

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

Kielce 30.08.2019r.

Do wszystkich zainteresowanych

dotyczy: zakup i dostawa angiografu z wyposażeniem – 1 kpl w ramach projektu pn.
„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach” w ramach działania 7.3 oś priorytetowa VII
„Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

znak sprawy: EZ/ZP/105/20109/EK

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Na podstawie art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.), Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespołowy w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie nr 1

Dotyczy pkt 37 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Dodatkowa filtracja promieniowania (filtry miedziowe) Cu przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach, minimum odpowiednik 0,9 mm Cu	Tak, podać wartość największego pojedynczego filtra [mm]		Powyżej 0,9 mm Cu - 5pkt
--	--	--	--------------------------

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

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

Nie ma też żadnych badań ani przesłanek, które udowadniają, że wartość minimalnie większa od 0,9 mm Cu 9 (przyznana wartość 5 pkt). jest znacząco lepsza od np. 0,9 mm Cu (przyznana wartość 0 pkt). Tak postawiony warunek premiujący dodatkową filtrację promieniowania powyżej 0,9 (wartość 1,0 jest oferowana przez jednego producenta) jest celowym zabiegiem (nie mającym uzasadnienia funkcjonalnego) premiującym jednego producenta a dyskryminującym innych.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
 Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Wnosimy o dopuszczenie urządzenia z filtracją dodatkową (filtr miedziany) 0,5 mm Cu, rezygnacji z punktacji i wprowadzenia parametru o następującym brzmieniu:

Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe) Cu przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach, minimum odpowiednik 0,5 mm Cu	Tak, podać wartość największego pojedynczego filtra [mm]		Bez oceny punktowej
--	--	--	---------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 46 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 37.

Pytanie nr 2

Dotyczy pkt 37 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Uzyskiwanie i zachowanie maksymalnie 4 kanałów danych fizjologicznych razem z obrazami rentgenowskimi. Włączanie/wyłączanie zapisu w pamięci wszystkich kanałów wejściowych. Zapis jest wykonywany tylko równoległe z akwizycją obrazów rentgenowskich. Operator może wybrać do wyświetlania jeden kanał mierzonego parametru fizjologicznego.	Tak		Bez oceny punktowej
--	-----	--	---------------------

Zapis w obecnym brzmieniu uniemożliwia złożenie ważnej, nie podlegającej odrzuceniu oraz konkurencyjnej oferty.

Ponadto w obecnym brzmieniu parametr jest niejednoznaczny i w zależności od interpretacji może skutkować uznaniem postępowania za obarczone wadą niemożliwą do usunięcia na etapie oceny ofert.

Zamawiający nie wymaga systemu pozyskiwania danych fizjologicznych. Wymagany system hemodynamiczny również nie ma takiej funkcjonalności. Dlatego wymóg ten jest wyrwany z kontekstu całego urządzenia.

Formułując takie wymaganie Zamawiający pozbawił jednego z czołowych producentów urządzeń angiograficznych możliwości złożenia ważnej oferty.

Standardem w tego typu urządzeniach jest wyświetlanie jednego kanału EKG synchronicznie z obrazem podczas akwizycji obrazów rentgenowskich wraz z jego synchronicznym zapisem.

Wnosimy o rezygnację z tego wymogu lub dopuszczenie wyświetlania jednego kanału EKG synchronicznie z obrazem podczas akwizycji obrazów rentgenowskich wraz z jego synchronicznym zapisem t. j., zmianę parametru na:

Uzyskiwanie i zachowanie min 1 kanału sygnału EKG razem z obrazami rentgenowskimi. Włączanie/wyłączanie zapisu w pamięci. Zapis jest wykonywany tylko równoległe z akwizycją obrazów rentgenowskich.	Tak		Bez oceny punktowej
--	-----	--	---------------------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawnie usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 46 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 37.

Pytanie nr 3

Dotyczy pkt 161 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Drukowanie obrazów z systemu RTG z możliwością nawiązania połączenia systemu RTG z dowolną drukarką DICOM. Opcja musi zapewniać ręczne narzucanie zmian do wydruku, przedłożenie zadania wydrukowego i zarządzanie zadaniami wydrukowymi.	Tak		Bez oceny punktowej
---	-----	--	---------------------

Zapis w obecnym brzmieniu uniemożliwia złożenie ważnej, nie podlegającej odrzuceniu oraz konkurencyjnej oferty.

Formułując takie wymaganie Zamawiający pozbawił jednego z czołowych producentów urządzeń angiograficznych możliwości złożenia ważnej oferty.

Od kilku lat nie praktykuje się wydruku badań angiograficznych, a opisywany kompozytor wydruku jest typową funkcjonalnością, właściwą dla urządzeń diagnostyki rentgenowskiej a nie dla angiografów.

Wnosimy o dopuszczenie urządzenia z bez ręcznego kompozytora wydruku tj zmianę parametru na następujący:

Drukowanie obrazów z systemu RTG z możliwością nawiązania połączenia systemu RTG z dowolną drukarką DICOM.	Tak		Bez oceny punktowej
--	-----	--	---------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 170 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 161.

Pytanie nr 4

Dotyczy pkt 8 i 1 załącznika nr 2 do SIWZ – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Wyposażenie w rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania jak np. "CARE+CLEAR; Dose Wise, DoseRite, ClarityIQ lub równoważne zgodne z nomenklaturą producenta)	Tak. Opisać stosowane rozwiązania		Bez oceny punktowej
Wyposażenie w rozwiązania sprzętowe i	Tak. Opisać		Bez oceny

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania jak np. "CARE+CLEAR; Dose Wise, DoseRite, ClarityIQ lub równoważne zgodne z nomenklaturą producenta)	stosowane rozwiązania		punktowej
--	-----------------------	--	-----------

Zapis w obecnym brzmieniu uniemożliwia złożenie ważnej, nie podlegającej odrzuceniu oraz konkurencyjnej oferty.

Zamawiający jednakowo traktuje dwa zupełnie różne, pod względem jakości i skuteczności działania, systemy redukcji dawki tj Dose Wise i ClarityIQ. Co jednocześnie jest narzuceniem technologii, a nie rozwiązania funkcjonalnego.

Wnosimy o ujednolicenie parametru wymaganego poprzez zmianę parametru na następujący opis:

Wyposażenie w najnowocześniejsze i najskuteczniejsze rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką	Tak. Opisać stosowane rozwiązania		Bez oceny punktowej
Wyposażenie w najnowocześniejsze i najskuteczniejsze rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką	Tak. Opisać stosowane rozwiązania		Bez oceny punktowej

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 8 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 8 oraz pkt 1.

