



SZP-EZP/204/2024

Złotów, dnia 12.08.2024 r.

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, dalej zwany Zamawiającym, informuje o wpłynięciu wniosków o wyjaśnienie treści SWZ (tj. zapytań), dotyczących prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **przetargu nieograniczonego**, oznaczonego symbolem **15/ZP/2024**, którego przedmiotem jest: „**Dostawa tomografu komputerowego wraz z adaptacją pomieszczeń oraz przenośnego aparatu RTG – ramienia „C”**”. Zamawiający zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy Pzp modyfikuje treść SWZ i udziela wyjaśnień w poniższy sposób:

I. Wyjaśnienia treści SWZ:

Pytanie nr 42

Pyt. 1 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem Co głębokości 66 cm?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 43

Pyt. 7 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem Co zakresie ruchu orbitalnego równego 120 °?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 44

Pyt. 16 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, które posiada ręczny włącznik promieniowania bez możliwości zapisu oraz nożny z możliwością zapisu i przełączenia trybów aparatu? Dzięki takiemu rozwiązaniu operator może sam zapisać zdjęcie bez konieczności pomocy osób brudnych na Sali operacyjnej.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 45

Pyt. 20 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C w wersji kompaktowej (ramię C oraz monitory na jednym wózku) o łącznej masie 310kg? Jest to w chwili obecnej najnowocześniejsze i najbardziej bezpieczne rozwiązanie na rynku. Dodatkowo nie ma ryzyka uszkodzenia światłowodu łączącego obie części, którego koszt wymiany jest bardzo duży.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ Zamawiający wymaga oddzielnego wózka z monitorami.

Pytanie nr 46

Pyt. 23 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który nie posiada akwizycji min. 25 obrazów/s podczas fluoroskopii ciągłej lub pulsacyjnej?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 47

Pyt. 24 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który posiada częstotliwość dla fluoroskopii pulsacyjnej w zakresie 1, 2, 4, 8 pulsów/s oraz fluoroskopię ciągłą? Rozwiązanie takie pozwala na szeroki wybór trybu pracy, dopasowany do wykonywanej procedury oraz specyfiki prześwietlanej anatomii.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 48

Pyt 34. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który posiada filtrację całkowitą 3,35 mm Al.?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 49

Pyt 38. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, którego pojemność cieplna anody wynosi 76 kHU? Różnica jest niewielka i w żaden sposób nie wpływa na pracę aparatu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 50

Pyt. 39 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, którego pojemność cieplna kotłpaka wynosi 900 kHU? Różnica jest niewielka i w żaden sposób nie wpływa na pracę aparatu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 51

Pyt. 40 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, którego szybkość chłodzenia anody wynosi 37 kHU? Różnica jest niewielka i w żaden sposób nie wpływa na pracę aparatu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 52

Pyt 45 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który posiada celownik laserowy montowany od strony wzmacniacza z możliwością jego demontażu bez użycia narzędzi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 53

Pyt. 48 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, którego rozdzielczość wynosi 1k x 1k. Różnica jest niewielka i w żaden sposób nie wpływa na pracę aparatu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 54

Pyt. 50, 73 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, którego dysk twardy ma pojemność 100 000 zdjęć?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 55

Pyt. 52 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który nie posiada pętli fluoroskopowej?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 56

Pyt 61 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który nie posiada programów anatomicznych. Nasze rozwiązanie dzięki oprogramowaniu dostosowuje dawkę, kontrast i parametry szumów względem prześwietlanych struktur dzięki czemu użytkownik szybciej uzyska zdjęcie w najwyższej możliwej jakości.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 57

Pyt 63 64 65 67 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który posiada wyższej klasy 1 monitor medyczny umieszczony na wózku z ramieniem C o przekątnej 27" dzielony na dwa ekrany, zgodny z krzywą Dicom, z możliwością prezentacji jednocześnie obrazu żywego i referencyjnego w naturalnej wielkości o rozdzielczości 1920x1080, o luminacji 600cd/m² i kontraście 1000:1? Parametr oferowany przewyższa wymagania Zamawiającego, jest to monitor medyczny w technologii 4K.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ Zamawiający wymaga oddzielnego wózka z monitorami.

Pytanie nr 58

Pyt 62, 69, 70 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który jest rozwiązaniem kompaktowym jednoelementowym gdzie monitor znajduje się na jednym wózku wraz z ramieniem C oraz posiada sygnalizację włączonego promieniowania na monitorach? Dodatkowo aparat posiada wbudowany UPS dzięki czemu można go wyłączyć z kontaktu przejechać na drugą salę i w ciągu 5 minut podłączyć z powrotem bez utraty danych oraz bez wyłączenia aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ Zamawiający wymaga oddzielnego wózka z monitorami.

Pytanie nr 59

Pkt. 72 Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C, który posiada port USB do archiwizacji w formacie DICOM, BMP i RAW?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 60

Pkt. 77 Prosimy Zamawiającego o wskazanie dostawcy sieci szpitalnej.

Odpowiedź: Asta-Net S.A. oraz backup Orange Polska S.A.

Pytanie nr 61

Dotyczy Załącznika nr 1

W związku z faktem, iż przedmiot zamówienia obejmuje dostawę sprzętu i usług, 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: Tak, Zamawiający **dopuszcza** modyfikację tabeli w związku z koniecznością zastosowania różnej wysokości stawki podatku VAT.

Pytanie nr 62

Dotyczy Załącznika nr 1A

Dot. pkt. 3 Załącznika nr 1a do SWZ:

Zwracamy uwagę Zamawiającego, że obecnie na oddziały SOR w szpitalach powiatowych kupowane są tomografy o pokryciu anatomicznym ok. 4cm i liczbie rzędów min. 64. Tomografy 64 rzędowe zapewniają dwukrotnie szybsze

skanowanie niż tomografy 32 rzędowe. Wpływa to znacznie na jakość badań, dawkę pacjenta oraz eksploatację lampy rtg (czas ekspozycji jest dwukrotnie krótszy, tym samym użytkowy czas życia lampy się zwiększa). Tomograf Go All firmy Siemens faworyzowany w opublikowanej specyfikacji technicznej, który posiada detektor 32 rzędowy o warstwie 0,7 mm ma pokrycie anatomiczne detektora zaledwie 22,4mm, co jest tożsame z obecnie użytkowanym tomografem 16 rzędowym i praktycznie nie wnosi żadnej zmiany dla personelu.

Jeśli Zamawiającemu faktycznie zależy na przeprowadzeniu konkurencyjnego postępowania powinien potencjalnym dostawcom umożliwić zaoferowanie tomografu 64 rzędowego i zdecydowanie premiować takie rozwiązanie stosowną punktacją mając na uwadze możliwość pozyskania najlepszych rozwiązań a nie zamykać specyfikację poprzez wymaganie jedynie rozwiązań przestarzałych. Jedynie wysoka punktacja tego parametru umożliwi potencjalnym wykonawcom rozważenie dostarczenia takiego rozwiązania, a Zamawiającemu pozyskanie lepszego tomografu.

3.	Detektor min. 32 rzędowy	TAK Podać ilość rzędów		≥ 64 rzędy – 10 pkt 32 rzędy – 0 pkt
----	--------------------------	---------------------------	--	-----------------------------------------

Dlatego wnosimy o modyfikację zapisu tego parametru zgodnie z poniższym.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zapisy SWZ dopuszczają zaoferowanie detektora o większej liczbie rzędów. Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 63

Dot. pkt. 8 Załącznika nr 1a do SWZ:

Zwracamy uwagę Zamawiającego, że obecne technologie stosowane w tomografii komputerowej pozwalają uzyskać obrazy przekrojów pod dowolnym kątem nachylenia płaszczyzny skanowania bez potrzeby fizycznego pochylania gantry z funkcją redukcji emisji promieniowania nad organami wrażliwymi, co upraszcza i oszczędza czas badania a poza tym zapewnia zdecydowanie wyższy komfort badań pacjenta bez uszczerbku na jakości badań. Na potwierdzenie tego z powodzeniem stosowane topowe modele tomografów firmy Siemens czy GE Healthcare również nie posiadają funkcji fizycznego pochylania gantry.

