znak sprawy: 30/PN/2017/ALK Warszawa, dn. 03.11.2017 r.

PT WYKONAWCY

O D P O W I E D Z I
na zapytania w sprawie SIWZ

Uprzejmie informujemy, iż w postępowaniu na **„Dostawę różnego sprzętu medycznego"** dla Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie, – **znak sprawy 30/PN/2017/ALK** na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) wpłynęły do Zamawiającego zapytania dotyczące zapisów Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych odpowiada na zdane pytania.

Pytanie 1
Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami dostępami serwisowymi ?

Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 2

Dotyczy pkt: Dostawa nowego i kompletnego aparatu do USG – 1 szt. *załącznik nr 3, plik załącznik nr 1C – część 2 punkt 1.28*

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat klasy premium od renomowanego producenta z funkcją automatycznej optymalizacji obrazu przy pomocy jednego przycisku dla trybu 2D, Color Doppler, Pulse Wave Doppler (m.in. dopasowanie wzmocnienia na poszczególnych głębokościach, automatyczne ustawienie bramki Dopplera Kolorowego, Automatycznego pochylenia bramki Dopplera Kolorowego, Automatyczne ustawienie położenia bramki Dopplera Pulsacyjnego, ale bez automatycznej regulacji wielkości bramki Dopplera Pulsacyjnego SV w zamian za to posiada automatyczną optymalizację za pomocą jednego przycisku widma Dopplera pulsacyjnego (automatyczne ustawienie skali oraz linii bazowej) co jest znacznie przydatniejsze w prowadzonych badaniach i w ergonomii pracy

Odpowiedź

Tak

Pytanie 3

Dotyczy SIWZ, punkt VI, 6.4 podpunkt 1.dla części 2

W związku z tym, że przedmiotem dostawy jest aparat ultrasonograficzny, którego szacunkowa wartość rynkowa(w zależności od producenta) wynosi pomiędzy 300tys. a 500tys. zł Zamawiający dopuści oferenta, który będzie mógł się wykazać realizacją dostawy tożsamej z przedmiotem zamówienia, której wartość oscylowała będzie na poziomie 350 tys. zł. Pragniemy zwrócić uwagę, że zbyt wygórowane wymogi w tej części SIWZ są nieadekwatne do wartości przedmiotu zamówienia i niepotrzebnie ograniczają krąg wykonawców mogących przystąpić do realizacji zamówienia.

Odpowiedź
Tak

Pytanie 4
Czy Zamawaiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza generującego ciśnienie minimalne 325PSI?
Odpowiedź:
Zgodnie z siwz

Pytanie 5
Czy Zamawiający będzie oczekiwał aby głowica wstrzykiwacza dostosowana była do korzystania zarówno z wkładów jednorazowych jak i wkładów wielorazowych o certyfikowanej sterylności min. 12 h? Rozwiązanie takie daje Zamawiającemu możliwości dostosowania kształtu materiałów zużywalnych w zależności od ilości badań?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

PYTANIE 6
Dotyczy SIWZ XIII „Kryterium nr 4 Oferowany okres gwarancji" w związku z Załącznikiem Nr 1 –część 1 do SIWZ - Specyfikacja techniczna tomografu komputerowego pkt. XI SERWIS GWARANCYJNY I POGWARANCYJNY pkt.1
Zwracamy się z prośbą o ujednolicenie zapisów dotyczących punktacji oferowanego okresu gwarancji.
Odpowiedź
Zapisy zostaną ujednolicone

PYTANIE 7
Dotyczy SIWZ XIII „Kryterium nr 4 Oferowany okres gwarancji" w związku z Załącznikiem Nr 5 do SIWZ – Formularz oferty pkt. III pkt. 1 „Kryterium nr 4 gwarancja"

W związku z rozbieżnościami w zapisach dotyczących gwarancji zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że maksymalny zaoferowany okres gwarancji wynosi 72 miesiące. Prosimy o ujednolicenie zapisów.

Odpowiedź

Tak, Zamawiający oczekuje i punktuje najwyżej gwarancję, 72 miesiące.

PYTANIE 8

Dotyczy SIWZ XIII „Kryterium nr 2 Termin dostawy" w związku z Załącznikiem Nr 5 do SIWZ – Formularz oferty pkt. III pkt. 1 „Kryterium nr 2 Termin dostawy" oraz pkt. IV pkt. 5 oraz w związku z Załącznikiem „Wzór umowy Nr…/2017" § 3 ust. 1

Zwracamy się z prośbą o ujednolicenie zapisów dotyczących granicznych dat dostawy przedmiotu zamówienia oraz wynikającej z nich punktacji.

Odpowiedź

Zamawiający ujednolici zapisy.

PYTANIE 9

Dotyczy Załącznika Nr 1 – część 1 do SIWZ - Specyfikacja techniczna tomografu komputerowego pkt. I pkt. 1 w związku z Załącznikiem „Wzór umowy Nr…/2017" § 1 ust. 2

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że w odniesieniu do tomografu komputerowego Zamawiający wymaga, aby sprzęt był wyprodukowany w 2017 r.

Odpowiedź

TAK

PYTANIE 10

Dotyczy Załącznika Nr 1 – część 1 do SIWZ - Specyfikacja techniczna tomografu komputerowego pkt. XI SERWIS GWARANCYJNY I POGWARANCYJNY pkt. 3 i 5 w związku z Załącznikiem „Wzór umowy Nr…/2017" § 5 ust. 8 pkt 1-2

Zwracam się z prośbą o ujednolicenie zapisów dotyczących czasu reakcji oraz czasu naprawy.

Odpowiedź

Zamawiający ujednolici zapisy

PYTANIE 11

Dotyczy Załącznika Nr 1 – część 1 do SIWZ - Specyfikacja techniczna tomografu komputerowego pkt. XI SERWIS GWARANCYJNY I POGWARANCYJNY pkt. 7 w związku z Załącznikiem „Wzór umowy Nr…/2017" § 5 ust. 8 pkt 9

Wymóg co najmniej 10-letniej dostępności części zamiennych dla sprzętu komputerowego nie jest możliwy do zrealizowania. Urządzenia tego typu cechują się krótkim czasem technologicznym, dlatego prosimy i potwierdzenie, że w odniesieniu do sprzętu komputerowego Zamawiający wymaga zaoferowania min. 5-letniego okresu dostępności części.

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę i zmieni zapis w umowie.

PYTANIE 12
Dotyczy Załącznika „Wzór umowy Nr…/2017" § 6 ust. 2 pkt. 7
Wziąwszy pod uwagę, iż zastrzeżenie kar umownych ma na celu zdyscyplinowanie Wykonawcy a nie wzbogacenie Zamawiającego oraz fakt, że zastrzeżenie zbyt wysokich kar umownych negatywnie wpłynie na kalkulacje ryzyk oraz cenę oferowaną przez Wykonawcę zwracamy się z prośbą o miarkowanie kary względem wartości umowy do 10%.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 13
Czy Zamawiający, w celu uzyskania jak największej ilości konkurencyjnych ofert wyrazi zgodę na wydzielenie z części 2 do oddzielnej części aparatu RTG z ramieniem C?
Odpowiedź
Tak, Zamawiający rozdziela aparaturę na poszczególne części.

Pytanie 14
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wystawienie faktury na podstawie protokołu dostawy urządzenia?
Odpowiedź
Zgodnie z umową

Pytanie 15
Dotyczy pkt. 6.4.1.1) SIWZ
Czy Zamawiający zmodyfikuje zapisy w/w punktu poprzez zmianę zapisu na: *„[...] Zamawiający wymaga podania minimum jednej dostawy wyrobów medycznych o wartości brutto nie mniejszej niż: [...]*?
Zgodnie z zapisami art. 22 ust. 1a) ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający określa warunki udziału w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia. Określenie „proporcjonalny" znaczy tyle co odpowiedni, nie nadmierny. W związku z tym ,nadużyciem jest wymóg zrealizowania dostawy dokładnie takich urządzeń jak przedmiot zamówienia. To, że Wykonawca nie zrealizował dokładnie takiego samego zadania, nie przekreśla jego zdolności do realizacji przedmiotu zamówienia.
Odpowiedź
Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 16
Dotyczy pkt. 6.10 SIWZ
Czy Zamawiający potwierdza, że dokumenty wymienione w w/w punkcie SIWZ zobowiązany jest złożyć jedynie Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza na wezwanie Zamawiającego zgodnie z zapisami art. 26 ust. 1 w związku z art. 25 ust. 1 ustawy Pzp?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 17
Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt. XI.3

Prosimy o doprecyzowanie że dotyczy to reakcji w dni robocze rozumiane jako poniedziałek-piątek z wyłączeniem dni wolnych ustawowo. Jednocześnie prosimy o ujednolicenie wymogu z zapisem w Wzorze umowy §5, ust.8.1 gdzie zamawiający wymaga reakcji w czasie 48h od momentu zgłoszenia awarii.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz

Pytanie 18

Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt. XI.5

Prosimy o doprecyzowanie że dotyczy to dni roboczych rozumianych jako poniedziałek-piątek z wyłączeniem dni wolnych ustawowo.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz.

Pytanie 19

Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt. XI.7

Dotyczy załącznika nr 2, §5 ust. 8.9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w punktów na: "*Okres dostępności części zamiennych dla wszystkich składowych przedmiotu zamówienia od daty sprzedaży przez min. 10 lat. Powyższe nie dotyczy oprogramowania i sprzętu komputerowego, dla którego Wykonawca zapewnia 5 letnią dostępność części zamiennych.*"?

Przedmiotowa prośba ma na celu doprecyzowanie obowiązków Wykonawcy. Zwracamy uwagę, że żadne przepisy prawa ani krajowego (ustawa z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych) ani unijnego (dyrektywa Rady 93/42/EEC
z 14.06.1993 roku dotycząca wyrobów medycznych) nie regulują kwestii dostępności części zamiennych i nie wskazują wprost jakiegokolwiek okresu ich gwarantowanej dostępności. Z uwagi na postęp technologiczny wyroby IT tj. komputery
i oprogramowanie do nich, podlegają ciągłym zmianom i standardem jest ich wymiana na nowsze modele wcześniej, niż po 10 latach. Istotnym jest również fakt, że producenci komputerów i oprogramowania m.in. z uwagi na tak szybki postęp technologiczny, zazwyczaj nie utrzymują ich na stanie magazynowym w tak długim okresie. Z uwagi na powyższe, zobowiązanie do zapewnienia 10 letniej dostępności komputerów, części zamiennych do nich oraz oprogramowania w wersjach tożsamych z dostarczonymi przez Wykonawcę w wykonaniu niniejszej umowy,
jest zobowiązaniem praktycznie niemożliwym do wykonania.
Mając powyższe na uwadze uprzejmie prosimy o zmianę zapisu umownego zgodnie z powyższą propozycją."

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

Pytanie 20

Dotyczy załącznika nr 2, §1 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „*Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy dostarczony do siedziby Zamawiającego stanowi jego własność, jest fabrycznie nowy, wolny od jakichkolwiek wad prawnych i fizycznych, nieobciążony prawami osób trzecich oraz gotowy do użytkowania zgodnie z jego przeznaczeniem, bez dodatkowych nakładów inwestycyjnych czy kosztów eksploatacyjnych, po uprzednim montażu przez Wykonawcę.*"?

Uprzejmie prosimy o zmianę. Odpowiedzialność w polskim systemie prawa cywilnego opiera się co do zasady na zasadzie winy a nie ryzyka, z tego też względu słowo „gwarancja" / „gwarantuje" lub „ryzyko" (wskazujące na zasady odpowiedzialności oparte na zasadzie ryzyka) jest mylące. Właściwymi są min. takie słowa jak „zobowiązuje się", „zapewnia" „oświadcza, że" „odpowiedzialność" itp.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 21
Dotyczy załącznika nr 2, §4 ust. 1
Proszę o wskazanie terminu płatności drugiej faktury wystawionej tytułem wykonania prac adaptacyjnych, instalacji, uruchomienia i integracji przedmiotu umowy.

Odpowiedź
Po ukończeniu prac adaptacyjnych, podpisaniu protokołu odbioru bez uwag, termin płatności 60 dni.

Pytanie 22
Dotyczy załącznika nr 2, §5 ust. 6
Czy Zamawiający, w celu doprecyzowania warunków rękojmi, wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji. Zamawiający może realizować uprawnienia z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji; zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Zamawiającego z tego tytułu i obowiązki Wykonawcy w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji"*?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 23
Dotyczy załącznika nr 2, §5 ust. 8.2
Z uwagi na złożoność, czas instalacji i uruchomienia oraz koszt systemów RTG/CT jak również względy formalne (pozwolenia wydawane m.in. przez Sanepid na użytkowanie aparatów o wskazanym numerze seryjnym) prosimy o zwolnienie Wykonawcy z obowiązku dostarczenia urządzenia zastępczego.
Odpowiedź
Zamawiający wyraża zgodę w przypadku stacjonarnego aparatu RTG oraz CT

Pytanie 24
Dotyczy załącznika nr 2, §5 ust. 8.3
Prosimy o potwierdzenie że dotyczy to usterek skutkujących brakiem możliwości eksploatacji urządzenia. 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 siwz.

Pytanie 25
Dotyczy załącznika nr 2, §5 ust. 8.3

Czy Zamawiający, w celu doprecyzowania warunków gwarancji, wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„okres gwarancji ulega przedłużeniu o udokumentowany czas nie działania lub wadliwego działania przedmiotu umowy, niezależnie od rodzaju wady ani sposobu jej usunięcia (naprawa / wymiana).”*?

Odpowiedź

Zgodnie z siwz

Pytanie 26

Dotyczy załącznika nr 2, §5 ust. 8.7

Prosimy o rezygnację z tego wymagania, która uzasadniona jest faktem, że urządzenia takie jak objęte przedmiotowym postępowaniem składają się z setek i tysięcy części, oprogramowań i podzespołów. Wymiana całego urządzenia, w sytuacji kiedy konieczna jest wymiana jedynie konkretnej części lub podzespołu byłaby niezasadna tak pod względem ekonomicznym, jak również organizacyjnym, logistycznym i terminowym.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz

Pytanie 27

Dotyczy załącznika nr 2, §5 ust. 8.7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„jeżeli w okresie gwarancji wystąpi awaria przedmiotu umowy niemożliwa do usunięcia, Wykonawca* ***w terminie 30 dni*** *od chwili zgłoszenia awarii wymieni przedmiot umowy na fabrycznie nowy o parametrach nie gorszych,”*?

Część postanowienia o treści: *„[...] lub przedmiot umowy będzie niesprawny pomimo wykonania uprzednio trzech napraw [..]”* jest niejasna i zbędna zważywszy na jego pozostałą część i inne postanowienia tego paragrafu.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz.

Pytanie 28

Dotyczy załącznika nr 2, §6 ust. 2.7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„10 % łącznej wartości umowy brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, w przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej Umowy z winy Wykonawcy, bądź odstąpienia Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.”*?

Wysokość kary zaproponowana przez Wykonawcę odpowiada praktyce stosowanej zarówno w zamówieniach publicznych, jak i prywatnych. Tym bardziej, że Zamawiający zastrzegł jednocześnie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego ponad zastrzeżone kary umowne, wiec jego interesy w tym zakresie są w pełni chronione.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz

Pytanie 29

Dotyczy załącznika nr 2, §6 ust. 8.2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Wykonawca wykonuje dostawę istotnie niezgodnie z Umową, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w wyznaczonym dodatkowym i odpowiednim terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu,”*?

Odstąpienie od umowy jest najdrastyczniejszą (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy, z tego też względu nie powinno mieć miejsca, jeśli Wykonawca, nawet z powodów przez siebie zawinionych, nie wykonuje umowy w sposób w pełni należyty, jeśli takie uchybienia byłyby stosunkowo niewielkie.
Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą" (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należytą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz
Pytanie 30
Dotyczy załącznika nr 2, §6 ust. 8.3
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„gdy w realizacji jakiegokolwiek obowiązku Wykonawcy określonego w umowie, powstała zwłoka przekraczająca 14 dni, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w wyznaczonym dodatkowym i odpowiednim terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu,"*?
Zgodnie z art.476 Kodeksu cywilnego, Wykonawca odpowiada za opóźnienie, za które ponosi odpowiedzialność, czyli właśnie zwłokę.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 31
Dotyczy załącznika nr 2, §6 ust. 8.5
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„gdy nastąpi co najmniej trzykrotna istotnie nieterminowa realizacja obowiązku usunięcia awarii przedmiotu umowy lub dostarczenia urządzenia zastępczego, o których mowa w § 5 ust. 8 niniejszej Umowy, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w wyznaczonym dodatkowym i odpowiednim terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu."*?
Zgodnie z art.476 Kodeksu cywilnego, Wykonawca odpowiada za opóźnienie, za które ponosi odpowiedzialność, czyli właśnie zwłokę.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 32
Dotyczy załącznika nr 2, §6 ust. 9.1
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„jeżeli Wykonawca w inny niż w ust. 8 sposób, rażąco naruszy postanowienia niniejszej Umowy, niezależnie od zaistniałych przesłanek, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w wyznaczonym dodatkowym i odpowiednim terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu."*?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz.

Pytanie 33
Dotyczy załącznika nr 2, §6 ust. 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Niezależnie od stopnia zaawansowania wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy, jeżeli przedmiot umowy nie zostanie wykonany w terminie wskazanym w § 3 ust. 1 niniejszej Umowy. W takim przypadku Zamawiający ma prawo żądać zapłaty kary umownej z tytułu odstąpienia od Umowy z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego, o której mowa w ust. 2 pkt 8) niniejszej Umowy, oraz żądać zapłaty odszkodowania, jeżeli szkoda przekracza wysokość kar umownych."*?
Pragniemy zauważyć, że nie ma takiego postanowienia w niniejszym paragrafie jak ust. 2 pkt. 8. Pragniemy również zauważyć, że Zamawiający nie może jednocześnie korzystać z uprawnienia do naliczenia kary umownej za zwłokę i kary umownej z tytułu odstąpienia od umowy, którego przyczyną była zwłoka Wykonawcy. Kara umowna z tytułu zwłoki w wykonaniu umowy przysługuje, jeśli Wykonawca, z przyczyn przez siebie zawinionych, nie wykonuje umowy w terminie umownym, ale ostatecznie ją wykonuje (był w zwłoce, czyli wykonał z opóźnieniem, za które ponosi odpowiedzialność, ale ostatecznie umowę wykonał). Tymczasem kara umowna z tytułu odstąpienia, którego przyczyną była zwłoka Wykonawcy w wykonaniu umowy oznacza, że Wykonawca ostatecznie nie wykonał umowy, bo zanim to zrobił Zamawiający odstąpił od umowy.
Stąd prośba o zmianę /wykreślenie przedmiotowego postanowienia.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 34
Dotyczy załącznika nr 2, §8 ust. 4 i 5 oraz ust. 12, 13 i 14
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie w/w zapisów z projektu umowy?
Pragniemy zauważyć, że postawione przez Szpital wymogi formalne w zakresie zawierania umów z podwykonawcami i rozliczania się z podwykonawcami nie wynikają z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż przepisy art.143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczą jedynie zamówień na roboty budowlane, tymczasem przedmiotowe zamówienie realizowane przez Wykonawcę jest zamówieniem na dostawy. Co więcej postanowienia te są niekorzystne również dla Zamawiającego, doprowadzając do tego, że staje się on solidarnie odpowiedzialny (jak dłużnik główny) za zapłatę wynagrodzenia podwykonawców, nawet jeśli bez tych postanowień takiej odpowiedzialności by nie ponosił; dodatkowe wymogi formalne wpływają zatem nie tylko niekorzystanie na czas i organizację pracy Wykonawcy ale nakładają na Zamawiającego dodatkowe obowiązki, zobowiązania i odpowiedzialność.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 35
Dotyczy części nr 1
1. Prosimy o udostępnienie dokumentacji projektowej pomieszczeń przeznaczonych pod adaptację.
2. Prosimy o wskazanie umiejscowienia planowanej centrali wentylacyjnej.
3. Prosimy o wskazanie miejsca instalacji jednostek zewnętrznych klimatyzacji typu Split.
4. Prosimy o wskazanie pomieszczeń pracowni tomografu z wymaganą klimatyzacją.
5. Prosimy o wskazanie zakładanych funkcjonalności pomieszczeń po adaptacji.
6. Czy Zamawiający wymaga wykonania toalety pacjenta?

7. Czy Zamawiający wymaga wykonania przebieralni/pomieszczenia przygotowania pacjenta?
8. Prosimy o wskazanie wyposażenia meblowego które ma dostarczyć wykonawca.
9. Prosimy o wskazanie standardu wykończenia adaptowanych pomieszczeń.
10. Prosimy o wskazanie miejsca podłączenia głównej linii zasilającej dla nowego tomografu komputerowego.
11. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający posiada wymagany zapas mocy dla zasilania nowej pracowni tomografu komputerowego oraz udostępni pole w rozdzielni głównej.
12. Czy Zamawiający wyraża zgodę na prowadzenie instalacji elektrycznych oraz teletechnicznych w korytkach naściennych w obrębie pracowni tomografu?
13. Prosimy o podanie długości trasy kablowej do najbliższego punktu dystrybucyjnego sieci informatycznej szpitala.