Zamawiający wyłącznie w pkt 8 załącznika nr 2 do SIWZ (zestawienie parametrów i warunków technicznych) definiował *rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania*, brak takiego opisu w pkt 1 załącznika nr 2 do SIWZ.

Pytanie nr 5

Dotyczy pkt 2 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Obszar badania pacjenta bez konieczności przekładania pacjenta na stole, nie mniejszy niż 185 cm	Tak		Wartość największa -5 pkt Wartość
--	-----	--	--------------------------------------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
 Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

			najmniejsza - 0pkt Pozostałe wartości - proporcjonalnie
--	--	--	--

Sposób oceny niniejszego parametru granicznego narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

W obecnym brzmieniu parametr jest niejednoznaczny i w zależności od interpretacji może skutkować przyznaniem różnej liczby punktów. Zamawiający nie precyzuje, czy należy podać zakres diagnostyczny tj dla referencyjnej projekcji LAO/RAO = 00 i CRA/CAUD = 00 czy podawany przez niektórych producentów nie diagnostyczny „wirtualny” zakres z ramieniem nad stołem (boczny układ lampa – detektor). W przeciwnym wypadku Zamawiający podadzą wirtualne zakresy rzędu 3 m, które są bezużyteczne w codziennej pracy.

Wnosimy o ujednolicenie warunku poprzez zmianę parametru na następujący:

Obszar badania pacjenta na zaoferowanym blacie bez konieczności przekładania pacjenta na stole, nie mniejszy niż 185 cm dla projekcji diagnostycznej LAO/RAO-0° i CRA/CAUD=0°.	Tak		Wartość największa -5 pkt Wartość najmniejsza - 0pkt Pozostałe wartości - proporcjonalnie
--	-----	--	---

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 11 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 2.

Parametr ten jest premiowany, a nie graniczny i nie wyklucza możliwości złożenia ważnej oferty. Proponowany zapis nie uwzględnia angiografii peryferyjnej kończyn np. stóp lub podudzia pacjenta, który nie zawsze jest ułożony idealnie na stole „od samego początku” (pośpiech, sytuacja nagła). Pacjenci w pośpiechu lub innych sytuacjach nagłych układani są w jakiejś odległości od początku stołu (nie zawsze idealnie od początku) np. 50 cm od początku stołu i przy angiografii peryferyjnej podudzia lub samej stopy niezbędny jest jak najdłuższy obszar badania pacjenta z wykorzystaniem projekcji tzw. promienia poziomego, co stoi w sprzeczności z proponowaną projekcją LAO/RAO-00 i CRA/CAUD=00. Proponowany zapis uwzględnia jedynie projekcję PA, a nie uwzględnia projekcji promienia poziomego w angiografii peryferyjnej pacjenta, który ułożony w jakiejś odległości od początku stołu. w sytuacji ustawienia statywu w proponowanej projekcji diagnostycznej LAO/RAO-00 i CRA/CAUD=00 (projekcja PA) niemożliwe jest wykonanie angiografii anatomii za stopą stołu, gdyż nie ma fizycznej możliwości przejechania statywem przez stopę stołu.

Pytanie nr 6

Dotyczy pkt 8 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Pamięć pozycji statywu, minimum 50 pozycji	Tak, podać ilość		≥150 – 5 pkt >50 - ≤100 – 3 pkt
--	------------------	--	------------------------------------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawy usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

			=50 – 0 pkt
--	--	--	-------------

Sposób oceny niniejszego parametru granicznego narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Parametr w obecnym brzmieniu mimo braku podstaw klinicznych w sposób sztuczny premiuje jednego producenta.

W codziennej praktyce nie stosuje się więcej niż 20-30 programów anatomicznych dlatego powyższy zapis należy traktować jako ograniczenie konkurencji i premiowanie konkretnej, bezużytecznej klinicznie technologii. Bieżąca punktacja jest sprzeczna z odpowiedzią Zamawiającego na zarzut 2 (Ti-072/792/2019) na odwołanie KIO 760/18 tj: „W ocenie Zamawiającego, którego personel posiada wieloletnie doświadczenie zawodowe w rutynowej pracy wykorzystuje się typowo kilkanaście zaprogramowanych pozycji (...)”

Wnosimy o rezygnację z punktacji poprzez zmianę parametru na następujący:

Pamięć pozycji statywu, minimum 50 pozycji	Tak, podać ilość		Bez oceny punktowej
--	------------------	--	---------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 17 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 8.

Parametr ten jest premiowany, a nie graniczny i nie wyklucza możliwości złożenia ważnej oferty. Ilość zapamiętanych pozycji statywu w systemie angiograficznym zainstalowanym na Sali Hybrydowej jest niezwykle ważna, gdyż z definicji i założenia ma to być system interdyscyplinarny umożliwiający przeprowadzanie procedur z różnych dyscyplin medycznych. Istotne jest, aby każdy lekarz reprezentujący konkretną dyscyplinę medyczną miał możliwość zapamiętania swoich preferowanych ustawień statywu przy wykonywaniu danej procedury. Ma to przełożenie na jakość i czas wykonywanych procedur, co przekłada się finalnie na dodatni rachunek ekonomiczny szpitala. Zakup urządzenia i odpowiedź Zamawiającego z historycznego postępowania, nie ma nic wspólnego z wyposażeniem Sali Hybrydowej.

Pytanie nr 7

Dotyczy pkt 10 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

System zabezpieczenia pacjenta przed kolizją z elementami aparatu i zaoferowanym stołem pacjenta	Tak. Opisać zastosowane rozwiązania	Programowy (softwarowy) – 1 pkt Elektromechaniczny lub elektroniczny (dotykowy) – 3 pkt Pojemnościowy (bezdotykový) – 5 pkt
--	-------------------------------------	---

Sposób oceny niniejszego parametru granicznego narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Parametr w obecnym brzmieniu mimo braku podstaw klinicznych w sposób sztuczny premiuje jednego producenta.

Zamawiający niezgodnie z PZP punktuje konkretną technologię (pojemnościowy system antykolizyjny), która jest bardzo podatna na zachłapania detektora płynami. Wnosimy o rezygnację z oceny lub premiowania funkcjonalności a nie konkretnej technologii.

W codziennej pracy skuteczność oraz niezawodność systemu antykolizyjnego jest bardzo ważna. Bieżąca punktacja jest sprzeczna z odpowiedzią Zamawiającego na zarzut 3 (sprawa nr

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Ti-072/792/2019) na odwołanie KIO 760/18 tj: „W ocenie Zamawiającego, którego personel posiada wieloletnie doświadczenie zawodowe, każde rozwiązanie gwarantujące wyeliminowanie ewentualnych kolizji ma tę samą wartość (...)”

