

Kraków, 27.08.2024 roku
DO WSZYSTKICH KOGO DOTYCZY
ODPOWIEDZI NA PYTANIA

I INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

dot. sprawy: 59/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 Tomografu komputerowy z wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń**, wpłynęły pytania. Treść pytań wraz z odpowiedziami na nie przedstawiam poniżej:

Pytanie nr 1:

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.

Informujemy, że tylko takie zapisy umowy zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia. Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na serwis sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania, na uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyloniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępy serwisowe.

To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu. Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych. Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem tomografu w całym cyklu życia urządzenia będą dużo wyższe.

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

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

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 2.

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 13 Akwizycja z wykorzystaniem min. dwóch układów obrazowych lampa rtg – detektor:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający przyzna 80 pkt. za aparat posiadający jedną lampę, co w znacznym stopniu obniża koszty eksploatacji oraz serwisu sprzętu i nie przyczynia się do wzrostu dawki promieniowania dla pacjenta, natomiast posiada dwuwarstwowy detektor, dzięki czemu każde wykonywane badanie jest badaniem spektralnym, dostarcza dokładniejszej informacji diagnostycznej przy zachowaniu neutralności dawkowe i bez konieczności zmniejszania pola obrazowania wynikającej z geometrii krzyżujących się wiązek promieniowania pochodzących z 2 lamp?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 3.

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 14. Maksymalna, rzeczywista moc generatora ≥ 100 kW (w przypadku wielu generatorów podać sumarycznie):

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający przyzna 20 pkt za generator 120 kW który stanowi idealny balans pomiędzy racjonalnym zużyciem energii, a utrzymaniem doskonałej jakości obrazowania.

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 4

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 15. Minimalne napięcie anodowe używane w protokołach klinicznych ≤ 70 kV:

Prosimy o odpowiedź, czy w celu zachowania konkurencyjności postępowania Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat o minimalnym napięciu 80 kV pozwalający na wykonywanie niskodawkowych badań konwencjonalnych, lecz także niskodawkowych badań spektralnych o minimalnym napięciu 100 kV?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 5.

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 19.

Niskodawkowe protokoły umożliwiające wykonywanie badań przy niskich nastawach napięcia ≤ 70 kV i jednocześnie wysokich prądach ≥ 1000 mA:

Prosimy o odpowiedź, czy w celu zachowania konkurencyjności Zamawiający zrezygnuje z zapisu charakterystycznego dla firmy Siemens i dopuści wysokiej klasy aparat, w którym zastosowano najnowocześniejsze rozwiązania mające na celu redukcję dawki- zarówno w zakresie tomografii konwencjonalnej jak i spektralnej o minimalnym napięciu 80 kV?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 6.

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt 20. Szybkość chłodzenia anody lampy $\geq 1,7$ MHU/min

Prosimy o obniżenie parametru granicznego do 1.6 MHU/min, dotychczasowy zapis dopuszczający do postępowania jedynie firmę Siemens jest jedynie nieracjonalnym technicznym ograniczeniem, które nie przekłada się na funkcjonalność systemu, natomiast w jawny i rażący sposób ogranicza konkurencję.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 7.

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt. 28.

Maksymalne, diagnostyczne pole skanowania ≥ 50 cm

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający przyzna 50 pkt. za maksymalne diagnostyczne pole skanowania wielkości 50 cm zarówno dla obrazowania konwencjonalnego jak i spektralnego/dwuenergetycznego, dzięki czemu lekarz radiolog posiada pełną informację diagnostyczną (pełne pole obrazowania) bez względu na to na jaki rodzaj obrazowania się zdecyduje, bez konieczności podejmowania decyzji przed wykonaniem badania?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 8. Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt. 46. Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym, w rozdzielczości 512 x 512 pikseli, ≥ 80 obrazów/s

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający dopuści aparat, w którym prędkość rekonstrukcji wynosi 40 obrazów/s, a czas w jakim odbywa się rekonstrukcja konwencjonalna wynosi poniżej 1 min dla ponad 90% protokołów, natomiast rekonstrukcja spektralna poniżej 2 min dla ponad 90% protokołów?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 9. Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - Pkt. 50. Najlepsza rozdzielczość przestrzenna izotropowa we wszystkich osiach $\leq 0,30$ mm

Wyspecyfikowany w ten sposób parametr uniemożliwia złożenie oferty czołowemu producentowi aparatów tomograficznych i stanowi czysto techniczne ograniczenie, nie przekładające się na funkcjonalność. Prosimy o dopuszczenie aparatu w którym najlepsza rozdzielczość przestrzenna izotropowa wynosi 0.31 mm.

