



Mazowieckie Centrum Leczenia

Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, centr. (22) 344 62 00

NIP: 532-16-64-002 REGON: 000676714 Konto: Bank PeKaO S.A. 66 1240 6074 1111 0000 4998 0149

http://www.otwock-szpital.pl e-mail:sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

A/ZP.26.20 / PN3. 2023

Otwock, dnia 8.08.2023

**Do wszystkich
zainteresowanych**

Nr referencyjny Nr sprawy: 20/ PN/2023

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) - dalej p.z.p. pn. Zakup Tomografu komputerowego wraz z adaptacją pomieszczeń – szt 1

Od Wykonawców wpłynęły następujące zapytania :

Dotyczy Załącznika nr 3 – opis przedmiotu zamówienia:

1. Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia w dokumentach typu katalog firmowy/dokumentacja techniczna jedynie parametrów technicznych określonych Załączniku nr 3 do swz, a nie np. wymogów odnoszących się np. do usług (przykładowo: podłączenie urządzeń do systemu PACS/ HIS/RIS), czy też wymogów dotyczących np. dokumentacji, gwarancji itd.?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający potwierdza .

2. 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 katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej itp. oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dopuszcza propozycję Wykonawcy

3. Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia (tj. tomografu komputerowego), z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający potwierdza.

4. dot. pkt. 4 Załącznika nr 3 do SWZ:

4.	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie podwójonej liczby warstw submilimetrycznych badanego obszaru (względem ilości rzędów detektora zaoferowanych w punkcie 3) w czasie jednego pełnego obrotu układu/układów lampy-detektor w pełnym polu widzenia.	≥ 128 (podać liczbę warstw)	128 – 0 pkt > 128 – 10 pkt
----	---	-------------------------------------	-------------------------------

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż w punkcie tym Zamawiający punktuje cechę technologiczną, która nie ma się w żaden sposób do większej możliwości klinicznych. Łatwo sprawdzić, iż w segmencie aparatów min. 128 warstwowych występują dwa typy detektorów – 64 i 80 rzędowe i odpowiednio umożliwiające uzyskanie 128 i 160 warstw, oba

jednak mają pokrycie skanowanej anatomii w osi Z równe 40 mm. Zatem żaden nie gwarantuje lepszych możliwości klinicznych.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

5. dot. pkt. 6 Załącznika nr 3 do SWZ:

6.	Średnica otworu gantry	≥78 cm (podać)		
----	------------------------	-------------------	--	--

Tak sformułowane parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż sama średnica gantry nie mówi o większej przestrzeni dla pacjenta – o tym mówi odległość pomiędzy blatem stołu a czołem gantry. Tomografy komputerowe posiadają różne typy konstrukcji, przez co tomografy o mniejszej średnicy gantry, ale posiadające stół w kształcie kołyski, gwarantują więcej miejsca dla pacjenta niż systemy z większą średnicą. Poza tym maksymalne diagnostyczne pole obrazowania w tomografii niezależnie od producenta jest równe 50 cm. Dlatego wnosimy o dopuszczenie tomografu o średnicy otworu gantry 75cm ponieważ 3 cm różnicy w otworze gantry nie wnoszą żadnej korzyści diagnostycznej.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

6. dot. pkt. 13 Załącznika nr 3 do SWZ:

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż kamera 3D jest najnowszym rozwiązaniem stosowanym w tomografii, a które gwarantuje przeprowadzenie badania w sposób automatyczny i powtarzalny niezależnie od osoby je wykonującej. Przez to też jest rozwiązaniem kosztownym. Dlatego też zrównanie w jednym parametrze najnowocześniejszej technologii do przestarzałego przesuwania stołu za pomocą myszy komputerowej i w dodatku małej różnicy punktowej może skutkować, iż producenci nie zaoferują tego rozwiązania, które przynosi wiele korzyści zarówno dla personelu, jak i pacjenta.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

13.	Centrowanie pacjenta poprzez zmianę położenia stołu i działające w oparciu o kamerę 3D umożliwiającą automatyczne pozycjonowanie pacjenta. Kamera rejestruje kształt, ułożenie oraz wysokość pacjenta, wykorzystując dane przestrzenne wykonując pomiar w podczerwieni, rozpoznaje kształt nawet gdy pacjenci są ubraniach lub leżą przykryci kocem lub Centrowanie pacjenta poprzez zmianę położenia stołu, i działające w oparciu o skanogram, umożliwiające automatyczne pozycjonowanie pacjenta przy użyciu myszy komputerowej z poziomu konsoli operatorskiej wraz z możliwością wygenerowania wirtualnego skanogramu	TAK / NIE (podać)		TAK (rozwiązanie działające w oparciu o kamerę 3D – 10 pkt TAK (rozwiązanie działające w oparciu o skanogram – 5 pkt NIE– 0 pkt
13.	Centrowanie pacjenta poprzez zmianę położenia stołu i działające w oparciu o kamerę 3D umożliwiającą automatyczne pozycjonowanie pacjenta. Kamera rejestruje kształt, ułożenie oraz wysokość pacjenta, wykorzystując dane przestrzenne wykonując pomiar w podczerwieni, rozpoznaje kształt nawet gdy pacjenci są ubraniach lub leżą przykryci kocem		TAK / NIE (podać)	TAK – 10 pkt NIE– 0 pkt

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

7. dot. pkt. 28 Załącznika nr 3 do SWZ:

28.	Szybkość chłodzenia anody lampy [kHU/min]	≥ 1300 kHU/min (podać)		1300 kHU / min – 0 pkt > 1300 kHU / min – 5 pkt
-----	---	--------------------------------	--	--

Wnosimy o dopuszczenie i traktowanie jako rozwiązanie równoważne lampy rtg której pojemność cieplna wynosi 7MHU a szybkość chłodzenia anody jest równa 1070 kHU/min. Parametr ten jest różny dla różnych producentów i modeli tomografów. Każdy producent optymalizuje i dobiera lampę tak by umożliwiała ona bezprzerwową pracę systemu. Nie jest to parametr kliniczny i nie powinien wpływać na wybór rozwiązania, chyba że ma na celu tylko ograniczenie konkurencji.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dopuszcza propozycję Wykonawcy .