Wnosimy o rezygnację z punktacji poprzez zmianę parametru na następujący:

System zabezpieczenia pacjenta przed kolizją z elementami aparatu i zaoferowanym stołem pacjenta	Tak. Opisać zastosowane rozwiązanie		1 stopniowy system antykolizyjny – 1 pkt 2 stopniowy system antykolizyjny – 2 pkt 3 stopniowy system antykolizyjny – 3 pkt 4 stopniowy system antykolizyjny – 4 pkt ≥5 stopniowy system antykolizyjny – 5 pkt
--	-------------------------------------	--	---

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 19 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 10.

Pytanie nr 8

Dotyczy pkt 8 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Ręczne (bez używania silników) ustawianie statywu w pozycji parkingowej z wbudowanym uruchamianym ręcznie hamulcem zamocowanym na uchwycie po obu stronach statywu.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt, Nie – 0pkt
---	---------	--	----------------------------

Sposób oceny niniejszego parametru granicznego narusza postanowienia art.7.ust.1, art. 29 ust. 1 i 2 i uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Parametr w obecnym brzmieniu mimo braku podstaw klinicznych w sposób sztuczny premiuje jednego producenta.

W obecnym brzmieniu parametr premiuje konkretną technologię, która jest wadą a nie zaletą. Nowoczesne systemy jakimi są współczesne angiografy ze względu na wysoką precyzję ruchów nie wymagają ręcznego przesuwu. Zasadniczą wadą tego rozwiązania jest brak antykolizyjności.

Dlatego wnosimy o rezygnację z parametru i nie punktowanie technologii absurdalnych, które w rzeczywistości są wadą a nie zaletą i świadczą o premiowaniu jednego producenta.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 23 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 8.

Parametr jest warunkowy i nie wyklucza możliwości złożenia ważnej oferty. Zamawiający dodatkowo wyjaśnia, że funkcjonalność wpływa bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjenta w przypadku konieczności ratowania życia ludzkiego. Premiowana przez Zamawiającego funkcjonalność jest zaletą a nie wadą, gdyż pozwala na szybkie i sprawne ustawienie ramienia C w pozycji parkingowej. Precyzja ruchów mechanicznych w tym przypadku może być przeszkodą, gdyż jedna osoba przez określony czas musi stać przy panelu sterowania i trzymać przycisk odpowiedzialny za ustawienie statywu do pozycji parkingowej. Ustawienie mechaniczne wymaga dużo większego zaangażowania zespołu i przede wszystkim czasu w porównaniu do ręcznego ustawienia. W sytuacji ratowania życia ludzkiego, które jest bezcenne liczy się czas, a nie posiadanie lub też nie systemu antykolizyjnego, który w tym przypadku jest zupełnie bezużyteczny.

Pytanie nr 9

Dotyczy pkt 25 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Lampa min. 2-ogniskowa	Tak. Podać		Bez oceny punktowej
------------------------	------------	--	---------------------

Parametr w obecnym brzmieniu nie uwzględnia współczesnych rozwiązań.

W obecnym brzmieniu parametr nie uwzględnia lamp 3-ogniskowych, które oprócz lepszego dopasowania mocowego, umożliwiają wykonanie ekspozycji na pełnych parametrach generatora. Lampy takie cechują się też większą trwałością.

Wnosimy o wprowadzenie punktacji poprzez zmianę parametru na następujący:

Lampa min. 2-ogniskowa	Tak. Podać		3 ogniska – 5 pkt 2 ogniska – 0 pkt
------------------------	------------	--	--

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 34 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 25.

Pytanie nr 10

Dotyczy pkt 29, 30, 31 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Pojemność cieplna anody nie mniejsza niż 2,8 MHU	TAK. Podać [MHU]		Wartość największa - 10pkt Wartość najmniejsza - 0pkt Pozostałe wartości -
---	------------------	--	---

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

			proporcjonalnie
Pojemność cieplna kołpaka nie mniej niż 2,8 MHU	Tak. Podać [MHU]		Wartość największa - 10pkt Wartość najmniejsza - 0pkt Pozostałe wartości - proporcjonalnie
Maksymalne obciążenie lampy mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia [W] (dla min. 10 min) nie mniej niż 2500W	Tak. Podać [W]		Od 2500 – 3000 W – 0 pkt Powyżej 3000 – 4000 W – 3 pkt Powyżej 4000W - 5pkt

Tak sformułowane wymagania dyskryminują wieloletnie doświadczenie producenta Canon (dawniej Toshiba) w dziedzinie redukcji dawki dla pacjenta i personelu. Nie wynika to z faktu konstrukcji angiografu przez producenta z gorszych jakościowo komponentów, lecz z doboru parametrów urządzenia w taki sposób, aby zapewnić użytkownikowi optymalną i bezpieczną możliwość wykonywanych funkcji diagnostycznych. W oferowanym przez nas rozwiązaniu, parametry lampy i kołpaka zostały dobrane w taki sposób, że w warunkach codziennej eksploatacji ze względu na zaawansowane techniki redukcji dawki niemożliwe jest na tyle silne rozgrzewanie się układu lampa-kołpak, by miało to jakikolwiek wpływ na ciągłość pracy systemu czy żywotność lampy. Premiowanie zastosowania lampy o przesadnie dużej wartości obciążenia i kołpaka o jak największej pojemności cieplnej świadczy o tym, że Zamawiający preferuje rozwiązania przestarzałe technologicznie – system przystosowany do pracy na wysokich prądach (sprzeczny z zasadą Alara oraz wytycznymi z wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej – OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 10 listopada 2015 r.). Producent Canon (dawniej Toshiba) od lat stosuje techniki redukcji radiacji pozwalające na takie ograniczenie dawki aby nie było konieczności przewymiarowania elementów lampy i kołpaka. Dlatego wszystkie elementy angiografów tego producenta są dostosowane do technologii i wymagań stawianych współczesnym urządzeniom diagnostyki interwencyjnej.

Nie ma przesłanek aby uważać, że istnieje jedna uniwersalna wartość dla pojemności cieplnej anody i pojemności cieplnej kołpaka, która zagwarantuje bez przerwową pracę urządzenia bez konieczności chłodzenia go. Wierzimy, że Zamawiającemu zależy na premiowaniu pojemności cieplnej dostosowanej do poziomu redukcji dawek danego producenta dlatego wnosimy o zmianę punktacji z konkretnej technologii na premiowanie zalety - funkcjonalności. Zamawiający w sposób niezrozumiały premiuje największą spośród wartości dyskwalifikując tym systemy niskoenergetyczne i nisko dawkowe.