Odpowiedź
Zamawiający w SIWZ zapisał konieczność odbycia wizji lokalnej w celu dookreślenia zakresu prac (jeżeli dotyczy) Dokumenty znajdują się do wglądu w siedzibie Zamawiającego

Pytanie 36
Dotyczy części nr 2

1. Prosimy o wskazanie zakresu prac adaptacyjnych.
2. Prosimy o udostępnienie aktualnego projektu osłon stałych dla pracowni RTG w której ma zostać zainstalowany nowy aparat stacjonarny RTG?
3. Prosimy o udostępnienie dokumentacji budowlanej pomieszczeń przeznaczonych pod adaptację wraz z zaznaczeniem obszaru adaptacji.
4. Czy Zamawiający wymaga wykonania pomieszczenia przygotowania pacjenta/ przebieralni?
5. Prosimy o podanie charakterystyki przewodu zasilającego obecny aparat RTG – długość linii, pole przekroju przewodu, zmierzoną impedancję pętli zwarcia.
6. Czy Zamawiający wymaga wykonania napraw ścian oraz sufitu wraz z malowaniem w pomieszczeniu instalacji stacjonarnego RTG oraz sterowni?
7. Czy Zamawiający wymaga wymiany wykładziny podłogowej?
8. Czy Zamawiający wymaga zasłonięcia okien pracowni osłonami RTG zgodnie z aktualnymi przepisami?
9. Czy Zamawiający potwierdza, że w posiada wydajny i sprawny układ wentylacji w pomieszczeniu planowanej instalacji nowego RTG stacjonarnego oraz układ ten spełnia aktualne przepisy?
10. Czy Zamawiający wymaga wykonania nowego sufitu podwieszanego?

Odpowiedź
j.w.

Pytanie 37

Dotyczy: siwz, Część 2

Prosimy o wydzielenie z części 2 siwz (zawierającej trzy urządzenia) pozycji opisanej w Załączniku nr 1 B w celu umożliwienia złożenia ważnej oferty na dostawę cyfrowego aparatu

RTG zdalnie sterowanego do zdjęć i prześwietleń oraz prosimy o potwierdzenie, że wadium do tak wydzielonej części wynosi 26500 zł, jak to zostało wskazane w Ogłoszeniu o zamówieniu Dz.U./S S200 18/10/2017 411209-2017 (data wysłania 16.10.2017 r.) oznaczonego też znakiem sprawy (30/PN/2017/LAK).

Uprzejmie wyjaśniamy, że zgodnie z naszą najlepsza wiedzą nie ma takiego jednego dostawcy (wykonawcy), który byłby w stanie w tak krótkim czasie sporządzić jedną spełniającą siwz ofertę na dostawę urządzeń z części 3, które nie są produkowane przez jednego producenta ani też nie są dystrybuowane przez tego samego dystrybutora. Złożenie oferty wymagałoby w takim przypadku uprzedniego wynegocjowania warunków umowy konsorcjum/podwykonawstwa z ww. dystrybutorami, na co, ze względu termin złożenia oferty, brakuje czasu.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie nr 1 i wydzielenia, jako osobnej części przedmiotu zamówienia, dostawy aparatu RTG wyspecyfikowanego w **Załączniku nr 1B do siwz** prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytanie dotyczące warunków dostawy w zakresie wydzielonej części odnoszącej się wyłącznie do **cyfrowego aparatu RTG zdalnie sterowanego do zdjęć i prześwietleń**. W innym przypadku (tj. w razie odmowy wydzielenia osobnej części zawierającej wyłącznie dostawę cyfrowego aparatu RTG do zdjęć i prześwietleń) prosimy o pozostawienie poniższych pytań bez odpowiedzi (uznanie je za niebyłe), gdyż zadający je nie będzie zainteresowany uzyskaniem na nie odpowiedzi ze względu na brak możliwości złożenia oferty.

Pytania dotyczą wyjaśnienia warunków siwz **wyłącznie** w zakresie dostawy cyfrowego aparatu RTG zdalnie sterowanego do zdjęć i prześwietleń:

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 38

Dot. Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 3 ust. 1:

„Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia *przedmiotu umowy* oraz do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie jego użytkowania w terminie do 20 grudnia 2017r. **lub na 2 dni przed zakończeniem prac adaptacyjnych (…). *podr. własne***

Prosimy o sprostowanie oczywistej omyłki i potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby szkolenie personelu zostało przeprowadzone po zakończeniu przewidzianych prac adaptacyjnych i po montażu i uruchomieniu aparatu RTG.

Uprzejmie wyjaśniamy, że szkolenie personelu z obsługi aparatu RTG może zostać przeprowadzone nie wcześniej jak po uruchomieniu aparatu RTG, co z kolei jest możliwe do wykonania w pomieszczeniu do tego przystosowanym, tj. po zakończeniu prac adaptacyjnych. Nie ma możliwości wykonania szkolenia przed zakończeniem prac adaptacyjnych, ponieważ dopiero po zakończeniu ww. prac można rozpocząć montaż. Ze względu na ścisłe uzależnienie możliwości wykonania szkolenia od wykonania montażu i uruchomienia aparatu RTG, które z kolei uzależnione są od zakończenia prac adaptacyjnych, uprzejmie prosimy o udzielenie pozytywnej odpowiedzi na powyższe pytanie.

Odpowiedź

Oczywista omyłka zostanie sprostowana. Zamawiający wymaga, przeszkolenia personelu po zakończeniu prac adaptacyjnych.

Pytanie 39

Dot. Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 3 ust. 3 w powiązaniu z § 3 ust. 2 zdanie pierwsze:

§ 3 ust. 3

„Za dzień wykonania wszystkich czynności przewidzianych niniejszą Umową uznaje się datę podpisania Protokołu zdawczo-odbiorczego **przez obie Strony Umowy do niniejszej Umowy."**

§ 3 ust. 2 zdanie pierwsze:

„Termin wykonania prac adaptacyjnych, instalacji, uruchomienia i integracji *przedmiotu umowy* maksymalnie do dnia **15.03.2018r.(części w których są one przewidziane)."**

Prosimy o potwierdzenie, że podstawą do podpisania **Protokołu zdawczo-odbiorczego** dotyczącego dostawy przedmiotu umowy przewidującej wykonanie prac adaptacyjnych (dostawa cyfrowego aparatu RTG zdalnie sterowanego do zdjęć i prześwietleń) jest wywiązanie się z obowiązków, o których mowa w umowie **§ 3 ust. 4 pkt 1 i pkt 2** (z

zastrzeżeniem warunków gwarancji określonych w Załączniku nr 1B do siwz w miejsce załącznika wskazanego w pkt 2 c), :

1. **„Do obowiązków Wykonawcy należy:**

1) **dostarczenie na własny koszt i ryzyko *przedmiotu umowy* odpowiednio opakowanego i oznaczonego, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami do Zamawiającego, zgodnie z terminem dostawy określonym w ust. 1,**

2) **dostarczenie Zamawiającemu wraz z *przedmiotem umowy* n/w dokumentów w języku polskim *(Osobą upoważnioną do odbioru niżej wymienionych dokumentów jest osoba wskazana w ust. 5)*:**

a) kopi dokumentów potwierdzających dopuszczenie *przedmiotu umowy* do obrotu na terytorium RP, w tym deklarację zgodności CE,

b) instrukcję obsługi poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji *przedmiotu umowy*,

c) szczegółowe zestawienie warunków gwarancyjnych zgodnych z parametrami określonymi w ***załączniku nr 1*** do niniejszej Umowy.

d) dokumentację techniczno-ruchową,

e) wykaz autoryzowanych punktów serwisowych oraz warunki świadczenia usług przez punkty serwisowe, w okresie pogwarancyjnym,

f) książkę pracy i kontroli jakości oferowanego *przedmiotu umowy* (*paszport techniczny dla przedmiotu umowy)*,

g) kartę gwarancyjną,

h) wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych, *jeżeli dotyczy przedmiotu umowy*,

Prosimy o potwierdzenie zakresu ww. obowiązków motywując prośbę tym, że pozostałe obowiązki wykonawcy (dostawa, prace adaptacyjne, uruchomienie, testy, szkolenie) dot. dostawy (części postępowania/zamówienia) przewidującej prace adaptacyjne, możliwe są do wykonania nie wcześniej, jak po zakończeniu prac adaptacyjnych. Ponieważ zgodnie z siwz terminem wykonania prac adaptacyjnych jest 15 marca 2018 r., a zarazem przed zakończeniem ww. prac nie ma możliwości wykonania pozostałego zakresu obowiązków wyszczególnionych w umowie § 3 ust. 4 pkt 3 – 5, dlatego liczymy na pozytywną odpowiedź na zadane pytanie.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz

Pytanie 40

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 3 ust. 4 pkt 2 g:

„dostarczenie Zamawiającemu wraz z *przedmiotem umowy* n/w dokumentów w języku polskim (…)

g) kartę gwarancyjną,"

Prosimy o wyjaśnienie, czy odnośnie dostawy odnoszącej się do części siwz przewidującej prace adaptacyjne, Zamawiający podtrzymuje realizację wymogu **pkt 2 g ust. 4 § 3** w dniu *dostarczenia*, o którym mowa w § 3 ust. 4 pkt 1 Załącznika nr 2 do siwz, wzór umowy.

Uprzejmie zwracamy uwagę, że wystawienie karty gwarancyjnej rozpoczyna bieg gwarancji, co oznacza, że wymóg wystawienia ww. dokumentu wraz z dostawą oznacza rozpoczęcie biegu gwarancji w dniu ww. *dostarczenia*. Jeśli natomiast Zamawiający wymaga, aby karta gwarancyjna wystawiona była po przekazaniu urządzenia do użytkowania, prosimy o zastrzeżenie, że wymóg określony w pkt g nie dotyczy dostawy przewidującej prace adaptacyjne.

Odpowiedź

Karta gwarancyjna powinna być wystawiona po zakończeniu prac i uruchomieniu urządzenia.

Pytanie 41

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 3 ust. 4 pkt 4

„przeprowadzenie prób i testów wymaganych obowiązującymi przepisami, w tym testów akceptacyjnych *przedmiotu umowy*, *jeżeli dotyczy przedmiotu umowy*,"

Prosimy o wyjaśnienie, czyim staraniem i na czyj koszt mają zostać wykonanie testy specjalistyczne; Zamawiającego, czy wykonawcy.

Odpowiedź

Koszty Wykonawcy

Pytanie 42

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 3 ust. 10

„Wykonawca zobowiązany jest przeszkolić pracowników Zamawiającego skierowanych przez niego do obsługi przedmiotu umowy, zgodnie z ust. 4 pkt 5) w terminie 2 dni roboczych liczonych od dnia montażu i uruchomienia ***przedmiotu umowy***." ***podkr. własne***

Prosimy o określenie daty montażu i uruchomienia dla urządzenia wymagającego wykonania prac adaptacyjnych, których termin zakończenia przypada na 15 marca 2018 r zgodnie z **§ 3 ust. 2 zdanie pierwsze:**

„Termin wykonania prac adaptacyjnych, instalacji, uruchomienia i integracji *przedmiotu umowy* maksymalnie do dnia **15.03.2018r.(części w których są one przewidziane).**"

Odpowiedź na pytanie jest istotna również dlatego, że do ww. daty odnosi się zapis § 6 ust. 2 pkt 2 umowy:

„Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne: (...)

„ 0,01 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przeprowadzeniu szkolenia personelu, liczony od następnego dnia po upływie terminu, o którym jest mowa w § 3 ust. 10 niniejszej Umowy,"

Odpowiedź

Zmiana zapisów w umowie

Pytanie 43

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 5 ust. 1:

„Wykonawca udziela Zamawiającemu co najmniej ... miesięcznej (*zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawcy)* pełnej gwarancji jakości **na *przedmiot umowy*. (...)."**

Prosimy o potwierdzenie, że udzielenie „pełnej gwarancji jakości" oznacza udzielenie pełnej odpowiedzialność wykonawcy za wady własne przedmiotu umowy w okresie trwania gwarancji.

Uprzejmie zwracamy uwagę, że w innym przypadku wyrażenie „pełna gwarancja" mogłoby oznaczać całkowitą odpowiedzialność finansową i prawną wykonawcy za wszelkie szkody powstałe w przedmiocie umowy i przy udziale przedmiotu umowy, co nie byłoby do przyjęcia przez potencjalnych wykonawców. Zadając pytanie i prosząc o odpowiedź na nie zależy nam na potwierdzeniu (wyjaśnieniu), co Zamawiający ma na myśli wprowadzając taki zapis, tj. jakie - z tytułu powyższego zapisu - obowiązki spadają na wykonawcę. Jest to niezbędne w celu podjęcia decyzji o złożeniu oferty, jak też w celu właściwego skalkulowania ceny oferty.

Licząc na zrozumienie wagi problemu związanego z takim niestandardowym określeniem gwarancji jakości prosimy o potwierdzenie właściwego rozumienia ww. wyrażenia, ponieważ z zgodnie z siwz nie ma jasności w tej mierze (ani k.c. nie definiuje pojęcia „pełna gwarancja").

Odpowiedź

Potwierdzamy że udzielenie „pełnej gwarancji jakości" oznacza udzielenie pełnej odpowiedzialność wykonawcy za wady własne przedmiotu umowy w okresie trwania gwarancji.

Pytanie 44

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 5 ust. 2.

„Uszkodzenia mechaniczne *przedmiotu umowy* powstałe z winy Zamawiającego oraz użytkowanie *przedmiotu umowy* niezgodne z instrukcją obsługi stanowią podstawy do utraty gwarancji." *podkr. własne*

Czy Zamawiający wymaga, aby wykonawca złożył ofertę cenową z doliczoną tzw. gwarancją rozszerzoną, obejmującą likwidowanie na koszt wykonawcy szkód niezawinionych przez wykonawcę (tj. niewynikających z wad przedmiotu umowy). W takim przypadku rozszerzoną gwarancją mogłyby być objęte inne uszkodzenie - poza mechanicznymi powstałymi z winy Zamawiającego (osób trzecich).

Z istniejącego zapisu wynika konieczność likwidowania na koszt wykonawcy np. szkód powstałych po zalaniu aparatu RTG przez osoby trzecie (np. płynami ustrojowymi, awarią hydrauliki), z powodu niesprawności sieci zasilającej Zamawiającego (przepięcia), zaprószenie ognia, narażenie aparatu RTG na kontakt ze żrącymi substancjami, itp.

Jeśli jest taka wola Zamawiającego prosimy o wyszczególnienie rodzajów uszkodzeń, jakie mają zostać objęte rozszerzoną gwarancją, z zastrzeżeniem, że rozszerzona gwarancja nie obejmuje szkód ludzkich.

Jeśli". natomiast Zamawiający dąży do uzyskania oferty, która pozwoli zrealizować zamówienie w ramach posiadanego budżetu (koszt rozszerzonej gwarancji, zależnie od zakresu, jest znaczny, kilka do kilkunastu procent wartości przedmiotu objętego gwarancją) sugerujemy usunięcie zapisu „mechaniczne" lub taką modyfikację zapisu, aby jednoznacznie wskazywała, ze wykonawca odpowiada w ramach udzielonej gwarancji jakości za należytą jakość przedmiotu umowy i na swój koszt likwiduje jego wady.

Odpowiedź

Zamawiający nie wymaga złożenia oferty cenowej z tzw" gwarancja rozszerzoną"

Pytanie 45

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 5 ust. 8 pkt 1

„Warunki gwarancji:

1) w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia do usunięcia zgłoszonych przez Zamawiającego usterek i wad w terminie **do 48 godzin**, a następnie do bezpłatnego usunięcia usterek i wad w terminie nie dłuższym niż **48 godzin** licząc od czasu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego na piśmie lub faksem, a w przypadku konieczności sprowadzania części – **do 7 dni**, nie włączając w to dni ustawowo wolnych od pracy,"

Prosimy o wydłużenie terminu naprawy bez użycia części na 72 godziny.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz

Pytanie 46

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 5 ust. 8 pkt 1

Prosimy o wydłużenie czasu naprawy z użyciem części zamiennych do 10 dni.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz.

Pytanie 47

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 5 ust. 8 pkt 1 oraz § 3 ust. 10

Prosimy o potwierdzenie, że szkolenia personelu zamawiającego, o których mowa w § 3 ust. 10 oraz czynności wskazane w § 5 ust. 8 pkt 1 wykonawca jest zobowiązany realizować od poniedziałku
do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
Zadającemu pytanie zależy na zadowoleniu Zamawiającego, jeśli zostanie mu udzielone zamówienie, i prosi o pozytywną odpowiedź nie po to, aby zwlekać z terminem wykonania usługi serwisowej, lecz wyłącznie dlatego, że wszelkie przekroczenia terminów obarczone jest ryzykiem znacznych kar (vide 17 ustępów paragrafu 6 umowy), co w przypadku np. pozostawienia 48 godzin liczonych w dni kalendarzowe i kar za każdą jedną godzinę zwłoki jest nieuniknione (chociażby przy zgłoszenie usterki w piątek pod koniec dnia). Prosimy o następującą modyfikację § 5 ust. 8 pkt 1:
1) *w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia do usunięcia zgłoszonych przez Zamawiającego usterek i wad w terminie do 48 godzin, a następnie do bezpłatnego usunięcia usterek i wad w terminie nie dłuższym niż 72 godzin licząc od czasu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego na piśmie lub faksem, a w przypadku konieczności sprowadzania części – do 10 dni roboczych, nie włączając w to dni ustawowo wolnych od pracy i sobót.*
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 48
Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 5 ust. 8 pkt 2.:
„w przypadku naprawy **dłuższej niż 48 godzin** lub konieczności naprawy poza terenem Zamawiającego, Wykonawca na czas wykonania serwisu/naprawy zobowiązany jest do niezwłocznego dostarczenia Zamawiającemu zastępczego urządzenia o parametrach nie gorszych,"

Prosimy o rezygnację z powyższego zapisu w odniesieniu do stacjonarnego aparatu RTG.
Uprzejmie wyjaśniamy, że dostarczenie zastępczego stacjonarnego aparatu RTG jest praktycznie niewykonalne i – co najważniejsze – jest sprzeczne z celem, jakim jest przekazanie urządzenia zastępczego (ciągłość użytkowania urządzenia). Wyjaśniamy

dlaczego tak jest. Otóż aby spełnić istniejący wymóg wiąże się z demontażem aparatu RTG (procedura kilkudniowa), montażem i uruchomieniem zastępczego aparatu RTG (procedura kilku/ kilkunastodniowa, kontrolą przez podmioty zewnętrzne, jak SANEPiD, laboratoria pomiarowe (procedura kilkutygodniowa), Tak więc serwis zamiast koncentrować się na naprawie wykonywałby czynności demontażowe i montażowe. Przestój pracowni/aparatu RTG doszedłby do dwóch miesięcy, co byłoby działaniem na szkodę zarówno wykonawcy jak i zamawiającego. Prosimy o rezygnację z tego zapisu odnośnie stacjonarnego aparatu RTG.

Odpowiedź

W przypadku aparatu RTG Zamawiający rezygnuje z tego zapisu.

Pytanie 49

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 6 ust. 2 pkt 6

„Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

0,1 % łącznej wartości umowy brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu urządzenia zastępczego, w sytuacji o której mowa w § 5 ust. 8 pkt 2) niniejszej Umowy,"

Licząc na pozytywną odpowiedź na pytanie nr 12 tj. na zrozumienie niezasadności (sprzeczności

z zakładanym celem) wymagania dostarczenia zastępczego aparatu RTG na czas naprawy, prosimy o usunięcie ww. zapisu w odniesieniu do cyfrowego aparatu RTG do zdjęć i prześwietleń.

Odpowiedź

Zamawiający w przypadku aparatu RTG stacjonarnego rezygnuje z tego zapisu.

Pytanie 50

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 6 ust. 2 pkt 1

„Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

0,1 % wartości łącznej umowy brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostarczeniu, montażu, uruchomieniu *przedmiotu umowy*, w stosunku do terminu wskazanego w § 3 ust. 1 niniejszej Umowy" *podkr. własne*

Należy tu podkreślić, że **§ 3 ust 1** wskazuję datę : **20 grudnia 2017 r.**

Prosimy o zmianę powyższego zapisu dostosowując jego brzmienie w zakresie montażu i uruchomienia co najmniej do terminu wskazanego w § 3 ust. 3 umowy **(15 marca 2018 r.),** lub – **biorąc pod uwagę czas potrzebny na montaż, uruchomienie** - datę o 2 tygodnie późniejszą.

Jak wcześniej wyjaśnialiśmy nie można oczekiwać montażu (ani szkolenia) przez zakończeniem prac adaptacyjnych, tj. do 20 grudnia 2017 r. Prosimy o pozytywną odpowiedź i naniesienie stosownych zmian.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz.

Pytanie 51

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy* § 6 ust. 2 pkt 2

„Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne: (...)

0,01 % wartości umowy brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przeprowadzeniu szkolenia personelu, liczony od następnego dnia po upływie terminu, o którym jest mowa w § 3 ust. 10 niniejszej Umowy,"

Ponieważ w § 3 ust. 10:

„Wykonawca zobowiązany jest przeszkolić pracowników Zamawiającego skierowanych przez niego do obsługi przedmiotu umowy, zgodnie z ust. 4 pkt 5) w terminie 2 dni roboczych liczonych od dnia montażu i uruchomienia ***przedmiotu umowy***."

nie jest wykazana data, prosimy o modyfikację istniejącego zapisu poprzez wskazanie daty naliczania kar za zwłokę w szkoleniu.

Prosimy również, aby zwłoka liczona była (i naliczane kary za zwłokę) od co najmniej trzeciego dnia po zakończeniu montażu, jako że szkolenie trwać ma 2 dni, zatem już –

zgodnie z obecnymi warunkami – już w pierwszym dniu szkolenia wykonawca podlega karze za niewykonanie szkolenia w terminie.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz.