Dodatkowo informujemy, że zgodnie z obowiązującym OBWIESZCZENIEM MINISTRA ZDROWIA Poz. 78 z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii (załączony plik) – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej dopuszczone jest korzystanie z cyfrowego pochylania gantry. Przykładowo dla TK głowy: kąt pochylecia gantry [°] 10-12 do linii oczodołowo-usznej lub emisja promieniowania rtg w niepełnym zakresie kątowym (minimalizacja dawki na gałki oczne)

Dlatego wnosimy o dopuszczenie systemu z cyfrowym pochylaniem gantry umożliwiającego rekonstrukcje obrazów pochylonych w zakresie $\pm 30^\circ$.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 64

Dot. pkt. 10 Załącznika nr 1a do SWZ:

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty. Jedynie tomografy firmy Siemens są wyposażone w kamerę do obserwacji pacjenta wbudowaną w gantry. Zamawiający ponownie premiuje rozwiązania tej firmy. Dlatego by postępowanie było konkurencyjne dla wszystkich potencjalnych wykonawców wnosimy o możliwość zaoferowania kamery montowanej w pomieszczeniu gantry której funkcjonalność jest tożsama.

10.	Kamera zintegrowana z gantry lub kamera montowana w pomieszczeniu tomografu do obserwacji zachowań pacjenta, z funkcją zbliżenia widoku	TAK/NIE		TAK 1 pkt NIE 0 pkt
-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	--	------------------------

Dlatego wnosimy o modyfikację zapisu tego parametru zgodnie z poniższym.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 65

Dot. pkt. 11, 74, 75 Załącznika nr 1a do SWZ:

Zamawiający podczas odbytej prezentacji jednoznacznie stwierdził, że obecnie nie wykonuje badań kardiologicznych i nie planuje wykonywania takich badań, gdyż nie ma nawet radiologa zatrudnionego na stałe w pracowni nie wspominając o tym, że do badań kardiologicznych najczęściej jest niezbędna obecność kardiolog. Zamawiający w tym parametrze wymaga kardiomonitora, którego nigdy nie zostanie wykorzystany. Dodatkowo Zamawiający nie wymaga żadnego oprogramowania na stację lekarską, które miałyby być wykorzystywane do diagnostyki badań kardiologicznych co tylko świadczy o tym, że w/w parametry zostały wprowadzone w celu ograniczenia konkurencji. Dlatego wnosimy o wykreślenie tych parametrów w całości mając na uwadze dobro postępowania.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 66

Dot. pkt. 11 Załącznika nr 1a do SWZ:

Pragniemy poinformować Zamawiającego, że zgodnie z obowiązującym OBWIESZCZENIEM MINISTRA ZDROWIA Poz. 78 z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii (załączony plik) – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej wskazany jest jednoznacznie szereg 4-rech napięć (80, 100, 120, 140 kV) do wykorzystania w procedurach tomografii komputerowej.

Zamawiający jednoznacznie premiuje rozwiązania firmy Siemens w tym parametrze, ponieważ tomografy jedynie tej firmy posiadają więcej niż 7 napięć. Nie ma to jednak żadnego przełożenia na badania diagnostyczne a w praktyce stosowane są tylko 4 napięcia.

17.	Liczba nastaw napięcia anody, możliwa do zastosowania w protokołach badań	TAK/ podać		
-----	---------------------------------------------------------------------------	------------	--	--

Dlatego wnosimy o wykreślenie punktacji i modyfikację zapisu tego parametru zgodnie z poniższym.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 67

Dot. pkt. 19 Załącznika nr 1a do SWZ:

Wnosimy o dopuszczenie i traktowanie jako rozwiązanie równoważne tomografu komputerowego który umożliwia korzystanie z niskodawkowych protokołów badań przy niskich nastawach napięcia 80 kV i jednocześnie wysokich prądach 400 mA. W praktyce diagnostycznej nie stosuje się tak wysokich prądów jak wymagany przy niskim napięciu, a tak opisane wymagania premiuje ponownie jedynie rozwiązania techniczne a nie diagnostyczne firmy Siemens.

Faktem jest, że stosowanie dużego prądu nawet przy niskim napięciu lampy zawsze prowadzi do podwyższenia dawki więc tak sformułowany parametr nie ma najmniejszego sensu i powinien być wykreślony w całości gdyż ma służyć tylko i jedynie ograniczeniu konkurencji.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 68

Dot. pkt. 21 Załącznika nr 1a do SWZ:

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty. Każdy producent tomografii ma parametry chłodzenia dostosowane i zoptymalizowane do zastosowanej w systemie lampy rtg. Parametr ten nie ma żadnego wpływu na jakość i szybkość skanowania, a ma jedynie ograniczyć konkurencyjność postępowania. Dlatego wnosimy o równe traktowanie dostawców i dopuszczenie tomografu którego szybkość chłodzenia lampy rtg wynosi 1,07 MHU/min. Jednocześnie informujemy że tomograf, który chcemy zaoferować skanuje dwukrotnie szybciej niż opisany w SWZ przez Zamawiającego model tomografu GoTop firmy Siemens. Wnosimy o wykreślenie punktacji tego parametru, gdyż w nieuzasadniony sposób promuje rozwiązanie jednej firmy. Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 69

Dot. pkt. 29 Załącznika nr 1a do SWZ:

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie konkurencyjnej oferty. Wnosimy o dopuszczenie i traktowanie jako rozwiązanie równoważne tomografu, którego maksymalny zakres badania przy ciągłym skanie spiralnym/helikalnym, bez przerwy na chłodzenie lampy wynosi 158 cm. Różnica 2cm względem wymaganego parametru nie ma żadnego wpływu na badania kliniczne.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza jako rozwiązanie równoważne**.

Pytanie nr 70

Dot. pkt. 33 Załącznika nr 1a do SWZ:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia możliwości rekonstrukcji obrazów w pełni diagnostycznych o wielkości równej średnicy gantry, w przeciwnym wypadku wymóg taki nie wnosi żadnej wartości klinicznej i ma na celu jedynie ograniczenie konkurencji.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 71

Dot. pkt. 34, 35 Załącznika nr 1a do SWZ:

Analogicznie jak w argumentacji do pkt. nr 8, zwracamy uwagę Zamawiającego, że obecne technologie stosowane w tomografii komputerowej pozwalają uzyskać obrazy przekrojów pod dowolnym kątem nachylenia płaszczyzny skanowania bez potrzeby fizycznego pochylania gantry z funkcją redukcji emisji promieniowania nad organami wrażliwymi, co upraszcza i oszczędza czas badania a poza tym zapewnia zdecydowanie wyższy komfort badań pacjenta bez uszczerbku na jakości badań. Na potwierdzenie tego z powodzeniem stosowane topowe modele tomografów firmy Siemens czy GE Healthcare również nie posiadają funkcji fizycznego pochylania gantry.

Dodatkowo informujemy, że zgodnie z obowiązującym OBWIESZCZENIEM MINISTRA ZDROWIA Poz. 78 z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii (załączony plik) – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej dopuszczone jest korzystanie z cyfrowego pochylania gantry. Przykładowo dla TK głowy: kąt pochylania gantry [°] 10-12 do linii oczodołowo-usznej lub emisja promieniowania rtg w niepełnym zakresie kątowym (minimalizacja dawki na gałki oczne)

Dlatego wnosimy o dopuszczenie systemu z cyfrowym pochylaniem gantry umożliwiającego rekonstrukcje obrazów spiralnych pochylonych w zakresie $\pm 30^\circ$.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza jako rozwiązanie równoważne**.

Pytanie nr 72

Dot. pkt. 37 Załącznika nr 1a do SWZ:

Zwracamy uwagę Zamawiającego, że matryca rekonstrukcyjna o wysokiej rozdzielczości jest jednym z kluczowych parametrów jakościowych nowoczesnego tomografu. Dlatego wnosimy o wprowadzenie punktacji przyznawanej za dostarczenie tej funkcji, co umożliwi dostarczenie tomografu o najwyższych parametrach.

37.	Matryca rekonstrukcyjna min. 512 x 512	TAK/ podać		≥1024x1024 – 1 pkt <1024x1024 - 0 pkt
-----	----------------------------------------	------------	--	------------------------------------------

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza** zamian. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 73

Dot. pkt. 41 Załącznika nr 1a do SWZ:

Szybkość rekonstrukcji obrazu 20 obrazów/s była standardem 10 lat temu w tomografach 16 rzędowych. Żeby nie narażać się na długie oczekiwanie na zrekonstruowane obrazy Zamawiający powinien wymagać również w przypadku korzystania z rekonstrukcji iteracyjnej minimalnej szybkości skanowania jak w przypadku tradycyjnej rekonstrukcji FBP. Obecne tomografy 64-rzędowe podczas jednej serii badania potrafią wygenerować nawet kilkaset obrazów. Dlatego wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

41.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego w rozdzielczości 512 x 512 pikseli [obrazów/s]	≥ 40		Bez oceny
-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	--	-----------

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza** zamian. Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 74

Dot. pkt. 42 Załącznika nr 1a do SWZ:

Zwracamy uwagę Zamawiającego, że nowoczesne algorytmy rekonstrukcji iteracyjnej pozwalają na redukcję dawki przynajmniej o 80%. Każdy z producentów tomografu posiada taki algorytm w swojej ofercie, natomiast Zamawiający powinien być zainteresowany zakupem tomografu umożliwiającego obrazowanie pacjentów nie narażając ich na niepotrzebną dawkę. Dlatego wnosimy o wprowadzenie punktacji przyznawanej za dostarczenie rekonstruktora o najwyższych parametrach.

42.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji bazujący na modelu z wielokrotnym przetwarzaniem tych samych danych surowych (RAW) oraz redukujący szum w obszarze obrazu, umożliwiający redukcję dawki o co najmniej 60% w relacji do standardowej metody rekonstrukcji wstecznej FBP	TAK		≥ 80 % – 1 pkt < 80 % - 0 pkt
-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--	----------------------------------

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 75

Dot. pkt. 43 Załącznika nr 1a do SWZ:

Wnosimy o usunięcie tego parametru z uwagi na niezrozumiały opis wymagań charakterystyczny dla przetargów, które wygrywa firma Siemens. Całkowicie niezrozumiałe jest komunikacja sztucznej inteligencji z obsługą tomografu poprzez indywidualną charakterystykę pacjenta. Czy Zamawiający jest w stanie jednoznacznie wytłumaczyć na czym ta komunikacja ma polegać? Czy tomograf rozmawia z technikiem, który wykonuje badanie i sugeruje co ma zrobić? Jeśli jednak Zamawiający zdecyduje się pozostawić opis tego parametru w niezmienionej formie, to prosimy o precyzyjne wyjaśnienie jak taka komunikacja sztucznej inteligencji ma się odbywać tak by każdy potencjalny oferent był w stanie złożyć nie podlegającą odrzuceniu ofertę.

Najnowsze dostępne na rynku algorytmy sztucznej inteligencji dobierają protokół i zakres akwizycji na podstawie automatycznego pomiaru wielkości pacjenta bez interakcji z obsługą tomografu.
Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dokładnie opisał oczekiwane rozwiązanie w pkt. 43. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 76

Dot. pkt. 45 Załącznika nr 1a do SWZ:

Wnosimy o dopuszczenie równoważnego oprogramowania Smart MAR do redukcji artefaktów w obrazach CT spowodowanych przez obiekty metalowe, głównie implanty ortopedyczne, endoprotezy działającego w rutynowych protokołach badań bez wykonywania dodatkowego skanu.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **dopuszcza** proponowane rozwiązanie jako równoważne.

Pytanie nr77

Dot. pkt. 47 Załącznika nr 1a do SWZ:

Wnosimy o dopuszczenie tomografu komputerowego posiadającego konsolę technika wyposażoną w dwa monitory z aktywną matrycą typu Flat o przekątnej 19". W punkcie 48 Zamawiający godzi się na podgląd pacjenta na ekranie tabletu który jest zdecydowanie mniejszy niż monitor o przekątnej 19".

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie dopuszcza**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 78

Dot. pkt. 48 Załącznika nr 1a do SWZ:

Mając na uwadze dbałość o bezpieczeństwo pacjenta wnosimy o wykreślenie tego parametru, gdyż technik obsługujący tomograf powinien mieć ciągły nadzór nad pacjentem a tym samym nie powinien uruchamiać ekspozycji nie mając podglądu na pacjenta przez bezpieczną szybę w sterowni TK.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 79

Dot. pkt. 55 Załącznika nr 1a do SWZ:

Pragniemy poinformować Zamawiającego, że najdroższe elementy systemu to lampa rtg oraz detektor tomografu. Wychodząc naprzeciw potrzebom ochrony tych elementów proponujemy wprowadzenie punktacji za rozwiązanie umożliwiające rozszerzenie zabezpieczenie o te elementy w przypadku nagłego zaniku zasilania, dlatego wnosimy o modyfikację tego parametru zgodnie z zapisem poniżej.

55.	UPS z podtrzymaniem napięcia dla konsoli operatorskiej lub UPS z podtrzymaniem napięcia dla konsoli operatorskiej oraz podtrzymanie zasilania detektora i zabezpieczający chłodzenie lampy rtg.	TAK		UPS do konsoli operatora, detektora i lampy rtg – 1 pkt UPS tylko do konsoli operatora - 0 pkt
-----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 80

Dot. pkt. 71 Załącznika nr 1a do SWZ:

Wnosimy o dopuszczenie tomografu komputerowego którego oprogramowanie umożliwia prezentację linii centralnej i oznaczenie głównych naczyń badanej anatomii z udziałem operatora.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 81

Dot. pkt. 72 Załącznika nr 1a do SWZ:

Wnosimy o dopuszczenie tomografu komputerowego którego oprogramowanie umożliwia dobór napięcia anodowego w protokołach badań w zależności od rodzaju badania z udziałem operatora.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 82

Dot. pkt. 73 Załącznika nr 1a do SWZ:

Opisane rozwiązanie jest charakterystyczne tylko dla tomografów firmy Siemens i nie pozwala nam na złożenie ważnej oferty. W naszych systemach współczynnik pitch jest dobierany przez użytkownika pod kątem uzyskania jak najwyższej jakości obrazowania. Wnosimy o wykreślenie tego parametru.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **dopuszcza** jako rozwiązanie równoważne tomograf z dobieraniem ręcznym współczynnika pitch przez operatora tzn. nieautomatycznie.

Pytanie nr 83

Dot. pkt. 78 Załącznika nr 1a do SWZ:

Wnosimy o dopuszczenie równoważnego rozwiązania przez dostarczenie stacji lekarskiej wyposażonej w dwa monitory o przekątnej 19" o rozdzielczości 1280x1024 pikseli (powierzchnia robocza jest większa niż na pojedynczym monitorze 29"), pamięć RAM 32GB, dysk systemowy 300 GB oraz 2 x 300 GB dyski obrazowe. UPS do konsoli.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **dopuszcza** jako równoważne rozwiązanie zaoferowanie stacji lekarskiej o dwóch monitorach o przekątnej **minimum 23"** i **rozdzielczości 1280x1024 pikseli każdy**. Pozostałe wymagania w punkcie 78 zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 84

Dot. pkt. 87 Załącznika nr 1a do SWZ:

Tak sformułowany opis funkcjonalności oprogramowania jest charakterystyczny dla systemu SyngoVia firmy Siemens.

Dlatego by jednakowo traktować również innych potencjalnych oferentów, wnosimy o wykreślenia w/w parametru. Tym samym chcemy nadmienić, że jesteśmy w stanie zaoferować oprogramowanie umożliwiające segmentację różnych narządów.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 85

Dot. pkt. 97 Załącznika nr 1a do SWZ:

Prosimy o podanie nazwy dostawcy systemów PACS/RIS.

Odpowiedź: RIS-Eskulap , PACS-Medidock – oba systemy dostarcza firma Konsultant-IT.

Pytanie nr 86

Mając na uwadze, że tomograf jest kupowany z przeznaczeniem na obsługę pacjentów SOR wnosimy o rozszerzenie wymagań pod kątem badań w tym kierunku.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma pełną świadomość i wymaga tomografu, który spełnia wytyczne Ministra Zdrowia opublikowane w Dzienniku Ustaw z dnia 30 stycznia 2023r. Poz. 195 – ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 11 stycznia 2023 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (załącznik), w którym jest mowa by w obrazowaniu spiralnym zapewnić, aby stosunek skoku spirali do szerokości wiązki był nie mniejszy od jedności. Czyli tzw. „pitch” w badaniach spiralnych była zawsze min. 1 w pełnym zakresie pola obrazowania FOV.

Warunku tego jednak nie spełnia tomograf Go All firmy Siemens, którego pitch wynosi jedynie 0,8 dla pola obrazowania z zakresu 38,8 - 50cm. Zamawiający jednoznacznie określił, że wymaga maksymalnego diagnostycznego pola obrazowania min. 50 cm. Jedynie dla pola obrazowania mniejszego niż 38,8cm tomograf ten spełnia wymogi stawiane przez MZ, a przecież nie jest kupowany z przeznaczeniem do badań tylko pediatrycznych, lecz na oddział SOR do badań wszystkich pacjentów, głównie dorosłych a tym samym różnych rozmiarów anatomii. Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający zawarł w SWZ wymagania odnośnie zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Pytanie nr 87

W trosce o bezpieczeństwo pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem dzieci proponujemy wprowadzenie punktacji za zaoferowanie dodatkowego skolimowanego pola akwizycji umożliwiającego ograniczenie wiązki promieniowania w płaszczyźnie XY. Takie pole jest stosowane do badań głowy oraz mniejszych narządów. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:

xx	Zmniejszone skolimowane pole skanowania równe 30 cm (\pm 10%) do badań głowy, szczupłych pacjentów i dzieci umożliwiające ograniczenie wiązki promieniowania w płaszczyźnie XY	TAK/NIE	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	----------------------------

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 88

Zwracamy również uwagę Zamawiającego, że obecnie większość producentów systemów tomografii komputerowej posiada systemy umożliwiające automatyczne pozycjonowanie pacjenta. System taki zapewnia dużą jakość badań oraz minimalizuje i optymalizuje dawkę promieniowania, ponieważ pacjent jest zawsze i powtarzalnie ułożony w izocentrum oraz ułatwia pracę technikowi. W interesie zamawiającego powinien być zakup urządzenia spełniającego najwyższe standardy, dlatego wnosimy o wprowadzenie i wymaganie poniższych punktów co pozwoli nam zaproponować najnowocześniejsze dostępne na rynku rozwiązania.

xx	Kamera 3D umożliwiająca automatyczne pozycjonowanie pacjenta oraz automatyczne wyznaczenie izocentrum pacjenta i ustawienie odpowiedniej wysokości pacjenta. Automatyczne wyszukanie anatomicznych punktów referencyjnych pacjenta, zgodnych z protokołem badania i na ich podstawie automatyczne ustawienie początku i zakresu topogramu.	TAK	Bez punktacji
xx	Automatyczne ustawienie wysokości pacjenta do wyznaczonego izocentrum i wjazd na pozycję rozpoczęcia skanowania zgodnie z wyznaczonym anatomicznym punktem referencyjnym po wciśnięciu jednego przycisku na gantry.	TAK/NIE	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt

xx	Automatyczne ostrzeżenie personelu przed potencjalną kolizją pacjenta z gantry w przypadku nieprawidłowego ułożenia pacjenta przed wjazdem pacjenta do gantry	TAK/NIE		TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	--	----------------------------

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 89

Wnosimy również o promowanie technologii, która umożliwi szybkie skanowanie w pełnym polu widzenia, co zapewni możliwość wykorzystania aparatu nie tylko do rutynowych badań pojedynczych obszarów anatomicznych, ale również wykonywanie szybkich badań wielourazowych zgodnie z intencją Zamawiającego niezbędnych na potrzeby SOR.

xx	Maksymalna szybkość skanu spiralnego mierzona szybkością przesuwu stołu podczas skanowania dla pełnego pola obrazowania FOV zadeklarowanego w punkcie 32 jest ≥ 100 mm/s	TAK, podać		≥ 150 mm/s – 1 pkt < 150 mm/s – 0 pkt
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	--	-------------------------------------------------------

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 90

Dodatkowo mając na uwadze, że większość badań w szpitalu Zamawiającego to są badania SOR w tym neurologiczne mózgowia proponujemy promowanie oprogramowania klinicznego które ma kluczowy wpływ na ocenę badania i ergonomię pracy radiologa a przy tym pozwala znacząco skrócić czas potrzebny do postawienia właściwej diagnozy. Dlatego proponujemy wprowadzenie dodatkowej punktacji w następujących punktach.

xx	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu z serii z kontrastem wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka.	Tak/Nie		Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt
xx	Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu z serii bez kontrastu wraz z automatycznym pomiarem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka.	Tak/Nie		Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt
xx	Oprogramowanie do szybkiej diagnostyki udarów mózgu umożliwiające automatyczną fuzję obrazów poszczególnych faz napływu kontrastu i automatycznie pokazujące w różnych kolorach tętnicę, żyły i naczynia oboczne na sumarycznym obrazie.	Tak/Nie		Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 91

Z uwagi na wciąż realne i nieodosobnione przypadki zagrożenia zakażeniem wirusem COVID sugerujemy by rozważyć dodatkowo zakup oprogramowania umożliwiającego szybką diagnostykę

xx	Segmentacja wszystkich pięciu płatów płuc i automatyczne obliczanie rozedmy w poszczególnych płatach płuc.	Tak/Nie		Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt
xx	Oprogramowanie umożliwiające za pomocą jednego	Tak/Nie		Tak – 1 pkt

	kliknięcia dokonanie pomiarów grubości ścian poszczególnych dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian			Nie – 0 pkt
xx	Oprogramowanie do oceny pacjentów COVID'19, w tym automatyczna segmentacja, wyliczenia i udział procentowy 3 podstawowych zmętnień występujących w przebiegu choroby COVID'19, tj: zmętnień GGO – zagęszczeń o charakterze „mlecznej szyby” (ground-glass opacities” zmętnień CPP – zagęszczeń siateczkowych o charakterze „kostki brukowej” (crazy – paving pattern) zmętnień PNC – zagęszczeń skonsolidowanych (peripheral nodular consolidation)	Tak/Nie		Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 92

Dot. pkt. 104 Załącznika nr 1a do SWZ:

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

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 93

Dot. pkt. 108 Załącznika nr 1a do SWZ:

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: „Wykonania testów jakości obrazowania i przekazania ich Zamawiającemu po każdej naprawie elementu przedmiotu umowy, który ma istotny wpływ na jakość obrazowania jak np. lampa RTG lub detektor tomografu”.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę SWZ w powyższym zakresie.

Pytanie nr 94

Dot. pkt. 114 Załącznika nr 1a do SWZ

- a) Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie bezpośredniego - wolnego od proxy tunelu VPN typu Ipsec site-to-site w trybie 24/7?
- b) Z uwagi na to, iż obsługujemy tysiące klientów na całym świecie, zastosowanie indywidualnego rozwiązania dla każdego klienta jest technicznie niemożliwe. Ponadto, systemy medyczne oferowane przez Wykonawcę wyposażone są w mechanizmy alarmowe, które dla skuteczności swojego działania wymagają przewidywanej stałej dostępności wspomnianego tunelu Ipsec. Prawidłowa komunikacja systemów medycznych z naszym serwisem nie działa przy połączeniu innym niż wyżej wymienione i jest to jedyna możliwa logistycznie i technicznie opcja dostępowa z naszej strony. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.
- c) W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem

urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download) ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu Ipsec site-to-site?

- d) Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 4G opłacanym przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zamawiający zapewni w/w łącze internetowe.

Pytanie nr 95

Dotyczy wzoru umowy:

Dot. par. 8, ust. 3, pkt. 7)

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: „*wykonania testów jakości obrazowania i przekazania ich Zamawiającemu po każdej naprawie elementu przedmiotu umowy, który ma istotny wpływ na jakość obrazowania jak np. lampa RTG lub detektor tomografu*”.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę SWZ w powyższym zakresie.

Pytanie nr 96

Dot. par. 8, ust. 14

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje zmianę § 8 ust. 14 i wskazanie, że uprawnienie do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi powinno więc odpowiadać okresowi udzielanej rękojmi.

Dodatkowo wskazujemy, że zastosowanie instytucji rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest niekorzystne i niecelowe również dla Zamawiającego. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy wobec tego dodanie następującego postanowienia do § 8 ust. 14: „*Strony wyłączają prawo do odstąpienia od umowy na podstawie przepisów o rękojmi.*”

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę SWZ w powyższym zakresie.

Pytanie nr 97

Dot. par. 8, ust. 15

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

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

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

- a. niewłaściwego użytkownika urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkownika;*
- b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;*
- c. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);*
- d. jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;*

e. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie, stan wojenny, itp.);

f. normalnego zużycia dostarczonych elementów a zwłaszcza akcesoriów”

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę SWZ w powyższym zakresie.

Pytanie nr 98

Dot. par. 11 ust. 1.1), 1.6), 1.7)

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu, tj. do 0,2% wartości wynagrodzenia za dzień zwłoki w ust. 1.1) oraz do poziomu 250zł za dzień zwłoki – w ust. 1.6) i do 500zł za dzień zwłoki – w ust. 1.7).

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę SWZ w powyższym zakresie.

Dotyczy prac adaptacyjnych:

Pytanie nr 99

Prosimy o informację po czyjej stronie ma być deinstalacja niszcząca obecnego aparatu TK.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Zgodnie z brzmieniem § 3 ust. 3 pkt 6: „Zamawiający planuje sprzedaż obecnie eksploatowanego aparatu TK. **Podmiot wybrany w wyniku odrębnie przeprowadzonego postępowania na zbycie TK będzie zobowiązany do samodzielnej deinstalacji starego aparatu z urządzeniami towarzyszącymi oraz jego wywiezienia** w terminie podanym w postępowaniu. Wykonawca natomiast zobowiązany jest do koordynacji i nadzoru nad pracami związanymi z demontażem i wywiezieniem aparatu TK w celu uniknięcia strat i uszkodzeń infrastruktury Zamawiającego”

Pytanie nr 100

Prosimy Zamawiającego o udostępnienie starego projektu osłon stałych.

Odpowiedź: Zamawiający posiada dokument pt.: „Obliczanie osłon stałych przed promieniowaniem jonizującym dla pracowni z tomografem komputerowym SOMATOM SCOPE POWER – Październik 2016 rok”. Dokument ten został udostępniony na stronie prowadzonego postępowania.

Zgodnie z zapisami SWZ (załącznik nr 1a - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, punkt 99 tabeli) należy wykonać projekt oraz obliczenia osłon stałych dla dostarczanego aparatu, co oznacza, że założenia przyjęte w poprzednim projekcie osłon stałych z 2016 r. **mogą być nieaktualne.**

Pytanie nr 101

W związku z koniecznością wskazaną przez Zamawiającego dotyczącą sprawdzenia nośności stropu czy Zamawiający posiada projekt konstrukcji stropu? Oraz czy posiada wiedzę na temat posadowienia dotychczasowego urządzenia (lokalne wzmocnienia stropu w miejscu gantry)? Jeśli tak, prosimy o opublikowanie powyższego na stronie www.

Odpowiedź: Zamawiający posiada jedynie ekspertyzę z projektem wzmocnienia stropu, którą **załącza do postępowania**. Zamawiający jednak zastrzega, że opracowanie to jest załączone w formie pomocniczej a obowiązkiem Wykonawcy jest sprawdzenie nośności stropu po konkretne (proponowane przez Wykonawcę) urządzenie i jeśli nośność będzie niewystarczająca to Wykonawca wykona niezbędne wzmocnienia w cenie oferty.

Pytanie nr 102

Czy obecna warstwa posadzki posiada min 10cm grubości konieczną pod kotwy gantry oraz stołu?

Odpowiedź: Zamawiający nie jest w stanie potwierdzić faktu, że w każdym miejscu posadzka ma 10cm, gdyż musiałby ją całą skuć. Obowiązkiem Wykonawcy jest dobranie odpowiedniej technologii kotwienia gantry w istniejących pomieszczeniach lub dokonanie wymaganych wzmocnień tak aby spełnić warunki producenta.

Pytanie nr 103

Prosimy o potwierdzenie, że dotychczasowa wentylacja jest sprawna i spełnia wymagania obowiązujących przepisów i krotności wymian powietrza. Jeśli nie prosimy o określenie w jakim zakresie Zamawiający oczekuje od Wykonawcy ingerencji w wentylację.

Odpowiedź: Obecna wentylacja jest sprawna i spełnia wymagania dla istniejących urządzeń a założeniem było 2 w/h (pracownia nawiew 160 m³/h, wyciąg 180 m³/h; sterownia nawiew 60m³/h, wyciąg 70 m³/h).

Jednak, jeśli zaproponowane przez Wykonawcę urządzenia będą odbiegać parametrami od istniejących to obowiązkiem Wykonawcy jest dostosowanie instalacji/urządzeń/ dokumentów do nowych wymogów tak aby spełnić wymagania obecnych przepisów i producenta a następnie uwzględnić te koszty w ofercie.

Zamawiający załączył do postępowania **poglądowo** projekt powykonawczy instalacji wentylacji i klimatyzacji pomieszczeń tomografu z maja 2008 r. (uwaga - w roku 2022 został wymieniony układ chłodzenia na HISENSE AUD125x4RHH5; AUW125U4RT5).

Pytanie nr 104

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający posiada potwierdzające wydajność pomiary skuteczności wentylacji z pracowni nie starsze niż rok. Jeśli tak prosimy o ich udostępnienie. Jeśli nie prosimy o określenie kto ma za zadanie wykonać pomiary wentylacji (Zamawiający/Wykonawca), które są konieczne jako załącznik do złożenia wniosku o uruchomienie pracowni.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 103. Po zakończeniu inwestycji obowiązkiem Wykonawcy jest dokonanie pozytywnych prób i badań niezbędnych do uruchomienia pracowni.

Pytanie nr 105

Prosimy o informację jak daleko znajduje się rozdzielnica szpitala, z której jest poprowadzone zasilanie oraz o potwierdzenie, że Zamawiający posiada zapas mocy około 100 kVA dla pracowni TK?

Odpowiedź: Zamawiający nie jest w stanie podać dokładnej długości prowadzonej instalacji, gdyż jej trasa nie jest prowadzona w całości natynkowo. Pierwsza rozdzielnia jest w pomieszczeniu pracowni a następna rozdzielnia znajduje się w tym samym budynku na kondygnacji piwnicy. Długość przewodu to około 16mb YKY-żo 5x50 **(zdjęcia zostały udostępnione w załączeniu do niniejszych odpowiedzi).**

Widoczną część instalacji aż do rozdzielni głównej Szpitala można prześledzić podczas wizji lokalnej. Zamawiający dysponuje wystarczającą mocą przyłączeniową dla obecnego tomografu. Jeśli proponowane przez Wykonawcę urządzenia będą przewyższać parametry obecnych urządzeń to obowiązkiem Wykonawcy jest dostosowanie instalacji/urządzeń/ dokumentów do nowych wymogów tak aby spełnić wymagania obecnych przepisów i producenta a następnie uwzględnić te koszty w ofercie.

Pytanie nr 106

Prosimy o informację jaki obecnie przewód zasilający znajduje się w pomieszczeniu badań (przekrój oraz materiał). Jeśli przewód nie będzie spełniał wymagań prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca ma go wykonać we własnym zakresie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dysponuje pełną dokumentacją jednoznacznie mogącą odpowiedzieć na to pytanie jednak załącza zdjęcie przewodu YKY-żo 5x50 i zakłada, że profesjonalny Wykonawca jest w stanie sprawdzić wszystkie niezbędne informacje podczas wizji lokalnej, na której może również wykonać ewentualne próby/ badania, w celu potwierdzenia czy istniejący przewód zasilający wymaga wymiany i należy te koszty uwzględnić w ofercie.

Pytanie nr 107

Prosimy o potwierdzenie, że obecna klimatyzacja w pomieszczeniu jest w stanie przeciwdziałać 7 kW wytwarzanym przez urządzenie i nie podlega wymianie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dysponuje dokumentacją jednoznacznie mogącą odpowiedzieć na to pytanie jednak zakłada, że profesjonalny Wykonawca jest w stanie sprawdzić wszystkie niezbędne informacje podczas wizji

lokalnej, na której może również wykonać ewentualne próby/ badania, w celu potwierdzenia czy istniejąca klimatyzacja wymaga wymiany i należy te koszty uwzględnić w ofercie.

Obecna wentylacja jest sprawna i spełnia wymagania dla istniejących urządzeń a założeniem było 2 w/h (pracownia nawiew 160 m³/h, wyciąg 180 m³/h; sterownia nawiew 60m³/h, wyciąg 70 m³/h).

Pytanie nr 108

Prosimy o informację w jakiej odległości od modernizowanych pomieszczeń znajduje się lokalny punkt dystrybucyjny sieci komputerowej do której będzie możliwość podłączenia nowej instalacji komputerowej w pracowni TK?

Odpowiedź: W odległości 5 metrów.

Pytanie nr 109

Prosimy Zamawiającego o zgodę na prowadzenie instalacji elektrycznych w korytach natynkowych.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wyraża zgody**.

Pytanie nr 110

Prosimy Zamawiającego o informację z jakich materiałów są wykonane ściany oraz strop górny i dolny w pomieszczeniu TK (chodzi o użyty materiał oraz ich grubość).

Odpowiedź: Niezbędne dane w załączonym projekcie osłon stałych, do potwierdzenia przez Wykonawcę podczas wizji lokalnej. Jeśli parametry przegród nie odpowiadają przepisom to obowiązkiem Wykonawcy jest dostosowania ich do zgodności i poniesienia kosztów tej adaptacji.

Pytanie nr 111

Prosimy Zamawiającego o informację o ilości planowanych akwizycji w tygodniu.

Odpowiedź: Około 100-150 akwizycji tygodniowo.

Pytanie nr 112

Prosimy Zamawiającego o informację jaką funkcję będą miały pomieszczenia sąsiadujące z pracownią (po bokach oraz na górze/dole).

Odpowiedź: Na dole – kaplica szpitalna;

Na górze – pomieszczenia administracyjno-biurowe;

Po bokach – korytarz, pomieszczenie socjalne pracowni endoskopii.

Pytanie nr 113

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzyskanie zgody na uruchomienie pracowni w WSSE jest po stronie Zamawiającego, na podstawie zaakceptowanego projektu osłon stałych dostarczonego przez Wykonawcę.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z brzmieniem § 3 ust. 9 pkt 3 lit. e – załącznika nr 4a do SWZ stanowiącym projektowane postanowienia umowy:

„W ramach przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i własnym staraniem w szczególności do:

3) *przed podpisaniem protokołu odbioru Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu wszelkich dokumentów (wszystkie dokumenty muszą być w języku polskim) związanych z eksploatacją Sprzętu, w tym w szczególności:*

e) decyzję właściwego Sanepidu zatwierdzającą projekt osłon stałych...”

Pytanie nr 114

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach terminu realizacji Umowy Wykonawca ma za zadanie dostarczyć, zainstalować i skalibrować aparat, natomiast kwestia uzyskania pozwolenia na użytkowanie pracowni przez WSSE nie będzie wliczać się w termin odbioru oraz nie stanowi o odmowie podpisania przez Zamawiającego protokołu Uruchomienia Sprzętu.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 113.

Pytanie nr 115

Dotyczy SWZ

Zamawiający w rozdz. VII pkt. 1 SWZ określił termin realizacji w zakresie części nr 1 na 77 dni kalendarzowych z zastrzeżeniem, że wyłączenie pracowni tomografii komputerowej z eksploatacji nie przekroczy 30 dni.

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wydłużenie ww. terminów dot. realizacji do min. 100 dni w zakresie kompleksowej realizacji zamówienia i do 45 dni w zakresie wyłączenia pracowni tomografii komputerowej z eksploatacji.

Nasza prośba motywowana jest obiektywnymi czynnikami wynikającymi z konieczności wykonania prac adaptacyjnych oraz instalacyjnych na zakres których (i czas ich wykonania) może mieć wpływ planowany demontaż obecnie użytkowanego tomografu komputerowego.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę SWZ w powyższym zakresie.

Pytanie nr 116

Dotyczy projektowanych postanowień umowy

Zamawiający w treści ww. dokumentu określił wysokość oraz sposób naliczania kar umownych. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę treści zapisu w § 11 ust. 1 pkt. 1) i nadanie mu następującego brzmienia:

za zwłokę w wykonaniu przedmiotu Umowy w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto Wykonawcy, o którym mowa w § 7 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 15% wynagrodzenia brutto Wykonawcy.

Uprzejmie prosimy o pozytywne ustosunkowanie się do naszej prośby.

Zgodnie z brzmieniem zapisu zaproponowanym przez Zamawiającego, kara umowna naliczana jest od wartości brutto przedmiotu umowy, w konsekwencji nawet najmniejsze uchybienie w zakresie terminu realizacji umowy umożliwi Zamawiającemu naliczenie kary w wysokości, np. kilkunastu tysięcy złotych dziennie, co jest karą rażąco wygórowaną i niewspółmierną do ewentualnej przewiny. Pragniemy również zwrócić uwagę, iż zapisy określające wysokość kar na poziomie 0,2% są obecnie standardem w umowach, których przedmiotem zamówienia jest, np. tomograf komputerowy wraz z adaptacją pomieszczeń.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgody** na zmianę SWZ w powyższym zakresie.

Pytanie nr 117

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – II. GANTRY i STÓŁ pkt 9

Czy Zamawiający dopuści stół o udźwigu maksymalnym 205kg? Jest to niewiele mniej niż wymagane przez Zamawiającego 220kg. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam złożyć konkurencyjną ofertę.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 118

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – II. GANTRY i STÓŁ pkt 12

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o usunięcie ww. parametru.

Nasza prośba wynika z faktu, iż tomograf komputerowy będący przedmiotem niniejszego zamówienia będzie pracował w reżimie standardowej pracowni tomografii komputerowej, co w konsekwencji oznacza, iż zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dot. w szczególności ochrony radiologicznej oraz zasadą ALARA, personel pracowni musi być maksymalnie chroniony przed naświetlaniem, a to oznacza, że musi znajdować się w sterowni. Opisana funkcjonalność ma zastosowanie tylko i wyłącznie w warunkach zintegrowanej Sali operacyjnej wyposażonej w urządzenie TK, czyli de facto, z punktu widzenia Zamawiającego, będzie praktycznie bezużyteczna.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 119

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – III. GENERATOR I LAMPA RTG pkt 19

Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr oraz przyzna punkty dla aparatu o protokole niskodawkowym, gdy napięcie wynosi 70kV, a prąd 610mA?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 120

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – III. GENERATOR I LAMPA RTG pkt 21

Czy Zamawiający dopuści aparat o rzeczywistej pojemności lampy 7,5 MHU oraz prędkości chłodzenia 1,39 MHU/min?

Nasz aparat do tomografii komputerowej jest wyposażony w lampę o pojemności 7,5 MHU, podczas gdy wymóg przetargowy to 7 MHU. Wyższa pojemność lampy oznacza, że może ona magazynować więcej ciepła przed osiągnięciem poziomu, który wymaga chłodzenia. W praktyce, większa pojemność lampy zmniejsza częstotliwość potrzeby intensywnego chłodzenia, co rekompensuje nieco wolniejszą szybkość chłodzenia wynoszącą 1,386 MHU/min. Dzięki wyższej pojemności lampy, nasz aparat może pracować przez dłuższy czas bez przerw na chłodzenie, co zwiększa efektywność operacyjną i skraca czas badania. Mniejsza liczba przerw na chłodzenie oznacza większą przepustowość pacjentów i lepsze wykorzystanie urządzenia w ciągu dnia. W praktyce klinicznej, czas wymagany na chłodzenie lampy jest zwykle zintegrowany z naturalnymi przerwami między badaniami pacjentów. Dlatego rzeczywiste opóźnienia wynikające z nieco wolniejszego chłodzenia w tym przypadku będą w ogóle niezauważalne. Lampa

o wyższej pojemności ma zazwyczaj dłuższą żywotność, co przekłada się na niższe koszty eksploatacyjne związane z wymianą lampy i serwisem urządzenia. Dłuższa żywotność lampy oznacza także rzadsze przestoje w pracy aparatu, co jest korzystne dla szpitala i jego pacjentów.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 121

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – III. GENERATOR I LAMPA RTG pkt 25

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie dopuszczenia naszego rozwiązania, mimo, iż odległość ognisko lampy RTG – detektor (SID) wynosi 106 cm, a wymagany parametr to mniej niż 100 cm.

Nasze urządzenie zostało zaprojektowane z myślą o zapewnieniu najwyższej jakości obrazów diagnostycznych. Mimo nieco większej odległości SID (106 cm), nasze zaawansowane technologie detektorów oraz oprogramowania rekonstrukcji obrazu gwarantują wyjątkową ostrość i szczegółowość, co

w pełni zaspokaja potrzeby diagnostyczne. Większa odległość SID może przyczynić się do zmniejszenia artefaktów powstających w wyniku rozpraszania promieniowania, co skutkuje lepszą jakością obrazu. Nasze aparaty są wyposażone w systemy optymalizacji obrazów, które dodatkowo redukują wszelkie zakłócenia

i zapewniają wyraźne obrazy. Nasz aparat CT jest wszechstronny i przystosowany do różnorodnych zastosowań klinicznych. Niewielka różnica w odległości SID nie wpływa negatywnie na jego zdolność do wykonywania dokładnych badań w różnych obszarach medycyny, takich jak onkologia, kardiologia czy neurologia. Nasza firma stale inwestuje w rozwój i innowacje. Jesteśmy pewni, że nasze rozwiązania technologiczne rekompensują niewielkie odstępstwo od wymaganego parametru, a nasze aparaty oferują nowoczesne funkcje, które przynoszą korzyści w codziennej pracy diagnostycznej.

Zwracam się z prośbą o rozważenie dopuszczenia naszego aparatu do tomografii komputerowej, mimo że jego odległość ognisko lampy RTG – detektor wynosi 106 cm. Wierzymy, że zaawansowane technologie, które oferujemy oraz wysoka jakość obrazów diagnostycznych w pełni zaspokoją potrzeby Państwa placówki.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 122

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – IV. SYSTEM SKANOWANIA pkt 35

W powyższym punkcie Zamawiający wymaga, aby tomograf komputerowy umożliwiał wykonanie skanu spiralnego z pochylnym gantry w zakresie min. ± 300 .

Mechaniczne pochylenie gantry ma na celu minimalizowanie dawki jaką otrzymuje pacjent i pomoc w „omijaniu” części wrażliwych takich jak oczy, tarczyca, itp. Dla realizacji tego celu nie ma żadnego znaczenia, czy aparatem można wykonać skan aksjalny i spiralny. Dzisiejsze rozwiązania stosowane w tomografach komputerowych pozwalają wykorzystywać tylko skan aksjalny z pochylnym gantry, co realizuje nadrzędny cel jakim jest organicznie dawki promieniowania jaką otrzymuje pacjent w trakcie wykonywanego badania. Jest to możliwe dzięki zastosowaniu zaawansowanych technologii, tj.: nowoczesnego detektora (detektor o zupełnie nowej konstrukcji, która skraca ścieżkę przewodzenia sygnału z centymetra do mikrona w porównaniu z konwencjonalnym detektorem dzięki czemu następuje znaczna redukcja szumu obrazu nawet przy bardzo niskiej dawce), iteracyjnego algorytmu rekonstrukcji z usuwaniem szumu (KARL 3D umożliwia badania fizyczne z użyciem mikrodawk bez utraty jakości obrazu), techniki inteligentnej modulacji dawki (uDose mA), trybu skanowania 70kV.

Tylko system CT, który nie ma możliwości wykonywania badań przy 60kV czy nawet 70kV (!) powinien posiadać dodatkowe funkcjonalności/rozwiązania (charakterystyczne dla starych technologii) jak wymagane pochylenie gantry w skanie spiralnym – celem obniżenia dawki dla pacjenta. Tak więc Zamawiający preferuje rozwiązanie starsze, bowiem nowe konstrukcje tomografów komputerowych nie muszą być wyposażone w dodatkowe rozwiązania (anachroniczne), aby chronić pacjenta przez niepotrzebną dawką zgodnie z zasadą ALARA.

Zapis w obecnym kształcie prowadzi do anormalnej sytuacji, w której wykonawca z lepszym rozwiązaniem, bezpieczniejszym dla pacjenta nie może złożyć oferty, gdyż Zamawiający wymaga funkcjonalności wykorzystywanej wiele lat temu, która w oferowanym przez nas systemie jest zbędna.

W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą usunięcia ww. parametru.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 123

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – IV. SYSTEM SKANOWANIA pkt 39

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie naszego rozwiązania, mimo że rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie x,y, mierzona w polu akwizycyjnym FOV=50 cm w punkcie 50% charakterystyki MTF wynosi 10.3 lp/cm. Nasze urządzenie zapewnia wyjątkowo wysoką jakość obrazów diagnostycznych. Rozdzielczość 10.3 lp/cm przy MTF 50% jest wynikiem, który umożliwia dokładną wizualizację struktur anatomicznych oraz wykrywanie drobnych zmian patologicznych, co w pełni zaspokaja potrzeby kliniczne w szerokim zakresie zastosowań medycznych. Nasz aparat wykorzystuje zaawansowane technologie detekcji oraz rekonstrukcji obrazów, które poprawiają jakość obrazu, nawet przy wyższej wartości MTF. To pozwala na uzyskanie wyraźnych i szczegółowych obrazów, które są kluczowe w diagnostyce medycznej. Rozdzielczość 10.3 lp/cm jest odpowiednia dla szerokiego zakresu zastosowań klinicznych, w tym onkologii, kardiologii, neurologii i innych specjalizacji. Nasz aparat sprawdza się w codziennej praktyce klinicznej, zapewniając niezawodne wyniki diagnostyczne.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 124

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – V KONSOLA OPERATORSKA pkt 57

Nasze rozwiązanie zapewnia najwyższy poziom bezpieczeństwa dla personelu medycznego, umożliwiając zarządzanie listą pacjentów ze stacji technika w sterowni, która jest chroniona przed szkodliwym promieniowaniem. To minimalizuje narażenie na promieniowanie i jest zgodne z najlepszymi praktykami ochrony zdrowia personelu. Nasze rozwiązanie zapewnia pełną integrację z systemami informatycznymi szpitala (PACS, RIS), co umożliwia płynne zarządzanie danymi pacjentów. Choć wybór pacjenta z listy roboczej odbywa się w sterowni, informacje są natychmiast synchronizowane z całym systemem, zapewniając ciągłość pracy.

Podsumowując zwracamy się z uprzejmą prośbą rezygnacji z ww. parametru lub warunkowe dopuszczenie naszego rozwiązania.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 125

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – V KONSOLA OPERATORSKA pkt 54

Czy Zamawiający dopuści tomograf komputerowy, który posiada sprzężenie z automatyczną strzykawką w klasie III wg standardu CIA 425.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 126

Dotyczy Załącznik nr 1a do SWZ – IX. POZOSTAŁE WYMAGANIA pkt 96

Czy Zamawiający dopuści automatyczny wstrzykiwacz o poniższych parametrach: automatyczny wstrzykiwacz kontrastu i roztworu NaCl do tomografii komputerowej, 2-kanałowy. Możliwość wyświetlania wykresu obrazującego natężenie przepływu i przebiegu ciśnienia podczas iniekcji. Możliwość zapamiętania min. 50 profili iniekcji, Natężenie przepływu min.: 0,1 ml/s – 10 ml/s, stopniowane co 0,1 ml/s. Możliwość stosowania wielogodzinnych zestawów zużywalnych dla wielu pacjentów ze sterylnością pracy 12 lub 24 h oraz materiałów jednorazowego użytku. Kolorowy, dotykowy zdalny ekran sterujący LCD. Możliwość programowania parametrów iniekcyjnych. Możliwość wyświetlania wykresu obrazującego natężenie przepływu i przebiegu ciśnienia podczas iniekcji. Wbudowane w urządzenie ogrzewacze kontrastu.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 127

Dotyczy SWZ

Rozdział VII - Z uwagi na wydłużone terminy realizacji zamówień systemów przez fabrykę prosimy o wydłużenie terminu wykonania do 12 tygodni od daty zawarcia umowy.

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 128

Dotyczy pkt 1

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C o głębokości ramienia C (odległość między osią wiązki a wewnętrzną powierzchnią ramienia C) 68 cm?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 129

Dotyczy pkt 2

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C o odległości SID 95 cm?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 130

Dotyczy pkt 3

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C o prześwicie ramienia C (odległość między wzmacniaczem obrazu a lampą RTG) wynosi 76 cm?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 131

Dotyczy pkt 20

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C o masie wózka z ramieniem C – całości przemieszczanej między salami na bloku (bez wózka monitorów) (w zależności od konfiguracji): 343 kg \pm 3 %?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ Zamawiający wymaga oddzielnego wózka z monitorami.

Pytanie nr 132

Dotyczy pkt 28

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C o maksymalnym prądzie dla fluoroskopii pulsacyjnej 16 mA?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 133

Dotyczy pkt 32

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C z Lampą z anodą stacjonarną 1 – ogniskowa?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 134

Dotyczy pkt 38

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C o pojemności cieplnej anody 85 KHU?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający **dopuszcza**.

Pytanie nr 135

Dotyczy pkt 50

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C o liczbie pamiętanych obrazów w pełnej matrycy 100 000?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 136

Dotyczy pkt 62 i 70

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C w wersji kompaktowej (monitory na jednym wózku z ramieniem C)?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ Zamawiający wymaga oddzielnego wózka z monitorami.

Pytanie nr 137

Dotyczy pkt 73

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C i uzna za równoważne pojemność dysku 100 000 zdjęć?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 138

Dotyczy pkt 75

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C bez systemu UPS?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 139

Dotyczy pkt 86

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C z 8 – letnim okres gwarantowania dostępności części zamiennych po upływie okresu gwarancji?

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 140

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C z 2022 roku z pełną 24 letnią gwarancją, niepowystawowy ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający **nie wyraża zgodny** na zaferowanie sprzętu wyprodukowanego w 2022 roku.

Pytanie nr 141

Dotyczy pkt 88

Zwracany się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy do 48 godzin (nie wliczając godzin zawartych w dniach ustawowo wolnych od pracy).

Odpowiedź: Zamawiający **nie wprowadza zamian**. Zgodnie z SWZ.

- II. Zamawiający informuje, że niniejsze wyjaśnienia i dokonane zmiany stanowią integralną część dokumentacji przetargowej, a tym samym Wykonawcy są zobligowani uwzględnić wszystkie dokonane zmiany przy sporządzaniu oferty.
- III. Zamawiający zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy Pzp, udostępnia treść zapytań wraz z wyjaśnieniami na stronie internetowej prowadzonego postępowania tj.: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/956530>

W załączeniu:

1. Ekspertyza stropu – Marzec 2008 r.
2. Zdjęcia (przewód, rozdzielnia w piwnicy, rozdzielnia w pracowni).

Dyrektor Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
Sławomir Janas

/podpis na oryginale/

Sporządzono w 1 egz.:

1. adresat (strona postępowania: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/956530>)
2. a/a

Sporządziła: Bożena Schmidt – specjalista ds. zamówień publicznych,
tel. 67 263 22 33 wew. 329, fax. 672635878, e-mail: przetargi@szpital.zlotow.pl