

**dot. sprawy: 46/ZP/2024**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania na dostawę aparatu do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń, wpłynęły pytania. Treść pytań wraz z odpowiedziami na nie przedstawiam poniżej:

Pytanie 1

Czy w przypadku ekspertyzy konstruktorskiej potwierdzającej konieczność wzmocnienia stropu w podłodze pomieszczenia przewidzianego na Pracownię Angiografii, Zamawiający dopuszcza ingerencję w pomieszczenia poniżej planowanej pracowni (Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii), przy założeniu przywrócenia tych pomieszczeń do stanu obecnego, jeśli ekspertyza konstruktorska będzie takiej ingerencji wymagała.

Odpowiedź : tak

Pytanie 2

Czy w związku z dostawą stolarki ochronnej ołowiowej (drzwi ochronne oraz okno radiologiczne), wynoszącą obecnie ok 12 tygodni, Zamawiający jest skłonny wydłużyć termin wykonania prac adaptacyjnych? Jeżeli tak prosimy o podanie okresu wydłużenia terminu.

Odpowiedź : nie

Pytanie 3

Czy w związku z dostawą agregatu wody lodowej oraz centrali wentylacyjnej, Zamawiający wydłuży wykonanie ww zadania? Obecnie czas dostawy wynosi ok 8 tygodni. Dodatkowo czas montażu ww elementów to kolejne 3 tygodnie.

Odpowiedź : nie

Pytanie 4

Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga od Wykonawcy przygotowania projektu budowlanego i projektów branżowych. Jeśli tak, wnosimy o możliwość wydłużenia czasu realizacji zadania o 30 dni.

Odpowiedź : nie wymaga projektu budowlanego, natomiast wymaga projektów branżowych. Nie przewiduje możliwości przedłużenia zadania.

Pytanie 5

Z uwagi na ingerencję w konstrukcję budynku, (wzmocnienie stropów, rozbiórka dachu, instalacja p.poż) istnieje formalna konieczność uzyskania pozwolenia na budowę. W związku z powyższym, prosimy o możliwość wydłużenia czasu realizacji projektu o kolejne 30 dni (poza czasem potrzebnym na sporządzenie projektów do rzeczonoego pozwolenia).

Odpowiedź : nie

Pytanie 6

Czy Zamawiający potwierdza konieczność uzyskania zgody przez Wykonawcę na uzgodnienie Projektu Osłon Stałych oraz na uruchomienie Pracowni Angiografii w Wojskowym Ośrodku Medycyny Pracy w Krakowie, czy rola wykonawcy ogranicza się do przekazania koniecznej dokumentacji w celu uzyskania w/w zgód przez Zamawiającego? (projekt osłon stałych, testy podstawowe, specjalistyczne i odbiorcze aparatu, testy dozymetryczne, instrukcja obsługi aparatu).

W przypadku konieczności uzyskania zgody przez Wykonawcę wnosimy o wydłużenie czasu realizacji projektu na uzyskanie rzeczonych pozwoleń (dodatkowe 30 dni)

Odpowiedź : Rola wykonawcy ogranicza się do przekazania koniecznej dokumentacji w celu uzyskania w/w zgód przez Zamawiającego (projekt osłon stałych, testy podstawowe, specjalistyczne i odbiorcze aparatu, testy dozymetryczne, instrukcja obsługi aparatu).

Pytanie 7

Prosimy o podanie typu centrali p.poż, odległości do niej od docelowej pracowni angiografii oraz potwierdzenie możliwości wpięcia nowej pętli p.poż.

Odpowiedź : ze względu na specyfikę zamówienia, informacje w tym zakresie zostały udostępnione w trakcie wizji lokalnej, przy czym istnieje możliwość rozbudowa istniejącej centrali p.poż

Pytanie 8

Prosimy o podanie odległości do najbliższego punktu dystrybucyjnego LAN.

Odpowiedź : około 50 metrów.

Pytanie 9

Prosimy o podanie odległości do najbliższej od docelowej pracowni angiografii skrzynki zaworowo-rozdzielczej gazów medycznych oraz czy według Zamawiającego podlega ona wymianie/rozbudowie.

Odpowiedź : Ok. 30 m

Pytanie 10

Prosimy o podanie odległości do miejsca wpięcia ciepła technologicznego od docelowej pracowni angiografii.

Odpowiedź : w budynku brak ciepła technologicznego

Pytanie 11

Czy Zamawiający dysponuje instalacją wody lodowej? Jeżeli tak prosimy o podanie odległości do miejsca jej wpięcia.

Odpowiedź : Zamawiający nie dysponuje instalacją wody lodowej

Pytanie 12

Prosimy o podanie standardu wykończenia ścian pracowni angiografii. Czy Zamawiający będzie wymagał wykończenia ścian z blachy nierdzewnej?

Odpowiedź : Zamawiający nie będzie wymagał wykończenia ścian z blachy nierdzewnej .Standard wykończenia ścian do uzgodnienia na etapie projektu, w stopniu niezbędnym do zgodności z przepisami sanitarno epidemiologicznymi dla tego typu pracowni.

Pytanie 13

Prosimy o podanie odległości dla WLZ angiografu oraz mocy przyłączeniowej.

Odpowiedź : pytanie dotyczy obowiązków Wykonawcy w tym zakresie.

Pytanie 14

Czy Zamawiający posiada moc przyłączeniową dla WLZ angiografu czy wymaga modernizacji rozdzielni elektrycznej? Jeżeli tak prosimy o podanie zakresu modernizacji.

Odpowiedź : pytanie dotyczy obowiązków Wykonawcy w tym zakresie.

Pytanie 15

Czy Zamawiający dysponuje miejscem dla UPS angiografu? Jeżeli tak prosimy o podanie powierzchni pomieszczenia oraz kondygnacji na której to pomieszczenie się znajduje.

Odpowiedź : Zamawiający nie dysponuje miejscem dla UPS angiografu

Pytanie 16

Czy Zamawiający wymaga wykonania kontroli dostępu do pomieszczeń ? Jeżeli tak prosimy o podanie ilości.

Odpowiedź : tak, ilości zostaną skonkretyzowane na etapie wykonawczym.

Pytanie 17

Czy Zamawiający wymaga dostawy wyposażenia meblowego i medycznego? Jeżeli tak prosimy o wskazanie ilości konkretnych elementów.

Odpowiedź : w stopniu niezbędnym do działania pracowni, tj. w zależności od projektu przedstawionego przez Wykonawcę min. biurko pod konsolę technika, dwa fotele dla technika w sterowni, szafka z szufladami do przechowywania dokumentacji, zestaw szaf do oraz regałów do przechowywania materiałów medycznych, wózek ze stali nierdzewnej do Sali zabiegowej.

Pytanie 18

Prosimy o wskazanie sposobu wentylacji w Sali badań. Czy Zamawiający będzie wymagał montażu nawiewu laminarnego czy wentylacji z wykorzystaniem krutek z filtrami HEPA?

Odpowiedź : Zamawiający nie określa szczegółów w tym zakresie, niemniej instalacje wentylacji należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Pytanie 19**

165.

**LAMPA OŚWIETLAJĄCA  
POLE ZABIEGOWE**

166	Lampa świecąca światłem LED	TAK
167	Możliwość wl./wyl. lampy z przycisku nożnego	TAK

Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu? Pragniemy nadmienić, że w punkcie 210 SWZ Zamawiający wymaga dostarczenia lampy operacyjnej, która służy właśnie oświetleniu pola zabiegowego.  
Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytania nr 20 do projektu umowy

### 1) Dot. §5 ust. 2 projektowanych postanowień umownych:

Wykonawca wnosi o usunięcie §5 ust. 2 z projektowanych postanowień umownych.

#### Uzasadnienie:

Rozdział VII MDR zobowiązuje producentów wyrobów medycznych do zapewnienia nadzoru nad bezpieczeństwem użytkowania wyrobu a w szczególności bezpieczeństwa pacjentów. W celu zabezpieczenia dostępu do ustawień systemowych mających wpływ na parametry zapewniające jego bezpieczne używanie, wszyscy producenci wprowadzają kody zabezpieczające, które udostępniają tylko osobom i podmiotom posiadającym odpowiednią wiedzę, doświadczenie oraz posiadającym właściwe przeszkolenie przeprowadzone przez producenta. W okresie gwarancyjnym z uwagi na odpowiedzialność producenta, dostęp taki ma tylko autoryzowany serwis świadczący usługi gwarancyjne, natomiast po okresie gwarancji dostęp do systemu producent uzależnia od posiadania wyżej wspomnianego przeszkolenia.

Szczególną uwagę pod kątem przedmiotu niniejszego wniosku należy zwrócić na przepis art. 63 ust. 3 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974), który stanowi, że podmiot wykonujący działalność leczniczą oraz użytkownicy wyrobów wykorzystujący wyroby do działalności gospodarczej lub zawodowej są obowiązani posiadać dokumentację wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu, wynikających z instrukcji używania wyrobu, który wykorzystują do udzielania świadczeń zdrowotnych lub usług, zawierającą co najmniej daty wykonania tych czynności, imię i nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał te czynności, ich opis, wyniki i uwagi dotyczące wyrobu oraz kwalifikacje osób wykonujących wymienione czynności, jeżeli jest to wymagane na podstawie przepisów wykonawczych. Z treści tego przepisu, a także z uzasadnienia do projektu ustawy (Druk Sejmowy nr 1764) wynika, że ustawodawca celowo nie wprowadził możliwości posiadania przez podmiot wykonujący działalność leczniczą oraz użytkownicy wyrobów dostępu do kwestii serwisowych (kodów serwisowych). Gdyby cel ustawodawcy była właśnie taki (posiadanie dostępu serwisowego przez użytkownika / podmiot leczniczy), to wynikałoby to z przepisów, a tak nie jest. Zauważyć zatem trzeba, że każdy podmiot posiadający odpowiednią wiedzę, doświadczenie i wymagane szkolenia będzie posiadał wspomniane kody dostępowe, do danego wyrobu medycznego, w związku, z czym odpadnie potrzeba żądania przez Zamawiającego takich kodów od Wykonawcy.

