

Kielce, 27.02.2026 r.

znak sprawy EZ/13/2026/SL

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320) na: Zakup angiografu wraz z wyposażeniem na potrzeby Zespołu Pracowni Radiologii Zabiegowej, Hemodynamiki i Elektrokardiologii wraz z pracami dostosowawczymi w ramach projektu pn. „Poprawa efektywności funkcjonowania, dostępności i jakości świadczeń wysokospecjalistycznych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach

ODPOWIEDZI NA PYTANIA II

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 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

Prosimy o informację, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę technologii wykonania zabudów ściennych i sufitowych w Sali zabiegowej – zamiast zabudowy systemowej ze stali nierdzewnej – na inne rozwiązanie spełniające wymagania dla pomieszczeń o podwyższonym reżimie sanitarnym (np. ściany z wykładziny PCV oraz sufit typu System Sanitas 2).

Uzasadnienie:

Ze względu na bardzo krótki termin realizacji zamówienia oraz uwarunkowania technologiczne i rynkowe dotyczące wykonania zabudowy systemowej ze stali nierdzewnej, dotrzymanie wymaganego harmonogramu jest nierealne.

Proces realizacji obejmuje:

- wykonanie prac projektowych (ok. 2–3 tygodni, w tym uzgodnienia z Zamawiającym),
- wykonanie prac budowlanych i instalacyjnych umożliwiających dokonanie pomiarów (ok. 2 tygodni),
- rozpoczęcie produkcji najwcześniej po ok. 5 tygodniach od podpisania umowy,
- produkcję, dostawę i montaż (ok. 8–10 tygodni zgodnie z ofertą producenta).

Dodatkowo producent nie gwarantuje dotrzymania terminu ze względu na dużą dynamikę rynku i ograniczone moce produkcyjne (liczne inwestycje realizowane w ramach finansowania KPO). W związku z powyższym realizacja zabudowy systemowej w wymaganym przez Zamawiającego terminie nie jest możliwa, nawet przy przeprowadzeniu procedury przetargowej w minimalnych terminach ustawowych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza na zmianę technologii wykonania zabudów ściennych oraz sufitowych w Sali zabiegowej.

Warunkiem dopuszczenia rozwiązania zamiennego jest zachowanie obecnych wymiarów pomieszczenia, bez ich pomniejszenia w wyniku zastosowanej technologii.

W zakresie ścian:

W ramach realizacji należy:

- usunąć istniejące okładziny ścienne (skucie płytek),
- wykonać wyrównanie i przygotowanie podłoża poprzez wytynkowanie ścian,
- zastosować wykładzinę ścienną PCV (zgodną z Wymaganiami materiałowo-wykończeniowymi oraz higieniczno-użytkowymi), przeznaczoną do pomieszczeń o podwyższonym reżimie sanitarnym, spełniającą wymagania higieniczne oraz umożliwiającą skuteczną dezynfekcję.

Zastosowane materiały muszą posiadać wymagane atesty, deklaracje zgodności oraz dopuszczenia do stosowania w obiektach ochrony zdrowia.

W zakresie sufitu:

Zamawiający dopuszcza zastosowanie sufitu podwieszanego w systemie przeznaczonym do pomieszczeń o podwyższonym reżimie sanitarnym (np. system typu „Sanitas 2” lub równoważny), pod warunkiem spełnienia następujących wymagań:

- powierzchnia gładka, nienasiąkliwa, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych,
- możliwość mycia i dezynfekcji bez utraty właściwości użytkowych,
- ograniczona podatność na rozwój mikroorganizmów (powłoki antybakteryjne lub równoważne rozwiązania),
- szczelność systemu oraz możliwość wykonania szczelnych połączeń przyściennych,
- odporność na wilgoć i odkształcenia,
- spełnienie wymagań w zakresie reakcji na ogień zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- możliwość zapewnienia dostępu do przestrzeni międzysufitowej w celach serwisowych bez naruszenia reżimu sanitarnego.

Zastosowany system sufitowy musi posiadać wymagane atesty higieniczne, deklaracje zgodności oraz dopuszczenia do stosowania w obiektach ochrony zdrowia.

Pytanie nr 2

Czy, z uwagi na brak ingerencji w istniejący układ funkcjonalny oraz parametry przeciwpożarowe obszaru inwestycji, pozytywna opinia rzeczoznawcy ds. p.poż. do dokumentacji projektowej będzie dla Zamawiającego wystarczająca?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w przypadku braku ingerencji w istniejący układ funkcjonalny obiektu oraz braku zmian w zakresie parametrów ochrony przeciwpożarowej obszaru objętego inwestycją, pozytywna opinia rzeczoznawcy do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych do dokumentacji projektowej będzie wystarczająca.

W przypadku gdy w toku opracowania dokumentacji lub realizacji robót okaże się, że zakres prac wpływa na warunki ochrony przeciwpożarowej obiektu, Wykonawca zobowiązany będzie do uzyskania wszelkich dodatkowych wymaganych uzgodnień i decyzji administracyjnych

Pytanie nr 3

Prosimy o udostępnienie aktualnej Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego budynku wraz ze schematami ewakuacji

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że aktualna Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego budynku wraz ze schematami ewakuacji zostaje udostępniona w załączeniu do niniejszych wyjaśnień pod nazwą „AD.3. Załącznik”

Pytanie nr 4

Czy budynek był kontrolowany przez Państwową Straż Pożarną? Jeżeli tak, prosimy o udostępnienie protokołów kontroli oraz zaleceń pokontrolnych

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że na dzień udzielenia niniejszej odpowiedzi nie posiada protokołów kontroli ani zaleceń pokontrolnych wydanych przez Państwową Straż Pożarną dotyczących przedmiotowego budynku

Pytanie nr 5

Czy budynek wyposażony jest w instalacje:

- SAP (System Alarmu Pożarowego),
- DSO (Dźwiękowy System Ostrzegawczy),
- stałe urządzenia gaśnicze (np. instalację tryskaczową)?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że:

- budynek jest wyposażony w instalację SAP (System Sygnalizacji Pożarowej),
- budynek nie jest wyposażony w DSO (Dźwiękowy System Ostrzegawczy),
- w obrębie opracowania/inwestycji nie występują stałe urządzenia gaśnicze (np. instalacja tryskaczowa).

Pytanie nr 6

Czy w zakresie obowiązków Wykonawcy będzie aktualizacja Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że aktualizacja Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego nie wchodzi w zakres obowiązków Wykonawcy

Pytanie nr 7

Czy w zakresie obowiązków Wykonawcy będzie aktualizacja scenariusza pożarowego? Jeżeli Zamawiający posiada aktualny scenariusz pożarowy, prosimy o jego udostępnienie.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że aktualizacja scenariusza pożarowego nie wchodzi w zakres obowiązków Wykonawcy.

Jednocześnie Zamawiający udostępnia scenariusz pożarowy w załączniku pod nazwą „AD.7. Załącznik”

Pytanie nr 8

Czy Inwestor posiada archiwalną dokumentację konstrukcyjną budynku (projekt budowlany, projekt wykonawczy, obliczenia konstrukcyjne)? Jeżeli tak, prosimy o jej udostępnienie.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie posiada archiwalnej dokumentacji konstrukcyjnej budynku, w tym projektu budowlanego, projektu wykonawczego ani obliczeń konstrukcyjnych

Pytanie nr 9

Czy przed terminem składania ofert możliwe będzie wykonanie odkrywek stropu w miejscach planowanych obciążeń od angiografu?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że z przyczyn związanych z działalnością szpitala przed upływem terminu składania ofert nie ma możliwości wykonania odkrywek stropu w miejscach planowanych obciążeń od angiografu

Pytanie nr 10

Czy istniejące klatki schodowe są oddymiane oraz wyposażone w drzwi o klasie odporności ogniowej EI(S) 30 lub EI(S) 60?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że istniejące klatki schodowe wyposażone są w system oddymiania.

Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że drzwi na klatkach schodowych nie spełniają wymagań klasy odporności ogniowej EI(S) 30 ani EI(S) 60.

Pytanie nr 11

Czy Zamawiający posiada projekt istniejącej instalacji wentylacyjnej w zakresie objętym opracowaniem? Jeżeli tak, prosimy o jego udostępnienie.

Odpowiedź: Zamawiający posiada jedynie Schemat Technologiczny układu Nawiewnego i Wywiewnego i udostępnia go na stronie prowadzonego postępowania pod nazwą „AD.11. Załącznik”

Pytanie nr 12

Czy istniejące centrale wentylacyjne mają pozostać? W przypadku planowanej wymiany prosimy o podanie parametrów technicznych oraz lokalizacji central.

Odpowiedź: Tak, istniejące centrale wentylacyjne mają pozostać

Pytanie nr 13

Prosimy o udostępnienie protokołów sprawności i wydajności istniejącej instalacji wentylacyjnej dla pomieszczeń objętych zakresem realizacji

Odpowiedź: Zamawiający udostępnia na stronie prowadzonego postępowania protokół pod nazwą „AD.13 Załącznik”

Pytanie nr 14

Prosimy o podanie wysokości stropu (wysokości pomieszczeń) w obszarze objętym opracowaniem.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wysokość pomieszczeń objętych opracowaniem (w świetle, tj. pomiędzy wykończoną posadzką a spodem stropu żelbetowego) wynosi:

- pom. 4/08 – 418,5 cm
- pom. 4/09 – 420,0 cm
- pom. 4/10 – 419,5 cm
- pom. 4/12 – 420,0 cm
- pom. 4/13 – 421,0 cm

• pomieszczenie przejściowe pomiędzy pom. 4/08, 4/09 i 4/10 – 419,5 cm

Pomiary zostały wykonane w jednym miejscu w każdym z pomieszczeń. Dopuszczalna tolerancja pomiarowa wynosi ± 1 cm.