Pytanie 52

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy*

Prosimy o uzupełnienie umowy np. jako ostatni ustęp paragrafu 3 o zapis, że Zamawiający zapewnia pomieszczenie do bezpiecznego przechowywania dostarczonego aparatu RTG, (odpowiednio opakowanego i oznaczonego) do czasu zakończenia prac adaptacyjnych koniecznych do wykonania w celu rozpoczęcia montażu.

W tym miejscu uprzejmie wyjaśniamy, że przy czym należy podkreślić że nie może to być pomieszczenie narażone na zapylenie, tj. w którym są lub będą przeprowadzanie prace remontowo- budowlane (adaptacyjne). Minimalne warunki bezpiecznego przechowywania to pomieszczenie zamknięte, o temperatura 10 – 35 st C, wilgotność 30 – 80%, brak zapylenia.

Odpowiedź

Tak, Zamawiający zapewni odpowiednie pomieszczenia

Pytanie 53

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy*

Prosimy o potwierdzenie, że na czas przechowywania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. od dnia dostarczenia skrzyń z aparatem RTG do dnia zakończenia prac adaptacyjnych, odpowiedzialność za ww. odpowiednio opakowany i oznaczony przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego.

Prosimy o powyższe, gdyż Zamawiający w niniejszym postępowaniu wymaga dostawy dużo wcześniejszej niż data zakończenia prac adaptacyjnych: 20 grudnia 2017 r. v. 15 marca 2018 r.

Z tego wynika konieczność przechowywania urządzenia przez prawie 3 miesiące.

Prosimy o zamieszczenie zapisu w umowie odnoszącego się do powyższej kwestii.

Odpowiedź

Odpowiedzialność po stronie wykonawcy

Pytanie 54

Dot.: Załącznik nr 2 do siwz *wzór umowy*

Prosimy o wyjaśnienie, kiedy Zamawiający udostępni pomieszczenie w celu rozpoczęcia prac adaptacyjnych na cele montażu aparatu RTG.

Odpowiedź

Zamawiający udostępni pomieszczenia niezwłocznie po podpisaniu umowy.

Pytanie 55

W nawiązaniu do ogłoszonego postępowania przetargowego, po zapoznaniu się ze szczegółowym opisem wyposażenia pracowni bronchofiberoskopii oraz wyposażenia pracowni endoskopii przewodu pokarmowego, w załączniku 1D i 1E, stwierdzamy, że Zamawiający poprzez dookreślenie parametrów technicznych nie sprostał brzemiennej zasadzie prawa zamówień publicznych tj. uczciwej konkurencji (poprzez wskazanie parametrów charakterystycznych dla jednej firmy tj. Olympus).

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia została oparta na opisach jasno wskazujących na produkty jednej firmy, OLYMPUS, co w świetle przeprowadzonego DIALOGU TECHNICZNEGO, w którym nasza firma wzięła udział, budzi spore wątpliwości. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie ekwiwalentnego sprzętu endoskopowego najwyższej klasy, w wielu parametrach przewyższającego wyspecyfikowane urządzenia, produkcji m.in. japońskiej firmy Hoya (Pentax).

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację zapisów, która to zezwoli na złożenie ofert innym uczestnikom rynku endoskopowego, a co za tym idzie pozyskanie ofert konkurencyjnych cenowo.

Prosimy o dopuszczenie do oceny najwyższej klasy zestaw endoskopowy do endoskopii przewodu pokarmowego , z obrazowaniem w standardzie HDTV o parametrach równoważnych t.j. :

1. VIDEOGASTROSKOP – 1 szt.

1.	Obrazowanie w standardzie HDTV
2.	Chip CCD wysokiej rodzielczości wbudowany w końcówkę endoskopu
3.	Średnica kanału roboczego: min. 3,2 mm
4.	Średnica zewnętrzna tuby wziernikowej: max 9,8 mm
5.	Długość robocza sondy wziernikowej: min. 1050 mm
6.	Kąt widzenia: min. 140°

7.	Głębia ostrości: min. 2-100 mm
8.	Zagięcie końcówki sondy wziernikowej: - góra/dół: min. 210°/120° - prawo/lewo: min. 120°/120°
9.	Programowalne przyciski sterujące głowicy endoskopowej z możliwością przypisania każdej funkcji sterującej procesora: min. 4 przyciski
10.	Obsługa trybu obrazowania w filtracji zarówno optycznej jak i cyfrowej (do wyboru przez użytkownika)
11.	Funkcja obrazowania w trybie wąskiego pasma światła
12.	Funkcja identyfikacji endoskopu min. model i numer seryjny
13.	Dodatkowy kanał do spłukiwania pola obserwacji, tzw. WATER-JET System
14.	Złącze kanału WATER-JET oraz zawór testera szczelności zintegrowane z konektorem do procesora
15.	Obrotowy konektor łączący endoskop z procesorem w zakresie 180° redukujący ryzyko skręcenia światłowodu
16.	Wbudowany kondensator naprężeń zapobiegający załamaniom i zaginaniu się połączenia przewodu sondy endoskopowe z częścią sterującą
17.	System z zastosowaniem zabezpieczenia wtyku z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora
18.	Funkcja zatrzymania wstępnego
19.	Elektroniczna funkcja ZOOM
20.	Możliwość użycia narzędzi z wykorzystaniem prądu wysokiej częstotliowci
21.	Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (min 5, załączyć listę)
22.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przez działaniem środków dezynfekcyjnych
23.	W zestawie zawór woda-powietrze , ssący , biopsyjny
24.	Kompatybilny z oferownaym torem wizyjnym

2. VIDEOKOLONOSKOP – 1 szt.

1.	Obrazowanie w standardzie HDTV
2.	Chip CCD wysokiej rodzielczości wbudowany w końcówkę endoskopu
3.	Średnica kanału roboczego: min. 3,8 mm
4.	Średnica zewnętrzna tuby wziernikowej: max 11,6mm
5.	Długość robocza sondy wziernikowej: min. 1500 mm
6.	Kąt widzenia: min. 140°
7.	Głębia ostrości: min. 2-100 mm

8.	Zagięcie końcówki sondy wziernikowej: - góra/dół: min. 210°/120° - prawo/lewo: min. 120°/120°
9.	Programowalne przyciski sterujące głowicy endoskopowej z możliwością przypisania każdej funkcji sterującej procesora: min. 4 przyciski
10.	Obsługa trybu obrazowania w filtracji zarówno optycznej jak i cyfrowej (do wyboru przez użytkownika)
11.	Funkcja obrazowania w trybie wąskiego pasma światła
12.	Funkcja identyfikacji endoskopu min. model i numer seryjny
13.	Dodatkowy kanał do spłukiwania pola obserwacji, tzw. WATER-JET System
14.	Złącze kanału WATER-JET oraz zawór testera szczelności zintegrowane z konektorem do procesora
15.	Obrotowy konektor łączący endoskop z procesorem w zakresie 180° redukujący ryzyko skręcenia światłowodu
16.	Zróżnicowana i stopniowana na długości sztywność sondy wziernikowej w celu zmniejszenie dolegliwości bólowych powstających na skutek wprowadzania endoskopu
17.	Wbudowany kondensator naprężeń zapobiegający załamaniom i zaginaniu się połączenia przewodu sondy endoskopowe z częścią sterującą
18.	System z zastosowaniem zabezpieczenia wtyku z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora
19.	Funkcja zatrzymania wstępnego
20.	Elektroniczna funkcja ZOOM
21.	Możliwość użycia narzędzi z wykorzystaniem prądu wysokiej częstotliowci
22.	Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (min 5, załączyć listę)
23.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przez działaniem środków dezynfekcyjnych
24.	W zestawie zawór woda-powietrze , ssący , biopsyjny
25.	Kompatybilny z oferowanym torem wizyjnym

Prosimy o dopuszczenie do oceny najwyższej klasy TOR WIZYJNY z obrazowaniem w standardzie HDTV o następujących parametrach:

3. 1 – 3.2. VIDEOPROCESOR OBRAZU WRAZ ZE ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA – 1 kpl.

1.	Obrazowanie HD, rozdzielczość sygnału wideo min. 1920 x 1080
2.	Wbudowana pompa powietrzna z min. 5-stopniową regulacją nadmuchu
3.	Zintegrowane źródło światła typu ksenon

4.	Moc oświetlenia: min. 300W
5.	Wbudowana pomocnicza nowoczesna dioda LED włączana automatycznie w przypadku awarii lampy głównej
6.	Wskaźnik zużycia lampy głównej na panelu przednim
7.	Dotykowy panel sterujący na płycie przedniej procesora z komunikatami wyświetlanymi w języku polskim
8.	Możliwość przypisania dowolnej funkcji procesora do dowolnego przycisku na głowicy sterującej videoendoskopu
9.	Minimum 4 dowolnie programowalne przyciski znajdujące się na panelu sterującym umożliwiające przypisanie dowolnej funkcji procesora
10.	Funkcja obrazowania w wąskim pasmie światła, filtracja zarówno elektroniczna jak i optyczna (filtr optyczny umieszczony na ścieżce światła lampy ksenonowej)
11.	Funkcja tzw. Twin-Mode, umożliwiająca porównanie dwóch obrazów wyświetlanych jednocześnie na 1 monitorze (1 obraz w świetle normalnym, 2gi z wykorzystaniem zaawansowanych funkcji obrazowania z wykorzystaniem elektronicznej oraz optycznej obróbki obrazu – do wyboru przez uzytkownika
12.	Funkcja wyostrzenia obrazu w trakcie badania
13.	Funkcja elektronicznego powiększenia obrazu w trakcie badania (min. 2-krotne)
14.	Funkcja zamrożenia endoskopowego obrazu głównego z jednoczesnym podglądem obrazu bieżącego w oknie pomocniczym na jednym ekranie
15.	Funkcja uwydatnienia struktury naczyń krwionośnych dostępna z endoskopami opartymi na kolorowym chipie CCD
16.	Funkcję uwydatnienia struktury tkanek dostępna z endoskopami opartymi na kolorowym chipie CCD
17.	Możliwość zapisu zdjęć z badań na nośniki pamięci przenośnej o pojemności min. 2 GB
18.	Wyjścia sygnału video: min. 2 x HD-SDI, 1 x DVI, RGB, Y/C, VGA, composite
19.	Min. 3 wyjścia USB (w tym min. 1 na przednim panelu)
20.	Zintegrowana funkcja nagrywania obrazów dynamicznych (filmy) w rozdzielczości HD bezpośrednio na pendrive
21.	Klawiatura do obsługi urządzenia

3.3 MONITOR MEDYCZNY

1.	Przekątna min 26 cali, matryca TFT z podświetleniem LED
2.	Jasność min 450 cd/m2
3.	Kontrast min 1400:1
4.	Rozdzielczość min 1920 x 1080 (full HD)

5.	Zewnętrzny transformator napięcia
6.	Kompatybilność z oferowanym procesorem za pomącą złącza DVI-D lub HD-SDI
7.	Matryca w standardzie min. 1 mld kolorów
8.	Mocowanie do wózka: standard Vesa

3.4 WÓZEK ENDOSKOPOWY

1.	Podstawa jezdna z blokadą 4 kół
2.	4 Podwójne koła skrętne na każdej krawędzi wózka
3.	Możliwość ustawienia zestawu do wideo endoskopii
4.	Ramię umożliwiające manipulację monitora (góra , dół , prawo , lewo). Umożliwia położenie monitora poza obrysem wózka
5.	Centralna listwa zasilająca z min 8 gniazdami
6.	Ruchomy wysięgnik do mocowania monitora
7.	Teleskopowy wieszak na endoskopy
8.	Wieszak na min 2 endoskopy z możliwością montażu z lewej lub prawej strony wózka
9.	Waga wózka max 70 Kg
10.	Wysuwana szuflada na klawiaturę sterującą funkcjami procesora

3.5 SSAK ENDOSKOPOWY

1.	Pompa próżniowa bezolejowa
2.	Przepływ maksymalny: min 32 l/min
3.	Maks. podciśnienie 82 kPa
4.	Pojemnik z tworzywa nietłukącego min. 1 l
5.	Filtr antybakteryjny
6.	Masa maks. 6,5 kg
7.	Wymiary maks. 40x25x30 (dł. x szer. x wys.)
8.	Zasilanie sieciowe 230V , 50/60Hz
9.	Akumulator wewnętrzny (czas pracy na baterii min 50 min.)

3.6 POMPA WODY

1.	Pompa zapewniająca możliwość spłukiwania wodą poprzez dodatkowy kanał videoendoskopów Water Jet oraz poprzez kanał roboczy (do wyboru)
2.	Pompa wodna perystaltyczna 3 rolkowa, dająca możliwość regulacji prędkości przepływu za pomocą sterowania elektronicznego
3.	Możliwość ustawienia na półce wózka endoskopowego
4.	Zbiornik płynu: min. 0,5 litr z podziałką (autoklawowalny)
5.	Uruchamianie pracy pompy z przycisku nożnego (przycisk o długości przewodu min.

	5m w zestawie)
6.	Możliwość rozbudowy o sterowanie bezprzewodowym przyciskiem nożnym
7.	Czytelny cyfrowy wyświetlacz przepływu cieczy
8.	Wydajność przepływu cieczy do 1900 ml/min
9.	Mikroprocesorowa kontrola przepływu cieczy
10.	Możliwość Integracji z aparatem elektrochirurgicznym
11.	Poziom hałasu max. 50,0 dB
12.	Zasilanie 230 V / 50 Hz
13.	Waga max: 4,5 kg

3.7 INSUFLATOR C2

1.	Urządzenie kompatybilne z systemami endoskopowymi firmy Pentax/Olympus
2.	Adapter z drenem doprowadzającym CO_2 do butelki systemu woda/powietrze dla zestawu endoskopowego firmy Olympus
3.	Adapter z drenem doprowadzającym CO_2 do butelki systemu woda/powietrze dla zestawu endoskopowego firmy Pentax
4.	Wyświetlacze numeryczne ciśnienia umożliwiające inteligentne sterowanie objętością przepływu.
5.	Adaptery umożliwiające podłączenie urządzenia zarówno do butli CO_2 oraz CO_2 z sieci szpitalnej.
6.	W zestawie reduktor ciśnienia CO_2
7.	Alarm zbyt wysokiego ciśnienia
8.	Wbudowany regulator czasu dystrybucji CO_2 : • do 15 min. • do 30 min.
9.	Wskaźnik wysokiego oraz niskiego przepływu sygnalizowany diodami (czerwona/zielona)
10.	Maksymalne ciśnienie zasilające 0,9MPa (po dekompresji)
11.	Wielkość przepływu na wyjściu dla funkcji niskiego przepływu 2L/Min (± 0,3l/min)
12.	Wielkość przepływu na wyjściu dla funkcji wysokiego przepływu 3L/Min (± 0,3l/min)
13.	Urządzenie wyposażone w filtr przepływu stabilizujący strumień gazu i usuwający zanieczyszczenia
14.	Waga nie większa niż 5,0 kg
15.	Wymiary nie większe niż : (szer. x gł. x wys.) 130mm x 340mm x 160mm

3.8 DIATERMIA ENDOSKOPOWA

1	Urządzenie przeznaczone do cięcia i koagulacji oraz koagulacji argonowej w zabiegach endoskopowych.
2	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz.
3	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz
4	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji.
5	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. Klasa I CF.
6	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów.
7	Aparat z wewnętrznym modułem argonowym (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania.
8	Wewnętrzny układ symulujący podłączenie pacjenta, który każdorazowo po włączeniu aparatu testuje kalibrację toru mocy, gwarantując prawidłowy dobór mocy podczas zabiegu.
9	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego.
10	Czytelny kolorowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy 5,7''.
11	Możliwość regulacji jasności ekranu w 10-o stopniowej skali.
12	Komunikacja w języku polskim.
13	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej.
14	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania alarmem oraz komunikatem na ekranie.
15	Urządzenie wyposażone w 2 niezależne wyjścia z rozpoznawaniem podłączonych instrumentów: – dla narzędzi argonowych – dla narzędzi mono / bipolarnych nieargonowych.
16	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – 5 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia).
17	Widok aktualnie aktywowanego trybu pracy na ekranie głównym aparatu.
18	Sygnalizacja akustyczna aktywowanego trybu pracy.
19	Aktywacja funkcji cięcia, koagulacji oraz plazmy argonowej przy użyciu jednego 3-przyciskowego włącznika nożnego.

20	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia.
21	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdną z blokadą kół, z zamykaną szafką na butlę argonową (5L / 10L) oraz koszykiem na akcesoria.
xxx	**Parametry pracy urządzenia:**
22.	Aparat wyposażony w system automatycznego doboru mocy wyjściowej cięcia i koagulacji w zależności od parametrów tkanki, szybkości cięcia oraz elektrody.
23.	Monitor mocy informujący o mocy średniej i szczytowej podczas procesu cięcia
24.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej cięcia endoskopowego w zakresie 0-400W.
25.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia i koagulacji monopolarnej.
26.	Minimum 4 tryby cięcia, w tym tryby do zabiegów polipektomii, papillotomii oraz mukozektomii.
27.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej w zakresie 0-160 W.
28.	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej endoskopowej w zakresie 0-40W.
29.	Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej w tym koagulacja przeznaczona do zabiegów endoskopowych
30.	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego rodzaju koagulacji monopolarnej kontaktowej
31.	Koagulacja plazmą argonową z mocą do 40W
32.	Min. 2 rodzaje koagulacji plazmą argonową w tym koagulacja pulsacyjna
33.	Koagulacja bipolarna endoskopowa z automatyczną regulacją mocy wyjściowej w zakresie 0-60W.
34.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu.
35.	Informacja o podłączonym instrumencie widoczna na aktywnym panelu sterowania.
36.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla plazmy argonowej.
37.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,8 do 2,5l/min. z krokiem co 0,1 l/min.
38	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed aktywacją plazmy argonowej.
xxx	**Wyposażenie:**
39.	Włącznik nożny 3-przyciskowy do aktywacji cięcia, koagulacji i plazmy argonowej) – 1 szt.

40.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozprowadzającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z system monitorowania aplikacji elektrody neutralnej – 2 opak x50szt.
41.	Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m – 1 szt.
42.	Wielorazowy kabel do podłączenia elektrody argonowej giętkiej dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.
43.	Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 2.2m, średnica 2.3mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia 2 szt.
44.	Butla argonowa o poj. 5L – 1szt.
45.	Reduktor argonowy – 1szt.
46.	Wielorazowy kabel do podłączenia pętli do polipektomii dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.
47.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką , z zamykaną szafką na butlę argonową 5 lub 10-litrową. Wyposażony koszyk na akcesoria. 1 szt

3.9 TESTER SZCZELNOŚCI

1.	Elektryczna pompka z przewodem do wykonywania ręcznego testu szczelności
2.	Dedykowany do pracy w zanurzeniu pod wodą
3.	Uchwyt do montażu na ścianie
4.	Zasilanie 230V

3.10 i 3.11 MYJNIA DEZYNFEKTOR NA DWA ENDOSKOPY wraz z zewnętrznym uzdatniaczem – 1 SZT.