Bieżąca punktacja jest sprzeczna z odpowiedzią Zamawiającego na zarzut 16 i 17 (Ti-072/792/2019) na odwołanie KIO 760/18 tj: „(...) Zdaniem Zamawiającego wartości parametrów granicznych anody (przyp. $\geq 3,0$ MHU dla anody i $\geq 2,8$ MHU dla kołpaka) są wystarczające dla realizacji wszystkich rodzajów badań i zapewnia konkurencję (...)”.

Wnosimy o rezygnację z punktacji poprzez zmianę parametrów na następujące:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

Pojemność cieplna anody nie mniejsza niż 2,8 MHU	TAK. Podać [MHU]		Bez oceny punktowej
Pojemność cieplna kołpaka nie mniej niż 2,8 MHU	Tak. Podać [MHU]		Bez oceny punktowej
Maksymalne obciążenie lampy mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia [W] (dla min. 10 min) nie mniej niż 2500W	Tak. Podać [W]		Bez oceny punktowej

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 38, 39, 40 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 29, 30, 31.

Parametr jest parametrem ocenianym a nie granicznym i nie wyklucza możliwości złożenia ważnej oferty w postępowaniu. Zgodnie z powszechną wiedzą jedną z najlepszych metod redukcji dawki pacjenta i personelu przy zachowaniu bardzo wysokiej jakości obrazowania jest stosowanie wysokiej filtracji własnej lampy powodującej usunięcie z wiązki najbardziej szkodliwego i podatnego na rozproszenie promieniowania niskoenergetycznego. Przy stosowaniu wysokich filtracji również w najbardziej narażających pacjenta i personel „ostrych” skosach – tzn. takich w których warstwa tkanki do „przebicia” jest bardzo duża wymusza wysokie parametry chłodzenia lampy RTG, gdyż duża część jej mocy jest „zużywana” na przebicie filtrów. Ta konieczność jest zauważana na rynku, gdyż wbrew stawianym przez odwołującego zarzutom najnowsze konstrukcje firm dominujących na rynku angiograficznym idą w kierunku zwiększenia pojemności i możliwości chłodzenia lamp RTG. Ma to związek właśnie z koniecznością zapewnienia ciągłości pracy systemu przy znacznej redukcji dawki promieniowania RTG oraz uniknięcie konieczności eliminacji filtrów przy „ostrych” skosach co wywołałoby gwałtowny wzrost dawki. Należy również zauważyć, że złożoność procedur interwencyjnych rośnie z uwagi na większe niż kiedykolwiek możliwości małoinwazyjnego leczenia pacjentów, przekłada się to na rosnący czas procedur a więc również wzrost wymagań wytrzymałościowych angiografu (lampy RTG).

Podkreślić należy iż Zamawiający podtrzymuje stanowisko wyrażone w odpowiedzi na odwołanie KIO 760/18, a odwoływanie się do gradacji punktów z innego historycznego postępowania jest bezzasadne. Zamawiający przypomina, że przedmiotem postępowania jest zakup angiografu do Sali Hybrydowej, a więc miejsca będącego swoistą wizytówką szpitala. Urządzenie powinno cechować się najnowocześniejszą konstrukcją pod względem technologicznym i oprogramowania mającym na celu zwiększenie bezpieczeństwa pacjenta i personelu (obniżenie dawki promieniowania) oraz poprawiające komfort i ergonomię pracy personelu podczas wykonywania procedur.

Pytanie nr 11

Dotyczy pkt 89 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Detektor cyfrowy o wymiarach minimum 30x40cm z polem obrazowania min. 29x38 cm.	Tak. Podać [cm]		Bez oceny punktowej
---	-----------------	--	---------------------

Parametr w obecnym brzmieniu jest niezgodny z obecnymi wymaganiami prawnymi.

Przypominamy że Zamawiający w pkt 6 wymaga aby:

System umożliwiający wykonywania szerokiego zakresu badań naczyniowych:	Tak		Bez oceny punktowej
---	-----	--	---------------------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

- obwodowych - brzusznych - mózgowych - klatki piersiowej - serca			
---	--	--	--

Zgodnie z obowiązującym prawem i procedurami wzorcowymi aparat musi być wyposażony w detektor zgodny z „Polskimi zalecenia wewnątrznaczyniowego leczenia chorób tętnic obwodowych i aorty 2009 „, tj:

„Pracownia musi być wyposażona w stacjonarny angiograf cyfrowy subtrakcyjny o dużym wzmacniaczu — minimum 40 cm średnicy lub detektorze — minimum 30 cm × 40 cm w trybie obrazowania 30–38 cm. Tak duży wzmacniacz lub detektor jest konieczny ze względu na obrazowanie dużych obszarów naczyniowych.”

Wnosimy o zwiększenie konkurencyjności poprzez zrównanie szans producentów, którzy będą musieli zaoferować sprzęt porównywalny i spełniający obowiązujące wytyczne. Żądamy wprowadzenia punktacji pola obrazowego i zmianę parametru na następujący:

Detektor cyfrowy o wymiarach minimum 30x40cm z polem obrazowania zgodnym z sprawie świadczeń gwarantowanych z Rozporządzeniem Ministra zdrowia zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U z dnia 22 listopada 2013 Poz. 1520 z późniejszymi zmianami) i wytycznymi „Polskie zalecenia wewnątrznaczyniowego leczenia chorób tętnic obwodowych i aorty 2009”	Tak		Pole obrazowania < 30x40 cm – 0 pkt Pole obrazowania ≥ 30x40 cm – 10 pkt
--	-----	--	---

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 98 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 89.

Pytanie nr 12

Dotyczy pkt 91 i 93 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Wielkość piksela w detektorze $\leq 200\mu\text{m}$	Tak. Podać [μm]		Wartość najmniejsza - 10pkt Wartość największa - 0pkt Pozostałe wartości - proporcjonalnie
Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw częstotliwość Nyquista) minimum 2,5 lp/mm	Tak. Podać		Wartość największa - 10pkt Wartość najmniejsza -

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

				Opkt Pozostałe wartości - proporcjonalnie
--	--	--	--	--

Zamawiający niezgodnie z PZP punktuje konkretną technologię (wielkość piksela i jego pochodna – rozdzielczość Nyquista). Wnosimy o rezygnację z punktacji lub premiowania funkcjonalności a nie konkretnej technologii.

Premiowanie tego typu parametrów wyrwanych z kontekstu konstrukcji całego urządzenia może w naszej opinii świadczyć o nierównym traktowaniu wykonawców i stanowi naruszenie zasady uczciwej konkurencji. Ponadto rozdzielczość przestrzenna jest wypadkową wielkości piksela, więc Zamawiający podwójnie premiuje ten sam parametr.