Podane wartości mają charakter informacyjny. Ostateczną weryfikację wymiarów Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić na etapie realizacji robót

Pytanie nr 15

Czy istniejące przewody wentylacyjne należy pozostawić, czy przewidziana jest ich wymiana?

Odpowiedź: Zgodnie z PFU należy uwzględnić dostosowanie kanałów istniejącej instalacji wentylacji mechanicznej na potrzeby nowej aranżacji pomieszczeń (należy uwzględnić wymianę).

Pytanie nr 16

Czy nawiewniki należy pozostawić, czy przewidziana jest ich wymiana?

Odpowiedź: Zgodnie z PFU należy dostarczyć i wymienić.

Pytanie nr 17

Jakie są wymagania dotyczące temperatury i wilgotności powietrza w pomieszczeniu? Czy obecnie parametry te są zapewnione?

Odpowiedź: Wymagane jest 40-60% wilgotności, temperatura 24 st. C ± 2 . Dodatkowo należy spełnić wszystkie wymagania producenta angiografu

Pytanie nr 18

Jaka klasa czystości powietrza jest wymagana dla projektowanych pomieszczeń?

Odpowiedź: Wymagana klasa czystości powietrza to H13

Pytanie nr 19

Czy w przypadku wymiany nawiewników należy przewidzieć zastosowanie filtrów klasy H13/H14?

Odpowiedź: Należy przewidzieć zastosowanie filtrów H13

Pytanie nr 20

Prosimy o wskazanie lokalizacji jednostki zewnętrznej klimatyzacji.

Odpowiedź: Dopuszcza się lokalizację jednostki zewnętrznej na ścianie lub dachu.

Pytanie nr 21

Prosimy o uszczegółowienie zakresu rozdzielnic głównej, którą należy wykonać, oraz wskazanie wymaganej mocy przyłączeniowej. Prosimy również o udostępnienie zdjęć istniejącej rozdzielnic głównej.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w przypadku konieczności dostosowania zasilania do wymagań nowego angiografu, Wykonawca będzie zobowiązany do wymiany wewnętrznej linii zasilającej (WLZ) oraz zabezpieczeń, w zakresie niezbędnym do zapewnienia prawidłowej i bezpiecznej pracy urządzenia.

Zakres obejmuje w szczególności:

- wymianę WLZ zasilającej angiograf od rozdzielnic zlokalizowanej w piwnicy budynku do rozdzielnic 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.

Parametry istniejącego kabla zasilającego oraz zabezpieczeń:

-Zasilanie z rozdzielni głównej kardiologii YKY 5x70 mm²

-Zabezpieczenie: Rozłącznik BM 125A

Zdjęcia rozdzielnic głównej zostaną udostępnione na stronie prowadzonego postępowania pod nazwą „AD. 21. Załącznik”

Pytanie nr 22

Czy istniejąca pracownia posiada rozdzielnicę medyczną sieci separowanej IT do zasilania odpływów w sali zabiegowej? Jeżeli tak – czy może zostać wykorzystana? Czy należy przewidzieć dostawę nowej rozdzielniczy IT?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że istniejąca pracownia nie posiada rozdzielniczy medycznej sieci separowanej IT do zasilania odbiorów w sali zabiegowej. W związku z powyższym należy przewidzieć wykonanie nowej rozdzielniczy medycznej IT zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami oraz wytycznymi dotyczącymi instalacji elektrycznych w pomieszczeniach medycznych, a także zgodnie z wymaganiami producentów urządzeń medycznych przewidzianych do montażu.

Pytanie nr 23

Prosimy o podanie odległości pomiędzy rozdzielnicą zasilającą a angiografem.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że Od Rozdzielni Głównej RG NN z Kardiologii w piwnicy do rozdzielni TS-5 na IV piętrze (pracownia hemodynamiki, szacht z UPS-em) kabel 5x70mm długość około 60-70m. Od rozdzielni TS-5 do samego urządzenia (przekrój 5x35mm) około 15-20m .

Pytanie nr 24

Czy należy przebudować instalację odwadniającą dach, przechodzącą przez pomieszczenia objęte opracowaniem? Jeżeli tak, prosimy o określenie zakresu i sposobu przebudowy.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że Wykonawca zobowiązany jest do przebudowy wszystkich instalacji, w tym instalacji odwadniającej dach, w zakresie niezbędnym do dostosowania ich do nowej aranżacji pomieszczeń objętych opracowaniem.

W obrębie sali zabiegowej znajduje się wpust deszczowy. W przypadku ingerencji w jego lokalizację, konstrukcję lub podłączenie w związku z realizacją prac, należy przewidzieć jego wymianę. Zakres oraz sposób przebudowy instalacji należy dostosować do przyjętych rozwiązań projektowych, z zachowaniem obowiązujących przepisów, norm technicznych oraz zapewnieniem prawidłowego funkcjonowania systemu odwodnienia dachu

Pytanie nr 25

Czy należy przewidzieć wymianę warstw izolacyjnych oraz obróbek blacharskich na dachu? Jeżeli tak – w jakim zakresie?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie przewiduje wymiany warstw izolacyjnych oraz obróbek blacharskich na dachu. Jednakże prace tego rodzaju mogą wchodzić w zakres obowiązków Wykonawcy w przypadku zastosowania technologii realizacji robót związanych z adaptacją pomieszczeń, które będą wymagały ingerencji w poszycie dachu.

Pytanie nr 26

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem

Zamawiający wymaga: „Rok produkcji: /sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025”.

Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego na niezwykle istotny fakt, jakim jest termin realizacji, który przypada na II/III kwartał 2026 r.

Dbając o interes Zamawiającego wnosimy o zmianę wymogu parametru granicznego na „Rok produkcji: 2026 r.” co pozwoli Zamawiającemu na otrzymanie najnowszego rozwiązania z bieżącej produkcji, a nie starych stanów magazynowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Obecne brzmienie postanowień załącznika nr 2 do SWZ nie wyklucza dostawy aparatu wyprodukowanego w 2026r.

Pytanie nr 27

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Statyw aparatu rtg, pkt. 22

Zamawiający wymaga obligatoryjnie ręcznego, bez używania silników ustawiania statywu do pozycji parkingowej i dodatkowo poddaje ten parametr ocenie, zgodnie z poniższym:

22.	Ręczne (bez używania silników) ustawianie statywu w pozycji parkingowej,	Tak, podać			2 pkt- możliwość ustawienia ręcznego po obu stronach statywu 0 pkt- brak możliwości lub ustawianie tylko po jednej stronie
-----	--	------------	--	--	---

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Należy zauważyć, że jest to rozwiązanie zupełnie nieużyteczne, ponieważ angiografy wszystkich producentów posiadają funkcję silnikowego odjazdu do pozycji parkingowej i nikt nie będzie przesuwając ręcznie statywu ważącego ok. 1000 kg, mając do dyspozycji przesuw silnikowy. Tego typu funkcjonalność mogłaby mieć sens tylko w tak mało prawdopodobnej sytuacji jak konieczność awaryjnego uwolnienia pacjenta przy jednoczesnym zaniku zasilania. Pozwalamy sobie jednak zauważyć, że ten problem rozwiązuje wyposażenie angiografu w system zasilania awaryjnego, wymagany przez Zamawiającego w pkt. 150.

Prosimy o usunięcie tego parametru w całości z SWZ lub zmianę zapisu z obligatoryjnego na oceniany, zgodnie z poniższą sugestią:

22.	Ręczne (bez używania silników) ustawianie statywu w pozycji parkingowej,	TAK/NIE Podać			2 pkt- zaoferowanie funkcjonalności 0 pkt- brak zaoferowania funkcjonalności
-----	--	------------------	--	--	---

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść pkt 22 tabeli załącznika nr 2 do SWZ który otrzymuje brzmienie:

22.	Ręczne (bez używania silników) ustawianie statywu w pozycji parkingowej,	TAK/NIE Podać			2 pkt- zaoferowanie funkcjonalności 0 pkt- brak zaoferowania funkcjonalności
-----	--	------------------	--	--	---

Pytanie nr 28

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Kolimator – przysłony, pkt. 41

Zamawiający wymaga realizacji funkcjonalności: „Automatyczny obrót obrazu w zależności od zmian położenia statywu”.

Zwracamy uwagę, że tak opisany parametr oznaczałby konieczność dostosowania się użytkownika do obróconego obrazu na monitorze. Prosimy o usunięcie oczywistej pomyłki i zmianę treści tego parametru, zgodnie z poniższą sugestią:

41.	Automatyczny obrót kolimatora i detektora w zależności od zmian położenia statywu – z zachowaniem anatomicznego sposobu prezentacji obrazu i pełnego pola widzenia detektora	TAK			-
-----	--	-----	--	--	---

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść pkt 41 tabeli załącznika nr 2 do SWZ który otrzymuje brzmienie:

41.	Automatyczny obrót obrazu w zależności od zmian położenia statywu lub funkcja realizowana poprzez automatyczny obrót kolimatora i detektora w zależności od zmian położenia statywu – z zachowaniem anatomicznego sposobu prezentacji obrazu i pełnego pola widzenia detektora	TAK			-
-----	--	-----	--	--	---

Zamawiający poprzez zapis w pierwotnym brzmieniu chciał uzyskać: automatyczny obrót obrazu w zależności od zmian położenia statywu czyli jeśli ramię angiografu przestawimy np. z prawej strony na lewą lub do głowy pacjenta to obraz ma być wyświetlony anatomicznie niezależnie z której strony będzie umieszczony statyw.

Pytanie nr 29

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Kolimator – przysłony, pkt. 44

Zamawiający ocenia **dodatkowy, opcjonalny** system redukcji dawki, zgodnie z poniższym zapisem:

44.	Dodatkowy, opcjonalny system redukcji dawki działający niezależnie od zmian ustawień przesłon, aktywnego pola obrazowania detektora lub odległości SID, obniżający poziom kermu w powietrzu o co najmniej 50% w stosunku do systemu bez tej funkcjonalności – przy zachowaniu wartości diagnostycznej otrzymywanego obrazu.	TAK/NIE Podać			zaoferowanie systemu redukcji- 10 pkt brak zaoferowania- 0 pkt
-----	---	------------------	--	--	---

Sformułowanie „dodatkowy, opcjonalny” użyte przez Zamawiającego w opisie parametru ocenianego budzi wątpliwości interpretacyjne. Zwracamy uwagę, że każdy z obecnych na polskim rynku producentów angiografów oferuje „jakiś” pakiet rozwiązań w tym zakresie, jednak przy tak opisanym wymogu trudno wskazać, który pakiet Zamawiający uzna za „dodatkowy, opcjonalny”. W naszym przypadku oferujemy kompleksowy, najbardziej zaawansowany na rynku pakiet rozwiązań redukujących dawkę promieniowania, jak również poprawy jakości obrazowania, który od dawna stanowi standardowe wyposażenie naszych systemów angiograficznych (w odróżnieniu od niektórych producentów, którzy za zbliżone rozwiązania do redukcji dawki promieniowania oczekują dodatkowej zapłaty).

Prosimy o potwierdzenie, że wykonawca oferujący angiograf wyposażony w pakiet rozwiązań sprzętowych i programowych redukujących dawkę promieniowania o co najmniej 50% jako standardowy element konfiguracji systemu również otrzyma punkty za ten parametr.

Odpowiedź: Tak Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 30

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Generator, pkt. 48

Zamawiający wymaga: „Obciążenie generatora mocą ciągłą dla obciążenia trwającego 10 minut nie mniejsze niż 2000 W”.

Prosimy o usunięcie oczywistej omyłki tj. zapisu „dla obciążenia trwającego 10 minut”. Pojęcie „moc ciągła” wyklucza jakiekolwiek ograniczenia czasowe

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Obecne brzmienie postanowień załącznika nr 2 do SWZ pkt 48 nie jest w ocenie Zamawiającego sprzeczne z pytaniem Wykonawcy. Angiograf musi utrzymać obciążenie 2000 W przez 10 minut ciągłej pracy bez uruchomienia systemów zabezpieczających przed przegrzaniem lampy RTG blokujących prace aparatu. Zamawiający potwierdza również, iż uzna za spełniony parametr określony w pkt. 48 w przypadku spełnienia go przez urządzenie bez ograniczeń czasowych.

Pytanie nr 31

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Detektor, pkt. 55

Zamawiający wymaga: „Detektor matrycowy o wymiarach nie mniejszych niż o przekątnej 12 cali”.

Tak sformułowany wymóg jest nieprecyzyjny i w zależności od jego interpretacji przez Zamawiającego, może dojść do uznania naszej oferty za niespełniającą wymóg graniczny. Prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie rozwiązania stosowanego powszechnie w kardiologii inwazyjnej, jakim jest detektor o wymiarach pola obrazowania 207 mm x 207 mm i tym samym przekątnej 292,7 mm tj. około 11,5 cali, spełnia wymogi Zamawiającego. W przeciwnym wypadku oznaczałoby to uniemożliwienie złożenia nam ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza dostawę urządzenia z detektorem o wymiarach pola obrazowania 207 mm x 207 mm i tym samym przekątnej 292,7 mm tj. około 11,5 cali.

Pytanie nr 32

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Cyfrowy system obróbki obrazu – postprocessing, pkt. 88

Zamawiający ocenia parametr: „Ustawianie położenia przysłon (prostokątnych i półprzepuszczalnych) znacznikami graficznymi na obrazie zatrzymanym bez promieniowania”.

W punkcie 39 Zamawiający wymaga minimum jeden filtr półprzepuszczalny klinowy, natomiast w opisie parametru ocenianego pojawia się zapis w liczbie mnogiej tj. przysłon półprzepuszczalnych.

Czy Zamawiający przyzna punkty również za rozwiązanie w postaci ustawiania położenia przysłon (prostokątnych i jednej półprzepuszczalnej) znacznikami graficznymi na obrazie zatrzymanym bez promieniowania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza, iż przyzna punkty za zaoferowanie ww. rozwiązania.

Pytanie nr 33

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Stacja badań hemodynamicznych, pkt. 102

Zamawiający wymaga:

102.	Konsola komputerowa w sterowni z dwoma kolorowymi monitorami o przekątnej min. 24" : - min. 12-kanalowy monitor przebiegów do prezentacji mierzonych wartości - monitor dialogowy do komunikacji z systemem komputerowym stacji badań hemodynamicznych	TAK			-
------	---	-----	--	--	---

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku zaoferowania konsoli komputerowej w sterowni z dwoma kolorowymi monitorami o przekątnej 19", zamiast wymaganych min. 24"?

Wniosek motywujemy faktem, iż monitory o przekątnej 19" w pełni wyświetlają obrazy pochodzące ze stacji hemodynamicznej w rozdzielczości natywnej, bez skalowania, z zachowaniem wszystkich parametrów jakościowych. Ponadto, jest to zbieżne z wymaganiami Zamawiającego w zakresie przekątnej monitorów angiografu (nie mniejsza niż 19") do obrazowania w sterowni (pkt. 62).

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie konsoli komputerowej w sterowni z dwoma kolorowymi monitorami o przekątnej 19.

Pytanie nr 34

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Stacja badań hemodynamicznych, pkt. 102

Zamawiający wymaga w pkt. 102 dostawy konsoli komputerowej w sterowni z dwoma kolorowymi monitorami. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie zapisów SWZ dotyczących liczby monitorów stacji badań hemodynamicznych w sterowni.

W pkt. 70 wskazano konieczność zapewnienia minimum trzech monitorów:

- angio
- ciśnienia, EKG
- administracyjny.

Prosimy o potwierdzenie, że w obu miejscach SWZ (pkt. 70 i pkt. 102) chodzi o te same monitory stacji hemodynamicznej (ciśnienia, EKG i administracyjny) i nie jest wymagane dostarczenie dodatkowych jednostek ponad te dwa monitory.

Odpowiedź: Chodzi o te same monitory. Zamawiający wymaga przedstawienia na monitorach funkcji ciśnienia EKG, danych administracyjnych i danych angiografu. Wykonawca może zaproponować 2 lub 3 monitory pod warunkiem dostępu do wszystkich ww funkcjonalności / danych.

Pytanie nr 35

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Stół pacjenta, pkt. 116

Zamawiający wymaga: „Stół zabiegowy kolumnowy zakotwiczony w podłodze z możliwością obrotu stołu wokół osi pionowej $\pm 90^\circ$ ”. Prosimy o usunięcie oczywistej pomyłki pisarskiej i zmianę treści tego parametru zgodnie z poniższą sugestią: „Stół zabiegowy kolumnowy zakotwiczony w podłodze z możliwością obrotu stołu wokół osi pionowej $\pm 90^\circ$ ”.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść załącznika nr 2 do SWZ w pkt. 116 który otrzymuje brzmienie: „*Stół zabiegowy kolumnowy zakotwiczony w podłodze z możliwością obrotu stołu wokół osi pionowej $\pm 90^\circ$* ”.

Pytanie nr 36

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Wyposażenie dodatkowe – osłony radiologiczne, pkt. 144

Zamawiający wymaga: „Mocowanie sufitowe osłony (- 1 szt.) przed promieniowaniem RTG umożliwiające swobodne jej ustawienie w obszarze pomiędzy operatorem, a lampą RTG”.

Tak sformułowany wymóg jest nieprecyzyjny. Zwracamy uwagę, że Zamawiający wymaga dostawy osłon przed promieniowaniem na górne części ciała w postaci szyby (minimum 2 sztuki) w punkcie 146. Prosimy zatem o wyjaśnienie, czy nie mamy tu do czynienia z oczywistą omyłką i potwierdzenie liczby wymaganych osłon przed promieniowaniem na górne części ciała w postaci szyby.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga 2 osłon: jedną szybę ołowianą osłaniającą górną część ciała i jedną osłonę dolną mocowaną przy stole.

Pytanie nr 37

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, Aparat angiograficzny z wyposażeniem, Wyposażenie dodatkowe – osłony radiologiczne, pkt. 162

Czy Zamawiający dopuści dostarczenie instrukcji obsługi wyłącznie w formie elektronicznej?

Uzasadnienie:

Takie rozwiązanie jest zgodne z aktualnymi standardami środowiskowymi oraz polityką zrównoważonego rozwoju. Ograniczenie zużycia papieru zmniejsza ślad węglowy i ilość odpadów, a dokumentacja cyfrowa ułatwia jej aktualizację, dystrybucję oraz zapewnia szybszy dostęp użytkownikom. Forma elektroniczna eliminuje także ryzyko zagubienia lub uszkodzenia instrukcji papierowych oraz znacząco usprawnia archiwizację i pracę serwisu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza dostarczenie instrukcji obsługi w formie elektronicznej.

Pytanie nr 38

Dotyczy zał. nr 3 Umowa §6 ust. 5 lit. f)

Czy Zamawiający potwierdza, że wszystkie prace serwisowe powinny być oparte o zasadę bezpieczeństwa środowiska naturalnego, czyli minimalizującą ślad węglowy oraz liczbę powstawania odpadów w trakcie eksploatacji urządzenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 39

Dotyczy zał. nr 3 Umowa §6 ust. 7

Producent urządzenia medycznego jest odpowiedzialny za skutki jego działania w całym okresie jego eksploatacji. Niewłaściwie wykonywane prace serwisowe stanowią zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów i dlatego powinny być wykonywane przez wykwalifikowane podmioty posiadające autoryzację producenta

W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że powierzenie usługi nastąpi tylko podmiotowi posiadającemu autoryzację producenta/spełniającemu wszystkie wymagania jakościowe oraz stosowne kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść §6 ust. 7 załącznika nr 3 do SWZ który otrzymuje brzmienie: „Jeżeli Wykonawca nie usunie wad przedmiotu niniejszej umowy, ujawnionych w okresie gwarancji, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, to Zamawiający może zlecić usunięcie ich osobie trzeciej posiadającej autoryzację producenta na koszt Wykonawcy

Pytanie nr 40

Dotyczy zał. nr 3 Umowa §6 ust. 8

Czy Zamawiający rozważy wykreślenie powyższego postanowienia?

Uzasadnienie:

Pozbawianie sprzętu wszelkich blokad dostępu musi być rozpatrywane przede wszystkim w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa jego używania. Jeżeli bezpieczeństwo używania sprzętu po pozbawieniu go blokad nie jest priorytetem, powstaje ryzyko nieuprawnionej i nieprofesjonalnej ingerencji w urządzenie, co może mieć istotne negatywne skutki dla pacjentów. Podmiot podejmujący się czynności serwisowych powinien w swoim zakresie zadbać o dostęp oraz kody serwisowe i ponosić odpowiedzialność związaną z ich użyciem. Uprzejmie informujemy, że kody serwisowe są powszechnie oferowane i dostarczane po cenach rynkowych na każde żądanie podmiotu wnioskującego o dostęp do nich.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Każdy z producentów posiada różną formułę generowania kodów zabezpieczających dostęp do opcji serwisowych aparatu (kody stałe, kody zmienne) dlatego Zamawiający nie określa formuły ich przekazywania na etapie przedmiotowej umowy. Zamawiający po upływie okresu gwarancji zobowiązany jest zlecić świadczenia usługi serwisu pogwarancyjnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawą z 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych, ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, jak również ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych dlatego wymaga dostarczenia urządzenia wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzenia. W celu należytego świadczenia usługi serwisu pogwarancyjnego, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia, w przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnych kodami dostępu do urządzenia to w istocie uniemożliwi sobie przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu.

Zamawiający będzie wymagał od potencjalnych podmiotów świadczących pogwarancyjne usługi serwisowe ponoszenia wszelkiej odpowiedzialności z tytułu świadczenia usługi w sposób profesjonalny i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pytanie nr 41

Dotyczy zał. nr 3 Umowa §6 ust. 11

Prosimy o doprecyzowanie, że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki, które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy.

Odpowiedź: Zgodnie z postanowieniami umowy.

Pytanie nr 42

Dotyczy zapisów SWZ – pkt 12 c)

Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego angiografu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza oświadczenie autoryzowanego dystrybutora w przypadku braku częściowych opisów w katalogach producenta.

Pytanie nr 43

Dotyczy zapisów SWZ – pkt 12 c)

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia (tj. angiografu), z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego, a tym bardziej usług?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia (tj. angiografu), z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego, a tym bardziej usług

Pytanie nr 44

Dotyczy: SWZ pkt. 12. Oświadczenia i dokumenty, jakie muszą załączyć Wykonawcy do oferty:

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody, aby przedmiotowe środki dowodowe jakie należy złożyć wraz z ofertą, dotyczyły wyłącznie produktu głównego tj. angiografu

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 43

Pytanie nr 45

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 tj. katalogi, karty techniczne czy ulotki. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta / dystrybutora potwierdzającego spełnienie wymaganych / ocenianych parametrów technicznych niewyszczególnionych w katalogach firmowych.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 42.

Pytanie nr 46

Dotyczy: Załącznik nr 2a - Program Funkcjonalno-Użytkowy PFU

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zdemontowania starego angiografu wraz z jego utylizacją potwierdzoną protokołem utylizacji, który będzie przekazany Zamawiającemu

Odpowiedź: Zgodnie z PFU. Zakres zadania nie obejmuje demontażu istniejącego angiografu w pracowni.

Pytanie nr 47

Dotyczy: Załącznik nr 2a - Program Funkcjonalno-Użytkowy PFU

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga od dostawcy angiografu, przekazania pełnej dokumentacji technicznej aparatu, protokołów z testów odbiorczych i specjalistycznych oraz projektów

osłon. Uzyskanie finalnego zezwolenia na użytkowanie pracowni RTG jest procesem długotrwałym i niezależnym od Wykonawcy, w którym stroną ubiegającą się o pozwolenie zawsze jest Użytkownik aparatu. Do wniosku załącza się szereg poufnych dokumentów (m.in. program szkolenia pracowników w zakresie ochrony radiologicznej, opis systemu rejestracji i analizy wystąpienia narażenia przypadkowego, program zapewnienia jakości dla danej placówki) do których dostawca sprzętu nie ma wglądu. Na wydanie pozytywnej decyzji ma wpływ szereg czynników niezależnych od prawidłowo przeprowadzonej dostawy i instalacji aparatu rtg oraz pozytywnych wyników testów – m.in. kompletność przedłożonej przez Szpital dokumentacji. Zgoda Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza iż w ramach Etapu II Wykonawca zobowiązany jest do współdziałania z Zamawiającym w celu uzyskania stosownych zgód i zezwoleń na dopuszczenie aparatu jak również pracowni do użytkowania i zobowiązany jest do terminowego dostarczenia wszelkich dokumentów, opinii, badań i testów niezbędnych do uzyskania przez Zamawiającego stosownej decyzji właściwego organu zgodnie z PFU oraz umową. Wniosek o wydanie decyzji zostanie założony samodzielnie przez Zamawiającego jednakże współdziałanie Wykonawcy o którym mowa w II Etapie realizacji umowy winno być zrealizowane w terminach umożliwiających uzyskanie pozytywnej decyzji organu w terminie zastrzeżonym do jego realizacji.