1. Urządzenie przeznaczone do mycia i dezynfekcji dwóch endoskopów elastycznych
2. Możliwość mycia endoskopów różnych producentów, bezpośrednie przyłącza do myjni dla posiadanych i oferowanych endoskopów
3. Urządzenie dostosowane do pracy ze środkami o potwierdzonej odpowiednimi badaniami skuteczności wg obowiązujących norm europejskich: działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze, sporobójcze.
4. Jednokrotne użycie roztworów roboczych (środka myjącego i dezynfekcyjnego)
5. Obudowa i komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej
6. Praca w szczelnym systemie zamkniętym, urządzenie wyposażone w kondenser oparów
7. Ostatnie płukanie wodą zdezynfekowaną

8. Urządzenie wyposażone we wbudowany system do dezynfekcji wody do ostatecznego płukania
9. Automatyczna kontrola szczelności endoskopów podczas całego procesu, urządzenie wyposażone w zintegrowany automatyczny system testowania szczelności endoskopów, automatyczne przerwanie procesu w przypadku wykrycia nieszczelności endoskopu w trakcie procesu
10. Wysuwane kosze/tace do wygodnego umieszczania i podłączania endoskopów
11. Uchylne poziomo, przeszklone drzwi komory
12. Suszenie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych endoskopów na zakończenie procesu, urządzenie wyposażone w suszarkę załadunku
13. Sterowanie mikroprocesorowe
14. Możliwość zaprogramowania dodatkowych programów lub modyfikacji poszczególnych etapów procesu mycia i dezynfekcji bezpośrednio z klawiatury sterującej, dostęp do funkcji programowania dla uprawnionych osób zabezpieczony kodem
15. Automatyczny program samodezynfekcji urządzenia
16. Dwuliniowy wyświetlacz tekstowy komunikatów, z wyświetlaniem w postaci tekstowej czasu procesu i komunikatów o kolejnych krokach/ fazach procesu, temperaturze w komorze oraz wartość ciśnienia testu szczelności.
17. Wyświetlanie komunikatów w języku polskim
18. Wyświetlanie komunikatu o konieczności wykonania przeglądu
19. Pomiar ilości dozowanych środków przy użyciu przepływomierzy z możliwością ich kalibracji
20. Pomiar temperatury przy użyciu czujników temperatury z możliwością ich kalibracji
21. Zasilanie elektryczne 400V; 50Hz
22. Zabezpieczenie termiczne maksimum 60oC
23. Sygnalizacja braku środków: myjącego i dezynfekcyjnego
24. Możliwość podłączenia do sterownika skanera kodów paskowych do automatycznego rozpoznawania endoskopów i operatora
25. Możliwość podłączenia zewnętrznego komputera klasy PC z oprogramowaniem do archiwizacji parametrów procesu, oprogramowanie dostarczane wraz z urządzeniem do zainstalowania na wskazanym przez Zamawiającego komputerze, archiwizacja parametrów procesów oferowanej myjni
26. Możliwość stosowania środków chemicznych różnych producentów (załączone potwierdzenie producenta z listą minimum 6 zestawów środków: środek myjący-środek dezynfekcyjny), szczegółowa kalkulacja kosztów zużycia środków na 1 cykl dla minimum dwóch przykładowych zestawów środków)
27. Wyposażenie urządzenia w filtry wstępne wody zasilającej, w zestawie z urządzeniem dostarczany system zmiękczania wody umożliwiający zasilenie oferowanej myjni
28. Możliwość podłączenia wody zdemineralizowanej do płukania końcowego
29. Wbudowana w panel czołowy myjni drukarka parametrów procesu
30. Ciśnienie testu szczelności nie wyższe niż 250 mbar
31. Kompaktowe wymiary gabarytowe: urządzenie nie większe niż: 80 cm szerokość, 95 cm wysokość i 75 cm głębokość

32.	Instrukcja obsługi w języku polskim
33.	Autoryzacja serwisu na terenie Polski przez producenta urządzenia (potwierdzenie producenta)
34.	Uruchomienie i przeszkolenie personelu
35.	Urządzenie spełniające wymagania normy PN EN ISO 15883, zgodność z normą bez względu na stosowane środki (oświadczenie producenta oferowanego urządzenia z listą minimum 5 zestawów w/w środków różnych producentów dopuszczonych do stosowania w oferowanym urządzeniu)
36.	Urządzenie oznaczone znakiem CE z kodem notyfikacyjnym (certyfikat producenta i deklaracja zgodności)
3.11	**ZEWNĘTRZNY UZDATNIACZ WODY – 1 szt.**
3.	Wbudowany pojemnik na sól
3.	Przepływ nominalny min. 1,2 m3/h
3.	Wyświetlacz służący do monitorowania stanu pracy.
3.	Alarm niskiego poziomu soli
3	Kompatybilny z oferowaną myjnią

3.13 SZAFA DO SUSZENIA I PRZECHOWYWANIA ENODKOPÓW – 1 szt.

1.	Całość wykonana z blachy nierdzewnej kwasoodpornej gat. AISI 304. Drzwi przeszklone.
2.	Konstrukcja kanałów nawiewnych i wywiewnych umożliwiająca ustawienie szafy przy ścianie i łączenie kliku szaf w szereg
3.	Rozwiązanie konstrukcyjne i funkcjonalne zgodnie z wytycznymi normy EN ISO 16442:2015 oraz spełniające wymogi aktualnych procedur medycznych w zakresie przechowywania aparatów endoskopowych.
4.	Konstrukcja niezależnie pracujących dwóch samodzielnych komór roboczych z niezależnym zasilaniem i niezależną rejestracją zdarzeń umożliwiająca przechowywanie 8 endoskopów po 4 w każdej komorze.
5.	Szafa wyposażona w wentylatory i dwa niezależnie pracujące kompresory powietrza z własnym wymuszonym chłodzeniem. Kompresory z automatycznym wyłączaniem w przypadku chwilowego nie używania komory roboczej.
6.	Szafa przystosowana do przyłączenia sprężonego powietrza z sieci wewnętrznej obiektu.
7.	Wielostopniowa automatyczna regulacja nawiewu (przewietrzania) komory roboczej w przypadku przekroczenia zaprogramowanego progowego stopnia wilgoci wewnątrz każdej z komór lub w przypadku zmniejszonego przepływu powietrza.
8.	Możliwość samodzielnego programowania progów alarmowych.
9.	Identyfikacja każdego z Użytkowników zabezpieczona indywidualnym kodem PIN oraz identyfikacja endoskopów np.: za pomocą numerów seryjnych.
10.	Pomiar czasu rzeczywisty z podtrzymaniem bateryjnym.
11.	Kontrolne punkty pomiarowe parametrów roboczych szafy umieszczone

	ergonomicznie na zewnętrznych płaszczyznach szafy, bez konieczności jej przesuwania w przypadku wykonywania testów kontrolnych
12.	Wymiary szafy: 1400 x 525x 2200 mm
13.	Konstrukcja optymalizująca wykorzystywanie powierzchni urządzenia do ilości przechowanych endoskopów i logistyki ich przechowania.
14.	Konstrukcja ułatwiająca utrzymanie czystości wewnątrz urządzenia. Konstrukcja energooszczędna przez zastosowanie oświetlenia panelowego typu LED, automatycznego wielostopniowego systemu przewietrzenia komór roboczych i automatycznego włączania i wyłączenia sprężarek powietrza.
15.	Dwustopniowe filtry typu „HEPA" o najwyższej klasie czystości filtrowania minimalizujące ewentualne skutki skażenia przechowanych endoskopów.
16.	Podtrzymywanie czystości mikrobiologicznej przez min. 72h
17.	Zintegrowana drukarka raportująca parametry procesu.
18.	Dotykowy wyświetlacz TFT z polskim menu i z intuicyjnym, interfejsem użytkownika.
19.	Drzwi szafy przeszklone z automatyczną blokadą po zamknięciu skrzydła.

4.1 4.2 4.3 4.4 4.5 SYSTEM DOKUMENTACJI BADAŃ I PROCESU MYCIA – 1 kpl..

4.1	OPROGRAMOWANIE
4.1.1	Interfejs programu w języku polskim z możliwością edycji poszczególnych pól
4.1.2	Oprogramowanie oparte na profesjonalnej, komercyjnej bazie danych Microsoft SQL Server
4.1.3	Terminarz do prowadzenia zapisów badań, listy roboczej
4.1.4	Elektroniczna historia pacjenta z zapisem wyników badań, zdjęć jakości HD, wideo jakości HD bezpośrednio na nośnik CD/DVD i USB/pendrive
4.1.5	Wyszukiwanie pacjentów po danych: PESEL, nazwisko, imię, data ur., nr księgi głównej
4.1.6	Sterowanie rejestracją obrazów bezpośrednio z przycisków na głowicy endoskopu
4.1.7	Automatyczny transfer danych pacjenta na monitor zestawu endoskopowego
4.1.8	Eksport opisów badań w znanych formatach: PDF, TXT
4.1.9	Tworzenie dowolnych zestawień statystycznych, m.in. ilości wykonanych badań, ilości schorzeń, instytucjach kierujących
4.1.10	Eksport oraz import plików w znanych formatach: BMP, JPG, PNG, PDF, TXT, na nośnik typu pendrive/USB Flash
4.1.11	Edycja obrazów przez nanoszenie warstwy z adnotacjami w postaci linii, strzałek, figur geometrycznych, tekstu, pomiarów planimetrycznych
4.1.12	Możliwość nagrywania notatek głosowych

4.1.13	Zaznaczanie na schemacie anatomicznym miejsca rejestracji zdjęcia, pobrania wycinków oraz możliwość bezpośredniego drukowania skierowania do laboratorium
4.1.14	Kontrola ilości badań wykonanych przez personel oraz endoskop
4.1.15	Tworzenie raportów z badań w oparciu o bloki tekstowe z możliwością: • zapisu własnych opisów badań do późniejszego wykorzystania, edycji raportu • importu procedur w formie plików *.CSV (np.: do rozliczeń z NFZ, ICD10, ICD09) • załączenia zdjęć zarejestrowanych podczas badania drukowanych bezpośrednio na raporcie, załączenia danych z procesu mycia i dezynfekcji
4.1.16	Tworzenie raportów z badań w oparciu o gotową terminologię MST w języku Polskim dla dolnego i górnego odcinka pokarmowego
4.1.17	Integracja z oferowaną myjnią i szafą zapewniająca rejestracje procesu dezynfekcji i przechowywania endoskopów
4.1.18	Możliwość rozbudowy systemu o kolejne stanowiska robocze w architekturze klient-serwer
4.1.19	Możliwość rozbudowy systemu o komunikacje elektronicznej wymiany danych w medycynie wg standardów (opcja): • HL7 z systemem typu HIS (E0424752) • DICOM 3.0 z serwerem typu PACS (WD10001A) • DICOM WorkList z systemem typu RIS (WD10001A)
4.2	STACJA ROBOCZA
4.2.1	Płyta Główna oparta na Chipsecie Intel
4.2.2	Porty zewnętrzne min. : 1 x FireWire400 (IEEE1394 OHCI) 6-pin,
4.2.3	Min. 1 x COM RS232 złącze DB9
4.2.4	Procesor min. Intel Core i3
4.2.5	Pamięć RAM min. 4 GB DDR3
4.2.6	Przestrzeń dyskowa min. 500 GB
4.2.7	Karta graficzna zintegrowana
4.2.8	Napęd optyczny min. DVD+/-RW
4.2.9	Karta dźwiękowa zintegrowana na płycie
4.2.10	Karta sieciowa zintegrowana na płycie min. 10/100/1000 Mbit/s
4.2.11	Obudowa mini-tower
4.2.12	System operacyjny min. Microsoft Windows 7 Professional PL 64-bit
4.2.13	Mysz optyczna przewodowa
4.2.14	Klawiatura przewodowa US/European (QWERTY)
4.3	**MONITOR**
4.3.1	Przekątna ekranu 20 " – 24"
4.3.2	Rozdzielczość 1920x1080 px
4.3.3	Proporcje ekranu 16:9

4.3.4	Wejścia min.: 1 x DVI-D, 1 x D-SUB
4.4	**DRUKARKA KOLOROWA**
4.4.6	Prędkość druku (A4) min. do 18 stron na minutę (kolorowych i czarno-białych)
4.4.7	Interfejs lokalny Hi-Speed USB 2.0
4.4.8	Interfejs sieci IEEE 802.11b/g/n
4.5	**WYPOSAŻENIE**
4.5.1	Zasilacz awaryjny UPS
4.5.2	Karta przechwytująca obraz jakości SD z jednego źródła

Warunki gwarancja zgodne z siwz
Warunki dostawy zgodne z siwz

Prosimy o dopuszczenie do oceny najwyższej klasy zestaw do wideobronchoskopii , z obrazowaniem w standardzie HDTV o parametrach równoważnych t.j. :

1. VIDEOBRONCHOSKOP RUTYNOWY – 2 szt.

1.	Chip CCD wysokiej rozdzielczości z obrazowaniem HDTV wbudowany w końcówkę endoskopu
2.	Średnica kanału biopsyjnego: min. 2,0mm
3.	Średnica zewnętrzna sondy wziernikowej: max 5,2 mm
4.	Średnica zewnętrzna końcówki wziernika: max 5,4 mm
5.	Długość robocza sondy wziernikowej: min. 600 mm
6.	Długość całkowita maks. 880 mm
7.	Pole widzenia: min. 120°
8.	Głębia ostrości: min. 3-100 mm
9.	Zagięcie końcówki sondy wziernikowej: - góra/dół: min. 210°/130°
10.	Dowolnie programowalne przyciski sterujące na głowicy endoskopowej, z możliwością przypisania każdej funkcji sterującej procesora (min. 4 przyciski)
11.	Odłączalne przyłącze ssania zintegrowane z regulacyjnym zaworem ssącym
12.	Wejście do kanału instrumentalnego typu LUER
13.	Aparat dostosowany do funkcji BAL
14.	Końcówka sondy dostosowana do zastosowania urządzeń do elektrochirurgii
15.	Zawór testera szczelności oraz złącze sprzężenia zwrotnego umieszczone w konektorze
16.	Obrotowy konektor łączący endoskop z procesorem w zakresie 180° redukujący ryzyko

	skręcenia światłowodu
17.	System z zastosowaniem zabezpieczenia wtyku z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora
18.	Kompatybilność z funkcją naświetlania laserowego
19.	Kompatybilnośc z funkcją obrazowania w wąskich pasmach światła
20.	Możliwość sterylizacji gazowej tlenkiem etylenu ETO
21.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przez działaniem środków dezynfekcyjnych
22.	Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (min. 5, załączyć listę)
23.	Podstawowe wyposażenie do mycia i dezynfekcji w tym: - szczoteczki czyszczące do kanału roboczego oraz do gniazd zaworów wielorazowego uż. - niezbędne adaptery do mycia i dezynfekcji w posiadanej myjni

2. VIDEOBRONCHOSKOP ZABIEGOWY – 1 szt

1.	Chip CCD wysokiej rozdzielczości wbudowany w końcówkę endoskopu
2.	Średnica kanału biopsyjnego: min. 2,8mm
3.	Średnica zewnętrzna sondy wziernikowej: max 6,4 mm
4.	Średnica zewnętrzna końcówki wziernika: max 6,1 mm
5.	Długość robocza sondy wziernikowej: min. 600 mm
6.	Długość całkowita maks. 880 mm
7.	Pole widzenia: min. 120°
8.	Głębia ostrości: min. 3-100 mm
9.	Zagięcie końcówki sondy wziernikowej: - góra/dół: min. 180°/130°
10.	Dowolnie programowalne przyciski sterujące na głowicy endoskopowej, z możliwością przypisania każdej funkcji sterującej procesora (min. 4 przyciski)
11.	Odłączalne przyłącze ssania zintegrowane z regulacyjnym zaworem ssącym
12.	Wejście do kanału instrumentalnego typu LUER
13.	Aparat dostosowany do funkcji BAL
14.	Końcówka sondy dostosowana do zastosowania urządzeń do elektrochirurgii
15.	Zawór testera szczelności oraz złącze sprzężenia zwrotnego umieszczone w konektorze
16.	Obrotowy konektor łączący endoskop z procesorem w zakresie 180° redukujący ryzyko

	skręcenia światłowodu
17.	System z zastosowaniem zabezpieczenia wtyku z podłączeniem do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora
18.	Kompatybilność z funkcją naświetlania laserowego
19.	Kompatybilnośc z funkcją obrazowania w wąskich pasmach światła
20.	Możliwość sterylizacji gazowej tlenkiem etylenu ETO
21.	Aparat w pełni zanurzalny z zastosowaniem nakładek uszczelniających dla bezpieczeństwa styków elektrycznych przez działaniem środków dezynfekcyjnych
22.	Możliwość mycia i dezynfekcji automatycznie w środkach chemicznych różnych producentów (min. 5, załączyć listę)
23.	Podstawowe wyposażenie do mycia i dezynfekcji w tym: - szczoteczki czyszczące do kanału roboczego oraz do gniazd zaworów wielorazowego uż. - niezbędne adaptery do mycia i dezynfekcji w posiadanej myjni

3. BRONCHOFIBEROSKOP OPTYCZNY – 1 szt

1.	Aparat giętki w pełni zanurzalny
2.	Wykonanie jako aparat mobilny/przenośny
3.	Urządzenie z autonomicznym źródłem światła zasilanym z własnej baterii /akumulatora (w komplecie z ładowarką).
4.	Źródło światła białego typu LED ze wskaźnikiem stanu baterii. Czas ciągłej pracy na jednej baterii: min. 10 godz. Masa źródła światła: nie większa niż 120 g.
5.	Kąt widzenia: min 95°
6.	Kierunek patrzenia w odniesieniu do osi fiberoskopu: 0°
7.	Wychylenie końcówki w górę/w dół: min 160°/130°
8.	Długość robocza: min 580 mm
9.	Długość całkowita: max 900 mm
10.	Średnica kanału instrumentalnego: min. 2,5 mm
11.	Zewnętrzna średnica tuby wziernikowej: max 5,2mm
12.	Zewnętrzna średnica końcówki dystalnej: max 5,2mm
13.	Głębia ostrości obrazu: min 3-50mm
14.	Korekcja ostrości obrazu
15.	Wejście kanału roboczego typu LUER
16.	Przyłącze ssaka zamocowane na stałe

17.	Wyposażenie standardowe do mycia i dezynfekcji (adaptery do mycia, komplet szczotek czyszczących)
18.	Walizka do przechowywania bronchofiberoskopu
19	Kontener do bezpiecznego transportu oraz sterylizacji oferowanego bronchoskopu (sterylizacja w tlenku etylenu)

Prosimy o dopuszczenie do oceny najwyższej klasy TOR WIZYJNY DO VIDEOBRONCHOSKOPII z obrazowaniem w standardzie HDTV o następujących parametrach:

4.1 PROCESOR OBRAZU WRAZ ZE ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA – KPL.

1.	Funkcja uwydatnienia naczyń krwionośnych i struktury tkanek i-scan/NBI dla wszystkich oferowanych endoskopów
2.	Rozdzielczość sygnału wideo min. 1920x1080
3.	Wyjścia typu, min.: • 2 x DVI-D (do podłączenia monitora medycznego oraz archiwizacji HD) • 1x RBG 9 pin na 4 x BNC (R,G,B, Sync) • 1x Y/C (S-VHS) do podłączenia systemu archiwizacji SD • 1x Video standard BNC • 2 x USB do podłączenia pamięci zewnętrznej (min jeden umieszczony na panelu przednim) • 3 x wyjście sygnału sterującego przesyłaniem zdjęć i filmów SD/HD
4.	Wyjścia sygnału wideo oraz komunikacyjne min. : RGB, DVI, Y/C , BNC, Synchroniczne, RJ45, RS-232C
5.	Funkcja ekspozycji maksymalnej światła przypisana do klawisza na panelu przednim do uwidocznienia końcówki endoskopu przez powłoki brzuszne
6.	Minimalne informacje (dane badania) – wyświetlane na niezależnych polach ekranu monitora: - data badania - czas badania - stoper - imię i nazwisko pacjenta - ID pacjenta - wiek pacjenta - płeć pacjenta - komentarz użytkownik (lekarza)

	- nazwa użytkownika (lekarza) - imię i nazwisko pacjenta - nazwa placówki (szpitala) - licznik sekwencji filmowych dla badania - komunikaty systemu (błędy, akcję, archiwizacja) - informacja i miejscu podłączenia pamięci USB (przód/tył procesora) - informacja o konfliktach adresu IP procesora przypadku sieci szpitalnej - informacja o ilości obrazów (szt.) możliwych do zapisania na podłączonej pamięci USB
7.	Funkcja ZOOM min 2x
8.	Menu ustawień procesora w języku polskim
9.	Redukcja szumów w min 3 stopniach
10.	Możliwość wyświetlania niezależnie 2 obrazów na ekranie głównym (ruchomy + stop klatka)
11.	Możliwość wyświetlania ekranu pomocniczego na ekranie monitora bez zasłonięcia ekranu głównego badania
12.	Funkcja obserwacji fotodynamicznej PDT z możliwością zaprogramowania na dowolny przycisk endoskopu
13.	Możliwość obrazowania w różnych pasmach światła
14.	Wycięcie min 6 zakresów pasma światła (min. pasma czerwonego, zielonego, niebieskiego)
15.	Dowolna programowalność wszystkich funkcji procesora na min 4 przyciski endoskopów (w tym rejestracja zdjęć i filmów)
16.	Możliwość zapisania dowolnej funkcji procesora (min. rejestracja zdjęć, filmów, wycięcia pasma światła, regulacja kontrastu, przesłony irysowej) na min 1 klawisz sterujący na panelu przednim procesora
17.	Pompa insuflacyjna z pięciostopniową regulacja pracy (0,1,2,3,4,5)
18.	Funkcja obrazowania w stopniach - detekcji (3 stopnie) - zarysu tkanki (3 stopnie) - weryfikacji zmiany (3 stopnie)
19.	Możliwość zaprogramowania min 3 funkcji obrazowania niezależnie na panelu przednim (3 niezależnie przyciski) dla diagnostyki G(D)OPP lub drzewa oskrzelowego (tematycznie) z uwzględnieniem min 10 parametrów obrazu dla każdego presetu
20.	Funkcja wyostrzenia powierzchniowego umożliwiająca wyostrzenie drobnych struktur poprzez wyostrzenie miejscowego kontrastu jasno-ciemno.

21.	Funkcja wyostrzenia nieprawidłowości poprzez wyostrzenie składnika niebieskiego obszarów, które mają mniejsze natężenie luminancji, wytwarzana dla koloru żywych błon śluzowych poprzez dodanie koloru niebieskiego do obrazów struktur, które są trudne do wizualnego rozpoznania przy użyciu normalnej funkcji wyostrzenia
22.	Funkcja Freeze Scan - wybór wśród obrazów zarejestrowanych bezpośrednio przed użyciem funkcji stopklatki z możliwością wybrania długość czasu przewijania.
23.	Możliwość zaprogramowania czasu funkcji wyboru najlepszej stop klatki w min 3 zakresach: - 0,25 sek - 0,5 sek - 1,0 sek
24.	Możliwość zapisu konfiguracji procesora na pamięci USB
25.	Możliwość wczytania konfiguracji na pamięci USB
26.	Możliwość zapisania historii każdego zabiegu (min 1000 zabiegów) na pamięci zewnętrznej USB min: - imię i nazwisko pacjenta - data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) - nazwa procesora - numer seryjny procesora i endoskopu
27.	Gniazdo USB umieszczone na panelu przednim procesora
28.	Rejestracja zdjęć na pamięci USB z przodu lub z tyłu procesora w formacie bezstratnym BMP i skompresowanym JPG (do wyboru)
29.	Licznik podłączeń danego endoskopu do procesora (licznik indywidualny dla każdego endoskopu)
30.	Podłączenie endoskopu do procesora i źródła światła za pomocą jednego konektora z funkcją rotacji o min 180 stopni redukujące ryzyko skręcenia światłowodu
31.	Gniazdo do endoskopu z dźwignią blokującą i zabezpieczającą przed wypadnięciem endoskopu podczas badania
32.	Zewnętrzna klawiatura sterująca funkcjami procesora ze złączem typu PS2
33.	Możliwość podłączenia min 2 przycisków nożnych do sterowania funkcjami procesora
34.	Możliwość sterowania bezprzewodowego przesyłaniem zdjęć i filmów do systemu archiwizacji
35.	Panel sterujący wyposażony w funkcję umożliwiającą usunięcie lub podłączenie endoskopu bez konieczności wyłączania procesora i źródła światła
36.	Zintegrowane źródło światła ksenon o mocy min 150W
37.	Temperatura barwy min 6000 K

38.	Źródło światła o gwarancji pracy min 500 godzin
39.	Diodowy wskaźnik zużycia lampy na panelu sterującym – min 3 diody
40.	Zabezpieczenie przed przerwą w pracy za pomocą nowoczesnego oświetlenia LED (moc 3W) , włączane automatycznie lub ręcznie w przypadku awarii lampy głównej
41.	Możliwość regulacji ręcznej oświetlania w min 11 stopniach
42.	Możliwość regulacji barwy czerwonej w min 11 stopniach
43.	Możliwość regulacji barwy niebeskiej w min 11 stopniach
44.	Automatyczny balans bieli (balanser bieli na wyposażeniu)
45.	Możliwość zapisania min 50 pacjentów w menu wewnętrznym procesora wizyjnego
46.	Możliwość podłączenia posiadanych fiberoskopów optycznych typu FB firmy Pentax
47.	Możliwość podłączenia do procesora posiadanych videobronchoskopów typu EB-1970K
48.	Mozliwość podłączenia do procesora posiadanego videobronchoskopu ultrasonograficznego typu EB-1970UK
49.	Przyłącze sprzężenia zwrotnego endoskopu
50.	Zasilanie 230-240V, 50-60 Hz, 360Va

4.3 MONITOR MEDYCZNY 26" – 1 szt.

4.3.1	Przekątna ekranu 26"
4.3.2	Liczba kolorów: min. 1,0 miliard
4.3.3	Rozdzielczość ekranu min. 1920x1080 Full HD
4.3.4	Kontrast min. 1400:1
4.3.5	Sygnał wejścia/wyjścia min.: 3G-SDI (x2), S-Video, DVI (x2), RGB/HD-15 (D-sub, 15 pinów);
4.3.6	Kąt widzenia poziom / pion min. 178/178 stopni
4.3.7	Sterowanie zdalne min.: RS-232C, GPI
4.3.8	Funkcja FLIP, PIP, POP, Clone
4.3.9	Funkcja wzmocnienia obrazu z redukcją szumów (A.I.M.E)
4.3.10	Norma ochronna min. IPX1
4.3.11	mocowanie VESA 100mm oraz VESA 200x100mm
4.3.12	Wejścia min.: HD-SDI(2), DVI(2), VGA, S-Video, Composite, Aux in (HD/SD-SDI)
4.3.13	Zasilacz zewnętrzny lub wbudowany z możliwością podłączenia bezpośrednio do

	sieci elektrycznej
4.3.14	Waga max. 8 kg
4.3.15	Przeznaczenie do diagnostyki i obserwacji z użyciem endoskopu potwierdzone w instrukcji obsługi
4.3.16	Możliwość dezynfekcji obudowy i wyświetlacza potwierdzona w instrukcji obsługi

4.4 WÓZEK ENDOSKOPOWY

1.	Podstawa jezdna z blokadą 4 kół
2.	4 Podwójne koła skrętne na każdej krawędzi wózka
3.	Możliwość ustawienia zestawu do wideo endoskopii
4.	Ramię umożliwiające manipulację monitora (góra , dół , prawo , lewo). Umożliwia położenie monitora poza obrysem wózka
5.	Centralna listwa zasilająca z min 8 gniazdami
6.	Ruchomy wysięgnik do mocowania monitora
7.	Teleskopowy wieszak na endoskopy
8.	Wieszak na min 2 endoskopy z możliwością montażu z lewej lub prawej strony wózka
9.	Waga wózka max 70 Kg
10.	Wysuwana szuflada na klawiaturę sterującą funkcjami procesora

4.5 SSAK ENDOSKOPOWY

1.	Pompa próżniowa bezolejowa
2.	Przepływ maksymalny: min 32 l/min
3.	Maks. podciśnienie 82 kPa
4.	Pojemnik z tworzywa nietłukącego min. 1 l
5.	Filtr antybakteryjny
6.	Masa maks. 6,5 kg
7.	Wymiary maks. 40x25x30 (dł. x szer. x wys.)
8.	Zasilanie sieciowe 230V , 50/60Hz
9.	Akumulator wewnętrzny (czas pracy na baterii min 50 min.)

4.6 TESTER SZCZELNOŚCI

1.	Elektryczna pompka z przewodem do wykonywania ręcznego testu szczelności
2.	Dedykowany do pracy w zanurzeniu pod wodą
3.	Uchwyt do montażu na ścianie
4.	Zasilanie 230V

4.6 MYJNIA – DEZYNFEKTOR NA 2 ENDOSKOPY – 1 SZT.

3.10 i 3.11 MYJNIA DEZYNFEKTOR NA DWA ENDOSKOPY wraz z zewnętrznym uzdatniaczem – 1 SZT.

1. Urządzenie przeznaczone do mycia i dezynfekcji dwóch endoskopów elastycznych
2. Możliwość mycia endoskopów różnych producentów, bezpośrednie przyłącza do myjni dla posiadanych i oferowanych endoskopów
3. Urządzenie dostosowane do pracy ze środkami o potwierdzonej odpowiednimi badaniami skuteczności wg obowiązujących norm europejskich: działanie bakteriobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze, sporobójcze.
4. Jednokrotne użycie roztworów roboczych (środka myjącego i dezynfekcyjnego)
5. Obudowa i komora myjni wykonana ze stali kwasoodpornej
6. Praca w szczelnym systemie zamkniętym, urządzenie wyposażone w kondenser oparów
7. Ostatnie płukanie wodą zdezynfekowaną
8. Urządzenie wyposażone we wbudowany system do dezynfekcji wody do ostatecznego płukania
9. Automatyczna kontrola szczelności endoskopów podczas całego procesu, urządzenie wyposażone w zintegrowany automatyczny system testowania szczelności endoskopów, automatyczne przerwanie procesu w przypadku wykrycia nieszczelności endoskopu w trakcie procesu
10. Wysuwane kosze/tace do wygodnego umieszczania i podłączania endoskopów
11. Uchylne poziomo, przeszklone drzwi komory
12. Suszenie powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych endoskopów na zakończenie procesu, urządzenie wyposażone w suszarkę załadunku
13. Sterowanie mikroprocesorowe
14. Możliwość zaprogramowania dodatkowych programów lub modyfikacji poszczególnych etapów procesu mycia i dezynfekcji bezpośrednio z klawiatury sterującej, dostęp do funkcji programowania dla uprawnionych osób zabezpieczony kodem
15. Automatyczny program samodezynfekcji urządzenia
16. Dwuliniowy wyświetlacz tekstowy komunikatów, z wyświetlaniem w postaci tekstowej czasu procesu i komunikatów o kolejnych krokach/ fazach procesu, temperaturze w komorze oraz wartość ciśnienia testu szczelności.
17. Wyświetlanie komunikatów w języku polskim
18. Wyświetlanie komunikatu o konieczności wykonania przeglądu
19. Pomiar ilości dozowanych środków przy użyciu przepływomierzy z możliwością ich kalibracji
20. Pomiar temperatury przy użyciu czujników temperatury z możliwością ich kalibracji
21. Zasilanie elektryczne 400V; 50Hz
22. Zabezpieczenie termiczne maksimum 60oC
23. Sygnalizacja braku środków: myjącego i dezynfekcyjnego

24. Możliwość podłączenia do sterownika skanera kodów paskowych do automatycznego rozpoznawania endoskopów i operatora
25. Możliwość podłączenia zewnętrznego komputera klasy PC z oprogramowaniem do archiwizacji parametrów procesu, oprogramowanie dostarczane wraz z urządzeniem do zainstalowania na wskazanym przez Zamawiającego komputerze, archiwizacja parametrów procesów oferowanej myjni
26. Możliwość stosowania środków chemicznych różnych producentów (załączone potwierdzenie producenta z listą minimum 6 zestawów środków: środek myjący-środek dezynfekcyjny), szczegółowa kalkulacja kosztów zużycia środków na 1 cykl dla minimum dwóch przykładowych zestawów środków)
27. Wyposażenie urządzenia w filtry wstępne wody zasilającej, w zestawie z urządzeniem dostarczany system zmiękczania wody umożliwiający zasilenie oferowanej myjni
28. Możliwość podłączenia wody zdemineralizowanej do płukania końcowego
29. Wbudowana w panel czołowy myjni drukarka parametrów procesu
30. Ciśnienie testu szczelności nie wyższe niż 250 mbar
31. Kompaktowe wymiary gabarytowe: urządzenie nie większe niż: 80 cm szerokość, 95 cm wysokość i 75 cm głębokość
32. Instrukcja obsługi w języku polskim
33. Autoryzacja serwisu na terenie Polski przez producenta urządzenia (potwierdzenie producenta)
34. Uruchomienie i przeszkolenie personelu
35. Urządzenie spełniające wymagania normy PN EN ISO 15883, zgodność z normą bez względu na stosowane środki (oświadczenie producenta oferowanego urządzenia z listą minimum 5 zestawów w/w środków różnych producentów dopuszczonych do stosowania w oferowanym urządzeniu)
36. Urządzenie oznaczone znakiem CE z kodem notyfikacyjnym (certyfikat producenta i deklaracja zgodności)
3.11 ZEWNĘTRZNY UZDATNIACZ WODY – 1 szt.
3. Wbudowany pojemnik na sól
3. Przepływ nominalny min. 1,2 m3/h
3. Wyświetlacz służący do monitorowania stanu pracy.
3. Alarm niskiego poziomu soli

4.9 SZAFA DO SUSZENIA I PRZECHOWYWANIA ENODKOPÓW – 1 szt.

1.	Całość wykonana z blachy nierdzewnej kwasoodpornej gat. AISI 304. Drzwi przeszklone.
2.	Konstrukcja kanałów nawiewnych i wywiewnych umożliwiająca ustawienie szafy przy ścianie i łączenie kliku szaf w szereg
3.	Rozwiązanie konstrukcyjne i funkcjonalne zgodnie z wytycznymi normy EN ISO 16442:2015 oraz spełniające wymogi aktualnych procedur medycznych w zakresie przechowywania aparatów endoskopowych.
4.	Konstrukcja niezależnie pracujących dwóch samodzielnych komór roboczych z

	niezależnym zasilaniem i niezależną rejestracją zdarzeń umożliwiająca przechowywanie 8 endoskopów po 4 w każdej komorze.
5.	Szafa wyposażona w wentylatory i dwa niezależnie pracujące kompresory powietrza z własnym wymuszonym chłodzeniem. Kompresory z automatycznym wyłączaniem w przypadku chwilowego nie używania komory roboczej.
6.	Szafa przystosowana do przyłączenia sprężonego powietrza z sieci wewnętrznej obiektu.
7.	Wielostopniowa automatyczna regulacja nawiewu (przewietrzania) komory roboczej w przypadku przekroczenia zaprogramowanego progowego stopnia wilgoci wewnątrz każdej z komór lub w przypadku zmniejszonego przepływu powietrza.
8.	Możliwość samodzielnego programowania progów alarmowych.
9.	Identyfikacja każdego z Użytkowników zabezpieczona indywidualnym kodem PIN oraz identyfikacja endoskopów np.: za pomocą numerów seryjnych.
10.	Pomiar czasu rzeczywisty z podtrzymaniem bateryjnym.
11.	Kontrolne punkty pomiarowe parametrów roboczych szafy umieszczone ergonomicznie na zewnętrznych płaszczyznach szafy, bez konieczności jej przesuwania w przypadku wykonywania testów kontrolnych
12.	Wymiary szafy: 1400 x 525x 2200 mm
13.	Konstrukcja optymalizująca wykorzystywanie powierzchni urządzenia do ilości przechowanych endoskopów i logistyki ich przechowania.
14.	Konstrukcja ułatwiająca utrzymanie czystości wewnątrz urządzenia. Konstrukcja energooszczędna przez zastosowanie oświetlenia panelowego typu LED, automatycznego wielostopniowego systemu przewietrzenia komór roboczych i automatycznego włączania i wyłączenia sprężarek powietrza.
15.	Dwustopniowe filtry typu „HEPA" o najwyższej klasie czystości filtrowania minimalizujące ewentualne skutki skażenia przechowanych endoskopów.
16.	Podtrzymywanie czystości mikrobiologicznej przez min. 72h
17.	Zintegrowana drukarka raportująca parametry procesu.
18.	Dotykowy wyświetlacz TFT z polskim menu i z intuicyjnym, interfejsem użytkownika.
19.	Drzwi szafy przeszklone z automatyczną blokadą po zamknięciu skrzydła.

5. SYSTEM DOKUMENTACJI BADAŃ I PROCESU MYCIA – 1 kpl..

5.1	OPROGRAMOWANIE
5.1.1	Interfejs programu w języku polskim z możliwością edycji poszczególnych pól
5.1.2	Oprogramowanie oparte na profesjonalnej, komercyjnej bazie danych Microsoft SQL Server
5.1.3	Terminarz do prowadzenia zapisów badań, listy roboczej

5.1.4	Elektroniczna historia pacjenta z zapisem wyników badań, zdjęć jakości HD, wideo jakości HD bezpośrednio na nośnik CD/DVD i USB/pendrive
5.1.5	Wyszukiwanie pacjentów po danych: PESEL, nazwisko, imię, data ur., nr księgi głównej
5.1.6	Sterowanie rejestracją obrazów bezpośrednio z przycisków na głowicy endoskopu
5.1.7	Automatyczny transfer danych pacjenta na monitor zestawu endoskopowego
5.1.8	Eksport opisów badań w znanych formatach: PDF, TXT
5.1.9	Tworzenie dowolnych zestawień statystycznych, m.in. ilości wykonanych badań, ilości schorzeń, instytucjach kierujących
5.1.10	Eksport oraz import plików w znanych formatach: BMP, JPG, PNG, PDF, TXT, na nośnik typu pendrive/USB Flash
5.1.11	Edycja obrazów przez nanoszenie warstwy z adnotacjami w postaci linii, strzałek, figur geometrycznych, tekstu, pomiarów planimetrycznych
5.1.12	Możliwość nagrywania notatek głosowych
5.1.13	Zaznaczanie na schemacie anatomicznym miejsca rejestracji zdjęcia, pobrania wycinków oraz możliwość bezpośredniego drukowania skierowania do laboratorium
5.1.14	Kontrola ilości badań wykonanych przez personel oraz endoskop
5.1.15	Tworzenie raportów z badań w oparciu o bloki tekstowe z możliwością: • zapisu własnych opisów badań do późniejszego wykorzystania, edycji raportu • importu procedur w formie plików *.CSV (np.: do rozliczeń z NFZ, ICD10, ICD09) • załączenia zdjęć zarejestrowanych podczas badania drukowanych bezpośrednio na raporcie, załączenia danych z procesu mycia i dezynfekcji
5.1.16	Tworzenie raportów z badań w oparciu o gotową terminologię MST w języku Polskim dla dolnego i górnego odcinka pokarmowego
5.1.17	Integracja z oferowaną myjnią i szafą zapewniająca rejestracje procesu dezynfekcji i przechowywania endoskopów
5.1.18	Możliwość rozbudowy systemu o kolejne stanowiska robocze w architekturze klient-serwer
5.1.19	Możliwość rozbudowy systemu o komunikacje elektronicznej wymiany danych w medycynie wg standardów (opcja): • HL7 z systemem typu HIS (E0424752) • DICOM 3.0 z serwerem typu PACS (WD10001A) • DICOM WorkList z systemem typu RIS (WD10001A)
5.2	STACJA ROBOCZA
5.2.1	Płyta Główna oparta na Chipsecie Intel
5.2.2	Porty zewnętrzne min. : 1 x FireWire400 (IEEE1394 OHCI) 6-pin,
5.2.3	Min. 1 x COM RS232 złącze DB9
5.2.4	Procesor min. Intel Core i3
5.2.5	Pamięć RAM min. 4 GB DDR3
5.2.6	Przestrzeń dyskowa min. 500 GB
5.2.7	Karta graficzna zintegrowana

5.2.8	Napęd optyczny min. DVD+/-RW
5.2.9	Karta dźwiękowa zintegrowana na płycie
5.2.10	Karta sieciowa zintegrowana na płycie min. 10/100/1000 Mbit/s
5.2.11	Obudowa mini-tower
5.2.12	System operacyjny min. Microsoft Windows 7 Professional PL 64-bit
5.2.13	Mysz optyczna przewodowa
5.2.14	Klawiatura przewodowa US/European (QWERTY)
5.3	**MONITOR**
5.3.1	Przekątna ekranu 20 " – 24"
5.3.2	Rozdzielczość 1920x1080 px
5.3.3	Proporcje ekranu 16:9
5.3.4	Wejścia min.: 1 x DVI-D, 1 x D-SUB
5.4	**DRUKARKA KOLOROWA**
5.4.6	Prędkość druku (A4) min. do 18 stron na minutę (kolorowych i czarno-białych)
5.4.7	Interfejs lokalny Hi-Speed USB 2.0
5.4.8	Interfejs sieci IEEE 802.11b/g/n
5.5	**WYPOSAŻENIE**
5.5.1	Zasilacz awaryjny UPS
5.5.2	Karta przechwytująca obraz jakości SD z jednego źródła

Warunki gwarancja zgodne z siwz
Warunki dostawy zgodne z siwz

Odpowiedź

poz. 1. nie - wideogastroskop - zamawiający dopuszcza mniejsze minimalne wartości średnicy kanału roboczego i kąty zagięcia końcówki sondy wziernikowej niż proponowane przez oferenta;
poz. 2. nie - wideokolonoskop - zamawiający dopuszcza mniejsze minimalne wartości średnicy kanału roboczego i kąty zagięcia końcówki sondy wziernikowej od zaproponowanych przez oferenta;
poz.3.1-2. tak - pod warunkiem, że wideoprocesor obrazu ze źródłem światła będzie kompatybilny z zamówionymi endoskopami, w tym z bronchofiberoskopami;
poz. 3.3. tak - pod warunkiem, że monitor medyczny będzie kompatybilny z wideoprocesorem i zostanie zainstalowany przez oferenta;
poz. 3.4. tak - pod warunkiem, że wózek będzie przystosowany do łatwego i funkcjonalnego montażu wideoprocesora ze źródłem światła oraz monitora;
poz. 3.5. tak - pod warunkiem, że końcówki będą kompatybilne z końcówkami ujścia kanału endoskopu;
poz. 3.6. zgodnie z SIWZ;

poz. 3.7. nie - oferent jednoznacznie wskazuje, że insuflator ma być kompatybilny jedynie z urządzeniami dwóch producentów;
poz. 3.8. zgodnie z SIWZ ;
poz. 3.9. zgodnie z SIWZ;
poz. 3.10.-3.11. tak - myjnia dezynfekująca z uzdatniaczem wody, pod warunkiem, że oferent zainstaluje te urządzenia w miejscu wskazanym przez zamawiającego po zasięgnięciu opinii oferenta;
poz. 3.13. nie - szafa do suszenia - ze względu na zbyt krótki minimalny okres gwarancji podtrzymania szczelności mikrobiologicznej;
poz. 4.1.-4.5. tak - system dokumentacji badań i procesu mycia - pod warunkiem automatycznej kompatybilności z wideoprocesorem i instalacji systemu przez oferenta;

Pracowania BF
poz. 1 nie - w ofercie dla wideobronchoskopu brakuje informacji o wyposażeniu endoskopu w szerokokątną obrotową sondę;
poz. 2. nie w ofercie dla wideobronchoskopu brakuje informacji o wyposażeniu endoskopu w szerokokątną obrotową sondę;
poz. 3. nie - zamawiającemu w bronchofiberoskopie optycznym zależy na jak najszerszym minimalnym kącie widzenia;
poz. 4.1, tak - pod warunkiem, że wideoprocesor obrazu ze źródłem światła będzie kompatybilny z zamówionymi endoskopami, w tym z endoskopami do badań przewodu pokarmowego;
poz. 4.3. tak - pod warunkiem, że monitor medyczny będzie kompatybilny z wideoprocesorem i zostanie zainstalowany przez oferenta;
poz. 4.5. tak - pod warunkiem, że końcówki będą kompatybilne z końcówkami ujścia kanału endoskopu;
poz. 4.6. zgodnie z z SIWZ;
poz. 4.7. tak - myjnia z uzdatniaczem wody - z zastrzeżeniem jak jak w przypadku pracowni endo p.pokarmowego;
poz. 4.8. nie - szafa do suszenia z zastrzeżeniem jak w przypadku pracowni endo p.p.
poz. 4.9 (5) tak - system dokumentacji badań i procesu mycia - pod warunkiem automatycznej kompatybilności z wideoprocesorem i instalacji systemu przez oferenta.

Pytanie 57
Dotyczy zapisów umowy § 5 ust. 8 pkt. 1
Czy Zamawiający wyrazi zgodę by czas naprawy wynosił 5 dni roboczych?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 58
Dotyczy zapisów umowy § 5 ust. 8 pkt. 2
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wstawienie urządzenia zastępczego w przypadku naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych?

Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 59
Dotyczy zapisów umowy § 5 ust. 8 pkt. 9
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie okresu dostępności części zamiennych do 8 lat ?
Odpowiedź
Tak

Pytanie 60
Dotyczy zapisów umowy § 6 ust. 2 pkt. 4
Czy Zamawiający zrezygnuje z naliczania kar umownych w przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy ?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 61
Do opisu w pozycji **I PARAMERTY OGÓLNE pkt. 5 załącznika nr 1 do SIWZ** :
„Dwukomorowy wstrzykiwacz kontrastu."
Jak powszechnie wiadomo, na rynku dostępne są wstrzykiwacze kontrastów cechujące się rożnymi parametrami technicznymi jak i funkcjonalnymi wpływającymi bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjenta, walory użytkowe, koszty materiałów zużywalnych a konsekwencji na ogólny rachunek ekonomiczny zamawiającego.
Z aktualnie zamieszczonych w załączniku nr 1 do SIWZ szczegółowych wymagań (warunki graniczne i oceniane) wnioskujemy, że zamawiającemu zależy m.in. na uzyskaniu oferty najlepszej jakościowo.
W trosce o dobro zamawiającego prosimy o dodanie jakościowych parametrów punktowanych do opisu; „Dwukomorowy wstrzykiwacz kontrastu" jak poniżej:

5a	Wstrzykiwacz bezwkładowy	TAK/NIE	TAK=5 pkt., NIE=0 pkt.
5b	Dwie identyczne konsole jedna w sterowni, druga w pokoju badań z interfejsem w języku polskim	TAK/NIE	TAK=1pkt., NIE=0 pkt.
5c	Możliwość wyboru z menu wstrzykiwacza rodzaju środka kontrastowego (różne marki producentów), stężenia środka kontrastowego w celu precyzyjnego obliczenia optymalnych warunków podania środka kontrastującego	TAK/NIE	TAK=5 pkt., NIE=0 pkt.
5d	Możliwość wyboru z menu wstrzykiwacza rozmiaru wkłucia, indywidualnego dla każdego pacjenta w celu precyzyjnego dostosowania parametrów prędkości podania środka kontrastowego a tym samym zminimalizowania ryzyka potencjalnego wynaczynienia.	TAK/NIE	TAK=5 pkt., NIE=0 pkt.
5e	Dedykowana funkcja przeprowadzenia testu iniekcji w	TAK/NIE	TAK=5 pkt.,

	celu oceny właściwego umieszczenia dostępu żylnego		NIE=0 pkt.

Uzasadnienie:
Wstrzykiwacze bezwkładowe dzięki możliwości zastosowania butelek z kontrastem bez potrzeby przelewania ich do specjalistycznych wkładów pozwalają obniżyć koszty eksploatacyjne urządzenia. Dwie konsole umożliwiają pełną obsługę urządzenia z wprowadzaniem wszystkich parametrów zarówno w pokoju badań przy pacjencie jak i w pomieszczeniu sterowni. Funkcja testu iniekcji pozwala ocenić umieszczenie dostępu żylnego przed wykonaniem właściwego badania z podaniem środka kontrastującego. Wybór m.in.: rozmiaru wkłucia, marki i stężenia kontrastu, wpływa na dopasowanie prędkości podawanych płynów na zakończeniu wkłucia (wenflonu) pacjenta, istotnie zmniejszając ryzyko potencjalnych wynaczynień a tym samym zwiększając bezpieczeństwo procedury iniekcji środków kontrastujących.

Odpowiedź

Zgodnie z siwz

Pytanie 62
pkt I.3
Obecny zapis punktu 3 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. Wnosimy o zmianę brzmienia punktu poprzez dopuszczenie uzyskiwania min. 128 nakładających się warstw. Proponowanie brzmienie punktu:

I.3	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie min. 128 warstw submilimetrowych w pełnym polu widzenia w czasie jednego pełnego obrotu lampa-detektor, dla jednej energii promieniowania.	TAK		

Odpowiedz
Zamawiający dopuszcza tomograf o ww parametrach

Pytanie 63
pkt II.8
Obecny zapis punktu II.8 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. Zamawiający wymaga zaoferowania rozwiązania technicznego, klinicznie nieistotnego, ograniczającego konkurencję, co jest niezgodne z PZP. W związku z powyższym czy Zamawiający dokona modyfikacji punktu II.8 w sposób następujący:

II.8	Wskaźnik informujące pacjenta w trakcie akwizycji o konieczności zatrzymania oddechu w czasie badania niezależnie od kierunku wprowadzenia pacjenta do gantry	TAK		

Odpowiedź
Zamawiający wprowadza punktację

Pytanie 64
pkt II.12 oraz II.13

Obecny zapis punktu II.1 oraz II.13 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. Zamawiający wymaga zaoferowania rozwiązania technicznego, klinicznie nieistotnego, ograniczającego konkurencję, co jest niezgodne z PZP. Zamawiający posiada personel medyczny, którego obowiązkiem jest przygotowanie i poinformowanie pacjenta o przebiegu badania. Ponadto każde urządzenie posiada interkom do komunikacji z pacjentem a wyświetlanie filmów instruktarzowych na monitorze gantry jest niewidoczne dla pacjenta w trakcie badania w większości ułożeń pacjenta głową do przodu. Wnosimy o usunięcie obydwu punktów, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź
II.12. – Zamawiający wprowadza punktację , II.13. - Zamawiający wprowadza punktację

Pytanie 65
pkt III.4
Zamawiający wymaga szerokości zespołu detektorów w osi Z nie mniejszej niż 40 mm, ale też oczekuje jak najmniejszej szerokości warstwy akwizycyjnej (pkt III.13), co w efekcie może oznaczać, że detektor spełniający wymóg min. 64 rzędów nie spełni warunku szerokości zespołu detektorów. Z uwagi na powyższe, czy Zamawiający dopuści szerokość zespołu detektorów 38,4 mm dla szerokości warstwy akwizycyjnej 0,6 mm, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty? Proponowane brzmienie punktu:

III.4	Szerokość zespołu detektorów w osi z [mm].	≥ 38		

Odpowiedź
Tak

Pytanie 66
pkt III.9
Wnosimy o korektę oczywistej omyłki edytorskiej promującej pojemność cieplną anody lampy wyższą a nie niższa niż 8 MHU, Proponowane brzmienie punktu:

III.9	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].	≥ 7,0 MHU		> 0,6 - < 5 MHU - 0 pkt > 5.0 - <8 MHU –5 pkt > 8,0 – 10 pkt

Odpowiedź
Zamawiający sprostuje oczywistą omyłkę

Pytanie 67
pkt III.17
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie tomografu komputerowego o rozdzielczości przestrzennej izotropowa min. 0,35 mm dla wszystkich trybów skanowania poza kardiologicznym?
Odpowiedź
Zamawiający dopuszcza parametr

Pytanie 68
pkt III.18
Obecny zapis punktu III.18 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego punktu, tym bardziej, że punkt jest powtórzony w ramach sekcji parametry obniżające dawkę, IV.5.
ODPOWIEDŹ:
Zamawiający modyfikuje zapisy

Pytanie 69
pkt III.19
Zamawiający wymaga zaoferowania rozwiązania technicznego, klinicznie nieistotnego gdyż do ochrony radiologicznej stosowane jest wiele różnych technologii w zależności od oferenta. Taki wymóg ogranicza konkurencję, co jest niezgodne z PZP. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego punktu.
Odpowiedź
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie 70
pkt IV.5
Obecny zapis punktu IV.5 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego punktu, alternatywnie zmianę kryterium oceny sposób następujący:

IV.5	Ilość akwizycyjnych pól obrazowania [FOV].	≥ 1		1 – 0 pkt 4 – 1 pkt > 5 –2 pkt

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY WPROWADZA MODYFIKACJĘ I PUNKTACJĘ

Pytanie 71
pkt IV.7
Obecny zapis punktu IV.7 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie tomografu komputerowego o szybkości rekonstrukcji 40 obrazów na sekundę, w matrycy 512x512 w trybie rekonstrukcji FBP?
ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ. WRAZ Z NOWYM TOMOGRAFEM, KTÓRY BĘDZIE SŁUŻYĆ WIELE LAT, OCZEKUJEMY NOWOCZESNYCH TECHNOLOGII REKONSTRUKCJI

Pytanie 72
pkt IV.9
Obecny zapis punktu IV.9 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów

tomografów komputerowych. Zamawiający wymaga pracy w trybie topogramu z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego, co nie ma uzasadnienia użytkowego, ponieważ topogram, jako orientacyjny obraz do wyznaczenia zakresów badania, wykonuje się z minimalnym poziomem promieniowania jonizującego. Dodatkowo należy pamiętać, że nawet w przypadku rekonstrukcji iteracyjnej taki początkowy obraz powstaje w wyniku klasycznej rekonstrukcji wstecznej FBP (Filtered Back Projection). Z uwagi na powyższe wnosimy o usunięcie tego punktu, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty na warunkach uczciwej konkurencji.

ODPOWIEDŹ:

ZAMAWIAJĄCY WPROWADZA PUNKTACJĘ

Pytanie 73

pkt IV.14

Czy Zamawiający dopuści, jako rozwiązanie alternatywne możliwość wykonywania badań różnych obszarów anatomicznych z automatycznie dobieraną wartością skoku pitch w celu osiągnięcia wybranego przez użytkownika pokrycia i czasu skanowania, utrzymując wybraną grubość warstwy oraz jakość obrazu?

ODPOWIEDŹ:

ZAMAWIAJĄCY WPROWADZA PUNKTACJĘ:

Pytanie 74

pkt V.9

Zamawiający punktuje rozwiązanie a jednocześnie w kolumnie parametry wymagane nie dopuszcza możliwości wyboru TAK/NIE. Wnosimy o zmianę oczywistej omyłki edytorskiej:

V.9	Oprogramowanie do automatycznego startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie bez wykonywania wstrzyknięć testowych typu „bolus tracking".	TAK/NIE		Nie – 0 pkt Tak 1 pkt

ODPOWIEDŹ:

Z TREŚCI PYTANIA WYNIKA, ŻE CHODZI O PUNKT VI.9 A NIE V.9:

ZAMAWIAJĄCY KORYGUJE POMYŁKĘ.

Pytanie 75

pkt V.10

Obecny zapis punktu V.10 ogranicza konkurencję i uniemożliwia możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. Zamawiający wymaga zaoferowania pracy tomografu w trybie pracy typu „bolus tracking", czyli automatycznego startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie, z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego, co nie ma najmniejszego sensu użytkowego i jest tylko wymogiem utrudniającym uczciwą konkurencję, ponieważ przedmiotem analizy jest gęstość ośrodka w zadanej warstwie a nie obraz anatomii, a ponadto nawet w przypadku rekonstrukcji iteracyjnej, pierwszą wykonywaną rekonstrukcją jest klasyczna rekonstrukcja wsteczna FBP (Filtered Back Projection). Z uwagi na powyższe wnosimy o usunięcie tego punktu, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty na warunkach uczciwej konkurencji.

ODPOWIEDŹ:

ZAMAWIAJĄCY WPROWADZA PUNKTACJĘ

Pytanie 76
pkt V.13-15
Zamawiający wymaga rozwiązania charakterystycznego dla firmy Toshiba, ograniczając konkurencję i uniemożliwiając możliwość złożenia ważnej oferty na jakikolwiek tomograf z szerokiego portfolio jednego z czołowych producentów tomografów komputerowych. Wnosimy o nadanie kryterium wyboru TAK/NIE wedle propozycji:

V.13	Oprogramowanie akwizycji i oceny badań subtrakcyjnych w obszarze kości (obraz z maską i bez maski) umożliwiające ocenę zmian istoty korowej (usunięcie obrazu kości, pozostawienie obrazu istoty korowej.	TAK/NIE		Nie – 0 pkt Tak 1 pkt
V.1.	Oprogramowanie do akwizycji i oceny płuc metodą subtrakcji (obraz z maską i bez maski) umożliwiające automatyczne wyodrębnienie tkanki płucnej lub naczyń płucnych (ocena mikrozatorowości tętnic płucnych), możliwość fuzji map subtrakcyjnych z obrazem badania z kontrastem lub bez kontrastu.	TAK/NIE		Nie – 0 pkt Tak 1 pkt
V.15	Oprogramowanie do akwizycji i oceny badań jamy brzusznej i kończyn metodą subtrakcji automatycznie (obraz z maską i bez maski) umożliwiające automatyczne usuwanie kości, stentów oraz zwapnień i prezentację drzewa naczyniowego Kolumna 2 TAK/NIE (opisać zaoferowaną metodę) OBOK TAK.	TAK/NIE		Nie – 0 pkt Tak 1 pkt

ODPPWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY WPROWADZA PUNKTACJĘ

Pytanie 77
parametry skanowania, pkt III.1
Czy w trosce o swój najlepiej pojęty interes, celem poprawy efektywności użytkowania i zwiększenia pola obrazowania i rekonstrukcji, Zamawiający doprecyzuje brzmienie punktu, w sposób następujący:

III.1	Dostępne, rekonstruowalne, pole obrazowania FOV	≥ 50 cm		≥ 50 cm - 0 p. ≥ 65 cm - 5 p. ≥ 70 cm - 10 p. ≥ 75 cm - 20 p.

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY WPROWADZA MODYFIKACJĘ

Pytanie 77
parametry skanowania, pkt III.2
Zamawiający oczekuje jak najkrótszego czasu obrotu układu lampa rtg detektor (pkt.III.11), co wymaga odpowiednio większej mocy generatora dla zachowania właściwej relacji sygnału do szumu, w trakcie akwizycji danych obrazowych. Czy w trosce o swój najlepiej pojęty interes, Zamawiający dostosuje kryterium oceny technicznej pkt III.2 w sposób następujący:

III.2	Maksymalna moc generatora (rozumiana jako iloczyn prądu [mA] oraz napięcia [kV]) możliwa do zaprogramowania w protokole klinicznym [kW] (w trybie skanowania jednoenergetycznego)	≥ 70		>80 kW– 5 pkt ≥100 kW – 10 pkt

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie 78
parametry skanowania, pkt III.3
Czy w trosce o swój najlepiej pojęty interes, celem poprawy efektywności badania pacjentów otyłych i kardiologicznych, Zamawiający wprowadzi dodatkowe kryterium oceny parametru w sposób następujący:

III.3	Maksymalny prąd lampy możliwy do wykorzystania dla napięcia ≥120 kV (mA)	≥600		>650 mA– 5 pkt ≥800 mA – 10 pkt

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE SIWZ

Pytanie 79
parametry skanowania, pkt III.6
Czy w trosce o swój najlepiej pojęty interes, celem poprawy efektywności badania pacjentów otyłych oraz kardiologicznych, Zamawiający wprowadzi dodatkowe kryterium oceny parametru w sposób następujący:

III.6	Maksymalne napięcie anodowe [kV] używane w protokołach klinicznych	≥135		>135 kV– 5 pkt ≥140 kV – 10 pkt

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE SIWZ

Pytanie 80
parametry skanowania, pkt III.7
Pragniemy zauważyć, że im mniejsze napięcie anody stosujemy w protokołach badań, tym mniejsze ilości środka kontrastowego można stosować oraz mniejszą dawkę promieniowania jonizującego w badaniu, co łatwo zauważyć w parametrach stosowanych w protokołach badań pediatrycznych. Czy w trosce o swój najlepiej pojęty interes, celem obniżenia dawki promieniowania, na którą narażeni będą mali pacjenci, Zamawiający wprowadzi dodatkowe kryterium oceny parametru w sposób następujący:

III.7	Minimalne napięcie anodowe [kV] używane w protokołach klinicznych	≤ 80		<75 kV– 5 pkt ≤70 kV – 10 pkt

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE SIWZ

Pytanie 81
parametry skanowania, pkt III.8

Czy w trosce o swój najlepiej pojęty interes, celem obniżenia dawki promieniowania, na którą narażeni będą mali pacjenci, Zamawiający wprowadzi dodatkowe kryterium oceny parametru w sposób następujący:

III.8	Ilość możliwych pozycji napięcia możliwych do ustawienia w protokole badania	≥ 4		>4 – 5 pkt ≥5 – 10 pkt

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE SIWZ

Pytanie 82
pkt III.17
Czy Zamawiający zmieni brzmienie punktu w sposób następujący:

III.17	Rozdzielczość przestrzenna izotropowa x=y=z z zachowaniem 2% tolerancji izotropowości	≤ 0,35 mm		≤ 0,35 mm - 0 p. ≤ 0,31 mm - 5 p. ≤ 0,25 mm - 10 p

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE WARUNKI SIWZ

PYTANIE 83
Dot. pkt. I.2 i I.3 (PARAMATRY OGÓLNE) Załącznik nr 1 – część 1 do SIWZ
Zamawiający wymaga zaoferowania:

2.	Detektor typu stałego posiadający fizycznie min. 64 rzędy elementów detekcyjnych w osi z obejmujący min. 50cm pole skanowania SFoV (w pełni diagnostyczne, umożliwiające skanowanie obszaru min. 50 cm).	TAK□podać ilość rzędów		≥ 64 – 0 pkt ≥ 80 – **1** pkt ≥ 256 – **2** pkt
3.	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie min. 128 warstw submilimetrowych nienakładających się, przylegających w pełnym polu widzenia w czasie jednego pełnego obrotu lampa-detektor, dla jednej energii promieniowania.	TAK		

Pragniemy zauważyć, że przedmiotem postępowania jest zakup tomografu **min. 64 rzędowego**. Tymczasem, wymogi zawarte w pkt. I.2 i I.3 wzajemnie się wykluczają. Zapisy pkt. I. 2 dopuszczają zaoferowanie tomografu wyposażonego w detektor posiadający fizycznie 64 rzędy (lub więcej) elementów detekcyjnych w osi z. W pkt. I. 3 wymagane jest natomiast, aby zaoferowany tomograf umożliwiał uzyskanie 128 lub więcej nienakładających się i przylegających warstw submilimetrowych.

Należy wyjaśnić, że spełnienie wymogu opisanego w pkt. I.3 możliwe jest tylko i wyłącznie w tomografie wyposażonym w detektor posiadający min. 128 rzędów elementów detekcyjnych w osi z.

Wysokiej klasy tomograf 80 rzędowy (a więc spełniający wymóg pkt. I.2 w zakresie rzędowości), który chcielibyśmy zaoferować Państwu w niniejszym postępowaniu, umożliwia uzyskanie 80 nienakładających się i przylegających warstw submilimetrowych, a także, dzięki technologii podwajania warstw, zapewnia możliwość uzyskania 160 warstw submilimetrowych , jednak będą to warstwy nakładające się (i w związku z tym nieprzylegające)
Czy biorąc pod uwagę powyższe, Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy tomograf 80 rzędowy i uzna za spełnienie warunku opisanego w pkt. I.3 zaoferowanie 160 warstw submilimetrowych nakładających się?
Należy podkreślić, że taka modyfikacja w żaden sposób nie obniży oczekiwanego standardu przedmiotu zamówienia, a pozwoli nam złożenie ważnej oferty.

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY DOPUŚCI DO POSTEPOWANIA 80 RZĘDOWY TOMOGRAF Z 160 WARSTWAMI

PYTANIE 84
Dot. pkt. II.1 i II. 2 (PARAMATRY FUNKCJONALNE) Załącznik nr 1 – część 1 do SIWZ
Zamawiający wymaga zaoferowania:

1.	Maksymalna dopuszczalna obciążalność stołu z zachowaniem powtarzalności pozycjonowania +/- 0,25mm (kg).	≥ 220		200 kg – **0** pkt 201-249,99 kg – **5** pkt 250 –wyżej kg – **10 pkt**
2.	Maksymalna obciążalność stołu (kg)	≥ 300		

Pragniemy zauważyć, że wymogi dot. obciążalności stołu zawarte nie są spójne.
W pkt. II. 1 Zamawiający wymaga zaoferowania stołu o maksymalnej nośności na poziomie min. 220 kg. Jednocześnie w kolumnie „PUNKTACJA" tego parametru dopuszcza zaoferowanie stołu 200 kg, a także dopuszcza i punktuje zaoferowanie stołu o maksymalnej nośności np. 210 kg, za którą to nośność zgodnie z zasadami punktacji dla tego parametru przyznaje 5 pkt, pomimo, iż jest ona poniżej wartości granicznej wyspecyfikowanej w kolumnie „WYMAGANA WARTOŚĆ PARAMETRU".
Pragniemy wskazać, że wartość 200 kg w zakresie maksymalnej dopuszczalnej obciążalności stołu jest wartością w zupełności wystarczającą. W codziennej praktyce klinicznej rzadko spotyka się bowiem pacjentów o masie ciała powyższej 180 kg, zwłaszcza wśród osób starszych. Poza tym pragniemy wskazać, że w diagnostyce pacjentów bariatrycznych, istotnym parametrem jest nie tylko maksymalna obciążalność stołu, ale również średnica gantry – tacy pacjenci, posługując się językiem potocznym charakteryzują się „dużym obwodem" ciała. Tymczasem, dopuszczalna minimalna średnica gantry, której oczekuje Zamawiający to 70 cm (pkt. II.4), taka wartość w przypadku pacjenta o wadze 220 kg lub

więcej może okazać się zbyt mała. Tak więc pomimo dużej nośności, Zamawiający nie zapewnia sobie możliwości badania osób o wadze 220 kg lub więcej.
Czy w związku z powyższym, Zamawiający dokona sprostowania omyłki i zapisów pkt. II.1 poprzez modyfikację brzmienia tego parametru w sposób następujący:

1.	Maksymalna dopuszczalna obciążalność stołu z zachowaniem powtarzalności pozycjonowania +/- 0,25mm (kg).	**≥ 200**		200 kg – **0** pkt 201-249,99 kg – **5** pkt 250 –wyżej kg – 10 **pkt**

oraz wykreśli z treści SIWZ wymóg opisany w pkt. II.2?
Należy podkreślić, że taka modyfikacja w żaden sposób nie obniży oczekiwanego standardu przedmiotu zamówienia, a pozwoli nam złożenie ważnej oferty.

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY DOKONA MODYFIKACJI

PYTANIE 85
Dot. pkt. II.11 (PARAMATRY FUNKCJONALNE) oraz III.15 i III.16 (PARAMETRY SKANOWANIA) Załącznik nr 1 – część 1 do SIWZ
Zamawiający wymaga odpowiednio:

II.1 1.	Zakres badania bez elementów metalowych i potrzeby przemieszczania pacjenta [cm].	≥ 200		
III.1 5.	Maksymalna możliwa do uzyskania długość skanu spiralnego.	≥ 180 cm		
III.1 6.	Maksymalna możliwa do uzyskania długość skanu topograficznego.	≥ 190 cm		

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy tomograf zapewniający:

- **zakres badania bez elementów metalowych i potrzeby przemieszczania pacjenta wynoszący 180 cm**
- **maksymalną możliwą do uzyskania długość skanu spiralnego wynoszącą 175 cm**
- **maksymalną możliwą do uzyskania długość skanu topograficznego wynoszącą 175 cm ?.**

Pragniemy wskazać, że powyższe wartości są zupełnie wystarczające w codziennej praktyce i dopuszczenie tomografu o takich parametrach w żaden sposób nie obniży możliwości diagnostycznych, czy użytkowych urządzenia będącego przedmiotem niniejszego postępowania i pozwoli nam złożyć ważną ofertę.
ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE WARUNKI SIWZ ZMIENIA 072

PYTANIE 86

Dot. pkt. III.18 (PARAMETRY SKANOWANIA) oraz IV.5 (PARAMETRY OBNIŻAJACE DAWKĘ) Załącznik nr 1 – część 1 do SIWZ

Zamawiający wymaga odpowiednio:

III.18.	Liczba rozmiarów diagnostycznych pól skanowania SFOV (cm) (def. patrz pkt.1.2).	≥ 22		
IV. 5.	Ilość akwizycyjnych pól obrazowania [FOV].	≥ 3		3 – 0 pkt 4 – 2 pkt ≥ 5 –5 pkt

Pragniemy wskazać, że wymogi pkt. III.18 i IV.5 są niespójne.
Obydwa te parametry opisują tę samą funkcjonalność, jednak Zamawiający posługuje się różnym słownictwem do jej opisania, a także definiuje różne wartości graniczne dla tych parametrów – w pkt. IV. 5 dopuszcza wartość min. 3, a w pkt. III.18 wymaga min. 22.
Należy wskazać, że żaden z tomografów dostępnych na rynku nie oferuje aż 22 pól skanowania.
W chwili obecnej standardem dla są d 2 lub 3 pola skanowania, czołowi producenci oferują ich 5.

Ponadto, pragniemy wyjaśnić, że bardziej prawidłowym i precyzyjnym opisem dla funkcjonalności wymaganej zapisami pkt. III.18 i IV. 5 jest opis pkt. III.18. Zawiera on dość istotne sformułowanie, że zaoferowane pola powinny być polami diagnostycznymi. Tego wymogu brak jest w pkt. IV.5 co może prowadzić do dowolnych interpretacji tego parametru przez niektórych wykonawców celem uzyskania wyższej liczby punktów. To z kolei może doprowadzić do sytuacji, w której Zamawiający będzie premiował wielkości pól, które nie są diagnostyczne, a więc nie możliwe do wykorzystania w codziennej praktyce klinicznej

Czy w związku z powyższym Zamawiający:

- **Wykreśli z treści SIWZ parametr IV.5, który jest powtórzeniem parametru wymaganego w pkt. III.18?**

- **Dokona modyfikacji treści parametru wymaganego w pkt. III.18 poprzez poprawę oczywistej pomyłki edytorskiej w kolumnie „WARTOŚĆ OFEROWANEGO PARAMETRU" z „ ≥ 22" na „≥ 3" jak w pkt. IV.5?**

- **Dokona modyfikacji treści parametru wymaganego zapisami pkt. III.18 poprzez wprowadzenie jego oceny jak w pkt. IV.5?**

- **Potwierdza, że będzie premiował liczbę rozmiarów diagnostycznych pól skanowania, w sytuacji gdy jeden rozmiar, będzie reprezentował jedno pole?**

Po modyfikacji parametr ten miałby następujące brzmienie?:

18.	Liczba rozmiarów diagnostycznych pól skanowania SFOV (cm) (def. patrz pkt.I.2).	≥ 3 (jeden rozmiar=jedno pole)		3 – 0 pkt 4 – 2 pkt ≥ 5 –5 pkt

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY DOKONA A POPRAWKI OMYŁKI PISARSKIEJ

PYTANIE 87
Dot. pkt. VI.15 (OPROGRAMOWANIE KONSOLI LEKASRKIEJ Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ
W tym punkcie Zamawiający wymaga zaoferowania oprogramowania do akwizycji i oceny badań jamy brzusznej. Pragniemy zauważyć, że do opisu tego parametru wdarł się drobny błąd edytorski, polegający na tym, że w opisie pojawiły się zapisy, który nie powinien tam występować, gdyż nie mają one nic wspólnego z wymaganą funkcjonalnością.
W związku z powyższym, czy Zamawiający wykreśli z treści parametru VI.15 fragment cyt.: *„Kolumna 2 TAK/NIE (opisać zaoferowaną metodę) OBOK TAK" ?*
ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY DOKONA KOREKTY ZAPISÓW

PYTANIE 88
Dot. pkt. VIII.9 , VIII. 18 (APLIKACJE CT) Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ
W tych punktach Zamawiający wymagał zaoferowania:

9.	Oprogramowanie do akwizycji i oceny badań jamy brzusznej i kończyn metodą subtrakcji automatycznie (obraz z maską i bez maski) umożliwiające automatyczne usuwanie kości, stentów oraz zwapnień i prezentację drzewa naczyniowego.	TAK		
18.	Akwizycja dwuenergetyczna umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania.	TAK		Skan dwuenergetyczny przy zmianie napięcia – 0 pkt Skan dwuenergetyczny przy zmianie napięcia i prądu – 1 pkt

Pragniemy wskazać, że obydwie funkcjonalności związane są z akwizycją, a więc realizowane są przez tomograf komputerowy z poziomu konsoli operatora, a nie przez niezależne od tomografu stacje diagnostyczne.
Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji treści Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ poprzez:

- **Przeniesienie parametru VIII.18 do sekcji VI „OPROGRAMOWANIE KONSOLI OPERATORSKIEJ"**
- **Wykreślenie pkt. 9 z sekcji VIII APLIKACJE CT? Ten parametr został powtórzony, Zamawiający zawarł go w pkt. VI.15 OPROGRAMOWANIE KONSOLI OPERATORSKIEJ**

Należy podkreślić, że taka modyfikacja w żaden sposób nie obniży oczekiwanego standardu przedmiotu zamówienia, a pozwoli nam złożenie ważnej oferty.
ODPOWIEDŹ: ZAMAWIAJĄCY DOKONA MODYFIKACJI OMYŁKI PISARSKIEJ

PYTANIE 89
Dot. pkt. VIII.16 (nr 16 pojawia się w sekcji VIII dwukrotnie) (APLIKACJE CT) Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ o następującym brzmieniu:

16.	Oprogramowanie do oceny i wyświetlania danych uzyskiwanych w trakcie akwizycji wieloenergetycznej tego samego regionu umożliwiające analizę i prezentację kamieni nerkowych i złogów kwasu moczowego wraz wizualizacją w kolorze.	TAK		

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie tej funkcjonalności na jednym z dwóch wymaganych stanowisk konsoli operatorskiej opisanych w pkt VI. 1, czyli na jednym z dwóch monitorów – stanowiska lekarza diagnosty ?
Zgodnie z wymogiem pkt. VI.1 Zamawiający wymaga:
„Stanowisko operatorskie min. 2 monitorowe wyposażone w kolorowe monitory z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat o przekątnej min. 19" umożliwiające jednoczesna pracę technika wykonującego badanie i lekarza diagnosty np. w zakresie oceny, rekonstrukcji wykonywanych badań"
Takie rozwiązanie, w żaden sposób nie wpłynie na obniżenie jakości diagnostycznej, czy użytkowej systemu, ani w nie zakłóci prawidłowego przepływu i organizacji pracy i pozwoli nam na złożenie ważnej oferty.
ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE WARUNKI SIWZ.

PYTANIE 90
Dot. pkt. VI.9 (OPROGRAMOWANIE KONSOLI OPERATORSKIEJ) Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ
W tym punkcie Zamawiający wymaga i zawarł następujący opis:

9.	Oprogramowanie do automatycznego startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie bez wykonywania wstrzyknięć testowych typu „bolus tracking".	TAK		Nie – **0** pkt Tak **1** pkt

Pragniemy zauważyć, że parametr nie może być jednocześnie parametrem bezwzględnie wymaganym, granicznym – w kolumnie „WYMAGANA WARTOŚĆ PARAMETRU" Zamawiający wpisał „TAK" i parametrem, którego zaoferowanie lub niezaoferowanie premiowane jest w określony sposób.
Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona poprawy oczywistej pomyłki i wykreśli ocenę: „Nie – 0 pkt, Tak 1 pkt" z kolumny „PUNKTACJA" parametru VI.9?
ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY ZMODYFIKUJE ZAPIS.

PYTANIE 90
Dot. pkt. I.2 (PARAMETRU OGÓLNE) oraz punktu III.12 (PARAMETRY SKANOWANIA) Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ.
W tych punktach Zamawiający wymaga i premiuje następujące funkcjonalności:

I.2.	Detektor typu stałego posiadający fizycznie min. 64 rzędy elementów detekcyjnych w osi z obejmujący min. 50cm pole skanowania SFoV (w pełni diagnostyczne, umożliwiające skanowanie obszaru min. 50 cm).	TAK□podać ilość rzędów		≥ 64 – 0 pkt ≥ 80 – **1** pkt ≥ 256 – **2** pkt
III.12.	Tomograf komputerowy umożliwiający akwizycję min.128 submilimetrowych warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu/układów lampa-detektor dla jednej energii promieniowania rtg.	TAK		≥ 128 – 0 pkt ≥ 160- **1** pkt ≥ 512 – **2** pkt

Pragniemy wskazać, że liczba rzędów detektora jest jedną z najistotniejszych cech systemu tomografii komputerowej. Im większa ilość rzędów detektora tym większa ilość warstw uzyskiwanych z badanego obszaru w trakcie jednego pełnego obrotu układu lampa detektor. Im większa liczba warstw tym lepsza rozdzielczość przestrzenna, czyli możliwość rozróżniania dwóch obiektów znajdujących się blisko siebie. Innymi słowy im większa ilość rzędów tym lepsza jakość i wartość diagnostyczna uzyskiwanych obrazów. Wysoka rozdzielczość przestrzenna jest niezbędna między innymi do prawidłowej wizualizacji naczyń wieńcowych, zmian nowotworowych (np. guzków płuc), a więc badań, które zgodnie z zapisami SIWZ zamierza wykonywać Zamawiający. Tymczasem Zamawiający punktuje je nieproporcjonalnie nisko w stosunku do innych, mniej istotnych diagnostycznie parametrów. Przykładowo, maksymalna dopuszczalna obciążalność stołu jest punktowana w zakresie od 0-10, zaś za parametr w pkt. I.2 lub III.12 można otrzymać maksymalnie 2 pkt
W zawiązku z powyższym czy Zamawiający dokona modyfikacji treści parametrów I.2 oraz III.12 poprzez zwiększenie punktacji dla tych parametrów w sposób następujący:?

I.2.	Detektor typu stałego posiadający fizycznie min. 64	TAK□podać ilość rzędów		≥ 64 – 0 pkt ≥ 80 – **10** pkt

	rzędy elementów detekcyjnych w osi z obejmujący min. 50cm pole skanowania SFoV (w pełni diagnostyczne, umożliwiające skanowanie obszaru min. 50 cm).			≥ 256 – **15** pkt
III.12.	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie min.128 submilimetrowych warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu/układów lampa-detektor dla jednej energii promieniowania rtg.	TAK		≥ 128 – 0 pkt ≥ 160- **10** pkt ≥ 512 – **15** pkt

ODOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY DOKONA MODYFIKACJI.

PYTANIE 91
Dot. pkt. V.3 – V.6 (PARAMETRY JAKOŚCIOWE) Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ.
W tych punktach Zamawiający wymaga i premiuje następujące funkcjonalności:

3.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie XY przy jednoczesnej akwizycji min.128 warstw, dla pełnego skanu w matrycy 512x512, w punkcie 2% krzywej MTF [pl /cm].	≥ 15,0		≥15,0 – 17,99 - **0** pkt ≥18,0 – 20,99 **1** pkt ≥21,0 – **2** pkt
4.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie Z przy jednoczesnej akwizycji min.128 warstw, dla pełnego skanu w matrycy 512x512, w punkcie 2% krzywej MTF [pl /cm].	≥ 15,0		≥15,0 –17,99 - **0**pkt ≥18,0 – 20,99 - **5** pkt ≥21,0 – **2**pkt
5.	Dawka (CTDIvol obliczana) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej – 5 mm, mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym min 50 cm dla fantomu CATPHAN	TAK, podać		≤11,0 – 6,1 - **0**pkt ≤ 6,0 – 3,1 - **1** pkt ≤ 3,0 — **2 pkt**

	20 cm przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 110kV, w płaszczyźnie xy z użyciem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. IV.6 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) ≤ 11,0 mGy.			
6.	Dawka (CTDIvol obliczana) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej – 2 mm, mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym min 50 cm dla fantomu CATPHAN 20 cm przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 110kV, w płaszczyźnie xy z użyciem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. IV.6 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) ≤ 22,0 mGy.	TAK / Nie (jeśli TAK, podać)		Nie – **0** pkt 22,0 -**1**pkt <22,0 – 18,1 - **2** pkt ≤ 18,0 **3** pkt

Pragniemy zauważyć, że wyżej wymienione punkty Zamawiający zawarł w sekcji V, którą nazwał „PARAMETRY JAKOŚCIOWE". Można wnioskować, że parametry tam opisane są wg. Zamawiającego jednymi z najistotniejszych parametrów, których wartości przekładają się bezpośrednio na jakość diagnostyczną systemu, bezpieczeństwo pacjenta i użytkownika, klasę systemu. Podzielamy Państwa zdanie co do ich istotności, ale wydaje nam się że w kolumnie „PUNKTACJA" dla tych parametrów pojawił się błąd edytorski. Pragniemy zauważyć, że maksymalna suma punktów przyznanych w tej sekcji i możliwa do uzyskania to w tej chwili 9.
Tymczasem parametr czysto użytkowy (pojedynczy parametr, nie cała grupa) jakim jest przykładowo minimalne położenie stołu do badań premiowany jest 10 pkt.
Dodatkowo w pkt. V.4 Zamawiający przyznaje więcej punktów za wartość pośrednią (≥18,0 – 20,99 - 5 pkt), niż za wartość maksymalną, lepszą (≥21,0 – 2pkt)

Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji treści pkt. V.3 - V.6 w zakresie sposobu ich oceny jak poniżej?:

3.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie XY przy jednoczesnej akwizycji min.128 warstw, dla	≥ 15,0		**≥15,0 – 17,99 - 0 pkt** **≥18,0 – 20,99 - 10 pkt** **≥21,0 – 20 pkt**

	pełnego skanu w matrycy 512x512, w punkcie 2% krzywej MTF [pl /cm].			

4.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie Z przy jednoczesnej akwizycji min.128 warstw, dla pełnego skanu w matrycy 512x512, w punkcie 2% krzywej MTF [pl /cm].	≥ 15,0		**≥15,0 –17,99 - 0pkt** **≥18,0 – 20,99 - 10 pkt** **≥21,0 – 20 pkt**
5.	Dawka (CTDIvol obliczana) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej – 5 mm, mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym min 50 cm dla fantomu CATPHAN 20 cm przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 110kV, w płaszczyźnie xy z użyciem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. IV.6 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) ≤ 11,0 mGy.	TAK, podać		**≤11,0 – 6,1 - 0pkt** **≤ 6,0 – 3,1 - 10 pkt** **≤ 3,0 — 20 pkt**
6.	Dawka (CTDIvol obliczana) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej – 2 mm, mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym min 50 cm dla fantomu CATPHAN 20 cm przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 110kV, w płaszczyźnie xy z użyciem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. IV.6 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) ≤ 22,0 mGy.	TAK / Nie (jeśli TAK, podać)		**Nie – 0 pkt** **22,0 -10 pkt** **<22,0 – 18,1 - 20 pkt** **≤ 18,0- 30 pkt**

ODPOWIEDŹ:
ZAMAWIAJĄCY DOKONA MODYFIKACJI.

PYTANIE 92
Dot. pkt. X.6 (SZKOLENIA I INNE) Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ.
W tych punkcie Zamawiający wymaga:

6.	Integracja systemu TK z systemem informatycznym szpitala PACS/RIS.	TAK		

Prosimy o wyjaśnienie z jaki systemem PACS/RIS Zamawiający będzie wymagał integracji (prosimy o wskazanie producenta / dystrybutora oraz nazwy systemu)?

Czy Zamawiający dysponuje wolnymi licencjami na podłączenie dostarczanych urządzeń do posiadanego systemu PACS / RIS? Jeśli tak, prosimy o wskazanie ilości licencji.
ODPOWIEDŹ:
RIS/PACS FIRMY RESQMED

PYTANIE 93
Dot. pkt. X.7 (SZKOLENIA I INNE) Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ.
W tym punkcie Zamawiający wymaga:

7.	Zamawiający oczekuje do każdej stacji opisowej licencji radiologicznej do opisywania zdjęć w systemie PAC/RIS oraz niezbędne ilości licencji technicznych do obsługi TK w/w systemie na czas nieokreślony	TAK		

Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem stacja opisowa, czy Zamawiającemu chodzi o stacje diagnostyczne jak w pkt. VII Załącznika nr 1 – część 1 do SIWZ?
Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem licencja radiologiczna, a co pod pojęciem licencja techniczna?
ODPOWIEDŹ:
DLA ROZWIĄZANIA SERWEROWEGO 1 LICENCJA, DLA STACJI WOLNOSTOJĄCYCH 3 LICENCJE

Pytanie 94
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 3
Ponieważ przedmiot umowy w części 3 dostarczany jest do Zamawiającego w terminie 6 tygodni prosimy o umieszczenie w umowie stosownego zapisu w umowie?
Odpowiedź
Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

Pytanie 95
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 5 ustęp 8 pkt. 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie podanych terminów dotyczących usunięcia usterek odpowiednio z 48 godzin na 5 dni roboczych i z 7 dni na 12 dni roboczych
Odpowiedź
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 96
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 5 ustęp 8 pkt. 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby sprzęt zastępczy dostarczony był w terminie 3 dni roboczych?
Odpowiedź
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 97
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 5 ustęp 8 pkt. 6: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapis umowy

„w okresie gwarancji w przypadku trzykrotnej uzasadnionej reklamacji gwarancyjnej tej samej części *przedmiotu umowy*, Wykonawca wymieni tę część na fabrycznie nową"
Odpowiedź
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 98
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 5 ustęp 8 pkt. 6: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapis umowy:

„Jeżeli w okresie gwarancji wystąpi awaria *przedmiotu umowy* niemożliwa do usunięcia lub *przedmiot umowy* będzie niesprawny pomimo wykonania uprzednio trzech napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu, Wykonawca w terminie 7 dni od chwili zgłoszenia awarii wymieni *przedmiot umowy* na fabrycznie nowy o parametrach nie gorszych
Odpowiedź
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 99
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 5 ustęp 8 pkt. 6: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapis umowy:

„Jeżeli w okresie gwarancji wystąpi awaria *przedmiotu umowy* niemożliwa do usunięcia lub *przedmiot umowy* będzie niesprawny pomimo wykonania uprzednio pięciu napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu, Wykonawca w terminie 7 dni od chwili zgłoszenia awarii wymieni *przedmiot umowy* na fabrycznie nowy o parametrach nie gorszych
Odpowiedź
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 100
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 6 ustęp 2 pkt. 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby kary umowne liczone były za każdy rozpoczęty dzień zwłoki (nie za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki) w reakcji serwisu pogwarancyjnego na zgłoszenie?
Odpowiedź
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 101
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 6 ustęp 2 pkt. 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę i zrezygnuje z naliczania kar umownych w przypadku dostarczenia sprzętu zastępczego, który zapewni ciągłość pracy pracowni?
W przypadku zgody prosimy o umieszczenie stosowego zapisu w umowie
Odpowiedź
Zamawiający wyraża zgodę i w § 6 wzoru umowy dodaje ust. 7 o brzmieniu:

„7. Zamawiający nie będzie naliczał kar umownych, o których mowa w ust. 2 pkt 4 w przypadku dostarczenia sprawnego, równoważnego sprzętu zastępczego gwarantującego ciągłość pracy, który zostanie przekazany na czas naprawy."

Pytanie 102
dotyczące części 3, zapisów SIWZ oraz zapisów umowy paragraf 6 ustęp 2 pkt. 16: Czy Zamawiający wrazi zgodę na zapisanie w umowie zapisu „ale nie więcej niż 10 % wartości umowy?
Odpowiedź
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 103
Dot. Zał. nr 1 D - część 3 do SIWZ Zestaw do wideobronchoskopii, Lp. 4.3 - 4.3.15
Prosimy o potwierdzenie , że opisane parametry dotyczą monitora medycznego.

