



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA®  
SP. Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”



Departament Oceny Inwestycji



Poddębice, dn. 05.09.2024 r.

**Wszyscy zainteresowani  
postępowaniem**

PCZ/ZP/563/2024

Dotyczy: „Zakup wyposażenia – sprzętu medycznego w ramach projektu pn. „Przebudowa/modernizacja i doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w „Poddębickim Centrum Zdrowia” Sp. z o.o.”

PCZ/ZP/3331/10/2024

### **Odpowiedzi na pytania oraz informacja o modyfikacji postanowień ogłoszenia i SWZ**

Zgodnie z art. 135 ust. 2, art. 135. ust. 3 oraz 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn zm.) „Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. podaje odpowiedzi na pytania oraz informuje o modyfikacji postanowień dotyczących ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu pn. „Zakup wyposażenia – sprzętu medycznego w ramach projektu pn. „Przebudowa/modernizacja i doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w „Poddębickim Centrum Zdrowia” Sp. z o.o.”:

- Pytanie 1.** Pakiet nr 1 – Aparat USG - W związku z tym, że na całość przedmiotu zamówienia składa się dostawa sprzętu oraz jego uruchomienie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga aby całość przedmiotu zamówienia w tym elementy zapewniające poprawną komunikację aparatu USG z systemem RIS/PACS były objęte gwarancją na okres jak w SWZ?  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.
- Pytanie 2.** Pakiet nr 2 – RTG z ramieniem C - W związku dostawą RTG prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga dostarczenia licencji na podłączenie dostarczanego urządzenia do systemu RIS/PACS Zamawiającego na koszt Wykonawcy?  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.
- Pytanie 3.** Pakiet nr 2 – RTG z ramieniem C - Czy Zamawiający wymaga integracji i konfiguracji dostarczanego urządzenia z posiadanym systemem RIS/PACS na koszt Wykonawcy?  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.
- Pytanie 4.** Pakiet nr 2 – RTG z ramieniem C - W związku z tym, że na całość przedmiotu zamówienia składa się dostawa sprzętu oraz jego uruchomienie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga aby całość przedmiotu zamówienia w tym elementy zapewniające poprawną komunikację RTG z systemem RIS/PACS były objęte gwarancją na okres jak w SWZ?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55

www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000384815

REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

- Pytanie 5.** Ad 210 Czy zamawiający dopuści lampy operacyjne zgłoszone do URPLWM i PB w Polsce jako wyrób medyczny w **klasie I**? Lampy nie podlegają klasie II bo nie mają bezpośredniego kontaktu z pacjentem.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.
- Pytanie 6.** Ad 211 Czy zamawiający dopuści Lampy Operacyjne które posiadają Certyfikat IEC 60601-1, IEC 60601-1-2? IEC 60601-25, nie dotyczy lamp.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.
- Pytanie 7.** Ad 222 Czy zamawiający wydłuży czas reakcji serwisu do 48 godzin w przypadku ujawnienia wady lub usterki sprzętu?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 8.** Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lamp?  
**Odpowiedź:** W miejscu montażu lamp jest strop Acekrmana.
- Pytanie 9.** Jaka jest wysokość sal, gdzie mają być zamontowane lampy, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości? Jaka jest odległość między sufitem podwieszanym a stropem właściwym?  
**Odpowiedź:** Wysokość do stropu wynosi 3,05 m, sufit podwieszany będzie wykonany na wysokości: częściowo 2,5 m częściowo 2,6 m. W zależności od lokalizacji lampy przestrzeń nadsufitowa wyniesie od 55 do 45 cm. W części nadsufitowej zlokalizowana jest znaczna ilość instalacji – w tym kanały wentylacyjne.
- Pytanie 10.** Czy w pomieszczeniach przewidziane jest zasilanie awaryjne. Jeśli tak to jakie: agregat na 24 V, czy UPS na 230 V?  
**Odpowiedź:** W pomieszczeniu jest przewidziane zasilanie pod lampy. Zasilanie na obwodzie RIT prowadzone z transformatora medycznego – z rozdzielnicy RIT w piwnicy. Rozdzielnica ta jest podłączona do UPS.
- Pytanie 11.** Czy w pomieszczeniach istnieje dojście z piętra wyżej, w celu posadowienia płyty stropowej i śrub- stropowych elementów montażowych.  
**Odpowiedź:** Na piętrze nad salą, w której ma się znaleźć lampa operacyjna znajdują się sale chorych wykończone częściowo płytkami, częściowo okładziną PCV. Dojście do piętra wyżej istnieje, natomiast należy je odpowiednio wcześniej zgłosić pracownikowi szpitala. Należy również uwzględnić częściowe demontaże i odtworzenie posadzek na tym piętrze.
- Pytanie 12.** Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?  
**Odpowiedź:** Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 10, RIT-2 LO1, RIT-2LO2.
- Pytanie 13.** Jeżeli w salach gdzie mają być zamontowane lampy nie ma kompletnej instalacji elektrycznej, czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalacje w tzw. „korytkach”?  
**Odpowiedź:** Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 12, zasilanie pod lampy prowadzone.
- Pytanie 14.** Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy, wiszą obecnie lampy operacyjne? Jeżeli tak, to jakiego producenta?  
**Odpowiedź:** W obecnej chwili pomieszczenie, w którym ma stanąć lampa operacyjna jest w trakcie remontu. Wszystkie lampy – oświetlenie, gniazda itp. zostały zdemontowane. Aktualnie jest rozprowadzana nowa instalacja. Pomieszczenie jest w trakcie robót wykończeniowych.
- Pytanie 15.** Pakiet nr 1 **Aparat USG – 1 szt** - Czy Zamawiający dopuści aparat, który posiada prędkość odświeżania w trybie 2D wynoszącą 1900 obr/sek?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 16.** Pakiet nr 1 **Aparat USG – 1 szt** - Czy Zamawiający dopuści aparat, który posiada długość pola obrazowego głowicy liniowej wynoszącą 50 mm?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 17.** Pakiet nr 1 **Aparat USG – 1 szt** - Czy Zamawiający będzie wymagał, aby Wykonawca przedstawił dokument potwierdzający autoryzację producenta na dystrybucję oraz serwis urządzeń dla Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 18.** **Pakiet nr 4 – Defibrylator – 2 szt.** - Czy Zamawiający przy założeniu, że spełnione będą parametry wózka transportowego i akcesoriów (np. mankiety NIBP) dopuści wysokiej klasy defibrylator o następujących parametrach:

1.	Stymulacja i pełne monitorowanie w jednym przenośnym urządzeniu
2.	Wielofunkcyjny defibrylator / monitor
3.	Tryby pracy: - defibrylacja ręczna - defibrylacja automatyczna AED - monitorowanie - stymulacja
4.	Zaawansowana dwufazowa krzywa wyładowania
5.	Defibrylacja za pomocą twardych łżytek (zintegrowane łżyki dla dorosłych i dzieci) oraz elektrod samoprzylepnych/jednorazowych.
6.	Analiza EKG z 12 odprowadzeń
7.	Dostępna pełna gama parametrów, w tym monitorowanie 3/5/12 odprowadzeń EKG (Glasgow University), pulsoksymetria Nellcor SPO2, NIBP Omron, IBP, temperatura i EtCO2 Respironics
8.	Półautomatyczny tryb AED z intuicyjnymi wskazówkami audiowizualnymi, prowadzącymi krok po kroku przez proces defibrylacji
9.	Dwufazowy manualny defibrylator z maksymalną energią 360J z synchroniczną kardiowersją
10.	Nieinwazyjna stymulacja zwykła lub na żądanie, z wartościami stymulacji regulowanymi w zakresie od 30 do 180 imp./min.
11.	Efektywny dwufazowy impuls trapezoidalny z kompensacją impedancji (25 do 175 Ohm)
12.	Możliwość przechowywania danych numerycznych, krzywych EKG, EtCO2 i IBP. Zapisywanie danych do 100 pacjentów i 250 zdarzeń
13.	System podwójnej baterii z automatycznym przełączaniem. Każda bateria zapewnia nie mniej niż 100 wyładowań lub 5 godzin ciągłej pracy
14.	Wbudowana drukarka z papierem 80 mm, mogąca wydrukować aż do 3 krzywych wraz z raportem defibrylacji i informacjami o pacjencie
15.	Zgodność z wytycznymi AHA/ERC
16.	Defibrylacja dwufazowa: Biphasic Truncated Exponential
17.	Wyświetlacz : Rozmiar 170*128mm (8.4" TFT-LCD)
18.	Typ ekranu: kolorowy wyświetlacz ciekłokrystaliczny (LCD)
19.	Rozdzielczość: 800*600 pikseli
20.	Sterowanie: standardowe pokrętko; przełącznik trybów (OFF,AED, Manual (ręczny),Pacing (stymulacja) i Monitor; 12 przycisków funkcyjnych (Paddle Energy Level (+, -), Patient type, ECG Lead, ECG Size, Print, Energy Level, Charge, Analize, Shock, Sync, Event and Alarm button); 5 przycisków programowych
21.	Wydzielony przycisk zmiany pacjenta (2 grupy pacjentów: dziecko, dorosły)
22.	Wydzielony przycisk zmiany odprowadzenia EKG, amplitudy krzywej EKG, wydruk

23.	Możliwość wyboru/zmiany języka (wybór spośród 9 języków)
24.	Kategorie: stan pacjenta oraz stan systemu;
25.	Priorytety: niskie, średnie i wysokie;
26.	Powiadomienia: dźwiękowe i wizualne;
27.	Ustawienia: domyślne i indywidualne;
28.	Poziom głośności alarmu: 45-85dB;
29.	Wymiary: 300*290*215 (mm) (szer.*wys.*gł.*)
30.	Waga: 6.5 kg, w tym akumulator, nie zawiera elektrod, opcji dodatkowych i akcesoriów
31.	Tryb pracy: ciągły
32.	Typ: termiczna
33.	Waga: 190g
34.	Liczba kanałów: 1-3
35.	Rodzaj papieru: Termiczny
36.	Szerokość papieru: 80mm
37.	Prędkość drukarki: 25 mm/s, 50 mm/s
38.	Zasilanie sieciowe 100 - 240V, 50/60Hz, 140 - 130VA; Zasilanie DC 18Vdc, 7.0A z adapterem DC/DC
39.	Typ akumulatora: Li-ion
40.	Wymiar: 105.40x143.97x36.00
41.	Napięcie/pojemność: 4S2P 14.52V/6600mAh
42.	Ilość wyładowań: min. 200 wstrząsów energią 200J (na akumulator)
43.	Czas działania: 5 godzin (na akumulator)
44.	Czas ładowania: 5 godzin z wyłączonym defibrylatorem; 8 godzin z włączonym defibrylatorem
45.	Podwójna bateria: auto przełączanie
46.	Tryb manualny: poziomy wyładowywań: Dorośli:1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,30,40,50,75,100,125,150,175,200,300, 360J Dorośli/Dzieci: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,30,40,50J
47.	Czas auto rozładowywania: 20s, 60s
48.	Czas ładowania do 200J: 6s (z głównym zasilaniem/DC (bateria 7s)