Parametry te mogłyby mieć decydujący wpływ na jakość obrazowania, tylko i wyłącznie wtedy, gdyby systemy oferowane przez poszczególnych producentów na rynku były urządzeniami identycznymi konstrukcyjnie, a różniły się tylko i wyłącznie wykorzystywanymi detektorami. Różni producenci stosują różne generatory, lampy, wielkości ogniska (np. w połączeniu z oferowanymi wielkościami SID), systemy obróbki cyfrowej obrazu, w związku z czym Zamawiający nie powinien rozpatrywać użyteczności klinicznej zamawianego systemu angiograficznego poprzez pryzmat pojedynczych parametrów (wielkości piksela, rozdzielczości detektora a nie całego toru obrazowania) o charakterze czysto technologicznym, bez odniesienia do całego systemu.

Należy podkreślić też brak konsekwencji premiowania rozdzielczości poprzez zaniechanie premiowania jak najmniejszej wielkości najmniejszego ogniska (która nie jest punktowana) co dodatkowo świadczy o zachwianiu równowagi konkurencji.

Dlatego zwracamy się do Zamawiającego o wykreślenie punktowania tych parametrów. Zarówno wielkość piksela (ilość pikseli), jak i rozdzielczość przestrzenna detektora (a nie całego toru obrazowania), które są wartościami wyrwanymi z kontekstu i nie świadczą o jakości całego toru obrazowego.

Wnosimy o wprowadzenie punktacji poprzez zmianę treści parametrów na następujące:

Wielkość piksela w detektorze $\leq 200\mu\text{m}$	Tak. Podać [μm]		Bez oceny punktowej
Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista) minimum 2,5 lp/mm	Tak. Podać		Bez oceny punktowej

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 100 i 102 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 91 i 93.

Rozmiar piksela jako najmniejszego elementu szarości wpływa bezpośrednio na jakość obrazu, im mniejszy piksel tym większa rozdzielczość czyli lepsza jakość obrazu. Dodatkowo rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista) również ma bezpośrednie przełożenie na jakość otrzymywanego obrazu. Im wyższy współczynnik tym jakość obrazu staje się lepsza. Mając powyższe na uwadze w celu otrzymania najlepszego rozwiązania zamawiający wprowadził punktację obu parametrów.

Pytanie nr 13

Dotyczy pkt 92 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Ilość pól widzenia (FOV - field of view) nie	Tak. Podać		Wartość
--	------------	--	---------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

mniej niż 4			największa - 10pkt Wartość najmniejsza - 0pkt Pozostałe wartości - proporcjonalnie
-------------	--	--	---

Parametr w obecnym brzmieniu nie uwzględnia współczesnych rozwiązań i premiuje przestarzałą (wadliwą bo w konsekwencji zwiększająca dawkę) technologię (zmiana pól FOV) mającą na celu powieszenie obrazu nie funkcjonalność tj powieszenie live (bez zmiany dawki). Tym samym Zamawiający dyskryminuje nowoczesne systemy na rzecz przestarzałych.

Wnosimy o zmianę parametru na następujący:

Ilość pól powiększeń live nie mniej niż 4	Tak. Podać		Wartość największa - 10pkt Wartość najmniejsza - 0pkt Pozostałe wartości - proporcjonalnie
---	------------	--	--

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 101 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 92.

Pytanie nr 14

Dotyczy pkt 2103 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Możliwość dowolnej liczby manipulacji podziałami monitora, niezależnie od wcześniejszego zaprogramowania	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	----------------------------

Parametr w obecnym brzmieniu (podobnie jak ilość pamięci pozycji statywu) mimo braku podstaw klinicznych w sposób sztuczny premiuje jednego producenta.

W codziennej praktyce nie stosuje się więcej niż 5-10 programów podziału monitora.

Wnosimy o zmianę parametru na następujący:

Możliwość manipulacji podziałami monitora, niezależnie od wcześniejszego zaprogramowania	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	----------------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 112 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 2103.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

Pytanie nr 15

Dotyczy pkt 123 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Automatyczne podążanie przesłon półprzepuszczalnych podczas zmiany projekcji kardiologicznych – automatyczny dobór położenia przesłon zależnie od zastosowanej projekcji i wybranej tętnicy wieńcowej zapewniający redukcją dawki promieniowania oraz kompensację jasności obrazu (przysłonięcie płuc)	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	-----------------------------

Parametr w obecnym brzmieniu preferuje jednego producenta

W obecnym brzmieniu parametr nie uwzględnia innych metod kompensacji jasności np. poprzez zwiększenie do 16-tu liczby bitów sygnału przetwarzanego.

Wnosimy o rezygnację z tego wymogu lub wprowadzenia punktacji rozwiązania równoważnego poprzez zmianę parametru na następujący:

Automatyczne podążanie przesłon półprzepuszczalnych podczas zmiany projekcji kardiologicznych – automatyczny dobór położenia przesłon zależnie od zastosowanej projekcji i wybranej tętnicy wieńcowej zapewniający redukcją dawki promieniowania oraz kompensację jasności obrazu (przysłonięcie płuc) lub rozwiązanie równoważne zapewniające redukcję dawki promieniowania oraz kompensację jasności obrazu (przysłonięcie płuc)	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	-----------------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 132 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 123.

Pytanie nr 16

Dotyczy pkt 25 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Funkcja roadmap dynamiczny dla procedur w obrębie naczyń wieńcowych tzn. nałożenie ruchomego obrazu tętnicy wieńcowej na ruchomy obraz fluoroskopii w taki sposób, aby wyświetlany aktualnie obraz odpowiadał aktualnej pozycji tętnicy wieńcowej na obrazie fluoroskopowym.	Tak/Nie		Tak – 50 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	-----------------------------

Ocena parametru w obecnym brzmieniu jest nieproporcjonalna do kości oraz innych ocenianych parametrów

Wnosimy o zmianę wagi punktacji poprzez zmianę parametru na następujący:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i wyposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

Funkcja roadmap dynamiczny dla procedur w obrębie naczyń wieńcowych tzn. nałożenie ruchomego obrazu tętnicy wieńcowej na ruchomy obraz fluoroskopii w taki sposób, aby wyświetlany aktualnie obraz odpowiadał aktualnej pozycji tętnicy wieńcowej na obrazie fluoroskopowym.	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	-----------------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 136 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 25.