Pytanie nr 48

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SWZ- wzór umowy

Prosimy o wykreślenie z §6 ust. 8 wymogu dostarczenia kodów serwisowych na żądanie Zamawiającego.

Uzasadnienie: Dostarczenie kodów serwisowych po upływie okresu gwarancji na urządzenie i na żądanie Zamawiającego, musi być rozpatrywane przede wszystkim w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa używania sprzętu. Przekazanie kodów serwisowych rodzi ryzyko nieprofesjonalnej ingerencji w urządzenie, co może mieć istotne negatywne skutki dla zdrowia i bezpieczeństwa pacjentów i personelu. Producenci oraz działający w ich imieniu dystrybutorzy urządzeń serwisowych (jeśli posiadają stosowne upoważnienie producenta) mogą udzielić odpłatnej licencji do używania kodów serwisowych, które umożliwiają dostęp do opcji serwisowych na ściśle określonych poziomach serwisu przez okres określony w umowie licencji. Pozostawienie powyższego zapisu spowoduje konieczność zwiększenia oferty cenowej wykonawcy o dodatkowe koszty dla Zamawiającego (tj. koszty szkolenia personelu i licencji)

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 40

Pytanie nr 49

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ - zestawienie parametrów techniczno-funkcjonalnych

W pkt. 142 Zamawiający wymaga: „Osłona przed promieniowaniem na górne części ciała w postaci szyby ołowiowej o ekwiwalencie ołowiu min. 0,5 mm Pb, minimum 2 sztuki. Osłona RTG wykonana jako szyba akrylowa o wymiarach nie mniejszych niż 75x90 cm. Każda z szyb z wycięciem bocznym na pacjenta (lewe i prawe).” Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli aparat wyposażony będzie w 2 osłony górnych części ciała, w postaci prostokątnej szyby ołowianej (bez wcięć) z gumą ołowiową, które są na wyposażeniu systemu angiograficznego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 50

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ - zestawienie parametrów techniczno-funkcjonalnych

Prosimy o potwierdzenie, że aktualnie użytkowany angiograf jest podłączony do systemu PACS/RIS i możliwe jest zintegrowanie z tymi systemami nowego angiografu, wyspecyfikowanego w powyższym postępowaniu, w ramach istniejących licencji i węzłów DICOM. Jednocześnie potwierdzamy, że wszelkie prace konfiguracyjne po stronie angiografu zostaną wykonane przez autoryzowany serwis producenta.

Odpowiedź: Aktualnie użytkowany angiograf podłączony jest do systemu PACS/RIS. Integracja nowego angiografu możliwa jest wyłącznie w oparciu o nowe licencje (podłączenie i utrzymanie) których dostawcą jest firma AGFA.

W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje przedmiot zamówienia dopuszczony przez Zamawiającego niniejszymi odpowiedziami, należy zamieścić odpowiednią adnotację w/lub pod formularzem. Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego wyjaśnień. Pozostałe warunki Specyfikacji pozostają bez zmian

**NOWE TERMINY SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ NOWY TERMIN
ZWIĄZANIA OFERTA.**

Zamawiający działając na podstawie art. 137 ust. 6 ustawy Pzp, **przesuwa termin składania i otwarcia ofert:**

NOWE TERMINY SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert: **12.03.2026 r. godz. 10:00**

Termin otwarcia ofert: **12.03.2026 r. godz. 10:30**

Jednocześnie zmienia się treść pkt. 25 SWZ:

*Termin związania ofertą wynosi 90 dni tj. Wykonawca jest związany ofertą do dnia **09.06.2026 r.***

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SWZ - zestawienie parametrów techniczno-funkcjonalnych oraz Załącznik nr 3 do SWZ- wzór umowy zostaną opublikowane na stronie prowadzonego postępowania

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Sylvia Lasa
INSPEKTOR

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska

9207-70-17

Patrycja Aleksandrowicz
Radca Prawny
KI-1400
12.07.2026

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach

Marcin Martyniak

27.07.2026
Z-ca DYREKTORA
ds. Operacyjnych
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
Dział Zamówień Publicznych
tel. 41/30-33-517 fax. 41/366-00-14
e-mail: sylvia.lasa@wszkielce.pl
Bartosz Stemplewski