Wniosek niniejszy jest zatem konieczny i słuszny tak w warstwie faktycznej, jak i prawnej.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa §5 ust. 2. Patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

### 2) Dot. §11 ust. 1 pkt 1) projektowanych postanowień umownych:

Wykonawca zwraca się o zmianę §11 ust. 1 pkt 1) projektowanych postanowień umownych poprzez nadanie im brzmienia:

„Kupujący zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w trybie natychmiastowym, w przypadku:

1) *zwłoki w realizacji zamówienia ponad termin określony w § 4 ust. 1 w wymiarze przekraczającym 10 dni,*”.

#### Uzasadnienie:

Właściwym terminem warunkującym obowiązek zapłaty kar umownych jest "zwłoka" - to najbardziej naturalne rozwiązanie - zgodne z kodeksem cywilnym, choćby i art. 476, który stanowi, że *"Dłużnik dopuszcza się zwłoki, gdy nie spełnia świadczenia w terminie, a jeżeli termin nie jest oznaczony, gdy nie spełnia świadczenia niezwłocznie po wezwaniu przez wierzyciela. Nie dotyczy to wypadku, gdy opóźnienie w spełnieniu świadczenia jest następstwem okoliczności, za które dłużnik odpowiedzialności nie ponosi"*. Za zwłokę wykonawca odpowiada - to naturalne, bo sam do tej zwłoki doprowadził. Za opóźnienie wykonawca nie odpowiada, bo to kategoria od niego niezależna, zupełnie obiektywna. Nie można zatem wymagać, by np. za opóźnienie spowodowane wprowadzeniem np. stanu wyjątkowego, czy ograniczeń (np. w przemieszczaniu się) przez władze publiczne odpowiadał wykonawca. Trzeba też pamiętać, że taki stan rzeczy jak we wzorze umowy de facto kreuje domniemanie prawne, że dłużnik jest odpowiedzialny za opóźnienie. Dalej to na dłużniku - wykonawcy ciąży obowiązek wykazania, iż nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienie. Dopiero skuteczne przeprowadzenie takiego dowodu wyłączać będzie jego odpowiedzialność za zwłokę. Zwłokę więc domniemywa się. Jest to domniemanie wzruszalne. Wierzyciel musi więc jedynie udowodnić fakt zaistnienia opóźnienia, dłużnik zaś musi wykazać, że za to opóźnienie nie ponosi odpowiedzialności (por. *Kodeks cywilny. Komentarz*, red. prof. ucz. UW dr hab. Konrad, Legalis). Interes Zamawiającego będzie zatem zabezpieczony, a

odpowiedzialność wykonawcy nie będzie nieograniczona, w tym sensie, że nie będzie ponosił odpowiedzialności za okoliczności od siebie niezależne. W świetle treści art. 433 pkt 2) ustawy PZP projektowane postanowienie umowne ma charakter abuzyjny, albowiem zgodnie z tym przepisem projektowane postanowienia umowy nie mogą przewidywać ujemnych skutków za zachowanie wykonawcy niezwiązane bezpośrednio lub pośrednio z przedmiotem umowy lub jej prawidłowym wykonaniem.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

### 3) Wykonawca zwraca się o dodanie do projektowanych postanowień umownych ust. 3 do §11 o treści:

*„Rozwiązanie / wypowiedzenie / wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej powoduje obowiązek zapłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia Wykonawcy za prawidłowo wykonaną część umowy.”,*

albo treści równoważnej

#### Uzasadnienie:

Wykonawca musi mieć zagwarantowaną płatność za prawidłowo wykonaną część umowy – niezależnie od przyczyny odstąpienia.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

### 4) Wykonawca wnosi o dodanie do umowy postanowienia dot. tzw. siły wyższe, np. o treści jak niżej:

*„1. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, jeżeli wykonanie zobowiązań będzie uniemożliwione przez jakiejkolwiek okoliczności siły wyższej powstałe po dacie podpisania umowy.*

*2. W niniejszej umowie termin "siła wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrze wobec łączącej strony więzi prawnej o:*

*1) charakterze niezależnym od stron,*

*2) którego strony nie mogły przewidzieć przed zawarciem Umowy,*

*3) którego nie można uniknąć ani któremu strony nie mogły zapobiec przy zachowaniu należytej staranności.*

*3. Siła wyższa może obejmować wyjątkowe wydarzenia i okoliczności, które bezpośrednio oddziałują na możliwość wypełnienia zobowiązań wynikających z Umowy w rodzaju wyliczonym poniżej bez ograniczania się do nich, jeśli tylko warunki określone w ust. 2 pkt 1-3 niniejszego paragrafu są spełnione:*

*1) wojna, działania wojenne, inwazja, działania wrogów zewnętrznych,*

*2) epidemia, w tym grypy czy też COVID-19,*

*3) terroryzm, rewolucja, wojna domowa, powstanie, przewrót wojskowy lub cywilny,*

*4) bunt, niepokoje, zamieszki, strajki spowodowane przez inne osoby niż personel Wykonawcy, podmioty udostępniające zasoby, podwykonawców,*

*5) amunicja wojskowa, niewypały, niewybuchy, promieniowanie jonizujące lub skażenie radioaktywne z wyjątkiem tych, które mogą być przypisane użyciu przez wykonawcę, podwykonawcę lub podmiot udostępniający zasoby,*

*6) kleski żywiołowe takie jak np: trzęsienia ziemi, huragany, pożary, tajfuny, niezwykłe mrozy, powodzie,*

*7) wykopaliska archeologiczne.*

*4. Strona, której dotyczy okoliczności siły wyższej podejmuje uzasadnione kroki w celu usunięcia przeszkód, aby wywiązać się ze swoich zobowiązań minimalizując zwłokę lub szkodę.*

*5. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności za rozwiązanie umowy z powodu uchybienia, jeżeli opóźnienie w wywiązywaniu się lub inne niewypełnienie ich zobowiązań wynikających z umowy jest wynikiem zdarzenie siły wyższej. Zamawiający nie jest zobowiązany do płacenia odsetek od nieterminowych płatności, jeżeli są one wynikiem zaistnienia siły wyższej.*

*6. Jeżeli w opinii jednej ze stron zaistniały jakiejkolwiek okoliczności siły wyższej mogące mieć wpływ na wywiązywanie się z jej zobowiązań, strona ta powinna niezwłocznie powiadomić na piśmie drugą stronę podając szczegóły dotyczące charakteru, prawdopodobnego okresu trwania i możliwych skutków takich okoliczności. O ile Zamawiający nie poleci inaczej, Wykonawca zobowiązany będzie do wypełniania swoich obowiązków wynikających z Umowy stosując środki alternatywne po ich uprzedniej akceptacji przez Zamawiającego.*

*7. W przypadku zaistnienia okoliczności siły wyższej i jej trwania przez okres 30 dni niezależnie do jakiegokolwiek wydłużenia okresu realizacji jakie może zostać przyznane Wykonawcy z wyżej wymienionej przyczyny, każda ze stron jest uprawniona do odstąpienia od Umowy.”*

albo postanowienia o treści równoważnej.

#### Uzasadnienie:

W projektowanych postanowieniach umownych brak treści dot. sytuacji tzw. siły wyższej, które to okoliczności mogą mieć niebagatelne znaczenie dla realizacji umowy, zwłaszcza w kontekście projektowanych postanowień umownych dot. kar umownych.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

### 5) Wykonawca wnosi o dodanie do umowy postanowienia dot. możliwości korzystania z mediów dla potrzeb wykonania umowy, np. o treści jak niżej jako chociażby §4 ust. 5 projektowanych postanowień umownych.

*„Zamawiający umożliwi na swój koszt korzystanie przez Wykonawcę z mediów, w szczególności energii elektrycznej, dla potrzeb wykonywania umowy, w tym czynności dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu medycznego objętego Umową.”,*

albo postanowienia o treści równoważnej.

#### Uzasadnienie:

Wykonawca musi mieć zagwarantowaną możliwość korzystania z mediów (energii elektrycznej) dla potrzeb realizacji umowy.

Odpowiedź : Zamawiający umożliwi *korzystanie przez Wykonawcę z mediów, w szczególności energii elektrycznej, dla potrzeb wykonywania umowy, przy czym koszty z tego tytułu zostaną poniesione przez Wykonawcę na zasadzie wystawionej re-faktury, patrz §4 ust. 5.*

6) Czy Zamawiający w związku z udzieleniem gwarancji, koniecznością wykonywania serwisu i możliwością dostępu Wykonawcy do danych zgromadzonych za pomocą urządzenia zamierza zawrzeć z Wykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych? Jeżeli tak proszę o udostępnienie wzoru w/w umowy.

Odpowiedź : tak, patrz załączony wzór przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmodyfikowania wzoru tej umowy na etapie zawarcia umowy.

Pytania nr 21

1. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzyska zgodę od Generalnego Wykonawcy (Budimex) na dojazd dostaw i materiałów oraz dźwigu na potrzeby prac adaptacyjnych przez istniejący plac budowy. W załączeniu zaznaczone docelowe miejsce dojazdu.

Odpowiedź : powyższe stanowi obowiązek Wykonawcy

2. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni wykonane przez Budimex przejście kablowe (arot) od stacji transformatorowej do budynku nr 4 pod remontowaną drogą.

