

Kielce 26.02.2026

znak sprawy: EZ/29/2026/MW

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie przetargu podstawowym o na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320 ze zm.) pn. „Wykonanie robót budowlano instalacyjnych na Sali operacyjnej Kliniki Kardiochirurgii wraz z pracami adaptacyjnymi w ramach projektu pn. „Poprawa efektywności funkcjonowania, dostępności i jakości świadczeń wysokospecjalistycznych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie nr 1

Zgodnie z PFU należy wykonać nowe przyłącze elektryczne oraz nową rozdzielnicę główną. Proszę o uszczegółowienie co ma zawierać rozdzielnica główna, którą należy wykonać oraz wskazać na jaką moc należy przygotować przyłącze / rozdzielnicę. Proszę o podesłanie zdj. Istniejącej rozdzielnicy głównej.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż należy wykonać rozdzielnię zasilania angiografu wraz z kablem zasilającym WLZ z Rozdzielnicą Główną budynku zlokalizowanej na parterze.

Zakres obejmuje w szczególności:

- **nowy WLZ zasilającej angiograf od rozdzielnicy zlokalizowanej na parterze budynku do rozdzielnicy zasilającej urządzenie,**
- **dobór oraz montaż zabezpieczeń odpowiednich do wymaganej mocy i parametrów technicznych angiografu,**
- **wykonanie niezbędnych pomiarów oraz sporządzenie protokołów odbiorczych.**

Dobór przekrojów przewodów, rodzaju kabla oraz wartości zabezpieczeń należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami oraz wytycznymi producenta dostarczanego angiografu.

W zakresie udostępnienia dokumentacji fotograficznej istniejącej rozdzielnicy głównej budynku – Zamawiający udostępnia zdjęcia w załączeniu do niniejszych wyjaśnień. Zdjęcia schematów rozdzielnicy głównej w załączniku pn.: „AD.1. Załącznik KCH”

Pytanie nr 2

Czy istniejąca pracownia posiada rozdzielnicę medyczną sieci separowanej IT do zasilania odpywów w sali ? Czy jest ona do wykorzystania? Czy należy dostarczyć nową rozdzielnicę IT ?

Odpowiedź:

Pracownia NIE posiada rozdzielnicy IT, Wykonawca winien dostarczyć rozdzielnicę.

Pytanie nr 3

Proszę o podanie odległości pomiędzy rozdzielnicą zasilającą a angiografem.

Odpowiedź:

Szacunkowa odległość pomiędzy rozdzielnicą główną a projektowaną maszynownią angiografu, liczona wzdłuż istniejących koryt kablowych, wynosi około 100–120 m. W przypadku przyjęcia przez Wykonawcę innego przebiegu trasy kablowej niż trasa korytami,

Wykonawca zobowiązany jest do samodzielnego określenia rzeczywistej długości trasy kablowej oraz poniesienia kosztów z tym związanych

Pytanie nr 4

Proszę o szczegółowe zestawienie mebli medycznych, niemedycznych oraz wyposażenia, które są objęte zamówieniem

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż meble należy zaprojektować i dostarczyć zgodnie z zapisami w PFU „pkt. 2.4.3.10. Meble pływające”. Meble dostarczane przez Wykonawcę obejmują tylko zakres pomieszczenia sterowni.

Pytanie nr 5

Proszę o informację czy zamówienie obejmuje dostawę nowych kolumn i lamp. Jeżeli mają pozostać istniejące w czym zakresie jest demontaż i ponowny montaż.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż postępowanie nie uwzględnia dostawy nowych kolumn i lamp. W zakresie Wykonawcy jest demontaż i ponowny montaż wraz z wykonaniem niezbędnych instalacji w trakcie prowadzenia adaptacji jak również dokonania pełnego serwisu w momencie oddania do użytku Zamawiającemu.