8. dot. pkt. 33 Załącznika nr 3 do SWZ:

33.	Możliwość wykonywania skanu spiralnego z pochyłonym gantry w pełnym oferowanym zakresie i uzyskania w pełni diagnostycznych obrazów w tym badań głowy, kręgosłupa z akwizycji wykonywanej w ten sposób	TAK / NIE		TAK – 10 pkt NIE– 0 pkt
-----	--	-----------	--	----------------------------

Zwracamy uwagę Zamawiającego, że opisane rozwiązanie jest charakterystyczne dla tomografów firmy Canon. Punktowanie tego parametru jednoznacznie wskazuje na preferencje Zamawiającego. Wszystkie najnowocześniejsze tomografy wiodących producentów tj. firm Siemens, Philips czy też GE nie posiadają nawet funkcji pochylenia gantry i nie mogłyby spełnić tego wymagania pomimo tego, że są znacznie bardziej zaawansowane niż wymagania opisane w tej specyfikacji. Dlatego wnosimy o wykreślenie tego wymagania.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

9. dot. pkt. 38 Załącznika nr 3 do SWZ:

38.	Technologia dedykowana do redukcji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach dla ograniczenia dawki promieniowania i zapewnienia optymalnej jakości obrazów (filtr ze złota bądź cyny lub technologia oparta na oprogramowaniu)	TAK (podać)		
-----	---	----------------	--	--

Wnosimy o dopuszczenie jako rozwiązanie równoważne tomografu komputerowego wyposażonego w kolimator wiązki promieniowania z wbudowanym filtrem typu „bow-tie” wykonany z innego materiału niż wymieniony przez Zamawiającego, a służący do redukcji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach dla ograniczenia dawki promieniowania i zapewnienia optymalnej jakości obrazów.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dopuszcza .

10. dot. pkt. 39 Załącznika nr 3 do SWZ:

39.	<p>Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu</p> <p>Algorytm automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC)</p> <p>Algorytm możliwy do wykorzystani we wszystkich trybach i rodzajach badań</p>	TAK (podać)		
-----	---	----------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego iż w tym parametrze określił wymagania wobec iteracyjnego algorytmu rekonstrukcji, lecz chyba przeoczył konieczność postawienia mierzalnego kryterium. Dlatego mająca na uwadze interes Zamawiającego sugerujemy modyfikację opisu i wymaganie minimalnej wartości redukcji dawki oraz dodanie punktacji. Obecnie wszyscy producenci tomografów posiadają w swojej ofercie algorytmy redukujące dawkę o min. 80%: Canon ADIR 3D – 80%, Siemens ADMIRE – 85%, GE ASIR-V 82%, Philips IMR – 80%.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

39.	<p>Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu o co najmniej 80% w relacji do standardowej metody rekonstrukcji wstecznej FBP (IMR, ADMIRE, ADIR 3D, ASIR-V lub zgodnie z nomenklaturą producenta)</p> <p>Algorytm automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC)</p> <p>Algorytm możliwy do wykorzystani we wszystkich trybach i rodzajach badań</p>	TAK (podać % poziom redukcji dawki)		<p>≤ 80% - 0 pkt</p> <p>> 80% - 10 pkt</p>
-----	---	---	--	---

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

11. dot. pkt. 41,44 Załącznika nr 3 do SWZ:

41.	Najnowszej generacji algorytm rekonstrukcyjny sztucznej inteligencji (AI) oparty o sieć neuronową, wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, (Deep Learning Reconstruction) umożliwiający uzyskiwane obrazów o bardzo niskim poziomie szumu, wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz jednorodnością przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek (w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych (w tym iteracyjnych zaoferowanych w niniejszym systemie) Możliwość zastosowania algorytmu w wielu obszarach ciała, w tym dla mózgu, płuc, serca, układu mięśniowo-szkieletowego itd. (Potwierdzone oficjalnymi materiałami producenta, dostępne na dzień składania ofert)	TAK/NIE (podać)		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
44.	Algorytm oparty o sieć neuronową uczoną w oparciu o w obrazy pacjentów (nie obrazy fantomów)	TAK/NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż w punktach 41 i 44 stosuje podwójnie punktowanie takiego samego rozwiązania, co ma na celu jedynie ograniczenie konkurencji, która nie może zaproponować rozwiązania w żadnym przypadku. Dlatego wnosimy o wykreślenie parametru 44 lub dopisanie wymogu do punktu 42. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

12. dot. pkt. 46 Załącznika nr 3 do SWZ:

46.	Minimalny możliwy do uzyskania rozmiar izotropowego voxela ($x=y=z$) przy akwizycji min. 128 warstw, podać wartość dla każdej osi [mm]	$\leq 0,35$ mm (podać)		0,35 mm – 0 pkt < 0,35 mm – 5 pkt < 0,33 mm – 10 pkt
-----	--	---------------------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż najbardziej zaawansowane technologicznie tomografy komputerowe w segmencie 128 warstw mogą osiągać tę wartość nawet na poziomie 0,23 mm, co oznacza, że możemy zaobserwować zmianę o połowę mniejszą, a otrzymując podobne punkty.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę punktacji na:

46.	Minimalny możliwy do uzyskania rozmiar izotropowego voxela ($x=y=z$) przy akwizycji min. 128 warstw, podać wartość dla każdej osi [mm]	$\leq 0,35$ mm (podać)		0,35 mm – 0 pkt < 0,33 mm – 5 pkt < 0,30 mm – 10 pkt
-----	--	---------------------------	--	--

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

13. dot. pkt. 47 Załącznika nr 3 do SWZ:

47.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy przy akwizycji z maksymalną liczbą zaoferowanych warstw	$\leq 0,65$ mm (podać)		0,65 mm – 0 pkt < 0,65 mm – 2 pkt < 0,55 mm – 5 pkt
-----	---	---------------------------	--	---

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż w parametrze tym po raz kolejny punktuje cechę technologiczną, a nie możliwości kliniczne. Grubość warstwy pomnożona przez ilość rzędów daje pokrycie detektora i praktycznie wszyscy producenci mają na poziomie 40 mm. W teorii grubość warstwy powinna wpływać na rozdzielczość przestrzenną, jednak jak widać na rynku aparaty o warstwie 0,5 mm mają ją gorszą niż aparaty o warstwie 0,65 mm, co wynika z materiału z jakiego jest wykonany detektor.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

14. dot. pkt. 49 Załącznika nr 3 do SWZ:

49.	Maksymalna matryca rekonstrukcyjna	$\geq 512 \times 512$ [piksel x piksel]. (podać)		
-----	------------------------------------	--	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż obecnie w tomografii standardem staje się matryca rekonstrukcyjna 1024x1024, którą mają wszyscy dostawcy sprzętu. Dlatego w interesie Zamawiającego powinien być zakup tomografu z matrycą wysokiej rozdzielczości, tym bardziej że Zamawiający już wymaga zaawansowanych algorytmów rekonstrukcyjnych więc nie powinien obniżać tego standardu jakościowego.

