



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Kielce 23.10.2019 r.

Do wszystkich zainteresowanych

dotyczy: zakup i dostawa tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem w ramach projektu pn. Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości.

znak sprawy: EZ/ZP/143/20109/EK

ODPOWIEDZI NA PYTANIA + MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ.

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 2019r. poz. 1843 ze zm.), Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie 1

W związku z prowadzonym przez Państwa ww. postępowaniem zwracamy się z prośbą o umożliwienie przeprowadzenia wizji lokalnej miejsca adaptacji i przyszłej instalacji tomografu komputerowego. Ze swojej strony proponujemy termin 10 października 2019. Prosimy o informację czy wizyta przedstawiciela naszej firmy we wskazanym terminie jest możliwa oraz ewentualne zaproponowanie terminu dogodnego dla Państwa.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie wizji lokalnej w dniach 21-23 października w godzinach 13 – 15 po zgłoszeniu chęci udziału w wizji Kierownikowi Działu Technicznego WSZZ panu Tadeuszowi Śliwce tel. 41/367-12-26

Dotyczy: Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH. Punkt 102. Automatyczny tłokowy wstrzykiwacz kontrastu i soli fizjologicznej współpracujący z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12 godzin, z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych nie zawierających związków DHEP (ftalany dietyloheksylu). Przystosowany do pracy zarówno w materiałami zużywalnymi wielorazowego użytku o certyfikowanej sterylności do 12h jak i z zestawami wkładów jednorazowych.

Pytanie 2

Prosimy o dopuszczenie do postępowania 3-kanalowego bezwkładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK, który jest równoważny ze wstrzykiwaczem dwugłowicowym (posiada dwie komory do montażu środka kontrastowego oraz jedną do montażu NaCl). Głównymi zaletami wstrzykiwacza są:

- Technologia CA express: wstrzykiwanie bezpośrednio ze wszystkich dostępnych na rynku pojemników środka kontrastowego.

- Eksploatacja wstrzykiwacza prowadzona z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych NIEzawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu).

- Wężyki pompy 24-godzinne umożliwiające wykonanie dowolnej ilości iniekcji. Wężyk pacjenta podłączany do węża pompy za pomocą złącza Luer-Lock i wymieniany po zakończeniu badania u każdego pacjenta.

- Oszczędność środka kontrastowego w wyniku wstępnego i wtórnego wypełnienia NaCl systemu wężyków.

Dane techniczne wstrzykiwacza:

- Rodzaj zasilania: bateryjne + sieciowe 230V,
- Strzykawką na konstrukcji jezdnej z blokadą kół,



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

- Sposób połączenia wstrzykiwacza z konsolą sterującą: bezprzewodowo (technologia bluetooth),
- Aktywne podgrzewanie zainstalowanych pojemników z kontrastem,
- Pamięć 100 programów (maksymalnie 40 faz w jednym protokole), które można łatwo zapisać na nośniku USB i ponownie odtworzyć,
- Szybkość przepływu (ze środkiem kontrastowym): 0.1-10.0 ml/s, krokowo 0.1 ml/s,
- Maksymalna objętość płynów gotowa do podania: 400 ml/1 pacjenta, krokowo 1.0 ml,
- Maksymalne ciśnienie w systemie: 17 bar (246,6 psi),
- Możliwość stosowania dwóch butelek z kontrastem każdego z dostępnych producentów środków kontrastowych w pojemności od 50 do 500ml,
- Możliwość zastosowania butelki lub worka z roztworem soli fizjologicznej w objętości do 1000ml,
- Praca z funkcją automatycznego przełączania się pomiędzy butelkami dla takiego samego kontrastu,
- Praca z funkcją manualnego wyboru kontrastu przy zastosowaniu dwóch różnych środków kontrastowych,
- Funkcja pozwalająca na naprzemienne podawanie bardzo małych ilości soli i kontrastu. Możliwość wyboru „mieszania” w różnym stopniu procentowym min.: 14%, 20%, 25%, 33%, 50%,
- Monitorowanie ciśnienia: 2 czujniki piezoelektryczne, wykres ciśnienia w czasie rzeczywistym,
- 5 detektorów szybko i niezawodnie wykrywających powietrze w systemie,
- Zamknięty obieg płynów,
- Wstrzykiwacz jest wyposażony w jeden kolorowy dotykowy panel sterujący umieszczony w sterowni tomografu, z którego programuje się wszystkie parametry iniekcji oraz drugi panel umieszczony na wstrzykiwaczu, który wyświetla parametry zadanej iniekcji oraz ciśnienie w systemie wężyków podczas podawania płynów. Ponadto pozwala na start iniekcji lub jej zatrzymanie oraz przeprowadzenie próbnej iniekcji przy pomocy NaCl w celu sprawdzenia drożności wenflonu. Interfejs urządzenia w języku polskim.

