość przechowywania w pamięci urządzenia do 40 protokołów badań oraz 50 poprzednich iniekcji
- Iniekcje wielofazowe – możliwość zaprogramowania do 4 faz
- Wkłady o pojemności 150 ml wyposażone we wskaźniki FluidDots®, pomocne w wykrywaniu obecności powietrza we wkładzie
- Możliwość zastosowania trybu zmiennego przepływu – regulacja prędkości przepływu środka kontrastowego za pomocą kontrolera ręcznego
- Prędkość podawania płynów / prędkość wymuszonego przepływu – 0,1-45 ml/sek
- Prędkość napełniania – 1-20 ml/sek
- Czujnik położenia głowicy zabezpieczający przed przypadkowym wstrzyknięciem
- Możliwość montażu dodatkowego panelu sterującego
- Możliwość integracji z angiografami i ramionami C wszystkich obecnych na rynku polskim producentów
- Podgrzewacz wkładu – w komplecie
- Możliwość zdalnej diagnostyki serwisowej wstrzykiwacza poprzez łącze internetowe”

Odp. Nie, Zamawiający nie dopuści, Zamawiający wymaga parametrów zgodnych z SIWZ.

Pytanie 6, dotyczy załącznika nr 4 Lp. X

Czy Zamawiający dopuszcza pakiet nr 1 – angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń pracowni hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników – wstrzykiwacz z unikatowym sterownikiem ręcznym zarówno do kontrastu jak soli fizjologicznej, z czujnikami detekcji powietrza, z wkładem na kontrast o pojemności 100 ml i czy zamawiający dopuści wstrzykiwacz o następujących parametrach:

Pkt 143 – 8 stałych protokołów z możliwością ich modyfikowania, ale bez możliwości przechowywania w pamięci urządzenia.

Pkt 149 – iniekcje programowe – pojedyncze bez wielofazowych

Pkt 151 – brak systemu ogrzewania kontrastu

Reszta parametrów zgodna z SIWZ

Uzasadnienie:

Dopuszczenie do postępowania wstrzykiwacza firmy Bracco; CVi umożliwi Odbiorcy zastosowanie innowacyjnego wstrzykiwacza z zachowanymi w większości istotnymi parametrami zamieszczonymi i, przede wszystkim, stworzy możliwość konkurencyjności i przez to uzyskanie optymalnej ceny oferty.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Odp.

Pkt 143 – 8 stałych protokołów z możliwością ich modyfikowania, ale bez możliwości przechowywania w pamięci urządzenia – **Tak, Zamawiający dopuści**

Pkt 149 – iniekcje programowe – pojedyncze bez wielofazowych – **Tak, Zamawiający dopuści**

Pkt 151 – brak systemu ogrzewania kontrastu – **Tak, Zamawiający dopuści**

Pytanie 7, dotyczy SIWZ, Rozdział XIA

Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje złożenia dokumentów typu katalog, opis, fotografia, odzwierciedlających jedynie parametry techniczne określone zestawieniu parametrów, a nie np. wymogi odnoszących się np. do usług (przykładowo: podłączenie urządzeń do systemu PACS/HIS/RIS), czy też wymogi dotyczących np. dokumentacji, gwarancji itd.?

Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 8, dotyczy: Załącznika nr 1 do SIWZ

Czy w tabeli cenowej w przypadku mieszanej stawki VAT (np. 8 i 23) w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającej danej stawce podatku VAT? Prosimy o potwierdzenie, iż w przypadku gdy w danej pozycji formularza cenowego mają zastosowanie różne stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość dodania wierszy (oznaczonych np. 1.a, 1.b), w których podane zostaną kwoty netto i brutto, wynikające ze zróżnicowanych stawek podatku VAT.

Odp. W przypadku mieszanej stawki VAT (np. 8 i 23) należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającej dane stawce podatku VAT.

Pytanie 9, dot. Tabeli nr 1

Pytanie do sekcji „System do korejestracji obrazu angiograficznego z obrazem IVUS oraz Korejestracji pomiarów parametrów fizjologicznych”

Zapisy sekcji w obecnym brzmieniu uniemożliwiają naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu jednocześnie zanurzając konkurencyjny charakter postępowania, gdyż wskazują na system oferowany jedynie przez firmę Philips.

W związku z powyższym wnioskujemy o zmianę treści zapisów w sekcji na następujące:

Oprogramowanie do wspólnej, synchronicznej rejestracji danych z angiografii oraz ultrasonografii wewnątrznaczyniowej	Tak		Bez oceny
Możliwość wspólnej rejestracji danych z Angiografii oraz Optycznej Koherentnej Tomografii naczyń wieńcowych (OCT)	Tak/Nie		Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.
Możliwość wspólnej rejestracji danych Angiografii oraz iFR	Tak/Nie		Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.
Synchronizacja Angiografii oraz IVUS może odbywać się w oparciu o dane DICOM pochodzące z angiografii i straming	Tak		Bez oceny



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



	wideo z IVUS jak również w oparciu o dane DICOM Angiografii i IVUS			
	System umożliwia przesłanie danych DICOM z angiografu oraz IVUS/OCT poprzez DICOM send jak również umożliwia załadowanie tych danych z nośników zewnętrznych.	Tak		Bez oceny
	W przypadku komunikacji DICOM system umożliwia konfigurację różnych portów dla komunikacji z aparatem do angiografii oraz IVUS/OCT	Tak		Bez oceny
	System w przypadku synchronizacji angiografii oraz IVUS w oparciu o streaming wideo samodzielnie rozpoznaje początek i koniec przejazdu głowicy ultrasonograficznej przez badane naczynie.	Tak		Bez oceny
	System do synchronizacji IVUS w oparciu o streaming wideo współpracuje z minimum poniższymi urządzeniami: - Boston Scientific iLAB 2.7 - Boston Scientific iLAB Polaris - Boston Scientific iLAB Polaris FFR - Volcano S5 - Infraredx TVC (MC8) - Acist HDi	Tak, podać		Bez oceny
	Możliwość przeglądania obrazów angiograficznych, IVUS, OCT oraz wykonania podstawowych pomiarów takich jak: - pomiar odległości - pomiar kąta - pomiar pola powierzchni	Tak		Bez oceny
	Oprogramowanie posiada funkcję automatycznej kalibracji w oparciu o dane pochodzące z nagłówka DICOM, w przypadku gdy potrzebne dane do autokalibracji nie są dostępne w nagłówku DICOM użytkownik powinien mieć możliwość uzupełnienia tych danych ręcznie	Tak		Bez oceny
	Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe moduły do analizy danych angiograficznych: - QCA - QCA 3D - QVA - LVA (obliczenia możliwe w oparciu o dane z systemów mono-plane oraz bi-plane) - moduł do wzmocnienia stentu na obrazie angiograficznym	Tak/Nie		Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

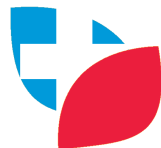
Pytanie 10, dot. punktu 10

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej wyrażającej korzyści wynikające z dostarczenia angiografu zapewniającego swobodne pozycjonowanie statywu w sali badań, dostosowujące się do zmieniających się potrzeb i oczekiwań Użytkownika oraz wybór spośród 7 pozycji parkingowych leżących poza osią długą stołu.



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



10.	Mocowanie statywu na suficie na szynach jezdnych umożliwiających odjazd pozycjonera od stołu pacjenta i zwiększenie dostępu do pacjenta dla personelu lub pozycjoner na wózku jezdnym z systemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań	Tak		Pozycjoner na wózku jezdnym zsystemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań – 20 pkt; Inne – 0 pkt.
-----	---	-----	--	--

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 11, dot. punktu 12

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez zapewnienie „Obszaru badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole” nie mniejszym niż 190 cm Zamawiający oczekuje dostarczenie rozwiązania zapewniającego ciągłości obrazowania na stole pacjenta w zadeklarowanym obszarze również w projekcji AP.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 12, dot. punktu 13

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następujący:

13.	Głębokość statywu w pozycji za głową pacjenta min. 88 cm mierzona od promienia centralnego do powierzchni statywu za głową pacjenta	Tak, podać		>102 cm – 5 pkt ≥98 cm do 102 cm: - 2 pkt < 98 cm – 0 pkt
-----	---	------------	--	---

Powyższe motywujemy faktem, iż cechą decydującą o zwiększonej ergonomii pracy jest ilość dostępnej przestrzeni za głową pacjenta, nie zaś sposób pomiaru tej przestrzeni.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 13, dot. punktu 19

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej wyrażającej korzyści wynikające z dostarczenia angiografu o pozycji parkingowej w odległości nie mniejszej niż 2 metry w kierunku prostopadłym do osi długiej stołu pacjenta, gdy stół znajduje się w pozycji 0°

19.	Pozycja parkingowa statywu (odjazd statywu do pozycji umożliwiającej nieograniczony dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron)	Tak		Pozycja parkingowa w odległości min 2m w kierunku prostopadłym do osi długiej stołu pacjenta, znajdującego się w pozycji 0° - 20 pkt; Inna pozycja – 0 pkt
-----	--	-----	--	---



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 14 dot. punktu 24

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający poprzez „zabezpieczenie ... bezdotykowe w oparciu o czujniki wykrywające pacjenta w czasie rzeczywistym” oczekuje rozwiązania zapewniającego utrzymanie minimalnej odległości detektora od ciała pacjenta w trakcie zmiany ustawienia projekcji statywu.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ. Wymóg Specyfikacji dotyczy zabezpieczenia pacjenta przed kolizją z detektorem i nie jest równoważne z proponowanym rozwiązaniem.