Pytanie nr 6

Wnioskujemy o połączenie Etapu I i Etapu II w jeden etap z terminem zakończenia do 10.06.2026r. oraz wprowadzenie zapisu o przekazaniu placu budowy w terminie do 3 dni od podpisania umowy. Zakres realizacji jest skomplikowany, a wszystkie branże muszą być z sobą skoordynowane w bardzo krótkim czasie. W związku z charakterystyką pomieszczeń sąsiadujących z obszarem realizacji konieczne jest wykonanie szeregu zabezpieczeń w szczególności przed kurzem. Prace zabezpieczające jak również demontażowe można prowadzić przed powstaniem i akceptacją projektu technicznego. Dodatkowo wcześniejsze wejście umożliwi sporządzenie bardziej szczegółowej inwentaryzacji. Najbardziej czasochłonnym elementem zakresu są obudowy ścian z paneli systemowych nierzewnych, wcześniejsze wejście na teren prac umożliwi wstępne pomiary i rozpoczęcie produkcji części elementów zabudowy oraz stolarki. Doświadczenie wykonawcy pokazuje, że wykonanie robót budowlanych w przedmiotowym zamówieniu nie jest możliwe w narzuconym przez Zamawiającego terminie 30 dni. Ponadto część robót budowlanych musi zostać wykonana po montażu i uruchomieniu angiografu.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje treść:

1. SWZ tj. Pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„Termin wykonania zamówienia:

Okres realizacji robót budowlanych wynosi dla:

- ✓ **Etapu I umowy w terminie do 20 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.**
- ✓ **Etapu II umowy w terminie do 50 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy**
- ✓ **Etapu III umowy w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji Etapu II**

Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu realizacji Etapu I lub II jednakże okres zakończenia realizacji II Etapu nie może wykraczać ponad dzień 10.06.2026r tj. termin realizacji projektu finansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów” – umowa znak KPOD.07.02-IP.10-0294/25/KPO/149/2025/351

2. **Załącznika nr 3 do SWZ projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego tj. § 3 otrzymuje brzmienie:**

”
Terminy obowiązujące w ramach niniejszej Umowy:

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować **Etap I umowy** w terminie w terminie do **20 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia Umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować **Etap II umowy** w terminie do **50 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować **Etap III umowy** w terminie do **30 dni kalendarzowych** od dnia zakończenia realizacji Etapu II.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu realizacji Etapu I lub II na zasadach określonych w Umowie, jednakże okres zakończenia realizacji II Etapu nie może wykraczać ponad dzień **10.06.2026 r.**, tj. termin realizacji projektu finansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów” – umowa znak KPOD.07.02-IP.10-0294/25/KPO/149/2025/351.
5. Zamawiający przekaze Wykonawcy plac budowy w terminie trzech dni od dnia zawarcia umowy. Przekazanie placu budowy winno nastąpić protokołem zdawczo – odbiorczym podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu Stron.
6. Rozpoczęcie realizacji robót budowlanych może nastąpić wyłącznie po czasie uzyskania właściwej decyzji administracyjnej na realizację zadania (o ile będzie wymagana). Realizacja robót stanowiących przedmiot umowy, odbywać się podczas wykonywania przez Zamawiającego jego działalności statutowej, w związku z czym Wykonawca winien uwzględnić ten fakt w toku planowania i realizowania robót, zaś wszelkie niedogodności z tym związane stanowią ryzyko Wykonawcy.
7. Wykonawca zobowiązany jest w terminie do 5 dni od dnia zawarcia umowy przedłożyć Zamawiającemu do akceptacji HRF (harmonogram rzeczowo – finansowy) zadania dla zakresu objętego przedmiotem niniejszej umowy z uwzględnieniem terminów realizacji poszczególnych etapów wskazanych w umowie oraz propozycją terminów płatności transz wynagrodzenia w ramach płatności częściowych.
8. Harmonogram rzeczowo – finansowy zadania (HRF) wymaga zatwierdzenia przez Zamawiającego. Zamawiający ma prawo zgłosić zastrzeżenia co do przedstawionego projektu harmonogramu.”

Pytanie nr 7

Proszę o potwierdzenie, że konstrukcja wsporcza do zawieszenia aparatu nie jest objęta zamówieniem (do prawidłowego wykonania konieczny jest wrys urządzenia przez dostawcę).

