



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie*

ZPZ – 2375 – 5084/20

Olsztyn, dnia 06.08.2020 r.

Dotyczy: Przetarg nieograniczony „Dostawa angiografu i sprzętu medycznego na wyposażenie Zakładu Radiologii Interwencyjnej”, nr sprawy ZPZ - 03/01/20

W związku z zapytaniami uczestników postępowania, działając na podstawie art. 38 ust 1 i 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 – dalej Pzp), Zamawiający wyjaśnia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz dokonuje także modyfikacji jej postanowień podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Pzp.

Pytanie nr 1

SIWZ, Rozdział 11.5.2

Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia w dokumentach typu katalog firmowy/dokumentacja techniczna jedynie parametrów technicznych określonych Załączniku nr 2 do siwz, a nie np. wymogów odnoszących się np. do usług (przykładowo: podłączenie urządzeń do systemu PACS/HIS/RIS), czy też wymogów dotyczących np. dokumentacji, gwarancji itd.?

Odpowiedź

Zamawiający potwierdza, iż oczekuje dokumentów potwierdzających cechy zaoferowanych urządzeń i wyposażenia.

Pytanie nr 2

Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SIWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej itp. oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

Pytanie nr 3

Załącznik nr 2 do SIWZ – Zadanie nr 1 Angiograf cyfrowy z zawieszeniem sufitowym

Pkt 9

Warunek w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Stoimy na stanowisku, iż potrzebę pełnego i swobodnego pozycjonowania statywu wokół stołu pacjenta oraz zapewnienia szybkiego dostępu do stołu pacjenta realizują najpełniej systemy angiograficzne o statywie samojezdnym. Systemy te cechuje brak stałego punktu mocowania na podłodze oraz brak pojedynczej ścieżki ruchu w obrębie pracowni, wynikającej z prowadzenia szyn zawieszenia sufitowego. Zatem do uzyskania przestrzeni wokół stołu pacjenta poprzez odjazd statywu nie jest konieczne powracanie do pozycji za głową pacjenta.

Dlatego wnioskujemy o zmianę brzmienia warunku na następujące:

9.	Statyw zawieszony sufitowo lub pozycjoner na wózku jezdnym z systemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań	TAK	Pozycjoner na wózku jezdym z systemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań – 50 pkt; Inne rozwiązanie – 0 pkt	
----	---	-----	---	--

Odpowiedź

Zmawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ. Wybór sposobu montażu statywu angiografu wynika z ograniczonej możliwości obciążenia stropów istniejącego budynku.

Pytanie nr 4

Pkt 12

Warunek w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. W ujęciu praktycznym obrazowanie w projekcjach $\pm 105^\circ$ LAO/RAO pozwala na swobodne obrazowanie wszystkich struktur anatomicznych a tym samym wykonanie wszystkich interwencji naczyniowych.

Dlatego wnioskujemy o zmianę brzmienia warunku na następujące:

12.	Zakres projekcji LAO/RAO [°] w pozycji za głową pacjenta, nie mniej niż 220°	Tak, podać zakres w obu kierunkach [°]	Bez oceny punktowej	
-----	---	--	---------------------	--

W związku z powyższym bezpodstawne jest również wyróżnianie oceną punktową zakresu projekcji nie przynoszącej wymiernej korzyści klinicznej.

Odpowiedź

Zmawiający modyfikuje parametr w pkt. 12 w następujący sposób:

12.	Zakres projekcji LAO/RAO [°] w pozycji za głową pacjenta, nie mniej niż 220°.	Tak, podać zakres w obu kierunkach [°]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	--	--

Pytanie nr 5

Pkt 13

Warunek w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. W ujęciu praktycznym obrazowanie w projekcjach $\pm 45^\circ$ CRAN/CAUD pozwala na swobodne obrazowanie wszystkich struktur anatomicznych a tym samym wykonanie wszystkich interwencji naczyniowych. Ponadto uzyskanie projekcji głębszych niż $\pm 45^\circ$ CRAN/CAUD jest niemożliwe do uzyskania wokół pacjenta leżącego na blacie stołu.

Dlatego wnioskujemy o zmianę brzmienia warunku na następujące:

13.	Zakres projekcji CRAN/CAUD w pozycji statywu za głową pacjenta, nie mniej niż 90°	Tak, podać zakres w obu kierunkach [°]	Bez oceny punktowej	
-----	---	--	---------------------	--

W związku z powyższym bezpodstawne jest również wyróżnianie oceną punktową zakresu projekcji nie przynoszącej wymiernej korzyści klinicznej.

Odpowiedź

Zmawiający modyfikuje parametr w pkt. 13 w następujący sposób:

13.	Zakres projekcji CRAN/CAUD w pozycji statywu za głową pacjenta, nie mniej niż 90°	Tak, podać zakres w obu kierunkach [°]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	---	--	--	--

Pytanie nr 6

Pkt 14

Warunek w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. W przypadku zaoferowania angiografu cechującego się współbieżnością ruchów statywu, prędkość poszczególnych ruchów statywu staje się mniej istotna, gdyż projekcje skośne uzyskiwane są poprzez jednoczesny ruch w płaszczyznach LAO/RAO i CRAN/CAUD co w praktyce jest dużo szybsze.

Dlatego wnioskujemy o zmianę brzmienia warunku na następujące:

14.	Prędkość ruchów statywu w płaszczyźnie LAO/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta nie mniej niż 15°/s, (z wyłączeniem angiografii rotacyjnej)	Tak, podać prędkość [°/s]	Bez oceny punktowej	
-----	--	---------------------------	---------------------	--

Odpowiedź

Zmawiający modyfikuje parametr w pkt. 14 w następujący sposób:

14.	Prędkość ruchów statywu w płaszczyźnie LAO/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta nie mniej niż 15°/s, (z wyłączeniem angiografii rotacyjnej)	Tak, podać prędkość [°/s]	Bez oceny punktowej	
-----	--	---------------------------	---------------------	--

Pytanie nr 7

Pkt 15

Warunek w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. W przypadku zaoferowania angiografu cechującego się współbieżnością ruchów statywu, prędkość poszczególnych ruchów statywu staje się mniej istotna, gdyż projekcje skośne uzyskiwane są poprzez jednoczesny ruch w płaszczyznach LAO/RAO i CRAN/CAUD co w praktyce jest dużo szybsze.

Dlatego wnioskujemy o zmianę brzmienia warunku na następujące:

15.	Prędkość ruchów statywu w płaszczyźnie CRAN/CAUD w pozycji statywu za głową pacjenta nie mniej niż 15°/s, (z wyłączeniem angiografii rotacyjnej)	Tak, podać prędkość [°/s]	Bez oceny punktowej	
-----	--	---------------------------	---------------------	--

Odpowiedź

Zmawiający modyfikuje parametr w pkt. 14 w następujący sposób:

15.	Prędkość ruchów statywu w płaszczyźnie CRAN/CAUD w pozycji statywu za głową pacjenta nie mniej niż 15°/s, (z wyłączeniem angiografii rotacyjnej)	Tak, podać prędkość [°/s]	Bez oceny punktowej	
-----	--	---------------------------	---------------------	--

Pytanie nr 8

Pkt 16

Warunek w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Zaoferowanie rozwiązania, w którym angiografia rotacyjna jest wykonywana z prędkością 40°/s w zakresie 200° oznacza czas trwania akwizycji równy 5 sekundom. Dokładnie tyle samo ile trwa wykonanie angiografii rotacyjnej w zakresie 250° z prędkością 50°/s. Dowodzi to, że szybkość obrotu jest parametrem drugorzędnym nie przynoszącym korzyści klinicznej i jako taki nie powinien skutkować eliminowaniem w pełni wartościowego klinicznie rozwiązania.

Dlatego wnioskujemy o zmianę brzmienia warunku na następujące:

16.	Prędkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej nie mniej niż 40°/s	Tak, podać prędkość [°/s]	Bez oceny punktowej	
-----	---	---------------------------	---------------------	--

W związku z powyższym bezpodstawne jest również wyróżnianie oceną punktową zakresu projekcji nie przynoszącej wymiernej korzyści klinicznej.

Odowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę. Zamawiający modyfikuje parametr w punkcie 16 w następujący sposób:

16.	Prędkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej w pozycji za głową pacjenta nie mniej niż 50°/s	Tak, podać prędkość [°/s]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	---------------------------	--

Pytanie nr 9

Pkt 17

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku zaoferowania dwufazowego skanu rotacyjnego umożliwiającego skanowanie podczas ruchu statywu w jedną stronę z możliwością ustawienia odstępu między fazami z poziomu panelu sterującego angiografu w sali badań. Proponowane rozwiązanie umożliwia wykonanie akwizycji ujawniającej w ramach jednego zrekonstruowanego modelu zarówno fazy tętnicznej oraz żylny przy pojedynczym wstrzyknięciu środka kontrastowego.

Odowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 10

Pkt 20

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej proporcjonalnej do korzyści wynikających ze stosowania jak największej ilości różnorodnych czujników antykolidyjnych:

20.	System zabezpieczenia pacjenta przed kolizją z elementami aparatu i zaferowanym stołem pacjenta	Tak. Opisać zastosowane rozwiązanie	<3 systemów antykolizyjnych – 0 pkt; ≥3 systemy antykolizyjne – 10 pkt	
-----	---	-------------------------------------	---	--

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 11

Pkt 21

Wnioskujemy o dodanie do wymogu oceny punktowej proporcjonalnej do korzyści wynikających z możliwości dowolnego programowania pozycji parkingowej w ramach sali badań:

21.	Pozycja parkingowa statywu (odjazd statywu do pozycji umożliwiającej nieograniczony dostęp do pacjenta na stole ze wszystkich stron)	TAK	Min 2 programowalne pozycje parkingowe do 4,5 m od kolumny stołu – 10 pkt Jedna stała pozycja parkingowa wynikająca z konstrukcji statywu – 0 pkt	
-----	--	-----	--	--

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 12

Pkt 26

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu.

Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

26.	Minimalny czas ekspozycji ≤2 [ms]	Tak. Podać [ms]	Brak oceny punktowej	
-----	-----------------------------------	-----------------	----------------------	--

Podkreślamy, że minimalizacja czasu ekspozycji jest immanentną cechą systemów pozbawionych sterowania lampy RTG siatką, w których minimalizacja na skutek ograniczeniem udziału promieniowania miękkiego w ekspozycji. W systemach wykorzystujących lampę RTG sterowaną siatką impuls promieniowania w całym czasie trwania posiada stałą wartość napięcia anodowego, tym samym eliminując udział promieniowania miękkiego.

Odpowiedź

Zmawiający modyfikuje parametr w pkt. 26 w następujący sposób:

26.	Minimalny czas ekspozycji ≤2 [ms]	Tak. Podać [ms]	Wartość największa - 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	-----------------------------------	-----------------	---	--

Pytanie nr 13

Pkt 32

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Typ ułożyskowania anody lampy RTG jest cechą technologiczną nie mającą przełożenia na jakikolwiek korzyści kliniczne i jako taka nie powinna być powodem eliminowania z postępowania w pełni funkcjonalnego rozwiązania. Dlatego wnioskujemy o wykreślenie warunku w punkcie 32.

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 14

Pkt 35

Wnioskujemy o urealnienie punktacji przypisanej do warunku w punkcie 35, w sposób odzwierciedlający funkcję lampy RTG. Jak sama nazwa wskazuje rolą największego ogniska w lampie jest oferowanie jak największej powierzchni, z której emitowane jest promieniowanie jonizujące. Dzięki temu możliwe jest realizowanie ekspozycji z pełnym wykorzystaniem mocy generatora.

Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

35.	Wymiar największego ogniska, nie większy niż 1mm [zgodnie z normą PN-EN 60336/ IEC 60336 lub równoważną normą pomiaru wielkości ognisk]	TAK. Podać [mm]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza -0 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	--	-----------------	---	--

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 15

Pkt 36

Wnioskujemy o dodanie punktacji przypisanej do warunku w punkcie 35, w sposób odzwierciedlający funkcję lampy RTG. Jak sama nazwa wskazuje rolą najmniejszego ogniska w lampie jest oferowanie jak najmniejszej powierzchni, z której emitowane jest promieniowanie jonizujące. Dzięki temu możliwe jest szczegółowe obrazowanie drobnych naczyń krwionośnych, które wymagają dużego obciążenia energetycznego lampy RTG.

36.	Wymiar najmniejszego ogniska, nie większy niż 0,4mm [zgodnie z normą PN-EN 60336/ IEC 60336 lub równoważną normą pomiaru wielkości ognisk]	TAK. Podać [mm]	Wartość największa -0 pkt, najmniejsza -10 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	--	-----------------	---	--

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 36 w następujący sposób:

36	Wymiar najmniejszego ogniska, nie większy niż 0,4mm [zgodnie z normą PN-EN 60336/ IEC 60336 lub równoważną normą pomiaru wielkości ognisk]	TAK. Podać [mm]	Wartość największa -0 pkt, najmniejsza -10 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
----	--	-----------------	---	--

Pytanie nr 16

Pkt 43

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

43.	Możliwość ustawienia przesłon prostokątnych bez promieniowania	TAK	Bez oceny punktowej	
-----	--	-----	---------------------	--

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 17

Powyższe motywujemy faktem, iż jedynie przysłony prostokątne można ustawić bez promieniowania w sposób gwarantujący uzyskany efekt. Pozostałe przysłony działają inaczej w przypadku każdej anatomii pod którą są umieszczane i ich wpływ można ocenić jedynie po uruchomieniu prześwietlania.

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 18

Pkt 45

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

45.	Dodatkowa filtracja promieniowania (filtry miedziowe) Cu przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach, minimum odpowiednik 0,3 mm Cu	Tak, podać wartość największego pojedynczego filtra [mm]	Bez oceny punktowej	
-----	--	--	---------------------	--

Wartość stosowanej filtracji promieniowania jest cechą wtórną skorelowaną z wydajnością toru obrazowania. Systemy o niskiej wydajności wymuszają wyższą ekspozycję lampy RTG. Tymże ekspozycjom towarzyszy większa ilość promieniowania miękkiego, które musi być filtrowane przy użyciu większej ilości miedzi. Dlatego promowanie większej ilości filtracji jest tak naprawdę

promowaniem niskiej wydajności toru obrazowania. Tym samym taka cecha nie zasługuje również na promowanie oceną punktową.

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 19

Pkt 53

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu.

Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

53.	Przesuw poprzeczny płyty pacjenta nie mniejszy niż ± 14 cm od pozycji środkowej- pływający ruch blatu stołu	TAK	Bez oceny punktowej	
-----	---	-----	---------------------	--

W ujęciu praktycznym zakres przesuwu poprzecznego płyty pacjenta w zakresie ± 14 cm jest wystarczający w połączeniu z cyfrowym panelem detekcyjnym o rozmiarach 41x41xm, co w efekcie daje możliwość obrazowania na odcinku 65cm

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 53 w następujący sposób:

53.	Przesuw poprzeczny płyty pacjenta nie mniejszy niż ± 14 cm od pozycji środkowej – pływający ruch blatu stołu	TAK	Bez oceny punktowej	
-----	--	-----	---------------------	--

Pytanie nr 20

Pkt 54

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu.

Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

54.	Pochylenie blatu stołu w osi długiej min. w zakresie 30°	TAK	Bez oceny punktowej	
-----	--	-----	---------------------	--

Ponieważ przedmiotowy system angiograficzny nie jest przeznaczony na sale hybrydową z możliwością prowadzenia operacji z przerwaniem powłok ciała pacjenta, nie ma korzyści z zastosowania blatu realizującego przechył poprzeczny. Zatem cecha nieprzydatna nie powinna być przyczyną wyeliminowania z postępowania wypełniającego funkcje powiązane z docelowym wykorzystaniem angiografu.

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 21

Pkt 65

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

65.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej min. 50 kg	TAK, podać	Wartość największa - 5 pkt, Wartość najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	---	------------	--	--

Powyższe motywujemy faktem, iż wykorzystanie nacisku o sile równoważnej obciążeniu 50 kg jest rynkowym standardem prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej. Dodatkowo oferowany przez naszą firmę stół wyposażony jest w automatyczne ustawianie blatu w pozycji dedykowanej do prowadzenia reanimacji.

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 65 w następujący sposób:

65.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej min. 50 kg	TAK, podać	Wartość największa - 10 pkt, Wartość najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	---	------------	---	--

Pytanie nr 22

Pkt 72

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

72.	Wielkość piksela w detektorze $\leq 200\mu\text{m}$	Tak. Podać [μm]	Bez oceny punktowej	
-----	---	---------------------------------	---------------------	--

Piksel o wielkości $200\mu\text{m}$ pozwala na obrazowanie szczegółów o rozmiarze $0,4\text{ mm}$. Już ten wymiar jest znacząco mniejszy od zmian naczyniowych, które mogą być przedmiotem zabiegów endowaskularnych. Dlatego promowanie jak najmniejszych wielkości piksela nie wyraża istotnych klinicznie korzyści.