Odpowiedź
Tak

Pytanie 104
Dot. Zał. nr 1 D - część 3 do SIWZ Zestaw do wideobronchoskopii, Lp. 4.3.13, 4.7.23, 4.7.24, 4.7.31, 4.8.8., 4.9.7, 4.9.18, 6.3,
Czy nie zaszła omyłka pisarska i dodatkowo punktowane wartości oferowane, podane w ostatniej kolumnie dla wymienionych punktów, powinny być każdy o jedną pozycje wyżej?

Odpowiedź
Zamawiający wymaga dokonania korekty

Pytanie 105
Dot. Zał. nr 1 D - część 3 do SIWZ Zestaw do wideobronchoskopii, Lp. 4.7 i 4.7.2
Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga jednej myjni do jednoczesnego mycia dwóch endoskopów czy dwóch myjni do mycia pojedynczego endoskopu?

Odpowiedź
Dwóch myjni, ale jedna może być na 2 endoskopy, a druga na 1

Pytanie 106
Dot. Zał. nr 1 D - część 3 do SIWZ Zestaw do wideobronchoskopii, Lp. 4.7.40
Czy Zamawiający dopuści myjnię na dwa endoskopy o wadzę 133,5 kg?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 107
Dot. Zał. nr 1 D - część 3 do SIWZ Zestaw do wideobronchoskopii, Lp. 6.7
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie oferty z okresem dostępności części zamiennych minimum 8 lat od podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy?
Okres ten warunkuje bezpośredni producent oferowanego urządzenia bez możliwości negocjacji ze względu na cenę.
Odpowiedź
Minimum 8 lat
Pyt anie 108
Dot. Zał. nr 1 D - część 3 do SIWZ Zestaw do wideobronchoskopii, Lp.7.1
Prosimy o doprecyzowanie terminu realizacji gdyż w dokumentacji SIWZ jest podany 20.12.2017r.
Odpowiedź
Zamawiający oczekuje dostawy, maksymalnie do 20.12.2017r. , punktuje wcześniejszy termin realizacji.

Pytanie 109
Dot. Zał. nr 1 E - część 3 do SIWZ Pracownia Gastroskopii, Lp. 3.8.17 do 3.8.23
Czy nie zaszła omyłka pisarska i punkty od 3.8.17 do 3.8.23 zostały dodatkowo (podwójnie) nie potrzebnie wpisane i powinny zostać usunięte?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 110
Dot. Zał. nr 1 E - część 3 do SIWZ Pracownia Gastroskopii, Lp. 5.6
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie oferty z okresem dostępności części zamiennych minimum 8 lat od podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy?
Okres ten warunkuje bezpośredni producent oferowanego urządzenia bez możliwości negocjacji ze względu na cenę.
Odpowiedź
Minimum 8 lat

Pytanie 111
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 2 pkt.3, 5, 6.7), 12), 13), par.3 pkt.2
Czy Zamawiający ze względu na brak wystarczających danych potrzebnych do oszacowania kosztów adaptacji wyrazi zgodę na złożenie oferty uwzględniającej tylko koszt przyłączenia oferowanej aparatury do przygotowanych przez Zamawiającego według wytycznych wykonawcy złącz i wypustów mediów takich jak prąd, woda, kanalizacja, sprężone medyczne powietrze oraz sieć komputerowa?

Do prawidłowego oszacowania kosztów oferty niezbędne jest przeprowadzenie inwentaryzacji pod względem jakości i lokalizacji instalacji elektrycznej, wodnej, wodociągowej, gazów medycznych oraz sieci komputerowej a następnie wykonanie branżowych projektów adaptacyjnych. Krótki termin składania ofert nie pozwala Wykonawcy wystarczająco ustalić stan faktycznym miejsca instalacji by przeprowadzić prawidłową wycenę. Ze względu na powyższe Wykonawca nie może oświadczyć w w par.2 pkt. 5 wzoru umowy iż dokonał kalkulacji ceny zaproponowanej w ofercie z zachowaniem należytej staranności i z uwzględnieniem wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na realizacje przedmiotu umowy

Odpowiedź

Zamawiający wymagał przeprowadzenia wizji lokalnej w celu dookreślenia zakresu robót adaptacyjnych.

Pytanie 112
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 2 pkt. 6. 5), 7), 12)
Czy Zamawiający może potwierdzić, że na potrzeby instalacji urządzeń części 3 zagwarantuje w odległości maksymalnej do 1,5 metra od planowanego miejsca posadowienia urządzeń następujące media:
dla myjni-dezynfektorów: 2 x zasilanie 400V, 3 x 16A, gniazdo 5 pin, 2x 230V z uziemieniem, woda zimna wypust z gwintem, odpływ kanalizacja fi50mm, 2 x sieć LAN RJ45
dla szaf endoskopowych (zestaw na jedną szafę): zasilanie 1 x 230V z uziemieniem, 1 x sprężone medyczne powietrze (punkt rosy -43stopnie), 1 x sieć LAN RJ45 .
dla torów wizyjnych: 2 x zasilanie 230V z uziemieniem
dla systemów dokumentacji badań:
2 x 230V z uziemieniem, 2 x sieć komputerowa LAN RJ45
dla serwera: miejsce w serwerowni 1 U, zasilanie 230V;
oraz, że:
w przypadku braku , któregokolwiek z mediów/przyłączy Wykonawca wykona podłączenie w terminie późniejszym, uzgodnionym z Zamawiającym po przygotowaniu przez Zamawiającego brakujących mediów a wynikłe opóźnienie instalacji/uruchomienia nie będzie miało wpływu na dokonanie odbioru, podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego i zrealizowanie płatności przez Zamawiającego.
Odpowiedź
Zamawiający wymagał przeprowadzenia wizji lokalnej

Pytanie 113
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 3, ustęp 4 pkt 2) d)
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od zapisu wymogu dokumentacji techniczno-ruchowej w części 3 dla urządzeń, które posiadają tylko instrukcję obsługi?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 114
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 2 ustęp 6 pkt. 13
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie zapisu w par.3 ustęp 6 pkt.13 dla Wykonawcy części 3?

Wykonawca nie jest podmiotem uprawnionym do uzyskania w imieniu Zamawiającego decyzji zezwalającej na uruchomienie pracowni bronchoskopii i przewodu pokarmowego.

Odpowiedź

Zamawiający wymaga ażeby Wykonawca uczynił to w imieniu Zamawiającego

Wykonawcy zobligowani są do zagwarantowania certyfikatów medycznych sprzętu

Pytanie 115
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 5 pkt. 1
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rozszerzenie par. 5 pkt 1 wzoru umowy o następujący zapis:
W przypadku gdy Wykonawca do 15.03.2018 roku nie będzie mógł dokonać pełnego montażu i uruchomienia przedmiotu umowy z winy Zamawiającego, np. z powodu braku przyłączy elektrycznych, wodnych, kanalizacyjnych, sprężonego medycznego powietrza, sieci komputerowej okres gwarancji będzie liczony od 15.03.2018r.
Do prawidłowego oszacowania kosztów gwarancji Wykonawca musi znać ostateczny termin od , którego zostanie uruchomiona gwarancja
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie116
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 5 pkt. 8, 2)
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikacje zapisu w następujący sposób:
*W przypadku naprawy **gwarancyjnej** dłuższej niż **5 dni** roboczych, Wykonawca na czas wykonania serwisu/naprawy zobowiązany jest do niezwłocznego dostarczenia Zamawiającemu zastępczego urządzenia o parametrach nie gorszych.*
Ze względu na skomplikowaną budowę oferowanych urządzeń np. endoskopy są naprawiane wyłącznie w siedzibie serwisu Wykonawcy , ponadto zagwarantowanie sprzętu zastępczego Zamawiającemu po 48 godzinach spowoduje znaczący wzrost ceny oferty ponieważ Wykonawca będzie musiał zabezpieczyć dodatkowy sprzęt zastępczy na potrzeby wypełnienia warunków gwarancji.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 117
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 5 pkt. 8, 9)
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie oferty z okresem dostępności części zamiennych minimum 8 lat od podpisania protokołu końcowego odbioru przedmiotu umowy?
Okres ten warunkuje bezpośredni producent oferowanego urządzenia bez możliwości negocjacji ze względu na cenę.
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 118
Dot. Część 3, Wzoru umowy, par. 6 pkt. 2, 1)
Ze względu na to, że Zamawiający podzielił wykonanie przedmiotu umowy na dostawę do 20.12.2017 i montaż i uruchomienie do 15.03.2018 oraz konieczność dookreślenia zawinionej Strony, prosimy o modyfikację zapisu w następujący sposób:
1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
1) 0,1 % wartości łącznej umowy brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, **spowodowany z winy Wykonawcy,** w dostarczeniu, montażu, uruchomieniu *przedmiotu umowy*, w stosunku do terminu wskazanego w § 3 ust. 1 **i 2** niniejszej Umowy,

Odpowiedź
Zamawiający modyfikuje zapisy

Pytanie 119
dotyczące części 3 oraz zapisów umowy, SIWZ – rozdział IV punkt 4.2 podpunkt 2a):
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w części 3 przedmiotu zamówienia (np. akcesoria wózka, akcesoria myjni, system dokumentacji procesu rejestrator, uzdatniacz wody, system dokumentacji badań, akcesoria do ssaka), które nie są wyrobami medycznymi - stawka VAT 23% i tym samym zrezygnuje z konieczności posiadania dla tego przedmiotu zamówienia z dokumentów o których mowa rozdział IV punkt 4.2 podpunkt 2a)?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz.

Pytanie 120
dotyczące części 3, zapisów umowy, SIWZ – rozdział IV pkt. 4.10: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby okres udzielonej rękojmi wynosił 24 miesiące niezależnie od okresu udzielonej gwarancji?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 121
dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - części 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, na okres dostępności części zamiennych – 8 lat ?
Odpowiedź
Zgodnie z siwz

Pytanie 122

Część 3 – załącznik nr1 E, Dostawa nowego i kompletnego ZESTAWU DO WIDEOENDOSKOPII PRZEWODU POKARMOWEGO na rzecz NIGRiR
Punkt 3.6 Pompa wody
Punkt 3.6.8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z możliwością uruchamiana na panelu urządzenia?
Odpowiedź
Tak

Pytanie 122
Punkt 3.6.10. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z funkcją zabezpieczającą przed nadmiernym podawaniem płynu podczas zabiegu – wyłączenie po około 60 s ciągłej pracy?
Odpowiedź
Tak

Pytanie 123
Punkt 3.6.12. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z maksymalnym przepływem dla drenu o średnicy 3.2 mm - do 410 ml/min oraz dla drenu o średnicy 8 mm do 1900 ml/min?
Odpowiedź
tak

Pytanie 124
Punkt 3.6.17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie o wadze 4,4kg?
Odpowiedź
tak

Pytanie 125
Punkt 3.8 Diatermia endoskopowa

Punkt 3.8.7., 3.8.15, 3.8.22. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z dwoma gniazdami z systemem rozpoznawania narzędzi z możliwością podłączenia narzędzi monopolarnych i bipolarnych oraz z możliwością podłączenia narzędzi argonowych w jednym z nich?
Odpowiedź
tak
Pytanie 126
Punkt 3.8.8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie współpracujące z kablami elektrod i elektrodami biernymi dzielonymi o szerokości styku 2,5cm?
Odpowiedź
Jeżeli szerokość styku w istotny sposób odbiega od szerokości z SIWZ to nie

Pytanie 127
Punkt 3.8.9., 3.8.16., 3.8.23. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z maksymalną mocą cięcia monopolarnego 400W oraz z czterema rodzajami cięcia

monopolarnego, każdy z dziewięciostopniową regulacja efektu oraz automatycznym dopasowaniem mocy wyjściowej do parametrów tkanki?
Odpowiedź
Jeżeli są to parametry istotnie gorsze od zawartych w SIWZ to nie

Pytanie 128
Punkt 3.8.10, 3.8,17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie posiadające tryb pracy przeznaczony do zabiegów polipektomii z naprzemiennym cięciem i koagulacją z mocą maksymalną do 400W?
Odpowiedź
Jeżeli moc jest istotnie mniejsza niż w SIWZ to nie

Pytanie 129
Punkt 3.8.11, 3.8,12, 3.8.13., 3.8.18, 3.8.19, 3.8.20., 3.8.24., 3.8.25. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z trybem koagulacji monopolarnej standardowej oraz z czterema trybami koagulacji endoskopowej w tym dwoma trybami koagulacji w osłonie argonu, każdy z co najmniej dziewięciostopniową regulacją efektu oraz automatycznym dopasowaniem mocy do parametrów tkanki?
Odpowiedź
tak

Pytanie 130
Punkt 3.8.26. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie wyposażone w panel sterowania –ekran dotykowy służący do komunikacji użytkownik – urządzenie ?

Odpowiedź
tak

Pytanie 131
Dotyczy - załącznik nr 1A – część 2 do SIWZ, Aparat rtg z ramieniem C

Czy Zamawiający zgodzi się na wprowadzenie wymogu zaoferowania aparatu rtg, wyposażonego w płaski detektor półprzewodnikowy zamiast wzmacniacza obrazu?

Technologia oparta na wzmacniaczu obrazu jest obecnie zastępowana przez cyfrowe detektory półprzewodnikowe, zbudowane z amorficznego krzemu aSi z warstwą scyntylacyjną z jodku cezu CsI. Takie detektory posiadają wysoką wartość wydajności kwantowej DQE na poziomie ≥75%, co zapewnia doskonałą jakość obrazu przy maksymalnie niskiej dawce promieniowania i jest rozwiązaniem bezpiecznym dla pacjenta i operatora. Ponadto dzięki prostokątnemu obrazowaniu oferują większe pole widzenia, w porównaniu do obrazu w kształcie koła dla wzmacniacza obrazu.

Czy w związku z powyższym Zamawiający będzie wymagał dostawy aparatu z płaskim detektorem i tym samym wprowadzi poniższe modyfikacje w SIWZ:

9.	Prześwit ramienia C (odległość między detektorem a lampą	≥ 75 cm			Bez punktacji

	RTG)				
11.	Uchwyt przy detektorze do ręcznego manipulowania ramieniem C	Tak			Bez punktacji
21.	Waga wózka z ramieniem C	≤ 280 kg			Bez punktacji
36.	Kolimator prostokątny	Tak			Bez punktacji
37.	Symetryczna przesłona szczelinowa	Tak			Bez punktacji
IV Detektor cyfrowy					
42.	Wielkość detektora	Min. 30x30 cm			Bez punktacji
44.	Współczynnik DQE, nie mniejszy niż 75%	Tak			Bez punktacji
45.	Technologia detektora: aSi (CsI)	Tak			Bez punktacji
46.	Matryca detektora	Min. 1500 x 1500			Bez punktacji
71.	Celownik laserowy po stronie detektora	Tak			Bez punktacji.
72.	Kratka przeciwrozproszeniowa na detektorze z możliwością jej demontażu bez użycia narzędzi	Tak			Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.

Dotyczy - załącznik nr 1A – część 2 do SIWZ, Aparat rtg z ramieniem C, pkt 66
Czy Zamawiający dopuści aparat rtg z dyskiem twardym o pojemności 2TB?
Wymóg dysku twardego o pojemności 80 GB uniemożliwia złożenie oferty na lepsze rozwiązania, oferujące znacznie większą pojemność do przechowywania obrazów.

Dotyczy - załącznik nr 1A – część 2 do SIWZ, Aparat rtg z ramieniem C, pkt 22
Czy Zamawiający zgodzi się na dostawę kompletu uniwersalnych pokrowców jednorazowych bądź zrezygnuje z ich wymogu?
Pokrowce nadające się do sterylizacji są wykonane z materiału, który jest nieprzepuszczalny dla światła i pokrowce zasłaniają promień celownika laserowego.

Dotyczy - załącznik nr 1A – część 2 do SIWZ, Aparat rtg z ramieniem C, pkt 37
Prosimy o wykreślenie sformułowania „półprzepuszczalna" z wymogu w punkcie37.
W mobilnych aparatach rtg z ramieniem C stosuje się symetryczną przesłonę szczelinową natomiast przesłony półprzepuszczalne są stosowane w stacjonarnych systemach angiograficznych.

Dotyczy - załącznik nr 1A – część 2 do SIWZ, Aparat rtg z ramieniem C, pkt 79

Czy zamawiający potwierdzi iż warunek będzie spełniony w przypadku gdy trzykrotna naprawa gwarancyjna podzespołów prowadzi do wymiany na nowy podzespół bez utraty funkcjonalności całego urządzenia.

Odpowiedzi
Tak, zamawiający wprowadza zmianę w punktacji

Pytanie 132
Dotyczy Tomograf
Prosimy o informację czy proponowany duplikator ma być połączony wyłącznie z oferowanym tomografem, czy ma być zintegrowany z posiadanym systemem PACS/RIS?
Odpowiedź
Tak, duplikator ma być zintegrowany z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS/RIS.

Pytanie 133
Dotyczy Tomograf
Prosimy o informację czy Zamawiający posiada komputery, na których będzie uruchomiony system RIS i które będą służyć do opisywania badań w przypadku korzystania z konsol diagnostycznych?
Odpowiedź
Zamawiający nie posiada komputerów do opisywania badań w przypadku korzystania z konsol diagnostycznych.
W ww. przypadku niezbędne będzie ich dostarczenie wraz z monitorami oraz zasilaczami awaryjnymi (UPS).

Pytanie 134
Dotyczy Tomograf
Prosimy o informację czy oferowany tomograf ma przekazywać informacje o dawce promieniowania w formie tzw. raportu Dose Report?
Odpowiedź
Tak, tomograf ma przekazywać informacje o dawce promieniowania w formie tzw. raportu Dose Report.
Ww. funkcja ma być włączona.

Pytanie 135
Dotyczy aparat USG
Prosimy o informację czy oferowany aparat ma być zintegrowany z posiadanym system PACS / RIS Zamawiającego?
Odpowiedź
Tak, aparat ma być zintegrowany z posiadanym system PACS / RIS Zamawiającego.

Pytanie 136
Dotyczy aparat RTG ramię C
Prosimy o informację czy oferowany aparat ma być zintegrowany z posiadanym system PACS / RIS Zamawiającego?
Odpowiedź

Tak, aparat ma być zintegrowany z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS/RIS poprzez komunikację DICOM i HL7.

Pytanie 137
Dotyczy aparat do endoskopii
Prosimy o informację czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie, które zamiast oferować system dokumentacji badań opisanych w puncie od 4.1.1 do 4.1.19 będzie podłączone bezpośrednio do systemu PACS / RIS Zamawiającego, dzięki czemu opisywanie badań będzie odbywać się w jednym spójnym systemie alternatywnie czy system ma być zintegrowany z posiadanym systemem PACS/RIS poprzez komunikację DICOM i HL7?
Odpowiedź
Zamawiający dopuści do zaoferowania ww. urządzenie. Aparat ma być zintegrowany z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS/RIS poprzez komunikację DICOM i HL7.

Pytanie 138
Dotyczy aparat do bronchoskopii
Prosimy o informację czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie, które zamiast oferować system dokumentacji badań opisanych w puncie od 5.1.1 do 5.1.19 będzie podłączone bezpośrednio do systemu PACS / RIS Zamawiającego, dzięki czemu opisywanie badań będzie odbywać się w jednym spójnym systemie alternatywnie czy system ma być zintegrowany z posiadanym systemem PAC/RIS poprzez komunikację DICOM i HL7?
Odpowiedź
Zamawiający dopuści do zaoferowania ww. urządzenie. Aparat ma być zintegrowany z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS/RIS poprzez komunikację DICOM i HL7.

Pytanie 139

Czy Zamawiający wraz z zakupem Tomografu wymaga rozszerzenia posiadanej przez zamawiającego przestrzeni do archiwizacji obrazów DICOM oraz ich kopii zapasowych? Jeżeli TAK, to czy Zamawiający posiada macierz/macierze, które można rozbudować? Jeżeli TAK, to proszę o podanie modelu macierzy wraz z ilością zapotrzebowania w GB.

Zamawiający wymaga rozszerzenia posiadanej przez zamawiającego przestrzeni do archiwizacji obrazów DICOM oraz ich kopii zapasowych, posiadamy macierze. Niezbędne będzie dokupienie dysków o pojemności 4 TB każdy.

Tak, Zamawiający wymaga rozszerzenia posiadanej przez Zamawiającego przestrzeni do archiwizacji obrazów DICOM oraz ich kopii zapasowych.

Zamawiający posiada dwie macierze dyskowe:
1) Do archiwizacji obrazów DICOM - model:
QSAN Q500-P20-D212-C98BB0
z dyskami: SEAGATE ST4000NM0023-0004, SAS 6.0Gb/s - 4TB

2) Do tworzenia kopii zapasowych - model: QNAP TS-1263U-RP
z dyskami:

- Seagate ST4000NM0033-9ZM170 (SATA) - 4TB
- HGST HDN724040ALE640 (SATA) - 4TB
- HGST HDN726040ALE614 (SATA) - 4TB

Zamawiający wymaga rozszerzenia każdej z ww. macierzy o cztery dyski (kompatybilne z macierzami) o pojemności 4 TB każdy.

Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ, termin otwarcia ofert został przesunięty z dnia 03.11.2017r na 15.11.2017r. godz. 10.30.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. EKONOMICZNO - FINANSOWYCH
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii
i Rehabilitacji w Warszawie
mgr Ilona Truskolas

p.o. Z-CA DYREKTORA DS. KLINICZNYCH
Narodowego Instytutu Geriatrii,
Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie
prof. ndz. dr hab. n. med. Brygida Kwiatkowska