Dlatego wnosimy o zmianę brzmienia tego punktu i wprowadzenie dodatkowej punktacji w celu promowania lepszego rozwiązania.

49.	Maksymalna matryca rekonstrukcyjna	$\geq 512 \times 512$ [piksel x piksel]. (podać)		< 1024x1024- 0 pkt $\geq 1024 \times 1024$ - 10 pkt
-----	------------------------------------	--	--	--

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

15. dot. pkt. 51, 52 Załącznika nr 3 do SWZ:

51.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej (niestatystycznej) - 5 mm mierzonej w polu akwizycyjnym nie mniejszym niż 50 cm, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU i dla napięcia maks. 120 kV [mGy], w płaszczyźnie xy) i uzyskana z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego lub bez (Wartość potwierdzona w oficjalnych materiałach producenta dołączonych do oferty).	$\leq 11,0$ mGy (podać)		$\leq 11,0$ – 0 pkt $\leq 7,0$ – 5 pkt $\leq 3,5$ – 10 pkt
52.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania wizualnej rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej (niestatystycznej) - 2 mm mierzonej w polu akwizycyjnym nie mniejszym niż 50 cm, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU i dla napięcia 120 kV [mGy] w płaszczyźnie xy – $\leq 25,0$ mGy i uzyskana z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego (lub bez) (Wartość potwierdzona w oficjalnych materiałach producenta).	TAK / NIE (podać)		Nie - 0 pkt Jeśli TAK to: $\leq 25,0$ – 0 pkt $\leq 21,0$ – 5 pkt $\leq 17,0$ – 10 pkt

Tak sformułowane parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Dla każdego z powyższym parametrów każdy z producentów przyjmuje swoje warunki, ponieważ nie są one w żaden sposób ustandaryzowane i dlatego też ich porównanie jest praktycznie niemożliwe (różne FOV, różna grubość warstwy,

różne napięcia, itp.), przez co stają się parametrami czysto teoretycznymi, które nie wnoszą nic do możliwości klinicznych.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tych parametrów w całości.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

16. dot. pkt. 56 Załącznika nr 3 do SWZ:

56.	Możliwość śledzenia i podglądu topogramu w czasie rzeczywistym (w trakcie wykonywania topogramu tj. uwidaczniania na monitorze konsoli akwizycyjnej obrazu obszaru potencjalnego badania). Możliwość zatrzymania skanowania w trybie topogramu w dowolnym czasie, w celu ostatecznego zdefiniowania właściwego zakresu badania i wyeliminowania naświetlania obszaru niezwiązanego z danym badaniem.	TAK		
-----	--	-----	--	--

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż topogram jest skanem wstępnym, wykonywanym dla uzyskania obrazu do zaplanowania właściwego badania. Nowoczesne tomografy są tak szybkie, że obsługa nie jest w stanie odpowiednio szybko zareagować by przerwać ten skan. Wykonany on jest na minimalnej dawce i nie ma potrzeby jego zatrzymania. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego parametru w całości.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający usuwa ten parametr w całości

17. dot. pkt. 58 Załącznika nr 3 do SWZ:

58.	Konsola operatorska min. 1 monitorowa. Przekątna kolorowego (kolorowych) monitora (ów)konsoli operatora z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat	≥ 19" (podać)		
-----	---	------------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego iż nie rozgranicza rozwiązań 1 i 2 monitorowych stacji technika. Obecnie standardem są konsole operatora wyposażone w 2 monitory o przekątnej minimum 19". Konsole z pojedynczym monitorem były stosowane dekady temu, gdy standardem rynkowym był tomograf jednorzędowy. Dlatego wnosimy o modyfikację tego parametru i dodanie punktacji co umożliwi Zamawiającemu zakup tomografu o najwyższych standardach a użytkownikowi końcowemu zapewni właściwą ergonomię pracy.

58.	Konsola operatorska min. 2 monitorowa. Przekątna kolorowego (kolorowych) monitora (ów)konsoli operatora z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat	≥ 19" (podać)		≤ 23" – 0 pkt ≥ 23" – 10 pkt
-----	---	------------------	--	---------------------------------

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

18. dot. pkt. 64 Załącznika nr 3 do SWZ:

64.	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze płuc</p> <p>Możliwość akwizycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego, obraz z maską i bez maski) i oceny badań (automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, lub • techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dedykowane oprogramowanie do oceny badań uzyskiwanych metodą dwuenergetyczną lub subtrakcyjną dla obszaru płuc dla automatycznego wyodrębnienia tkanki płucnej lub naczyń płucnych, oceny mikrozatorowości, rozedmy, zmian nowotworowych, mapy jodowe, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaoferowanie oprogramowanie na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (dla min. jednej stacji) 	TAK (podać metodę)		
-----	---	-----------------------	--	--

Tak sformułowane parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż Zamawiający nie określa potrzeby klinicznej, a określa jedynie jedną z dwóch konkretnych metod jej wykonania. Na nieszczęście obie metody wymagają podwójnej akwizycji, w związku z czym dawka na jaką będzie narażony pacjent będzie większa niż w przypadku badania jednoenergetycznego. Wszystkie aparaty koncernu GE HealthCare wykonują opisane badania bez konieczności wielokrotnych akwizycji, jednak Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania bezpiecznego dla pacjenta, a tym samym uniemożliwia nam złożenie oferty na jakikolwiek aparat naszego koncernu.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tych parametrów jako zdublowanych, gdyż klinicznie te same wymogi są w sekcji B „Stanowisko diagnostyczne”, zaś sam wymóg dot. oprogramowania aplikacyjnego (pkt.89, 91), zatem rozumiemy, iż chodzi o post-processing. Czy też proponujemy rozdzielenie i zmianę brzmienia powyższego punktu na 2 oddzielne wymogi:

64-1	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze płuc</p> <p>Możliwość akwizycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego, obraz z maską i bez maski) i oceny badań (automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, lub • techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu 	TAK (podać metodę)		
64-2	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania w obszarze płuc z możliwością oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dla obszaru płuc dla automatycznego wyodrębnienia tkanki płucnej lub naczyń płucnych, rozedmy, zmian nowotworowych, automatycznej segmentacji guza na lity, nielity, częściowolity, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaoferowanie oprogramowanie na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (dla min. jednej stacji) 	TAK (podać metodę)		

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

19. dot. pkt. 70 Załącznika nr 3 do SWZ:

70.	Hybrydowy algorytm rekonstrukcji iteracyjnej zapewniający doskonałą rozdzielczość wyglądu płuc i tkanek miękkich w jednym obrazie, bez konieczności tworzenia dodatkowej serii	TAK/NIE		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
-----	--	---------	--	----------------------------

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż uzyskujemy ten sam efekt kliniczny co opisany, jednak w nieco inny sposób niż opisany przez Zamawiającego, a charakterystycznego dla jednego producenta dlatego wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

70.	Hybrydowy algorytm rekonstrukcji iteracyjnej lub inny algorytm zapewniający doskonałą rozdzielczość wyglądu płuc i tkanek miękkich w jednym obrazie, bez konieczności tworzenia dodatkowej serii	TAK/NIE		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
-----	--	---------	--	----------------------------

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dokonuje modyfikacji pkt 70 zgodnie z propozycją Wykonawcy.

20. dot. pkt. 72 Załącznika nr 3 do SWZ:

72.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch, bramkowanie, modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min. 3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta)	TAK / NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	-----------	--	-----------------------------

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Wnosimy o dopuszczenie i traktowanie jako rozwiązanie równoważne oprogramowanie tomografu umożliwiające wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch, bramkowanie, modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min. 3 obszarów.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

21. dot. pkt. 94 Załącznika nr 3 do SWZ:

94.	Automatyczny, trzykanałowy wstrzykiwacz kontrastu (zasilanie sieciowe i akumulatorowe)	TAK		
-----	--	-----	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, że nowoczesne strzykawki automatyczne zazwyczaj mają funkcję synchronizacji i sterowania z konsoli tomografu (sprzężenie w klasie IV wg CiA 425), co znacznie ułatwia pracę personelowi. Umożliwiają również przesłanie do tomografu raportu z iniekcji kontrastu. Jest to również znacznie bezpieczniejsza metoda pracy pozwalająca uniknąć pomyłek z uwagi na wysokie ryzyko związane z niewłaściwym podaniem kontrastu. Dlatego proponujemy rozszerzenie zapisu w poniższym punkcie o w/w funkcje.

94.	Automatyczny, trzykanałowy wstrzykiwacz kontrastu (zasilanie sieciowe i akumulatorowe) Sprzężenie wstrzykiwacza z oferowanym tomografem min. w klasie IV wg CiA 425 Funkcja automatycznego generowania raportu z podanego kontrastu	TAK		
-----	---	-----	--	--

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

22. dot. pkt. 73 Załącznika nr 3 do SWZ:

73.	Stanowisko diagnostyczne niezależne od tomografu i konsoli operatorskiej, zasilane niezależnie od tomografu i konsoli operatorskiej, o niezależnej bazie danych obrazowych, opracowywanie uzyskanych badań na stanowisku diagnostycznym możliwe po wyłączeniu tomografu i konsoli operatorskiej. Komputer stanowiska diagnostycznego w konfiguracji sprzętowej zgodnej z wymogami producenta oprogramowania, zapewniającej płynną pracę i obróbkę, przetwarzanie oraz ocenę badań Stanowisko wyposażone w min. jeden monitor diagnostyczny, kolorowy, LCD, o przekątnej min. 30".	TAK		
-----	--	-----	--	--

Pragniemy zwrócić uwagę, iż Zamawiający w całym gąszczu opisu rozwiązania niezależnego stanowiska diagnostycznego nie wspominał nic o interfejsie użytkownika. Czołowi producenci tomografów posiadają taki sam interfejs użytkownika na stacji technika jak i na konsoli diagnostycznej. Jednak Zamawiający o tym nic nie wspomina, a rozwiązanie to w znacznym stopniu ułatwia pracę, gdyż lekarz może zarówno użyć przeglądarki na stacji technika dla szybkiego przeglądu, jak i przeglądarki na stacji diagnostycznej w celu postawienia diagnozy.

W związku z powyższym czy Zamawiający zechce wprowadzić dodatkową punktację w tym parametrze za taki sam interfejs przeglądarki na stacji technika, jak i stacji diagnostycznej i premiować takowe rozwiązanie analogicznie jak wiele innych istotnych parametrów 10 pkt?

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z SWZ.

23. dot. pkt. 99 Załącznika nr 3 do SWZ:

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż lampa RTG jest elementem zużywalnym i najprawdopodobniej będzie podlegała wymianie w okresie gwarancji z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania, Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż gwarancja na lampę RTG (niezależnie od jej wymiany lub wymian w okresie gwarancji) jest nieodnawialna, tj. upłynie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie lampy przy tak długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na lampę RTG nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania sprzętu medycznego.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie potwierdza powyższego.

24. dot. pkt. 101 Załącznika nr 3 do SWZ:

- a) Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec?
- b) W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download) ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu IPsec?
- c) Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modulem 3G opłacanym przez Wykonawcę?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zdalną diagnostykę.

Dotyczy wzoru umowy:

25. Dot. §1 ust. 5 wzoru umowy:

Wykonawca wskazuje, iż wszelkie zapewnienia lub oświadczenia związane z realizacją umowy Wykonawca jest w stanie złożyć według stanu wiedzy na dzień złożenia oferty, względnie zawarcia umowy.

Czy Zamawiający potwierdza, że zapewnienie z ust. 5 odnosi się do stanu wiedzy Wykonawcy na dzień złożenia oferty (zawarcia umowy)?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak.

26. Dot. §2 ust. 5 wzoru umowy:

Czy Zamawiający potwierdza, że wyrażenie „pełna odpowiedzialność” z ust. 5 oznacza odpowiedzialność na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak.

27. Dot. §4 ust. 1 wzoru umowy:

Zgodnie z utrwalonym orzecznictwem sądów powszechnych i SN - podstawą odmowy odbioru przedmiotu umowy mogą być tylko **wady uniemożliwiające korzystanie zgodnie z przeznaczeniem z przedmiotu umowy** (wady istotne). Fakt wystąpienia ewentualnych wad przedmiotu umowy, które nie mają wpływu na prawidłowe użytkowanie sprzętu nie powinny mieć wpływu na uznanie umowy za wykonaną. Wady inne niż istotne (np. wady estetyczne) oraz usterki powinny być usuwane przez Wykonawcę w ramach udzielonej gwarancji lub rękojmi ustawowej (por. wyroki SN II CKN 28/97, II CSK 476/12).

Z uwagi na powyższe, prosimy o zmianę ust. 1 zgodnie z propozycją:

„Zamawiający może odmówić odbioru całości lub części Przedmiotu Umowy z powodu wad istotnych (gdy Przedmiot Umowy posiada wadę zmniejszającą jego wartość lub użyteczność lub został wydany w stanie niekompletnym lub nie posiada użyteczności zgodnie z przeznaczeniem) (...)”.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

28. Dot. §4 ust. 2 wzoru umowy:

Stosownie do uwag dotyczących §4 ust. 1, podkreślamy, iż wystąpienie jakichkolwiek wad przedmiotu umowy nie może stanowić podstawy do odmowy odbioru przedmiotu umowy. Podstawą do odmowy odbioru mogą być wyłącznie wady istotne. Ponadto, termin na usunięcie ewentualnych wad lub usterek powinien być wyznaczany w **dniach roboczych** oraz zróżnicowany w zależności od ich rozmiaru i rodzaju.

Mając na uwadze powyższe, prosimy o zmianę ust. 2 zgodnie z propozycją:

*„Stwierdzenie **istotnych** wad lub niezgodności, o których mowa w ust. 1, podczas odbioru Przedmiotu Umowy, może skutkować odstąpieniem przez Zamawiającego od dalszego odbioru Przedmiotu Umowy. (...) Wykonawca zobowiązany będzie do ich usunięcia lub wymiany Przedmiotu Umowy na wolny od wad lub niezgodności, w **odpowiednio wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni roboczych** od dnia otrzymania informacji o wadach lub niezgodnościach.”*

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

29. Dot. §7 ust. 1 wzoru umowy:

Zgodnie z przepisami k.c. zasadą jest odpowiedzialność Wykonawcy **na zasadzie winy** (art. 471 k.c., art. 415 k.c. i n.). Nie jest uzasadnione umowne rozszerzanie odpowiedzialności Wykonawcy, skutkujące zachwianiem równowagi kontraktowej stron i mnożeniem ryzyk związanych z realizacją usług po stronie Wykonawcy.

W związku z tym prosimy o zmianę ust. 1 zgodnie z poniższym:

*„Wykonawca odpowiada względem Zamawiającego za wady fizyczne ujawnione w dostarczonym Przedmiocie Umowy i **odpowiada za realizację zobowiązań wynikających z Umowy, na zasadach ogólnych**”.*

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

30. Dot. §8 ust. 1 wzoru umowy:

Gwarancja jakości dotyczy odpowiedzialności gwaranta za pewnego rodzaju niezgodność towaru z umową, wadliwość towaru. Brzmienie postanowienia jest nieprecyzyjne i nie uwzględnia sytuacji, w których powstała awaria/usterka spowodowana została np. okolicznościami siły wyższej, normalnego zużycia, ingerencją w sprzęt osób trzecich. Powoduje to niemożność lub istotne utrudnienie wyliczenia kosztu usługi (może prowadzić do zawyżenia kosztu usługi wskutek konieczności objęcia dużego zakresu ryzyka) i ryzyka po stronie Wykonawcy.

Czy w związku z tym Zamawiający wyraża zgodę na dodanie postanowienia, precyzującego w/w okoliczności, które odzwierciedla przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy, a także naturę gwarancji:

„Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- a. niewłaściwego użytkowania urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania;*
- b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;*
- c. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);*
- d. jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;*
- e. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź,*
- f. normalnego zużycia wymienionych części”*

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

31. Dot. §8 ust. 1

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączanie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje zmianę § 8 ust. 1 i wskazanie, że uprawnienie do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi powinno więc odpowiadać okresowi udzielanej rękojmi.

Dodatkowo wskazujemy, że zastosowanie instytucji rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest niekorzystne i niecelowe również dla Zamawiającego. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy,

a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy wobec tego dodanie następującego postanowienia do § 8 ust. 1:

„Strony wyłączają prawo do odstąpienia od umowy na podstawie przepisów o rękojmi.”

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

32. Dot. §8 ust. 7

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: *„Czas reakcji serwisowej Wykonawcy, w przypadku usterek ujawnionych w okresie gwarancyjnym – maksymalnie w następnym dniu roboczym. Strony ustalają termin na zakończenie naprawy – do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia Wykonawcy przez Zamawiającego zawiadomienia o usterce/usterkach oraz do 5 dni roboczych w przypadku naprawy wymagającej importu części zamiennych.”*

Powyższe jest zgodne z treścią punktu 103 Załącznika nr 3 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

33. Dot. §8 ust. 8

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

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

34. Dot. §8 ust. 11

Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. W związku z tym wnosimy o modyfikację punktu poprzez usunięcie możliwości wymiany całego sprzętu, wprowadzając w to miejsce jedynie możliwość wymiany części/modułów.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

35. Dot. §8 ust. 11

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż lampa RTG jest elementem zużywalnym i najprawdopodobniej będzie podlegała wymianie w okresie gwarancji z uwagi na zużycie wynikające z normalnego użytkowania, Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż gwarancja na lampę RTG (niezależnie od jej wymiany lub wymian w okresie gwarancji) jest nieodnawialna, tj. upłynie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie lampy przy tak długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na lampę RTG nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania sprzętu medycznego.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie potwierdza .

36. Dot. §9 ust. 1

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

37. Dot. §9 ust. 3

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych w przypadku odstąpienia od umowy wynosi ona ok. 10% wartości przedmiotu umowy. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

38. Dot. §9 ust. 4

Prosimy o usunięcie postanowienia § 9 ust. 4 projektu umowy uprawniającego Zamawiającego do potrącania kar umownych z wynagrodzeniem wykonawcy. Postanowienie takie narusza zasadę równowagi stron i proporcjonalności.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

39. Dot. §10 ust. 1 pkt. 2) wzoru umowy:

Zarówno odstąpienie od umowy jak i rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym są jednymi z najdalej idących w skutkach uprawnieniami Zamawiającego i powinny być stosowane z ostrożnością. Zanim Zamawiający zdecyduje się na odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie powinien wezwać Wykonawcę do należytego wykonania umowy wyznaczając mu w tym celu odpowiedni termin dodatkowy.

Z uwagi na powyższe prosimy o doprecyzowanie długości terminu w ust. 1 pkt. 2) zgodnie z propozycją:

„Wykonawca z przyczyn zawinionych nie wykonuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania Wykonawcy do podjęcia wykonywania lub należytego wykonywania Umowy w **wyznaczonym terminie nie krótszym niż 10 dni roboczych**, nie zastosuje się do wezwania Zamawiającego”.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

40. Dot. §10 ust. 1 pkt. 3) wzoru umowy:

Stosownie do uwag dotyczących §10 ust. 1 pkt. 2) wskazujemy, iż odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego, w przypadku pozostawania Wykonawcy w zwłoce powinno zostać poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do należytego wykonania umowy wyznaczając Wykonawcy odpowiedni termin określony w dniach roboczych.

Z uwagi na powyższe prosimy o zmianę ust. 1 pkt. 3) według propozycji:

„(...) *Dopuszcza się zwłoki w realizacji Przedmiotu Umowy lub jej części trwającej dłużej*

niż 14 dni i pomimo wezwania do należytego wykonania umowy w dodatkowo wyznaczonym przez Zamawiającego terminie nie krótszym niż 10 dni roboczych, Wykonawca w dalszym ciągu nie wywiązuje się z umowy”.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

1. Par. 1 ust. 20

2. Par. 6 ust. 1.2

Prosimy o usunięcie postanowienia ze wzoru umowy. W naszej opinii zapisy w par. 6 ust. 1.1) w sposób wystarczający zabezpieczają interes Zamawiającego, w związku z tym wprowadzenie dodatkowej przesłanki do naliczania kar umownych w ust. 1.2 jest w naszej ocenie nadmierne i zbyt rygorystyczne.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

3. Par. 6 ust. 1.4

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych w przypadku odstąpienia wynosi ona ok. 10% wartości przedmiotu umowy. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

4. Par. 6 ust. 3

Prosimy o usunięcie postanowienia § 6 ust. 3 projektu umowy uprawniającego Zamawiającego do potrącania kar umownych z wynagrodzeniem wykonawcy.

Postanowienie takie narusza zasadę równowagi stron i proporcjonalności.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy .

5. W związku z wykonywaniem umowy może dojść do przekazania Wykonawcy i przetwarzania przez niego danych osobowych pacjentów lub personelu Zamawiającego. W takiej sytuacji zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia o ochronie danych osobowych strony są zobowiązane zawrzeć umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. Uprzejmie prosimy o informację, czy Zamawiający przewiduje zawarcie takiej umowy i czy wyraża zgodę na zawarcie umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający przewiduje zawarcie takiej umowy na wzorze Nabywcy .

Dotyczy prac adaptacyjnych:

6. Prosimy o potwierdzenie, iż uzyskanie wszelkich zgód na uruchomienie pracowni leży w gestii Zamawiającego
Odpowiedź Zamawiającego : Nie , uzyskanie wszelkich zgód na uruchomienie pracowni leży po stronie Wykonawcy
7. Prosimy o potwierdzenie, iż wykonanie projektu osłon stałych i jego zaopiniowanie leży w gestii Zamawiającego
Odpowiedź Zamawiającego : Nie, wykonanie projektu osłon stałych i jego zaopiniowanie leży po stronie Wykonawcy .
8. Prosimy o udostępnienie na stronie zwymiarowanych rzutów pracowni tomografii
Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający udostępnia ww. w załączniku .
9. Prosimy o udostępnienie wszelkiej dokumentacji budowlanej dotyczącej pracowni
Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający udostępnia ww. w załączniku .
10. Prosimy o udostępnienie na stronie projektu osłon stałych
Odpowiedź Zamawiającego : Projekt osłon stałych znajduje się po stronie Wykonawcy .
11. Czy Zamawiający zapewni drogę dostawy zgodnie z wytycznymi producenta?
Odpowiedź Zamawiającego : Tak.
12. Czy Zamawiający wydzieli, wyznaczy, wygrodzi i zabezpieczy drogę dostawy systemu zgodnie z wytycznymi producenta oraz drogę dojazdu i manewrów samochodu ciężarowego, wózka widłowego, dźwigu i pozostałych sprzętów?
Odpowiedź Zamawiającego : Tak (przewidziana jest wizja lokalna)
13. Ze względu na fakt, iż najefektywniejsze szkolenia możemy przeprowadzić dopiero po odbiorze końcowym sprzętu, zgodnie na uruchomienie pracowni, już na pacjentach, co wymaga przekazania sprzętu na własność Zamawiającemu, odpowiedniego zaplanowania ([m.in.](#) grafików lekarzy i radiologów, umówienia wizyt itp.) co może znacząco rozciągnąć się w czasie i nie jest zależne od Wykonawcy, prosimy o wyrażenie zgody na przeprowadzenie jednodniowego szkolenia z bezpiecznej, podstawowej obsługi na fantomach przed odbiorem końcowym i wyłączenie szkoleń z czasu realizacji Umowy
Odpowiedź Zamawiającego : Zgodnie z SWZ .
14. Prosimy o potwierdzenie, że termin szkoleń aplikacyjnych (instruktażu personelu Zamawiającego) nie warunkuje podpisania ostatecznego protokołu odbioru końcowego
Odpowiedź Zamawiającego : Tak.
15. Prosimy o informację jakiego rodzaju i przekroju kabel zasilający mammograf został doprowadzony do pracowni
Odpowiedź Zamawiającego : Nie posiadamy dedykowanego przewodu. Należy doprowadzić do nowej pracowni przewód z rozdzielni głównej znajdującej się w odległości ok 50m oraz zamontować nową rozdzielnię dedykowaną tylko pracowni.
16. Prosimy o informację jaka jest odległość do rozdzielni, z której zasilany będzie nowy tomograf
Odpowiedź Zamawiającego : około 50 m.
17. Prosimy o informację, czy wentylacja w pomieszczeniach jest sprawna i spełnia wymogi panujących przepisów (min 1.5krotności wymiany)
Odpowiedź Zamawiającego : Tak
18. Prosimy o informację o planowanej tygodniowej ilości akwizycji w pracowni tomografii
Odpowiedź Zamawiającego : Od 50 .
19. Czy Wykonawca ma przewidzieć dostawę klimatyzatorów – jeśli tak, ile sztuk i jakich?
Odpowiedź Zamawiającego : Tak 1 szt klimatyzatora typu split dla pomieszczenia w którym będzie znajdować się tomograf. Moc adekwatna do emisji ciepła przez urządzenie .
20. Czy Wykonawca ma uwzględnić dostawę mebli? Jeśli tak prosimy o dokładny opis
Odpowiedź Zamawiającego : Nie.
21. Czy Wykonawca ma przewidzieć wymianę wykładziny? Jeśli tak, ile m i w jakich pomieszczeniach?
Odpowiedź Zamawiającego : Tak.
22. Czy Zamawiający potwierdza, iż wykona dostosowania pomieszczeń przeznaczonych na pracownię tomografii we własnym zakresie, zgodnie z wymaganiami instalacyjnymi systemu dostarczonymi przez producenta oraz obowiązującymi przepisami? Jeśli nie, prosimy o szczegółowy opis zakresu prac, który potencjalny Wykonawca powinien uwzględnić ([m.in.](#) odległość od rozdzielni z której może być zasilany nowy tomograf, sprawność wentylacji, okablowanie, oświetlenie, klimatyzacja itp.)
Odpowiedź Zamawiającego : Nie, adaptacja pomieszczeń po stronie Wykonawcy- przewidziana wizja lokalna .

Pytanie nr 1.

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 SWZ 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 dostępny 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,*

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

pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia. Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, zgoda .

1. Dotyczy załącznika nr 3 SWZ pkt. A.15, SYSTEM TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ.

W tym punkcie Zamawiający zawarł następujące wymagania:

15.	Zakres skanowania w trybie spiralnym	≥ 170 cm (podać)	170 – 0 pkt > 175 cm – 5 pkt
-----	--------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

Zamawiający w pkt. 15 wymaga zaoferowania tomografu komputerowego o zakresie skanowania w trybie spiralnym co najmniej 170 cm. Dokonuje oceny tego parametru w następujący sposób: 0 pkt dla 170 cm i 5 pkt dla wartości > 175 cm, jednak taki sposób punktowania nie uwzględnia zakresu skanowania w przedziale > 170 do 175 cm włącznie, które to wartości również spełniają minimalny wymóg postawiony zapisami punkt A.15.

W związku z powyższym, czy Zamawiający potwierdzi oczywistą pomyłkę edytorską i dokona modyfikacji opisu parametru w następujący sposób?:

15.	Zakres skanowania w trybie spiralnym	≥ 170 cm (podać)	170 cm – 0 pkt > 170 cm – 5 pkt
-----	--------------------------------------	--------------------------	------------------------------------

Odpowiedź Zamawiającego : Tak zamawiający potwierdza ,że nastąpiła omyłka pisarska ; winno być >170 cm- 5 pkt

2. Dotyczy załącznika nr 3 SWZ pkt. A.27, SYSTEM TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ.

W tym punkcie Zamawiający zawarł następujące wymagania:

27.	Pojemność cieplna anody lampy lub jej odpowiednik w przypadku lampy RTG o konstrukcji chłodzenia innej niż klasyczna jeśli jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 5 MHU/min [MHU]	$\geq 7,0$ MHU (podać)	7,0 MHU – 0 pkt > 7,0 MHU – 5 pkt
-----	--	---------------------------	--------------------------------------

Pragniemy zauważyć, że Zamawiający w pkt. 27 wymaga zaoferowania lampy o pojemności cieplnej anody co najmniej 7,0 MHU. Jednak tak sformułowany zapis jest nieprecyzyjny, pozwalający podać ekwiwalent pojemności cieplnej anody lampy z wykorzystaniem np. algorytmu iteracyjnego. W takim przypadku jej wartość jest znacznie większa od rzeczywistej pojemności anody lampy.

Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji treści Załącznika nr 3 poprzez wprowadzenia modyfikacji treści zapisu pkt. 27 w sposób następujący?:

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 dostępów 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) znajdują oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

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

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

27.	Pojemność cieplna(rzeczywista nie ekwiwalent) anody lampy lub jej odpowiednik w przypadku lampy RTG o konstrukcji chłodzenia innej niż klasyczna jeśli jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 5 MHU/min [MHU]	≥ 7,0 MHU (podać)		7,0 MHU – 0 pkt > 7,0 MHU – 5 pkt
-----	--	-------------------------	--	--------------------------------------

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dokonuje modyfikacji zgodnie z powyższym zapisem

3. Dotyczy załącznika nr 3 SWZ pkt. A.72, SYSTEM TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ.

W tym punkcie Zamawiający zawarł następujące wymagania:

72.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch, bramkowanie , modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min. 3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta)	TAK / NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	--	-----------	--	-----------------------------

Pragniemy zauważyć, że Zamawiający w żadnym miejscu Załącznika nr 3 „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA” SWZ nie wymaga zaoferowania tomografu komputerowego z możliwością wykonywania badań kardiologicznych oraz systemu bramkowania EKG.

W związku z powyższym, czy Zamawiający potwierdzi oczywistą pomyłkę edytorską i dokona modyfikacji opisu parametru w następujący sposób:?