Pytanie 15 dot. punktu 25

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następujący:

25.	Pamięć pozycji statywu ≥ 45 pozycji	Tak		Bez oceny
-----	--	-----	--	-----------

Powyższe motywujemy faktem, iż wartość 45 zapamiętywanych pozycji umożliwia zapamiętanie 7 projekcji koniecznych do przeprowadzenia zabiegu koronarografii indywidualnie dla 6 operatorów.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 16 dot. punktu 27

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej wyrażającej korzyści wynikające z dostarczenia angiografu o jak najdłuższym przesuwie wzdłużnym płyty pacjenta:

27.	Przesuw wzdłużny płyty pacjenta [cm] Min. 120 cm	Tak, podać		Przesuw ≥ 170 cm – 20 pkt; Przesuw < 170 cm – 0 pkt
-----	--	------------	--	---

Powyższe motywujemy faktem, iż dostępność rozległego przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta oferuje większą swobodę pozycjonowania pacjenta, w momencie, gdy rozmieszczenie systemów peryferyjnych podczas danej procedury uniemożliwia zwiększenie zakresu obrazowania poprzez ruch statywu.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 17 dot. punktu 29

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej wyrażającej korzyści wynikające z dostarczenia angiografu o jak największym zakresie obrotu stołu wokół osi pionowej:

29.	Zakres obrotu stołu wokół osi pionowej ($^{\circ}$) Zakres $\geq 90^{\circ}$,	Tak, podać		Zakres obrotu $\geq 300^{\circ}$ - 20 pkt; Zakres obrotu $< 300^{\circ}$ - 0 pkt
-----	--	------------	--	---



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Powyższe motywujemy faktem, iż wraz ze wzrostem zakresu obrotu stołu wokół osi pionowej proporcjonalnie wzrasta ergonomia pracy między innymi podczas przekładania pacjenta pomiędzy stołem angiografu a łóżkiem pacjenta przed i po zabiegu.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 18 dot. punktu 39

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku zaoferowania angiografu wyposażony w funkcjonalność Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na modelu rozkładu dawki na ciele pacjenta.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 19 dot. punktu 43

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnoskujemy o zmianę treści wymogu na następujący:

43.	Min czas ekspozycji [ms] ≤ 2 ms,	Tak, podać		Bez oceny
-----	---------------------------------------	------------	--	-----------

Podkreślamy, że minimalizacja czasu ekspozycji jest immanentną cechą systemów pozbawionych sterowania lampy RTG siatką, w których minimalizacja na skutkować ograniczeniem udziału promieniowania miękkiego w ekspozycji. W systemach wykorzystujących lampę RTG sterowaną siatką impuls promieniowania w całym czasie trwania posiada stałą wartość napięcia anodowego, co zapewnia ograniczenie udziału promieniowania miękkiego w ekspozycji.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 20 dot. punktu 44

Wnoskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej wyrażającej korzyści wynikające z dostarczenia angiografu o jak największej wartości maksymalnego obciążenia generatora mocą ciągłą w trakcie prześwietlania:

44.	Max obciążenie generatora mocą ciągłą w trakcie prześwietlania [W] (dla obciążenia trwającego 10 minut) Min 2400 W,	Tak, podać		Obciążenie mocą ciągłą \geq 3000 W – 20 pkt; Obciążenie mocą ciągłą $<$ 3000 W – 0 pkt;
-----	---	------------	--	--

Powyższe motywujemy faktem, iż to właśnie Max obciążenie mocą ciągłą w trakcie prześwietlania jest kluczowym parametrem definiującym gotowość angiografu do prowadzenia długotrwałych procedur takich jak zabiegi CTO.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.



Pytanie 21 dot. punktu 52

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następujący:

52.	Wymiar kolejnego mniejszego ogniska zgodnie z normą IEC 60336 [mm] ≤ 0.6 mm	Tak, podać		Bez oceny
-----	--	------------	--	-----------

Powyższe motywujemy faktem, iż w przypadku zaoferowania lampy 3-ogniskowej Zamawiający ma dostęp również do ogniska o rozmiarze mniejszym niż 0,5 mm co spełnia oczekiwania wyrażone w pierwotnej treści wymogu.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 22 dot. punktu 61

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej wyrażającej korzyści wynikające z dostarczenia angiografu o dynamicznym doborze filtracji miedziowej wynikającej z pomiaru przezierności pacjenta w bieżącej projekcji:

61.	Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania lub rozwiązanie alternatywne	Tak		Dynamiczny dobór filtracji miedziowej wynikającej z pomiaru przezierności pacjenta w bieżącej projekcji – 20 pkt; Dobór stałej filtracji zależnej od rodzaju badania – 0 pkt
-----	---	-----	--	---

Powyższe motywujemy faktem, iż jedynie dynamiczny dobór filtracji miedziowej wynikającej z pomiaru przezierności pacjenta w bieżącej projekcji zapewnia stałą optymalizację parametrów ekspozycji, wpływającą w sposób korzystny na minimalizację dawki otrzymanej przez pacjenta i podniesienie jakości obrazu.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 23 dot. punktu 62

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez wymóg “Pomiar dawki promieniowania na wyjściu z lampy RTG wraz z prezentacją sumarycznej dawki z prześwietlenia i akwizycji w trybie zdjęciowym na monitorze/wyświetlaczu w sali zabiegowej i sterowni umożliwiający określenie dawki na skórę pacjenta” Zamawiający oczekuje rozwiązania wypełniającego zapisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej” tj. “wyposażenia angiografu w rejestrator dawki umożliwiający określenie dawki na skórę, którą otrzymuje pacjent, z wyświetlaczem dobrze widocznym dla operatora”.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.



Pytanie 24 dot. punktu 63

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następujący:

63	Detektor matrycowy o wymiarach przekątnej nie mniej niż 29 cm i nie większej niż 45 cm	Tak, podać		Przekątna 31 cm ± 2 cm – 5 pkt. Pozostałe – 0 pkt.
----	--	------------	--	---

Powyższe motywujemy faktem, iż rozszerzenie zakresu przekątnych oferowanych detektorów pozwoli naszej firmie na zaoferowanie najskuteczniejszego na rynku panelu detekcyjnego o najwyższej wartości współczynnika DQE.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 25 dot. punktu 64

Wnioskujemy o usunięcie oceny punktowej przypisanej do wymogu. Wniosek motywujemy faktem iż, 45µm które jest zakresem w którym Zamawiający przyznaje ocenę punktową, to zaledwie połowa grubości ludzkiego włosa, co w sposób oczywisty jest wartością bez znaczenia w obszarze obrazowania interwencyjnego i nie zasługuje na wyróżnienie oceną punktową.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ. Rozdzielczość detektora jest istotnym parametrem w obrazowaniu.

Pytanie 26 dot. punktu 65

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej wyrażającej korzyści wynikające z dostarczenia angiografu o najwyższej skuteczności wykorzystania promieniowania jonizującego, co jest wyrażone wartością parametru DQE.

Efektywność kwantowa DQE jest powszechnie uznanym parametrem wyrażającym skuteczność wykorzystania promieniowania jonizującego dla potrzeb obrazowania interwencyjnego. Maksymalizacja wartości tego parametru gwarantuje uzyskanie obrazu najwyższej jakości przy możliwie najmniejszych dawkach.

W związku z powyższym postulujemy zmianę oceny punktowej przypisanej do wymogu według poniższego schematu:

65	DQE ≥ 73%	Tak, podać		DQE ≥ 80% - 20 pkt; DQE < 80% - 0 pkt
----	-----------	------------	--	--

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 27 dot. punktu 68

Wnioskujemy o usunięcie oceny punktowej przypisanej do wymogu. Powszechnie znanym faktem, wynikającym z zasad ochrony radiologicznej, jest wzrost dawki otrzymywanej przez pacjenta wraz z



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



każdym powiększeniem. Z tego względu promowanie dużej ilości pól obrazowych FOV jest promowaniem cechy wpływającej negatywnie na ochronę radiologiczną pacjenta i personelu. Ponadto lepsze obrazowanie szczegółów anatomicznych Zamawiający zapewnił poprzez wyspecyfikowanie wielkoformatowego monitora obrazowego, który oferuje możliwość cyfrowego powiększania obrazu bez efektu wzrostu dawki

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ. Pole obrazowania nie jest tożsame z cyfrowym powiększeniem obrazu.

Pytanie 28 dot. sekcji V

W opisie wymogów dotyczących sposobu prezentacji obrazów pochodzących z angiografu lub źródeł zewnętrznych, Zamawiający pominął zapisy kluczowe z punktu widzenia zachowania bezpieczeństwa i ciągłości pracy.