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż konstrukcja wsporcza na potrzeby angiografu jest po stronie dostawcy urządzenia, nie mniej jednak wykonawca winien ściśle współpracować z dostawcą celem prawidłowego rozmieszczenia konstrukcji oraz jej zainstalowania

Pytanie nr 8

Proszę o informacje, gdzie znajduje się najbliższy punkt dostępowy o możliwości wpięcia do istniejącego systemu BMS obiektowego i po jaki protokole należy go wykonać.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że najbliższy punkt dystrybucyjny dla Oddziału Kardiologii znajduje się na pierwszym piętrze w pomieszczeniu nr 134. Punkt ten zlokalizowany jest bezpośrednio po lewej stronie od wejścia na oddział (wejście przez drzwi przesuwne). Punkt ten znajduje się dwie kondygnacje poniżej wentylatorni. Do realizacji połączenia należy przewidzieć ułożenie dwóch kabli

typu skrętka kategorii 6, o szacowanej długości 50–60 metrów każdy. Protokoły komunikacji MODBUS TCP IP, BACNET - Należy uwzględnić przekazanie listy zmiennych/rejestrów sterownika wraz z prawami autorskimi.

Pytanie nr 9

Kto wykonuje wizualizację wentylacji w BMS. Jeśli wykonawca zadania, to czy będzie posiadał dostęp do systemu (jeżeli system obsługuje firma zewnętrzna prosimy o podanie kontaktu w celu ustalenia kosztów)

Odpowiedź:

Szpital jest obecnie w trakcie realizacji zadania w zakresie wykonania systemu BMS. W związku z powyższym Wykonawca winien zapewnić Protokoły komunikacji MODBUS TCP IP, BACNET - Należy uwzględnić przekazanie listy zmiennych/rejestrów sterownika wraz z prawami autorskimi

Pytanie nr 10

Zakres instalacji opisany w PFU zawiera dostawę centrali i przebudowę układu w obrębie Sali operacyjnej – rozumiemy przez to, że pozostała część wentylacji pozostaje bez zmian (wykorzystujemy istniejące kanały).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza możliwość wykorzystania istniejących kanałów, należy przewidzieć przebudowę kanałów przy podłączeniu nowej centrali wentylacyjnej.

Pytanie nr 11

Proszę o potwierdzenie, że istniejąca instalacja CT jest sprawna i w zakresie należy uwzględnić tylko jej wpięcie do nowej centrali.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że należy się wpiąć w istniejącą instalację CT (należy wykonać nowy węzeł podmieszania przed nagrzewnicą)

Pytanie nr 12

Proszę o potwierdzenie, że istniejąca instalacja wody lodowej jest sprawna i w zakresie należy uwzględnić tylko jej wpięcie do nowej centrali.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w zakresie Wykonawcy jest zapewnienie odpowiednich warunków temperaturowych całorocznych zatem należy wyposażyć centralę we własny agregat chłodniczy/sprężarkę.

Pytanie nr 13

Proszę określić stopień filtracji powietrza jaką należy zapewnić dla przebudowywanej części obiektu.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż należy przewidzieć stopień filtracji H13

Pytanie nr 14

Proszę o informację czy należy wykonać instalację nawilżania powietrza (układ wentylacji). Jak tak to w jaki sposób.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż należy uruchomić istniejący układ nawilżania powietrza wraz z przeprowadzeniem serwisu nawilżacza.

Pytanie nr 15

Prosimy o udostępnienie skuteczności istniejącej wentylacji.

Odpowiedź:

**Zamawiający udostępnia na stronie prowadzonego postępowania Protokół pod nazwą:
„AD.15 Załącznik”**

Pytanie nr 16

Proszę o potwierdzenie, że rozdzielnica PDB nie jest objęta przedmiotem zamówienia. Rozdzielnica PDB zasila angiograf i na obecnym etapie nie można jej szczegółowo wycenić (każdy z producentów ma inne wymagania, zależą też one od modelu)

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że rozdzielnica PDB nie jest objęta przedmiotem zamówienia.