72.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch,, modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min. 3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta)	TAK / NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	-----------	--	-----------------------------

Odpowiedź Zamawiającego : TakZamawiający dokonuje modyfikacji zgodnie z powyższym zapisem

4. Dotyczy załącznika nr 3 SWZ pkt. C.95, INNE.

W tym punkcie Zamawiający zawarł następujące wymagania:

95.	Podłączenie urządzeń (TK, stacji lekarskich/serwera aplikacyjnego) do systemu PACS/RIS wraz z integracją oprogramowania u Zamawiającego)	TAK		
-----	--	-----	--	--

W związku z wymogiem integracji aparatu TK oraz konsoli lekarskiej z PACS/RIS prosimy o podanie nazwy producenta/ów systemów PACS/RIS.

Odpowiedź Zamawiającego : Alteris

Czy Zamawiający jest w posiadaniu wolnych licencji na podłączenie aparatu TK oraz stacji diagnostycznej do posiadanego przez niego systemu PACS/RIS?

Odpowiedź Zamawiającego : Nie posiadamy wolnej licencji .

Pytania dotyczące adaptacji pomieszczeń:

1. Jaki rodzaj zabezpieczenia osłon radiologicznych dla okien w pracowni preferuje zamawiający - wysłepienie i zamknięcie ich suchą zabudową GK z wkładką ołowianą czy wewnętrzne otwierane lub przesuwne okiennice.?

Odpowiedź Zamawiającego : Otwierane lub przesuwane okiennice.

2. Z jakiego materiału wykonane są ściany pomieszczeń?

Odpowiedź Zamawiającego : Bloczek silikatowy

3. Prosimy o udostępnienie dokumentacji dotyczącej stropu/posadzki w pomieszczeniach przeznaczonych pod adaptację.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający udostępnia posiadaną dokumentację w załączniku .

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na umieszczenie centrali wentylacyjnej w pom. Przygotowania pacjenta lub Sali badań?

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający posiada sprawną instalacji wentylacji mechanicznej obsługującą pracownię.

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie sufitu podwieszanego typu Armstrong w Sali badań?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak.

6. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na instalację czerpni , wyrzutni oraz jednostek zewnętrznych klimatyzatorów na elewacji zewnętrznej budynku? Prosimy o wskazanie miejsca.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, elewacja północna/ ściana zewnętrzna pracowni .

7. Prosimy o podanie rodzaju sieci logicznej (kable UTP/FTP, jaka kategoria sieci, producent sieci)?

Odpowiedź Zamawiającego : Alantec U/UTP kat 6

8. W jakiej odległości od adaptowanych pomieszczeń znajduje się Punkt Dystrybucji Sieci Logicznej?

Odpowiedź Zamawiającego : ok. 55 m

9. Czy Punkt Dystrybucji Sieci Logicznej posiada wolne miejsca na panelach i urządzeniach aktywnych, aby z nich wyprowadzić ewentualne dodatkowe punkty logiczne?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający proponuje wykorzystanie istniejącej infrastruktury LAN w pomieszczeniach jako punktu dystrybucji sieci dla potrzeb pracowni .

10. Czy Zamawiający oczekuje dostawy osprzętu/ urządzeń aktywnych sieci logicznej?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak

11. Prosimy o wskazanie na planie/ rzucie pomieszczeń lokalizację stacji lekarskich, w jakiej odległości od adaptowanych pomieszczeń jest zlokalizowane pomieszczenie, w którym mają być zainstalowane stacje lekarskie. Czy w pomieszczeniu stacji lekarskich istnieją gniazda sieciowe LAN, poprosimy o podanie liczby ewentualnych istniejących gniazd sieciowych

Odpowiedź Zamawiającego : Znajduje się w sąsiedztwie pracowni 3,5m. Posiada dwa wolne gniazda LAN

12. Prosimy o podanie informacji na temat rozdzielnic, z której aktualnie zasilane są urządzenia pomocnicze (oświetleni, gniazda, klimatyzacja, wentylacja) adaptowanych pomieszczeń takie jak: zapas mocy w rozdzielnicach, zapas miejsca w rozdzielnicach, odległość poszczególnych rozdzielnic od adaptowanych pomieszczeń?

Odpowiedź Zamawiającego : obecnie pomieszczenia zasilane z dwóch różnych rozdzielnic (R1 i RK1) znajdujących się na zewnętrznej ścianie pracowni. Należy doprowadzić do nowej pracowni przewód rozdzielnicy głównej znajdującej się w odległości ok 50 m oraz zamontować nową rozdzielnię dedykowaną tylko pracowni.

13. Czy Zamawiający oczekuje wymiany wykładziny w całej pracowni czy tylko Sali badań?

Odpowiedź Zamawiającego : Tylko w Sali badań.

14. W adaptowanych pomieszczeniach pod urządzenie istnieje sprawna instalacja SSP, prosimy o podanie producenta istniejącej na obiekcie instalacji SSP oraz firmy serwisującej system.

Odpowiedź Zamawiającego : Centrala firmy Bosch, konserwuje EELTER Krzysztof Dąbrowski.

15. Prosimy Zamawiającego o podanie informacji na temat istniejącego zabezpieczenia pola odpływowego dla urządzenia w rozdzielnicach nn. Czy Zamawiający posiada rezerwę mocy 110kVA dla podłączenia nowego urządzenia ? Czy Zamawiający wymaga przebudowy istniejącego pola, czy też posiada gotowe pole, które należy wykorzystać do zasilenia urządzenia?

Odpowiedź Zamawiającego : Należy doprowadzić do nowej pracowni przewód rozdzielnicy głównej znajdującej się w odległości ok 50 m oraz zamontować nową rozdzielnię dedykowaną tylko pracowni. Zamawiający nie posiada w rozdzielni głównej dedykowanego pola pod w/w rozdzielnię.

16. Po czyjej stronie jest uzyskanie dopuszczenia pracowni do użytkowania?

Odpowiedź Zamawiającego : Po stronie Wykonawcy.

17. Prosimy o potwierdzenie że czas potrzebny na uzyskanie niezbędnych pozwoleń administracyjnych nie będzie liczony do terminu realizacji zadania.

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, potwierdzamy.

Pozostałe warunki nie ulegają zmianie.

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I PRZETARGÓW

Hanna Cichecka

DYREKTOR NACZELNY
MAZOWIECKIEGO CENTRUM
LECZENIA CHOROBY PŁUC I GRUŻLICY

lek. med. Antoni Blachnio

25^{lat} Mazowsze

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku jest jednostką organizacyjną
Samorządu Województwa Mazowieckiego