W związku z powyższym wnioskujemy o dodanie poniższych wymogów co zapewni Zamawiającemu długotrwałą i bezpieczną pracę na dostarczonym angiografie:

	Osłona dla monitora opisanego w punkcie 69, zmniejszająca ryzyko mechanicznego uszkodzenia ekranu i zabezpieczająca go przed działaniem cieczy	Tak		
	Dostarczenie wraz z monitorem opisanym w punkcie 69 dwóch monitorów o przekątnej minimum 19" zapewniających wyświetlanie obrazów LIVE i referencyjnego w przypadku uszkodzenia monitora wielkoformatowego. Monitory zamontowane na wspólnym zawieszaniu z monitorem wielkoformatowym lub na zawieszaniu niezależnym	Tak		

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 29 dot. punktu 78

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następujący:

78	Pamięć obrazów na HD aparatu (bez uwzględnienia dodatkowych konsol, dysków, pamięci zewnętrznych typu USB, nośników typu CD/DVD) $\geq 50\ 000$ obrazów w matrycy ≥ 1024 na 1024 pikseli i głębokości min 10 bit bez kompresji stratnej.	Tak, podać		Bez oceny
----	---	------------	--	-----------

Powyższe motywujemy faktem, iż w punktach 93 oraz 105, Zamawiający wyspecyfikował konieczność podłączenia angiografu do archiwum obrazów firmy Pixel, które jest ostatecznym miejscem archiwizacji obrazów. W związku z tym pojemność zapisu na dyskach twardych angiografu potrzebna jest tylko do zapisu bieżących wyników pracy.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 30 dot. punktu 88

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez wymóg dostarczenia „Specjalistycznego oprogramowania do wizualizacji stentów w czasie rzeczywistym podczas procedur inwazyjnych z możliwością obsługi oprogramowania z panelu sterowniczego w sali badań i wyświetlanie obrazów na monitorze w sali badań” Zamawiający oczekuje oprogramowania pozwalającego na polepszenia wizualizacji stentów po zakończeniu nagrania sekwencji, bez konieczności przesyłania danych obrazowych na dodatkowe stacje post-processingowe i bez konieczności zakończenia badania.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 31 dot. punktu 93

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku zaoferowania funkcjonalności Dicom Query/Retrieve i Dicom Received na stacji postprocessingowej dostarczonej wraz z angiografem.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 32 dot. punktu 96

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku zaoferowania funkcjonalności „wykonywania ... analiz oraz pomiarów, kalibracji, wyboru scen i kopiowania obrazów na monitor referencyjny podczas trwania fluoroskopii oraz akwizycji” realizowanej na stacji postprocessingowej dostarczonej wraz z angiografem.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ. Wymagana realizacja funkcjonalności na stacji technika, a nie na stacji postprocessingowej.

Pytanie 33 dot. punktu 98

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez monitor LIVE, opisany w treści wymogu, Zamawiający rozumie wielkoformatowy monitor wyspecyfikowany w punkcie 69 Opisu Przedmiotu Zamówienia.

Odp. Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie 34 dot. sekcji VII

W opisie wymogów dotyczących stacji opisowej zainstalowanej w pokoju lekarskim, Zamawiający pominął opis funkcjonalności decydujących o pełnej funkcjonalności stanowiska opisowego, również w zakresie oceny badań pacjentów z innych placówek.

W związku z powyższym wnioskujemy o dodanie poniższych wymogów co zapewni Zamawiającemu pełną funkcjonalność stacji i komfort pracy:

Oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń wieńcowych (QCA) (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenozy: automatyczna i manualna kalibracja)	Tak		
---	-----	--	--



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



	Oprogramowanie do analizy klinicznej naczyń obwodowych (QVA) (min.: automatyczne rozpoznawanie kształtów; określanie stopnia stenoz: automatyczna i manualna kalibracja, pomiary odległości i kątów	Tak		
--	---	-----	--	--

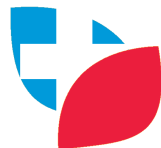
Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 35 dot. sekcji System do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej IVUS oraz pomiaru gradientu przezściennej FFR

Zapisy sekcji w obecnym brzmieniu uniemożliwiają naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu jednocześnie zainicjując konkurencyjny charakter postępowania, gdyż wskazują na system oferowany jedynie przez firmę Philips.

Wnioskujemy o dopuszczenie jako równoważne rozwiązanie w wielu aspektach, przewyższające obecnie wyspecyfikowane urządzenie firmy Philips, cechujące się poniższymi parametrami:

1	Obraz pozyskiwany na całym obwodzie naczyń (obrót głowicy o 360 stopni).	TAK		Bez oceny
2	Funkcja automatycznego wykrywania granic tkanki (Trace Assist)	TAK		Bez oceny
3	Współpraca z systemem DICOM 3,0.	TAK		Bez oceny
4	Cyfrowy format przechowywania i wyszukiwania obrazów (do 25 badań)	TAK		Bez oceny
5	Archiwizacja na CD, DVD lub dysku twardym	TAK		Bez oceny
6	Możliwość wyświetlania obrazów w różnych projekcjach: IVUS/przekrój poprzeczny, IVUS/przekrój podłużny	TAK		Bez oceny
7	Możliwość dokonywania różnych pomiarów - 9 odległości i 3 pomiary pola	TAK		Bez oceny
8	Funkcja automatycznego śledzenia światła naczyń	TAK		Bez oceny
9	Automatyczne rozpoznawanie sondy	TAK		Bez oceny
10	Współpraca z cewnikami ultrasonograficznymi z głowicą mechaniczną o częstotliwości 40 MHz.	TAK		Bez oceny
11	Łatwa aktualizacja oprogramowania z CD	TAK		Bez oceny
12	Obrazy wielokrotne : IVUS, IVUS/widok wzdłużny	TAK		Bez oceny
13	Przetwarzanie obrazów: DDP – filtracja drobinek krwi	TAK		Bez oceny



14	Automatyczne śledzenie światła naczynia - pokazuje minimalne i maksymalne przekroje, pola oraz % stenozы (funkcja obsługiwana przez operatora)	TAK		Bez oceny
15	Funkcja FFR (zintegrowana- możliwość wyświetlania bezpośrednio na panelu głównym agniokardiografu)-połączenie bezprzewodowe z modułem FFR	TAK		Bez oceny
16	Pomiar FFR przy pomocy czujnika optycznego- redukcja zakłóceń	TAK		Bez oceny

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 36 dot. do Sekcji XII - Automatyczna strzykawka środka kontrastowego

- a) Zwracamy się do zamawiającego z uprzejmą prośbą o odpowiedź czy we wskazanym zakresie dopuści: wstrzykiwacz automatyczny 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?
- b) Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczeni angiograficznego, automatycznego wstrzykiwacza środka kontrastowego a menu w języku polskim?
- c) 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.
- d) Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością objęcia go zdalnym nadzorem serwisowym poprzez łącze VPN?
- e) Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością pracy w trybie „zmiennego przepływu środka kontrastowego”, który umożliwia operatorowi dozowanie kontrastu w zależności od potrzeb za pomocą kontrolera ręcznego?



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Odp. Wymagany przez Zamawiającego wstrzykiwacz dostępny jest na rynku dla wszystkich producentów angiografów.

- a) Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.
- b) Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
- c) Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
- d) Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
- e) Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 37 dot. pkt 3 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat o 386.000 kanałach przetwarzania?

Odp. Nie, Zamawiający nie dopuści, Zamawiający wymaga parametrów zgodnych z SIWZ.

Pytanie 38 dot. pkt 7 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat o panelu dotykowy min. 10,4”?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 39 dot. pkt 8 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat o panelu sterowania z podnoszeniem góra/dół i obrotem +/- 30°?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 40 dot. pkt 10 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat o wadze 115 kg?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 41 dot. pkt 15 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat o zakres częstotliwości od 1,7 MHz?

Odp. Nie, Zamawiający nie dopuści, Zamawiający wymaga parametrów zgodnych z SIWZ.

Pytanie 42 dot. pkt 16 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością zmiany wysokości konsoli 10 cm?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 43 dot. pkt 28 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat z regulacją wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) od 1 do 16 mm?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 44 dot. pkt 44 Tabeli nr 2



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Czy Zamawiający dopuści aparat posiadający głowicę liniową od częstotliwości pracy od 4,2 do 12 MHz i 192 elementach akustycznych?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 45 dot. pkt 47 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat posiadający możliwość rozbudowy o głowicę endowaginalną do badań ginekologiczno-położniczych (192 elementów akustycznych); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 4.0 – 9.0 MHz; Kąt widzenia 168°; Możliwość zastosowania metalowej przystawki biopsyjnej; obrazowanie harmoniczne?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 46 dot. pkt 48 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat posiadający możliwość rozbudowy o głowicę sektorową pediatryczną szerokopasmową, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 3.0 MHz -8.0 MHz; obrazowanie harmoniczne; kąt widzenia min. 90°; (ilość elementów 64) Tryby pracy min. 2D, Color Doppler, PW Doppler, ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 47 dot. pkt Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat posiadający możliwość rozbudowy o głowicę convex (192 elementy akustyczne); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 2.0 – 5.0 MHz, Kąt widzenia min. 70°; Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej, obrazowanie harmoniczne?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 48 dot. pkt Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat posiadający możliwość rozbudowy o głowicę convex objętościową 3/4D do badań jamy brzusznej i położniczych, o zakresie częstotliwości emitowanych min. 2.0 MHz - 6.0 MHz; kąt widzenia 85°; (ilość elementów 192). Promień krzywizny 47 mm?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 49 dot. pkt 52 Tabeli nr 2

Czy Zamawiający dopuści aparat posiadający możliwość o głowicę micro-convex (128 elementów); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości (emitowanych) min. 5.0 – 8.0 MHz, Kąt widzenia min. 120°; Możliwość zastosowania przystawki biopsyjnej, obrazowanie harmoniczne?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 50, dot. Par. 3 ust. 3 i 4 wzoru umowy, załącznik nr 3a

Zwracamy uwagę, że w przypadku skomplikowanych sprzętów, do jakich należy aparat będący przedmiotem postępowania, wadą może być np. brak jednego z elementów. W takim wypadku



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



niezasadne jest dokonywanie wymiany całego sprzętu – nieprawidłowość może zostać usunięta w drodze dostarczenia brakującego elementu. Wskazujemy jednocześnie, że termin 2 dni roboczych jest terminem zbyt krótkim na usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości, a tym bardziej na wymianę tak złożonego sprzętu. Prosimy wobec tego o wydłużenie tego terminu do 5 dni roboczych. W konsekwencji, proponujemy nowe, następujące brzmienie par. 3 ust. 3 i 4:

„3. W przypadku dostawy przedmiotu umowy posiadającego wady Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, a ten usunie stwierdzone nieprawidłowości lub dokona jego wymiany na pełnowartościowy lub Zamawiający zwróci Wykonawcy przedmiot umowy na jego koszt i ryzyko.
4. Termin rozpatrywania przez Wykonawcę ewentualnych reklamacji wynosi 5 dni roboczych.”