Pytanie nr 17

Dotyczy pkt 132 – 135, 142, 143 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Ustawianie pozycji przesłon poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie dotykowym pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt
Ustawianie pozycji przysłon półprzepuszczalnych wraz z ich obrotem poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie dotykowym pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt
Integracja aplikacji angiografu oraz aplikacji ze źródeł zewnętrznych w stosunku do angiografu (system hemodynamiczny, zewnętrzny laptop, stacja postprocessinowa) z monitorem min. 56 calowym w sali badań umożliwiającą co najmniej: - Pełna kontrola nad wyświetlanymi aplikacjami (również ze źródeł zewnętrznych w stosunku do angiografu) z ekranu dotykowego w Sali badań	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt
Możliwość zmiany parametrów obrazowania angiografu z poziomu monitora min. 56 calowego w Sali badań w zakresie co najmniej: - zmiana programu antomicznego - zmiana prędkości filmowania - sprzężenie strzykawki - zmian ustawień fluoroskopii - zmiana ustawień roadmappingu - przeglądanie serii - ustawienie obrazu referencyjnego	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
 Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Wyświetlanie wybranego obrazu fluoroskopowego na panelu dotykowym	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
Wykonanie pomiaru odległości i analizy stenoz dostępne poprzez oznaczenie punktów do pomiaru bezpośrednio na obrazie na panelu dotykowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt

Zamawiający niezgodnie z PZP punktuje konkretną technologię (ekran dotykowy), nie biorąc pod uwagę rozwiązań równoważnych i powszechnie stosowanych.

Wnosimy o zmianę parametrów na następujące:

Ustawianie pozycji przesłon poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt
Ustawianie pozycji przysłon półprzepuszczalnych wraz z ich obrotem poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt
Integracja aplikacji angiografu oraz aplikacji ze źródeł zewnętrznych w stosunku do angiografu (system hemodynamiczny, zewnętrzny laptop, stacja postprocessinowa) z monitorem min. 56 calowym w sali badań umożliwiającą co najmniej: - Pełna kontrola nad wyświetlanymi aplikacjami (również ze źródeł zewnętrznych w stosunku do angiografu) z ekranu w Sali badań	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt
Możliwość zmiany parametrów obrazowania angiografu w Sali badań w zakresie co najmniej: - zmiana programu antomicznego - zmiana prędkości filmowania - sprzężenie strzykawki - zmian ustawień fluoroskopii - zmiana ustawień roadmappingu - przeglądanie serii - ustawienie obrazu referencyjnego	Tak/Nie		Tak-5 pkt Nie-0 pkt
Wyświetlanie wybranego obrazu fluoroskopowego	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
Wykonanie pomiaru odległości i analizy stenoz dostępne poprzez oznaczenie punktów do pomiaru bezpośrednio na pulpicie w sali badań	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 141, 142, 143, 144, 151, 152 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 132 – 135, 142, 143.

Pytanie nr 18

Dotyczy pkt 154 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Rozszerzenie skanu rotacyjnego, zapewniającego trójwymiarowy wgląd w czasie rzeczywistym do drzewa tętnic wieńcowych, ruch statywu po zaprogramowanej trajektorii w projekcjach: LAO/RAO - CRAN/CAUD - RAO/LAO. Z możliwością zaprogramowania, co najmniej 5 trajektorii. Procedura akwizycji sterowana za pomocą ręcznego lub nożnego przełącznika ekspozycji. Funkcjonalność potwierdzona w co najmniej 3 oficjalnych badaniach klinicznych	Tak/Nie		Tak -30 pkt Nie -0 pkt
---	---------	--	---------------------------

W praktyce bardzo ważny jest realny wpływ na trajektorię projekcji, dlatego programowane w typ przypadku ruchy są bezużyteczne klinicznie.

Dlatego wnosimy o rezygnację z parametru lub jego modyfikację i dostosowanie wagi punktowej do poziomu pozostałych parametrów zmianę parametru na następujące brzmienie:

Rozszerzenie skanu rotacyjnego, zapewniającego trójwymiarowy wgląd w czasie rzeczywistym do drzewa tętnic wieńcowych, ruch statywu po dowolnej trajektorii w projekcjach: LAO/RAO - CRAN/CAUD - RAO/LAO. Procedura akwizycji sterowana za pomocą ręcznego lub nożnego przełącznika ekspozycji.	Tak/Nie		Tak -10 pkt Nie -0 pkt
--	---------	--	---------------------------

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 163 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 154.

Zamawiający wyspecyfikował funkcjonalność, która musi posiadać potwierdzenie w co najmniej 3 oficjalnych badaniach klinicznych. W związku z owym wymogiem Zamawiający ma pewność, że funkcjonalność opisana i premiovana ma realny wpływ na wykonywane procedury wieńcowe i jest użyteczna klinicznie, czego dowodem mają być oficjalne badania kliniczne. Dodatkowo opisana funkcjonalność dąży do redukcji zużycia środka cieniującego, co przedkłada się dodatnio na rachunek ekonomiczny szpitala

Pytanie nr 19

Dotyczy pkt 157 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Dwufazowy skan rotacyjny umożliwiający wykonanie rekonstrukcji 3D niskokontrastowych w fazie tętnicznej podczas	Tak/Nie		Tak – 30 pkt Nie – 0 pkt
---	---------	--	-----------------------------

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

obrotu ramienia w jednym kierunku oraz w fazie opóźnionej w trakcie powrotu ramienia do pozycji początkowej z możliwością regulacji opóźnienia pomiędzy fazami na pulpicie sterującym w sali badań angiografu.			
--	--	--	--

Parametr w obecnym brzmieniu premiuje konkretną technologię nie uwzględnia innych rozwiązań.

Pragniemy zwrócić uwagę, że ze względu na poziom promieniowania akwizycje 3D wykonuje się gdy personel nie przebywa w Sali zabiegowej.

Dlatego wnosimy o modyfikację i dostosowanie wagi punktowej do poziomu pozostałych parametrów zmianę parametru na następujące brzmienie:

Dwufazowy skan rotacyjny umożliwiający wykonanie rekonstrukcji 3D niskokontrastowych w fazie tętnicznej podczas obrotu ramienia w jednym kierunku oraz w fazie opóźnionej w trakcie powrotu ramienia do pozycji początkowej z możliwością regulacji opóźnienia pomiędzy fazami na pulpicie sterującym.	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	-----------------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 166 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 157.

Pytanie nr 20

Dotyczy pkt 189 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Wszystkie moduły pomiarowe i obliczeniowe winny stanowić integralną całość oferowanej stacji badań hemodynamicznych oraz powinny być wyprodukowane przez tego samego producenta co angiograf.	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
---	---------	--	-----------------------------

Parametr w obecnym brzmieniu premiuje konkretną technologię i nie ma żadnej wartości funkcjonalnej ani klinicznej i w sposób sztuczny dyskryminuje producenta angiografu, którego zaletą jest integracja ze wszystkimi dostępnymi na rynku producentami systemów angiograficznych.