Odpowiedź : tak

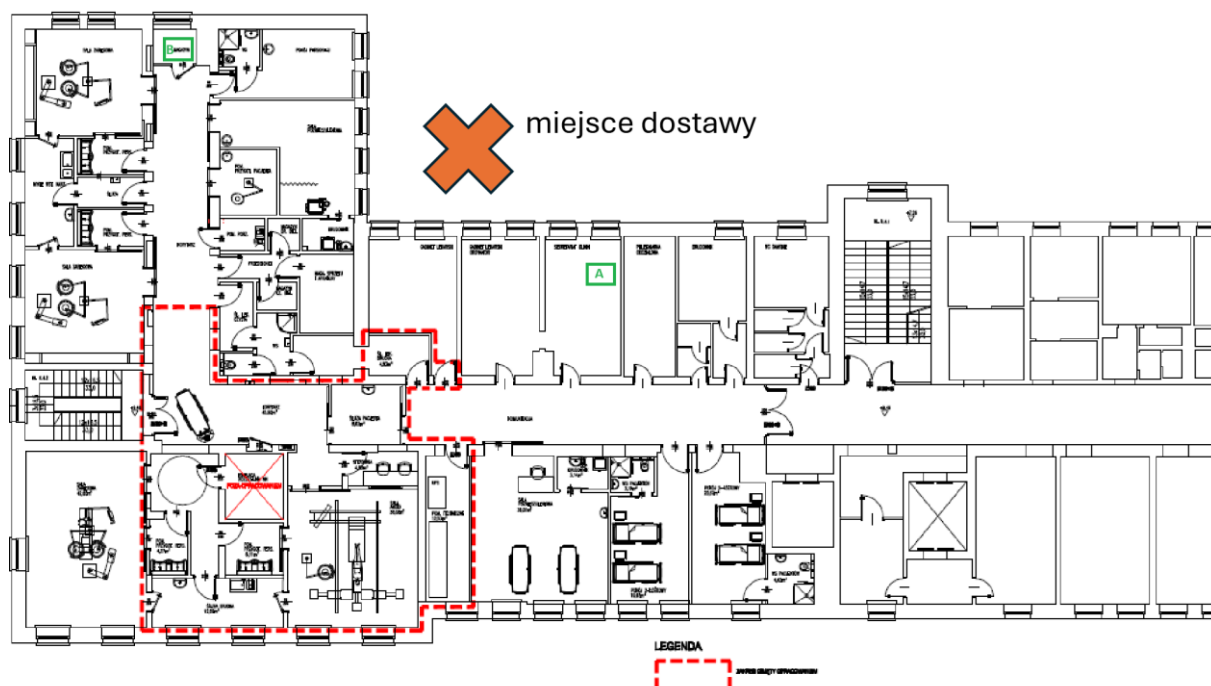
3. Ze względu na krótki czas realizacji zadania, prosimy o potwierdzenie, że prace adaptacyjne będzie można wykonywać od poniedziałku do soboty w godzinach 6:00-22:00

Odpowiedź : tak

4. Prosimy o informację, czy rozbudowa sieci informatycznej będzie wymagała aktywnych elementów sieci. Jeśli tak, prosimy o specyfikację.

Odpowiedź : Wymagamy 3 Access WiFi 6/7 zasilane przez PoE (typu UniFi U7 Pro lub równoważne) wraz z montażem dającym pełne pokrycie dla całego miejsca dostawy. Wymagane jest by Access Pointy działały pod kontrolą UniFi Network Application 8.3.32 (lub nowszą; nie wymagamy dostarczenia oprogramowania, ani kontrolera)

Poniżej na zielono zostały zaznaczone najbliższe punkty dystrybucyjne sieci LAN. W przypadku doprowadzenia instalacji nowych punktów wraz z instalacją powyżej wymienionych Access Point-ów do punktu A, nie wymagamy dodatkowych aktywnych elementów sieci. W przypadku gdyby okazało się to nie możliwe wymagamy dodatkowej szafy na korytarzu lub rozbudowy/wymiany szafy B na większą dającą możliwość instalacji dodatkowego switch-a i patch panelu wraz z okablowaniem (w obecnej szafie brak wolnego miejsca).



5. Prosimy o potwierdzenie, że do zasilania urządzeń wentylacyjno-klimatyzacyjnych i urządzeń własnych pomieszczeń (potrzeb własnych) będzie można wykorzystać istniejącą rezerwę w rozdzielnicy głównej nr 2RNP, 2RNR. Zapotrzebowanie ok 40KW.

Odpowiedź : Zamawiający udzieli zgody na wykorzystanie istniejącej rezerwy pod warunkiem wykonania niezbędnych obliczeń na etapie realizacji projektu technicznego

Pytania nr 22

**1. Dot. Załącznik nr 1 do siwz, Aparat do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń – 1 kpl**

Aby umożliwić konkurencję w postępowaniu prosimy o dopuszczenie poniższych parametrów, co pozwoli nam zaoferować w postępowaniu wysokiej klasy zestaw do angiografii marki „.....”:

Lp.	FUNKCJA/ PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
21.	<b>STÓŁ</b>		
22.	Stół pacjenta, mocowany do podłogi z wcięciem profilowym na głowę pacjenta o minimalnej szerokości 45 cm i długości minimalnej 290 cm	TAK, Podać Długość $\geq 290$ cm - 10 pkt Długość $< 290$ cm - 0 pkt	Stół pacjenta, mocowany do podłogi z wcięciem profilowym na głowę pacjenta o szerokości 45 cm i długości 281, 5 cm
32.	Sterowanie wszystkimi funkcjami obrazowymi angiografu z panelu dotykowego przy stole pacjenta	TAK	Sterowanie funkcjami obrazowymi angiografu z pulpitu obsługi angiografu z panelem dotykowym przy stole pacjenta, jak również za pomocą menu kontekstowego (OnScreen Menu) na monitorze wielkoformatowym w sali zabiegowej
45.	<b>LAMPA RTG /KOLIMATOR/PRZESŁONY</b>		
54.	Możliwość ustawienia przesłon półprzepuszczalnych, obrotowych i prostokątnych bez promieniowania		Możliwość ustawienia obrotowych przesłon półprzepuszczalnych i prostokątnych bez promieniowania
67.	<b>OBRAZOWANIE</b>		
74.	Dodatkowe zawieszenie z minimum 2 monitorami minimum 21” po przeciwnej stronie w stosunku do monitora min. 55” do prezentacji obrazów live, referencyjnego oraz stacji rekonstrukcji 3D. Dopuszcza się zaoferowanie jednego z monitorów z możliwością przełączania	TAK	Dodatkowe zawieszenie z 2 monitorami 19” po przeciwnej stronie w stosunku do monitora 55” (1-szy do prezentacji obrazu live, 2-gi przełączalny do obrazu referencyjnego lub stacji rekonstrukcji 3D lub z zewnętrznych urządzeń)
138.	<b>ZINTEGROWANA LUB NIEZALEŻNA STACJA ROBOCZA DO REKONSTRUKCJI 3D, PRZEGLĄDU, POSTPROCESSINGU ORAZ ARCHIWIZACJI OBRAZÓW</b>		
157.	Pulpit obsługi rekonstrukcji 3D w sali zabiegowej (zintegrowany w pulpicie obsługi systemu cyfrowego angiografu lub osobny) z minimalnym zakresem funkcjonalności: zoom, obrót modelu 3D zsynchronizowany z angulacją angiografu, zmiany algorytmu rekonstrukcyjnego: VR, MIP, MPVR; wybór prezentowanego modelu, zmiana trybu obrazowania.	TAK	Pulpit obsługi rekonstrukcji 3D w sali zabiegowej (zintegrowany w pulpicie obsługi systemu cyfrowego angiografu) wraz z menu kontekstowym (OnScreen Menu) na monitorze wielkoformatowym w sali zabiegowej, z minimalnym zakresem funkcjonalności: zoom, obrót modelu 3D zsynchronizowany z angulacją angiografu, zmiany algorytmu rekonstrukcyjnego: VRT, MIP, MPR; zmiana wyświetlanego modelu, zmiana

		trybu obrazowania
--	--	-------------------

Powyższe parametry angiografu obejmują jedynie **szczegóły techniczne (różnice technologiczne) nie mające wpływu na użyteczność kliniczną aparatu, ergonomię pracy czy bezpieczeństwo**. Ponadto dopuszczenie naszego aparatu pozwoli Zamawiającemu na pozyskanie ofert konkurencyjnych złożonych przez różne podmioty, a co za tym idzie wybór oferty ekonomicznie i funkcjonalnie najkorzystniejszej spośród dostępnych na rynku, co niewątpliwie leży w interesie Zamawiającego. **Czy Zamawiający zgodzi się dopuścić wszystkie powyższe oferowane parametry angiografu?**

**Brak zgody uniemożliwi nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.**

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**2. Dot. Załącznik nr 1 do siwz, Aparat do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń – 1 kpl, pkt 18.**

18.	System zabezpieczenia przed kolizją przy współpracy z zaofertowanym stołem pacjenta	TAK, Programowy (softwaerowy) - 0pkt Elektromechaniczny lub elektroniczny (dotykowy) – 1 pkt Pojemnościowy (bezdotykowy) – 10 pkt	
-----	---	--	--

Zamawiający preferuje zaofertowanie systemu pojemnościowego (zabezpieczenie bezdotkowe w oparciu o czujniki wykrywające pacjenta w czasie rzeczywistym), pomimo jego powszechnie znanej wrażliwości na wilgoć i konieczności dezaktywowania np. na czas wykonywania angiografii rotacyjnej – tym samym nieprzydatność w warunkach, w jakich ma zamiar korzystać z systemu Zamawiający.