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na zmianę projektu umowy w zakresie par. 3 ust. 3 i 4.

Pytanie 51, dot. Par. 7 ust. 5 wzoru umowy, załącznik nr 3a

Z uwagi na konieczność zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz gwarancji jakości wykonywanych usług naprawy urządzenia, będącego przedmiotem umowy, ze względu na swoją specyfikę powinny być wykonywane tylko i wyłącznie przez autoryzowany przez producenta serwis. Wykonawca nie może zagwarantować prawidłowości naprawy wykonanej przez serwis nieautoryzowany. Prosimy zatem o zmianę treści ust. 5 i nadanie mu brzmienia

„Jeżeli Wykonawca nie usunie wad w wymaganym terminie, Zamawiający może usunąć wady we własnym zakresie lub przez serwis autoryzowany przez producenta urządzenia na koszt Wykonawcy – bez utraty praw do gwarancji jakości.”

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 52, dot. Par. 7 ust. 11 wzoru umowy, załącznik nr 3a

a) Prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego. Przedmiot niniejszego zamówienia obejmuje skomplikowany system, którego czas dostawy od producenta wynosi kilka tygodni. Po dostawie sprzętu medycznego i komputerowego przez producenta należy wykonać montaż oraz instalację całego oprogramowania medycznego, kalibrację oraz wykonanie wszystkich testów rozruchowych. Dopiero po tym procesie następuje uruchomienie systemu. Końcowym zaś elementem zajmującym również bardzo dużo czasu jest formalny odbiór pomieszczeń. Biorąc pod uwagę powyższe, zakończenie nawet najbardziej skomplikowanej naprawy będzie możliwe nieporównywalnie wcześniej niż dostarczenie urządzenia zastępczego.

b) Czy w przypadku braku zgody na powyższe Zamawiający dopuści możliwość zapewnienia mobilnego aparatu RTG z ramieniem C jako aparat zastępczy w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 11?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na zmianę projektu umowy w zakresie par. 7 ust. 11.

Pytanie 53, dot. Par. 7 ust. 13 wzoru umowy, załącznik nr 3a

a) Sprzęt medyczny będący przedmiotem postępowania to bardzo skomplikowana technologicznie aparatura, w której usterkom może ulec bardzo wiele elementów/podzespołów. Postanowienia par.





SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



7 ust. 13 dają możliwość żądania wymiany sprzętu po 4 usterkach – niezależnie od ich stopnia skomplikowania czy faktycznego wpływu na użytkowanie urządzenia. Podobnie, uprawnienie to aktualizować się może w sytuacji, gdy zgodnie z ust. 12 wymieniony został podzespół (a więc sprzęt ma nowy element), a następnie dojdzie do 4, niewielkiej i szybko naprawionej usterki. W takich wypadkach, wystąpienie z żądaniem wymiany sprzętu może się okazać nieuzasadnione i stanowi dodatkowy, nadmierny koszt po stronie Wykonawcy. W związku z powyższym, prosimy o wykreślenie par. 7 ust. 13.

- b) W przypadku braku zgody na powyższe prosimy zmianę treści ust. 13 i nadanie mu brzmienia:
„W przypadku czterokrotnych awarii w okresie gwarancji powodujących całkowite wyłączenie przedmiotu umowy z użytkowania na czas dłuższy niż określony w par.7.10, Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy.”

Odp.

- a) Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.
b) Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 54, dot. Par. 7 ust. 14 wzoru umowy, załącznik nr 3a

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas każdej naprawy, również takiej, która nie ma wpływu na funkcjonowanie systemu ani nie uniemożliwia prowadzenie badań, ale o czas całkowitej niesprawności urządzenia. W związku z tym wnosimy o następującą modyfikację zapisu umowy:

„14. Wykonawca zapewnia przedłużenie gwarancji o czas całkowitego przestoju przedmiotu umowy (okres w którym nie można było z niego korzystać).”

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 55, dot. Par. 9 ust. 1 lit. b) wzoru umowy, załącznik nr 3a

Kara umowna jako surogat odszkodowania za nieterminową realizację przedmiotu umowy powinna być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi winę, tj. jest skutkiem zawnionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. W związku z tym, proponujemy zastąpienie słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka”. Dodatkowo wskazujemy, że kara 1% za każdy dzień przekroczenia terminu jest karą bardzo wygórowaną i nierynkową. Prosimy o zmianę jej wysokości do 0,1% za każdy dzień zwłoki.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 56, dot. Par. 9 ust. 3 wzoru umowy, załącznik nr 3a

Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18), poprzez dodanie zdania drugiego do § 9 ust. 3 o następującym brzmieniu:

„Maksymalna wysokość kar umownych jaką Zamawiający może naliczyć Wykonawcy na podstawie umowy wynosi 10% wynagrodzenia brutto określonego w §5 ust. 1”.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 57, dot. Par. 10 ust. 1 wzoru umowy, załącznik nr 3a

Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną, niwelującą relację kontraktową pomiędzy stronami. W związku z tym proponujemy, aby uprawnienie w par. 10 ust. 1 aktualizowało się w przypadku, gdy nieterminowa realizacja umowy jest wynikiem zawinionych działań lub zaniechań Wykonawcy, a zatem par. 10 ust. 1 przyjął nowe, następujące brzmienie:

„1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w § 2 – powyżej 14 dni.”

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 58, dot. Par. 10 wzoru umowy, załącznik nr 3a

W związku z tym, iż umowa nie przewiduje zasad postępowania Stron w przypadku wystąpienia zdarzeń o charakterze siły wyższej, proponujemy dodanie kolejnego par. 10a dotyczącego siły wyższej:

„§ 10a Siła wyższa

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

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



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



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

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 59, dot. prac adaptacyjnych

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięcie terminu realizacji przedmiotu umowy, jeśli wystąpią okoliczności nieprzewidziane przez obie strony umowy i Wykonawca uzasadni potrzebę wydłużenia czasu na realizację umowy. Jest wiele różnych nieprzewidzianych sytuacji, niezależnych od stron umowy, kiedy jest realna potrzeba wydłużenia realizacji zadania bez winy stron umowy. W takich sytuacjach, powinna być prawna możliwość wydłużenia realizacji zadania zgodnie z prawem.

Odp. Tak, Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięcie terminu realizacji przedmiotu zamówienia, jeśli wystąpią nieprzewidziane okoliczności.

Pytanie 60, dot. prac adaptacyjnych

Prosimy o potwierdzenie, że poza zakresem obowiązków Wykonawcy, będzie występowanie o zezwolenie na użytkowanie. Ta czynność jest po stronie Inwestora / Zamawiającego a w przypadku tym konkretnym, nie jest zmieniane przeznaczenie pomieszczeń, szpital jest dalej szpitalem, ZDO jest ZDO a pracownie RTG pozostają pracowniami RTG, więc nie ma obowiązku i sensu występowania o użytkowanie.

Odp. Zamawiający nie będzie występował o wydanie Decyzji na użytkowanie.

Pytanie 61, dot. prac adaptacyjnych

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku komplikacji administracyjnych, trudności w uzgodnieniach projektu i dokumentacji nie z winy Wykonawcy, termin realizacji będzie wydłużony o stosowny czas na zdobycie ww. decyzji lub dokonania uzupełnień i wykonania dodatkowych ekspertyz, opracowań. Strony podejmą rozmowy i podpiszą stosowny aneks

Odp. Tak, Zamawiający przewiduje taką możliwość.

Pytanie 62, dot. prac adaptacyjnych

Czy Zamawiający posiada aktualne ekspertyzy ppoż. wraz z Postanowieniem KW PSP ?

Odp. Tak.

Pytanie 63, dot. prac adaptacyjnych

Czy budynek w którym planowana jest adaptacja – prace budowlane jest jedną strefą ppoż.? Prosimy o potwierdzenie, iż w przypadku utworzenia nowej strefy w zakresie adaptowanych pomieszczeń, Zamawiający zleci dodatkowe prace z tym związane.

Odp. Tak.





SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 64, dot. prac adaptacyjnych

Czy w obiekcie istnieją strefy pożarowe? Jak tak to proszę o podanie stref w adoptowanych pomieszczeniach? Prosimy o udostępnienie wszelkich posiadanych wytycznych w tym zakresie, instrukcji ppoż., planu ewakuacyjnego, ekspertyz budowlanych, planu hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych dla obiektu tak by ewentualnie przyszli rzeczoznawcy ds. ppoż mogli wykonać stosowne uzgodnienia ppoż do projektu budowlanego.