Odpowiedź: Nie zgodnie z SIWZ.

Dotyczy: Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH. Punkt 103. Zdalna diagnostyka serwisowa wstrzykiwacza.

Pytanie 3

Prosimy o odejście od wymogu zdalnej diagnostyki serwisowej wstrzykiwacza.

W oferowanym urządzeniu terminal sterujący wstrzykiwaczem oraz wstrzykiwacz wyświetlają komunikaty w określonym formacie, zawierające szczegółowe informacje dotyczące stanu urządzenia, na podstawie których można przeprowadzić diagnostykę i obsługę serwisową.

Odpowiedź: Nie zgodnie z SIWZ.

Dotyczy: Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SIWZ - ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH. Punkt 51. Sprzężenie wstrzykiwacza w min. klasie III wg CiA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem, oraz Punkt 52. Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej. Sprzężenie min. klasy IV wg. CiA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem.

Pytanie 4

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, jakie jest minimalne wymagane sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, gdyż w punkcie 52. wymagana jest klasa III wg CiA 425, a w punkcie 53. IV klasa wg CiA 425.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść Załącznika pod nazwą „Zmodyfikowany II Załącznik nr 2 do SIWZ” poprzez zmianę zapisu pkt 62 tabelki Zestawienie Wymaganych parametrów technicznych na następujący:



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

62	Sprzężenie wstrzykiwacza w min. klasie IV wg CiA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem	Tak Podać klasę sprzężenia		
----	--	-------------------------------	--	--

Ponadto Zamawiający modyfikuje treść Załącznika pod nazwą „Zmodyfikowany II Załącznik nr 2 do SIWZ” poprzez zmianę zapisu pkt 63 tabelki Zestawienie Wymaganych parametrów technicznych na następujący:

63	Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej.	Tak/Nie W przypadku "Tak" opisać	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
----	--	-------------------------------------	-----------------------------	--

Pytanie 5

Dotyczy pkt. 15.7).b) SIWZ: Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SIWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.

Odpowiedź: W przypadku braku możliwości potwierdzenia spełnienia wymagań technicznych ze względu na brak katalogów firmowych lub dokumentacji technicznej, Zamawiający dopuszcza złożenie szczegółowych oświadczeń producenta potwierdzających spełnienie wymagań technicznych.

Pytanie 6

Dotyczy pkt. 15.7).b) SIWZ: Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia i oznaczenia w dokumentach zawierających opis/folderach informacyjnych jedynie parametrów technicznych wymaganych w Załączniku nr 2 do siwz, a nie np. wymogów odnoszących się do szkoleń, usług integracji, czy też świadczenia usług serwisowych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza rozumienie ww. wymogu.

Pytanie 7

Dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 3 pp. 5): Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że oczekuje wyłącznie listy autoryzowanych punktów serwisowych w rozumieniu art. 90 ustawy o wyrobach medycznych.

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 8

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 3: 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 napraw, które zapewne nastąpią, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie.

W związku z tym wnosimy o następującą modyfikację punktu: „Okres gwarancji każdorazowo zostaje przedłużony o każdy dzień trwającej naprawy ponad terminy określone w niniejszej umowie”.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 4: Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona jest sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna jest tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu.



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. To Wykonawca odpowiada za sprawność sprzętu w okresie gwarancji i powinien mieć zapewnioną możliwość decydowania o sposobie przywrócenia urządzenia do sprawności.

W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał wymiany całego urządzenia, a jedynie wymianę niesprawnej części bądź modułu albo naprawę urządzenia według ekspertyzy Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż w przypadku trzykrotnej naprawy wymianie będzie podlegała część bądź moduł urządzenia tj. podzespół w definicji niniejszego §.