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 10. Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający przyzna 200 pkt za zaoferowanie rozwiązania umożliwiającego dostęp retrospektywny do danych dwuenergetycznych/spektralnych dla wszystkich badań, niezależnie od metody ich wykonania (aksjalnych, spiralnych, sekwencyjnych) przy napięciach w zakresie od 100-140kV, dzięki czemu lekarz zlecający badanie nie musi podejmować decyzji przed jego wykonaniem o tym jaki rodzaj obrazowania będzie bardziej przydatny i nie naraża pacjenta na dodatkową dawkę promieniowania związaną z wykorzystaniem dwóch źródeł promieniowania?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 11. Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający przyzna 50 pkt za zaoferowanie systemu wykonującego badania dwuenergetyczne z możliwością wykorzystania wszystkich algorytmów redukcji dawki promieniowania dostępnych dla klasycznych badań tomografii komputerowej?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 12. Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający przyzna 50 pkt za zaoferowanie systemu w którym możliwe jest wykonanie w ciągu dnia pracy minimum 200 badań spektralnych (akwizycji i rekonstrukcji)?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 13. Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - pkt. 133:

Prosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji (Tak- 10 punktów) za poniższe funkcjonalności w istotny sposób poszerzające możliwości kliniczne oferowanego rozwiązania:

Dedykowany algorytm usuwania kości w obrębie głowy i szyi w badaniach CTA, niewymagający badania bez użycia środka kontrastowego (inny niż DSA).

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 14. Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań - pkt. 138:

Prosimy o odpowiedź, czy zamawiający dopuści semi-automatyczną segmentację zmian ogniskowych wraz z możliwością ręcznej korekty?

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 15 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

Pytanie nr 16

Dotyczy zał. nr 1 Opis przedmiotu zamówienia - zestawienie parametrów technicznych – pkt 80

Prosimy o dopuszczenie do złożenia oferty aparatu, posiadającego interfejs konsoli operatorskiej pochodzącej od tego samego producenta co stacji lekarskich, opierający się na tym samym systemie interfejsu użytkownika, charakteryzującego się identycznym konceptem i filozofią, o zbliżonej szacie graficznej.

Zamawiający w podanym punkcie wymaga identycznego wyglądu interfejsu konsoli operatorskiej oraz stacji lekarskich, gdzie szata graficzna wraz z rozlokowaniem niektórych opcji manipulacji obrazem może się od siebie różnić, co wynika z innej specyfiki pracy na konsoli operatorskiej w porównaniu do stacji lekarskiej.

Jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego na poniższe pytanie pozwoli Wykonawcy złożyć ważną i konkurencyjną ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 17

Dotyczy zał. nr 1 Opis przedmiotu zamówienia - zestawienie parametrów technicznych – pkt 170 i 171

Prosimy o potwierdzenie iż w ramach integracji z systemami PACS/HIS wykonawca powinien ująć w swojej ofercie jedynie koszty 15 000 złotych netto?

Odpowiedź: Koszt rekonfiguracji/wymiany aparatu w ramach integracji z systemami RIS/PACS (dalsza integracja z HIS jest zapewniana przez systemem RIS w naszym szpitalu) jaki wykonawca powinien ująć w swojej ofercie wynosi 15 000 złotych netto na jeden aparat

Pytanie nr 18

Dotyczy zał. nr 1 Opis przedmiotu zamówienia - zestawienie warunków granicznych 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

Pytanie nr 19

Dotyczy zał. nr 1 Opis przedmiotu zamówienia – szkolenia – pkt 2

Bezpłatny udział w konferencjach i szkoleniach tematycznych lekarzy przez cały okres gwarancji od daty instalacji, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym - realizacja szkoleń będzie przeprowadzona w zakresie i w terminach uzgodnionych, przy czym nie wchodzi w zakres oceny terminowości realizacji zamówienia.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w brzmieniu: „Bezpłatny udział w konferencjach i szkoleniach tematycznych lekarzy przez cały okres gwarancji od daty instalacji, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w zakresie maksymalnie 30 osobodni - realizacja szkoleń będzie przeprowadzona w zakresie i w terminach uzgodnionych, przy czym nie wchodzi w zakres oceny terminowości realizacji zamówienia.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 20

Dotyczy zapisów SWZ

W związku z rozwojem możliwości zdalnego wsparcia funkcjonowania aparatury medycznej prosimy o potwierdzenie umożliwienia łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania¹ 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 umożliwi 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: Zamawiający potwierdza umożliwienie łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download)

Pytanie nr 21

Dotyczy zał. nr 4, Umowa, §11 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości uzasadniającej jego złożenie. Oświadczenie zostanie poprzedzone pisemnym wezwaniem do należytego, w tym terminowego, wykonania umowy i wyznaczeniem terminu dodatkowego.”

Uzasadnienie:

Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą” (nadmierzającą) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazana, powszechną i należyłą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 22

Dotyczy zał. nr 4, Umowa, §12 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Jeżeli szkoda rzeczywista przekroczy kary umowne, Kupujący będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości szkody, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego, z zastrzeżeniem, że Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom.”

Uzasadnienie: Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywowującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 23

Dotyczy zapisów SWZ

Czy Zamawiający dopuści odbiór przez Wykonawcę używanego urządzenia bez wystawienia protokołu utylizacji w bazie BDO?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza odbiór używanego urządzenia bez wystawienia protokołu utylizacji w bazie BDO, z zastrzeżeniem, że Wykonawca przejmie na siebie wszystkie prawa i obowiązki związane z demontażem i odbiorem sprzętu. Patrz zmiana załącznika nr 1 do SWZ w tym zakresie – pkt 7.

Pytanie nr 24

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający jest świadomy, iż wymiary pomieszczenia w którym zainstalowany jest tomograf komputerowy stanowią przeszkodę dla osiągnięcia pełnej ergonomii pracowni (odległość od stołu pacjenta do ściany z drzwiami sterowni) i dopuszcza instalację nowego tomografu komputerowego w sposób analogiczny do obecnego układu.

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 25

Dotyczy zapisów SWZ

Czy punkt dystrybucyjny zlokalizowany na parterze w budynku nr 4 pozwala na włączenie 8 szt kabli dla gniazd RJ45 na potrzeby tomografu komputerowego.

Odpowiedź: Punkt dystrybucyjna na parterze (a przeciwko rejestracji) pozwala na włączenie 8 szt. Kabli na potrzeby tomografu komputerowego.

Pytanie nr 26

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o informacje na temat przebiegu WLZ przeznaczonego do zasilania w energię elektryczną tomografu komputerowego.

Odpowiedź: zgodnie z załączonym do SWZ opracowaniem graficznym

Pytanie nr 27

Dotyczy zapisów SWZ

Czy istniejące przyłącze energetyczne zapewnia moc konieczną dla zasilania Tomografu (2x86.5 kVA).

Odpowiedź: tak

Pytanie nr 28

Dotyczy zapisów SWZ

Czy jeżeli projekt osłon stałych wykaże brak konieczności wymiany osłon stałych, to Zamawiający dopuszcza wykorzystanie istniejących osłon i stolarki ochronnej?

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 29

Dotyczy zapisów SWZ

Zamawiający wymaga szkoleń aplikacyjnych 5 dni x 7 godz. po instalacji i uruchomieniu aparatu. Przed rozpoczęciem badań z pacjentami wymagane jest uzyskanie decyzji Sanepidu niezależnej od wykonawcy na uruchomienie pracowni i urządzenia. Czy Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie części wymaganego szkolenia aplikacyjnego po podpisaniu protokołu odbioru końcowego? Mając na uwadze interes Zamawiającego, chcemy bezpośrednio po uruchomieniu aparatu przeprowadzić szkolenie obsługowe w wymiarze 1 dnia, a pozostałe terminy szkolenia aplikacyjnego zostaną zaplanowane przez lekarzy w warunkach normalnej pracy z pacjentami, co będzie miało wpływ na efektywność szkolenia.

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 30

Dotyczy zapisów SWZ

Przy dostarczeniu nowego serwera:

Czy Zamawiający dysponuje miejsce w szafie Rack na wyspecyfikowany w SWZ serwer aplikacyjny?

Odpowiedź: tak

Pytanie nr 31

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o określenie zakresu prac dla wentylacji pracowni Tomografii komputerowej.

Odpowiedź: zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz potrzebami wynikającymi z dokumentacji techniczno ruchowej urządzenia.

Pytanie nr 32

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: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 33

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, pkt 158. „Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do tomografii komputerowej dwugłowicowy (sól fizjologiczna i kontrast) zintegrowany w klasie IV wg standardu CIA 425, lub wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy”

Każdy z dostępnych wstrzykiwaczy na rynku ma możliwość montażu sufitowego. Pozwala to uniknąć zbędnych kabli, które ciągną się po podłodze, a tym samym zadbać o czystość podłogi. Pozwala to też na swobodny dostęp wstrzykiwaczem z obu stron stołu aby móc przeprowadzić iniekcję zarówno jak pacjent ułożony jest głową w kierunku gantry jak i nogami w kierunku gantry.

Czy Zamawiający może potwierdzić, że będzie wymagał wstrzykiwacza zawieszzonego na suficie?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 34

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, pkt 158. „Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do tomografii komputerowej dwugłowicowy (sól fizjologiczna i kontrast) zintegrowany w klasie IV wg standardu CIA 425, lub wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy”

Jednym z zdarzeń niepożądanych jest wstrzyknięcie pacjentowi powietrza zamiast środka cieniującego lub NaCl. Aby temu zapobiec większość wstrzykiwaczy wyposażonych jest w czujniki wykrywające powietrze w układzie wężyków.

Czy Zamawiający może potwierdzić, że będzie wymagał wstrzykiwacza wykrywającego powietrze w układzie wężyków, zarówno po stronie wstrzykiwacza jak i na wężyku pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 35

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, pkt 158. „Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do tomografii komputerowej dwugłowicowy (sól fizjologiczna i kontrast) zintegrowany w klasie IV wg standardu CIA 425, lub wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy”

Nowoczesne wstrzykiwacze wyposażone są w zestaw dzienny (wkłady lub w wężyk pompy) wielokrotnego użytku. Pozwala to mocno zredukować koszty procedury podania środka kontrastowego. Wymiana takiego elementu następuje raz na 24 godziny.

Czy Zamawiający może potwierdzić, że wymaga wstrzykiwacza wyposażonego w elementy zużywalne wielokrotnego użytku, które trzeba wymieniać raz na 24h bez ograniczeń związanych z ilością wykonanych na nich badań?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 36

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, pkt 158. „Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do tomografii komputerowej dwugłowicowy (sól fizjologiczna i kontrast) zintegrowany w klasie IV wg standardu CIA 425, lub wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy”

W pracowniach tomografii komputerowej stosuje się środki cieniujące różnych producentów o różnych stężeniach, a także środki cieniujące o różnej substancji aktywnej np. niejonowe niskoosmolarne monomery jak Ultravist, Iomer czy Omnipaque lub niejonowe dimery jak Visipaque.

Wstrzykiwacze starej konstrukcji, w przypadku zmiany środka cieniującego dla kolejnego pacjenta, wymagały utylizacji całego zestawu wężyków/wkładów (zestawu dziennego) wykorzystywanego do poprzedniego pacjenta, co generowało duże koszty realizacji procedury, a także tworzyło duże ilości odpadów medycznych, które szpital musiał później utylizować (co tworzyło kolejne koszty).

Nowoczesne wstrzykiwacze umożliwiają podanie każdego z tych środków cieniujących kolejnym pacjentom bez konieczności wymiany zestawu dziennego 24-godzinnego.

Czy Zamawiający może potwierdzić, że wymaga wstrzykiwacza, który będzie umożliwiał podanie kolejnym pacjentom różnych środków cieniujących, o różnych stężeniach, różnej substancji aktywnej i różnych producentów, bez konieczności wymiany zestawu dziennego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 37

dot. opisu w punkcie nr 158, zał. nr 1 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie ofert z automatycznym, bezwkładowym wstrzykiwaczem kontrastu, cechującym się poniższymi parametrami:

- Wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK,
- Urządzenie na zawieszeniu sufitowym
- Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów
- Maksymalna objętość gotowa do podawania kontrastu i roztworu NaCl 2000 ml
- Maksymalna ilość płynów możliwa do podania jednemu pacjentowi 300 ml
- Prędkość iniekcji kontrastu 0,5ml/s do 9,7 ml/s (co 0,1ml/s)
- Możliwość wstrzyknięcia dla każdej fazy 1ml-200ml (co 1ml)
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar, +-1,2 bar
- Możliwość zaprogramowania 8 faz.
- Aktywne utrzymanie temperatury wstępnie nagrzanego kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.
- Możliwość mieszania środka kontrastującego i soli fizjologicznej za pomocą funkcji DiluJect
- Kolorowy ekran dotykowy na konsoli zdalnego sterowania.
- Kolorowy ekran dotykowy na głowicy wstrzykiwacza.
- Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK.
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego.
- Możliwość wprowadzenia do pamięci wstrzykiwacza prawie nieograniczonej ilości (2GB pamięci) dedykowanych protokołów podania kontrastu i NaCl.

- Wyświetlanie wszystkich parametrów i funkcji aparatu z możliwością dokonywania zmian i ustawień zarówno na konsoli zdalnego sterowania jak i na głowicy strzykawki – interfejs w języku polskim.

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 38

dot. opisu w punkcie nr 158, zał. nr 1 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz był zainstalowany na ruchomym zawieszaniu sufitowym o maksymalnym zasięgu ramienia min.1950mm., licząc od osi obrotu kolumny mocowania do sufitu?

Powyższy zasięg ramienia mocowanego na suficie w izocentrum gantry zapewnia płynne przemieszczanie wstrzykiwacza wokół gantry tomografu komputerowego umożliwiając ustawienie wstrzykiwacza w dogodnym dla operatora miejscu (przód/tył/prawa strona/lewa strona) gantry TK.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga zainstalowania wstrzykiwacza na ruchomym zawieszaniu sufitowym tak, aby nie kolidował z gantry tomografu komputerowego.

Pytanie nr 39

dot. opisu w punkcie nr 158, zał. nr 1 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję testu iniekcji w celu określenia stanu naczyń pacjenta do zadanych prędkości?

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość zweryfikowania stanu naczyń pacjenta solą fizjologiczną z prędkością iniekcji wybranego badania np. angio. Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga

Pytanie nr 40

dot. opisu w punkcie nr 158, zał. nr 1 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję wyboru rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?

Powyższa funkcjonalność zapewnia precyzyjne określenie prędkości przy zmieniających się parametrach fizyko-chemicznych zarówno dla różnych środków kontrastujących jak i dla różnych rozmiarów stosowanych dostępów żylnych (wenflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga

Pytanie nr 41

dot. opisu w punkcie nr 82, zał. nr 1 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogów lub zmianę zasady oceny na wartość punktowaną Tak=5 pkt Nie=0 pkt:
Pkt 82: „Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej. Sprzężenie min. klasy IV wg. CIA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem.”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy.

Pomimo wbudowanego w urządzenie interfejsu CAN, aby złożyć ważną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.

Zamawiający w punkcie nr 69 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji i automatycznego startu badania spiralnego na podstawie analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymaganie, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania. W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione

jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

Odpowiedź: nie, Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 42

Czy Zamawiający oczekuje dostarczenia wstrzykiwacz pracującego w technologii tłokowej? Technologia wymuszania przepływu poprzez zastosowanie tłoków gwarantuje stabilną i zwartą geometrię bolusa środka kontrastowego oraz utrzymanie zadanej prędkości przepływu przez cały okres trwania iniekcji bez fluktuacji charakterystycznych dla pomp rolkowych.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje dostarczenia wstrzykiwacza pracującego w technologii pompy rolkowej.

Pytanie nr 43

Czy Zamawiający wymaga pracy wstrzykiwacza na zasilaniu sieciowym i akumulatorowym i minimalnego czasu pracy akumulatorów na poziomie 12h lub wyższym aby zapewnić możliwość pracy bezprzewodowej przez cały dzień?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga

Pytanie nr 44

Czy zamawiający potwierdza, że wymóg opisany w pkt 88 „Serwisowanie, monitorowanie systemu oraz dokonywanie aktualizacji oprogramowania zdalnie przez Internet przy wykorzystaniu szyfrowanego łącza np. łącza tunelowego VPN” dotyczy również wstrzykiwacza środków kontrastowych?

Odpowiedź: NIE, wymóg opisany w pkt 88 dotyczy tylko tomografu komputerowego

Pytanie nr 45

Czy Zamawiający wymaga funkcji proaktywnego odpowietrzania systemu metoda próżniową? Uzasadnienie: Metoda proaktywnego odpowietrzania, w odróżnieniu od reaktywnej kontroli polegającej na pasywnym monitorowaniu obecności powietrza, polega na całkowitym, automatycznym usunięciu powietrza z zestawu 24godzinnego przed wykonaniem iniekcji. Pozwala to uniknąć sytuacji kiedy iniekcja jest przerywana przez czujniki pasywne i/lub przerwanie iniekcji wynika z powodu fałszywie dodatniego wykrycia powietrza.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga

Równocześnie zmienia się termin składania i otwarcia ofert na dzień 03.09.2024 roku

- **zmienia termin składania i otwarcia ofert na dzień 03.09.2024 roku**

Nowy termin składania ofert do dnia 03.09.2024 roku do godz. 08:00

Nowy termin otwarcia ofert dnia 03.09.2024 roku godz. 09:00

Załącznikiem jest zmodyfikowany SWZ II (na czerwono zmiany)