Odp. Materiały do wglądu w Dziale Obsługi Szpitala.

Pytanie 65, dot. prac adaptacyjnych

Czy Zamawiający dysponuje dedykowaną centralą ppoż. dla remontowanych pomieszczeń? Jeśli tak to jaki to model, producent i czy są wolne dodatkowe pola do konfiguracji i wpięcia urządzeń.

Odp. Tak, Zamawiający dysponuje centralą Esser.

Pytanie 66, dot. prac adaptacyjnych

Kto ma wykonać i pokryć ewentualne koszty prac w kierunku dostosowania remontowanych pomieszczeń do ścisłych wytycznych wg. uzgodnień ppoż. Czy Zamawiający pokryje koszty ewentualnego wystrefowania ppoż i dokona zlecenia prac dodatkowych, jeśli będzie taka konieczność? Nadmieniamy, iż jeśli budynek nie ma wydzielonych stref ppoż. i nie są spełnione uwarunkowania aktualnych przepisów ppoż. (lub jest brak zgody na odstępstwa, lub nie ma harmonogramu modernizacji obiektu pod kątem ppoż), Wykonawca nie może brać odpowiedzialności za zakres i koszty ww. prac dodatkowych ppoż. Ten zakres prac będzie uzależniony i określony wyłącznie od rzeczoznawcy ds. ppoż. a jego wytyczne będą konieczne do wykonania. Jeśli Zamawiający w sposób jasny nie określi dla Wykonawców aktualnej sytuacji ppoż. na obiekcie i zakresu prac i wytycznych w tym zakresie, Wykonawcy nie będą w stanie założyć zakresu, wielkości ani kosztów takiego dostosowania i ewentualnego wystrefowania ppoż.

Odp. Koszty prac przy dostosowaniu remontowanych pomieszczeń leżą po stronie Wykonawcy. Wykonawca ma przygotować ofertę, która zawiera wszystkie koszty adaptacji, zgodnie z przepisami.

Pytanie 67, dot. prac adaptacyjnych

Czy Zamawiający dopuszcza zarówno zastosowanie grzałki elektrycznej jak i ciepła technologicznego do nowo projektowanej centrali wentylacyjnej?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 68, dot. prac adaptacyjnych

Czy Zamawiający dopuści zastosowanie istniejących czerpni i wyrzutni dla centrali wentylacyjnej o ile takie istnieją?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

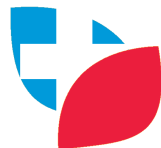
Pytanie 69, dot. prac adaptacyjnych

Prosimy o podanie danych Firmy zajmującej się w Państwa placówce konserwacją systemu ppoż.



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat	74 64 89 600
faks	74 64 89 746
centrala	74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Odp. Tp Telech sp. Z o.o. Region Zachodni, 59-220 Legnica, Al. Rzeczpospolitej 5.

Pytanie 70, dot. prac adaptacyjnych

Czy Zamawiający oczekuje remontu pomieszczenia wentylatorowni?

Odp. Tak, w zakresie uzupełnienia tynków na ścianach i suficie, malowanie.

Pytanie 71, dot. prac adaptacyjnych

Czy Zamawiający dysponuje aktualnymi ekspertyzami stropów w obrębie planowanej modernizacji?

Odp. Nie.

Pytanie 72

Proszę o odpowiedź, czy zamawiający w Sali badań będzie wymagał instalacji dwuramiennego wisiędnika mocowanego do ściany z półką na defibrylator o parametrach: ramię poziome o długości w zakresie od 55cm do 65cm, ramię sprężyste o długości w zakresie od 900 do 930 cm i nośności w zakresie 12-18kg (w tej masie musi zawierać się półka + defibrylator)?

Odp. Nie, Zamawiający nie będzie wymagał.

Pytanie 73

Proszę o potwierdzenie, czy zamawiający wymaga min. 24 miesięcznej pełnej gwarancji dla wszystkich urządzeń z pakietu 1?

Odp. Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 74

XI	Stacja hemodynamiki
130	Pomiar i jednoczesna prezentacja min. 2 różnych ciśnień inwazyjnych Oprogramowanie do obliczania parametrów hemodynamicznych (lewe i prawe serce dla dorosłych i dzieci)

Proszę o wyjaśnienie, czy poprzez pomiar parametrów hemodynamicznych dla prawego i lewego serca zamawiający rozumie pomiar: gradientów zastawek, oporów płucnych, przecieków?

Odp. Tak.

Pytanie 75

XIV	Wymagania dodatkowe
176	System awaryjnego podtrzymania napięcia umożliwiający w razie zaniku zasilania dokończenie rozpoczętego zabiegu min 15 min podtrzymania skopii i ruchów systemu



Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Proszę o wyjaśnienie, czy w celu zapewnienia pełnego bezpieczeństwa zakończenia zabiegu w przypadku zaniku napięcia zasilającego, zamawiający wymaga aby UPS gwarantował utrzymanie pracy systemu w pełnej jego funkcjonalności (fluoroscopia, ekspozycja (filmowanie), ruchy systemu, postprocessing, archiwizacja)? Tylko taki zapis umożliwia bezpieczne dokończenie zabiegu w sytuacji zagrożenia życia pacjenta.

Odp. Tak.

Pytanie nr 76

VI	System cyfrowy /postprocessing /archiwizacja
82	Automatyczny przejazd statywu do projekcji odpowiadającej wybranemu obrazowi referencyjnemu

Proszę o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie premiował dodatkowo funkcjonalność polegającą na przejeździe stołu oraz statywu do wybranego obrazu referencyjnego w zakresie: kąty statywu, pozycja statywu, pozycja blatu stołu, wysokość stołu, SID, pozycja przesłon stałych i półprzepuszczalnych oraz powiększenie.

Odp. Nie, Zamawiający nie zmienia SIWZ.

Pytanie 77

III	Generator
47.	Włączniki ekspozycji (do prześwietleń i zdjęć) w sali badań i w sterowni

Proszę o wyjaśnienie, czy w sali badań Zamawiający będzie wymagał włącznika bezprzewodowego?

Odp. Tak.

Pytania dotyczące zabudowy:

Do Pracowni Hemodynamiki trafiają m.in. pacjenci mogący być zarażeni koronawirusem i wymagający natychmiastowych procedur ratujących życie. Obecna sytuacja epidemiologiczna związana z rozszerzającą się epidemią Covid19 wymusza zmiany w organizacji pracy oraz wyposażenia pracowni zabiegowych pod kątem możliwości przeprowadzenia szybkiej i skutecznej dezynfekcji m.in. koronawirusa SARS-COV 2. Dlatego, przy wyposażeniu nowej pracowni, zwraca się szczególną uwagę na takie zaplanowanie i rozmieszczenie infrastruktury wspomagającej zabiegi jak np. zastosowanie automatycznych drzwi, zabudowa panelowa ścian, wnęki zabudowane szafami systemowymi z przeszklonymi drzwiami tworzącymi jednolitą, łatwą do dezynfekcji ścianę pracowni.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Mając na względzie najlepsze wykorzystanie potencjału pomieszczeń istniejącej pracowni hemodynamiki, oraz dostosowanie sali zabiegowej do obecnych warunków sanitarno-epidemiologicznych prosimy o odpowiedź na poniższe pytania:

Pytanie 78

W sali zabiegowej zgodnie z opisem na str. 28, Zamawiający wymaga zastosowania zabudowy panelowej ściennej i sufitowej. Tego typu pomieszczenie powinno być opracowane indywidualnie wg wytycznych instalacyjnych wraz uwzględnieniem obecnej bryły pomieszczenia, wszelkich elementów wbudowanych oraz elementów niezbędnych dla operatora. Takie opracowanie powinno uwzględniać wykorzystanie wnęk np.: pod szafy systemowe ze stali nierdzewnej wbudowane - w pełni wykorzystujące istniejącą przestrzeń. Czy Zamawiający wymaga zaprojektowania i dostawy szaf systemowych oraz elementów wbudowanych systemowych? Tylko na etapie projektowym i adaptacyjnym pomieszczenia wykonawca jest w stanie optymalnie dobrać wszelkie parametry, w pełni wykorzystać przestrzeń i wykonać pomieszczenia w pełni funkcjonalne.

Odp. Nie, Zamawiający nie wymaga zaprojektowania i dostawy szaf systemowych oraz elementów wbudowanych systemowych.

Pytanie 79

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał minimalnego wyposażenia i wykończenia sali zabiegowej w zakresie nie gorszym niż:

1.	W Sali zabiegowej należy zastosować wysokiej jakości panele ścienne wykonane ze stali nierdzewnej gat. 14301 lakierowanych proszkowo
2.	Panele stalowe powlekane farbami proszkowymi w dowolnym kolorze z palety RAL, farby powinny być z dodatkiem jonów srebra o właściwościach bakteriostatycznych.
3.	Fugi między panelami, powinny być wypełniane antybakteryjną, silikonową, odporną na działanie UV, detergentów, środków bakteriobójczych, wody, pary oraz środków używanych do dezynfekcji bloków operacyjnych uszczelką hermetyczną dociskową z dodatkiem jonów srebra.
4.	System zabudowy powinien być opracowany pod wymiar pomieszczeń według indywidualnej dokumentacji technicznej wyrobu.
5.	W przypadku wymogów ochrony radiologicznej, ochrona musi być osiągnięta poprzez wklejenie w spodnią część paneli oraz konstrukcji nośnej, odpowiedniej grubości warstwy ołowiu.
6.	W przypadku wymogów ochrony radiologicznej, należy zastosować również zabezpieczenia w drzwiach systemowych oraz wszelkiego rodzaju przeszkleniach znajdujących się w obrębie sali operacyjnej.
7.	System musi umożliwiać demontaż pojedynczych paneli ściennych bez ich uszkodzenia w celu dotarcia do mediów umieszczonych wewnątrz ściany.



Odp. Zamawiający wymaga zabudowy pracowni w systemie paneli ściennych i sufitowych wykonanych ze stali nierdzewnej i ocynkowanej malowanej proszkowo w wybranym kolorze, wkładka ołowiana wg projektu osłon radiologicznych, zgodnie z zapisami w SIWZ.

3.	Fugi między panelami, powinny być wypełniane antybakteryjną, silikonową, odporną na działanie UV, detergentów, środków bakteriobójczych, wody, pary oraz środków używanych do dezynfekcji bloków operacyjnych uszczelką hermetyczną dociskową z dodatkiem jonów srebra – Tak, Zamawiający wymaga.
4.	System zabudowy powinien być opracowany pod wymiar pomieszczeń według indywidualnej dokumentacji technicznej wyrobu - Tak, Zamawiający wymaga.
5.	W przypadku wymogów ochrony radiologicznej, ochrona musi być osiągnięta poprzez wklejenie w spodnią część paneli oraz konstrukcji nośnej, odpowiedniej grubości warstwy ołowiu - Tak, Zamawiający wymaga.
6.	W przypadku wymogów ochrony radiologicznej, należy zastosować również zabezpieczenia w drzwiach systemowych oraz wszelkiego rodzaju przeszkleniach znajdujących się w obrębie sali operacyjnej - Tak, Zamawiający wymaga.
7.	System musi umożliwiać demontaż pojedynczych paneli ściennych bez ich uszkodzenia w celu dotarcia do mediów umieszczonych wewnątrz ściany - Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 80

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający będzie wymagał minimalnego wyposażenia i wykończenia sali zabiegowej w zakresie nie gorszym niż:

	Elementy systemowe montowane w ścianę – zabudowa szafami systemowymi na salę – szt. 8
1.	Korpusy wbudowane, zintegrowane w systemowej zabudowie panelowej, drzwi zlicowane z powierzchnią paneli ściennych.
2.	Drzwi przeszklone, obramówka w kolorze sali zabiegowej.
3.	Szczelna konstrukcja drzwi, uniemożliwiająca przenikanie zanieczyszczeń. Drzwi wyposażone w uszczelki gumowe.
4.	Półki z regulacją wysokości, dodatkowo w szafie wieszaki na cewniki.
5.	Wymiary według projektu wykonawcy dostosowane do wielkości pomieszczenia nie mniej niż 1100*400*2100 mm
6.	Elementy systemowe montowane w ścianę – szafa systemowa nadstawka – szt. 3 zainstalowane po stronie zabudowanego okna.



7.	Korpusy zintegrowane w systemowej zabudowie panelowej, drzwi zlicowane z powierzchnią paneli ściennych.
8.	Fronty w kolorze pracowni/ sali, pełne.
9.	Szczelna konstrukcja drzwi, uniemożliwiająca przenikanie zanieczyszczeń. Drzwi wyposażone w uszczelki gumowe.
10.	Drzwi wyposażone w zamek.
11.	Półki z regulacją wysokości, wykonane ze stali kwasoodpornej min. szt. 1
12.	Wymiary godnie z projektem wykonawcy dla sali zabiegowej min. 1100*400*600 mm
	Elementy systemowe montowane w ścianę – szafka stojąca z szufladami szt. 2, blat szt. 1, szafka wisząca przeszklona szt. 1, szafka wisząca nadstawka szt. 1, oświetlenie pod szafką wiszącą – kpl. 1
13.	Korpusy wbudowane w konstrukcję nośną profilowaną, zintegrowane w systemowej zabudowie panelowej, drzwi zlicowane z powierzchnią paneli ściennych.
14.	Fronty w kolorze pracowni/ sali, pełne lub przeszklone
15.	Szczelna konstrukcja drzwi, uniemożliwiająca przenikanie zanieczyszczeń.
16.	Drzwi oraz szuflady wyposażone w zamki
17.	Drzwi wyposażone w uszczelki gumowe.
18.	Półki z regulacją wysokości, wykonane ze stali kwasoodpornej min. szt. 1 na szafkę/nadstawkę
19.	Zestaw mebli w rozmiarach według projektu wykonawcy składający się z: - szafka z 3 szufladami - szt. 2 - blat na szafki ze stali nierdzewnej wymiar min. 1190*400 mm z fartuchem z 3 stron. – 1 szt. - szafka wisząca przeszklona min. 1190*400*600 mm szt. 1 - szafka wisząca nadstawka min 1190*400*600 mm szt. 1 - oświetlenie pod szafką wiszącą – 1 kpl.

Odp. Nie, Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 81

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający będzie wymagał minimalnego wyposażenia i wykończenia sali zabiegowej w zakresie nie gorszym niż:

	Elementy systemowe montowane w ścianę – okno do sterowni – szt. 1
1.	Okno stałe wewnętrzne w ramie ze stali nierdzewnej.
2.	Szyba podwójna zlicowana od strony Sali jak i od strony sterowni. Rama obejmująca mur



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



3.	Od strony zabudowy panelowej rama zlicowana z panelami ściennymi
4.	Wymiar min. 1000*1000 mm

Odp. Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 82

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający będzie wymagał minimalnego wyposażenia i wykończenia sali zabiegowej w zakresie nie gorszym niż:

	Wykonanie drzwi przesuwnych systemowych z pracowni do przygotowania (myjni) personelu (wymiar zgodny z istniejącym otworem”):
1.	Zintegrowana z zabudową panelową ścienną, licowana z powierzchnią panelu ściennego
2.	Na powierzchni czołowej skrzydła powinien być zamontowany gumowy profil uszczelniający dociskany do wgłębienia ościeżnicy, który jednocześnie amortyzuje zamykanie drzwi
3.	W przypadku wymogów radiologicznych w skrzydło, ramę wklejona odpowiednia ilość blachy ołowianej zgodnie z projektem osłony radiologicznej oferowanego urządzenia.
4.	Mechanizm suwny powinien posiadać płynną regulację szczeliny pomiędzy skrzydłem drzwiowym a podłożem.
5.	Automatyka powinna spełniać następujące wymogi: - regulowana szerokość otwarcia - przyciski sterujące (2 szt.) montowane na ścianie, - mechanizm powinien umożliwiać otwieranie ręczne w przypadku braku zasilania - sterownik cyfrowy kontrolujący ruch drzwi - elektroniczny układ zmiany kierunku ruchu w momencie napotkania przeszkody
6.	Przeszklenie w drzwiach 600*400 mm. o odpowiedniej zawartości Pb.

Odp. Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 83

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający będzie wymagał minimalnego wyposażenia i wykończenia sali zabiegowej w zakresie nie gorszym niż:

	Wykonanie drzwi uchylnych systemowych z pracowni do sterowni (wymiar „90 tki”)
1.	Zintegrowana z zabudową panelową ścienną, licowana z powierzchnią panelu ściennego
2.	Połączenie pomiędzy skrzydłem a ościeżnicą po zamknięciu drzwi uszczelką amortyzującą zamykanie drzwi.
3.	W drzwiach należy zastosować samozamykacze z funkcją stop.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



4.	W przypadku wymogów radiologicznych w skrzydło, ramę wklejona odpowiednia ilość blachy ołowianej według projektu osłony radiologicznej oferowanego urządzenia.
----	--

Odp. Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 84

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający będzie wymagał minimalnego wyposażenia i wykończenia sali zabiegowej w zakresie nie gorszym niż:

	Wykonanie drzwi przesuwnych podwójnych systemowych z pracowni do przygotowania pacjenta (wymiar min 180 cm):
1.	Zintegrowana z zabudową panelową ścienną, licowana z powierzchnią panelu ściennego
2.	Na powierzchni czołowej skrzydła powinien być zamontowany gumowy profil uszczelniający dociskany do wgłębienia ościeżnicy, który jednocześnie amortyzuje zamykanie drzwi
3.	W przypadku wymogów radiologicznych w skrzydło, ramę wklejona odpowiednia ilość blachy ołowianej według projektu osłony radiologicznej oferowanego urządzenia.
4.	Mechanizm suwny powinien posiadać płynną regulację szczeliny pomiędzy skrzydłem drzwiowym a podłożem
5.	Automatyka powinna spełniać następujące wymogi: - regulowana szerokość otwarcia - przyciski sterujące (2 szt.) montowane na ścianie, - mechanizm powinien umożliwiać otwieranie ręczne w przypadku braku zasilania - sterownik cyfrowy kontrolujący ruch drzwi - elektroniczny układ zmiany kierunku ruchu w momencie napotkania przeszkody - możliwość programowania siły docisku drzwi

Odp. Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 85

Po dokonaniu wizji lokalnej na obiekcie, zalecamy zaprojektowanie szerszych drzwi z pomieszczenia przygotowania pacjenta do pracowni hemodynamiki w celu łatwiejszego manewrowania dużym wózkiem do przewożenia pacjentów. Zalecamy zastosowanie drzwi podwójnych przesuwnych o odpowiednim współczynniku ołowiu o świetle otwarcia drzwi min. 1800 mm.

Prosimy o określenie jakiej minimalnej szerokości drzwi mają zostać zamontowane z pomieszczenia przygotowania pacjenta do Sali hemodynamiki?

Odp. Min. światło otwarcia 1500 mm.





SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 86

W celu ułatwienia weryfikacji obecności personelu w pomieszczeniach przygotowawczych / pracowni hemodynamiki, zwiększenia bezpieczeństwa podczas poruszania się po pomieszczeniach, czy Zamawiający wymaga zastosowania w drzwiach do pracowni drzwi z przeszkleniem?

Odp. Tak.

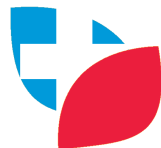
Pytanie 87

Na stronie 27 pkt. 2 Zamawiający określił wymogi odnośnie wykończenia pomieszczenia oraz dostawy elementów dla pomieszczenia przyjęcia pacjenta. Zalecamy maksymalne wykorzystanie przestrzeni i zabudowanie ściany meblami ze stali nierdzewnej na wymiar. Sam montaż umywalki ze stali nierdzewnej jest niewystarczający w tego typu pomieszczeniach.

Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiający będzie wymagał wyposażenia sali przygotowania pacjenta w następujące wyposażenie:

1.	Zabudowa indywidualnie dopasowana do pomieszczenia przygotowania pacjenta (przed dostawą należy wykonać pomiar i dostosować meble na wymiar)
2.	Zabudowa wykonana w całości ze stali kwasoodpornej w gat. 1.4301 (304). Front szafek malowany proszkowo na dowolny kolor palety RAL z dodatkiem jonów srebra o właściwościach bakteriostatycznych - kolor do ustalenia z Zamawiającym po wyborze oferenta
3.	<p>W skład zabudowy wchodzi:</p> <ul style="list-style-type: none">• Szafka stojąca dwukrzydłowa pod zlewozmywakowa. Wymiary: 744x600x850 mm (+/- 50 mm)- szt. 1 - szafka dopełniająca całą długość wnęki.• Blat na szafkę stojącą z komorą i baterią sztorcową.• Szafka z półką, dwuskrzydłowa, wisząca. Wymiary: ok. 740x370/580x600 mm– szt. 1. Szafka dopełniająca całą długość wnęki.• Nadstawka – szafka z półką, dwuskrzydłowa, wisząca. Wymiary: ok. 740x370/580x600 mm– szt. 1. Szafka dopełniająca całą długość wnęki.• Szafa stojąca z regulowaną półką, dwuskrzydłowa. Wymiary: 1000x580x2000 mm (+/- 50 mm) – szt. 3• Nadstawka – szafka z półką, dwuskrzydłowa. Wymiary: min. 1000x580x600 mm– szt. 2.• Nadstawka – szafka jednoskrzydłowa. Wymiary: min 500x580x600 mm– szt. 1.• Blenda wypełniająca do uskoku ściany• Oświetlenie led pod szafką wiszącą• Zabudowa na nóżkach lub zabudowana cokołem podłogowym, do ustalenia z Zamawiającym na etapie pomiarów

Odp. Nie, Zamawiający wymaga wyposażenia pokoju przyjęcia pacjentów zgodnie z SIWZ.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 88

Prosimy o potwierdzenie, iż w pracowni hemodynamiki należy zastosować panele ściennie ze stali nierdzewnej min. 1.4301 lakierowane proszkowo. Stal ocynkowana posiada gorsze właściwości i zalecamy jej zastosowanie tylko na suficie.

Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 89

W sali przygotowania personelu – myjni, Zamawiający wymaga dostawy myjni dwustanowiskowej ze stali nierdzewnej. Tego typu pomieszczenie powinno zawierać jeszcze inne elementy dla prawidłowego funkcjonowania pomieszczenia. Zalecamy uzupełnienie wymogu o dostawę elementów, np.: regał listwowy z koszami na maski, czepki, fartuchy, stelaż do worków foliowych na zużyte ręczniki, podajnik ręczników, regał/ szafa na fartuchy rtg, itp.

Prosimy o wyjaśnienie, czy zamawiający będzie wymagał wyposażenia sali przygotowania pacjenta w następujące wyposażenie:

1.	Zabudowa wykonana w całości ze stali kwasoodpornej w gat. 1.4301 (304); Front szafek malowany proszkowo na dowolny kolor palety RAL z dodatkiem jonów srebra o właściwościach bakteriostatycznych - kolor do ustalenia z Zamawiającym po wyborze oferenta
2.	Zabudowa indywidualnie dopasowana do pomieszczenia przygotowania personelu
	W skład zabudowy wchodzi:
3.	Myjnia chirurgiczna z panelem ściennym, dwustanowiskowa. Panel przedni zdejmowany. Myjnia wyposażona w syfon z funkcją automatycznej samodezynfekcji rur i odpływów poprzez automatyczne podgrzewanie do temperatury zabijającej drobnoustroje i cyklicznemu wibracyjnemu samooczyszczaniu się z osadów i biofilmu W wyposażeniu bateria bezdotykowa ścienna panelowa x2 szt., łokciowy podajnik do mydła i płynu dezynfekcyjnego 500 ml x 4 szt. Lustro min. 1600*600 mm. Wymiary myjni zewnętrzne zgodnie z projektem wykonawcy min (dłxszxwys) w mm: 1600x600x1240 mm (+/- 10 mm)
4.	Szafa stojąca dwudrzwiowa. Drzwi szafy pełne, Wewnątrz półka z możliwością regulacji wysokości. Szafka na nóżkach (możliwość wypoziomowania szafki). Zamek. Szafa dodatkowo wyposażona w drążek do wieszania fartuchów RTG.
5.	Nadstawka - szafka dwudrzwiowa. Drzwi szafki otwierane skrzydłowo. Drzwi z przeszkleniem. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę. Wewnątrz jedna półka czyli dwie przestrzenie. Półka regulowana.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



6.	Szafa stojąca jednodrzwiowa. Drzwi szafy pełne, otwierane skrzydłowo.. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę. Wewnątrz półka z możliwością regulacji wysokości. Szafka na nóżkach (możliwość wypoziomowania szafki). Zamek
7.	Nadstawka – szafka jednodrzwiowa. Drzwi szafki otwierane skrzydłowo. Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę. Wewnątrz jedna półka czyli dwie przestrzenie. Półka regulowana. Szafka z zamkiem.
8.	Regał listwowy naścienny wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304). Regał z kilkoma parami haczyków umieszczonymi na listwach, służącymi do zawieszenia koszy sterylizacyjnych, półek, wieszaków

Odp. Nie, Zamawiający wymaga wyposażenia pokoju przyjęcia pacjentów zgodnie z SIWZ.

Pytanie 90

Prosimy o informację czy Wykonawca ma przyjąć nową centralę nawiewno-wywiewną wraz z chłodnicą i nagrzewnicą elektryczną lub czy schładzanie powietrza ma się odbywać miejscowo za pomocą klimatyzatorów typu split? Nowa centrala wentylacyjna nawiewno-wywiewna z funkcją chłodzenia i grzania wymaga wykonania projektu i uzyskania pozwolenia na budowę. Same uzyskanie pozwolenia to ponad 60 dni. Termin realizacji wskazany przez Inwestora to 8 tygodni od momentu podpisania umowy. W związku z powyższym wnosimy o wydłużenie terminu realizacji do 24 tygodni od podpisania umowy.

Odp. Zgodnie z SIWZ Zamawiający określił, że w pomieszczeniach pracowni i przyległymi ma być zamontowana klimatyzacja i wentylacja, nie określił, czy ma to być centrala wentylacyjna nawiewno-wywiewna z funkcją chłodzenia i grzania, czy chłodzenie powietrza ma się odbywać miejscowo za pomocą klimatyzatorów typu Split. Środowisko w którym ma pracować urządzenie musi odpowiadać jego wymogom co do temperatury, wilgotności itp. Zamawiający przyjmuje wariant w maksymalny sposób wykorzystujący istniejącą infrastrukturę techniczną. Ewentualne wydłużenie terminu realizacji zależne jest od przedstawionego wariantu wykonania systemu wentylacyjno-klimatyzacyjnego.

Pytanie 91

Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie klimatyzatorów typu split w Sterowni oraz w Pokoju Przyjęcia Pacjentów ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 92

Czy Zamawiający będzie wymagał zastosowania systemu klimatyzacji redundantnej w Pomieszczeniu Technicznym angiografu, polegającym na zastosowaniu dwóch klimatyzatorów z możliwością pracy naprzemiennej, gdzie każda jednostka zabezpiecza 100% maksymalnych wydatków ciepła od urządzeń?

Odp. Nie, Zamawiający nie wymaga.



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 93

Prosimy o wskazanie lokalizacji czerpni i wyrzutni wentylacyjnej lub potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza wykorzystanie istniejącej czerpni i wyrzutni po aktualnej centrali obsługującej pracownię?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 94

Zgodnie z przeprowadzoną wizją lokalną prosimy o potwierdzenie, że w miejscu obecnej sterowni, Zamawiający wymaga wykonanie Pokoju przyjęcia pacjentów?

Odp. Tak.