**Wnosimy o usunięcie oceny tego parametru w całości z SIWZ lub opisanie wymogu w sposób obiektywny i koncentrujący się na funkcji.**

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**3. Dot. Załącznik nr 1 do siwz, Aparat do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń – 1 kpl, pkt 19.**

19.	Automatyczny, elektroniczny, bez ingerencji obsługi, obrót obrazu dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu do pozycji z boku stołu pacjenta (bez mechanicznego obrotu detektora).	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
-----	---	----------------------------	--

Zamawiający w nieuzasadniony sposób premiuje zaofertowanie rozwiązania charakterystycznego dla starszej generacji aparatów angiograficznych firmy „.....”. Jednocześnie dyskryminuje rozwiązanie stosowane w innych angiografach dostępnych na rynku, które umożliwiają zachowanie geometrii obrazu przy obrocie statywu (czego nie gwarantuje obrót elektroniczny obrazu). Takie postępowanie rodzi podejrzenie manipulacji oceną w celu premiowania rozwiązań jednego oferenta.

**Prosimy o modyfikację opisu parametru zgodnie z poniższą sugestią:**

„Automatyczny, elektroniczny bez ingerencji obsługi, obrót obrazu dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu do pozycji z boku stołu pacjenta (bez mechanicznego obrotu detektora) lub automatyczny, silnikowy, bez ingerencji obsługi, obrót przysłony i detektora dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia pozycjonera do pozycji z boku stołu pacjenta z zachowaniem geometrii obrazu”,  
**zmianę wymogu na „TAK” i usunięcie oceny tego parametru.**

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**4. Dot. Załącznik nr 1 do siwz, Aparat do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń – 1 kpl, pkt 20.**

20.	Ręczne, bez używania silników ustawianie statywu do pozycji parkingowej i z boku pacjenta z wbudowanym hamulcem uruchamianym ręcznie zamocowanym po obu stronach statywu	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
-----	--	-----------------------------	--

W naszej opinii Zamawiający premiuje rozwiązanie zupełnie nieużyteczne, ponieważ angiografy wszystkich producentów posiadają funkcję silnikowego odjazdu do pozycji parkingowej i personel nie będzie przesuwal ręcznie statywu ważącego ok. 1000 kg, mając do dyspozycji przesuw silnikowy. Tego typu funkcjonalność mogłaby mieć sens tylko w tak mało prawdopodobnej sytuacji jak konieczność awaryjnego uwolnienia pacjenta przy jednoczesnym zaniku zasilania. Pozwalamy sobie jednak zauważyć, że ten problem rozwiązuje wyposażenie angiografu w system zasilania awaryjnego, wymagany przez Zamawiającego w punkcie 271. Ustawianie statywu o masie kilkaset kilogramów w sposób ręczny jest dalekie od współczesnych standardów, a zapis odnoszący się do konkretnej lokalizacji blokady ruchu musi rodzić podejrzenie próby manipulacji punktacją.

**Prosimy o usunięcie tego parametru w całości z OPZ.**

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**5. Dot. Załącznik nr 1 do siwz, Aparat do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń – 1 kpl, pkt 36.**

36.	Możliwość wykonania resuscytacji na wysuniętym blacie stołu- brak piktogramu określającego położenie pacjenta nad blatem stołu	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
-----	--	----------------------------	--

Zamawiający wymaga, aby stół pacjenta nie posiadał piktogramu określającego położenie pacjenta nad stopą stołu. Wyjaśniamy, że o możliwości wykonywania resuscytacji decyduje maksymalna obciążalność stołu, która w naszym rozwiązaniu jest najwyższa spośród wszystkich producentów, a resuscytację winno wykonywać się w położeniu, które zapewnia największą stabilność blatu stołu, a tym samym – największą skuteczność resuscytacji, czyli nad stopą stołu.

Promowanie takiego rozwiązania musi budzić podejrzenie próby manipulacji punktacją.

**Prosimy o usunięcie tego parametru w całości z OPZ.**

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**6. Dot. Załącznik nr 1 do siwz, Aparat do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń – 1 kpl, pkt 37.**

37.	Pochłalność blatu pacjenta na całej długości jego przezierności nie większa niż ekwiwalent 1,4 mm Al.	TAK podać > 1 mm – 0 pkt ≤ 1 mm – 5 pkt	
-----	---	---	--

Zamawiający wymaga podania pochłalności blatu i poddaje go ocenie, jednak nie definiuje warunków pomiarowych przy jakich odbył się pomiar pochłalności. Pragniemy wyjaśnić, że w praktyce pomiary pochłalności blatu wykonane w różnych warunkach pomiarowych z różnymi zadanymi parametrami ekspozycji i filtracji wykluczają możliwość obiektywnego ich porównania między poszczególnymi producentami angiografów. Zwracamy również uwagę, iż przenikalność 1 mm Al odpowiada zaledwie ok. 0,03 mm Cu, podczas gdy najcieńszy z filtrów wstępnych eliminujących miękka, nieużyteczną diagnostycznie część promieniowania RTG ma 0,1 mm Cu. Oznacza to, że np. adaptacyjny dobór filtrów wstępnych przez automatykę aparatu w szerokim zakresie w zależności od zmieniającej się grubości prześwietlanego obiektu przy różnych angulacjach ma daleko większy wpływ na jakość obrazowania i moc dawki promieniowania na wyjściu z lampy RTG niż nawet 50-procentowa różnica w pochłalności blatu stołu między poszczególnymi producentami angiografów. Ocena tego wyrwanego z kontekstu parametru musi rodzić podejrzenie próby manipulacji punktacją.

**W związku z powyższym prosimy o usunięcie punktacji związanej z oceną tego parametru.**

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**7. Dot. Załącznik nr 1 do siwz, Aparat do angiografii z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń – 1**



kpl

Zamawiający punktuje tylko wybrane parametry aparatu do angiografii, w naszej opinii nie zawsze te najistotniejsze z punktu widzenia wartości klinicznej, obsługi aparatu i dostępu do pacjenta.. Z tego względu wnosimy o wprowadzenie zmian zgodnie z poniższą sugestią, które pozwolą Zamawiającemu na pozyskanie ofert konkurencyjnych złożonych przez różne podmioty, a co za tym idzie wybór oferty ekonomicznie i funkcjonalnie najkorzystniejszej spośród dostępnych na rynku, co niewątpliwie leży w interesie Zamawiającego.

Prosimy o wprowadzenie punktacji dla poniższych punktów zgodnie z poniższą sugestią:

Lp.	FUNKCJA/ PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE
	Zakres silnikowego obrotu statywu wokół osi pionowej minimum $\pm 90^\circ$	TAK, podać [°] > $\pm 90^\circ$ – 10 pkt. $\pm 90^\circ$ – 0 pkt.	
	Obrazowanie w położeniach statywu skośnych do stołu (tj. po obrocie statywu wokół osi pionowej o kąt różny niż $0^\circ$ i $\pm 90^\circ$ względem stołu pacjenta) – z zachowaniem anatomicznego sposobu prezentacji obrazu na monitorach, bez obrotu obrazu i z wykorzystaniem pełnego pola widzenia detektora	Tak – 20 pkt. Nie – 0 pkt.	
	Zakres rotacji ramienia C w trakcie obrazowania 3D (angiografii rotacyjnej) w pozycji statywu za głową pacjenta nie mniej niż $180^\circ$	TAK, podać [°] > $180^\circ$ – 10 pkt. do $180^\circ$ – 0 pkt.	
	Zakres rotacji ramienia C w trakcie obrazowania 3D (angiografii rotacyjnej) w pozycji statywu z boku pacjenta nie mniej niż $180^\circ$	TAK, podać [°] > $180^\circ$ – 10 pkt. do $180^\circ$ – 0 pkt.	
	Maks. szybkość ramienia C w trakcie obrazowania 3D (angiografii rotacyjnej) w pozycji statywu za głową pacjenta nie mniej niż $50^\circ/s$	TAK, podać [°/s] > $55^\circ/s$ – 10 pkt. do $55^\circ/s$ – 0 pkt.	
	Maks. szybkość ramienia C w trakcie obrazowania 3D (angiografii rotacyjnej) w pozycji statywu z boku stołu pacjenta nie mniej niż $40^\circ/s$	TAK, podać [°/s] > $45^\circ/s$ – 10 pkt. do $45^\circ/s$ – 0 pkt.	
	Funkcja utrzymywania pozycji ramienia C (LAO/RAO, CRAN/CAUD oraz SID) w trakcie obrotu statywu z pozycji z boku stołu do pozycji za głową i odwrotnie	TAK – 10 pkt NIE – 0pkt	
	Stół pacjenta zabezpieczony przed wnikaniem cieczy w klasie min. IPx2	TAK, podać  Stół przystosowany do instalacji w sali operacyjnej tj. zabezpieczony przed rozbryzgami wody (zgodnie z normą IEC 60601-2-46 lub równoważną)  min. w klasie IPx4 – 20 pkt.	

	Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu $\geq$ 250 [kg]	TAK, podać do poniżej 330 kg – 0 pkt od 330 kg – 10 pkt	
	Długość części blatu wewnątrznaczyniowego przeziernego dla promieniowania X w zakresie 360° po zainstalowaniu na kolumnie stołu – wysięg blatu stołu bez zawartości metalu (z wyłączeniem szyn akcesoryjnych) $\geq$ 120 cm	TAK, podać [cm] do poniżej 180 cm – 0 pkt od 180 cm – 10 pkt	
	Automatyczny dobór parametrów ekspozycji do grubości/gęstości pacjenta, uwzględniający zmiany angulacji ramienia C, SID i kolimacji min. kV, mA, ms	Filtracja wstępna – 10 pkt. Wielkość ogniska lampy RTG – 10 pkt. kV, mA, ms – 10 pkt. (punkty sumują się)	
	Włącznik ekspozycji w sali badań w technologii kablowej – minimum 2 konfigurowalne przyciski nożnego włącznika ekspozycji (oprócz fluoroskopii i akwizycji zdjęciowej) min. akwizycja zdjęciowa z obniżoną dawką na impuls, zwalnianie hamulców blatu stołu	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	Ilość ognisk lampy minimum 2	TAK, podać 3 i więcej ognisk – 10 pkt 2 ogniska - 0 pkt	
	Wymiar największego ogniska nie większy niż 1,0 mm	TAK, podać [mm] > 0,7 mm – 0 pkt $\leq$ 0,7 mm – 10 pkt	
	Wymiar kolejnego mniejszego ogniska nie większy niż 0,6 mm	TAK, podać [mm] > 0,4 mm – 0 pkt $\leq$ 0,4 mm – 10 pkt	
	Maksymalny prąd fluoroskopii z wykorzystaniem małego ogniska i aktywnym mechanizmie redukcji promieniowania resztkowego (włączanie i wyłączanie fluoroskopii pulsacyjnej siatką)	TAK, podać [mA] do 200 mA – 0 pkt. > 200 mA – 10 pkt.	
	Liczba stopni dodatkowej (poza inherentną lampy) filtracji (filtry miedziowe) w kolimatorze min. 3	TAK, podać 3 – 0 pkt. > 3 – 10 pkt.	
	Silnikowy, automatyczny (bez ingerencji obsługi) równoczesny obrót przysłony na lampie RTG oraz detektora dla kompensacji obrotu obrazu przy obrocie stołu pacjenta – bez zmiany pola widzenia detektora	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	Przyciski na obudowie detektora umożliwiające zmianę angulacji ramienia C oraz SID przez operatora stojącego u wezglowia pacjenta	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
	Akwizycja obrazów w trybie radiografii cyfrowej (DR) i trybie angiografii subtrakcyjnej (DSA) w zakresie min. 0,5-7,5 obr./s w matrycy min. 4 megapikseli i min. 12-bitowej głębi szarości	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

	Oprogramowanie wspomagające wykonywanie zabiegów rewaskularyzacji naczyń wieńcowych u pacjentów z CTO (Chronic Total Occlusion) w oparciu o dane obrazowe z tomografii komputerowej, automatycznie oznaczające linie środkowe naczyń wieńcowych i umożliwiające przedstawienie w kolorze skrótów perspektywicznych wraz z wykorzystaniem takiego obrazu jako maski dla roadmapu 3D	TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt	
	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 – 20 pkt NIE – 0 pkt	
	Nakładanie (fuzja) obrazów 3D z CT, MR na obraz 2D z prześwietlenia oraz na obraz 3D uzyskany z rekonstrukcji danych z angiografii rotacyjnej – w obu przypadkach w połączeniu z roadmapem 3D z uwzględnieniem pozycji statywu	TAK, podać fuzja obrazów również z PET – 10 pkt, bez fuzji obrazów z PET – 0 pkt.	
	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 – 20 pkt. NIE – 0 pkt.	
	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	TAK – 20 pkt. NIE – 0 pkt.	

**Czy Zamawiający zmodyfikuje wymogi SIWZ zgodnie z powyższą sugestią? Brak zgody uniemożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.**

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**8. Dot. Załącznik nr 1 Zestawienie warunków granicznych gwarancji – A. Okres gwarancji – pkt 3**

Czy Zamawiający zaakceptuje czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych rozumiane jako kontakt telefoniczny i rozpoczęcie interwencji zdalnej w przeciągu 4 godzin od zgłoszenia w godzinach 8-21 codziennie z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**9. Dot. Załącznik nr 1 Zestawienie warunków granicznych gwarancji – A. Okres gwarancji – pkt 4**

Czy Zamawiający zaakceptuje czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych rozumiane jako kontakt telefoniczny i rozpoczęcie interwencji zdalnej w przeciągu 24 godzin od zgłoszenia w godzinach 8-21 codziennie z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

**10. Dot. Załącznik nr 1 Zestawienie warunków granicznych gwarancji – A. Okres gwarancji – pkt 5**  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Maksymalny czas naprawy z koniecznością sprowadzenia części zamiennych (w tym również z zagranicy) nie może przekraczać 5 dni roboczych. **Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy**”  
Odpowiedź: tak, patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

**11. Dot. Załącznik nr 1 Zestawienie warunków granicznych gwarancji – A. Okres gwarancji – pkt 6**  
Prosimy o doprecyzowanie że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy.  
Odpowiedź: tak, patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

**12. Dot. Załącznik nr 1 Zestawienie warunków granicznych gwarancji – B. Serwis pogwarancyjny – pkt 1**  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania protokołu odbioru technicznego [w latach]. **Powyższe nie dotyczy oprogramowania i sprzętu komputerowego, dla którego Wykonawca zapewni 5 letnią dostępność części zamiennych.**”

Uzasadnienie:

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

Mając powyższe na uwadze uprzejmie prosimy o zmianę zapisu umownego zgodnie z powyższą propozycją.

Odpowiedź: tak, patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

**13. Dot. Załącznik nr 1 Zestawienie warunków granicznych gwarancji – B. Serwis pogwarancyjny**  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków z tytułu gwarancji Wykonawca dostarczył Zamawiającemu zamiast elementu lub modułu Sprzętu wadliwego element lub moduł nowy, wolny od wad, lub dokonał istotnych napraw Sprzętu (podzespołu itp.), termin gwarancji nie biegnie na nowo”

Uzasadnienie:

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż sprzęt medyczny standardowo podlega różnym naprawom i interwencjom serwisowym w trakcie cyklu życia z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania, Wykonawca wnosi o usunięcie lub modyfikację zapisu – gwarancja na sprzęt medyczny powinna być nieodnawialna, tj. upłynie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie elementu lub istotnej naprawie długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na sprzęt medyczny nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania urządzenia.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ.

**14. Dot. Załącznik nr 4, Umowa, §5 ust. 2**  
Czy Zamawiający rozważy wykreślenie powyższego postanowienia?

Uzasadnienie:

Pozbawianie sprzętu wszelkich blokad dostępu musi być rozpatrywane przede wszystkim w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa jego używania. Jeżeli bezpieczeństwo używania sprzętu po pozbawieniu go blokad nie jest

priorytetem, powstaje ryzyko nieuprawnionej i nieprofesjonalnej ingerencji w urządzenie, co może mieć istotne negatywne skutki dla pacjentów. Podmiot podejmujący się czynności serwisowych powinien w swoim zakresie zadbać o dostęp oraz kody serwisowe i ponosić odpowiedzialność związaną z ich użyciem. Uprzejmie informujemy, że kody serwisowe są powszechnie oferowane i dostarczane po cenach rynkowych na każde żądanie podmiotu wnioskującego o dostęp do nich.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa §5 ust. 2. Patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

#### **15. Dot. Załącznik nr 4, Umowa, §5 ust. 2**

Czy Zamawiający potwierdza, że dostarczona dokumentacja techniczna ma umożliwić użytkownikowi diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji i kalibracji w zakresie dopuszczonym przez producenta do wykonywania samodzielnie przez użytkownika? Producent urządzenia medycznego jest odpowiedzialny za skutki jego działania w całym okresie jego eksploatacji. Niewłaściwie wykonywane prace serwisowe stanowią zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów i dlatego powinny być wykonywane przez wykwalifikowane podmioty posiadające autoryzację producenta. Takie podmioty posiadają dokumentację techniczną i dostęp do funkcji serwisowych.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa §5 ust. 2. Patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

#### **16. Dot. Załącznik nr 4, Umowa, §7 ust. 2 ppkt. 1), 2), 3)**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na:

1) zareagowania do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia reklamacji rozumianego jako podjęcie działań naprawczych. **Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy**

2) dokonania naprawy przedmiotu umowy w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu zgłoszenia reklamacji. **Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy** ;

3) w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek przedmiotu zamówienia powinno nastąpić w terminie nie dłuższym o 72 godziny, przypadające w dni robocze, niż ten wskazany w pkt 2. **Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy**;

Odpowiedź: tak, patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

#### **17. Dot. Załącznik nr 4, Umowa, §7 ust. 2 ppkt. 6)**

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

Odpowiedź: tak, patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

#### **18. Dot. Załącznik nr 4, Umowa, §7 ust. 5**

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

Odpowiedź: tak, patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

#### **19. Dotyczy zapisów SWZ**

W związku z rozwojem możliwości zdalnego wsparcia funkcjonowania aparatury medycznej prosimy o potwierdzenie umożliwienia łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania<sup>1</sup> przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download). Przyjęta przez Producenta strategia zapewnienia szeroko rozumianego wsparcia w użytkowaniu oraz serwisowaniu aparatury medycznej wymaga zapewnienia takiego łącza, którego poziom bezpieczeństwa jest zgodny z najwyższymi standardami rynkowymi. Wykorzystanie wspomnianego łącza umożliwia zarówno znaczne skrócenie czasu związanego z wszelkimi awariami (poprzez zdalną diagnostykę oraz naprawę), szybkie zapewnienie wszelkiego wsparcia aplikacyjnego oraz bieżące aktualizacje oprogramowania, również w zakresie cyberbezpieczeństwa. Wpisuje się to w dyrektywę unijną NIS2 gdzie podmioty kluczowe i ważne powinny przyjąć szeroki wachlarz podstawowych praktyk dotyczących cyberhigieny.

Odpowiedź: tak

#### **20. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w dniu podpisania umowy protokolarnie przekaże Wykonawcy pomieszczenia wskazane w postępowaniu do remontu. W przypadku zwłoki z wydaniem pomieszczeń termin realizacji zadania zostanie wydłużony o ten czas zwłoki.

Odpowiedź : tak, przy czym Zamawiający ani zwłoki, ani przedłużenia terminu zadania.

#### **21. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o udostępnienie archiwalnego projektu konstrukcyjnego stropu nad i pod pracownią angiografu.

Odpowiedź : Zamawiający nie posiada archiwalnego projektu konstrukcyjnego, a wszelkie pomocnicze informacje w tym zakresie zostały udostępnione w trakcie wizji lokalnej.

#### **22. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o informację czy Zamawiający posiada jakieś zalecenia Straży Pożarnej lub program dostosowawczy p.poż. obejmujący swymi zaleceniami pomieszczenia objęte przebudową/adaptacją.

Odpowiedź : Zamawiający nie posiada zaleceń Straży Pożarnej lub program dostosowawczy p.poż. obejmujący swymi zaleceniami pomieszczenia objęte przebudową/adaptacją.

#### **23. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o udostępnienie projektu instalacji wentylacji mechanicznej, klimatyzacji i wody lodowej obejmującej swym zakresem pomieszczenia objęte przebudową/adaptacją.

Odpowiedź : Zamawiający nie posiada projektu instalacji wentylacji mechanicznej, klimatyzacji i wody lodowej obejmującej swym zakresem pomieszczenia objęte przebudową/adaptacją

#### **24. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o podanie klasy odporności pożarowej budynku w którym będzie instalowany Angiograf.

Odpowiedź : dla budynku w którym zlokalizowany jest Angiograf wymagana jest klasa B.

#### **25. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o określenie przeznaczenia miejsc poniżej i powyżej pracowni planowanej pracowni angiografu.

Odpowiedź : powyżej strych, poniżej pomieszczenia oddziałowe.

#### **26. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o podanie ile dni w tygodniu będzie pracować aparat, ile badań dziennie będzie realizowanych oraz jakie używane będą wartości napięcia, natężenia prądu oraz czasu ekspozycji.

Odpowiedź : Szacunkowo 5 dni w tygodniu, 8 godzin dziennie, pozostałe parametry w zależności od typu zabiegów wykonywanych na aparacie trudne do określenia na tym etapie.

#### **27. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o podanie szacowanej tygodniowej ilości badań, a także wartości napięcia, natężenia prądu oraz czasu ekspozycji dla planowanych badań. Dane potrzebne są do projektu osłon stałych.

Odpowiedź : patrz odpowiedź na pytanie nr 26.

#### **28. Dotyczy zapisów SWZ**

Jakie procedury radiologiczne będą wykonywane w pracowni angiografii?

Odpowiedź: Procedury z zakresu kardiologii, neurochirurgii, neurologii oraz chirurgii naczyniowej

#### **29. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o wykreślenie wymogu dostarczenia decyzji Inspektora Sanitarnego na stosowanie przedmiotu zamówienia. Wykonawca dostarczy wszelkie niezbędne dokumenty dotyczące aparatu konieczne do odbioru przez Instytucje administracji państwowej. Angiograf oraz pracownia wymaga zezwolenia na użytkowanie wydanego przez Instytucje administracji państwowej, jednak formalnie stroną wnioskującą, jest zgodnie z przepisami właściciel i użytkownik aparatu, a nie dostawca. Również dokumenty stanowiące załącznik do wniosku tylko w części dotyczą aparatu i są w gestii dostawcy sprzętu. W związku z powyższym prosimy o zmianę wymagań na następujące : „Przekazanie do użytkowania wraz wykonaniem testów akceptacyjnych po uruchomieniu Angiograf i wszystkich wymaganych pomiarów oraz dostarczenie atestów, certyfikatów i innych dokumentów dotyczących urządzenia, a niezbędnych do uzyskania przez Zamawiającego zezwolenia na użytkowanie pracowni oraz urządzenia”.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa §5 ust. 2. Patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

**30. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o informację jakim zapasem mocy elektrycznej dysponuje na potrzeby zasilania angiografu oraz urządzeń dodatkowych w planowanej pracowni

Odpowiedź : wykonanie stosownych obliczeń leży w gestii Wykonawcy, pomocnicze informacje w tym zakresie zostały podane na wizji lokalnej.

**31. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o informację czy na sali zabiegowej Wykonawca ma zastosować oprawy oświetleniowe typu LED z funkcją regulacji natężenia oświetlenia (ściemnianie)?

Odpowiedź : Tak

**32. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o informację czy w innych pomieszczeniach i których Zamawiający oczekuje montażu opraw oświetleniowych typu LED z funkcją regulacji natężenia oświetlenia?

Odpowiedź : Nie

**33. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o informację gdzie znajduje się rozdzielnia główna RG z której to będzie lub jest zasilany Angiograf.

Odpowiedź : informacje w tym zakresie zostały podane na wizji lokalnej.

**34. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o udostępnienie schematu rozdzielni głównej RG z której planowane jest zasilanie angiografu.

Odpowiedź : Zamawiający nie posiada schematu rozdzielni głównej RG

**35. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o wskazanie przebiegu trasy kablowej dla linii zasilającej Angiograf i określenie jej szacunkowej długości.

Odpowiedź : informacje w tym zakresie zostały podane na wizji lokalnej.

**36. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o udzielenie informacji dotyczącej długości trasy dla kabla zasilającego Angiograf, jego ułożenia od rozdzielni głównej budynku do pomieszczenia technicznego oraz informację o warunkach środowiskowych w jakich przebiega trasa.

Odpowiedź : informacje w tym zakresie zostały podane na wizji lokalnej.

**37. Dotyczy zapisów SWZ**

Czy Zamawiający w przypadku konieczności wzmocnienia stropu udostępni pomieszczenie poniżej/powyżej pracowni angiografii na czas konieczny do wykonania niezbędnych prac?

Odpowiedź : tak

**38. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza możliwość ingerencji w posadzkę pomieszczeń znajdujących się nad pracownią w przypadku konieczności dodatkowego wzmocnienia stropu (dla elementów mocowanych do sufitu w Sali badań)?

Odpowiedź : tak

**39. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza możliwość ingerencji w strop pomieszczeń znajdujących się pod pracownią w przypadku konieczności dodatkowego wzmocnienia stropu (dla elementów mocowanych do podłogi w Sali badań)?

Odpowiedź : tak

**40. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacjach elektrycznych słaboprądowych (KD, SAP, SSWiN, CCTV) nie wchodzą w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.

Odpowiedź : prace przy instalacjach elektrycznych słaboprądowych (KD, SAP, SSWiN, CCTV) wchodzą w zakres prac Wykonawcy, a ich zakres zostanie określony na etapie sporządzania dokumentacji technicznej.

**41. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o informację czy Zamawiający oczekuje od Wykonawcy montażu kontroli dostępu w pomieszczeniach objętych przebudową/adaptacją.

Odpowiedź : tak

**42. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacji klimatyzacji nie wchodzą w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.

Odpowiedź : prace przy instalacji klimatyzacji wchodzą w zakres prac Wykonawcy, a ich zakres zostanie określony na etapie sporządzania dokumentacji technicznej.

**43. Dotyczy zapisów SWZ**

Czy zamawiający wymaga wykonania nowego układu klimatyzacji w pomieszczeniu badań, sterowni?

Odpowiedź : w przypadku konieczności należy wykonać nowy układ klimatyzacji w pomieszczeniu badań sterowni (zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie).

**44. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacji wentylacji mechanicznej nie wchodzą w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.

Odpowiedź : prace przy instalacji wentylacji mechanicznej wchodzą w zakres prac Wykonawcy, a ich zakres zostanie określony na etapie sporządzania dokumentacji technicznej.

**45. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o określenie jakie gazy medyczne oraz ile punktów dostępu i w ilu miejscach należy wykonać w pomieszczeniach angiografu.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga doprowadzenia centralnego tlenu medycznego, sprężonego powietrza, próżni oraz odciągu gazów anestetycznych (szczegóły zostaną określone na etapie projektowania).

**46. Dotyczy zapisów SWZ**

Zamawiający wskazał , że zamierza używać gazów medycznych w tym podtlenku azotu. Zwracamy uwagę iż w przypadku użycia podtlenku azotu stosowane są inne wymogi wentylacyjne. Biorąc pod uwagę, że w praktyce klinicznej obecnie ten gaz niebezpieczny nie jest praktycznie stosowany, prosimy o rezygnację z użycia tego gazu, co znacząco obniży wartość oferty w zakresie dostosowania wentylacji w pomieszczeniu angiografu

Odpowiedź: Zamawiający nie zamierza używać podtlenku azotu

**47. Dotyczy zapisów SWZ**

Czy Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkoleń aplikacyjnych w terminie późniejszym (po przekazaniu angiografu i podpisaniu protokołu końcowego)? Mając na uwadze interes Zamawiającego, chcemy aby szkolenie aplikacyjne odbyło się z udziałem pacjentów, co będzie miało wpływ na efektywność szkolenia.

Odpowiedź: patrz zmodyfikowany załącznik nr 1 w tym zakresie.

**48. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku konieczności uzyskania pozytywnych opinii, zgód, decyzji administracyjnych itp. dokumentów związanych z realizacją zadania, Zamawiający wydłuży termin realizacji przedmiotu umowy o czas niezbędny na ich uzyskanie.

Odpowiedź : nie, przy czym uzyskanie pozwolenia na budowę i użytkowanie leży w gestii Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do niezbędnej współpracy w tym zakresie w tym do zapewnienia kierownika budowy oraz kierowników robót.

**49. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dysponuje pozwoleniem wydanym przez właściwego wojewódzkiego konserwatora zabytków na prowadzenie robót budowlanych przy obiekcie wpisanym do rejestru zabytków/na obszarze wpisanym do rejestru zabytków.

Odpowiedź : na dzień dzisiejszy nie posiada.



#### **50. Dotyczy zapisów SWZ**

W związku z tym, iż w zakresie prac Wykonawcy jest wykonanie nowej sieci LAN, prosimy Zamawiającego o informację jaką ilość punktów PEL ma Wykonawca przewidzieć w poszczególnych pomieszczeniach oprócz ilości niezbędnej do podłączenia i uruchomienia aparatu angiograficznego

Odpowiedź : min. 4 dodatkowe pkt PEL na pomieszczenie

#### **51. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o informację, czy Wykonawca powinien przewidzieć jeden wspólny WLZ dla urządzenia angiografu i całej pozostałej infrastruktury (w tym instalacji wentylacji mechanicznej i klimatyzacji) czy wykonać dwa niezależne WLZ-ty.

Odpowiedź : pomocnicze informacje w tym zakresie zostały podane na wizji lokalnej.

#### **52. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o informację, czy posiada wolne miejsce/miejsca (poła) we wskazanej rozdzielni dla wpięcia WLZ.

Odpowiedź : pomocnicze informacje w tym zakresie zostały podane na wizji lokalnej.

#### **53. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o informację, czy w Szpitalu funkcjonuje instalacja oświetlenia awaryjnego z centralnym systemem monitoringu i/lub systemem centralnej baterii.

Odpowiedź : nie funkcjonuje

#### **54. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o podanie orientacyjnej odległości (po trasie rurociągów) od pomieszczeń objętych adaptacją do miejsca wpięcia instalacji gazów medycznych.

Odpowiedź : około 30 metrów.

#### **55. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o informację czy dla budynku w którym będzie prowadzona przebudowa posiada ekspertyzę p.poż., ewentualne pokontrolne zalecenia straży pożarnej, opracowanie przystosowania budynku do obowiązujących przepisów p.poż., postanowienie Komendanta Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w sprawie ewentualnych odstępstw od aktualnych przepisów p.poż. ? Jeżeli tak, to prosimy o ich udostępnienie.

Odpowiedź : pomocnicze informacje w tym zakresie były dostępne na wizji lokalnej.

#### **56. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o informację czy dopuszcza zainstalowanie agregatu chłodniczego na poziomie terenu, przy elewacji budynku?

Odpowiedź : jest to uzależnione od decyzji miejskiego konserwatora zabytków.

#### **57. Dotyczy zapisów SWZ**

Prosimy Zamawiającego o pozyskanie oferty na systemy informatyczne RIS/PACS od firmy Alteris i dołączenie jej jako integralnej i wiążącej dokumentacji w postępowaniu. Dzięki temu, Wykonawca będzie w stanie rzetelnie skalkulować cenę i przygotować konkurencyjną ofertę.

Odpowiedź: Zamawiający posiada informację od firmy Alteris, że Koszt integracji angiografu wraz z urządzeniami towarzyszącymi z systemem RIS/PACS Alteris wraz z konfiguracją WL oraz gwarancją na wykonane prace zgodne z SWZ, to cena netto: 50'000,00 + 8% vat

#### **58. Dotyczy zał. nr 2 Formularz ofertowy**

W związku z faktem, iż przedmiot zamówienia obejmuje dostawy sprzętu i usługi, które są opodatkowane różnej wysokości stawkami VAT, prosimy o potwierdzenie, iż wykonawca będzie miał możliwość modyfikacji tabeli cenowej i dokonania podziału pozycji w niej zawartych poprzez wyszczególnienie różnych stawek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź : w przypadku różnej stawki VAT na przedmiot zamówienia, należy wpisać wartość VAT-u należnego zgodnie z formularzem ofertowym w tym zakresie.

1. Prosimy o podanie jakim zapasem mocy elektrycznej Zamawiający dysponuje na potrzeby realizacji zadania stworzenia pracowni angiograficznej oraz o wskazanie rozdzielni elektrycznej w której należy dokonać wpięcia linii zasilania angiografia oraz urządzeń towarzyszących niezbędnych do realizacji zadania takich jak m.in. klimatyzatory, centrala wentylacyjna, obwody separowane dla Sali angiograficznej, obwody bytowe dla pracowni.

Odpowiedź : pomocnicze informacje w tym zakresie były dostępne na wizji lokalnej.

2. Prosimy o określenie jakie zabiegi Użytkownik będzie wykonywał w planowanej pracowni angiograficznej.

Odpowiedź: Procedury z zakresu kardiologii, neurochirurgii, neurologii oraz chirurgii naczyniowej

3. Prosimy o określenie czy Użytkownik na planowanej Sali angiograficznej będzie wykonywał procedury medyczne w znieczuleniu ogólnym.

Odpowiedź : tak

4. Prosimy o określenie czy Użytkownik będzie używał w planowanej pracowni angiograficznej podtlenku azotu.

Odpowiedź : nie

Pytanie nr 24

**Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, pkt 94. „Możliwość wykonania badań z wykorzystaniem CO2 jako środka kontrastowego”**

Zamawiający zawarł jako warunek graniczny wyposażenie dostarczanego angiografu w możliwość wykonywania badań z wykorzystaniem CO2. Pragniemy zauważyć, że podawanie CO2 powinno odbywać się w sposób bezpieczny i kontrolowany, gdyż zbyt szybko podany CO2 może doprowadzić do miejscowego wzrostu temperatury ciała pacjenta i spowodować u niego silny ból, którego konsekwencją będzie poruszanie się w trakcie zabiegu. Natomiast zbyt wolne podawanie CO2 spowoduje utratę jakości obrazu, gdyż naczynia nie zostaną odpowiednio nim wypełnione.

Czy w związku z powyższym czy Zamawiający chciałby wykonywać procedury z wykorzystaniem CO2 w sposób bezpieczny i kontrolowany (z monitorowaniem ciśnienia CO<sub>2</sub> i jego objętości) i będzie wymagał dostarczenia automatycznego wstrzykiwacza do podawania CO2, który mu to umożliwi?

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

Pytanie nr 25

W związku z przygotowaniem oferty przetargowej do niniejszego postępowania zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na umożliwienie przeprowadzenia wizji lokalnej w obiekcie Zamawiającego objętym niniejszym postępowaniem w dniu **18.07.2024 r.**

Prosimy o potwierdzenie powyższego terminu oraz podanie danych kontaktowych osoby wyznaczonej przez Zamawiającego, która będzie mogła uczestniczyć w wizji lokalnej

Odpowiedź : Zamawiający uprzednio poinformował o wyznaczeniu wizji lokalnej.

Pytania nr 26

1.

**Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 268**

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający w pkt 268 miał na myśli system kompatybilny z przewodnikami FFR/iFR?

Odpowiedź : tak

2.

**Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 275.**

Czy Zamawiający dopuści fartuch dwustronny z pasem odciążającym lub fartuch typu garsonka - 8 sztuk

Minimum 0,5mm Pb lub równoważnik Pb 0,5/0,25mm Pb (przód/tył)

Material ochronny wykonany z bezolowiowej mieszanki antymonu i bizmutu, lżejszy od standardowego fartucha wykonanego z gumy ołowiowej, zgodny z obowiązującymi normami IEC61331-1-2014, IEC61331-3-2014 ?

Odpowiedź : tak

**3.**

**Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 276.**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie osłony na tarczyce o ochronności minimum 0,5mm Pb?

Odpowiedź : tak

**4.**

**Dotyczy fakturowania.**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie, aby w przypadku wyboru oferty złożonej przez konsorcjum, każdy z konsorcjantów mógł wystawić Zamawiającemu odrębną fakturę za zakres przedmiotu zamówienia, jaki wykonał.

Pozytywna odpowiedź korzystnie wpłynie na cenę oferty.

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 58 ust. 1 oraz 117 ust.4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r; poz. 1605 ze zm.) wykonawca posiada pełną dowolność w kreowaniu składu konsorcjum oraz w podziale obowiązków pomiędzy poszczególnymi członkami konsorcjum. W konsekwencji

Zamawiający wybierając ofertę wykonawcy będącego konsorcjum, nie ma możliwości wpływać na sposób podziału zakresu realizacji usługi wewnątrz konsorcjum oraz na treść samej umowy konsorcjum. Zamawiający ma prawo jedynie do wglądu do treści umowy konsorcjum w zakresie jego składu i podziału obowiązków pomiędzy członków konsorcjum. W ramach realizacji umowy każda z firm wchodząca w skład konsorcjum wykonuje odmienne czynności dające w sumie pełny zakres realizacji przedmiotu umowy. Każda z firm wchodzących w skład konsorcjum za wykonane usługi zobowiązana jest mocą przepisów prawa podatkowego do wystawienia faktury VAT na rzecz podmiotu, dla którego usługę wykonała – czyli w tym przypadku dla Zamawiającego. Kluczowe jest jednak, że na płaszczyźnie podatku dochodowego od osób prawnych (CIT), wspólne przedsięwzięcie czy konsorcjum nie posiada statusu podatnika. Oznacza to, że podatnikami podatku dochodowego są poszczególni członkowie takiej grupy gospodarczej (czyli podmioty współpracujące).

Jednocześnie, jako podstawę do indywidualnego rozliczania należy wskazać art. 8, art. 19 a, art. 106 b Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm. zgodnie z którymi, jeśli podatnik VAT (konsorcjant) świadczy usługę bezpośrednio na rzecz Zamawiającego, to jest zobligowany do rozliczenia VAT należnego od tego świadczenia i wystawienia faktury na rzecz odbiorcy świadczenia czyli Zamawiającego. Oznacza to, że z punktu widzenia VAT każdy z członków konsorcjum jest odrębnym podatnikiem. Wykonawcy ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania.

Solidarna odpowiedzialność podmiotów tworzących konsorcjum oznacza, że zamawiający może żądać wykonania umowy o zamówienie publiczne od wszystkich członków konsorcjum, kilku spośród nich lub każdego z osobna, zaspokojenie roszczenia zamawiającego przez jednego z konsorcjantów zwalnia zaś pozostałych. Nie jest możliwe wyłączenie solidarnej odpowiedzialności konsorcjum wykonawców względem zamawiającego w drodze umowy, natomiast wzajemny podział zadań przyjęty w umowie konsorcjum wywołuje wyłącznie skutki wewnętrzne pomiędzy jego członkami.

Z powyższego wynika, że istota umowy konsorcjum nie uzasadnia tego, by Zamawiający mógł przyjmować faktury tylko od jednego podmiotu wchodzącego w skład konsorcjum. Zgodnie z zasadą – Konsorcjum ponosi odpowiedzialność solidarną wobec Zamawiającego, a Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia za wykonaną usługę lub dostawę każdemu z członków konsorcjum wg ustalonego w umowie wynagrodzenia. Jest zatem w pełni uzasadnione i konieczne ze względu na przepisy prawa podatkowego, aby wynagrodzenie należne Wykonawcy, będącemu konsorcjum firm, było płatne zgodnie z fakturami VAT, wystawionymi przez każdego z członków konsorcjum realizujących usługę na kwoty, które w sumie stanowią wysokość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy (Wyrok KIO z 26.08.2021 r., KIO 2002/21).

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

5.

**Dotyczy wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) - §7 ust. 5 oraz Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań – Pkt II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI, Ppkt A6.**

Wnosimy o zmianę zapisu w §7 ust. 5. wzoru umowy z:

*„Każda naprawa gwarancyjna przedłuży okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.”*

na zapis o poniższej treści:

***„Każda naprawa gwarancyjna, która przekracza terminy określone w §7 ust. 2 wzoru umowy, przedłuży okres gwarancji o całkowity czas trwania tej naprawy.”***

Zamawiający określa już kary umowne w przypadku przekroczenia określonych terminów napraw, dodatkowo wprowadza zapisy o przedłużeniu gwarancji o każdą awarię, która w przypadku tak skomplikowanych urządzeń z pewnością się wydarzy. Ponadto nie jest określone jakich awarii to dotyczy, czy tylko tych niepozwalających wykonywać procedur, czy wszystkich, nawet tych drobnych, przy których urządzenie wciąż może być wykorzystywane. Przy obecnych zapisach Zamawiający naraża się na nieuzasadnione dodatkowe koszty oferty, gdyż Wykonawca musi oszacować dodatkowe ryzyko dłuższej gwarancji.

Zważywszy na powyższe wnosimy o zgodę na proponowaną zmianę w umowie. Jednocześnie prosimy o uwzględnienie tej zmiany dodatkowo w **Załączniku nr 1 do SWZ, Pkt II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI, w Ppkt A6 tabeli.**

**Odpowiedź : patrz odpowiedź na pytania 22 nr 11.**

6.

**Dotyczy wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) - §12 ust. 1, pkt 1 i 2**

Wnosimy o zmniejszenie wysokości kary umownej do poziomu 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

Kara umowna na poziomie 0,2% wartości brutto zamówienia za każdy dzień zwłoki jawi się jako kara zbyt wygórowana.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

7.

**Dotyczy wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) - §12 ust. 1, pkt 5**

Wnosimy o zmniejszenie wysokości kary umownej do poziomu 250,00 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu przez Sprzedającego czynności określonych w Pkt 1 lit. a, b, c, d, e.

Kara umowna na poziomie 500,00 zł brutto za każdy dzień zwłoki jawi się jako kara zbyt wygórowana.

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

8.

**Dotyczy wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ)**

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

Odpowiedź : nie, zgodnie z SWZ

9.

**Dotyczy wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) - §5 ust. 2**

Zamawiający wprowadził do umowy następujący zapis:

*„Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia wszelkich kodów źródłowych oraz dokumentacji serwisowej i/ lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulację oraz kalibrację urządzenia po zakończeniu gwarancji podstawowej na każde żądanie Kupującego.”*

Prosimy o potwierdzenie, że poprzez wprowadzony wymóg Zamawiający rozumie dostarczenie wszelkich kodów źródłowych po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego na urządzenie (tj. angiograf), poprzez przekazanie dostępu do kodów serwisowych na podstawie dodatkowej umowy licencji zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą lub firmą serwisową wskazaną przez Zamawiającego a Wykonawcą, której przedmiotem będzie udzielenie licencji na dostęp do opcji serwisowych urządzenia (kody serwisowe), na zasadach określonych w procedurach ochrony własności intelektualnych dotyczących serwisu urządzeń medycznych Wykonawcy.

Po zawarciu takiej umowy licencji, osobom wskazanym przez Zamawiającego lub firmę serwisową wskazaną przez Zamawiającego zostaną przyznane imienne certyfikaty dostępu do kodów serwisowych. Osoby, które będą posiadać taki dostęp, złożą oświadczenia o zachowaniu poufności kodów serwisowych i że będą mogły używać kodów serwisowych wyłącznie do serwisowania urządzeń medycznych Zamawiającego, dostarczonych przez wykonawcę w ramach przedmiotowego postępowania.

Uzasadnienie:

Kody serwisowe i inne zabezpieczenia informatyczne służą zapewnieniu, by czynności serwisowe (naprawcze, przeglądowe, konserwacyjne, kalibracyjne itd.) były prowadzone wyłącznie przez inżynierów serwisu posiadających odpowiednią i aktualną wiedzę, przeszkolenie i doświadczenie w wykonywaniu tego rodzaju czynnościach, tym samym dając rękojmię bezpiecznego użytkownika urządzenia medycznego przez personel Zamawiającego i zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom. Kody serwisowe stanowią przedmiot własności intelektualnej (w szczególności prawa autorskiego) producenta urządzenia medycznego. Producenci ani tym bardziej wykonawcy nie mogą w sensie fizycznym “przekazać kodów serwisowych”, gdyż oznaczałoby to ingerencję w oprogramowanie wbudowane w urządzenie medyczne o trudnych do przewidzenia skutkach. Mogą natomiast udzielić licencji do używania kodów serwisowych, które umożliwiają dostęp do opcji serwisowych na różnych poziomach serwisu.

Odpowiedź : Zamawiający usuwa §5 ust. 2. Patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

**Pytanie nr 10.**

**Dotyczy wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) - §5 ust. 2**

Prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego, zapewniające podstawową diagnostykę urządzenia, regulację oraz kalibrację urządzenia po zakończeniu gwarancji podstawowej na każde żądanie Kupującego.

Wymóg dostarczenia dokumentacji serwisowej i/lub oprogramowania serwisowego urządzeń wchodzących w zakres zamówienia po zakończeniu gwarancji podstawowej jest bezzasadny, ponieważ niezbędne informacje do prawidłowej eksploatacji urządzenia znajdują się w instrukcji obsługi sprzętu. Natomiast techniczna dokumentacja serwisowa urządzenia angiografu zawiera treści chronione prawami autorskimi, patentami i innymi prawami własności przemysłowej, przez co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, i z tych względów nie podlega ujawnieniu Zamawiającemu. Dokumentacja ta jest dostępna jedynie dla uprawnionych inżynierów serwisu, posiadających odpowiednie przeszkolenie i przygotowanie do korzystania z zawartych w niej danych. Dostarczenie takich danych

rodzi ryzyko nieprofesjonalnej ingerencji w urządzenie, co może mieć istotne negatywne skutki dla zdrowia i bezpieczeństwa pacjentów i personelu.

Mając powyższe na uwadze prosimy o zgodę na odstąpienie od ww. wymogu oraz usunięcie w całości zapisu w §5 ust. 2.

Odpowiedź : Zamawiający usuwa §5 ust. 2. Patrz zmodyfikowany SWZ w tym zakresie.

Pytania nr 27

1. Pytanie do załącznik nr 1 SWZ pkt. 266

Czy Zamawiający dopuści do postępowania automatyczny wstrzykiwacz do podawania kontrastu o poniższych parametrach:

- urządzenie fabrycznie nowe, rok prod. 2024
- podać model, producenta, kraj pochodzenia
- angiograficzny, automatyczny wstrzykiwacz środka kontrastowego, zintegrowany z angiografem w sposób umożliwiający zainicjowanie ze sterowni przy pomocy jednego przycisku podania kontrastu i odpowiednio opóźnionego startu akwizycji (ekspozycji RTG).
- głowica montowana do stołu
- wyzwalanie strzykawki w sali zabiegowej i w sterowni
- system ogrzewania kontrastu
- ręczne i automatyczne napełnianie wkładów
- monitor sterujący z panelem dotykowym (touch screen)
- głowica strzykawki dostosowana do wkładów o poj. 200ml
- maksymalne ciśnienie: 1200 psi
- zasilanie bezpośrednio ze źródła napięcia 220V ~ 230V (bez konieczności stosowania dodatkowych baterii)
- natężenie przepływu w zakresie min. 0,1-30 ml/s
- bez opcji zmiennego przepływu regulowanego przy wykorzystaniu wyzwalacza ręcznego
- pamięć min. 10 wykonanych iniekcji i 80 protokołów badań.
- obsługa za pomocą piktogramów i wartości liczbowych a komunikaty w języku angielskim
- brak instrukcji postępowania krok po kroku wyświetlanej w trakcie pracy na monitorze sterującym.
- brak możliwości zdalnego nadzoru serwisowego przez łącze internetowe.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga.

Załącznikiem do niniejszych odpowiedzi jest zmodyfikowany SWZ III (na czerwono zmiany na skutek odpowiedzi i z inicjatywy Zamawiającego) oraz umowa powierzenia przetwarzania danych.

Termin składania i otwarcia ofert bez zmian.