Pytanie nr 17

W związku ze stwierdzoną kolizją projektową dla drzwi o wymiarach 1200x2100 mm pomiędzy Salą operacyjną a pomieszczeniem Przygotowania personelu, zwracamy się z prośbą o potwierdzenie możliwości zmiany rozwiązania projektowego. Czy Zamawiający dopuści zastosowanie drzwi uchylnych jednoskrzydłowych o szerokości 1200 mm w miejsce projektowanych drzwi w obecnej formie?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza wskazanego rozwiązania. Zamawiający dopuszcza zastosowanie drzwi przesuwnych o wymiarze w świetle otwarcia min. 900mm/2000mm z wkładem ołowianym spełniające wymagania funkcjonalne i ochrony radiologicznej określone w dokumentacji.

Pytanie nr 18

W związku z kolizją projektową dla drzwi o wymiarach 2000x2100 mm pomiędzy Salą operacyjną a pomieszczeniem Przygotowania pacjenta oraz brakiem możliwości wykonania drzwi przesuwnych jednoskrzydłowych z wkładem ołowianym o wymaganych wymiarach, prosimy o wyjaśnienie: Czy Zamawiający dopuści zmianę rozwiązania na drzwi uchylne, np. dwuskrzydłowe o szerokości całkowitej 2000 mm, spełniające wymagania funkcjonalne i ochrony radiologicznej określone w dokumentacji?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza wskazanego rozwiązania w zakresie zastosowania drzwi dwuskrzydłowych. Zamawiający dopuszcza zastosowanie drzwi przesuwnych o wymiarze w świetle otwarcia min. 1600mm/2000mm z wkładem ołowianym spełniające wymagania funkcjonalne i ochrony radiologicznej określone w dokumentacji.

Pytanie nr 19

W związku z brakiem możliwości wykonania drzwi przesuwnych jednoskrzydłowych z wkładem ołowianym o wymiarach 2200x2100 mm zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający dopuści zmianę rozwiązania na drzwi uchylne dwuskrzydłowe o szerokości całkowitej 2000 mm, spełniające wymagania projektowe i technologiczne? Jednocześnie informujemy, że zamiana na drzwi przesuwne dwuskrzydłowe nie jest możliwa z uwagi na występującą kolizję przestrzenną.

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza wskazanego rozwiązania w zakresie zastosowania drzwi dwuskrzydłowych, dopuszcza zastosowanie drzwi przesuwnych o wymiarze w świetle otwarcia min. 1600mm/2000mm z wkładem ołowianym spełniające wymagania funkcjonalne i ochrony radiologicznej określone w dokumentacji.

Pytanie nr 20

W związku z powyższymi rozbieżnościami projektowymi, zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający dopuści możliwość wprowadzenia zmian materiałowych i/lub technologicznych na etapie opracowania projektu wykonawczego, pod warunkiem zachowania wymaganych parametrów funkcjonalnych, technicznych oraz zgodności z obowiązującymi przepisami?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w zakresie opracowania projektu wykonawczego oraz zastosowania zamiennych rozwiązań materiałowych i technologicznych. Warunkiem akceptacji powyższych zmian jest zachowanie parametrów technicznych i jakościowych zgodnych z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego. Jednocześnie zaznaczamy, że proponowany zakres zmian musi mieścić się w granicach dopuszczonych zapisami umowy oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Pytanie nr 21

Czy zamawiający dopuszcza realizację inwestycji trybem remontu, który nie wymaga pozwolenia na budowę oraz zgłoszenia?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że podtrzymuje zapisy Projektu Umowy §1 pkt 1 lit. a) opracowania kompletnej dokumentacji projektowej w zakresie przedmiotowego zamówienia, niezbędnej do realizacji zadania w celu uzyskania właściwej decyzji administracyjnej na realizację zadania (zgłoszenie/ pozwolenie na budowę o ile będzie wymagane) zgodnie z treścią § 6 ust. 3 Umowy. Szczegóły w zakresie opracowania dokumentacji zawiera Program Funkcjonalno-Użytkowy (zwany dalej: „PFU”) stanowiący załącznik nr 1 do umowy – ETAP I,

Pytanie nr 22

Proszę o informacje gdzie znajduje się najbliższy punkt dostępowy o możliwości wpięcia do istniejącego systemu BMS obiektowego i po jaki protokole należy go wykonać.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 8.