Pytanie 95

Prosimy o informację czy w pokoju przyjęcia pacjentów:

- drzwi z korytarza mają być wyposażone w kontrolę dostępu ?
- czy odbojniki mają być montowane na ścianie korytarzowej zewnętrznej ?
- czy odbojniki mają być typu listwa, czy pochwyty ?
- Ilu stanowiskowa ma być umywalka ze stali nierdzewnej? Czy bateria ma być łokciowa, czy automatyczna ?
- jak mają być sterowane drzwi wjazdowe do sali zabiegowej? Czujka ruchu, sygnalizator łokciowy, kontrola dostępu?
- prosimy o podanie parametrów wykładziny do oklejenia ścian oraz określenie wysokości oklejenia
- jaki rodzaj sufitu ma być wykonany pełny z GK czy kasetonowy?

Odp.

- drzwi z korytarza mają być wyposażone w kontrolę dostępu? - **Tak**
- czy odbojniki mają być montowane na ścianie korytarzowej zewnętrznej? - **Tak**
- czy odbojniki mają być typu listwa, czy pochwyty? - **Pochwyty**
- Ilu stanowiskowa ma być umywalka ze stali nierdzewnej? Czy bateria ma być łokciowa, czy automatyczna ? - **Dwustanowiskowa, bezdotykowa zgodnie z SIWZ**
- jak mają być sterowane drzwi wjazdowe do sali zabiegowej? Czujka ruchu, sygnalizator łokciowy, kontrola dostępu? - **Jednoskrzydłowe otwierane automatycznie zgodnie z SIWZ**
- prosimy o podanie parametrów wykładziny do oklejenia ścian oraz określenie wysokości oklejenia
- jaki rodzaj sufitu ma być wykonany pełny z GK czy kasetonowy? **Sufit kasetonowy, wysokość oklejenia ścian „do sufitu” – ściana wykładzina typu tarkett granit, posadzka antyelektrostatyczna typu : „toro”.**

Pytanie 96

Prosimy o potwierdzenie czy w Sali zabiegowej:

- istniejące okna zewnętrzne mają mieć możliwość otwierania w czasie gdy nie ma prowadzonego zabiegu czy mają być zamknięte na stałe i zabudowane?
- należy przenieść gazy medyczne wraz z wykonaniem nowych paneli naściennych?





SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



- projektowane są szafy w systemowej zabudowie ze stali nierdzewnej?

Odp.

- istniejące okna zewnętrzne mają mieć możliwość otwierania w czasie gdy nie ma prowadzonego zabiegu czy mają być zamknięte na stałe i zabudowane? - **Zgodnie z SIWZ „zabudowa okien systemowa”**

- należy przenieść gazy medyczne wraz z wykonaniem nowych paneli naściennych? - **Tak**

- projektowane są szafy w systemowej zabudowie ze stali nierdzewnej? - **Tak**

Pytanie 97

Z uwagi na wymóg klimatyzacji nawiewno-wywiewnej w Sali zabiegowej z funkcją chłodzenia i grzania, prosimy o zgodę na likwidację grzejnika naściennego.

Odp. Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 98

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że we wszystkich pomieszczeniach objętych adaptacją (Pokój przyjęcia pacjentów, Sala zabiegowa, Sterownia, Myjnia) należy wykonać nowy wykładziny podłogowe.

Odp. Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie 99

Zwracamy się z prośbą o podanie jaka jest jest długość linii kablowej z RG Szpitala do pomieszczenia skąd zasilany jest istniejący aparat. Prosimy podać przekrój oraz typ kabla.

Odp: około 200 mb, 2xYKY 5 x 50 m², zabezpieczenie 160 A.

Pytanie 100

Prosimy o informację, czy Wykonawca ma przewidzieć nową szafę IT dla obwodów separowanych, czy też pozostawić istniejący układ? Jeżeli Wykonawca ma dostarczyć nową szafę IT, prosimy o uściślenie jaka ma być szafa IT, wielkość transformatora oraz ilość obwodów i lokalizacja.

Odp. Pozostawić istniejący układ.

Pytanie 101

Prosimy o określenie natężenie oświetlenia w modernizowanych pomieszczeniach.

Odp. Zgodnie z normą.

Pytanie 102

Z uwagi na zakres prac, konieczność uzyskania pozwolenia na budowę, czas oczekiwania na produkcję zabudowy Sali ze stali nierdzewnej oraz stolarki drzwiowej i okiennej wnosimy o wydłużenie terminu realizacji do 24 tygodni od podpisania umowy.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 103



Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Czy zamawiający w Sali badań będzie wymagał instalacji dwuramiennego wysięgnika mocowanego do ściany z półką na defibrylator o parametrach: ramię poziome o długości w zakresie od 55cm do 65cm, ramię sprężyste o długości w zakresie od 900 do 930 cm i nośności w zakresie 12-18kg (w tej masie musi zawierać się półka + defibrylator)?

Odp. Tak.

Pytanie 104 dot. działu V SIWZ oraz działu XI.A punkt 7

Czy 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) Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach lub które uległy modyfikacji od czasu wydania katalogu/ulotki, oświadczeniem Wykonawcy, producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści.

Pytanie 105

Prosimy Zamawiającego o zmianę treści §7 wzoru umowy ustęp 8 i zastąpienie słów "bezpłatnie", które sugerują darowiznę na w „cenie oferty”.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 106

Prosimy Zamawiającego o usunięcie z treści §7 wzoru umowy ustępu 11 ponieważ nie ma możliwości dostarczenia jako zastępczy tak skomplikowanego sprzętu jakim jest angiograf, który jest produkowany na specjalne zamówienie, ponieważ termin produkcji nowego aparatu znacząco przekroczy czas naprawy.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na zmianę projektu umowy w zakresie par. 7 ust. 11

Pytanie 107

Prosimy Zamawiającego o zmianę z treści §7 wzoru umowy ustępu 13 na: „W przypadku czterokrotnej awarii elementu przedmiotu umowy w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wymienić ten element na nowy.” Pozostawienie zapisu bez zmian spowoduje, że Wykonawcy będą musieli doliczyć do ceny oferty dodatkowy angiograf, co zapewne spowoduje unieważnienie postępowania z uwagi na przekroczenie budżetu przeznaczanego na realizację zamówienia.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 108

Z uwagi na pandemię COVID-19 prosimy Zamawiającego o jednoznaczne potwierdzenie, że kary umowne i odszkodowania będą należne tylko w przypadku winy Wykonawcy z wyłączeniem przypadków opóźnień w dotrzymaniu terminów wynikających z umowy związanych z siłą wyższą, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, następczą niemożliwością wykonania umowy z powodu opóźnienia w dostawach, braku produktów, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalacje i/lub szkoleniem, serwis itd. Z uwagi na wysokie ryzyko opóźnienia terminów realizacji zamówień i niemożliwą do przewidzenia dalszą sytuację związaną z rozprzestrzenianiem się wirusa COVID-19 obecne, bardzo rygorystyczne zapisy umowy w zakresie kar mogą spowodować, iż żaden z Wykonawców nie zdecyduje się złożyć oferty.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany we wzorze umowy.

Pytanie 109

Czy z uwagi na niemożliwą do przewidzenia sytuację związaną z pandemią COVID-19 Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o czas spowodowany niemożliwością wykonania umowy z powodu siły wyższej, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, opóźnień w dostawach, braku produktów, braku dostępu do miejsca instalacji przedmiotu zamówienia, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalacje i/lub szkolenie?

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany we wzorze umowy.

Odp. na pytania 108 i 109

Kwestie związane ze zmianą przepisów są regulowane odrębnymi przepisami ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U.2020.374 ze zm) oraz rozporządzeniami Rady Ministrów i poszczególnych Ministrów. W związku z powyższym Zamawiający nie będzie wprowadzać do umów zaproponowanych zapisów, gdyż sprawy związane z COVID 19 są regulowane odrębnymi przepisami i mają one zastosowanie jeśli zaistnieją przesłanki do ich stosowania. Zatem Zamawiający nie przewiduje z automatu przeszkód w realizacji zamówienia, tylko będą one musiały być wykazane przez Wykonawcę.

Pytanie 110

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.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 111

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



Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Alfreda Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych
www.zdrowe.walbrzych.pl
szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

sekretariat 74 64 89 600
faks 74 64 89 746
centrala 74 64 89 742



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dr. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 112

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 jakiegokolwiek 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.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. dra Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu



Pytanie 113

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.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę projektu umowy w w/w zakresie.

Pytanie 114

Prosimy Zamawiającego o zmianę załącznika nr 1 do SIWZ w pakiecie nr 1 poprzez zmianę treści punktu 1 tabeli z wyceną na: „Angiograf wraz z wyposażeniem i szkoleniem pracowników Szpitala” oraz wykreślenie punktu nr 3. Jeśli Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kompleksowej dostawy wraz ze szkoleniem pracowników, Wykonawcy będą mogli zastosować preferencyjną stawkę VAT, co będzie dla Zamawiającego korzystne pod względem finansowym.

Prośba o zmianę treści punktu 1 tabeli wynika również z faktu, iż wyposażeniem angiografu jest nie tylko sprzęt medyczny ale także np. środki ochrony radiologicznej, drukarka itd. czyli elementy niebędące wyrobami medycznymi, których wycena nie została uwzględniona w tabeli.

Odp. Zamawiający nie zmienia treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie Załącznika nr 1.

Sporządziła: Małgorzata Słomiana
nr tel.: 74/6489700