49.	Czas ładowania do 360J: 8s( z głównym zasilaniem/DC (bateria 9s)
50.	Kardiowersja: przekaz energii rozpoczyna się w ciągu 60ms od szczytu QRS
51.	1-kanałowy pomiar EKG
52.	Odprowadzenie: II
53.	Impedencja pacjenta: Z podłączonymi łyżkami zewnętrznymi: 25 do 175 Ohm Z podłączonymi łyżkami wewnętrznymi:15-175 Ohm
54.	Czas analizy wstrząsu: <10s
55.	Tętno: 20-300 BPM
56.	Czas ładowania do 200J: 5s przy zasilaniu sieciowym 6s przy zasilaniu z pełni naładowanej baterii
57.	Tempo stymulacji: na żądanie lub nie na żądanie
58.	Częstotliwość: 30-180 ppm (pulse per minute) jednostką narastania co 2 bpm (beats per minute)
59.	Dokładność: +/- 1.5%
60.	Prąd wyjściowy: 0mA do 140 mA
61.	Rozdzielczość: 2mA
62.	Znacznik QRS: w trybie żądania
63.	Dokładność: +/- 5% lub 5mA
64.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 0,20-300 /min.
65.	Rozdzielczość: 1bpm
66.	Dokładność: +/- 1bpm lub +/- 1%
67.	Monitorowanie EKG z: 3 odpr.: I, II, III 5 odpr.: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V 10 odpr. (opcjonalnie): II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6 za pomocą łyżek oraz elektrod
68.	Informacja o odłączeniu elektrod: rozpoznanie i wyświetlenie na wyświetlaczu
69.	Wykryte impulsy stymulatora o wartości od +/-2 mV do +/-700mV o szerokości impulsu od 0,1 do 2msek i czasie narastania 10% szerokości, nieprzekraczającym 100msek
70.	Impedencja wejściowa: 2,5 M Ohm lub więcej (dla 0,05 do 40 Hz, z przewodem głównym i przewodem przekaźnika)
71.	Wejściowy zakres dynamiczny: +/- 5mV AC, +/- 300mV DC

72.	Zakres napięcia: +/-0.3mV~+/-5mV
73.	Szerokość sygnału: 40 do 120 ms (Q do S)
74.	Wyjściowy zakres dynamiczny: Filtr EKG: interpretacja: 0.0Hz do 150Hz niski: 0.05 do 40Hz średni: 0.5~40Hz wysoki: 0.5~30Hz Filtr szumów:50Hz, 60Hz Wysokość amplitudy EKG: Auto, 5.0,10.0,15.0,20.0 mm/mV
75.	Prędkość przesuwu: 25.0 mm/sec.
76.	Czułość: 10 mm/mV
77.	Wykrywanie impulsów stymulujących: wł./ wył.
78.	Alarm odłączenia elektrody: wyświetlenie na ekranie lub/i sygnał dźwiękowy
79.	CMRR: 90 db lub więcej
80.	Powrót do stanu wyjściowego defibrylatora: mniej niż 5 sekund zgodnie z IEC 60601-2-27
81.	Ochrona przed defibrylacją
82.	Zakres częstotliwości pulsu: dorośli/dzieci/norowrodki 30 do 240 bpm
83.	Rozdzielczość: 1bpm
84.	Dokładność: +/- 5%
85.	Metoda: Pomiar oscylometryczny
86.	Tryby pomiaru: wył., stały, 1,2,2.5,5,10,15,30,60,120 minut. Możliwość edycji odstępu pomiarowego
87.	Zakres pomiarowy: dorośli/dzieci
88.	SYS: 40 do 270 mmHg
89.	DIA: 20 do 200 mmHg
90.	Zakres pomiarowy: norowodek
91.	SYS: 40 do 120 mmHg
92.	DIA: 20 do 90 mmHg
93.	Dokładność: +/- 3 mmHg
94.	Rozdzielczość: 1 mmHg

95.	<p>Początkowe ciśnienie napełniania mankieta:</p> <p>dorośli/dzieci Auto,120,140,160,180,200,220,240,260,280 mmHg (16.0,18.7,21.3,24.0,26.7,29.3,32.0,34.7,37.3 kPa)</p> <p>noworodki: Auto, 80,100,120,140 mmHg (10.7,13.3,16.0,18.7 kPa)</p>
96.	<p>Automatyczna ochrona podczas napełniania:</p> <p>Dorośli/dzieci: 300mmHg, Noworodki: 150mmHg</p>
97.	Ochrona przed defibrylacją
98.	Zakres częstotliwości pulsu: dorośli/dzieci/noworodki 20 do 250 bpm
99.	Rozdzielczość: 1bpm
100.	Dokładność: +/- 1bpm
101.	Zakres pomiarowy: -50mmHg do 300mmHg
102.	Rozdzielczość: 1 mmHg
103.	Czułość wejściowa: 5 $\mu$ V/V/mmHg
104.	Pasma przenoszenia: 25Hz
105.	Współczynnik wyświetlania kształtu fali: Auto, 0~50, 0~100, 0~200, 0~300 mmHg
106.	Ochrona przed defibrylacją
107.	<p>Zakres pomiarowy: moduł I:0~100%</p> <p>Moduł II: 1~100%</p>
108.	<p>Dokładność:</p> <p>Moduł I: +/- 2 (70%-100%) nieokreślony, jeśli mniej niż 70%);</p> <p>Moduł II: jeśli nie ma ruchu: +/- 2(70% do 100%) niska saturacja: +/- 3 (60%-80%) niska perfuzja: +/- 2 (70% do 100%) jeśli jest ruch: +/- 3 (70% do 100%)</p>
109.	Zakres pomiarowy: 0 do 150 mmHg (0kPa-20kPa, 0% -20%)
110.	<p>Dokładność pomiaru:</p> <p>0 do 40mmHg +/- 2%</p> <p>41 do 70mmHg +/- 5%</p> <p>71 do 100mmHg +/- 8%</p> <p>101 do 150mmHg +/- 10%</p> <p>nie zmniejsza się w zależności od częstości oddechów i stosunku I/E</p>

111.	Dokładność wyświetlania: +/- 2mmHg
112.	Czas odpowiedzi: Mainstream: mniej niż 60ms Sidestream: mniej niż 3sec
113.	Korekcja ciśnienia barometrycznego: 152.4-4572 m. 775-429mmHg, Auto
114.	Kompensacja gazu: wybór użytkownika przy O2>60% i N2O>50%
115.	Prędkość przesuwu: 6.25, 12.5,25.9 mm/s
116.	Typ: 12 kanałów, Zdarzenia, Trendy
117.	Przechowywanie danych: pamięć wewnętrzna, karta SD
118.	Pamięć - 12 kanałów: - zapis 100 danych - zapis krzywych EKG - zapis wyniku analizy EKG - zapis daty i czasu analizy EKG - zapis parametrów: HR/PR, NIBP, SpO2, Oddech, Temperatura, IBP, EtCO2, dane numeryczne - zapis alarmów
119.	Pamięć – zdarzeń: - zapis 250 danych - zapis informacje o defibrylacji: liczba defibrylacji, poziom energii, rzeczywista energia defibrylacji, impedancja - zapis informacji o stymulacji: tempo, natężenie, tryb asynchroniczny - zapis listy działań klinicznych - zapis krzywej EKG (1 kanał) - zapis daty i czasu zdarzenia - zapis parametrów: HR/PR, NIBP, SpO2, Oddech, Temperatura, IBP, EtCO2, dane numeryczne - zapis alarmów
120.	Pamięć – trendów: - zapis 5000 danych - zapis daty i czasu - zapis parametrów: HR/PR, NIBP, SpO2, Oddech, Temperatura, IBP, EtCO2, dane numeryczne - - zapis alarmów
121.	Możliwość rozbudowy o komunikację Wi-Fi/3G
122.	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową LAN transmisję danych
123.	Możliwość rozbudowy o dodatkową baterię
124.	Możliwość rozbudowy o ciągły monitoring temperatury
125.	Możliwość rozbudowy o nieinwazyjne pomiary ciśnienia krwi za pomocą mankietów i wężyków do mankietów
126.	Urządzenie odporne na kurz i zalanie wodą (klasa minimum IP44)



127.	Możliwość zamocowania defibrylatora przy pacjenta łóżku oraz w karetce
128.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny
129.	Certyfikat CE i Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 19.** **Pakiet nr 4 – Defibrylatory – 2 szt.** - pkt. 79 – Czy Zamawiający będzie wymagał aby każdy defibrylator był wyposażony zamiast w jeden to w trzy czujniki SPO2 klips Rainbow?  
Czujniki SPO2 Rainbow są drogim akcesorium , czas oczekiwania na dostawę jest długi dlatego wskazane jest posiadanie zapasu.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 20.** **Pakiet nr 4 – Defibrylatory – 2 szt.** - Czy Zamawiający dopuści do przetargu na zasadzie równoważności wózek transportowy do defibrylatora z wymaganym wyposażeniem i z parametrami tożsamymi lub wyższymi o poniższych cechach?

80	Cztery kolumny wózka z wytłaczanego profilu aluminiowego, z powierzchnią oksydacją srebra.
81	Panele boczne wykonane z blachy stalowej malowanej proszkowo farbą poliesterowo-epoksydową, przystosowane do montażu opcjonalnych akcesoriów.
82	Błat ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, z pogłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości 50 mm. Brak dodatkowych wytłoczeń w których mogą zbierać się bakterie.
83	Ergonomiczny 1 uchwyt ze stali nierdzewnej, umiejscowiony pod blatem roboczym z przodu wózka dzięki czemu uzyskana jest maksymalna manewrowość.
84	Szuflady z blachy stalowej malowanej proszkowo z wygodnym system centralnego zamka.
85	Bezpieczny system zamykania zapobiegający przypadkowemu otwarciu szuflad nawet w przypadku zderzenia, gwałtownego ruchu, jazdy lub na mocno nachylonej płaszczyźnie, co umożliwi jej otwarcie tylko przez świadome działanie operatora. System wyposażony w centralny zamek
86	Szuflady otwierane całkowicie, osadzone na teleskopowych prowadnicach kulkowych
87	Koła skrętne o średnicy 125 mm, z termoplastycznej gumy, z podwójnym łożyskiem kulkowym. 2 koła z blokadą
88	Uchwyt na butlę z tlenem zamocowany z boku wózka.
89	Całkowite obciążenie statyczne wózka 100kg
90	Wózek z zamocowaną półką na defibrylator, półka z otworami do zabezpieczenia pasami defibrylatora.
91	Wózek wyposażony w regulowany za pomocą mechanizmu przyciskowego, wieszak na kroplówki. Wieszak metalowy.
92	Mocowanie półki i wieszaka na kroplówkę z tyłu wózka do korpusu dzięki czemu nie ma otworów w blacie wózka. Błat gładki bez miejsc do zbierania się bakterii.
93	Z tyłu wózka zamocowana deska do reanimacji z tworzywa
94	Wózek wyposażony w kosz na odpady medyczne – czerwony z czerwoną pokrywą

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 21.** **Pakiet nr 6 – Warunki ogólne Stoły zabiegowe** - W związku z faktem, iż produkty opisane w pozycji Stół zabiegowy typ 1 i 2 są wyrobami medycznymi w różnych klasach: I oraz wyższych, czy Zamawiający odstąpi od wymogu przedstawienia certyfikatu WE/ CE wystawionego z udziałem jednostki notyfikowanej dla wyrobów medycznych w klasie I, której ten wymóg nie dotyczy. Wyroby medyczne w klasie I będą posiadać stosowne certyfikaty WE/CE wystawione przez Wytwórców.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6 oraz Załącznik nr 6 - Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.

**Pytanie 22.** **Pakiet nr 6 – Warunki ogólne Stoły zabiegowe** - Czy Zamawiający odstąpi od wymogu oferowania urządzeń medycznych zgłoszonych do URPLWM i PB w klacie co najmniej IIa? Produkty takie jak stoły operacyjne i zabiegowe, wózek do przekładania pacjenta klasyfikowane są w klasie I.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.

**Pytanie 23.** **Pakiet nr 6 – Warunki ogólne Stoły zabiegowe** - Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania dla lampy operacyjnej certyfikatu zgodnego z normą IEC 60601-2-25? Opisana norma jest normą dotyczącą specyficznych cech podstawowego bezpieczeństwa i wymaganej wydajności elektrokardiografów, zatem nie dotyczy lamp operacyjnych.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.

**Pytanie 24.** Pakiet nr 6 – Warunki ogólne Stoły zabiegowe - Czy Zamawiający oczekuje stołu operacyjnego z dostępem aparatu RTG od stóp pacjenta do klatki piersiowej bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia, użycia przesuwu wzdłużnego blatu, zmiany konfiguracji blatu?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 25.** Pakiet nr 6 – Warunki ogólne Stoły zabiegowe - Czy Zamawiający oczekuje stołu operacyjnego, który posiada podwójny, podstawowy i awaryjny, elektrohydrauliczny system przemieszczania blatu stołu (z dwoma niezależnymi systemami akumulatorów, dwoma niezależnymi układami pomp hydraulicznych i dwoma niezależnymi systemami sterowania elektrycznego)?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 26.** Stół zabiegowy typ 1 - Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny o poniższych parametrach?

1.	Stół do operacyjny, ogólnochirurgiczny i bariatryczny z asymetrycznie umieszczoną kolumną stołu zapewniającą dostęp aparatu RTG od stóp pacjenta do klatki piersiowej bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia, użycia przesuwu wzdłużnego blatu, zmiany konfiguracji blatu
2.	Podstawa stołu w kształcie litry „T” ze zwężeniem skierowanym w stronę segmentu nóg
3.	Podstawa stołu monolityczna, gładka, bez zagłębień i elementów sprzyjających gromadzeniu się zanieczyszczeń, łatwa do czyszczenia i dezynfekcji wykonana ze stali nierdzewnej.
4.	Pionowa segmentowa obudowa kolumny stołu wykonana w całości ze stali nierdzewnej (bez dodatkowych elementów harmonijkowych wykonanych z gumy lub tworzywa sztucznego).
5.	Rama nośna blatu stołu wykonana ze stali nierdzewnej bez wsporników poprzecznych ograniczających dostęp aparatu RTG
6.	Stół wyposażony w układ jezdny realizowany przez trzy zestawy podwójnych kół o średnicy 120mm, na obrotnicach, umieszczone wewnątrz obrysu podstawy stołu
7.	Układ jezdny stołu wyposażony w mechanizm blokujący do jazdy kierunkowej uruchamiany za pomocą dźwigni nożnej
8.	Centralna blokada podstawy stołu w postaci wysuwanych nóżek, na których stół musi stać podczas operacji
9.	Blokada podstawy sterowana elektro-hydraulicznie za pomocą dźwigni nożnej
10.	Wychylenie blatu poza kolumnę stołu 1599 mm - blat stołu w układzie kolumna – podstawa w kształcie leżącej litery U
11.	Dostępność ramienia „C” aparatu RTG do prześwietlenia całego ciała pacjenta na długości 1450 mm bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia, przemieszczania blatu stołu, zmiany konfiguracji blatu stołu poprzez dołożenie dodatkowego segmentu
12.	Blat stołu 4 – segmentowy łamany niezależnie w trzech miejscach: segment głowy, odłączony od segmentu piersiowego; segment piersiowy- jednoczęściowy; segment siedziska ortopedycznego (przystawka ortopedyczna) wyposażony w suplement lewy i prawy ; segment nożny – dzielony, odłączony od segmentu siedziska
13.	Długość x szerokość blatu stołu (bez szyn bocznych): 1997 x 520 mm
14.	Podwójny, podstawowy i awaryjny, elektrohydrauliczny system przemieszczania blatu stołu (dwa niezależne systemy akumulatorów, dwa niezależne układy pomp hydraulicznych i dwa niezależne systemy sterowania elektrycznego
15.	Akumulatory układów napędowych wbudowane w podstawę stołu. Zasilacz stołu (ładowarka) zintegrowany w podstawie stołu (nie dopuszcza się ładowarek/ zasilaczy zewnętrznych).
16.	Sterowanie funkcji elektrohydraulicznych za pomocą pilota przewodowego (podstawowy układ sterowania) i panelu rezerwowego (awaryjny układ sterowania) umieszczonego na kolumnie lub podstawie stołu
17.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem układu sterującego blatu poprzez blokadę funkcji pilota i dodatkowego układu sterowania w momencie aktywacji układu jezdnego stołu.
18.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dodatkowego (awaryjnego) układu sterującego blatu. Dodatkowy panel sterujący zabezpieczony osłoną – obudową
19.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dodatkowego (awaryjnego) układu sterującego blatu. ) poprzez konieczność naciśnięcia jednocześnie dwóch przycisków dodatkowego panelu sterującego celem aktywacji wybranej funkcji
20.	Regulacja z pilota następujących ruchów: wysokości w zakresie 686 – 1092 mm ; pochylenie wzdłużne (pozycja Trendelenburga, antyTrendelenburg) +/- 28° ; pochylenie poprzeczne „lewo-prawo” +/- 18°; regulacja segmentu siedziska / pleców w zakresie -40° / +76°; regulacja tzw. funkcji „flex” / „reflex”;

	powrót blatu do pozycji wyjściowej „0” po naciśnięciu jednego przycisku na pilocie
21.	Informacja na pilocie o orientacji ułożenia pacjenta (normalna lub odwrócona) z automatyczną interpretacją komend ruchów blatu dokonywanych z pilota
22.	Możliwość zablokowania zmian ustawień blatu stołu operacyjnego jednym przyciskiem na pilocie
23.	Pilot wyposażony we wskaźniki naładowania akumulatorów. Pilot posiada 16 stopniowy wskaźnik sygnalizujący stan naładowania akumulatorów.
24.	Informacja na pilocie o orientacji ułożenia pacjenta (normalna lub odwrócona) z automatyczną interpretacją komend ruchów blatu dokonywanych z pilota
25.	Możliwość zablokowania zmian ustawień blatu stołu operacyjnego jednym przyciskiem na pilocie
26.	Pilot wyposażony we wskaźniki naładowania akumulatorów. Pilot posiada 16 stopniowy wskaźnik sygnalizujący stan naładowania akumulatorów.
27.	Dopuszczalne obciążenie stołu dynamiczne w każdej pozycji ułożenia pacjenta na blacie stołu: 220 kg, statyczne 350 kg
28.	Materace bezszwowe antystatyczne o właściwościach przeciwoleźynowych, demontowane o grubości 69 mm
29.	Materace mocowane do stołu za pomocą gniazd w materacach i czopów osadzonych na ramie / elementach nośnych blatu
30.	Możliwość czyszczenia wszystkich powierzchni stołu ogólnodostępnymi środkami odkażającymi.
31.	Wszystkie segmenty stołu wyposażone w szyny boczne do montażu akcesoriów
	<b>Wyposażenie dodatkowe</b>
32.	Podpora pod rękę z trzema przegubami w tym dwoma kulowymi , wszystkie przeguby regulowane jednocześnie jednym pokrętelem funkcyjnym, z mocowaniem do szyny bocznej 2 szt
33.	Pas do ciała wykonany z materiału łatwego do mycia i dezynfekcji Wymiary 1400 x 100 mm
34.	Uchwyt nadgarstka, mocowany do listwy bocznej stołu– 2 szt.
35.	pas udowy do unieruchamiania uda pacjenta z nierdzewnym zaczepem montowanym na listwie bocznej stołu, pas o szerokości 100 mm – 2 szt
36.	Pas podnóża do unieruchamiania kończyn dolnych pacjenta z nierdzewnym zaczepem montowanym na listwie bocznej stołu, pas o szerokości 100 mm – 2 szt.
37.	Ramka ekranu ze stali nierdzewnej, z regulacją wysokości i obrotu wokół osi pionowej
38.	Wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej.
39.	Pozycjoner żelowy: podpora pod głowę, dla dorosłych, wymiary : 270 x 230 x 165mm. Żel na bazie polimerów stanowiący wnętrze pozycjonera jest hypoalergiczny, przyjazny dla środowiska, składa się w 75% z komponentów biodegradowalnych uzyskanych z soi
40.	Wózek służący do składowania elementów wyposażenia stołów w czasie gdy nie są one wykorzystywane do zabiegów i operacji, wykonana ze stali nierdzewnej

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 27.** Stół zabiegowy typ 2 - Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny o poniższych parametrach?

1.	Stół do operacyjny, ogólnochirurgiczny i bariatryczny z asymetrycznie umieszczoną kolumną stołu zapewniającą dostęp aparatu RTG od stóp pacjenta do klatki piersiowej bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia, użycia przesuwu wzdłużnego blatu, zmiany konfiguracji blatu
2.	Podstawa stołu w kształcie litry „T” ze zwężeniem skierowanym w stronę segmentu nóg
3.	Podstawa stołu monolityczna, gładka, bez zagłębień i elementów sprzyjających gromadzeniu się zanieczyszczeń, łatwa do czyszczenia i dezynfekcji wykonana ze stali nierdzewnej.
4.	Pionowa segmentowa obudowa kolumny stołu wykonana w całości ze stali nierdzewnej (bez dodatkowych elementów harmonijkowych wykonanych z gumy lub tworzywa sztucznego).
5.	Rama nośna blatu stołu wykonana ze stali nierdzewnej bez wsporników poprzecznych ograniczających dostęp aparatu RTG
6.	Stół wyposażony w układ jezdny realizowany przez trzy zestawy podwójnych kół o średnicy 120mm, na obrotnicach, umieszczone wewnątrz obrysu podstawy stołu

7.	Układ jezdny stołu wyposażony w mechanizm blokujący do jazdy kierunkowej uruchamiany za pomocą dźwigni nożnej
8.	Centralna blokada podstawy stołu w postaci wysuwanych nóżek, na których stół musi stać podczas operacji
9.	Blokada podstawy sterowana elektro-hydraulicznie za pomocą dźwigni nożnej
10.	Wychylenie blatu poza kolumnę stołu 1667 mm - blat stołu w układzie kolumna – podstawa w kształcie leżącej litery U
11.	Dostępność ramienia „C” aparatu RTG do prześwietlania całego ciała pacjenta na długości 1557 mm bez konieczności zmiany jego pozycji ułożenia, przemieszczania blatu stołu, zmiany konfiguracji blatu stołu poprzez dołożenie dodatkowego segmentu
12.	Blat stołu 4 – segmentowy łamany niezależnie w trzech miejscach: segment głowy, odłączony od segmentu piersiowego; segment piersiowy- jednoczęściowy; segment siedziska ortopedycznego (przystawka ortopedyczna) wyposażony w suplement lewy i prawy ; segment nożny – dzielony, odłączony od segmentu siedziska
13.	Długość x szerokość blatu stołu (bez szyn bocznych): 2074 x 520 mm
14.	Podwójny, podstawowy i awaryjny, elektrohydrauliczny system przemieszczania blatu stołu (dwa niezależne systemy akumulatorów, dwa niezależne układy pomp hydraulicznych i dwa niezależne systemy sterowania elektrycznego
15.	Akumulatory układów napędowych wbudowane w podstawę stołu. Zasilacz stołu (ładowarka) zintegrowany w podstawie stołu (nie dopuszcza się ładowarek/ zasilaczy zewnętrznych).
16.	Sterowanie funkcji elektrohydraulicznych za pomocą pilota przewodowego (podstawowy układ sterowania) i panelu rezerwowego (awaryjny układ sterowania) umieszczonego na kolumnie lub podstawie stołu
17.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem układu sterującego blatu poprzez blokadę funkcji pilota i dodatkowego układu sterowania w momencie aktywacji układu jezdnego stołu.
18.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dodatkowego (awaryjnego) układu sterującego blatu. Dodatkowy panel sterujący zabezpieczony osłoną – obudową
19.	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem dodatkowego (awaryjnego) układu sterującego blatu. ) poprzez konieczność naciśnięcia jednocześnie dwóch przycisków dodatkowego panelu sterującego celem aktywacji wybranej funkcji
20.	Regulacja z pilota następujących ruchów: wysokości w zakresie 686 – 1092 mm ; pochylenie wzdłużne (pozycja Trendelenburga, antyTrendelenburg) +/- 28° ; pochylenie poprzeczne „lewo-prawo” +/- 18°; regulacja segmentu siedziska / pleców w zakresie -40° / +76°; regulacja tzw. funkcji „flex” / „reflex”; powrót blatu do pozycji wyjściowej „0” po naciśnięciu jednego przycisku na pilocie
21.	Informacja na pilocie o orientacji ułożenia pacjenta (normalna lub odwrócona) z automatyczną interpretacją komend ruchów blatu dokonywanych z pilota
22.	Możliwość zablokowania zmian ustawień blatu stołu operacyjnego jednym przyciskiem na pilocie
23.	Pilot wyposażony we wskaźniki naładowania akumulatorów. Pilot posiada 16 stopniowy wskaźnik sygnalizujący stan naładowania akumulatorów.
24.	Informacja na pilocie o orientacji ułożenia pacjenta (normalna lub odwrócona) z automatyczną interpretacją komend ruchów blatu dokonywanych z pilota
25.	Możliwość zablokowania zmian ustawień blatu stołu operacyjnego jednym przyciskiem na pilocie
26.	Pilot wyposażony we wskaźniki naładowania akumulatorów. Pilot posiada 16 stopniowy wskaźnik sygnalizujący stan naładowania akumulatorów.
27.	Dopuszczalne obciążenie stołu dynamiczne w każdej pozycji ułożenia pacjenta na blacie stołu: 220 kg, statyczne 350 kg
28.	Materace bezszwowe antystatyczne o właściwościach przeciwdrobnoustrojowych, demontowane o grubości 69 mm
29.	Materace mocowane do stołu za pomocą gniazd w materacach i czopów osadzonych na ramie / elementach nośnych blatu
30.	Możliwość czyszczenia wszystkich powierzchni stołu ogólnodostępnymi środkami odkażającymi.
31.	Wszystkie segmenty stołu wyposażone w szyny boczne do montażu akcesoriów
	<b>Wyposażenie dodatkowe</b>

32.	Przystawka ortopedyczna w skład której wchodzi: Siedzisko traumatologiczno - ortopedyczne z włókna węglowego z suplementem prawym , lewym i wypełnieniem otworu centralnego – zintegrowane z segmentem piersiowym i segmentem nożnym stołu ; karbonowa belka wyciągowa z 2 szt.; suwnica z mocowaniem aparatu wyciągowego 2 szt.; aparat wyciągowy 2szt; buty wyciągowe z tworzywa(para)- z adapterem , zapinane na rzep; re-lokalizator wałka oporowego z dwustopniową regulacją długości, wózek transportowy na akcesoria wyposażony w 2 szyny funkcyjne , kosz i półkę na akcesoria
33.	Płyta do artroskopii barku z zintegrowanymi zaciskami od szyn bocznych i zdejmowanymi segmentami pod barki. W komplecie z zaporą boczną i podpórką głowy – hełmem mocującym głowę pacjenta. Podpora głowy na podwójnym przegubie kulowym , gwarantująca pełną regulację głowy pacjenta przy użyciu jednego pokrętła (zacisku). Regulacja kąta nachylenia płyty 0° - 90°, wspomagana sprężyną gazową. Nośność przystawki min. 225 kg
34.	Przezierny stolik do chirurgii ręki bez podpory podłogowej. Wymiary 710 x 330 x 70 mm
35.	Podpora do artroskopii kolana z dwoma regulowanymi podparciami uda. Regulacja podpory góra / dół , przód/ tył. W zestawie z mocowaniem wielopozycyjnym do szyny bocznej.
36.	Przezierny- wykonany z lexanu wałek, pozycjoner kolana. Wymiary 310 mm x 410 x 50 mm W zestawie z zaciskiem wielopozycyjnym umożliwiającym odgórny demontaż z szyny bocznej. Montaż i pozycjonowanie zacisku za pomocą jednego pokrętła
37.	Podpora pod rękę z trzema przegubami w tym dwoma kulowymi , wszystkie przeguby regulowane jednocześnie jednym pokrętłem funkcyjnym, z mocowaniem do szyny bocznej 2 szt
38.	Podpora pod bok lub pod plecy. Możliwość wydłużania, obracania, blokowania. Poduszka zaokrąglona. Wymiary 220 x 100 x 30 mm. Z uchwytem do szyn bocznych. 2 szt
39.	Uniwersalna podpora pozycjonująca kończynę górną lub dolną z regulowaną góra-dół, prawo-lewo poduszką Wymiary :930 x 280 x 250 mm. W zestawie z zaciskiem wielopozycyjnym umożliwiającym odgórny demontaż z szyny bocznej .Podpora wyposażona w zacisk obrotowy posiadający możliwość montażu /demontażu od góry na szynach bocznych. Montaż i pozycjonowanie zacisku za pomocą jednego pokrętła
40.	Podpory litotomiczne do pozycjonowania kończyn dolnych, wyposażone w pneumatyczny siłowniki ze skalą litotomiczną. Pozycjonowania w zakresach : -30°/dół + 75°/góra -9°/przewodzenie +25°/odwodzenie Regulacja buta w trzech płaszczyznach (w poziomie, pionie i na wysokość kończyny). But osłaniający stopę i podudzie (płetwa boczna), wyposażony w antystatyczne i miękkie wkładki i minimum trzy punktowe mocowania zapobiegające niekontrolowanemu wysunięciu się stopy. Waga 1 szt. podpory 5,5 kg Podpory montowane za pomocą zacisków do szyny stołu operacyjnego z możliwością odpięcia w pozycji górnej Nośność podpory minimum 270 kg W zestawie : 2 uchwyty na nogi z butami i 2 zaciski mocujące do szyny bocznych stołu operacyjnego, mobilny wózek do transportu podpór
41.	Pas do ciała wykonany z materiału łatwego do mycia i dezynfekcji Wymiary 1400 x 100 mm
42.	Ramka ekranu ze stali nierdzewnej, z regulacją wysokości i obrotu wokół osi pionowej
43.	Wieszak kroplówki ze stali nierdzewnej
44.	Pozycjoner żelowy: podpora pod głowę, dla dorosłych, wymiary : 270 x 230 x 165mm. Żel na bazie polimerów stanowiący wewnątrz pozycjonera jest hypoalergiczny, przyjazny dla środowiska, składa się w 75% z komponentów biodegradowalnych uzyskanych z soi

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

- Pytanie 28.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści wózek o całkowitej długości 2220mm i szerokości 840 mm zapewniający transport każdego pacjenta w tym bariatrycznego?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 29.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści oparcie pleców regulowane sprężynami gazowymi z blokadą w zakresie większym od opisanego tj. od 0° do 83°?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 30.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści przechył Trendelenburga 12° zapewniający bezpieczeństwo pacjenta?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 31.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści regulację pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowaną za pomocą kolumn hydraulicznych? Zmiana pozycji regulowana jest za pomocą dźwigni nożnej co pozwala na płynne i szybkie pozycjonowanie pacjenta bez konieczności użycia rąk.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 32.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści wózek wykonany z profili stalowych, antybakteryjnie lakierowanych proszkowo, bez użycia lakieru z nanotechnologią - konstrukcja łatwa do mycia i dezynfekcji odporna na promienie UV?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 33.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści antybakteryjną obudowę podstawy jezdnej wykonaną z tworzywa, łatwą do mycia i dezynfekcji, bez nanotechnologii?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 34.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści materac o grubości 100mm wpasowany w konstrukcję wózka, zapewniający bezpieczny transport pacjenta?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 35.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści obszycie/pokrowiec materaca wykonane z materiału antybakteryjnego i trudnopalnego bez certyfikatów dot. szczepu MRSA i bakterii E.coli?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 36.** Wózek do przekładania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści mechanizm zwalniania / blokowania poręczy w łatwo dostępnym miejscu – w dolnej części poręczy, oznaczony kolorem żółtym lub czerwonym?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 37.** System ogrzewania pacjenta - Czy Zamawiający dopuści system ogrzewania pacjenta o poniższych parametrach?  
System ogrzewania pacjenta w skład, którego wchodzi:
- 1) Jednostka kontrolna:
    - zakres temperatur pracy 25°C - 40°C z krokiem do 0,5°C,
    - możliwość podłączenia dodatkowego czujnika temperatury skóry pacjenta – dedykowane gniazdo czujnika temperatury,
    - cicha praca,
    - kolorowy czytelny ekran dotykowy,
    - uchwyt do zamontowania kontrolki sterującej na stojaku lub poręczy z mobilnym stojakiem.
    - klasa II ochrony przeciwpożarowej,
    - wymiary 187 x 183 x 144mm,
    - waga 1,7kg,
    - ekran 4,3",
    - zasilanie jednostki kontrolnej: 100 – 240V AC, 50-60Hz,
    - 3 gniazda przewodów sterujących – możliwość jednoczesnego podłączenia do jednostki kontrolnej konfiguracji kilku materaców (zależnie do łącznego poboru prądu nieprzekraczającego 170W),
    - złącze przewodów materaca / koca i jednostki sterującej jest pyłoszczelne i wodoszczelne – klasa IP61,
    - możliwość obsługi materaca i koca w tym samym czasie,
    - system nie powoduje zakłóceń pracy diatermii,
    - zawiera 1 szt. 3m kabla łączącego kontrolkę i materac/koc.
  - 2) Materac na stół operacyjny:
    - wym. cała długość 1200x535x40 mm,

- pobór mocy 65W,
- warstwa grzewcza wykonana w technologii elastycznych polimerów węglowych,
- 18-sto milimetrowa, termoplastyczna warstwa przeciwoleżynowa,
- pokrowiec materaca biokompatybilny ze skórą,
- szczelne połączenie elementów pokrowca (elementy zgrzane w technologii RF),
- wbudowany czujnik monitorujący temperaturę na całej powierzchni materaca,
- warstwa elastycznych polimerów węglowych uniemożliwia osiągnięcie wyższej temperatury w miejscu uszkodzenia powłoki materaca / koca, co daje możliwość dokończenia zabiegu bez konieczności wyłączenia systemu
- złącze przewodów materaca / koca i jednostki sterującej jest pyłoszczelne i wodoszczelne – klasa IP61 (wtyk oraz IP65),
- obudowa konektorów w całości wykonana jest z tworzywa sztucznego zapewniającego pełną izolację od przewodów,
- niezależne, wodo- i pyłoszczelne zabezpieczenie przed przegrzaniem wbudowane w materac,
- materac wyposażony w integralne pasy do montażu na stole operacyjnym,
- materac przezierny dla promieni RTG,
- brak konieczności stosowania pokrowca i materiałów jednorazowego użytku

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 38.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia Certyfikatu CE wystawionego z udziałem jednostki notyfikowanej? Zwracamy uwagę, że nie ma takich wymogów ustawowych dla wyrobów medycznych klasy pierwszej, do której zaliczają się lampy operacyjne. Wykonawca deklaruje dostawę Deklaracji Zgodności CE.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.

**Pytanie 39.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści urządzenie zgłoszone do URPLWM i PB w Polsce jako wyrób medyczny w klasie I? Do tej właśnie klasy wyrobów zaliczają się lampy operacyjne.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.

**Pytanie 40.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę o poborze mocy 80W dla kopuły głównej i satelitarnej, które to parametry minimalnie odbiegają od wymogów specyfikacji?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 41.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę o średnicy kopuły głównej i satelitarnej wynoszącej 67 cm (75 cm wraz z relingiem), co zapewnia większą bezcieniowość urządzenia?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 42.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, której kopuła główna i satelitarna wyposażona jest w reling (uchwyt niesterylizowany) na 65 % obwodu kopuły, co zapewnia doskonałą ergonomię przy pozycjonowaniu lampy?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 43.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, której kopuła główna i satelitarna wyposażona jest w 6 modułów świetlnych zawierających łącznie 108 diod LED? Liczba diod i ich rozkład w modułach nie jest parametrem istotnym z punktu widzenia użytkownika urządzenia.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 44.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę o temperaturze barwowej kopuły głównej i satelitarnej regulowanej w 3 krokach w zakresie 3800-4400-5000 K, to jest w zakresie szerszym od oczekiwanego?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 45.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę ze średnicą pola roboczego d10-d50: 32cm - 16 cm dla kopuły głównej i satelitarnej, co jest parametrem lepszym od oczekiwanego?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 46.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, dla której wgłębność oświetlenia (L1+L2) kopuły głównej i satelitarnej wynosi 120 cm, co zapewnia znakomite oświetlenie płaskich i głębokich pól operacyjnych?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

- Pytanie 47.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, w której parametry światła (włączanie/wyłączanie, zmiana natężenia oświetlenia w zakresie 25-160 klx w ośmiu krokach, zmiana temperatury barwowej, włączenie oświetlenia endoskopowego) regulowane są za pomocą łatwo dostępnego panelu umieszczonego na przegubie zawieszenia przy każdej kopule, co jest idealnym rozwiązaniem z punktu widzenia ergonomii obsługi urządzenia? Zwracamy uwagę, że umieszczanie panelu lub dwóch paneli bezpośrednio na kopule może spowodować niezamierzony i niepożądany ruch czaszy przy regulacji parametrów świetlnych urządzenia.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 48.** Lampa operacyjna – 2 szt. - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z oświetleniem endoskopowym w kolorze białym, o regulowanym natężeniu zarówno dla kopuły głównej jak i satelitarnej, co jest rozwiązaniem równoważnym wobec oczekiwanego?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 49.** **Pytanie do zapisów SWZ - XIX. Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert** - Czy z uwagi na obecna sytuację geologiczną i zerwane łańcuchy dostaw Zamawiający wyrazi zgodę na dostawę sprzętu medycznego opisanego w Pakiecie 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy i zrezygnuje z punktacji w tym zakresie?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 50.** **Pakiet nr 6: Stoły zabiegowe z wyposażeniem i z lampą operacyjną – 2 szt. - Warunki ogólne - stoły zabiegowe** - Punkt 1 tabeli: Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu „Certyfikat WE /CE wystawiony z udziałem jednostki notyfikowanej”. Zaoferowany model stołu należy do I klasy wyrobów medycznych, która to nie wymaga certyfikowania przez niezależną jednostkę. Jako Producent sprzętu medycznego wystawiliśmy deklarację zgodności o nr 220/2023.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.
- Pytanie 51.** **Pakiet nr 6: Stoły zabiegowe z wyposażeniem i z lampą operacyjną – 2 szt. - Warunki ogólne - stoły zabiegowe** - Punkt 4 tabeli: Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia medycznego zgłoszonego do URPLWM i PB w Polsce jako wyrób medyczny klasy I.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6.
- Pytanie 52.** **Pakiet nr 6: Stoły zabiegowe z wyposażeniem i z lampą operacyjną – 2 szt. - Warunki ogólne - stoły zabiegowe** - Punkt 5 tabeli: Prosimy Zamawiającego o zrezygnowanie z normy IEC 60601-2-25 na rzecz IEC 60601-2-46. Jest to norma wymagana dla stołów operacyjnych.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, w związku z tym modyfikacji ulega Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 6 oraz Załącznik nr 6 - Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.
- Pytanie 53.** Pakiet nr 1 pkt. 26 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej wyposażony w 12,1'' panel dotykowy o rozdzielczości 1280x800 pikseli?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 54.** Pakiet nr 1 pkt. 28 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał możliwość elektrycznej regulacji wysokości pulpitu w zakresie 165mm oraz manualnego obrotu o kąt 60° (+/- 30° i prawo/lewo)?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 55.** Pakiet nr 1 pkt. 29 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał 6 konfigurowalnych przez użytkownika klawiszy z wyświetlaniem przypisanej do danego klawisza funkcji w czytelnym miejscu na ekranie głównym urządzenia?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 56.** Pakiet nr 1 pkt. 30 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał wbudowany akumulator pozwalający na przełączenie aparatu w stan uśpienia, odłączenie od zasilania, przewiezenie i ponowne uruchomienie?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 57.** Pakiet nr 1 pkt. 31 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, którego maksymalna głośność pracy wynosi 46 dB?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.



- Pytanie 58.** Pakiet nr 1 pkt. 32 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał interfejs użytkownika w języku angielskim z możliwością wprowadzania polskich znaków podczas obsługi urządzenia m.in. rejestracji pacjentów, tworzenia opisów czy też komentarzy badań?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 59.** Pakiet nr 1 pkt. 35 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, posiadający raporty strukturalne DICOM dla diagnostyki naczyniowej, kardiologicznej oraz położniczej?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 60.** Pakiet nr 1 pkt. 36 oraz 140 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej nie posiadający możliwości porównywania obrazu referencyjnego (obraz USG, CT, MR, XR) z obrazem USG na żywo oraz fuzji obrazów?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 61.** Pakiet nr 1 pkt. 38 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał możliwość przesyłania obrazów i danych pacjenta na urządzenia z systemem android (tablet lub smartfon) bez możliwości sterowania podstawowymi funkcjami aparatu (funkcja pilota)?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 62.** Pakiet nr 1 pkt. 43 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał możliwość regulacji podstawowych parametrów na zatrzymanym obrazie tj. : TGC, wzmacnienie (2D, tryby dopplerowskie), zakres dynamiki, mapy szarości, wygładzenie obrazu, mapy koloru, linia bazowa, kąt bramki, odwrócenie spektrum i koloru (invert)?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 63.** Pakiet nr 1 pkt. 48 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf posiadał będzie możliwość nagrywania badań w czasie rzeczywistym bezpośrednio na nośniki zewnętrzne typu PENDIVE z maksymalnym czasem trwania pojedynczej sekwencji wideo wynoszącym 20 minut?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 64.** Pakiet nr 1 pkt. 51 oraz 52 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, którego czas uruchamiania ze stanu całkowitego wyłączenia wynosi około 58 sekund, natomiast czas wybudzenia ze stanu uśpienia około 7 sekund?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 65.** Pakiet nr 1 pkt. 60 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf posiadał będzie 8 fizycznych suwaków do regulacji wzmacnienia strefowego TGC na wybranych głębokościach?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 66.** Pakiet nr 1 pkt. 61 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, nie posiadający pionowego wzmacnienia obrazu LGC?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 67.** Pakiet nr 1 pkt. 64 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał możliwością ogniskowania z 5 niezależnych punktów z możliwością płynnej regulacji położenia oraz odstępów między poszczególnymi ogniskami?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 68.** Pakiet nr 1 pkt. 65 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał możliwość manualnej zmiany prędkości rozchodzenia się ultradźwięków w badanej tkance z poziomu panelu dotykowego?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 69.** Pakiet nr 1 pkt. 66 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej nie posiadający oprogramowanie służące do szczegółowego obrazowania drobnych obiektów?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 70.** Pakiet nr 1 pkt. 67 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, którego maksymalna częstotliwość odświeżania obrazu w trybie 2D wynosi 2800 Hz? W przypadku Dopplera kolorowego maksymalna częstotliwość odświeżania obrazu wynosi 530 Hz, czyli więcej niż wymaga Zamawiający.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 71.** Pakiet nr 1 pkt. 71 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał tryb M-Mode oraz Anatomiczny M-Mode?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 72.** Pakiet nr 1 pkt. 73 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, którego maksymalna mierzona prędkość dla Dopplera PW przy 0° kącie korekcji wynosi 7,5 m/s?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 73.** Pakiet nr 1 pkt. 74 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, którego zakres regulacji wielkości bramki dopplerowskiej wynosi 0,2 – 25mm?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 74.** Pakiet nr 1 pkt. 78 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, którego maksymalna mierzona prędkość dla Dopplera CW przy 0° kącie korekcji wynosi 30,8 m/s?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 75.** Pakiet nr 1 pkt. 86 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, nie posiadający oprogramowania do procentowego określenia unaczynienia tkanki w badanym obszarze?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 76.** Pakiet nr 1 pkt. 90 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał możliwość automatycznej optymalizacji obrazu 2D oraz Dopplera PW za pomocą jednego przycisku?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 77.** Pakiet nr 1 pkt. 91 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, nie posiadający oprogramowania do automatycznego podążania bramki Dopplera kolorowego za naczyniem?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 78.** Pakiet nr 1 pkt. 93- Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, posiadający obrazowanie Panoramiczne współpracujące wyłącznie z trybem 2D?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 79.** Pakiet nr 1 pkt. 113 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, wyposażony w 256 elementową głowicę liniową o zakresie częstotliwości 3-19 MHz, której maksymalna głębokość obrazowania wynosi 10cm?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 80.** Pakiet nr 1 pkt. 122 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf, posiadał będzie możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D w czasie rzeczywistym (4D) dla głowic wolumetrycznych (objętościowych) convex i endowaginalnej z maksymalną prędkością obrazowania wynoszącą 100 obrazów/sek dla głowicy endowaginalnej oraz 16 obrazów/sek dla głowicy typu convex?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 81.** Pakiet nr 1 pkt. 126 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, który może zostać rozbudowany o oprogramowanie Strain Rate, które nie współpracuje z Dopplerem Tkankowym?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 82.** Pakiet nr 1 pkt. 128 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, nie posiadający możliwości rozbudowy o pakiet do pomiarów i oceny narządów dna miednicy?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 83.** Pakiet nr 1 pkt. 130 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał możliwość rozbudowy o oprogramowanie umożliwiające ocenę stopnia stłuszczenia wątroby tzn. ATI?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 84.** Pakiet nr 1 pkt. 135 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, który nie posiada możliwości rozbudowy o oprogramowania do automatycznej detekcja widoków odpowiednich dla badań serca płodu? Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Odpowiedź:**

**Pytanie 85.** Pakiet nr 1 pkt. 137 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał tryb mikrowaskularyzacji umożliwiający wizualizację nawet najdrobniejszych przepływów, bez opcji zaznaczania kierunku przepływu przy pomocy wektorów?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

- Pytanie 86.** Pakiet nr 1 pkt. 138 - Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr jeżeli zaproponowany ultrasonograf będzie posiadał opcje automatycznego pomiaru kompleksu intima media wymagającego od użytkownika wyłączenie wskazania obszaru w którym danym pomiar ma zostać wykonany?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 87.** Pakiet nr 1 pkt. 139 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny ultrasonograf klasy klinicznej, który nie posiada możliwości rozbudowy o oprogramowanie do ocena elastyczności ścian naczyń realizowana w oparciu o automatyczne śledzenie ruchów górnej i dolnej ściany naczynia bazujące na danych RF?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 88.** dot. SWZ - Z uwagi na rozbieżność zapisów prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – np. tylko pakiet nr 1 lub tylko pakiet nr 2.  
**Odpowiedź:** Wykonawca powinien złożyć tylko jedną ofertę na wybrane przez siebie pakiety.
- Pytanie 89.** Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 3 „Analizator parametrów krytycznych – 1 szt.” – Warunki ogólne – pkt 3 – Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania Certyfikatu CE wystawionego przez jednostkę notyfikowaną ponieważ zgodnie z prawem Unii Europejskiej – dyrektywą IVD 98/79/EC, Załącznik III nie jest on wymagany dla analizatora który pragniemy zaoferować z uwagi na to, iż jest oznaczony ogólną klasą wyrobu medycznego?  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego pakiet nr 3 przez wykreślenie pkt. 2 oraz Załącznik nr 6 do SWZ – Projektowe postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy)
- Pytanie 90.** Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 3 „Analizator parametrów krytycznych – 1 szt.” – Warunki ogólne – pkt 4 – Czy Zamawiający dopuści posiadanie i dostarczenie powiadomienia do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych z uwagi na to, iż analizatora który pragniemy zaoferować jest oznaczony ogólną klasą wyrobu medycznego?  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego pakiet nr 3 w pkt nr 4.
- Pytanie 91.** Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 3 „Analizator parametrów krytycznych – 1 szt.” – Warunki ogólne – pkt 5 – Czy Zamawiający dopuści analizator spełniający wymogi dotyczące emisji i odporności elektromagnetycznej podane w przepisach GB/T 18268.1 i normie EN/IEC 61326 – 1 oraz w przepisach GB/T 18268.26 i normie EN/IEC 61326-6. Urządzenie to opracowano i przetestowano pod kątem spełnienia wymogów przepisów GB 4824 i wytycznych CISPR 11 dotyczących urządzeń klasy A?  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego pakiet nr 3 w pkt nr 5 oraz Załącznik nr 6 do SWZ – Projektowe postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy).
- Pytanie 92.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę §1 pkt 10 załącznika nr 6 do SIWZ („Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy)”) z „Wykonawca po dostosowaniu pomieszczeń przekaże wraz z dostarczonym sprzętem: „na” Wykonawca przekaże wraz z dostarczonym sprzętem”. Oferta ma dotyczyć tylko dostawy sprzętu, a nie przystosowywania pomieszczeń do montażu sprzętu.  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje §1 ust. 10 – Załącznik nr 6 do SWZ - Projektowe postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy).
- Pytanie 93.** Pakiet nr 2 – Aparat RTG z ramieniem C - Dotyczy pkt 14 oraz 17 Załącznika nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 2 oraz §3 ust. 8 umowy - Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wstawienia zastępczego aparatu RTG? W przypadku aparatów RTG każdorazowe wstawienie nowego urządzenia (nawet w przypadku, gdy jest to tylko urządzenie zastępcze) wiąże się z koniecznością dokonania nowego zgłoszenia i odbioru przez SANEPID. Jest to proces znacznie dłuższy niż wykonanie naprawy urządzenia posiadanego przez Zamawiającego.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownych modyfikacji – Załącznik nr 3 do SWZ Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 2 oraz §3 ust. 8 umowy Załącznik nr 6 do SWZ - Projektowe postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy).
- Pytanie 94.** Pakiet nr 2 – Aparat RTG z ramieniem C - W przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie powyżej wnosimy wykreślenie §7 ust. 1e umowy dla Pakietu nr 2.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownych modyfikacji zgodnie z powyższym.
- Pytanie 95.** Pakiet nr 2 – Aparat RTG z ramieniem C - Dotyczy Pakietu nr 2 – Aparat RTG z ramieniem C - Prosimy o potwierdzenie, że wykonanie projektu osłon oraz ewentualnych wynikających z niego osłon, podobnie jak odbiór Sanepidu są po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

- Pytanie 96.** Pakiet nr 2 – Aparat RTG z ramieniem C - Dotyczy §1 ust. 10g umowy – Wnosimy o wykreślenie zapisu. Przedmiotem zamówienia nie jest dostawa TK.  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje §1 ust. 10 pkt g: „Oświadczenie o gwarancji 10 letniego dostępu do części zamiennych.”
- Pytanie 97.** Pakiet nr 2 – Aparat RTG z ramieniem C - Dotyczy §1 ust. 10j umowy – Zgodnie z zapisem Zamawiający zobowiązany jest do przeprowadzenia przetargu na objęcie przedmiotu zamówienia serwisem pogwarancyjnym w min. 10-letnim okresie eksploatacji od dnia zakończenia zobowiązań objętych gwarancją. Czy, w przypadku, gdy Wykonawca w zakresie świadczenia usług serwisowych dla Pakietu nr 2 będzie korzystał z podwykonawców, Zamawiający odstąpi od wymogu złożenia takiego oświadczenia przez wykonawcę?  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje postanowienia §1 ust. 10j umowy w następujący sposób: „Oświadczenie o gotowości zawarcia umowy na objęcie przedmiotu zamówienia serwisem pogwarancyjnym w min 10 letnim okresie eksploatacji od dnia zakończenia zobowiązań objętych gwarancją. Zamawiający jest zobowiązany do przeprowadzenia przetargu na wymienioną usługę w terminie wskazanym przez Wykonawcę lub Podwykonawcy.”
- Pytanie 98.** Pakiet nr 2 – Aparat RTG z ramieniem C - Dotyczy §3 ust. 10 umowy – Z uwagi na modułowa budowę zarówno aparatów USG jak i RTG w przypadku awarii/ uszkodzenia wymianie na nowy podlega niesprawny element, podzespół. Czy z uwagi na powyższe Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na: W przypadku wystąpienia trzykrotnej awarii tego samego elementu sprzętu, uszkodzony element podlega wymianie na nowy wolny od wad w terminie 14 dni liczonych od dnia ujawnienia trzeciej kolejnej awarii. Wszelkie koszty transportu uszkodzonego oraz nowego sprzętu ponosi Wykonawca. Powyższe ma zastosowanie niezależnie od tego, czy ujawniona wada była usuwana na podstawie rękopisami bądź udzielonej awarii. Na wymieniony element Wykonawca udzieli gwarancji nie krótszej niż opisanej w § 3 ust. 1 powyżej”?  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje §3 ust. 10 Załącznika nr 6 do SWZ w następujący sposób: „W przypadku wystąpienia trzykrotnej awarii tego samego elementu sprzętu, uszkodzony element podlega wymianie na nowy wolny od wad w terminie 14 dni liczonych od dnia ujawnienia trzeciej kolejnej awarii. Wszelkie koszty transportu uszkodzonego oraz nowego elementu ponosi Wykonawca. Powyższe ma zastosowanie niezależnie od tego, czy ujawniona wada była usuwana na podstawie rękopisami bądź udzielonej awarii. Na dostarczony element Wykonawca udzieli gwarancji nie krótszej niż opisanej w § 3 ust. 1 powyżej.”
- Pytanie 99.** Pakiet nr 1 – Aparat USG - Dotyczy pkt 47 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat USG posiadający 44 107 klatek pamięci CINE?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 100.** Pakiet nr 1 – Aparat USG - Dotyczy pkt 67 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat USG posiadający prędkość odświeżania w trybie 2D 1488 obr/sek.?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 101.** Pakiet nr 1 – Aparat USG - Dotyczy pkt 67 - Dotyczy pkt 80 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat USG posiadający maksymalną prędkość odświeżania w trybie Dopplera kolorowego 279 obr/sek?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 102.** Pakiet nr 1 – Aparat USG - Dotyczy pkt 108 i 111- Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat USG posiadający głowicę liniową z trzema częstotliwościami pracy do wyboru dla obrazowania harmonicznego oraz długość pola obrazowego 50,8 mm?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 103.** Pytanie dotyczące pakietu 2 - dotyczy pkt 21 - Czy Zamawiający dopuści ramię C o głębokości (odległości między osią wiązki a wewnętrzną powierzchnią ramienia C) równej 68 cm?  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 104.** Pytanie dotyczące pakietu 2 - dotyczy pkt 22 - Czy Zamawiający dopuści ramię C o odległości SID równej 105 cm? Prosimy o usunięcie punktacji z parametru, który pozostaje bez znaczenia klinicznego, a wręcz premiuje obiektywnie gorsze rozwiązanie, gdyż większy SID oznacza większą dawkę dla pacjenta oraz operatora.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 105.** Pytanie dotyczące pakietu 2 - dotyczy pkt 24 - Czy Zamawiający dopuści ramię C o zakresie ruchu pionowego ramienia C 42 cm, czyli 1 cm mniej od wymaganego wielkości.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 106.** Pytanie dotyczące pakietu 2 - dotyczy pkt 26 - Prosimy o dopuszczenie aparatu z zakresem ruchu orbitalnego 165 stopni.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 107.** Pytanie dotyczące pakietu 2 - dotyczy pkt 34 - Prosimy o dopuszczenie monitora dotykowego o rozdzielczości 640 x 480 pikseli i spełniającego pozostałe opisane wymogi. Jest to monitor sterujący, którego niższa rozdzielczość wynika z mniejszego rozmiaru i nie ma przełożenia na komfort pracy użytkownika.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 108.** Pytanie dotyczące pakietu 2 - dotyczy pkt 47 - Prosimy o przyznanie dodatkowej punktacji w parametrze, który ma ogromne znaczenie podczas wykonywania długich zabiegów jakim jest pojemność cieplna kołpaka.

Sugerujemy:

Pojemność cieplna kołpaka

≥ 5 MHU

Podać

≥ 9 MHU - 10 pkt

< 9 MHU - 0 pkt

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 109.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej - Jednym z najważniejszych parametrów lampy rentgenowskiej oprócz pojemności cieplnej anody i kołpaka, który Zamawiający wymaga jest szybkość chłodzenia kołpaka. W związku z powyższym dla optymalnego wykorzystania działania lampy rentgenowskiej czy Zamawiający będzie wymagał odpowiednio wysokiej szybkości chłodzenia kołpaka min. 100 KHU na minutę?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 110.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 49 - Prosimy o dopuszczenie aparatu, w którym częstotliwość pracy inwertera w generatorze wynosi 40kHz. Pragniemy poinformować, że wartość tego parametru jest cechą generatora, a nie jego zaletą i pozostaje całkowicie bez znaczenia klinicznego dla Użytkownika. Chcemy także podkreślić, że pierwotnie wymaganą wartość spełnia tylko jeden producent. Obecny parametr wyklucza większość aparatów konkurencyjnych w sposób ograniczający uczciwą konkurencję.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 111.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 55 - Prosimy o dopuszczenie aparatu generującego szerokość impulsu w zakresie 7 – 40 ms, czyli o dużo szerszym zakresie niż wymagany.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 112.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 57 - Prosimy o wniesienie dodatkowej punktacji w parametrze bardzo istotnym ze względu na wygodę pracy operatora oraz wartości diagnostycznej jakim jest wielkość detektora płaskiego:

Sugerujemy:

Wymiary detektora cyfrowego ≥ 30 cm x 30 cm ≥ 30 cm x 30 cm

Podać

≥ 30,7 cm x 30,7 cm - 10 pkt

< 30,7 cm x 30,7 cm - 0 pkt

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 113.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 61 - Prosimy o dopuszczenie aparatu posiadającego kratkę przeciwrozproszeniową o rozdzielczości 70 linii/cm.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 114.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 64 - Prosimy o dopuszczenie aparatu którego ilość obrazów w pamięci dla pełnej matrycy wynosi 100\_000. Pragniemy zauważyć, że pamięć aparatu służy do przechowywania bieżących obrazów, a nie archiwizacji danych obrazowych wielu pacjentów. Podkreślamy, że aparat ma możliwość zapisu danych w systemie PACS Szpitala. Prosimy o usunięcie punktacji z parametru, który pozostaje bez znaczenia klinicznego.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 115.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 63 - Prosimy o dopuszczenie detektora w technologii aSi, którego rozdzielczość jest wyższa od wymaganej przez Zamawiającego w pkt 62 (min 1900 x 1900 pikseli) w technologii CMOS?

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

**Pytanie 116.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 73 - Czy Zamawiający dopuści aparat z zakresem skanowania równym 180 stopni? Pragniemy zauważyć, że inteligentne połączenie zautomatyzowanych ruchów liniowych i obrotowych zapewnia zachowanie izocentrum oraz umożliwia skanowanie w zakresie 180 stopni - w każdym punkcie pola widzenia i umożliwia urządzeniu generowanie pełnej informacji 3D.

**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

- Pytanie 117.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 76 - Prosimy o wniesienie dodatkowej punktacji w kluczowym parametrze obrazowania 3D w szczególności istotnym w przypadku chirurgii kręgosłupa jakim jest objętość obszaru rekonstrukcji 3D.  
Sugerujemy:  
Objętość rekonstrukcji 3D  
min. 160 mm x 160 mm x 160 mm      min. 16 cm x 16 cm x 16 cm = 4096 cm<sup>3</sup>      ≥ 19.8 cm x 19.6 cm x 18 cm = 6985,44 cm<sup>3</sup> – 10 pkt  
< 19.8 cm x 19.6 cm x 18 cm = 6985,44 cm<sup>3</sup> – 0 pkt  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 118.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 87 - Prosimy o dopuszczenie ramienia C z możliwością ręcznej zmiany wysokości monitorów.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 119.** Pytanie dotyczy lampy rentgenowskiej pkt 99 - Prosimy o dopuszczenie aparatu, który nie posiada UPS. UPS jest konieczny w aparatach, których uruchomienie trwa kilka minut. Zaoferowany aparat potrzebuje około minuty, aby ze stanu wyłączzonego być gotowym do pracy.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 120.** Prosimy o potwierdzenie, że aparat ma posiadać możliwość podłączenia systemów neuronawigacji, co najmniej producentów: Stryker, Medtronic, Brainlab lub robota neurochirurgicznego producenta Globus Medical, wyjście NaviPort.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 121.** Prosimy o informację, czy Zamawiający wymaga przygotowania projektu osłon i dla ilu sal?  
**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga.
- Pytanie 122.** **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ – pakiet nr 2, pkt 4** - Czy Zamawiający potwierdza, że poprzez „zgłoszenie do URLPMM i PB” rozumie wszelkie dokumenty wymagane ustawą o wyrobach medycznych? W przypadku dystrybutorów sprzętu nie ma możliwości dokonania zgłoszenia, jedynie nałożony jest na nich obowiązek dokonania powiadomienia o wprowadzeniu wyrobu medycznego na rynek polski.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownych modyfikacji tj. Załącznik nr 3 do SWZ - Parametry techniczne sprzętu medycznego dla Pakietu nr 2 oraz Załącznik nr 6 do SWZ - Projektowe postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy).
- Pytanie 123.** **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ – pakiet nr 2, pkt 14 oraz załącznika nr 6 do SWZ, §3 ust. 8** - Z uwagi na złożoność, czas instalacji i uruchomienia oraz koszt systemów RTG jak również względy formalne (pozwolenia wydawane m. in przez Sanepid na użytkowanie aparatów o wskazanym numerze seryjnym) prosimy o zwolnienie Wykonawcy z obowiązku dostarczenia urzędzeń zastępczych.  
**Odpowiedź:** Modyfikacji ulega: pkt. 14 załącznika nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 2 oraz §3 ust. 8 Załącznik nr 6 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy).
- Pytanie 124.** **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ – pakiet nr 2, pkt 16 oraz załącznika nr 6 do SWZ, §3 ust. 7** - Czy Kupujący dopuszcza reakcję zdalną serwisu w postaci diagnostyki z wykorzystaniem połączenia internetowego i telefonicznego? Czas 24 godzin nie może być zachowany, jeżeli dniem następnym po zgłoszeniu jest święto lub dzień ustawowo wolny od pracy.  
**Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 125.** **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ – pakiet nr 2, pkt 17** - Zwracamy się z prośbą o wykreślenie zapisu „[...] dysponującego sprzętem zastępczym w okresie napraw powyżej 5 dni roboczych”.  
Z uwagi na złożoność, czas instalacji i uruchomienia oraz koszt systemów RTG jak również względy formalne (pozwolenia wydawane m. in przez Sanepid na użytkowanie aparatów o wskazanym numerze seryjnym) prosimy o zwolnienie Wykonawcy z obowiązku dostarczenia urzędzeń zastępczych.  
**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownych modyfikacji Załącznika nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 2 pkt 17.
- Pytanie 126.** **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ – pakiet nr 2, pkt 18** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Aktualizacja oprogramowania w trakcie całego okresu gwarancji wliczona w cenę”? Pozostawienie zapisu „bezpłatna” może mieć niekorzystne konsekwencje dla Zamawiającego, gdyż przez organy skarbowe może zostać zinterpretowana za darowiznę. Dodatkowo nie jest możliwe skalkulowanie kosztów aktualizacji w okresie eksploatacji, gdyż nie jest on znany i jest niezależny od Wykonawcy – to Zamawiający zdecyduje jak długo będzie korzystał z urzędzenia a decyzję tą zapewne podejmie już po upływie okresu gwarancji.  
**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje pkt. 18, pakiet nr 2, załącznik nr 2 do SWZ w następujący sposób: „Aktualizacja oprogramowania w trakcie okresu eksploatacji wliczona w cenę (jeżeli dotyczy).”

**Pytanie 127.** **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ – pakiet nr 2, pkt 18** - Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma tu na myśli aktualizacje przeprowadzane w ramach dostarczonej konfiguracji/platformy sprzętowej danego systemu.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

**Pytanie 128.** **Dotyczy SWZ** - W związku z rozwojem możliwości zdalnego wsparcia funkcjonowania aparatury medycznej prosimy o potwierdzenie umożliwienia łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania<sup>1</sup> przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download). Przyjęta przez Producenta strategia zapewnienia szeroko rozumianego wsparcia w użytkowaniu oraz serwisowaniu aparatury medycznej wymaga zapewnienia takiego łącza, którego poziom bezpieczeństwa jest zgodny z najwyższymi standardami rynkowymi. Wykorzystanie wspomnianego łącza 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.

1-dotyczy tylko tych aparatów, gdzie technicznie możliwe jest podłączenie zdalnej łączności.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza umożliwienie łączności przy użyciu tunelu VPN o którym mowa powyżej.

**Pytanie 129.** **Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §3, ust. 10** - Prosimy o potwierdzenie, że obowiązek wymiany dotyczy uszkodzonego elementu sprzętu - modułu, podzespołu.

**Odpowiedź: §3 ust. 10 Załącznika nr 6 do SWZ otrzymuje następujące brzmienie:** " W przypadku wystąpienia trzykrotnej awarii tego samego elementu sprzętu, uszkodzony element podlega wymianie na nowy wolny od wad w terminie 14 dni liczonych od dnia ujawnienia trzeciej kolejnej awarii. Wszelkie koszty transportu uszkodzonego oraz nowego elementu ponosi Wykonawca. Powyższe ma zastosowanie niezależnie od tego, czy ujawniona wada była usuwana na podstawie rękojmi bądź udzielonej awarii. Na dostarczony element Wykonawca udzieli gwarancji nie krótszej niż opisanej w § 3 ust. 1 powyżej."

**Pytanie 130.** **Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §3, ust. 10** - Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż sprzęt medyczny standardowo podlega różnym naprawom i interwencjom serwisowym w trakcie cyklu życia z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania, Wykonawca wnosi o usunięcie lub modyfikację zapisu – gwarancja na sprzęt medyczny powinna być nieodnawialna, tj. upływie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie elementu lub istotnej naprawie długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na sprzęt medyczny nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania urządzenia.

Wnosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający zgodzi się na następującą modyfikację: *„Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków z tytułu gwarancji Wykonawca dostarczył Zamawiającemu zamiast elementu lub modułu Sprzętu wadliwego element lub moduł nowy, wolny od wad, lub dokonał istotnych napraw Sprzętu (podzespołu itp.), termin gwarancji nie biegnie na nowo.”*

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje §3 ust. 10 Załącznika nr 6 do SWZ w następujący sposób: „W przypadku wystąpienia trzykrotnej awarii tego samego elementu sprzętu, uszkodzony element podlega wymianie na nowy wolny od wad w terminie 14 dni liczonych od dnia ujawnienia trzeciej kolejnej awarii. Wszelkie koszty transportu uszkodzonego oraz nowego elementu ponosi Wykonawca. Powyższe ma zastosowanie niezależnie od tego, czy ujawniona wada była usuwana na podstawie rękojmi bądź udzielonej awarii. Na dostarczony element Wykonawca udzieli gwarancji nie krótszej niż opisanej w § 3 ust. 1 powyżej”.

**Pytanie 131.** **Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §7, ust. 1 pkt. b)** - Uprzejmie prosimy o obniżenie stawki kary umownej do 01% tj. stawki powszechnie przyjmowanej, zarówno w umowach zawieranych w sektorze prywatnym, jak i publicznym.

Uzasadnienie

Wysokość kar umownych przewidziana we wzorze umowy jest znacząco wygórowana i obniżenie ich zbliży postanowienie wzoru umowy w tym zakresie do standardów rynkowych.

Zwracamy uwagę, że zgodnie z orzecznictwem zarówno sądów cywilnych (wyrok Sądu Apelacyjnego w Warszawie z 11.10.2016, sygn. akt I ACa 1673/15, wyrok Sądu Najwyższego z 25.11.2016 sygn. Akt V CSK 123/16 ), jak również Krajowej Izby Odwoławczej (wyrok KIO z 15.02.2018 r), kara umowna, pełniąc funkcje odszkodowawczo – kompensacyjne, nie może być rażąco wygórowana. Zbyt represyjne reguły odpowiedzialności w karach umownych mogą zniechęcać do składania ofert i być przyczyną niewielkiego zainteresowania wykonawców zamówieniem. To z kolei wpłynie na konkurencyjność postępowań, a niekiedy nawet zmusi do ich unieważnienia.

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje §7, ust. 1 pkt. b) – Załącznik nr 6 w następujący sposób: „W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne w wysokości 0,1% wartości umowy brutto określonej w § 5 ust. 1 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonego w § 1 ust. 8 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, co dotyczy również zwłoki w zainstalowaniu i uruchomieniu dostarczonego sprzętu i oprogramowania oraz przeszkoleniu pracowników Zamawiającego.”

- Pytanie 132.** **Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §7, ust. 3** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do w/w zapisu zastrzeżenia o treści: „[...] 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 „motywującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.
- Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 133.** **Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §8, ust. 1** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie z projektu umowy zapisu: *„bez konieczności wzywania Wykonawcy do zaprzestania naruszeń”* oraz dodanie w miejscu usuniętego zapisu: *„pod warunkiem uprzedniego wezwania do należytego, w tym terminowego, wykonania umowy i wyznaczenia 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” (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należyłą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.
- Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę, w związku z czym modyfikacji ulega §8 ust. 1 załącznika nr 6 do SWZ zgodnie z powyższym.
- Pytanie 134.** **Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §9, ust. 3** - Prosimy o usunięcie. Przepis nie uwzględnia sytuacji, w którym możliwe jest wypowiedzenie licencji - a możliwość taka przy umowach zawartych na czas nieoznaczony zawsze istnieje.
- Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 135.** **Dotyczy załącznika nr 4 do SWZ, §7, ust. 1 i 2** - Prosimy o usunięcie.
- Mając na uwadze oczekiwany przez Państwa standard usług serwisowych, w tym krótkie czasy reakcji i naprawy, globalne koncerty wykorzystują do świadczenia tych usług spółki ze swoich grup kapitałowych, w szczególności spółki będące producentami urządzeń (które mogą mieć siedzibę poza EOG) – z ich unikalną wiedzą o danym produkcie/urządzeniu. Ewentualny dostęp do danych na urządzeniach zawsze odbywa się z poszanowaniem zasad wynikających z RODO.
- Odpowiedź:** Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 136.** **Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by całość lub część wynagrodzenia należnego Wykonawcy było realizowane przez rachunek rozliczeniowy zgłoszony do właściwego organu podatkowego i znajdującego się w wykazie, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz.U.2018.2174 z późn. zm), którego właścicielem byłby podmiot inny niż Wykonawca (precyzując np. właścicielem byłby podwykonawca w zakresie dostawy sprzętu medycznego). Zastosowanie takiego rozwiązania ma na celu ochronę interesów podwykonawcy (dostawcy sprzętu medycznego) nie będącego podwykonawcą robót budowlanych.
- Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza rachunek rozliczeniowy o którym mowa w pytaniu pod warunkiem, że wystawcą faktury będzie Wykonawca.

W związku z powyższym zmianie ulegają niżej wymienione zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Rozdział XIII ust. 1 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:
  1. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 90 dni tj. **do dnia 16.12.2024 r.** Bieg terminu rozpoczyna się od dnia upływu terminu składania ofert, o którym mowa w rozdziale XVI SWZ, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
2. Rozdział XVI ust. 9 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:
  9. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert, tj. **do dnia 18.09.2024 r. do godz. 10.00.**



3. Rozdział XVII ust. 2 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

**2. Otwarcie ofert nastąpi dnia 18.09.2024 r., o godzinie 10:10.**

Na podstawie art. 137 ust. 1 i art. 137 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Zamawiający modyfikuje postanowienia ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia przedłużając termin:

- składania ofert: 18.09.2024 r. godz. 10:00;
- otwarcia ofert: 18.09.2024 r. godz. 10:10;
- termin związania ofertą: 16.12.2024 r.

Pozostałe zapisy SWZ bez zmian.

Załączniki:

- Ogłoszenie o zmianie.
- Załącznik nr 3 do SWZ – Parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 2, 3, 6, *po modyfikacji*.
- Załącznik nr 6 do SWZ - Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (wzór umowy), *po modyfikacji*.

**Zamawiający zwraca się z prośbą aby w przypadku dopuszczenia parametrów/postanowień innych niż opisane w SWZ, Wykonawca zaznaczył, iż parametry/postanowienia zostały dopuszczone w drodze udzielonych wyjaśnień treści SWZ z powołaniem się na datę oraz numer udzielonych odpowiedzi**

*WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.*

*DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ*

*WICEPREZES ZARZĄDU PODEŹBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. – LEK. MED. URSZULĘ MARJAŃSKĄ*