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 72 w następujący sposób:

72.	Wielkość piksela w detektorze $\leq 200\mu\text{m}$	Tak. Podać [μm]	Wartość najmniejsza-10 pkt, największa -0 pkt, Pozostałe proporcjonalnie	
-----	---	---------------------------------	--	--

Pytanie nr 23

Pkt 73

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

73.	Ilość pól widzenia (FOV - field of	Tak. Podać	Bez oceny punktowej	
-----	------------------------------------	------------	---------------------	--

	view) nie mniej niż 4			
--	-----------------------	--	--	--

Przypominamy, że wraz ze zmianą wielkości pola obrazowania wzrasta dawka otrzymana przez pacjenta. Dlatego cecha stojąca wbrew zasadom higieny radiacyjnej nie powinna być wyróżniana. Zamawiający zapewnił wizualizację drobnych szczegółów poprzez wymóg cyfrowego zoomu na obrazie live w punkcie 87.

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 73 w następujący sposób:

73.	Ilość pól widzenia (FOV - field of view) nie mniej niż 4	Tak. Podać	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
-----	--	------------	--	--

Pytanie nr 24

Pkt 74

Warunek opisany w punkcie 74 jest powiązany z wymogiem w punkcie 72. Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw częstotliwość Nyquista) równa 2,5 lp/mm wynika z wielkości piksela 200µm. Zatem promowanie oceną punktową obrazowania struktur mniejszych niż 0,4mm nie wiąże się z wymierną korzyścią kliniczną

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 25

Pkt 102

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu.

Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

102.	Automatyczny pixelshift w czasie rzeczywistym podczas akwizycji obrazów DSA	TAK	Bez oceny punktowej	
------	---	-----	---------------------	--

Wprowadzanie narzędzi interwencyjnych powoduje odkształcenie naczyń w stosunku do maski w roadmappingu, bez ruchu pozostałej anatomii, która jest punktem odniesienia do automatycznego pixelshiftu; co sprawia, że automatyczny pixelshift nie przynosi oczekiwanych korzyści w trakcie roadmappingu.

Odpowiedź

Zmawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ.

Pytanie nr 26

Pkt 117

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie oferty w postępowaniu.

Wnioskujemy o zmianę treści wymogu na następującą:

117	Oprogramowanie umożliwiające interaktywną segmentację naczyń obwodowych, wyznaczenie stref lądowania stengraftu oraz oznaczenie	TAK	Bez oceny punktowej	
-----	---	-----	---------------------	--

	istotnych punktów anatomicznych na obrazach TK/MR wraz z wykorzystaniem z wyniku segmentowanych struktur jako roadmappingu 3D (uwzględniając zmianę kątów ramienia C, położenia stołu, statywu, odległości SID oraz powiększeń). Rejestracja obrazów powinna odbywać się przy wykorzystaniu wyłącznie fluoroskopii z dwóch różnych projekcji rentgenowskich			
--	---	--	--	--

Powyższy wniosek motywujemy faktem, iż wykorzystanie śródzabiegowej angiografii rotacyjnej do rejestracji obrazu struktur do roadmappingu 3D obciąża pacjenta 100-krotnie wyższą dawką aniżeli wykorzystanie dwóch różnych projekcji rentgenowskich. Dlatego jako rozwiązanie nieefektywne pod względem minimalizacji dawki nie powinno być rozwiązaniem wymaganym od systemów angiograficznych.

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 117 nadając mu brzmienie

117.	Oprogramowanie umożliwiające automatyczną lub interaktywną segmentację naczyń obwodowych, wyznaczanie stref lądowania stentgraftu oraz automatyczne lub interaktywne oznaczenie istotnych punktów anatomicznych na obrazach TK/MR wraz z wykorzystaniem z wyniku segmentowanych struktur jako roadmappingu 3D (uwzględniając zmianę kątów ramienia C, położenia stołu, statywu, odległości SID oraz powiększeń). Rejestracja obrazów powinna odbywać się zarówno przy wykorzystaniu wyłącznie fluoroskopii z dwóch różnych projekcji rentgenowskich jak i śródzabiegowej rekonstrukcji nisko lub wysokokontrastowej	TAK	Automatyczna segmentacja i automatyczne oznaczenie istotnych punktów anatomicznych -10 pkt, Interaktywna segmentacja i interaktywne oznaczenie istotnych punktów anatomicznych - 0 pkt	
------	---	-----	---	--

Pytanie nr 27

Pkt 144

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie opisu dotyczącego okularów ochronnych z możliwością korekty wady. Okulary rtg ze szklami korekcyjnymi wykonywane są na specjalne zamówienie i ich wycena zależy od posiadanej wady wzroku.

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr w pkt. 144 poprzez zwiększenie liczby okularów ochronnych nie korekcyjnych do 7 sztuk. Co do okularów korekcyjnych, Zamawiający nie ma możliwości wskazania w dniu dzisiejszym konkretnych wad wzroku.

Pytanie nr 28

Pkt 149

Prosimy o podanie kto jest dostawcą systemów PACS/RIS, z którymi Zamawiający wymaga integracji? Czy Zamawiający posiada wolne licencje?

Odpowiedź

Zamawiający informuje, iż korzysta z systemu PACS Sanapse firmy FujiFilm, dostarczonego przez firmę Ganso Sp. z o.o. Zamawiający posiada wolne licencje. W celu podłączenia angiografu i skonfigurowania worklisty konieczny jest kontakt z serwisem FujiFilm.

Pytanie nr 29

Wzór umowy, Załącznik nr 6

§5 ust. 1 Brzmienie postanowienia par. 5 ust. 1 nie uwzględnia sytuacji, w których powstała awaria spowodowana została okolicznościami wynikającymi z działań podmiotów trzecich. Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie postanowienia, precyzującego w/w okoliczności, który odzwierciedla przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy: „Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- a) niewłaściwego użytkownika urządzenia, w szczególności niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkownika;
- b) mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- c) jakiegokolwiek bezprawnej ingerencji osób trzecich lub Zamawiającego, w szczególności przeróbek lub zmian konstrukcyjnych;
- d) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.);
- e) normalnego zużycia rzeczy.”

Odpowiedź

Zamawiający nie wprowadzi proponowanej modyfikacji do wzoru umowy.

Pytanie nr 30

§5 ust. 4.4

- Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 512 kbit/s, ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec?
- W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 512 kbit/s ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu IPsec?
- Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 3G opłacanym przez Wykonawcę?

Odpowiedź

Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 512 kbit/s, ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec

Pytanie nr 31

§5 ust. 4.8 Czy Zamawiający dopuści możliwość wymiany uszkodzonych części również na części rekondycjonowane przez wytwórcę aparatu, przy założeniu, że takie części spełniają te same standardy jakości co części fabrycznie nowe i są objęte takimi samymi warunkami gwarancji co części fabrycznie nowe?

Odpowiedź

Zamawiający wymaga używania części zamiennych nieużywanych, fabrycznie nowych

Pytanie nr 32

§5 ust. 5 Brak jest uzasadnienia dla odpowiedzialności Wykonawcy za szkody sprzętu powstałe po okresie dostarczenia Sprzętu do Szpitala, kiedy to umowa nadal będzie realizowana (np. w zakresie realizacji Szkoleń), a Sprzęt będzie pozostawał w dyspozycji Szpitala, a Wykonawca nie ma wpływu na warunki przechowywania Sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o modyfikację zapisu:

Od daty dostawy przedmiotu umowy do Zamawiającego, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe na skutek niewłaściwego postępowania Zamawiającego, a w szczególności postępowania niezgodnego z instrukcją obsługi producenta.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 33

§5 ust. 6 Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 34

§6 ust. 4 oraz pkt 150 załącznika nr 2 – Prosimy o potwierdzenie, iż szkolenie w ośrodku referencyjnym, o którym mowa w par. 6 ust 4, jest wymagane w wymiarze 4 dni dla 5 osób, jak wskazano w punkcie 150 załącznika nr 2 (angiograf cyfrowy).

Odpowiedź

Zamawiający potwierdza, iż szkolenie w ośrodku referencyjnym, o którym mowa w par. 6 ust 4, jest wymagane w wymiarze 4 dni dla 5 osób, jak wskazano w punkcie 150 (po modyfikacji - 151).

Pytanie nr 35

§8 ust. 1 pkt. 1 Kara umowna jako surogat odszkodowania za nieterminową realizację przedmiotu umowy powinna być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi winę, tj. jest skutkiem zawinionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. Podobnie, prawo do zlecenia usługi innemu podmiotowi nie powinno następować w sytuacji, w której przekroczenie terminu spowodowane jest okolicznościami, za które Wykonawca nie odpowiada. W związku z tym proponujemy zastąpienie w par. 8 ust. 1 słowa „opóźni” wyrażeniem „będzie w zwłoce”.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 36

§8 ust. 1 pkt. 2) Prosimy o doprecyzowanie kary umownej poprzez uprzednie wezwanie do przystąpienia do realizacji naprawy gwarancyjnej, przed naliczeniem kary umownej.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 37

§9 ust. 1 Odstąpienie jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron wykonujących kontrakt w dobrej wierze, zwłaszcza, że naruszenia umowy i tak wiążą się z nałożeniem kary umownej. Proponujemy, aby przed /odstąpieniem od umowy w tym trybie Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem odstąpienia od umowy, udzielając mu odpowiedniego dodatkowego terminu. Dzięki takiemu rozwiązaniu zachowana jest ochrona słusznego interesu Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwiona rzetelną kalkulację ryzyka. Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie w par. 9 ust. 1: *„Odstąpienie powinno zostać poprzedzone pisemnym wezwaniem Wykonawcy do należytej realizacji umowy lub usunięcia przyczyn leżących po stronie Wykonawcy stanowiących podstawę do odstąpienia od umowy, w wyznaczonym w wezwaniu dodatkowym terminie, nie krótszym niż 7 dni.”*?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 38

Z uwagi na brak precyzyjnych rozwiązań dotyczących siły wyższej, proponujemy zawarcie precyzyjnych ustaleń. Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu:

„1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, bądź też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany nadzwyczajne, zagrożenia epidemicznego lub epidemii, itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.

3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich."?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 39

Prace adaptacyjne

Prosimy o udostępnienie na stronach internetowych postępowania przetargowego dokumentacji budowlanej dotyczącej pomieszczeń przeznaczonych pod instalacje nowego angiografu w celu przygotowania wytycznych adaptacji. W szczególności rzutów, przekrojów oraz technologii medycznej w wersji dwg lub PDF.

Odpowiedź:

Kompletna dokumentacja techniczna jest dostępna na platformie zakupowej SP ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie na stronie <https://platformazakupowa.pl/transakcja/314598>, załącznik nr 1 c – Dokumentacja projektowa. Zgodnie z rzutem projektu architektury pomieszczenie angiografu ma oznaczenie nr A1-09.

Pytanie nr 40

Prosimy o potwierdzenie że w ramach prac adaptacyjnych wykonywanych przez Zamawiającego zostanie również przygotowana droga transportowa na potrzeby dostawy urządzeń medycznych.

Odpowiedź

Zamawiający informuje, że z uwagi na brak wiedzy szczegółowej co do wymiarów i wagi poszczególnych elementów dostarczanych urządzeń medycznych nie jest przygotować drogi transportowej. W zależności od gabarytów urządzeń dostawy mogą odbywać się poprzez wewnętrzne klatki schodowe (nr 15 i nr 16). Dla wielkogabarytowych elementów Zamawiający dopuszcza wykorzystanie okna w pomieszczeniu angiografu (oznaczenie nr A1-09 projektu architektury) jako drogi transportowej. Należy dodać, że przedmiotowe okno znajduje się na I piętrze budynku. Koszty transportu urządzeń do miejsca montażu ponosi Wykonawca.

Pytanie nr 41

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ

Zadanie 3 – Aparat do znieczuleń z monitorem parametrów pacjenta

Ad pkt 21

Czy Zamawiający dopuści aparat z typowym pochłaniaczem wielorazowym, którego wymiana w czasie pracy może powodować rozszczelnienie układu, o obudowie przeziernej oraz ze zbiornikami jednorazowymi, które można wymieniać w czasie pracy bez rozszczelniania układu?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści aparat z typowym pochłaniaczem wielorazowym, którego wymiana w czasie pracy może powodować rozszczelnienie układu, o obudowie przeziernej oraz ze zbiornikami jednorazowymi, które można wymieniać w czasie pracy bez rozszczelniania układu.

Pytanie nr 42

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kar umownych do wysokości 0,2 % wartości brutto, określonej w § 3 ust. 2, za każdy dzień opóźnienia ponad termin wskazany w § 2 ust. 1 dla zadania nr 3?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane obniżenie kar umownych.

Pytanie nr 43

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu płatności na 30 dni?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu płatności na 30 dni

Pytanie nr 44

Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie terminu dostawy do 120 dni ? Ze względu na obecną sytuację epidemii COVID-19 istnieją realne zagrożenie w utrzymaniu terminowości produkcji oraz terminowości dostaw. Urządzenia medyczne ujęte z zadania nr 1 są produkowane zgodnie z wytycznymi Zamawiających które praktycznie w każdym postępowaniu przetargowym są różne . W związku z tym nie ma możliwości ich wcześniejszego magazynowania dlatego też prosimy o zgodę na wydłużenie terminu dostawy.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu dostawy do 120 dni.

Pytanie nr 45

Czy zamawiający w postępowaniu nr ZPZ – 03/01/20 zał. nr 2 do SIWZ – dopuści automatyczny wstrzykiwacz środka kontrastowego zintegrowany z angiografem o poniższych parametrach:

Wstrzykiwacz automatyczny do angiografii i tomografii komputerowej

- 1) Strzykawką automatyczną na własnym statywie z możliwością łatwego przemieszczania lub montowana do stołu
- 2) Ekran dotykowy
- 3) Możliwość przechowywania protokołów iniekcji w pamięci urządzenia – minimum 45
- 4) Limit ciśnienia 75 PSI do 1200 PSI
- 5) Napełnianie wkładów: ręczne i automatyczne
- 6) Możliwość napełniania wkładu kontrastem z prędkością 10 ml/s
- 7) Natężenie przepływu min. 0,1-40 ml/s - przy opcji angiograficznej
- 8) Głowica wstrzykiwacza dostosowana do stosowania wkładów wymiennych o pojemności 50ml, 100ml, 125 ml wypełnionych fabrycznie środkiem cieniującym
- 9) Głowica wstrzykiwacza dostosowana do wyposażenia we wkłady jednorazowe o pojemności 150 ml i 200 ml
- 10) Iniekcje programowane: pojedyncze i wielofazowe

- 11) Ochrona przed zmianami protokołu badania po uzbrojeniu systemu
- 12) Zabezpieczenie elektroniczne uniemożliwiające podanie większej ilości kontrastu niż wartość zaprogramowana
- 13) Możliwość przeprowadzenia iniekcji przy ilości kontrastu mniejszej niż zaprogramowana
- 14) Możliwość dodatkowej opcji KARDIO – podawanie kontrastu zgodnie z rytmem serca
- 15) Całkowity czas opóźnienia iniekcji – min. 300 s.
- 16) Napełnianie i opróżnianie wkładu z prędkością 0,2 – 25 ml/s

Odpowiedź

Ad 1 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 2 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 3 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 4 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 5 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 6 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 7 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 8 Nie, Zamawiający nie dopuści proponowanego rozwiązania.

Ad 9 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 10 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 11 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 12 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 13 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 14 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 15 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Ad 16 Tak, Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 46

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWIZ, Zadanie 2 – Ultrasonograf, pkt. 36

Zważywszy na fakt, iż zamawiany aparat Ultrasonograficzny ma stanowić wyposażenie Zakładu Radiologii Interwencyjnej prosimy o rozważenie rezygnacji z konieczności oferowania z aparatem Ultrasonograficznym oprogramowań do badań ginekologicznych. Zamawiający nie skorzysta z opisanego rodzaju badań z racji braku odpowiednich głowic endowaginalnych a powyższa aplikacja znacznie podwyższy cenę systemu Ultrasonograficznego.

Odpowiedź

Zamawiający nie zrezygnuje z oprogramowania dedykowanego do wykonywania badań ginekologicznych

Pytanie nr 47

Dotyczy załącznika 1 do SIWZ, formularz oferty, dot. zadanie 2

Czy w przypadku mieszanej stawki VAT (np. 8 i 23) w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającą danej stawce podatku VAT oraz rodzaj asortymentu?

Odpowiedź

Tak. W przypadku mieszanej stawki podatku Vat należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającą danej stawce podatku VAT oraz rodzaj asortymentu.

Pytanie nr 48

Dotyczy załącznika 6A do SIWZ, Wzór umowy, V. Gwarancja, § 5, ust.3, pkt. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu dotyczącego dostępności części w następujący sposób:

„Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od podpisania umowy. z zastrzeżeniem, że dla sprzętu IT i dla oprogramowania okres ten wynosi lat 5.”?

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na zagwarantowanie dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od podpisania umowy z zastrzeżeniem, że dla sprzętu IT i dla oprogramowania okres ten wynosi lat 5.

Pytanie nr 49

Dotyczy załącznika nr 6A do SIWZ, wzór umowy, VI Zasady odpowiedzialności, § 8

Z uwagi na pandemię COVID-19 prosimy Zamawiającego o jednoznaczne potwierdzenie, że kary umowne i odszkodowania będą należne tylko w przypadku winy Wykonawcy z wyłączeniem przypadków opóźnień w dotrzymaniu terminów wynikających z umowy związanych z siłą wyższą, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, następczą niemożliwością wykonania umowy z powodu opóźnienia w dostawach, braku produktów, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalacje i/lub szkoleniem, serwis itd.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany w §8 wzoru umowy.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie nr 50

Dotyczy załącznika nr 6A do SIWZ, Wzór umowy, II Termin realizacji, §2

Czy z uwagi na niemożliwą do przewidzenia sytuację związaną z pandemią COVID-19 Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o czas spowodowany niemożliwością wykonania umowy z powodu siły wyższej, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, opóźnień w dostawach, braku produktów, braku dostępu do miejsca instalacji przedmiotu zamówienia, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalacje i/lub szkoleniem?

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany w treści §2 wzoru umowy.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie nr 51

Dotyczy załącznika nr 6A do SIWZ, tj wzór umowy:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne Przedmiotu Umowy?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie nr 52

Dotyczy załącznika nr 6A do SIWZ, tj wzór umowy:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniżej zaproponowanych zmian w umowie odnośnie naruszenia praw własności intelektualnej?

1. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić z odpowiedzialności Zamawiającego wobec roszczeń, zarzucających, że urządzenia wchodzące w skład Przedmiotu umowy („Produkty”) bezpośrednio naruszają prawa własności intelektualnej osób trzecich pod warunkiem, że Zamawiający,

(a) przekaże Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz

(b) udzieli Wykonawcy pełnej i wyczerpującej informacji i pomocy niezbędnej Wykonawcy przy obronie przez roszczeniem, zawarciu ugody w przedmiocie roszczenia lub uniknięciu roszczenia, oraz

(c) przekaże Wykonawcy wyłączną kontrolę nad obroną, ugodą lub uniknięciem roszczenia.

2. Zamawiający zobowiązuje się nie zawierać jakiejkolwiek ugody w związku z roszczeniem ani ponosić kosztów lub wydatków na rachunek Wykonawcy bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy.

3. Wykonawca nie będzie miał żadnego zobowiązania do zwolnienia z odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu jakiegokolwiek roszczenia o naruszenie wynikającego w przypadku gdy takie roszczenie wynika z: (a) zachowania przez Wykonawcę zgodności z projektami, specyfikacjami lub instrukcjami Zamawiającego, (b) skorzystania przez Wykonawcę z informacji technicznych lub technologii dostarczonych przez Zamawiającego; (c) modyfikacji Produktów przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli, niezatwierdzonych przez Wykonawcę; wykorzystania Produktów w sposób inny niż zgodnie ze specyfikacjami Produktów lub stosownymi pisemnymi instrukcjami Produktów; (d) wykorzystania Produktów wraz z jakimkolwiek innym produktem lub oprogramowaniem, jeśli naruszenia można było uniknąć poprzez użycie aktualnej niezmienionej wersji któregośkolwiek z Produktów, lub wykorzystania Produktów po tym, jak Wykonawca zalecił Zamawiającemu na piśmie zaprzestanie używania Produktów ze względu na zarzucane naruszenie; (e) niestosowania się przez Zamawiającego do zalecanych harmonogramów konserwacji oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz instrukcji oraz/lub niewprowadzenia obowiązkowych działań (bezpieczeństwa).

4. W przypadku wniesienia roszczenia z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej Wykonawca będzie miał prawo, wedle własnego wyboru, do (a) zapewnienia Zamawiającemu prawa do dalszego korzystania z Produktów, (ii) zastąpienia lub zmodyfikowania Produktów w celu uniknięcia naruszenia lub (iii) zwrócenia Zamawiającemu proporcjonalnej części ceny nabycia Produktów z chwilą zwrócenia oryginalnych Produktów.

5. Odpowiedzialność odszkodowawcza i zobowiązania Wykonawcy w niniejszym punkcie mają zastosowanie do oprogramowania osób trzecich jedynie w takim zakresie, w jakim Wykonawca, na podstawie umowy licencyjnej lub umowy nabycia zawartej z taką osobą trzecią, uprawniony jest do zwolnienia z roszczeń w przypadku takich naruszeń.

6. Zamawiający zobowiązuje się nie dodawać, usuwać lub zmieniać jakichkolwiek oznaczeń na Produktach związanych z patentami, znakami towarowymi lub prawami autorskimi.

7. Warunki niniejszego punktu określają całość zobowiązania Wykonawcy i odpowiedzialności za roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej, a także stanowią wyłączny środek jaki przysługuje Zamawiającemu w przypadku roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie nr 53

Dotyczy załącznika nr 6A do SIWZ, tj, wzór umowy:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samym czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następująca treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wynagrodzenia określonego w §.....umowy.” Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie nr 54

Zwracamy się do Zamawiającego z uprzejmą prośbą o dopuszczenie do postępowania sprzętu medycznego o równoważnych parametrach technicznych:

Kolumna anestezjologiczna

- 1) Urządzenie fabrycznie nowe
- 2) Rok produkcji 2020
- 3) Sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie rekondukcjonowany, nie regenerowany
- 4) Sufitowa kolumna zasilająca umożliwiająca doprowadzenie zasilania do aparatu do znieczulenia ogólnego.
- 5) Obrotowy wysięgnik dwuramienny
- 6) Stosunek długości ramion 5:4 lub 1:1,, podać długości ramion (długość ramion mierzona w osiach obrotu).
- 7) Wysięgnik kolumny wyposażony w blokadę obrotu ramion.
- 8) Zasięg kolumny mierzony od osi obrotu wysięgnika (punkt mocowania do stropu) do osi obrotu głowicy zasilającej:1800 mm tj. pierwsze ramię = 1000mm + drugie ramię = 800mm
- 9) Jedno z ramion wysięgnika uchylnie, realizujące ruch pionowy głowicy zasilającej (regulacja wysokości) w zakresie 500mm
- 10) Regulacja wysokości głowicy za silnika elektrycznego
- 11) Na ściankach głowicy zasilającej zainstalowane następujące punkty poboru gazów medycznych i próżni:
 - tlen – 2 szt.
 - podtlenek azotu – 1 szt.
 - sprężone powietrze – 2 szt.
 - próżnia – 2 szt.
 - odciąg gazów anestetycznych– 1 szt.
- 12) Na ściankach głowicy zasilającej zainstalowane następujące gniazda:
 - gniazdko elektryczne 230 V – 8 szt.
 - bolce ekwipotencjalne – 8 szt.
 - gniazdko sieci komputerowej – 2 szt.
 - miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 1 szt.

- 13) Na tylnej ścianie głowicy zasilającej zainstalowane 2 poziome szyny montażowe o długości 300mm
- 14) Przyciski do zwalniania blokady obrotu ramion oraz zmiany wysokości umieszczone na froncie półki pomiędzy uchwytami do pozycjonowania kolumny
- 15) Głowica wyposażona w drążek infuzyjny z regulacją wysokości 4 obrotowymi hakami na kropłówki.
- 16) Głowica wyposażona w półkę z szufladą

Odpowiedź

- Ad 1 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 2 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 3 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 4 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 5 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 6 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 7 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 8 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 9 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 10 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 11 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 12 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 13 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 14 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 15 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.
 Ad 16 Tak, Zmawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 55

dot. pkt. 11 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

11.	Obszar badania pacjenta na stole bez konieczności obrotu stołu lub przesuwania pacjenta na stole, nie mniejszy niż 180 cm	Tak	Wartość największa-5pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	-----	---

Wnosimy o zmianę zapisu na:

11.	Obszar badania pacjenta na stole bez konieczności obrotu stołu lub przesuwania pacjenta na stole, nie mniejszy niż 180 cm	Tak	Wartość największa - 10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	-----	---

Sposób punktowania obszaru badania pacjenta jest nieadekwatny do wagi tego parametru. Z punktu widzenia ergonomii pracy jest to bardzo istotny parametr natomiast poprzez zastosowaną punktację Zamawiający działa na swoją niekorzyść.

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje pkt 11 w następujący sposób:

11.	Obszar badania pacjenta na zaferowanym stole bez konieczności obrotu stołu lub przesuwania pacjenta na stole, nie mniejszy niż 180 cm przy ustawionym pionowo ramieniu C.	Tak. Opisać stosowane rozwiązania	Wartość największa -5 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	-----------------------------------	---

Pytanie nr 56

dot. pkt. 26 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

26.	Minimalny czas ekspozycji ≤ 1 [ms]	Tak. Podać [ms]	Wartość największa - 0pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	-----------------	---

W praktyce czas poniżej 1 ms nie jest wykorzystywany w trakcie wykonywania procedur w angiografii. Zamawiający pozornie zachowując zasady uczciwej konkurencji punktuje parametr, który z aplikacyjnego punktu widzenia w żaden sposób nie wpływa na wykonywanie procedur. Punktowanie tego parametru w sposób tendencyjny premiuje jednego producenta sprzętu medycznego, a także w sztuczny sposób zmniejsza konkurencyjność pozostałych czołowych producentów angiografów.

Wnosimy o usunięcie punktacji, co pozwoli naszej firmie złożyć konkurencyjną ofertę i zmianę zapisu na:

26.	Minimalny czas ekspozycji ≤ 1 [ms]	Tak. Podać [ms]	Bez oceny punktowej
-----	---	-----------------	---------------------

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr pkt. 26. W następujący sposób:

26.	Minimalny czas ekspozycji ≤ 2 [ms]	Tak. Podać [ms]	Wartość największa - 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	--	-----------------	---

Pytanie nr 57

dot. pkt. 55 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

55.	Regulacja wysokości stołu [cm]	Tak, podać	Największy zakres regulacji - 5 pkt., Najmniejszy - 0 pkt., Pozostałe proporcjonalnie
-----	--------------------------------	------------	---

oraz

57.	Zakres ruchu płyty pacjenta w osi pionowej [cm]	Zakres ≥ 28 cm, podać	Największy zakres regulacji - 5 pkt., Najmniejszy - 0 pkt., Pozostałe proporcjonalnie
-----	---	----------------------------	---

Zamawiający dwukrotnie ocenia ten sam parametr. Regulacja wysokości stołu jest tożsama z zakresem ruchu płyty pacjenta w osi pionowej. Wnosimy o wykreślenie zdublowanego pkt. 57 oraz usunięcie punktacji z punktu 55. Należy zauważyć, że Zamawiający premiuje parametr, który różni się między głównymi producentami sprzętu angiograficznego w zakresie 2 do 4 cm. Taka różnica nie ma znaczenia z punktu widzenia aplikacyjnego, gdyż maksymalna wysokość blatu stołu zależy również od sposobu montażu płyty podłogowej, na której stopa stołu jest montowana. Jest to kolejny przykład na punktowanie parametru, który nie ma żadnego znaczenia z punktu widzenia użytkownika natomiast w sposób sztuczny i nieuzasadniony zwiększa przewagę punktową jednego producenta w stosunku do pozostałych czołowych producentów.

Odpowiedź

Zamawiający usuwa punkt 57, punkt 55 pozostaje bez zmian.

Pytanie nr 58

58.	Szybkość zmiany wysokości blatu min. 2cm/s	Tak, podać	Największa wartość - 5 pkt. Najmniejsza - 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
-----	--	------------	--

Wnosimy o zmianę tego zapisu na:

58.	Szybkość zmiany wysokości blatu min. 2cm/s	Tak, podać	Bez oceny punktowej
-----	--	------------	---------------------

Należy zauważyć, że Zamawiający premiuje parametr, który różni się między głównymi producentami sprzętu angiograficznego w zakresie od 1 do 2 cm/s. Wartości są praktycznie niezauważalne i nie wpływają w żaden sposób na wykonywanie procedur z punktu widzenia aplikacyjnego. Tak zdefiniowany parametr w sposób jednoznaczny i sztuczny premiuje jednego producenta sprzętu medycznego i zmniejsza sztucznie konkurencyjność sprzętu innych producentów.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ

Pytanie nr 59

dot. pkt. nr 60 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

60.	Długość płyty pacjenta	Min. 280 cm Podać	≥ 300 cm – 5 pkt od 281 do 299 cm – 1 pkt =280 cm – 0 pkt.
-----	------------------------	-------------------	---

Sposób premiowania tego parametru przez Zamawiającego jest nieadekwatny do wagi tego parametru. Długość płyty pacjenta jest istotnym parametrem mającym wpływ na komfort i ergonomię pracy. Należy zauważyć, że w procedurach angiograficznych wykorzystywane są cewniki i prowadniki o długości nawet do 250 cm. Czym dłuższy blat stołu pacjenta tym mniejsze prawdopodobieństwo ubrudzenia sterylnych cewników i prowadników jak również krótszy czas wykonywania badania. Zamawiający punktuje parametry nieistotne, a dodatkowo **kluczowe parametry, którymi producenci powinni ze sobą konkurować są punktowane bardzo nisko.** Zamawiający nie bierze pod uwagę ani walorów ergonomii pracy ani walorów ekonomicznych.

Wnosimy o zmianę punktacji parametru i zmianę zapisu SIWZ na:

60.	Długość płyty pacjenta	Min. 280 cm Podać	≥ 315 cm – 10 pkt od 300 do 314 cm – 5 pkt od 281 do 299 cm – 1 pkt
-----	------------------------	----------------------	--

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ

Pytanie nr 60

dot. pkt. 64 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

64.	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta.	Tak/Nie, podać	Tak – 10 pkt Nie - 0 pkt.
-----	---	----------------	------------------------------



Należy zauważyć, że Zamawiający nie zdefiniował parametru precyzyjnie, gdyż resuscytacja w niektórych rozwiązaniach, na wysuniętym blacie stołu obwarowana jest przyklejonym piktogramem do urządzenia wskazującym na konieczność wykonania jej nad stopą stołu.



Tak zdefiniowany parametr dopuszcza i premiuje rozwiązanie, w którym takowy piktogram się znajduje. W przypadku sytuacji, w której następuje zgon pacjenta, roszczenie do firmy jest nie możliwe! Zamawiający przyznaje takiemu rozwiązaniu punkty pomijając w premiowaniu rozwiązania bezpieczne, nowoczesne zgodne z zasadą, logiką premiowania i dążenia do uzyskania najlepszego rozwiązania na rynku z punktu widzenia aplikacyjnego i bezpieczeństwa pacjenta. Wnosimy o zmianę parametru na:

64.	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta, brak piktogramu wskazującego na konieczność resuscytacji wykonywania i nad stopą stołu.	Tak/Nie, podać	Tak – 10 pkt Nie - 0 pkt.
-----	--	----------------	------------------------------

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr w pkt. 64 w następujący sposób:

64.	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta.	Tak/Nie, podać	Tak – 5 pkt Nie - 0 pkt.
-----	---	----------------	-----------------------------

Pytanie 61

dot. pkt. 65, Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

65.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej (przy maksymalnie wysuniętej płycie stołu) min. 100 kg	TAK, podać	Wartość największa - 5 Wartość najmniejsza - 0 pozostałe proporcjonalnie
-----	---	------------	--

Tak zdefiniowany parametr wyklucza czołowego producenta sprzętu angiograficznego z postępowania. Wytrzymałości na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej (przy maksymalnie wysuniętej płycie stołu) **min. 100 kg.**



Należy zauważyć, że Zamawiający nie zdefiniował parametru precyzyjnie, gdyż resuscytacja na wysuniętym blacie stołu w niektórych rozwiązaniach obwarowana jest przyklejonym piktogramem do urządzenia wskazującym na konieczność wykonania jej nad stopą stołu.



Tak zdefiniowany parametr dopuszcza i premiuje rozwiązania w którym takowy piktogram się znajduje. W przypadku sytuacji, w której następuje zgon pacjenta, roszczenie do firmy jest nie możliwe! Zamawiający przyznaje takiemu rozwiązaniu punkty i wyklucza rozwiązania bezpieczne i nowoczesne.

Rozwiązanie oferowane przez naszą firmę dopuszcza dodatkowe 50 kg na resuscytację przy wadze pacjenta 250 kg a dodatkowe 100 kg na resuscytację przy wadze pacjenta 200 kg. Zapis pkt. 65 uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty mimo, że oferujemy stół o całkowitym udźwigu 325 kg. Uprzejmie prosimy o zmianę tego zapisu na poniższy co pozwoli naszej firmie złożyć ważną ofertę i nie wykluczy nas z postępowania:

65.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej (przy maksymalnie wysuniętej płycie stołu) min. 50 kg, brak piktogramu wskazującego na konieczność wykonywania resuscytacji nad stopą stołu.	TAK/Nie, podać	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	--	----------------	-----------------------------

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje pkt. 65 w następujący sposób:

65.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej min. 50 kg	TAK, podać	Wartość największa - 10 pkt, Wartość najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	------------	---

Pytanie nr 62

dot. pkt. 82 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania polegającego na zaoferowaniu: Monitor obrazowy typu „flat” (LCD/TFT) w Sali badań po przeciwnej stronie monitora min. 55” dla obrazów live i referencyjnego o przekątnej min 27” co pozwoli naszej firmie złożyć ważną i konkurencyjną ofertę. Należy zauważyć, że na monitorze 27” wyświetlane są dwa obrazy wielkości obrazów wyświetlanych na monitorach 19”.

W obecnym brzmieniu pkt. 82 Załącznika nr 2 wyklucza nas z postępowania.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie proponowanego rozwiązania.

Pytanie nr 63

dot. pkt. 102 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

Pytanie czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym automatyczny Pixelshift w czasie rzeczywistym odbywa się w trakcie roadmappingu, a nie akwizycji DSA co pozwoli naszej firmie złożyć ważną i konkurencyjną ofertę. Automatyczny pikselshift w czasie roadmappingu jest kluczowy ze względu na konieczność zapewnienia poprawnego obrazu roadmapy w trakcie pozycjonowania cewników, przewodników i innych narzędzi interwencyjnych. Akwizycja obrazów DSA jest badaniem diagnostycznym i jako takie powinno w jak największym stopniu opierać się na wiedzy i doświadczeniu lekarza tak aby mógł on zapewnić poprawną widoczność kluczowych z punktu widzenia zabiegu struktur co nie zawsze możliwe jest przy pracy w trybie automatycznym.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ

Pytanie nr 64

dot. pkt. 117 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

Wnosimy o zmianę zapisu na:

Oprogramowanie umożliwiające automatyczną lub interaktywną segmentację naczyń obwodowych, wyznaczanie stref lądowania stent graftu oraz automatyczne lub interaktywne oznaczenie istotnych punktów anatomicznych na obrazach TK/MR wraz z wykorzystaniem z wyniku segmentowanych struktur jako roadmappingu 3D (uwzględniając zmianę kątów ramienia C, położenia stołu, statywu, odległości SID oraz powiększeń). Rejestracja obrazów powinna odbywać się zarówno przy wykorzystaniu wyłącznie fluoroskopii z dwóch różnych projekcji rentgenowskich jak i śródzabiegowej rekonstrukcji nisko lub wysokokontrastowej

W obecnym brzmieniu pkt. 117 Załącznika nr 2 wyklucza nas z postępowania. Zmiana, o którą wnioskujemy nie prowadzi do obniżenia wymaganych parametrów i nie zmniejsza funkcjonalności przedmiotu zamówienia. Wniosek o zmianę ww. zapisu ma na celu uzyskanie możliwości złożenia ważnej oferty i przywrócenie zasady równego traktowania, co przełoży się na uzyskanie przez zamawiającego konkurencyjnych ofert. Oferowane przez naszą firmę rozwiązanie umożliwia interaktywne wyznaczanie charakterystycznych punktów

anatomicznych, stref lądowania stent graftów oraz interaktywną segmentację naczyń. Rozwiązanie takie daje użytkownikowi znacznie większy wpływ na planowanie zabiegu zapewniając wynik dokładnie taki jakiego oczekuje operator przy minimalnej interakcji z jego strony.

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr w pkt. 117 w następujący sposób:

117.	Oprogramowanie umożliwiające automatyczną lub interaktywną segmentację naczyń obwodowych, wyznaczenie stref lądowania stengraftu oraz automatyczne i interaktywne oznaczenie istotnych punktów anatomicznych na obrazach TK/MR wraz z wykorzystaniem z wyniku segmentowanych struktur jako roadmappingu 3D (uwzględniając zmianę kątów ramienia C, położenia stołu, statywu, odległości SID oraz powiększeń). Rejestracja obrazów powinna odbywać się zarówno przy wykorzystaniu wyłącznie fluoroskopii z dwóch różnych projekcji rentgenowskich jak i sródzabiegowej rekonstrukcji nisko lub wysokokontrastowej.	TAK	Automatyczna segmentacja i automatyczne oznaczanie istotnych punktów anatomicznych - 10 pkt, Interaktywna segmentacja i interaktywne oznaczanie istotnych punktów anatomicznych - 0 pkt
------	---	-----	--

Pytanie nr 65

dot. 125 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

125.	Metoda wykonywania angiografii peryferyjnej - bolus realizowany przesuwem płynnym stołu przy nieruchomym statywie lub przesuw krokowy statywu przy nieruchomym stole	TAK. Opisać opcję	Przesuw statywu przy nieruchomym stole i z interaktywnym wpływem na przebieg badania w czasie jego trwania - 10 pkt Inne -1 pkt
------	--	-------------------	--

Metoda wykonywania badania obwodowego z jednego wstrzyknięcia jest niezmiernie istotna z punktu widzenia aplikacyjnego, ergonomii pracy i oszczędności wstrzyknięcia pacjentowi środka cieniującego. W pracowni angiograficznej oprócz angiografu znajduje się bardzo dużo sprzętu niezbędnego do wykonywania zabiegów, które zajmują dużo miejsca, automatyczny przesuw statywu w trakcie badania zmusza operatora do usuwania lub przesuwania tego sprzętu co spowalnia czas wykonywania zabiegów i je utrudnia. Premiowanie takiego rozwiązania jest z punktu widzenia merytorycznego nieuzasadnione i sztucznie premiowane. **Zmawiający dokonał opisu przedmiotu zamówienia działając na swoją szkodę.** Wnosimy o zmianę parametru zgodnie z zasadą premiowania, dzięki czemu Zamawiający otrzyma najlepsze rozwiązanie na rynku.

Wnosimy o zmianę premiowanych parametrów na :

125.	Metoda wykonywania angiografii peryferyjnej - bolus realizowany przesuwem płynnym stołu przy nieruchomym statywie lub przesuw krokowy statywu przy nieruchomym stole	TAK. Opisać opcję	Przesuw płynny stołu przy nieruchomym statywie i z interaktywnym wpływem na przebieg badania w czasie jego trwania – 10 pkt Inne -1 pkt
------	--	-------------------	---

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje pierwotne zapisy SIWZ.

Pytanie nr 66

dot. pkt. 149 Załącznika nr 2 Formularz wymaganych parametrów użytkowych

Prosimy o informację, kto jest dostawcą systemu RIS i PACS.

Zamawiający informuje, iż korzysta z systemu AMMS firmy Asseco oraz PACS Sanapse firmy FujiFilm, dostarczonego przez firmę Ganso Sp. z o.o. Zamawiający posiada wolne licencje. W celu podłączenia angiografu i skonfigurowania worklisty konieczny jest kontakt z serwisem FujiFilm.

Pytanie 67

Czy z uwagi na to, że w kartach katalogowych, ulotkach, folderach zawarte są najważniejsze parametry sprzętu, a producent sprzętu przygotowuje jednakowy dla wszystkich krajów folder z parametrami technicznymi aparatu (w przypadku, gdy każdy Zamawiający w sposób indywidualny opisuje przedmiot postępowania, producent musiałby każdorazowo tworzyć indywidualny folder do każdego postępowania przetargowego) Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów oświadczeniem Wykonawcy lub Producenta?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 68

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga potwierdzenia w materiałach informacyjnych wyłącznie parametrów technicznych urządzeń medycznych z wyłączeniem potwierdzenia w dodatkowych materiałach punktów dotyczących wyposażenia dodatkowego, warunków gwarancji i serwisu.

Odpowiedź

Zamawiający wymaga potwierdzenia w materiałach informacyjnych parametrów technicznych urządzeń medycznych i wyposażenia dodatkowego.

Pytanie 69

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż zgłoszenie wniosków o odbiór pracowni angiograficznej do niezbędnych służb (np. Sanepid) leży w gestii Zamawiającego.

Odpowiedź

Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie 70

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby szkolenia aplikacyjne zostały wykonane w oddzielnym terminie uzgodnionym z Zamawiającym? Wykonanie szkoleń jest możliwe wyłącznie po formalnych odbiorach pomieszczeń przez uprawnione instytucje.

Odpowiedź

Zamawiający wymaga, aby pierwsze ze szkoleń (z obsługi urządzeń) odbyło się w terminie realizacji zamówienia, tj. do 60 dni od dnia zawarcia umowy, pozostałe szkolenia odbędą się w porozumieniu z wykonawcą w terminie późniejszym.

Pytanie 71

Dotyczy załącznik nr 6 do SWIZ, §8 ust. 1.1

W naszej ocenie zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,01-0,02% za dzień zwłoki. W związku z tym prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu, co umożliwi Wykonawcy poprawną kalkulację ryzyka i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie 72

Czy z uwagi na pandemię COVID-19 oraz ryzyko zamknięcia placówek służby zdrowia dla firm zewnętrznych, Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie zaoferowanego terminu realizacji umowy o ilość dni, przez jaką Wykonawca nie miał dostępu do miejsca instalacji przedmiotu zamówienia?

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany w §9 pkt 1C wzoru umowy.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie 73

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 8

Zamawiający wymaga, aby oferowany angiograf wyposażony był w rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania, poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania jak np. "Dose Wise, DoseRite, lub równoważne zgodne z nomenklaturą producenta).

Uważamy, że Zamawiającemu powinno zależeć na tym, aby oferowane systemy wyposażone były w najbardziej zaawansowane rozwiązania, jakimi dysponują poszczególni producenci angiografów w zakresie poprawy jakości obrazu i obniżenia dawki promieniowania RTG. Kwestia ta nie powinna być przedmiotem targu, czy dobrej woli wykonawców. W naszej ocenie obecne zapisy tego nie gwarantują – wymienione przez Zamawiającego nazwy własne

odnoszą się do zubożonych rozwiązań zawierających pojedyncze funkcjonalności związane z redukcją dawki promieniowania. Prosimy zauważyć, że kwestie dawki i jakości obrazu są silnie współzależne.

Czy w trosce o dobro pacjentów oraz o personel medyczny, stale narażony w pracowni interwencyjnej na promieniowanie jonizujące, Zamawiający zgodzi się doprecyzować treść parametru w następujący sposób: „Wyposażenie w rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania: CARE, Dose Wise, DoseRite lub równoważne (zgodnie z nomenklaturą producenta) i poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania: CLEAR, ClarityIQ, ImageRite lub równoważne (zgodnie z nomenklaturą producenta)”?

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje pkt. 8 następujący sposób:

8.	Wyposażenie w rozwiązania sprzętowe i programowe redukujące w czasie rzeczywistym dawkę promieniowania: CARE, Dose Wise, DoseRite lub równoważne (zgodnie z nomenklaturą producenta) i poprawiające jakość obrazu oraz umożliwiające obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania: CLEAR, ClarityIQ, ImageRite lub równoważne (zgodnie z nomenklaturą producenta).	Tak. Opisać stosowane rozwiązania	Bez oceny punktowej
----	---	-----------------------------------	---------------------

Pytanie 74

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 11

Zamawiający wymaga, aby obszar badania pacjenta na zaoferowanym stole bez konieczności obrotu stołu lub przesuwania pacjenta był nie mniejszy niż 180 cm. Czy Zamawiający zechce doprecyzować, że wykonawcy winni podać wartość tego parametru dla pionowo ustawionego ramienia C, w zakresie umożliwiającym obrazowanie na zaoferowanej płycie pacjenta?

Wyjaśniamy, że brak takiego doprecyzowania skutkuje podawaniem przez niektórych wykonawców zakresu ruchu statywu wzdłuż szyn, co nie ma nic wspólnego z możliwościami klinicznego wykorzystania systemu.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje pkt 11 w następujący sposób:

11.	Obszar badania pacjenta na zaoferowanym stole bez konieczności obrotu stołu lub przesuwania pacjenta na stole, nie mniejszy niż 180 cm przy ustawionym pionowo ramieniu C.	Tak. Opisać stosowane rozwiązania	Wartość największa -5 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	--	-----------------------------------	---

Pytanie 75

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 12

Zamawiający ocenia zakres ruchu statywu w kierunku LAO/RAO w pozycji za głową pacjenta. Czy Zamawiający zechce ujedynolnić sposób oceny i zgodzi się przyznać za ten parametr maksymalnie 10 pkt. – analogicznie jak w pkt. 13?

Prosimy zauważyć, że zakres dostępnych angulacji w obu kierunkach przekłada się na możliwość ustawiania aparatu w różnych projekcjach i jest jednym z kluczowych parametrów statywu angiografu.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje pkt. 12 w następujący sposób

12.	Zakres projekcji LAO/RAO [°] w pozycji za głową pacjenta, nie mniej niż 220°.	Tak, podać zakres w obu kierunkach [°]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
-----	---	--	---

Pytanie 76

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 16

Zamawiający ocenia prędkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej.

Prosimy zauważyć, że systemy sufitowe wykonują tego typu obrazowanie w różnych położeniach wokół stołu, a producenci oferują różne szybkości w zależności od tego, gdzie znajduje się statyw. Mniejsza szybkość obrotu wiąże się z koniecznością podania pacjentowi większej ilości kontrastu podczas angiografii rotacyjnej/obrazowania 3D!

Czy Zamawiający zechce zmienić treść tego parametru oraz wprowadzi dodatkowy parametr zgodnie z poniższą propozycją?

16	Prędkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej w pozycji za głową pacjenta nie mniej niż 50°/s	Tak, podać prędkość [°/s]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
16a	Prędkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej w pozycji z boku stołu nie mniej niż 30°/s	Tak, podać prędkość [°/s]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje pkt. 16 i dodaje pkt 16a, o brzmieniu jak poniżej:

16.	Prędkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej w pozycji za głową pacjenta nie mniej niż 50°/s	Tak, podać prędkość [°/s]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
16a.	Prędkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej w pozycji z boku stołu nie mniej niż 30°/s	Tak, podać prędkość [°/s]	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie

Pytanie 77

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 19

Zamawiający wymaga, aby oferowany angiograf realizował elektryczne sterowanie silnikiem do ustawienia statywu w pozycji do badań w obszarze kończyn. W związku z tym, że Zamawiający nie doprecyzował, o które kończyny chodzi, a niektórzy wykonawcy nie mają w swojej ofercie rozwiązań, umożliwiających wygodne obrazowanie kończyn górnych, proponujemy wprowadzenie dodatkowego parametru ocenianego 19a: „Silnikowy, automatyczny (bez ingerencji obsługi) równoczesny obrót detektora kolimatora na lampie RTG oraz detektora dla kompensacji obrotu obrazu przy obrocie statywu oraz stołu pacjenta – bez zmiany pola widzenia detektora” z wymogiem granicznym „TAK/NIE”.

Wyjaśniamy, że takie rozwiązanie pozwoli użytkownikom wygodną na pracę nie tylko przy ustawieniach statywu w położeniu za głową pacjenta, z lewej lub z prawej strony stołu, ale również w dowolnych położeniach pośrednich – z zachowaniem anatomicznego sposobu prezentacji, bez zmniejszenia dostępnego pola widzenia detektora i pogorszenia jakości obrazu (nieuniknionych przy realizacji obrotu obrazu w sposób cyfrowy). Powyższa funkcjonalność umożliwi wykonywanie zabiegów w dużym zespole (np. anestezjolog za głową pacjenta, operatorzy po przeciwnych stołu – treść pkt. 82 wskazuje, że Zamawiający ma zamiar takie zabiegi wykonywać). Znakomicie ułatwi też wykonywanie zabiegów z dostępu promieniowego, co jest globalną tendencją w większości przypadków z uwagi na mniejszą ilość powikłań.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ

Pytanie 78

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 23 - 24

Zamawiający wymaga, aby zaoferowany angiograf miał możliwość przesuwu statywu w osi długiej i poprzecznej stołu. Jednocześnie ocenia wyposażenie aparatu w pulpit sterowniczy ruchów statywu w sali zabiegowej. Czy nie doszło do pomyłki co do parametru, który parametr zamierza oceniać Zamawiający?

Pierwszy wymóg uniemożliwia m.in. naszej firmie złożenie ważnej oferty, drugi – opisuje komponent systemu, bez którego trudno sobie wyobrazić wykonywanie jakichkolwiek procedur z użyciem angiografu.

Prosimy zauważyć, że w pkt. 23 Zamawiający określił wymagany zakres przesuwu płyty pacjenta. Naszym zdaniem, mając do dyspozycji pływający blat, to z niego będzie korzystał użytkownik w trakcie zabiegu (jest to szybsze i bardziej naturalne niż obsługa powolnego statywu). Warto także zauważyć, że równorzędnym rozwiązaniem względem przesuwu poprzecznego jest przesuw wzdłużny statywu w połączeniu z obrotem stołu o $\pm 90^\circ$.

Czy, mając na uwadze powyższe, Zamawiający wyrazi zgodę na zmiany zgodnie z poniższą propozycją?

23	Możliwość silnikowego przesuwu statywu w osi długiej stołu w zakresie min. 270 cm	TAK	Bez oceny punktowej	
24	Pulpit sterowniczy ruchów statywu w sali zabiegowej	TAK	Bez oceny punktowej	

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje pkt. 23a i modyfikuje pkt. 23 i 24 w następujący sposób.

23.	Możliwość przesuwu statywu w osi długiej stołu	TAK	Bez oceny punktowej
23a	Możliwość przesuwu statywu w osi poprzecznej stołu	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
24.	Pulpit sterowniczy ruchów statywu w sali zabiegowej	TAK	Bez oceny punktowej

Pytanie 79

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 29

Zamawiający wymaga, aby maksymalny prąd przy fluoroskopii pulsacyjnej [mA] wynosił co najmniej 100 mA i ocenia ten parametr. Czy Zamawiający zechce doprecyzować treść parametru zgodnie z poniższą propozycją?

29	Maksymalny prąd przy fluoroskopii pulsacyjnej i włączonym sterowaniu siatką [mA], ≥ 100 mA	Tak, podać	Wartość największa - 10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
----	---	------------	---

Celem postulowanej zmiany jest zapobieżenie niekorzystnej dla Zamawiającego sytuacji, w której wykonawcy podadzą wartość prądu fluoroskopii niemożliwą do osiągnięcia w rzeczywistych warunkach eksploatacyjnych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do SIWZ

Pytanie 80

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 30-31

Zamawiający wymaga włączników ekspozycji w sali badań (do prześwietleń i zdjęć) oraz w sterowni (do prześwietleń i zdjęć). Użycie liczby mnogiej sugeruje, że Zamawiający będzie oczekiwał nie jednego, lecz co najmniej dwóch urządzeń (np. pedałów) w każdym z wymienionych pomieszczeń służących do wyzwalania promieniowania, pracujących równolegle. W sali zabiegowej tego typu rozwiązanie jest technicznie możliwe, jednak w praktyce klinicznej rzadko spotykane. Prosimy o potwierdzenie, że taka jest intencja Zamawiającego.

Analogiczny wymóg w odniesieniu do sterowni uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Prosimy o dopuszczenie rozwiązania z pojedynczym urządzeniem do wyzwalania fluoroskopii i akwizycji lub kombinacji powyższego z urządzeniem tylko do wyzwalania akwizycji. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający rzeczywiście oczekuje łącznika aktywującego fluoroskopię (prześwietlenie) w sterowni. Zastrzegamy, że nie widzimy w tym przeszkód natury technicznej, czy ekonomicznej. Naszym zdaniem jednak taka funkcjonalność miałaby sens tylko wówczas, gdyby aparat był wyposażony również w moduły sterowania statywem i stołem w sterowni i cała jego obsługa odbywała się jak w systemach typu „telekomando”. Stoi to jednak w sprzeczności z ideą urządzenia do pracowni naczyniowej, gdzie operator i większa część personelu przebywają przy pacjencie (zgodnie z polskimi przepisami technik nie może samodzielnie uruchamiać fluoroskopii). O ile więc sensowne jest wyposażenie systemu w ręczny wyzwalacz akwizycji w sterowni (w celu uruchomienia angiografii rotacyjnej, na czas której personel może chcieć wyjść z sali), to pedał wyzwalania fluoroskopii w sterowni stwarza ryzyko niezamierzonego wyzwolenia promieniowania i nie daje żadnych korzyści użytkownikowi.

Mając na uwadze powyższe, czy Zamawiający zgodzi się na zmiany jak niżej? Pozwoli to precyzyjnie opisać przedmiot zamówienia i zachować funkcjonalność wystarczającą do wszystkich zastosowań.

30	Bezprzewodowy nożny wyzwalacz ekspozycji w sali badań z 2 przyciskami (do prześwietleń i zdjęć)	TAK	Bez oceny punktowej	
30a	Min. 2 dodatkowe, konfigurowalne przyciski nożnego wyzwalacza ekspozycji, umożliwiające przypisanie dodatkowych funkcji (np. zwalnianie hamulców blatu stołu, sterowanie oświetleniem)	TAK/NIE	Tak – 5 pkt., Nie – 0 pkt.	

31	Wyzwalacz ekspozycji w sterowni (do zdjęć)	TAK	Bez oceny punktowej	
----	--	-----	---------------------	--

Odpowiedź:

Zamawiający wprowadza następującą modyfikację

30.	Włącznik/wyzwalacz ekspozycji w sali badań (do prześwietleń i zdjęć)	Tak. Opisać stosowane rozwiązania	Bez oceny punktowej
31.	Włącznik/wyzwalacz ekspozycji w sterowni (do zdjęć)	TAK	Bez oceny punktowej

Pytanie 81

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 34

Prosimy o usunięcie oczywistej omyłki i zmianę treści tego parametru na „Lampa sterowana siatką”. Wyjaśniamy, że katoda i anoda są elektrodami tej samej lampy elektronowej, a siatka jest dodatkową elektrodą, która polaryzowana względem katody pozwala sterować przepływem elektronów między nimi.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 82

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 35-36

Zamawiający wymaga określonej wielkości ognisk lampy RTG zaoferowanego, lecz przyznaje punkty wyłączne za rozmiar największego.

Prosimy zauważyć, że duże ognisko jest stosowane wyłącznie w trybach akwizycyjnych, które są mniej wymagające w kontekście jakości obrazu ze względu na towarzyszącą im większą liczbę kwantów promieniowania. Z punktu widzenia operatora, dużo istotniejsza jest jakość obrazu uzyskiwana w trybach fluoroskopowych. Tym samym logiczna byłaby raczej ocena małego ogniska. Co więcej, aktualny sposób oceny nie promuje wykonawców, którzy chcieliby zaoferować lampy z mikroogniskiem, szczególnie użytecznym w obrazowaniu drobnych naczyń mózgowych i obwodowych.

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę wskazanych parametrów i doda kolejny zgodnie z poniższą propozycją?

35	Wymiar największego ogniska, nie większy niż 1mm [zgodnie z normą PN-EN 60336/ IEC 60336 lub równoważną normą pomiaru wielkości ognisk]	TAK. Podać [mm]	Wartość największa -0 pkt, najmniejsza -10 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
----	---	-----------------	--	--

35a	Wymiar średniego ogniska, nie większy niż 0,7mm [zgodnie z normą PN-EN 60336/ IEC 60336 lub równoważną norma pomiaru wielkości ognisk]; dla lamp 2-ogniskowych podać wartość z punktu powyżej	TAK. Podać [mm]	Wartość największa -0 pkt, najmniejsza -10 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
36	Wymiar najmniejszego ogniska, nie większy niż 0,4mm [zgodnie z normą PN-EN 60336/ IEC 60336 lub równoważną norma pomiaru wielkości ognisk]	TAK. Podać [mm]	Wartość największa -0 pkt, najmniejsza -10 pkt, pozostałe proporcjonalnie	

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 36 w następujący sposób:

36	Wymiar najmniejszego ogniska, nie większy niż 0,4mm [zgodnie z normą PN-EN 60336/ IEC 60336 lub równoważną norma pomiaru wielkości ognisk]	TAK. Podać [mm]	Wartość największa -0 pkt, najmniejsza -10 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
----	--	-----------------	--	--

Pytanie 83

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 39

Zamawiający wymaga, aby maksymalne obciążenie zaoferowanej lampy RTG mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia wynosiło nie mniej niż 2400W. Prosimy zauważyć, że niektórzy wykonawcy oferują lampy RTG niedopasowane mocą do oferowanego generatora. Skutkuje to ograniczeniem osiągow systemu niezależnie od obciążalności pojedynczego komponentu. Nabywając taki system, Zamawiający zapłaci za lampę o parametrach, których uzyskanie nie będzie możliwe.

Czy, mając na uwadze powyższe, Zamawiający doprecyzuje treść wymogu: „Maksymalne obciążenie lampy mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia [W] nie mniej niż 2400W; w przypadku,

gdy maksymalne obciążenie generatora jest mniejsze niż maksymalne obciążenie lampy, podać wartość dla generatora”?

Odpowiedź

Zamawiający pozostawia pkt. 39 bez zmian.

Pytanie 84

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 43

Zamawiający wymaga możliwości ustawienia przesłon półprzepuszczalnych, obrotowych i prostokątnych bez promieniowania. Prosimy o potwierdzenie, że pod pojęciem przesłon obrotowych Zamawiający rozumie przesłony półprzepuszczalne z możliwością ich obrotu. Brak takiego potwierdzenia uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź

Zamawiający potwierdza, iż pod pojęciem osłon obrotowych rozumie przesłony półprzepuszczalne z możliwością ich obrotu.

Pytanie 85

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 64-65

Zamawiający ocenia możliwość resuscytacji przy maksymalnie wysuniętym blacie, a jednocześnie de facto wymaga tej funkcjonalności, formułując wymóg graniczny w zakresie dodatkowego obciążenia płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej i wymagając podania tej wartości przy maksymalnie wysuniętej płycie stołu. Czy Zamawiający zechce usunąć sprzeczność w tym zakresie? Prosimy zauważyć, że wymóg zawarty w opisie drugiego parametru może uniemożliwić niektórym wykonawcom złożenie ważnej oferty, pomimo że pierwszy pozwala zaoferować stół bez możliwości resuscytacji na wysuniętym blacie.

Natomiast przyznawanie aż 10 pkt. za „wirtualną” funkcjonalność musi budzić zdziwienie. Wyjaśniamy, że blaty stołów angiograficznych wykonuje się z włókna węglowego, które zapewnia niezbędną przezierność dla promieniowania X, jednak sprawia, że są one sprężyste. W rezultacie nawet jeśli producent systemu nie zabrania resuscytacji na wysuniętym blacie, to efektywność jej prowadzenia podpowiada ustawienie płyty pacjenta nad kolumną stołu. Krytyczna jest jednak obciążalność stołu.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmiany jak niżej?

62	Dopuszczalne obciążenie stołu [kg] (z wyłączeniem rezerwy na resuscytację)	Min. 200 kg podać	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie	
64	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta.	Tak/Nie, podać	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt.	

65	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej min. 100 kg	Podać	Wartość największa - 10 pkt, Wartość najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
----	---	-------	--

Odpowiedź

Zamawiający modyfikuje parametr określony w pkt. 62,64, 65 w następujący sposób:

62.	Dopuszczalne obciążenie stołu mi. 200 kg (z wyłączeniem rezerwy na resuscytację)	TAK, podać	Wartość największa -10 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
64.	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta.	Tak/Nie, podać	Tak – 5 pkt Nie - 0 pkt.
65.	Wytrzymałość na dodatkowe obciążenie płyty stołu podczas akcji reanimacyjnej min. 50 kg	TAK, podać	Wartość największa - 10 pkt, Wartość najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie

Pytanie 86

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 83-85, 114, 131

W pkt. 83 Zamawiający wymaga zaoferowania minimum 1 monitora obrazowego w sterowni z możliwością wyświetlania obrazów w czasie rzeczywistym i referencyjnego lub rozwiązania alternatywnego z dwoma monitorami, jednakże liczba mnoga użyta w opisie kolejnych dwóch parametrów wskazuje, że Zamawiający preferuje drugie rozwiązanie. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający przyzna punkty za funkcjonalności opisane w pkt. 84-85 także w przypadku zaoferowania pojedynczego monitora.

Prosimy o informację, czy w przypadku zaoferowania rozwiązania realizującego te funkcjonalności, Zamawiający dopuści system bez monitora opisanego w pkt. 131, z jedną konsolą w sterowni, co pozwoli na obsługę całego systemu (w tym systemu cyfrowego i stacji rekonstrukcji 3D) z jednego stanowiska.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje pkt. 84 i 85 w następujący sposób:

84.	Min. 1 monitor obrazowy w sterowni z możliwością wyświetlania obrazów z minimalnie 6 źródeł i funkcjonalnością definiowania rozmieszczenia poszczególnych obrazów na monitorze bądź monitorach zgodnie ze zdefiniowanymi wzorcami	TAK/NIE	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
85.	Możliwość podziału monitora lub każdego z monitorów w sterowni na min. 4 pola	Funkcja podziału: TAK/NIE	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt

Pkt. 131 Bez zmian.

Pytanie 87

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 88, 90, 97

Zamawiający wymaga, aby matryca akwizycyjna oferowanego systemu była nie mniejsza niż 1024x1024. Prosimy zauważyć, że współczesne systemy umożliwiają rejestrację obrazu w znacznie większej matrycy (powyżej 4,5 mln pikseli). Oczywistą korzyścią dla użytkowników jest wyższa rozdzielczość uzyskiwanego obrazu, umożliwiająca dokładne odwzorowanie małych naczyń bez konieczności stosowania dodatkowych powiększeń (wzrostu mocy dawki promieniowania).

Czy Zamawiający zgodzi się przyznać punkty za akwizycję obrazów DR/DSA w zakresie nie mniejszym niż 1 do 6 obrazów/s w matrycy min. 4,5 mln pikseli?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ

Pytanie 88

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 1 - pkt 115-122

Zamawiający opisuje aplikacje 3D, których dostawy wymaga. Stwierdzamy, że spośród zaawansowanego oprogramowania zakres zamówienia ograniczony jest wyłącznie do oprogramowania do wspomagania implantacji stentgraftów do aorty brzusznej. Wydaje się nam to nieco zaskakujące, biorąc pod uwagę profil Szpitala. Czy Zamawiający rozszerzy wymogi w tym zakresie o wybrane spośród poniższych?

1.	Oprogramowanie do kodowania dowolnych serii subtrakcyjnych (DSA) do postaci pojedynczego obrazu, w którym kolor prezentuje szybkość i strumień przepływu krwi przez naczynia; obliczanie i wyświetlanie krzywych przepływu dla wskazanych przez operatora punktów naczynia; wizualizacja parametrów przepływu dla zdefiniowanego	TAK, podać nazwę zaoferowane go oprogramowania	Bez oceny punktowej
----	--	--	---------------------

	przez użytkownika regionu min. czasu osiągnięcia maksymalnego wysycenia lub pola powierzchni pod krzywą			
2.	Oprogramowanie umożliwiające równoległe odtwarzanie min. 2 różnych scen	TAK/NIE, Jeśli „TAK”, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
3.	Oprogramowanie do rekonstrukcji wysokokontrastowej 3D z danych uzyskanych z akwizycji w szybkiej angiografii rotacyjnej, zapewniającej trójwymiarową wizualizację przepływu kontrastu przez naczynia w czasie na podstawie jednej akwizycji i po jednorazowym podaniu środka kontrastowego – obrazowania 4D	TAK/NIE, Jeśli „TAK”, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	
4.	Oprogramowanie do rekonstrukcji niskokontrastowej 3D (CBCT) z danych uzyskanych z akwizycji w szybkiej angiografii rotacyjnej o wysokiej rozdzielczości przestrzennej – wykorzystujące informację z każdego piksela detektora (bez grupowania pikseli/binningu)	TAK, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania	Bez oceny punktowej	
5.	Algorytm usuwania artefaktów od obiektów metalowych na obrazach 3D uzyskanych w wyniku rekonstrukcji niskokontrastowej (CBCT) z możliwością zapisania i porównania obrazu przed i po działaniu algorytmu	TAK, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania	Bez oceny punktowej	
6.	Dual Volume Display (Calciview lub iIdentify lub typu równoważnego wg nomenklatury producenta) –	TAK, podać nazwę zaoferowanego	Bez oceny punktowej	

	<p>różnicowanie na jednym obrazie dwóch obiektów wysokokontrastowych o prawie takiej samej gęstości; prezentacja niskokontrastowego obiektu 3D wraz z wysokokontrastowym obiektem 3D na jednym obrazie</p>	<p>go</p> <p>oprogramowania</p>		
7.	<p>Prezentacja konturów / obrysu obiektu 3D uzyskanego z rekonstrukcji danych z angiografii rotacyjnej wraz z zastosowaniem takiego obrazu jako maski do roadmapu 3D</p>	<p>TAK, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania</p>	<p>Bez oceny punktowej</p>	
8.	<p>Oprogramowanie do automatycznej segmentacji naczyń i analizy stenoz w oparciu o obrazy 3D uzyskane z rekonstrukcji danych z angiografii rotacyjnej; automatyczne wyznaczanie osi naczynia i wyświetlanie jego obrazu w formie krzywoliniowej rekonstrukcji MPR wzdłuż jego osi; automatyczne wyznaczanie min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - średnich, minimów i maksimów wszystkich przekrojów wzdłuż przebiegu naczyń w analizowanym zakresie; - średnicy minimalnej, maksymalnej oraz powierzchni przekroju stenoz naczynia, minimalnej i maksymalnej średnicy światła naczynia oraz minimalnej powierzchni światła naczynia dla przekrojów poprzecznych 	<p>TAK, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania</p>	<p>Bez oceny punktowej</p>	
9.	<p>Oprogramowanie do automatycznej segmentacji tętniaków mózgu i ich naczyń macierzystych w oparciu o obrazy 3D uzyskane z rekonstrukcji danych z angiografii rotacyjnej; automatyczne wyznaczanie osi</p>	<p>TAK, podać nazwę zaoferowanego go</p>		

	<p>naczynia macierzystego i wyświetlanie jego obrazu w formie krzywoliniowej rekonstrukcji MPR wzdłuż jego osi; automatyczne wyznaczanie min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wysokości i szerokości kopuły tętniaka, - kąta i długości szyi tętniaka, - powierzchnia i płaszczyzna przekroju ujścia szyi tętniaka 	rozwiązania	Bez oceny punktowej	
10.	<p>Oprogramowanie do planowania, umożliwiające wizualizację wirtualnego stentu wewnątrzczaszkowego i dopasowanie jego rozmiaru do naczynia przed założeniem rzeczywistego stentu, wraz z zastosowaniem takiego obrazu jako maski do roadmapu 3D</p>	<p>TAK, podać nazwę oferowanego rozwiązania</p>	Bez oceny punktowej	
11.	<p>Oprogramowanie wspomagające wykonywanie punkcji, biopsji, drenaży i zabiegów w vertebroplastyki – wyznaczanie ścieżki wkłucia na obrazach 3D i użycie jej jako maski dla roadmapu 3D, wybór optymalnych projekcji ułatwiających śledzenie postępu wkłucia i automatyczne ustawianie ramienia C w tych pozycjach</p>	<p>TAK, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania</p>	Bez oceny punktowej	
11a	<p>Celowniki laserowe ułatwiające wykonywanie punkcji bez promieniowania</p>	<p>TAK, opisać sposób realizacji</p>	<p>Wbudowane w obudowę detektora – 10 pkt. Inny sposób instalacji, wykluczający konieczność</p>	
			<p>zabiegami – 5 pkt. Pozostałe – 0</p>	

			pkt.	
12.	<p>Oprogramowanie do śródzabiegowego trójwymiarowego obrazowania czynnościowego; prezentacja dystrybucji krwi w tkankach mózgowych za pomocą przekrojowych map objętości krwi kodowanych kolorem; możliwość oceny bieżącego stanu perfuzji mózgowej (CBV, Cerebral Blood Volume), porównywanie dystrybucji krwi w różnych regionach zainteresowania</p>	<p>Podać: Tak/Nie, Jeśli „Tak”, podać nazwę zaoferowane go oprogramow ania</p>	<p>Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.</p>	
13.	<p>Oprogramowanie do śródzabiegowego trójwymiarowego obrazowania czynnościowego; prezentacja dystrybucji krwi w tkankach miękkich jamy brzusznej za pomocą przekrojowych map objętości krwi kodowanych kolorem; pomiary objętości krwi w miększu (PBV), umożliwiające dokonywanie oceny perfuzji spowodowanych leczeniem lub procesami biologicznymi</p>	<p>Podać: TAK/NIE, Jeśli „Tak”, podać nazwę zaoferowane go oprogramow ania</p>	<p>Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.</p>	
14.	<p>Oprogramowanie wspomagające wykonywanie embolizacji guzów wątroby, umożliwiające oznaczenie guza na obrazach 3D z niskokontrastowej angiografii rotacyjnej oraz tomografii komputerowej, w tym min. automatyczną segmentację guza i automatyczny pomiar jego objętości, automatyczne wyznaczenie linii środkowych naczyń zasilających guza oraz z możliwością zastosowania takiego obrazu jako maski do roadmapu 3D</p>	<p>TAK, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania</p>	<p>Bez oceny punktowej</p>	
15.	<p>Oprogramowanie umożliwiające obsługę stacji za pośrednictwem sieci komputerowej dla zasięgnięcia drugiej opinii lekarskiej, w tym dostęp do danych obrazowych i na żądanie przejęcie sterowania</p>	<p>TAK, podać nazwę zaoferowanego oprogramowania</p>	<p>Bez oceny punktowej</p>	

	stacją			
--	--------	--	--	--

Odpowiedź:

Poza parametrem opisanym w pkt. 117, Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ

Pytanie 89

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego posiadającego ilość miejsc przechowywania dla głowic postojowych min. 1 w sposób następujący: = 1 - 0pkt; >1 - 10 pkt? Zmiana tego parametru w pozytywny sposób wpłynie na ergonomię pracy oraz umożliwi złożenie konkurencyjnej oferty w w/w postępowaniu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadzi proponowanej zmiany do SIWZ

Pytanie 90

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego posiadającego fabrycznie zintegrowane oprogramowanie umożliwiające nagrywanie badania w czasie rzeczywistym na zewnętrzny nośnik? Dostępne na rynku aparaty ultrasonograficzne najwyższej klasy charakteryzują się możliwością nagrywania bardzo długich sekwencji filmowych w czasie rzeczywistym, co ma ogromne znaczenie dla operatora i zdecydowanie wpływa na komfort pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadzi proponowanej zmiany do SIWZ

Pytanie 91

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego posiadającego możliwość pracy w trybie elastografii akustycznej wykorzystującej metodę fali poprzecznej, wraz z pakietem pomiarowym wyświetlającym wyniki w kPa i m/s.? Opisana funkcjonalność ma ogromne znaczenie dla operatora i zdecydowanie wpływa na przyszłe możliwości diagnostyczne.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania.

Pytanie 92

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w zaoferowane głowice liniowe o minimalnej ilości elementów 300 oraz przyzna punkty w sposób następujący: <500 – 0 pkt., >=500 – 10 pkt.? Zdecydowana większość producentów posiada w swojej ofercie wysokiej klasy aparaty ultrasonograficzne wyposażone w takie głowice liniowe, pozwalające zwiększyć wartość diagnostyczną wykonywanego badania.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadzi proponowanej zmiany do SIWZ

Pytanie 93

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania najwyższej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta współpracujący z następującymi typami głowic: phased array, liniowymi, convex, dopplerowskimi typu ołówkowego, jednopłaszczyznowymi do obrazowania 2D w czasie rzeczywistym dedykowanymi do echokardiografii przezprzełykowej, endowaginalnymi? Zmiana tego parametru w żaden sposób nie wpłynie na możliwości diagnostyczne aparatu a umożliwi jedynie złożenie konkurencyjnej oferty w w/w postępowaniu.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymagania SIWZ

Pytanie 94

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego posiadającego technologię eliminującą efekt przepływu w naczyniach celem optymalizacji wizualizacji naczyń oraz przyzna punkty w sposób następujący: Nie – 0 pkt., Tak – 10 pkt.? Opisana funkcjonalność ma ogromne znaczenie dla operatora i zdecydowanie wpływa na możliwości diagnostyczne.

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje parametr w pkt. 42a

42a.	Funkcjonalność eliminująca efekt przepływu w naczyniach celem optymalizacji wizualizacji naczyń.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
------	--	---------	-----------------------------

Pytanie 95

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego z możliwością rozbudowy w głowicę kardiologiczną Phased Array szerokopasmową, min. 90 elementów, ze zmianą częstotliwości pracy, wykonaną w technologii „single crystal”. Zdecydowana większość producentów posiada w swojej ofercie wysokiej klasy aparaty ultrasonograficzne wyposażone w głowice sektorowe wykonane w takiej technologii, pozwalającej zwiększyć wartość diagnostyczną wykonywanego badania.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadzi proponowanej zmiany do SIWZ

Pytanie 96

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w zintegrowany dysk/dyski SSD? Jest to nowsze rozwiązanie niż HDD oraz pozwala na znacząco szybszą pracę systemu. Ten typ dysków charakteryzuje najszybsze aparaty ultrasonograficzne i cechuje się większą niezawodnością.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza do zaoferowania aparaty USG z wewnętrznym dyskiem SSD lub HDD o pojemności min. 500 GB

Pytanie 97

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w obrazowanie panoramiczne z Dopplerem w czasie rzeczywistym z możliwością cofnięcia w czasie rzeczywistym. Jest to parametr niezwykle przydatny w diagnostyce tętnic mózgowych, szyjnych oraz naczyń obwodowych, znacznie poprawiający i ułatwiający badania dopplerowskie. Biorąc pod uwagę planowany zakup, w naszej ocenie, opcja ta wpłynie znacząco na zwiększenie jakości diagnostycznej aparatu ultrasonograficznego.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje wymagania z SIWZ

Pytanie 98

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego posiadającego możliwość regulacji kąta nachylenia ekranu dotykowego pracującego w rozdzielczości HD? Dostępne na rynku aparaty ultrasonograficzne najwyższej klasy charakteryzują się możliwością wyeliminowania odbłasków na ekranie, co ma ogromne znaczenie dla operatora i zdecydowanie wpływa na komfort pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje wymagania z SIWZ

Pytanie 99

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Zamawiający planuje zakup najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w najnowsze technologie dostępne na rynku.

Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał najwyższej klasy aparatu ultrasonograficznego wyposażonego w złącza głowic bezpinowych, które charakteryzują najlepsze aparaty ultrasonograficzne dostępne na rynku.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania z SIWZ

Pytanie 100

Dotyczy zał. nr 2, Tabela techniczna - Zadanie 2

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający posiada wolne licencje i wykorzysta je dla integracji systemu ultrasonograficznego z posiadanym przez Zamawiającego system RIS/PACS?

Odpowiedź

Zamawiający informuje, iż korzysta z systemu PACS Sanapase firmy FujiFilm. Zamawiający posiada wolne licencje. W celu podłączenia angiografu i skonfigurowania worklisty konieczny jest kontakt z serwisem FujiFilm.

Pytanie 101

Dotyczy zapisów SIWZ – materiały informacyjne

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

Odpowiedź

Zamawiający potwierdza, iż dopuści potwierdzenie parametrów w formie oświadczenia Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego przedmiotu zamówienia

Pytanie 102

Dotyczy zapisów SIWZ – deklaracja zgodności – dla zadania nr 1

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał przedstawienia deklaracji zgodności CE zgodnie z Dyrektywą 93/42/EEC wyłącznie dla przedmiotu zamówienia czyli angiografu?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia deklaracji zgodności CE zgodnie z Dyrektywą 93/42/EEC dla wszystkich urządzeń medycznych stanowiących przedmiot zamówienia.

Pytanie 103

Dotyczy zapisów siwz

Czy Zamawiający potwierdza, że wykona prace adaptacyjne zgodnie z wytycznymi instalacyjnymi dostarczonymi przez Wykonawcę?

Odpowiedź

Dane techniczne dotyczące parametrów przygotowywanego do montażu pomieszczenia znajdują się w dokumentacji technicznej dostępnej na platformie zakupowej SP ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie pod adresem <https://platformazakupowa.pl/transakcja/314598>, załącznik nr 1 c – Dokumentacja projektowa. Zgodnie z rzutem projektu architektury pomieszczenie angiografu ma oznaczenie nr A1-09. Wszelkie inne prace instalacyjne niezbędne do montażu i uruchomienia dostarczanych urządzeń Wykonawca wykona we własnym zakresie.

Pytanie 104

Dotyczy zapisów siwz

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni drogę transportową zgodnie z dostarczonymi wytycznymi dostawcy aparatu?

Odpowiedź

Zamawiający informuje, że z uwagi na brak wiedzy szczegółowej co do wymiarów i wagi poszczególnych elementów dostarczanych urządzeń medycznych nie jest w stanie przygotować drogi transportowej. W zależności od gabarytów urządzeń dostawy mogą odbywać się poprzez wewnętrzne klatki schodowe (nr 15 i nr 16). Dla wielkogabarytowych elementów Zamawiający dopuszcza wykorzystanie okna w pomieszczeniu angiografu (oznaczenie nr A1-09 projektu architektury) jako drogi transportowej. Należy dodać, że przedmiotowe okno znajduje się na I piętrze budynku. Koszty transportu urządzeń do miejsca montażu ponosi Wykonawca.

Pytanie 105

Dotyczy zapisów siwz

Czy dostawa Tablicy Rozdzielczej Angiografu wchodzi w zakres prac Wykonawcy?

Odpowiedź

Zamawiający potwierdza.

Pytanie 106

Dotyczy zapisów siwz

Prosimy o potwierdzenie, że wykonanie szkoleń nie wpływa na podpisanie protokołu końcowego.

Odpowiedź

Zamawiający wymaga, aby pierwsze ze szkoleń (z obsługi urządzeń) odbyło się w terminie realizacji zamówienia, czyli przed podpisaniem protokołu końcowego, pozostałe szkolenia odbędą się w porozumieniu z wykonawcą w terminie późniejszym.

Pytanie 107

Dotyczy zapisów siwz

Prosimy o potwierdzenie, że projekt Osłon Radiologicznych jest do wykonania po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź

Osłony radiologiczne są w chwili obecnej wykonywane przez wykonawcę robót budowlanych na podstawie projektu osłon radiologicznych znajdujących się w dokumentacji technicznej dostępnej na platformie zakupowej SP ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie pod adresem <https://platformazakupowa.pl/transakcja/314598>, załącznik nr 1 c – Dokumentacja projektowa. Obowiązkiem Wykonawcy będzie dokonanie stosownych obliczeń w oparciu o dane z przekazanego projektu i dane techniczne dostarczanego angiografu w celu umożliwienia uzyskania przez Zamawiającego uzgodnienia projektu z odpowiednimi służbami. W przypadku konieczności rozbudowy istniejących, modyfikacji osłon, potwierdzonej stosownymi obliczeniami, obowiązek ten będzie po stronie Zamawiającego.

Pytanie 108

Dotyczy zapisów SIWZ

Czy w ramach dostawy wykonawca jest zobligowany do dostarczenia biurka w sterowni?

Odpowiedź:

Nie

Zadanie 3 – Aparat do znieczuleń z monitorem parametrów pacjenta

Pytanie 109

Pkt 4

Czy Zamawiający dopuści reduktory wbudowane w aparat do znieczulenia?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści reduktory wbudowane w aparat do znieczulenia

Pytanie 110

Pkt 6

Czy Zamawiający dopuści i przyzna również 3 pkt za aparat do znieczulania bez podgrzewanego modułu pacjenta natomiast z podgrzewanymi czujnikami przepływu (bez możliwości wyłączenia podgrzewania przez użytkownika)? Jest to bardziej nowoczesne rozwiązanie zapobiegające przegrzaniu mieszaniny oddechowej i pacjenta .

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ

Pytanie 111

Pkt 7

Czy Zamawiający dopuści zasilanie awaryjne akumulatorowe na 90 minut w warunkach standardowych oraz 30 minut w warunkach ekstremalnych?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie

Pytanie 112

Pkt 12, pkt 13

Czy Zamawiający dopuści mieszalnik pneumatyczny?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 113

Pkt 18

Czy Zamawiający dopuści zastawkę APL z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie poprzez skrócenie zastawki do minimum?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie

Pytanie 114

Pkt 22

Czy Zamawiający dopuści pochłaniacz CO₂ o pojemności 1,37 l?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści w pkt. 21 pochłaniacz CO₂ o pojemności 1,37 l

Pytanie 115

Pkt 22

Czy Zamawiający dopuści respirator z napędem pneumatycznym?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie

Pytanie 116

Pkt 27

Czy Zamawiający dopuści funkcję pauzy na 1 min, z prezentacją czasu pozostałego do zakończenia pauzy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuści proponowanego rozwiązania

Pytanie 117

Pkt 29 Czy Zamawiający dopuści aparat z awaryjną podażą O₂ i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego w trybie wentylacji ręcznej?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 118

Pkt 31 Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji plateau 5-60%?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie

Pytanie 119

Pkt 32

Czy Zamawiający dopuści zakres I:E od 2:1 do 1:8?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 120

Pkt 45

Czy Zamawiający dopuści zakres objętości oddechowej dla wentylacji objętościowej, od 20 [ml] do 1500 [ml] i zakres uzyskiwanej objętości od 5 – 1500 ml w trybie wentylacji ciśnieniowej ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści w pkt. 33 proponowane rozwiązanie.

Pytanie 121

Pkt 34

Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji wyzwalacza 0,2 do 10 l/min?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 122

Pkt 35

Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie 5-60 cmH₂O?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 123

Pkt 36

Czy Zamawiający dopuści wspomaganie ciśnieniowe w trybie PSV regulowane w zakresie 2-40 cmH₂O?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 124

Pkt 37

Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 125

Pkt 38

Czy Zamawiający dopuści regulację PEEP w zakresie wył, 4-30 cmH₂O?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 126

Pkt 39 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 127

Pkt 40

Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 128

Pkt 42

Czy Zamawiający dopuści ekonometr bez prezentacji trendu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuści proponowanego rozwiązania.

Pytanie 129

Pkt 43 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuści proponowanego rozwiązania.

Pytanie 130

Pkt 45

Czy Zamawiający dopuści brak prezentacji RRspont?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 131

Pkt 47

Czy Zamawiający dopuści brak prezentacji oporu i elastancji?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuści proponowanego rozwiązania.

Pytanie 132

Pkt 48

Czy Zamawiający dopuści i przyzna dodatkowe punkty w ocenie technicznej za ekran niewbudowany w przednią ścianę aparatu , na wysięgniku, pozwalający na dostosowanie jego położenia do potrzeb użytkownika? Jest to rozwiązanie nowoczesne i funkcjonalne.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie techniczne, ale nie dodaje punktacji.

Pytanie 133

Pkt 54

Czy Zamawiający dopuści kalibrację modułu gazowego wykonywaną przy użyciu gazu podczas przeglądu serwisowego?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 134

Pkt 55

Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 135

Pkt 63 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 136

Pkt 66

Czy Zamawiający dopuści Ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, regulacja siły ssania, dwa zbiorniki na wydzielinę o objętości po 1000 ml na wkłady jednorazowe?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 137

Pkt 68

Czy Zamawiający dopuści 3 gniazda elektryczne, zabezpieczone bezpiecznikami?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 138

Pkt 69 Czy Zmawiający dopuści automatyczny test z interakcją z użytkownikiem w trakcie trwania procedury testowania?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 139

Pkt 71

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia bez możliwości eksportu danych na pamięć USB, ale z opcją rozbudowy o możliwość eksportu danych z aparatu do znieczulenia do systemów informatycznych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 140

Pkt. 1.

Czy Zamawiający wymaga aby wszystkie komponenty stanowiska: aparat, kardiomonitor i urządzenia realizujące wymagane pomiary były tego samego producenta?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 141

Pkt. 81.

Czy Zamawiający dopuści monitory wykorzystujące protokół TCP/IP i inny niż multicast typ transmisji? Transmisja multicast jest charakterystyczna dla monitorów pacjenta tylko jednego producenta – firmy Drager, a wymóg ten, w szczególności w przypadku monitora na aparacie nie podłączonego do sieci, nie daje użytkownikowi żadnej korzyści jednocześnie całkowicie uniemożliwiając złożenie oferty innym konkurentom

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści monitory wykorzystujące protokół TCP/IP i inny niż multicast typ transmisji z zastrzeżeniem zachowania standardów IEEE 802.3 lub standardów równoważnych wykorzystywanych w lokalnych sieciach komputerowych.

Pytanie 142

Pkt. 81. Czy Zamawiający przydzielili dodatkowe punkty w ocenie technicznej za monitor, który dzięki połączeniu z siecią umożliwi zdalną diagnostykę serwisową, konfigurację i wgrywanie licencji – co znacząco skraca czas reakcji serwisowej i w wielu przypadkach pozwala na pojedynczy przyjazd serwisanta, z góry przygotowanego do naprawy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzielili dodatkowych punktów.

Pytanie 143

Pkt 83.

Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie 8 krzywych dynamicznych na całej szerokości ekranu, z możliwością wyświetlania 14 krzywych wykorzystując dodatkowe okienka i podział ekranu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzielili dodatkowych punktów.

Pytanie 144

Pkt. 83.

Czy Zamawiający dopuści ekran o przekątnej 15 cali w formacie 4:3 (nie panoramicznym)? Stosowanie ekranu panoramicznego w kardiomonitorach powoduje wypłaszczenie kreślonych krzywych dynamicznych (ta sama liczba krzywych musi zmieścić się na ekranie o niższej wysokości) przez co krzywe dynamiczne są mniej czytelne.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowany ekran. Zamawiający wprowadza punktację. Zamawiający modyfikuje parametr w następujący sposób:

83.	Monitor wyposażony w kolorowy ekran, z możliwością wyświetlania przynajmniej 10 krzywych dynamicznych na całej szerokości ekranu, od jego krawędzi do pola parametrów powiązanych z odpowiadającymi im krzywymi. Przekątna ekranu min. 15” w formacie panoramicznym lub 4:3	TAK	Przekątna ≥17” monitor panoramiczny – 3 pkt. Przekątna min. 15” monitor 4:3 – 0 pkt.
-----	---	-----	---

Pytanie 145

Pkt. 86.

Czy Zamawiający dopuści stosowanie gestów do obsługi modułu transportowego? Wszystkie nowoczesne kardiomonytory, za wyjątkiem rozwiązania firmy Dräger, które opisał Zamawiający, wykorzystują obsługę za pomocą gestów: albo w monitorze stacjonarnym, albo przynajmniej w zakresie modułu transportowego. Ułatwia to codzienną pracę z kardiomonitorom, podobnie jak stosowanie gestów usprawniło korzystanie ze smartfonów. Wymóg Zamawiającego w sposób sztuczny ogranicza uczciwą konkurencję, nie dopuszczając do zaferowania kardiomonitorów innych niż Dräger, ograniczając jednocześnie funkcjonalność monitora.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 146

Pkt. 88.

Czy zamiast włączanego automatycznie trybu nocnego Zamawiający dopuści monitor wyposażony w czujnik umożliwiający automatyczne dostosowanie jasności ekranu do jasności otoczenia? Pragniemy zauważyć, że tryb nocny nie ma zastosowania w przypadku monitora do aparatu do znieczulania, pracującego na Sali operacyjnej.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 147

Pkt. 88. Czy zamiast włączanego automatycznie trybu nocnego zamawiający dopuści możliwość ręcznego uruchamiania trybu wyłączającego prezentację danych na ekranie kardiomonitora oraz lokalną dźwiękową sygnalizację alarmów (zapewniając ciszę i ciemny ekran na stanowisku pacjenta), umożliwiając jednocześnie stały nadzór pacjenta na centrali monitorującej (jeżeli dostępna)? Pragniemy zauważyć, że tryb nocny nie ma zastosowania w przypadku monitora do aparatu do znieczulania, pracującego na Sali operacyjnej.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 148

Pkt. 92.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez opisanej w punkcie 92. funkcji do precyzyjnej analizy ilościowej i jakościowej zmian parametrów? Opisana funkcja to tzw. Narzędzie do analizy (z ang. Analysis Tool) charakterystyczna dla monitorów rodziny IACS firmy Dräger (wcześniej Lung Recruitment Tool). W proponowanym rozwiązaniu to aparat do znieczulania wyposażony jest w funkcję ułatwiającą przeprowadzenie rekrutacji pęcherzyków płucnych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowany ekran. Zamawiający modyfikuje parametr w poz. 92 w następujący sposób:

92.	Monitor wyposażony w narzędzie do precyzyjnej analizy ilościowej i jakościowej zmian jednocześnie przynajmniej 9 wybranych parametrów, wyświetlanych w	TAK/NIE	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
-----	--	---------	----------------------------

	postaci trendów z ruchomymi kursorami służącymi do wybrania miejsca pomiaru przed zmianą i po zmianie, jednocześnie dla wszystkich obserwowanych parametrów. Wybór parametrów do analizy spośród wszystkich parametrów pochodzących z monitora i z aparatu do znieczulania oraz innych podłączonych urządzeń. Czas wyświetlanych danych w oknach trendów ustawiany przynajmniej od 1 minuty wzwyż. Drukowanie raportu podsumowania analizy. W szczególności narzędzie powinno umożliwić ocenę skutków i udokumentowanie przeprowadzenia manewru rekrutacji płuc		
--	---	--	--

Pytanie 149

Pkt. 93.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym interfejs monitora stacjonarnego zharmonizowany z interfejsem modułu transportowego, a nie aparatu do znieczulania? Oferowany aparat i kardiomonitor są tego samego producenta i zapewniają wysoki komfort i ergonomię pracy, oferują podobny sposób wyboru, regulacji i zatwierdzania nastaw, ale rozmieszczenie niektórych elementów (np. przycisków) jest inne.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 150

Pkt. 95.

Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością konfiguracji łącznie 8 zestawów konfiguracji monitora (tzw. profili), z możliwością wyboru profilu startowego - przyjmowanego domyślnie dla każdego nowego pacjenta, z możliwością zapisania łącznie 48 konfiguracji ekranu (widoków)? Pragniemy zauważyć, że w codziennej praktyce sale operacyjne mają swoje konkretne zastosowania, dedykowane są np. pacjentom dorosłym lub noworodkom i nie ma potrzeby tworzenia konfiguracji jednocześnie dla pacjentów noworodkowych i dorosłych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 151

Pkt. 97.

Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością wydruku raportów: podsumowania przypadku, trendów, zdarzeń alarmowych, obliczeń hemodynamicznych, analizy 12-odprowadzeń EKG, itp., bez możliwości skonfigurowania własnego zestawu różnych raportów do wydrukowania za pomocą jednego polecenia?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 152

Pkt. 99.

Czy Zamawiający dopuści monitory bez deklaracji zgodności z oferowanym aparatem do znieczulania? W proponowanym rozwiązaniu aparat do znieczulania i kardiomonitor pochodzą od jednego wytwórcy, który bierze odpowiedzialność za kompatybilność obu urządzeń i zapewnia stosowne uchwyty umożliwiające bezpieczny montaż i komfort pracy Użytkownika. Nie ma jednak wymogów prawnych, które nakazywałyby wytwórcy wystawianie osobnych certyfikatów – deklaracji zgodności aparatu z monitorem.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści monitory bez deklaracji zgodności z oferowanym aparatem do znieczulania.

Pytanie 153

Pkt. 102. Czy Zamawiający dopuści pamięć 999 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie oraz 400 wycinków zawierających po 6 konfigurowalnych pól, z czego każde może zawierać albo wycinek wybranej krzywej dynamicznej albo trend 2 wybranych parametrów liczbowych?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 154

Pkt. 105. Czy Zamawiający dopuści monitor bez tej funkcji? Ustawiony poziom głośności alarmów oraz dodatkowo głośności innych dźwięków dostępny jest z poziomu menu ustawień alarmów, uruchamianego przy użyciu przycisku ekranowego.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

Pytanie 155

Pkt. 106. Czy Zamawiający dopuści monitor, który po powrocie z transportu rozpocznie automatyczne kontynuowanie monitorowania pacjenta w przypadku powrotu pacjenta na to samo stanowisko, a w przypadku przyjazdu na inne stanowisko (a więc potencjalnej rozbieżności pomiędzy danymi demograficznymi pacjenta w module transportowym i monitorem stacjonarnym) zapyta Użytkownika, który przypadek pacjenta ma być kontynuowany: ten z modułu transportowego czy ten z monitora stacjonarnego? Czy Zamawiający dopuści konieczność ręcznego usunięcia pacjenta z monitora na stanowisku, które opuścił przenoszony pacjent co zapobiega niechcianej utracie danych osobowych i medycznych pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 156

Pkt. 107. Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy, który zapewnia ciągłość monitorowania i przenoszenie trendów parametrów monitorowanych na stanowisku przez kardiomonitor i podłączone do niego moduły pomiarowe, bez przenoszenia trendów z respiratora i wyników obliczeń?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 157

Pkt. 107.

Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy umożliwiający monitorowanie ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach, z możliwością monitorowania większej liczby ciśnień stacjonarnie, po zadokowaniu na stanowisku? Zwracamy uwagę na fakt, że monitorowanie 8 ciśnień metodą inwazyjną stosowane jest niezwykle rzadko nawet w takich oddziałach jak kardiouchirurgia czy intensywne terapię, a tym bardziej nie jest praktykowane w czasie trwania transportu. Taki wymóg może mieć na celu wyłącznie ograniczanie uczciwej konkurencji poprzez sztuczne promowanie rozwiązań firmy Dräger.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 158

Pkt. 107. Czy Zamawiający wymaga, aby w trakcie transportu była możliwość przeglądania zapamiętanych w module transportowym trendów parametrów życiowych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 159

Pkt. 109.

Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy większym od wymaganego ekranie (7"), z wbudowanym zasilaniem akumulatorowym umożliwiającym pracę przez min. 5 godzin, o masie 1,85 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 160

Pkt. 109.

Czy Zamawiający wymaga, aby możliwa była wymiana akumulatora w module transportowym przez Użytkownika, np. w przypadku wyczerpania się akumulatora w trakcie transportu?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 161

Pkt. 110.

Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy z czułym ekranem dotykowym – umożliwiającym codzienną, komfortową pracę – przystosowanym do warunków transportowych, z możliwością wykorzystywania gestów (np. przesunięcie palcem po ekranie) oraz z możliwością wyłączenia w razie potrzeby funkcji dotykowej ekranu?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 162

Pkt 111. i pkt 112.

Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o klasie odporności IP41, zabezpieczającej nie tylko przed wnikaniem cieczy, ale także pyłu/kurzu do wnętrza obudowy?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 163

Pkt. 116.

Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy, który przesyła dane do systemu monitorowania przez styki elektryczne, które zostały przetestowane przez producenta na min. 100.000 dokowań modułu? Pragniemy zauważyć, że w opisanym przez Zamawiającego rozwiązaniu – module transportowym M540 firmy Dräger – jedynie przesyłanie danych odbywa się bezdotykowo, przez łącze optyczne, ale ładowanie akumulatorów wykorzystuje już zwykłe, zużywane styki elektryczne. Tak wybiórczo sformułowany wymóg może mieć na celu wyłącznie ograniczanie uczciwej konkurencji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści moduł transportowy, który przesyła dane do systemu monitorowania przez styki elektryczne Zamawiający modyfikuje parametr w następujący sposób:

116.	Moduł transportowy zamocowany na stanowisku przesyła dane do systemu monitorowania przez łącze optyczne, lub równoważne rozwiązanie (np. styki elektryczne).	TAK	Łącze optyczne – 2 pkt Styki elektryczne – 0 pkt
------	--	-----	---

Pytanie 164

Pkt. 124.

Czy Zamawiający wymaga, aby algorytm analizy arytmii rozpoznawał arytmie przedsionkowe, w tym migotanie przedsionków – główną przyczynę udarów niedokrwiennych?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga, aby algorytm analizy arytmii rozpoznawał arytmie przedsionkowe.

Pytanie 165

Pkt. 124.

Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie kardiomonitora realizującego wieloodprowadzeniową analizę arytmii w 4 odprowadzeniach jednocześnie (zgodnie z zaleceniami AHA), co daje najwyższy poziom wykrywania arytmii i minimalizuje wystąpienia fałszywych alarmów, zapewniając tym samym wysoki poziom bezpieczeństwa pacjenta oraz komfort pracy personelu medycznego?

Odpowiedź:

Zamawiający przyzna . dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie kardiomonitora realizującego wieloodprowadzeniową analizę arytmii w 4 odprowadzeniach jednocześnie (zgodnie z zaleceniami AHA), co daje najwyższy poziom wykrywania arytmii i minimalizuje wystąpienia fałszywych alarmów.

Zamawiający dodaje parametr pkt.124a:

124a	Wieloodprowadzeniowa analiza arytmii w 4 odprowadzeniach jednocześnie (zgodnie z zaleceniami AHA).	TAK/NIE	Tak - 2 pkt Nie - 0 pkt
------	--	---------	----------------------------

Pytanie 166

Pkt. 125.

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o zakresie pomiarowym HR od 20 do 300 ud/min?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści kardiomonitor o zakresie pomiarowym HR od 20 do 300 ud/min.

Pytanie 167

Pkt. 129.

Czy Zamawiający dopuści monitor bez prezentacji wskaźnika perfuzji, za to wyświetlający wskaźnik jakości sygnału?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 168

Pkt. 132.

Czy Zamawiający przydzieli punkty w ocenie technicznej za wysokiej klasy algorytm pomiarowy odporny na artefakty, zakłócenia i niemierną akcję serca, zapewniający skracanie czasu pomiarów NIBP przez wstępne pompowanie mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzieli punktów.

Pytanie 169

Pkt. 133.

Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji stazy żylniej?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji stazy żylniej.

Pytanie 170

Pkt. 134.

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor bez opisanej w punkcie 134 funkcji blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru SpO2 i NIBP na jednej kończynie? Podobny rezultat można osiągnąć przez odpowiednie dostosowanie czasu uśredniania pomiaru SpO2 oraz czasu opóźnienia alarmu SpO2, a także stosując pomiary saturacji na uchu lub innej kończynie.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 180

Pkt. 135.

Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za realizację pomiaru PPV i SPV jednocześnie i automatycznie, na wybranym kanale ciśnienia?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzieli punktów.

Pytanie 181

Pkt. 141.

Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji i usunie zapis opisany w punkcie 141., dotyczący pomiaru temperatury wewnętrznej za pomocą czujnika montowanego na czole? Opis jednoznacznie specyfikuje technologię Tcore firmy Draeger dostępną wyłącznie w monitorach tego producenta, a postawienia wymogu wyłącznie w formie możliwości rozbudowy niepotrzebnie ogranicza uczciwą konkurencję, nie dając jednocześnie Zamawiającemu żadnej wartości klinicznej.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 182

Pkt. 142.

Czy Zamawiający dopuści pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego metodą EMG, z wykorzystaniem elektrosensora, z pomiarem TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów; Tetanus 50 Hz; Single Twitch; Train of Four, T4/T1, bez pomiaru Tref/T4?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 183

Pkt. 142. Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty za pomiar NMT metodą niewymagającą detekcji ruchu mięśni, a przez to niewymagającą swobodnego dostępu do kończyny i odporną na ruch pacjenta wywołany przez personel medyczny?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzieli punktów.

Pytanie 184

Pkt. 142.

Czy Zamawiając przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za pomiar NMT realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego kardiomonitora – a więc rozwiązanie zdecydowanie bardziej ergonomiczne, pozwalające na obsługę pomiaru z poziomu ekranu kardiomonitora?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzieli punktów.

Pytanie 185

Pkt. 142.

Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za możliwość wykorzystania modułu do lokalizacji nerwów – co jest niezwykle przydatne w przypadku zabiegów prowadzonych z wykorzystaniem blokady regionalnej?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzieli punktów.

Pytanie 186

Pkt. 147.

Czy Zamawiający dopuści czujniki temperatury z przewodem 2,8m, co stanowi niewielkie odstępstwo od wymogu?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie 187

Pkt. 148. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający oczekuje dostarczenia przetworników ciśnienia wraz z kompatybilnymi przewodami czy jedynie przewodów kompatybilnych z używanymi na oddziale przetwornikami? Prosimy o podanie producenta i modelu wykorzystywanych przetworników.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje zaoferowanie przewodów kompatybilnych z przetwornikami używanymi na oddziale.

Pytanie 188

Pkt. 150. Uprzejmie prosimy o wprowadzenie wymogu zaoferowania pomiaru głębokości uśpienia, co pozwala na jednoznaczne, mierzalne monitorowanie poziomu świadomości pacjenta i optymalizację zużycia anestetyków, zapewniając komfort pracy, bezpieczeństwo pacjenta i optymalizację kosztów.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie 189

Pkt. 150. Czy Zamawiając przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za pomiar głębokości uśpienia realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego kardiomonitora – a więc rozwiązanie zdecydowanie bardziej ergonomiczne, pozwalające na obsługę pomiaru z poziomu ekranu kardiomonitora?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzieli punktów.

Pytanie 190

Pkt. 150. Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie pomiaru głębokości analgezji poprzez monitorowanie reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przydzieli punktów.

Pytanie 191

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §5 ust. 5)

Brak jest uzasadnienia dla odpowiedzialności Wykonawcy za szkody sprzętu powstałe po okresie dostarczenia Sprzętu do Szpitala, kiedy to umowa nadal będzie realizowana (np. w zakresie

realizacji Szkoleń), a Sprzęt będzie pozostawał w dyspozycji Szpitala, a Wykonawca nie ma wpływu na warunki przechowywania Sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o modyfikację zapisu: *Od daty dostawy przedmiotu umowy do Zamawiającego, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe na skutek niewłaściwego postępowania Zamawiającego, a w szczególności postępowania niezgodnego z instrukcją obsługi producenta.*

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadzi proponowanej modyfikacji do wzoru umowy.

Pytanie 192

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §6 ust. 7) zdanie ostatnie

Czy Zamawiający potwierdza, że przez dodatkowe koszty rozumie wyłącznie koszty związane z powtórzeniem szkolenia lub usunięciem nieprawidłowości przez personel Wykonawcy np. czas pracy, dojazd (tj. Wykonawca nie obciąży Zamawiającego dodatkowymi kosztami z tego tytułu) ?

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, iż koszty o których mowa w §6 ust. 7 zdanie ostatnie, dotyczą wyłącznie sytuacji związanych z powtórzeniem szkolenia lub usunięciem nieprawidłowości przez personel Wykonawcy.

Pytanie 193

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §8 ust. 1 pkt. 1)

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęto się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1-0,2% za każdy dzień zwłoki.

Zadaniem kar umownych winno być skuteczne zmotywowanie i skłonienie kontrahenta do prawidłowego wykonania umowy, a nie zniechęcanie do udziału w zamówieniach publicznych.

W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na obniżenie wysokości kar umownych.

Pytanie 194

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §5 ust. 6)

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od

umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie 195

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §8 ust. 1 pkt. 1 i 2)

1. Kara umowna jako surogat odszkodowania za nieterminową realizację przedmiotu umowy powinna być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi winę, tj. jest skutkiem zawinionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. W związku z tym proponujemy zastąpienie słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka” w par. 8 ust. 1 pkt. 1

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie 196

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §8 ust. 1 pkt. 2)

Prosimy o doprecyzowanie kary umownej poprzez uprzednie wezwanie do przystąpienia do realizacji naprawy gwarancyjnej, przed naliczeniem kary umownej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie 197

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §9 ust. 1

Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje dodanie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, przez dodanie zapisu:

„Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin”.

Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

Pytanie 198

Dotyczy wzoru Umowy (zał. Nr 6A do SIWZ) §9 ust. 1

W związku z aktualną sytuacją związaną z rozprzestrzenianiem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wskutek czego na podstawie §1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2020 r. poz. 491), na terenie Polski został wprowadzony stan epidemii, wymagający zastosowania się do licznych ograniczeń wprowadzonych w/w Rozporządzeniem oraz wobec trudnego do przewidzenia

dalszego rozwoju epidemii zarówno w Polsce, jak i w Europie i na całym świecie, który może mieć istotny wpływ na realizację Umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania, zwracamy się z prośbą o modyfikację treści klauzuli o sile wyższej (rozumianej m.in. jako stan epidemii). Propozycja modyfikacji tej klauzuli zakłada współpracę Stron w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających realizację umowy, a związanych z siłą wyższą (szczególnie epidemią). Rozwiązanie to pozwoli na bieżącą reakcję Stron w przypadku utrudnień z realizacją kontraktu ze względu na dynamicznie rozwijającą się sytuację z COVID-19 oraz wspólne ustalenie dalszych działań w dobrej wierze tak, aby interesy obu stron były realizowane pomimo utrudnień wynikających z siły wyższej (w szczególności wynikającej z epidemii COVID-19). Tym samym zapewniona będzie realizacja interesów obu stron – tak Zamawiającego, jak i Wykonawcy – przy jednoczesnej konieczności dostosowania realizacji kontraktu do dynamicznie rozwijającej się sytuacji związanej z COVID-19 i restrykcjami wprowadzanymi przez rząd i inne organy władzy. Wobec tego, proponujemy dodatnie Paragrafu o treści:

- 1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.*
- 2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.*
- 3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.*

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie 199

Dotyczy zapisów SIWZ, dział 11, punkt 11.5 podpunkt 2:

Czy z uwagi na to, że w kartach katalogowych, ulotkach, folderach zawarte są najważniejsze parametry sprzętu, a producent sprzętu przygotowuje jednakowy dla wszystkich krajów folder z parametrami technicznymi aparatu (w przypadku, gdy każdy Zamawiający w sposób indywidualny opisuje przedmiot postępowania, producent musiałby każdorazowo tworzyć indywidualny folder do każdego postępowania przetargowego) Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach lub które uległy modyfikacji od czasu wydania katalogu/ulotki, oświadczeniem Wykonawcy, producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach lub które uległy modyfikacji od czasu wydania katalogu/ulotki, oświadczeniem Wykonawcy, producenta lub autoryzowanego przedstawiciela.

Pytanie nr 200

Dotyczy realizacji przedmiotu zamówienia:

Z uwagi na pandemię COVID-19 prosimy Zamawiającego o jednoznaczne potwierdzenie, że kary umowne i odszkodowania będą należne tylko w przypadku winy Wykonawcy z wyłączeniem przypadków opóźnień w dotrzymaniu terminów wynikających z umowy związanych z siłą wyższą, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, następczą niemożliwością wykonania umowy z powodu opóźnienia w dostawach, braku produktów, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalacje i/lub szkoleniem, serwis itd. Z uwagi na wysokie ryzyko opóźnienia terminów realizacji zamówień i niemożliwą do przewidzenia dalszą sytuację związaną z rozprzestrzenianiem się wirusa COVID-19 obecne, bardzo rygorystyczne zapisy umowy w zakresie kar mogą spowodować, iż żaden z Wykonawców nie zdecyduje się złożyć oferty.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany we wzorze umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 201

Dotyczy realizacji przedmiotu zamówienia:

Czy z uwagi na niemożliwą do przewidzenia sytuację związaną z pandemią COVID-19 Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o czas spowodowany niemożliwością wykonania umowy z powodu siły wyższej, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, opóźnień w dostawach, braku produktów, braku dostępu do miejsca instalacji przedmiotu zamówienia, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalacje i/lub szkolenie?

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany we wzorze umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 202

Dotyczy wzoru umowy:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie łącznej wysokości kar umownych do 10% wartości brutto umowy? Wprowadzenie do umowy proponowanej zmiany pozwoli potencjalnym Wykonawcom na oszacowanie ewentualnego ryzyka kontraktowego i uwzględnienie go w treści oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 203

Dotyczy wzoru umowy:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne Przedmiotu Umowy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 204

Dotyczy wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniżej zaproponowanych zmian w umowie odnośnie naruszenia praw własności intelektualnej?

1. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić z odpowiedzialności Zamawiającego wobec roszczeń, zarzucających, że urządzenia wchodzące w skład Przedmiotu umowy („Produkty”) bezpośrednio naruszają prawa własności intelektualnej osób trzecich pod warunkiem, że Zamawiający,

(a) przekaze Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz

(b) udzieli Wykonawcy pełnej i wyczerpującej informacji i pomocy niezbędnej Wykonawcy przy obronie przez roszczeniem, zawarciu ugody w przedmiocie roszczenia lub uniknięciu roszczenia, oraz

(c) przekaze Wykonawcy wyłączną kontrolę nad obroną, ugoda lub uniknięciem roszczenia.

2. Zamawiający zobowiązuje się nie zawierać jakiejkolwiek ugody w związku z roszczeniem ani ponosić kosztów lub wydatków na rachunek Wykonawcy bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy.

3. Wykonawca nie będzie miał żadnego zobowiązania do zwolnienia z odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu jakiegokolwiek roszczenia o naruszenie wynikającego w przypadku gdy takie roszczenie wynika z: (a) zachowania przez Wykonawcę zgodności z projektami, specyfikacjami lub instrukcjami Zamawiającego, (b) skorzystania przez Wykonawcę z informacji technicznych lub technologii dostarczonych przez Zamawiającego; (c) modyfikacji Produktów przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli, niezatwierdzonych przez Wykonawcę; wykorzystania Produktów w sposób inny niż zgodnie ze specyfikacjami Produktów lub stosownymi pisemnymi instrukcjami Produktów; (d) wykorzystania Produktów wraz z jakimkolwiek innym produktem lub oprogramowaniem, jeśli naruszenia można było uniknąć poprzez użycie aktualnej niezmienionej wersji któregośkolwiek z Produktów, lub wykorzystania Produktów po tym, jak Wykonawca zalecił Zamawiającemu na piśmie zaprzestanie używania Produktów ze względu na zarzucane naruszenie; (e) niestosowania się przez Zamawiającego do zalecanych harmonogramów konserwacji oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz instrukcji oraz/lub niewprowadzenia obowiązkowych działań (bezpieczeństwa).

4. W przypadku wniesienia roszczenia z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej Wykonawca będzie miał prawo, wedle własnego wyboru, do (a) zapewnienia Zamawiającemu prawa do dalszego korzystania z Produktów, (ii) zastąpienia lub zmodyfikowania Produktów w celu uniknięcia naruszenia lub (iii) zwrócenia Zamawiającemu proporcjonalnej części ceny nabycia Produktów z chwilą zwrócenia oryginalnych Produktów.

5. Odpowiedzialność odszkodowawcza i zobowiązania Wykonawcy w niniejszym punkcie mają zastosowanie do oprogramowania osób trzecich jedynie w takim zakresie, w jakim Wykonawca, na podstawie umowy licencyjnej lub umowy nabycia zawartej z taką osobą trzecią, uprawniony jest do zwolnienia z roszczeń w przypadku takich naruszeń.

6. Zamawiający zobowiązuje się nie dodawać, usuwać lub zmieniać jakichkolwiek oznaczeń na Produktach związanych z patentami, znakami towarowymi lub prawami autorskimi.

7. Warunki niniejszego punktu określają całość zobowiązania Wykonawcy i odpowiedzialności za roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej, a także stanowią wyłączny środek jaki przysługuje Zamawiającemu w przypadku roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Pytanie nr 205

Dotyczy wzoru umowy:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samym czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następująca treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wynagrodzenia określonego w §.....umowy.” Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy

Lampa operacyjna

Pytanie nr 206

Ad. 10. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, która posiada regulację natężenia światła w zakresie 25 - 100% czyli 40 000 – 160 000 lux? Według normy medycznej, minimalne natężenie lampy operacyjnej wynosi 40 000 lux.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 207

Ad. 12. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, której wysoka bezcieniowość jest rozwiązana poprzez zastosowanie centralnego panelu doświetlającego, włączanego poprzez dwa panele sterujące umieszczone po przeciwległych stronach czaszy?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie nr 208

Ad.20. Czy Zamawiający dopuści lampę wyposażoną w uchwyt sterylny umieszczony centralnie w kopule? Odległość od osi symetrii jest nieznaczną i nie ma wpływu na parametry lampy ani na skuteczność manewrowalności kopułą

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 209

Ad 28. Czy Zamawiający dopuści realizację funkcji stop-klatka za pośrednictwem monitora?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie nr 210

Ad.29. Czy Zamawiający dopuści możliwość zamocowania monitora o max. przekątnej równej 27 cali?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe wymogi SIWZ.

Pytanie nr 211

Ad.30. Czy zamawiający dopuści rozwiązanie techniczne, w którym zasilacz monitora jest zintegrowany z zasilaczem lampy operacyjnej? Takie rozwiązanie jest bardziej bezpieczne ponieważ do monitora dostarczane jest przewodem bezpieczne, niskie napięcie z zasilacza, 24V, a nie sieciowe 230V, tak jak jest to w przypadku umiejscowienia zasilacza w schowku.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 212

Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lampy?

Odpowiedź:

W miejscu montażu lampy znajduje strop z prefabrykowanych płyt kanałowych o grubości 24 cm.

Pytanie nr 213

Jaka jest wysokość sali, gdzie ma być zamontowana lampa, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości? Jaka jest odległość między sufitem podwieszanym a stropem właściwym?

Odpowiedź:

Dane techniczne dotyczące parametrów pomieszczenia znajdują się w dokumentacji technicznej dostępna na platformie zakupowej SP ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie pod adresem <https://platformazakupowa.pl/transakcja/314598>, załącznik nr 1 c – Dokumentacja projektowa. Zgodnie z rzutem projektu architektury pomieszczenie ma oznaczenie nr A1-09.

Pytanie 214

Czy w pomieszczeniu przewidziane jest zasilanie awaryjne. Jeśli tak to jakie: agregat na 24 V, czy UPS na 230 V ?

Odpowiedź:

Nie przewidziano zasilania awaryjnego dla lampy operacyjnej. Jeżeli jest ono niezbędne, ewentualne dostarczenie odpowiedniego urządzenia leży po stronie Wykonawcy.

Pytanie 215

Czy w pomieszczeniu istnieje dojście z piętra wyżej, w celu posadowienia płyty stropowej i śrub-stropowych elementów montażowych.

Odpowiedź:

Nad pomieszczeniem znajduje się stropodach – brak możliwości dostępu.

Pytanie 216

Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?

Odpowiedź:

Dane techniczne dotyczące parametrów pomieszczenia i instalacji znajdują się w dokumentacji technicznej dostępna na platformie zakupowej SP ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie pod adresem <https://platformazakupowa.pl/transakcja/314598>, załącznik nr 1c – Dokumentacja projektowa. Zgodnie z rzutem projektu architektury pomieszczenie ma oznaczenie nr A1-09.

Pytanie 217

Jeżeli w sali gdzie ma być zamontowana lampa nie ma kompletnej instalacji elektrycznej, czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalacje w tzw. „korytkach”?

Odpowiedź:

Dane techniczne dotyczące parametrów pomieszczenia i instalacji znajdują się w dokumentacji technicznej dostępna na platformie zakupowej SP ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie pod adresem <https://platformazakupowa.pl/transakcja/314598>, załącznik nr 1 c – Dokumentacja projektowa. Zgodnie z rzutem projektu architektury pomieszczenie ma oznaczenie nr A1-09.

Pytanie 218

Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa, wisi obecnie lampa operacyjna? Jeżeli tak, to jakiego producenta.

Odpowiedź:

W dedykowanym pomieszczeniu nie ma lampy. Pomieszczenie jest aktualnie przebudowywane na potrzeby Zakładu Radiologii Interwencyjnej.

Pytanie nr 219

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia pominął wymóg dostawy wraz z angiografem systemu UPS.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie wymogu zgodnie z poniższym, w celu zagwarantowania możliwości bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania w przypadku zaniku napięcia w sieci zasilającej:

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje parametr

145.	UPS gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich elementów zestawu angiograficznego niezbędnych dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania przez czas min. 10 minut; dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego konieczne jest zapewnienie co najmniej fluoroskopii w wymaganym czasie	TAK, podać	Bez oceny punktowej
------	---	------------	---------------------

Zamawiający informuje ponadto, iż modyfikuje treść pkt. 3.2. SIWZ dodając następujące zdanie. „Zamówienie obejmuje również wdrożenie i szkolenie personelu Zamawiającego z obsługi nabywanych urządzeń, świadczenie usług serwisowych, w tym przeglądów w okresie gwarancji”.

W przypadkach, gdzie Zamawiający dopuścił możliwość zaoferowania parametrów odmiennych niż pierwotnie umieszczone w SIWZ, w Formularzu Wymaganych Parametrów Technicznych, w stosownych pozycjach, należy umieścić dopisek „Dopuszczono odpowiedziami z dnia 06.08.2020 r.”.

**Dyrektor SPZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie
mgr Krystyna Futyma**