Pytanie nr 23

Kto wykonuje wizualizacje wentylacji w BMS. Jeśli wykonawca zadania, to czy będzie posiadał dostęp do systemu (jeżeli system obsługuje firma zewnętrzna prosimy o podanie kontaktu w celu ustalenia kosztów).

Odpowiedź:

Szpital jest obecnie w trakcie realizacji zadania w zakresie wykonania systemu BMS. W związku z powyższym Wykonawca winien zapewnić Protokoły komunikacji MODBUS TCP IP, BACNET - Należy uwzględnić przekazanie listy zmiennych/rejestrów sterownika wraz z prawami autorskimi

Pytanie nr 24

Zakres instalacji opisany w PFU zawiera dostawę centrali i przebudowę układu w obrębie sali operacyjnej – rozumiemy przez to, że pozostała część wentylacji pozostaje bez zmian (wykorzystujemy istniejące kanały)

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza możliwość wykorzystania istniejących kanałów, należy przewidzieć przebudowę kanałów przy podłączeniu nowej centrali wentylacyjnej.

Pytanie nr 25

Proszę o potwierdzenie, że istniejąca instalacja CT jest sprawna i w zakresie należy uwzględnić tylko jej wpięcie do nowej centrali.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że należy się wpiąć w istniejącą instalację CT (należy wykonać nowy węzeł podmieszania przed nagrzewnicą)

Pytanie nr 26

Proszę o potwierdzenie, że istniejąca instalacja wody lodowej jest sprawna i w zakresie należy uwzględnić tylko jej wpięcie do nowej centrali

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w zakresie Wykonawcy jest zapewnienie odpowiednich warunków temperaturowych całorocznych zatem należy wyposażyć centralę we własny agregat chłodniczy/sprężarkę.

Pytanie nr 27

Proszę określić stopień filtracji powietrza jaką należy zapewnić dla przebudowywanej części obiektu.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie nr 13

Pytanie nr 28

Proszę o informację czy należy wykonać instalację nawilżania powietrza (układ wentylacji). Jak tak to w jaki sposób.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż należy uruchomić istniejący układ nawilżania powietrza. Wraz z przeprowadzeniem serwisu nawilżacza.

Pytanie nr 29

Prosimy o udostępnienie skuteczności istniejącej wentylacji.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie nr 15

Pytanie nr 30

Proszę o potwierdzenie, że rozdzielnica PDB nie jest objęta przedmiotem zamówienia. Rozdzielnica PDB zasila angiorgaf i na obecnym etapie nie można jej szczegółowo wycenić (każdy z producentów ma inne wymagania, zależą też one od modelu)

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie nr 15

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespólny w Kielcach, działając w oparciu o art. 286 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 1320) modyfikuje treść SWZ w zakresie Pkt 30 i 31 dot. terminu składania i otwarcia ofert.

Nowy termin składania i otwarcia ofert wyznacza się na:

- Termin składania ofert: 05.03.2026 r. do godz.10.00
- Termin otwarcia ofert: 05.03.2026 r. o godz. 10:30

W związku ze zmianą terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający zmienia treść **pkt 25 SWZ – Termin związania ofertą** nadając mu nowe brzmienie: „Termin związania ofertą wynosi 30 dni tj. Wykonawca jest związany ofertą **do dnia 03.04.2026 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert”.

Wprowadzona powyżej modyfikacja zapisów SWZ jest wiążąca i należy ją uwzględnić w treści składanej oferty.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2026-02-26
mgr Sebastian Szaniawski

Krystian Jan Saks
Radca Prawny
WA-13940

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego
w Kielcach

Marcin Martyniak

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Magdalena Wójcik

SPECJALISTA

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
ds. Operacyjnych
tel. 41/36-71-269

e-mail: magdalena.wojcik@wszkielce.pl

Bartosz Stemplewski

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. leczenia

Krzysztof Biliński