Wnosimy o rezygnację z tego warunku.

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 198 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 189.

Pytanie nr 21

Dotyczy pkt 204 załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

Instalacja angiografu w sposób eliminujący konieczność umieszczenia jednostek komputerowych w sterowni – wszystkie sygnały wyprowadzone na monitory w sterowni lub sali badań, sterowanie za pomocą centralnej klawiatury i myszy.	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
--	---------	--	-----------------------------

Parametr w obecnym brzmieniu nie ma żadnej wartości funkcjonalnej ani klinicznej i w sposób sztuczny premiuje jednego producenta angiografu. Pragniemy zwrócić uwagę, że sterownia Sali hybrydowej nie jest i nie może miejscem o podwyższonym rygorze czystości dlatego premiowanie tego wymogu jest bezzasadne.

Wnosimy o rezygnację z tego warunku

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 213 (zestawienie parametrów i warunków technicznych) błędnie podanego w pytaniu jako pkt 204.

Pytanie nr 22

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Wnosimy o wprowadzenia parametru o następującym brzmieniu:

Zapewnienie bezpieczeństwa bezprzerwowego kontynuowania zabiegu w przypadku uszkodzenia dowolnego z ognisk – funkcją automatycznego przełączenia na ognisko w rozmiarze ogniska uszkodzonego ÷ 40% lub rozwiązanie równoważne zapewniające pełną w/w funkcjonalność.	Tak – 10pkt Nie - 0 pkt	
--	----------------------------	--

Funkcjonalność ta jest niezwykle ważna, ponieważ pozwala na kontynuowanie zabiegu w przypadku uszkodzenia jednego z ognisk lampy. (wykorzystanie funkcji automatycznego przełączania ogniska). Rozwiązanie wpływa na bezpieczeństwo pracy i jest jednym ze sposobów minimalizacji ryzyka nie dokończenia zabiegu.

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną modyfikacją SIWZ z dnia 23.08.2019r. zamieszczoną na stronie Zamawiającego.

Odpowiedź dotyczy Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 189 (zestawienie parametrów i warunków technicznych).

Pytanie nr 23

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Wnosimy o wprowadzenie parametru o następującym brzmieniu:

Odległość krawędzi detektora od krawędzi pola obrazowego (akwizycji) detektora wzdłuż osi wzdłużnej detektora cm	Największa –0 pkt, Najmniejsza – 10 pkt, Wartości inne proporcjonalnie	
--	--	--

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Odległość krawędzi detektora od krawędzi pola obrazowego (akwizycji) detektora wzdłuż osi poprzecznej detektora cm	Największa –0 pkt, Najmniejsza – 10 pkt, Wartości inne proporcjonalnie	
--	--	--

Wnioskowana zmiana pozwoli Zamawiającemu na zwiększenie dostępnych angulacji (zwiększenie możliwości diagnostycznych), podniesienie bezpieczeństwa zabiegów interwencyjnych oraz pacjenta poprzez ograniczenie dawki i zminimalizowanie komplikacji zdrowotnych pacjenta w przypadku między innymi zabiegów elektrofizjologii (ograniczenie tzw. martwego pola).

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 24

Prosimy o potwierdzenie, że prace adaptacyjne nie są przedmiotem niniejszego postępowania, w przeciwnym wypadku prosimy o sprecyzowanie zakresu oczekiwanych prac i podania stanu zaawansowania prac w jakim zostaną przekazane pomieszczenia do instalacji.

lub
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przygotowuje pomieszczenia wg wytycznych Wykonawcy, z którym zawrze umowę. Prosimy o uwzględnienie prac po instalacji urządzeń takich jak zakrycie kanałów, sufitu itp.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 34 i 35.

Pytanie nr 25

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Wnosimy o wprowadzenie parametru o następującym brzmieniu:

Zakres badania w osi poprzecznej stołu zapewniający dostęp do naczyń promienistych bez konieczności przesuwania blatu ani obrotu stołu z pacjentem	Wartość największa - 10 pkt Inne proporcjonalnie	
--	---	--

Możliwość jednoczesnej prezentacji tych samych ruchomych obrazów bez powiększenia i obrazu powiększonego jest funkcjonalnością szczególnie przydatną w elektrofizjologii (Zamawiający w ramach zamówienia zakupuje system elektrofizjologiczny wraz z urządzeniami peryferyjnymi). Pozwala na jednoczesną ocenę szczegółu i otoczenia w którym dany obszar się znajduje. Funkcjonalność minimalizuje ryzyko przeoczenia ważnych szczegółów a pacjent nie jest narażony na dodatkowe promieniowanie – zwiększenie dawki poprzez dodatkowe ekspozycje obszarów przyległych

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 26

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH

Zamawiający nie może ignorować kosztów eksploatacji urządzenia dlatego Wnosimy o wprowadzenia parametru o następującym brzmieniu:

Wymagana przez producenta moc przyłączeniowa potwierdzona w firmowych danych producenta	Wartość najmniejsza - 10 pkt Inne proporcjonalnie	
---	---	--

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 27

Dotyczy Załącznika nr 3 do SIWZ § 7 ust 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w następujący sposób: „W przypadku dokonywania naprawy gwarancyjnej urządzenia, wszystkie wymienione elementy będą fabrycznie nowe lub rekondycjonowane i dopuszczone do montażu w urządzeniu przez jego producenta.”?

Uzasadnienie: Z uwagi na zastosowaną technologię produkcji, istnieje szereg części zamiennych, które mogą być użyte wielokrotnie po wykonanej rekondycji w fabryce producenta i użyte na równych zasadach jak części fabrycznie nowe.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje treść § 7 ust 7 i nadaje mu nowe brzmienie t. j.: „W przypadku dokonywania naprawy gwarancyjnej urządzenia, wszystkie wymienione elementy będą fabrycznie nowe lub rekondycjonowane i dopuszczone do montażu w urządzeniu przez jego producenta.”

Pytanie nr 28

Dotyczy działu 15 punkt 7 podpunkt b):

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?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach lub które uległy modyfikacji od czasu wydania katalogu/ulotki, oświadczeniem producenta.

Pytanie nr 29

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 następującą 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

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

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.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 30

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.

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 31

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) przekaze Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz

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

(c) przekaze 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

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i wyposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

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 zobowiązań 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.

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 32

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.

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 33

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.