Pytanie 10

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 5: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od postanowienia umowy opisanego w § 7 ust. 5? Przedmiot 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 w terminie przewidzianym na naprawę niż dostarczenie urządzenia zastępczego.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11

Zamawiający w dniu 08.10.2019 opublikował Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SIWZ, w którym opisał system spełniający wymagania MZ i NFZ (czas obrotu, ilość warstw itp.) stawiane systemom do diagnostyki serca, jednakże nie wprowadził parametrów charakterystycznych dla tego typu badań. W związku z powyższym proponujemy umożliwienie wykorzystania tego systemu również do badań serca poprzez dodanie do tabeli, w części „Gantry i stół” następujących wymagań odnośnie akwizycji do badań serca:

Oprogramowanie do retrospektywnego i prospektywnego skanowania wyzwalanego impulsami EKG umożliwiające wykonanie: <ul style="list-style-type: none"> Oceny stopnia zwapnień w naczyniach wieńcowych (Calcium Score) Tomografii komputerowej tętnic wieńcowych Tomografia komputerowej serca – badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego 	Tak opisać		
Wysokiej jakości obrazowanie serca przy użyciu niskiej dawki promieniowania dzięki pulsacyjnej technice akwizycji aksjalnej wykorzystującej prospektywne bramkowanie EKG	Tak opisać		
Korekta miejsc bramkowania przebiegiem EKG bezpośrednio po zebraniu danych (eliminacja fałszywych załamków R, dodatkowych pobudzeń), przed dokonaniem właściwych rekonstrukcji	Tak opisać		
Wykonywanie badań tzw. potrójnego wykluczenia (Triple Rule-Out)	Tak opisać		
Automatyczny dobór współczynnika pitch w badaniach kardiologicznych w zależności od rytmu serca pacjenta	Tak opisać		
Oprogramowanie do planowania badania kardiologicznego na podstawie BMI pacjenta.	Tak opisać		



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tożek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Modulowanie promieniowania RTG sygnałem EKG przy obrazowaniu tętnic wieńcowych w czasie skanu spiralnego.(pełna dawka w wyznaczonych fazach pracy serca, obniżona w pozostałych)	Tak opisać		
Specjalistyczne oprogramowanie akwizycyjno-rekonstrukcyjne zmniejszające co najmniej pięciokrotnie rozmycie od ruchu naczyń wieńcowych w porównaniu do standardowej akwizycji.	Tak/Nie opisać	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
Akwizycja do planowania TAVI polegająca na wykonaniu, przy pojedynczym podaniu środka kontrastującego, skanu bramkowanego na obszarze naczyń wieńcowych i górnej części aorty pitchem kardiologicznym oraz niebramkowanego na pozostałym odcinku aorty brzusznej i naczyń obwodowych z pitchem powyżej jedności	Tak		
Rzeczywista rozdzielczość czasowa możliwa do uzyskania w badaniu kardiologicznym przy jednosegmentowej rekonstrukcji obrazu [ms]	≤ 175 ms		
Maksymalny prąd anodowy [mA] wykorzystywany w protokole do badań serca	≥ 550 mA		

Oraz dodanie następujących wymagań w części „Aplikacje zaawansowane (dostępne jednocześnie na obu konsolach)” dotyczących oprogramowania do analizy badań kardiologicznych:

Oprogramowanie do oceny zwapnień naczyń wieńcowych typu Calcium Score metodą wagową, objętościową i Agastona	Tak opisać		
Oprogramowanie do oceny tętnic wieńcowych z funkcją: automatycznej izolacji mięśnia serca, rozwinięcia wzdłuż linii centralnej naczynia, pomiaru średnicy, pola przekroju, światła naczynia i automatycznego pomiaru stopnia stenozы	Tak opisać		
Segmentacja wszystkich jam serca (komór i przedsionków) oraz ich analiza funkcjonalna wraz z obliczaniem parametrów funkcjonalnych wszystkich jam.	Tak/Nie opisać	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
Oprogramowanie do oceny parametrów czynnościowych lewej komory serca z pomiarem m.in.: objętości skurczowej, objętości rozkurczowej, objętości wyrzutowej, frakcji wyrzutowej, pogrubienia ściany lub kurczliwości odcinkowej oraz wizualizacją w 2D parametrów funkcjonalnych w postaci min. 17 segmentowego diagramu AHA	Tak opisać		
Uwidacznianie tętnic wieńcowych w prezentacji IVUS (wewnątrznaczyniowe badanie ultrasonograficzne) z oceną lokalizacji blaszki miażdżycowej	Tak opisać		
Oprogramowanie do oceny względnej perfuzji serca z możliwością wizualizacji i zaznaczenia kolorem obszarów niedokrwienych	Tak opisać		



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

	Oprogramowanie do oceny ilościowej i jakościowej blaszek miażdżycowych w naczyniach wieńcowych	Tak opisać		
	Automatyczna segmentacja i etykietowanie naczyń wieńcowych	Tak opisać		
	Oprogramowanie do automatycznego planowania TAVI umożliwiające mi.in: automatyczną segmentację aorty z automatyczną detekcją płaszczyzny pierścienia. Pomiary pierścienia zastawki min. maksymalna średnica, minimalna średnica, obwód pierścienia, powierzchnia pierścienia.	Tak opisać		
	Specjalistyczne oprogramowanie do planowania zabiegów elektrofizjologicznych umożliwiające wizualizację w 3D układu anatomicznego lewego przedsionka, zatoki wieńcowej oraz żył płucnych wraz z ich oceną i pomiarami. Oprogramowanie musi umożliwiać 360 stopniowy widok z wnętrza przedsionka do oceny ujść żył płucnych oraz uszka lewego przedsionka.	Tak/Nie opisać	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	

Powyższe zmiany pozwolą Zamawiającemu pozyskać system spełniający wszystkie wymagania MZ i NFZ w zakresie tomografii komputerowej oraz umożliwią mu wykonywanie badań serca w pełnym zakresie.

Odpowiedź: Zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 12

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie, czy Zamawiający w punkcie 7 Załącznika nr 2 do SIWZ (pod tabelką) pod sformułowaniem „wszystkich stacji opisowych” rozumie stacje dostarczone w ramach tego przetargu? Jeśli nie prosimy o doprecyzowanie - wskazanie liczby i lokalizacji tych stacji.

Odpowiedź: Tak, stacje opisowe dostarczone w ramach niniejszego przetargu.

Pytanie 13

Czy wszelkie prace adaptacyjne mające na celu dostosowanie pomieszczeń do wymagań instalacyjnych aparatu będą po stronie Zamawiającego? Jeśli nie prosimy o wskazanie zakresu adaptacji po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga:

1. Dostarczenia wraz z aparatem tablicy zasilającej z zabezpieczeniami, dostosowanie zasilającej instalacji elektrycznej i wykonaniem naprawy posadzki po ewentualnej modernizacji kanałów zasilających i posadowieniu TK.
2. Adaptacji pomieszczeń zgodnie z zaleceniami producenta oraz obowiązującymi przepisami Prawa atomowego w szczególności poprzez dosłonięcie radiologiczne ścian - stosownie do parametrów dostarczonego urządzenia
3. Wykonanie dokumentacji ochrony (projektu osłon stałych przed promieniowaniem oraz wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z akceptacją projektu pracowni tomografu przez właściwe organy tj. w szczególności Sanepid)
4. Wykonanie innych niezbędnych prac w obrębie pracowni TK, które będą wynikały z montażu elementów wyposażenia tomografu a będą ingerować w infrastrukturę pracowni np. pomalowanie pomieszczenia, wymiana wykładziny podłogowej.

Pytanie 14

Czy Zamawiający wymaga odmalowania pomieszczenia badań i sterowni?

Odpowiedź: odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 13.

Pytanie 15

Czy Zamawiający wymaga prac elektrycznych? Jeśli tak, prosimy o doprecyzowanie zakresu.

Odpowiedź: odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 13.

Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Pytanie 16

Czy zamawiający oczekuje wymiany oświetlenia w pomieszczeniach Tomografu, jeśli tak to prosimy i podanie technologii (LED, jarzeniowe)?

Odpowiedź: Jeśli technologia TK lub wykonane pomiary natężenia oświetlenia będą wymagały zwiększenia natężenia światła to wymiana lamp leży po stronie Wykonawcy – technologia LED.

Pytanie 17

Ponieważ nowy aparat zajmie powierzchnię różniącą się od powierzchni zajmowanej przez obecny aparat, na podłodze pozostaną wyraźne ślady. Czy zamawiający oczekuje wymiany wykładziny w całym pomieszczeniu czy dopuści możliwość wymiany tylko w części pod aparatem.

Odpowiedź: odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 13 oraz załączeniu rzut pomieszczenia pracowni TK.

Pytanie 18

Czy zamawiający oczekuje wymiany urządzeń klimatyzacyjnych nawet w przypadku gdy spełniają one warunki instalacyjne nowego aparatu?

Odpowiedź: Jeśli technologia TK lub wykonane pomiary temperatury pomieszczenia będą wymagały dostosowania urządzeń klimatyzacyjnych to wykonanie tych prac leży po stronie Wykonawcy. W pomieszczeniu zainstalowany jest klimatyzator o mocy 12 kW.

Pytanie 19

Czy Zamawiający wydzieli i zabezpieczy miejsce oraz drogę dostawy?

Odpowiedź: Infrastruktura szpitala nie wymaga wydzielenia miejsca oraz drogi dostawy.

Pytanie 20

Prosimy o doprecyzowanie co stanie się z obecnym aparatem? Czy w zakresie Wykonawcy będzie jego deinstalacja i utylizacja?

Odpowiedź: Obecny aparat będzie poddany nie destrukcyjnemu demontażowi. Deinstalacja i utylizacja nie jest po stronie Wykonawcy.

Pytanie 21

Jeśli na powyższe tak – czy Zamawiający dokona dekontaminacji przed deinstalacją?

Odpowiedź: Nie, ewentualna dekontaminacja po stronie Wykonawcy.

Pytanie 22

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby wszystkie szkolenia odbyły po zakończeniu instalacji w terminie uzgodnionym z Zamawiającym? Chcielibyśmy zaznaczyć, iż najefektywniejsze szkolenia możemy przeprowadzić dopiero po finalnych odbiorach WSSE, które są niezależne terminowo od Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgodnie z opisem pkt. 125 Zmodyfikowany II Załącznik nr 2 do SIWZ – Zamawiający dopuszcza wykonanie szkolenia dla radiologów w terminie późniejszym uzgodnionym z Zamawiającym.

Pytanie 23

Czy Zamawiający potwierdza, iż wentylacja w pomieszczeniach pracowni tomografii jest sprawna i spełnia wymagane normy?

Odpowiedź: Tak Zamawiający potwierdza. W załączeniu protokół nr 1265/2019 zawierający wyniki z badań sprawdzenia urządzeń wentylacyjnych.

Pytanie 24

Prosimy o podanie jaka firma jest dostawcą szpitalnych systemów PACS/RIS/HIS, z którymi Zamawiający wymaga integracji?

Odpowiedź: Dostawca systemu PACS: Agfa Warszawa, systemu RIS: Soft Med. Sp. z o.o. Kraków, systemu HIS: ASSECO Poland SA Rzeszów.



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Pytanie 25

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.**

Wykonawca wskazuje, że tylko takie zapisy SIWZ zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępy serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających¹, w której czytamy, że *„przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego”*.

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, UZP rekomenduje m.in. **zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia), jak również wyczerpujące uregulowanie kwestii ewentualnego przeniesienia na zamawiającego autorskich praw majątkowych do dostarczanego systemu lub praw do licencji (sublicencji) oprogramowania niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu (urządzenia)**. Warto przy tym zaznaczyć, że problematyka ta była już poruszana również w orzeczeniach Krajowej Izby Odwoławczej. W wyroku z dnia 12 grudnia 2017 roku, sygn. akt KIO 2506/17, Izba stwierdziła, że *„nabycie praw autorskich majątkowych do specyfikacji interfejsów nie prowadzi do wyeliminowania konkurencji na rynku właściwym, wręcz przeciwnie stanowi możliwość dla innych podmiotów zaistnienia na tym rynku. Izba podziela także pogląd Zamawiającego, że niezagwarantowanie sobie korzystania z utworów w określony sposób niewątpliwie może utrudnić udzielenie w przyszłości zamówień innym wykonawcom niż dotychczasowemu”*.

Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępu serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii.

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

¹ *Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne* wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_systemy_informatyczne.pdf



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem tomografu w całym cyklu życia urządzenia będą dużo wyższe.

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych². Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)”.

Podsumowując, w ocenie Wykonawcy, jedynie nabycie przez Zamawiającego urządzenia wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami i dostęпами serwisowymi**, a następnie dzięki temu przeprowadzenie konkurencyjnej procedury na pogwarancyjny jego serwis, można uznać za wyraz zastosowania wskazanej reguły w praktyce.

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych nie wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części zamiennych innej niż producenta, zwłaszcza jeśli niniejsza część ma także certyfikat zgodności CE, do tego jest dedykowana dla tomografu komputerowego danego producenta.

Uzyskanie informacji w powyższym zakresie ma dla Wykonawcy szczególnie istotne znaczenie – umożliwi mu bowiem złożenie oferty lepiej dostosowanej do potrzeb i wymagań Zamawiającego.

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 26

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie zaoferowania tomografu komputerowego rekondycjonowanego /używanego, wyprodukowanego przed 2019 r., spełniającego wymagane przez Zamawiającego parametry techniczne. Powyższe rozwiązanie przełoży się na ponoszenie znacznie niższych wydatków przez Zamawiającego, co z kolei ma swoje odzwierciedlenie w racjonalnym wydatkowaniu środków publicznych, których Zamawiający jest dysponentem, i za których racjonalne wydatkowanie podlega odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 27

Dotyczy treści Załącznika nr 2 do SIWZ (tabela wymaganych parametrów) pkt 108, 109

Proponujemy termin naprawy do 5 dni roboczych (bez wymiany części) i 10 dni roboczych (w przypadku wymiany sprowadzanych części zamiennych z zagranicy), liczony od zdiagnozowania usterki.

Wyjaśniamy, że czas naprawy zależy od rodzaju uszkodzenia. W przypadku drobnych uszkodzeń, taka naprawa może potrwać kilka godzin. Natomiast w przypadku skomplikowanego uszkodzenia nieco dłużej, jak również w przypadku takiego, które np. wymaga wymiany podzespołu na nowy. Wtedy czas takiej naprawy wydłuża się o termin sprowadzenia danej części z zagranicy, a więc o czas transportu.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 28

Dotyczy OPZ pkt 6

² Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Prosimy zamawiającego o zmianę terminu dostawy. Wymagany termin dostawy jest rażąco krótki, co można zweryfikować analizując postępowania przetargowe na tomografy komputerowe z ostatnich 24 miesięcy, w których rzadko zdarzało się, aby termin dostawy był krótszy niż 42 dni, a wielokrotnie termin ten był znacznie dłuższy. Może to wskazywać na celowe ograniczenie konkurencji, ale również może spowodować, że Zamawiający otrzyma produkt, który wprawdzie był wyprodukowany w 2019 r., ale np. w styczniu, czyli będzie to tomograf mający już prawie rok. Większość tomografów komputerowych jest produkowana na zamówienie, dla konkretnego klienta, przez to nie jest możliwe dostarczenie aparatu w czasie który wymagany przez Zamawiającego, jeśli nie ma się go już w magazynie. Gdyby zakup był pilny, Zamawiający korzystałby z trybu przysługującego w takim przypadku.

Zwracamy się zatem z prośbą o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 42 dni od daty podpisania umowy. Zamawiający określił termin realizacji zamówienia na 30 dni od daty złożenia zamówienia. Wyjaśniamy, że w przypadku dostawy tak specjalistycznego aparatu termin 30 dni jest niewystarczający. Przedmiot zamówienia produkowany jest przez producenta zagranicznego zgodnie z konfiguracją określoną przez Zamawiającego (przyszłego użytkownika), a więc pod konkretne zamówienie. Realizacja dostawy nie może nastąpić wcześniej niż po wyborze oferty i podpisaniu umowy przez Strony, a więc termin zaproponowany przez Zamawiającego jest zdecydowanie za krótki. W związku z powyższym, bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby poprzez wyrażenie zgody na termin realizacji zamówienia przynajmniej 42 dni. Pozytywna odpowiedź na powyższe pytanie pozwoli na zwiększenie konkurencyjności.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ. Zamówienie jest dofinansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach programu pn. *Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania i życia ofiar przestępstw*. W przypadku niewywiązania się przez szpital z terminu zakupu tomografu, dotacja podlega zwrotowi.

Pytanie 29

Dotyczy treści umowy w § 8 pkt 2 ppkt a)

Mając na uwadze tzw. równe traktowanie Stron, a tym samym zabezpieczenie interesów także Wykonawcy, prosimy o określenie kary, dla Zamawiającego, w wysokości tożsamej jak dla Wykonawcy, w wysokości 10% za odstąpienie od umowy przez Strony, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego. W związku z powyższym prosimy o zaakceptowanie powyższej propozycji.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 30

Dotyczy treści umowy w § 8 pkt 2 ppkt b)

Zwracamy się z prośbą o obniżenie kary umownej w w/w punkcie do wysokości 3 000,00 zł licząc od wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia. Zwracamy uwagę, że kara powinna mieć charakter jedynie dyscyplinujący.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 31

Dotyczy punktu 3 i 4 Załącznika nr 2 do SIWZ.

Czy w związku z wymaganiem (w punkcie 4) dostarczenia tomografu umożliwiającego uzyskanie 64 warstw, Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu o detektorze 32-rzędowym, który umożliwi wykonanie badania 64-warstwowego?

Pozostałe elementy specyfikacji (w szczególności wielkość generatora i prądu lampy) wskazują raczej na aparat o mniejszej liczbie rzędów.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 32

Dotyczy punktu 21 Załącznika nr 2 do SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o średnicy otworu gantry równej 72 cm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Pytanie 33**Dotyczy punktu 24 Załącznika nr 2 do SIWZ.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o nośności blatu 205 kg?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 34**Dotyczy punktu 35 Załącznika nr 2 do SIWZ.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o 672 elementach detektora w każdym rzędzie?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 35**Dotyczy punktu 40 Załącznika nr 2 do SIWZ.**

Czy Zamawiający rozważy wprowadzenie punktacji za zaoferowanie tomografu komputerowego o matrycy rekonstrukcyjnej 1024x1024?

Matryca ma istotny wpływ na jakość i rozdzielczość uzyskiwanych obrazów, a tym samym na prawidłowość procesu diagnostycznego.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 36**Dotyczy punktu 51 Załącznika nr 2 do SIWZ.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie 64-warstwowego tomografu komputerowego, dla którego producent podaje wartość 17lp/cm w osi xy w punkcie 0% krzywej MTF?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 37**Dotyczy punktu 116 Załącznika nr 2 do SIWZ.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania serwera dawek i zaakceptuje jako równoważne oprogramowanie, które:

- a. Ostrzeżę operatora o przekroczeniu ustalonego limitu dawki
- b. Ogranicza promieniowanie dla organów szczególnie wrażliwych
- c. Ogranicza dawkę poprzez zastosowanie algorytmów iteracyjnych
- d. Automatycznie tworzy raport pacjenta po badaniu
- e. Uniemożliwia nieautoryzowane zmiany protokołów skanowania
- f. Podaje szacowaną dawkę DLP/CTDIvol przed rozpoczęciem skanowania
- g. Automatycznie moduluje parametry ekspozycji
- h. Posiada protokoły pediatryczne
- i. Umożliwia manualne zakończenie skanowania po zeskanowaniu żadanego obszaru i/lub skanowanie częściowe wykorzystywane do zmniejszenia obszaru skanowania?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 38

Zwracamy się z prośbą o podanie informacji jaki typ wentylacji występuje w pomieszczeniu, gdzie będzie eksploatowany aparat? Mechaniczna czy grawitacyjna?

Odpowiedź: Wentylacja mechaniczna

Pytanie 39

W sytuacji posiadania wentylacji grawitacyjnej zwracamy się z prośbą o udostępnienie protokołu wydajności wentylacji przez Zamawiającego na pisemne żądanie Wykonawcy w terminie 3 dni.

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 23.

Pytanie 40

W sytuacji posiadania wentylacji mechanicznej to zgodnie z obecnymi wytycznymi Mazowieckiego WSSE do projektu osłon stałych wymagany jest m.in. rzut pomieszczeń wraz z zatwierdzonym przez



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

PWIS projektem wentylacji. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie przez Zamawiającego posiadanej w/w dokumentacji na pisemne żądanie Wykonawcy w terminie 3 dni.

Odpowiedź: Tak , Zamawiający udostępni posiadane dokumenty w powyższym zakresie w terminie 3 dni.

Pytanie 41

W przypadku braku zatwierdzonego projektu wentylacji dla pomieszczenia, zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie po czyjej stronie będzie wykonanie tego projektu oraz jego zaopiniowanie?

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 13 pkt. 3

Pytanie 42

Zwracamy się z prośbą o udostępnienie: projektu budowlanego pracowni, starego projektu ochrony radiologicznej pracowni jeśli istnieje.

Odpowiedź: Zamawiający udostępni projekt budowlany pracowni Wykonawcom w dniach wykonywania wizji lokalnej. Aktualny projekt osłon radiologicznych stanowi załącznik do SIWZ.

Pytanie 43

Zwracamy się z prośbą o określenie przeznaczenia sąsiadujących pomieszczeń pracowni.

Odpowiedź: Zgodnie z rzutem pomieszczeń załączonych do niniejszych odpowiedzi.

Pytanie 44

Zwracamy się z prośbą o podanie informacji, tj.:

- a. Liczby ekspozycji wykonywanych w ciągu jednego dnia roboczego
- b. Czasu jednej ekspozycji

Odpowiedź: Tygodniowo w pracowni wykonuje się ok 280 badań (tryb pracy 24h 7 dni w tygodniu). Czas jednej ekspozycji 7,5 s.

Pytanie 45

Prosimy o wskazanie osoby (e-mail, nr telefonu), która będzie kompetentna do określenia geometrii prowadzonych badań (gdzie będzie znajdować się lampa RTG?, gdzie będzie przebywał operator aparatu? W którą stronę będzie skierowana wiązka pierwotna promieniowania?)

Odpowiedź: Lampa RTG znajdować się będzie w okoku urządzenia. Operator aparatu przebywał będzie w sterowni za okienkiem wglądowym. Wiązka pierwotna promieniowania skierowana będzie: pacjent, gantry tomografu.

Pytanie 46

Czy pomieszczenie pracowni spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006r w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 47

Czy pomieszczenie pracowni spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 48

W sytuacji, kiedy w/w czynności będą w zakresie Wykonawcy zwracamy uwagę, iż:

- termin wykonania projektu wentylacji oraz zaopiniowanie go może potrwać nawet ponad 45 dni
- termin zaopiniowania projektu osłon stałych przez WSSE - 30 dni

Biorąc pod uwagę powyższe na samo uzyskanie wymaganej przez Zamawiającego dokumentacji Wykonawca potrzebuje min. 75 dni, dlatego wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ jest niemożliwe do zrealizowania i prosimy aby Zamawiający rozdzielił termin dostawy i termin wykonania projektu osłon stałych.



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu 28.

Pytanie 49

Dot. p. 21. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego, którego średnica otworu gantry wynosi 70 cm? Zamawiający wymagając w pkt. 21 średnicy otworu gantry ≥ 75 cm ogranicza konkurencję i wyklucza nas jednocześnie z możliwości wzięcia udziału w postępowaniu.

Zmiana powyższego zapisu pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty i nie wpływa znacząco na eksploatację systemu.

Odpowiedź: Tak, zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 50

Dot. p. 24. Zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru i dopuszczenie maksymalnego obciążenia stołu ≥ 205 kg.

Dopuszczenie powyższego rozwiązania pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty bez ograniczenia zakresu klinicznego oferowanego urządzenia, gdyż zmiana o 5 kg nie wpływa istotnie na możliwości badań wykonywanych przy pomocy oferowanego systemu i pozwala na zbadanie praktycznie każdego pacjenta w Polsce.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 51

Dot. p. 25. Zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru i dopuszczenie zakresu regulacji wysokości bratu stołu = 47 cm (wysokość położenia stołu w zakresie 480 mm-950 mm). Wprowadzenie powyższej nieznacznej zmiany pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty i nie wpływa na eksploatację systemu przez Użytkownika.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 52

Dot. p. 27. Zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru i dopuszczenie stołu o szerokości 60 cm. Powyższa zmiana nie wpływa na eksploatację systemu przez Użytkownika i pozwala na zbadanie praktycznie każdego pacjenta w Polsce

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 53

Dot. p. 83. Czy Zamawiający dopuści dostawę 3 stacji wyposażonych w wymagane aplikacje kliniczne, które posiadają możliwość niezależnej pracy, bez konieczności instalacji serwera aplikacyjnego?

Wszystkie funkcjonalności kliniczne będą dostępne na każdej ze stacji i nie wpłyną na pracę specjalistów opisujących badania.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.

Pytanie 53

Dot. p. 115. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie umożliwiające uruchomienie iniekcji oraz sterowanie wszystkimi dostępnymi funkcjami wstrzykiwacza za pomocą dodatkowego, czytelnego, panelu dotykowego umieszczonego obok konsoli technika?

W proponowanym rozwiązaniu technik ma możliwość elastycznego sterowania iniekcją, dostosowania parametrów iniekcji do pacjenta, ustawienia protokołów iniekcji zgodnie z protokołami w tomografii. Jest to powszechnie stosowane rozwiązanie umożliwiające wykonanie badania ze środkiem kontrastowym nawet przy najtrudniejszych badaniach, dodatkowo umożliwia przerwanie iniekcji bez przerywania skanowania z poziomu operatora w sterowni w przypadkach, gdzie iniekcja nie może być kontynuowana.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z pismem „Modyfikacja treści SIWZ” z dnia 17.10.2019 r.



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Pytanie 53

Termin realizacji: Zamawiający wymaga realizacji w terminie 30 dni od podpisania Umowy. Wykonawca zwraca uwagę, iż termin ten jest nierealny z uwagi chociażby na termin produkcji urządzenia. Wyjątek stanowi tylko sytuacja, w której Zamawiający uzgodnił warunki realizacji przed wszczęciem postępowania z wybranym Wykonawcą. Mając na uwadze powyższe, skoro Zamawiający wszczął postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego winien stosować podstawowe zasady wynikające z pzp i zapewnić termin realizacji możliwy do realizacji. Wykonawca wnioskuje o zmianę terminu na: 90 dni od podpisania Umowy.

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu 28.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach
Bartosz Stępilewski

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
[Signature]
mgr Sebastian Szaniawski

Z-ca Dyrektora
ds. Eksploatacji i Ekonomicznych
[Signature]
inż. Andrzej Domański

SPECJALISTA
[Signature]
mgr Edyta Kwaśniewska