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 34

W pkt. 3 ppkt. 4 SIWZ (Opis przedmiotu zamówienia) Zamawiający wymaga: „*ewentualne dosłonięcie radiologiczne ścian w przypadku zaistnienia takiej konieczności (projekt osłon radiologicznych jest opublikowany na stronie internetowej szpitala bip.wszzkielce.pl w postępowaniu nr EZ/ZP/76/2019/RI)*”. W dokumentacji przetargowej umieszczonej pod wskazanym adresem i dotyczącej postępowania EZ/ZP/76/2019/RI (w ramach projektu: „Rozbudowa i wyposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”) nie ma projektu osłon dla planowanej pracowni hybrydowej. Ponieważ ewentualne dosłonięcie ścian, zgodnie z wymogami SIWZ, jest po stronie dostawcy angiografu, zwracamy się z prośbą o podanie wszystkich danych potrzebnych do skalkulowania ewentualnego kosztu tych dodatkowych osłon RTG, w szczególności: grubości i materiałów z których będą wykonane ściany pracowni, przeznaczenie wszystkich pomieszczeń sąsiadujących z salą hybrydową oraz szacunkową liczbę badań przy użyciu prom. RTG.

Wnosimy również o potwierdzenie, że koszt zakupu i montażu elementów ochronnych RTG takich jak wszystkie drzwi ochronne i okno z szybą RTG w sterowni angiografu, są po stronie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawy usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

realizatora umowy 256/2019 z dnia 09.07.2019 r. na realizację robót budowlanych objętych projektem „Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”. Informacje te są niezbędne do prawidłowej kalkulacji ceny oferty.

Odpowiedź:

Ściany ze względu na ciężar zostały zaprojektowane jako ściany z gazobetonu 700 gr. 25 cm. Na zaprawie cementowo wapiennej zbrojone co drugą warstwę, ściany wewnętrzne, działowe – murowane z gazobetonu gr.12 cm. Dodatkowo ściany w pomieszczeniu angiografii posiadają obudowę panelową opartą w tym przypadku o rozwiązania firmy Alvo szczegółowo opisane w projekcie wykonawczym. Jednakże należy pozyskać informację o tym jakie rozwiązanie przyjął wykonawca umowy 256/2019. Dostawca angiografu powinien po wykonaniu obliczeń dostarczyć płytę GK z odpowiednią ilością osłony PB.

Zamawiający potwierdza że w wycenie Wykonawcy umowy 256/2019 była dostawa okna do sterowni oraz drzwi ochronnych

Pytanie nr 35

Prosimy o potwierdzenie, że wykonanie i montaż rozdzielni elektrycznej do zasilania angiografu wg. wytycznych dostawcy tego urządzenia, jest po stronie realizatora umowy 256/2019 z dnia 09.07.2019 r. na realizację robót budowlanych objętych projektem „Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami w projekcie przewidziano zasilanie tablicy T-ANG. Należy wykonać kabel i zabezpieczenie w rozdzielni głównej – w ramach robót budowlanych umowa 256/2019. Tablica angiografu T-ANG powinna być w zakresie dostawcy angiografu i urządzeń peryferyjnych. W kosztorysie określono: „tablice rozdzielcze montaż oraz podłączenie przewodów szafa Angiografu T-ANG (szafa w dostawie razem z Angiografem).

Pytanie nr 36

W §3 (Realizacja umowy) pkt. 4 Zamawiający wymaga: „Wykonawca zobowiązany jest do wykonania i przekazania Zamawiającemu projektu osłon radiologicznych oraz modernizacji pomieszczenia w szczególności poprzez dosłonięcie radiologiczne ścian - stosownie do parametrów dostarczonego urządzenia zgodnie z wymogami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy w przypadku zaistnienia takiej konieczności. Wykonawca zleci na własny koszt i dostarczy wraz z przekazaniem urządzenia do użytkowania wyniki z przeprowadzonych testów ochrony radiologicznej pracowni, z wyjątkiem uzyskania pozwolenia na użytkowanie pracowni wydanej przez Sanepid.” Wykonawca, który przedkłada do Sanepidu projekt osłon radiologicznych, uzyskuje w pierwszej kolejności „decyzję o zatwierdzeniu projektu osłon stałych gabinetu rentgenowskiego”. Jest to potwierdzenie m.in. prawidłowo opisanej części merytorycznej projektu (tj. odniesienia do konkretnych norm i ustaw, rysunek techniczny) jak i prawidłowych wyliczeń grubości osłon. W dalszej kolejności, przedstawiciele Sanepidu wykonują pomiary na miejscu instalacji aparatu, które mają na celu potwierdzenie zastosowania prawidłowych osłon, zgodnych z projektem, co przekłada się na finalną, pozytywną decyzję o dopuszczeniu pracowni RTG do użytkowania. Nie ma jednak formalnego dokumentu potwierdzającego tego typu testy, które Wykonawca może zlecić, a następnie przedłożyć ich wyniki Zamawiającemu. W związku z tym wnosimy o zmianę treści punktu 4 w §3 w Załączniku nr 3, na następującą: „Wykonawca zleci na własny koszt i dostarczy wraz z przekazaniem urządzenia do użytkowania wyniki z przeprowadzonych testów

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VII Sprawne usługi publiczne, Działanie 7.3 Infrastruktura zdrowotna i społeczna
PROJEKT

„Rozbudowa i doposażenie na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach”

akceptacyjnych i specjalistycznych aparatu RTG oraz zaopiniowany pozytywnie przez właściwy organ Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej projekt osłon radiologicznych, z wyjątkiem uzyskania pozwolenia na użytkowanie pracowni wydane przez ten organ”.

Odpowiedź:

Zamawiający wprowadza modyfikację załącznika nr 3 do SIWZ „wzór umowy” §3 pkt 4 **otrzymuje brzmienie** „„Wykonawca zobowiązany jest do wykonania i przekazania Zamawiającemu projektu osłon radiologicznych oraz modernizacji pomieszczenia w szczególności poprzez dosłonięcie radiologiczne ścian - stosownie do parametrów dostarczonego urządzenia zgodnie z wymogami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. Wykonawca zleci na własny koszt i dostarczy wraz z przekazaniem urządzenia do użytkowania wyniki z przeprowadzonych testów akceptacyjnych i specjalistycznych angiografu oraz zaopiniowany pozytywnie przez właściwy organ Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej projekt osłon radiologicznych, z wyjątkiem uzyskania pozwolenia na użytkowanie pracowni wydane przez ten organ”.

Odpowiedzi na pytania i wprowadzone modyfikacje są wiążące i należy je uwzględnić w treści składanych ofert.

W załączeniu ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy.

Z-ca Dyrektora
ds. Eksploatacyjno-Ekonomicznych
inż. Andrzej Domański

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski