

Wrocław, dnia 23.05.2023 r.

NSzW/185/2023/RC

## WYKONAWCY

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa aparatu do badań elektrofizjologicznych i wyposażenia wraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pracowni Elektrofizjologii” – znak postępowania ZP/PN/7/2023.

Inwestor Zastępczy informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zmianami) Wykonawcy zwrócili się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

W związku z powyższym, Zamawiający udziela wyjaśnień:

### Wniosek nr 1: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. II.8

8	Ręczne (manualne) ustawianie statywu w pozycji parkingowej za pomocą zamocowanego na statywie uchwytu z możliwością zwalniania blokady ruchu statywu na uchwycie	Tak/Nie, podać	Tak, po obu stronach statywu – 1 pkt Po jednej stronie statywu -0 pkt	
---	--	----------------	--	--

Prosimy zauważyć, że w punkcie II.7 Zamawiający wymaga silnikowego ustawiania statywu w pozycji parkingowej. Zapis odnoszący się do konkretnej lokalizacji blokady ruchu statywu premiuje rozwiązanie jednego oferenta. Dodatkowo należy zauważyć, że jest to rozwiązanie zupełnie nieużyteczne, ponieważ angiografy wszystkich producentów posiadają funkcję silnikowego odjazdu do pozycji parkingowej. W naszym systemie ręczny przesuw statywu jest dostępny jako funkcjonalność awaryjna, umożliwiająca ręczne odsunięcie ramienia C np. w celu ratowania pacjenta, w przypadku awarii systemu lub w razie przerwy w dostawie zasilania.

**Prosimy o usunięcie tego parametru w całości z SWZ lub modyfikację parametru zgodnie z poniższą sugestią:**

8	Ręczny (manualny) przesuw statywu w przypadku awarii systemu lub w razie przerwy w dostawie zasilania	Tak/Nie, podać	Tak – 2 pkt Nie - 0 pkt	
---	---	----------------	----------------------------	--

### Odpowiedź na wniosek nr 1:

Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie parametru 8 w całości.

### Wniosek nr 2: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. II.16

16	Automatyczny, zmotoryzowany, obrót detektora i przesłon dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu dla dowolnej pozycji statywu lub rozwiązanie elektroniczne	Tak	Bez oceny	
----	---	-----	-----------	--

Aktualny zapis otwiera drogę do zaoferowania rozwiązań obiektywnie gorszych, które będą utrudniały użytkownikom wykonywanie zabiegów z dostępu promieniowego. Zamawiający bowiem w nieuzasadniony sposób stawia na równi rozwiązanie elektroniczne względem mechanicznego obrotu detektora i przesłon, dla kompensacji

obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu. Wyjaśniamy, że rozwiązania te w żadnym razie nie są tożsame. Automatyczny, zmotoryzowany obrót detektora i przesłon dla kompensacji obrotu obrazu przy dowolnej zmianie położenia statywu i stołu umożliwia zachowanie geometrii obrazu bez obciążenia krawędzi obrazu - czego nie gwarantuje obrót elektroniczny obrazu.

**W związku z powyższym wnosimy o zmianę treści parametru i wprowadzenie oceny punktowej zgodnie z sugestią:**

16	Automatyczny, zmotoryzowany, obrót detektora i przesłon dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu dla dowolnej pozycji statywu lub rozwiązanie elektroniczne	Tak, podać	Automatyczny, zmotoryzowany, obrót detektora i przesłon dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu dla dowolnej pozycji statywu – 2 pkt.  Rozwiązanie elektroniczne – 0 pkt.	
----	---	------------	--	--

**Odpowiedź na wniosek nr 2:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 3: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. II.21**

21	Przywoływanie pozycji systemu na podstawie obrazu na monitorze life i referencyjnym w zakresie co najmniej: projekcję ramienia C, położenie ramienia C w osi wzdłużnej, położenie i wysokości płyty stołu, SID i położenie przesłon oraz przesłon półprzepuszczalnych, powiększenia detektora (FOV) w zakresie wszystkich wymaganych sposobów przywołania pozycji	Tak/Nie, podać	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
----	---	----------------	------------------------------	--

**Prosimy o potwierdzenie, że rozwiązanie w postaci przywołania pozycji na podstawie jednego z dwóch dostępnych obrazów referencyjnych (REF 1 lub REF2) spełni również wymóg Zamawiającego i takie rozwiązanie uzyska 2 punkty.**

**Odpowiedź na wniosek nr 3:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 4: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. II.22**

22	System zabezpieczenia pacjenta przed kolizją	Tak, podać	Zabezpieczenia elektromechaniczne oraz bezdotykowe w oparciu o czujniki wykrywające pacjenta w czasie rzeczywistym –2 pkt Pozostałe – 0 pkt	
----	--	------------	--	--

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

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

**Odpowiedź na wniosek nr 4:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 5: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. III.29**

29	Zakres obrotu stołu wokół osi pionowej (°) Zakres $\geq 240^\circ$ ,	Tak, podać	Wartość graniczna – 0 pkt. Wartość największa spośród złożonych ofert – 2 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
----	---	------------	--	--

W praktyce klinicznej rzadko wykonuje się obrót stołu większy niż  $\pm 90^\circ$ .

**Prosimy o odstąpienie od oceny tego parametru.**

**Odpowiedź na wniosek nr 5:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 6: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. III.32**

32	Długość płyty pacjenta $\geq 290$ cm	Tak, podać	Wartość graniczna – 0 pkt. Wartość największa spośród złożonych ofert – 2 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
----	--------------------------------------	------------	--	--

Zamawiający poddaje ocenie długość płyty pacjenta. Naszym zdaniem wartość użytkowa stołu o długości płyty pacjenta 290 cm jest taka sama jak stołu np. z płytą o długości 300 cm. Nie ma pacjentów o takim wzroście i stół z płytą pacjenta o długości co najmniej 290 cm jest w pełni wystarczający dla wszystkich zastosowań klinicznych.

**Prosimy, dla zachowania konkurencyjności ofert, o usunięcie oceny tego parametru.**

**Odpowiedź na wniosek nr 6:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 7: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. III.36**

36	Dopuszczenie wykonywania akcji reanimacyjnej na wysuniętym blacie stołu przy założeniu, że łączne obciążenie stołu (ciężar pacjenta, ciężar osoby prowadzącej reanimację itd.) nie przekracza podanego powyżej dopuszczalnego obciążenia stołu (brak zakazu w instrukcji obsługi oraz brak piktogramu określającego konieczność wykonywania resuscytacji nad stopą stołu)	Tak/Nie	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
----	---	---------	------------------------------	--

Zamawiający premiuje rozwiązanie, w którym resuscytacja pacjenta dozwolona jest przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta i jednocześnie brakiem piktogramu określającego konieczność wykonywania resuscytacji nad stopą stołu. Nie widzimy przewagi stołu bez piktogramu nad takim, który wyposażony jest w piktogram informujący o położeniu, które zapewnia największą stabilność stołu, a tym samym – największą skuteczność resuscytacji.

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

**Odpowiedź na wniosek nr 7:**

Zamawiający zmienia punktację parametru w następujący sposób:

36	Dopuszczenie wykonywania akcji reanimacyjnej na wysuniętym blacie stołu przy założeniu, że łączne obciążenie stołu (ciężar pacjenta, ciężar osoby prowadzącej reanimację itd.) nie przekracza podanego powyżej dopuszczalnego obciążenia stołu (brak zakazu w instrukcji obsługi oraz brak piktogramu określającego konieczność wykonywania resuscytacji nad stopą stołu)	Tak/Nie	Tak – 1 pkt. Nie – 0 pkt.	
----	---	---------	------------------------------	--

**Wniosek nr 8: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. IV.48**

48	<b>Dotyczy nożnego włącznika ekspozycji w technologii bezprzewodowej w sali badań, opisanego w punkcie IV.49.</b> Min. 2 dodatkowe (oprócz fluoroskopii i akwizycji zdjęciowej), konfigurowalne przyciski nożnego włącznika promieniowania (min. akwizycja zdjęciowa z obniżoną dawką na impuls, zwalnianie hamulców blatu stołu)	Tak/Nie	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
----	---	---------	------------------------------	--

**Prosimy o potwierdzenie, że powyższy zapis podlegający ocenie dotyczy nożnego włącznika ekspozycji w technologii bezprzewodowej w sali badań, opisanego w punkcie IV.45.**

**Odpowiedź na wniosek nr 8:**

Zamawiający potwierdza, że powyższy zapis podlegający ocenie dotyczy nożnego włącznika ekspozycji w technologii bezprzewodowej w sali badań, opisanego w punkcie IV.45.

**Wniosek nr 9: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. V.59**

59	Maks. prąd anody przy prześwietleniu pulsacyjnym z wykorzystaniem małego ogniska $\geq 140$ [mA]	Tak, podać	Wartość graniczna – 0 pkt. Wartość największa spośród złożonych ofert – 2 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
----	--	------------	--	--

Zamawiający wymaga podania maksymalnej wartości prądu fluoroskopii (prześwietlenia pulsacyjnego).

**Prosimy o potwierdzenie, że należy podać wartość przy aktywnym mechanizmie redukcji promieniowania resztkowego tj. sterowaniu siatką (taki mechanizm Zamawiający wymaga w pkt. 55).** Jest to parametr podlegający ocenie a brak takiego doprecyzowania powoduje, że niektórzy wykonawcy podają abstrakcyjne wartości – niemożliwe do uzyskania w typowych warunkach klinicznych.

**Odpowiedź na wniosek nr 9:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 10: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. V.61**

61	Maksymalne obciążenie lampy mocą ciągłą w trakcie prześwietlenia (dla min. 15min) [W] >2000 W	Tak, podać	Bez oceny	
----	---	------------	-----------	--

Pojęcie „moc ciągła” wyklucza jakiegokolwiek ograniczenia czasowe.

**Prosimy o usunięcie oczywistej omyłki tj. zapisu „dla min. 15 min”.**

**Odpowiedź na wniosek nr 10:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 11: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. VI.71**

71	Monitor obrazowy w sali zabiegowej o przekątnej min. 55”, z zawieszeniem sufitowym z możliwością swobodnego pozycjonowania monitora z min 3 stron stołu. Możliwość jednoczesnej prezentacji: - obrazu live - obrazu referencyjnego - parametrów systemu monitorowania czynności życiowych - obrazów systemów elektroanatomicznych - obrazów z urządzeń zewnętrznych generujących zarówno analogowy (min. VGA, S-Video i composite) - wraz z zapewnieniem odpowiedniej separacji galwanicznej - jak i cyfrowy (DVI-D) sygnał wizyjny wraz z dedykowanym panelem umożliwiającym podłączanie takich urządzeń (np. USG, IVUS)	Tak, podać wielkość przekątnej monitora	Wartość graniczna – 0 pkt. Wartość największa spośród złożonych ofert – 2 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
----	---	---	--	--

Zamawiający poddaje ocenie wielkość przekątnej monitora i przyznaje punkty za jej największą wartość.

Ocena monitora w zakresie jedynie długości przekątnej, ale bez uwzględnienia wielkości pojedynczego piksela i rozdzielczości matrycy monitora w naszej opinii jest nieuzasadniona. Wyjaśniamy, że rozwiązania oferowane na rynku przez różnych producentów charakteryzują się identyczną rozdzielczością 8 MP, lecz różnią stosowanymi technologiami matryc, a konsekwencji – wielkością pikseli i wynikową długością przekątnej monitora. Zatem monitory o większym pojedynczym pikselu posiadają dłuższą przekątną i uzyskują większą liczbę punktów. Jednak wraz ze zwiększaniem wielkości pojedynczego piksela pogarsza się odbiór wizualny obrazu, stąd ocenianie przez Zamawiającego wyłącznie długości przekątnej monitora uważamy za nieuzasadnione.

**Prosimy o odstąpienie od oceny tego parametru.**

**Odpowiedź na wniosek nr 11:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 12: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne , pkt. VII.82**

82.	System redukcji dawki dodatkowy (opcjonalny) w stosunku do opisanego w punktach powyżej, działający niezależnie od zmian ustawień przesłon, klatkowania, aktywnego pola obrazowania detektora lub odległości SID, obniżający poziom kermy w powietrzu o co najmniej 50% w stosunku do systemu bez tej funkcjonalności przy	Tak, podać nazwę, opisać	Bez oceny	
-----	--	--------------------------	-----------	--

	zachowaniu wartości diagnostycznej otrzymywanego obrazu. Należy dołączyć na potwierdzenie wyniki minimum 3 niezależnych badań klinicznych opublikowanych nie wcześniej niż w 2015 roku (ClarityIQ lub równoważny – zależnie od nomenklatury producenta)			
	lub samodzielnie korygujące się algorytmy przetwarzania obrazu, dopasowujące jego jakość do osobistej percepcji użytkownika; każdy piksel analizowany jest w czasie rzeczywistym, krawędzie naczyń wyostrzane, drobne struktury – lepiej uwidocznione. (OPTIQ lub równoważny – zależnie od nomenklatury producenta)			

W opisie parametru nr 82 Zamawiający zestawia dodatkowy (opcjonalny) system redukcji dawki w stosunku do opisanego w punkcie 81 (ClarityIQ lub równoważny – zależnie od nomenklatury producenta) z samodzielnymi korygującymi się algorytmami przetwarzania obrazu (OPTIQ lub równoważny – zależnie od nomenklatury producenta). Takie działanie jest dla nas niezrozumiałe i musi rodzić podejrzenie nieuzasadnionego preferowania konkretnego rozwiązania.

**Zwracamy uwagę, że jest to zestawienie parametrów dotyczących różnych komponentów systemu.**

Wyjaśniamy, że wymieniony z nazwy OPTIQ to najnowszy, nowatorski na rynku system automatycznej kontroli, sterujący ekspozycją zależnie od stosunku kontrastu do szumu (CNR) w torze obrazowania. Odpowiada on za dobór pięciu niezależnych parametrów rtg, przekładających się na charakterystykę widmową promieniowania oraz posiadający samodzielnie korygujące się algorytmy przetwarzania obrazu, dopasowujące jego jakość do osobistej percepcji użytkownika.

W rezultacie, mimo że możemy się poszczycić najbardziej wszechstronnym i najnowszym rozwiązaniem w tym zakresie na rynku, które jest oferowane jako standardowy element wyposażenia naszego systemu, znajdziemy się w gorszym położeniu aniżeli wykonawcy oferujący rozwiązania sprzed wielu lat, dla których Zamawiający oczekuje dołączenia badań klinicznych z 2015 r.

Zatem zwracamy uwagę, że rozwiązania opisane w pkt. 82 w żadnym razie nie są tożsame i powinny być rozdzielone jako odrębne parametry, z uwzględnieniem oceny dla najnowszych osiągnięć technologicznych.

Ponadto opis systemu redukcji dawki w naszej opinii jest ogólnikowy i brakuje kryteriów stosowanych w celu oceny równoważności, które muszą być minimalnie spełnione, aby na etapie oceny ofert nie było wątpliwości co do równoważności oferowanego rozwiązania, stąd proponujemy doprecyzowanie parametru w tym zakresie.

**Wobec powyższego zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o modyfikację punktu 82 zgodnie z poniższym i wprowadzenie oceny punktowej zgodnie z sugestią:**

82	System redukcji dawki dodatkowy (opcjonalny) w stosunku do opisanego w punktach powyżej, działający niezależnie od zmian ustawień przesłon, klatkowania, aktywnego pola obrazowania detektora lub odległości SID, obniżający poziom kermy w powietrzu o co najmniej 50% w stosunku do systemu bez tej funkcjonalności przy zachowaniu wartości diagnostycznej otrzymywanego obrazu. Należy dołączyć na potwierdzenie wyniki minimum 3 niezależnych badań klinicznych opublikowanych nie wcześniej niż w 2015 roku (ClarityIQ lub równoważny – zależnie od nomenklatury producenta)	Tak	Bez oceny	
----	--	-----	-----------	--

	<p>Lub</p> <p>System redukcji dawki realizujący co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— pozycjonowanie pacjenta na stole i przesłon bez użycia promieniowania,</li> <li>— fluoroskopia pulsacyjna z dodatkowo zredukowanymi częstotliwościami impulsów w zakresie min. od 0,5 do 5 pulsów/s</li> <li>— filtracja wstępna dopasowana do rodzaju zabiegu,</li> <li>— automatyczny dobór (z uwzględnieniem zmiennej grubości pacjenta przy różnych angulacjach) oraz samoczynne wsuwanie (silnikowe, bez ingerencji obsługi) dodatkowej (poza inherentną lampy) filtracji – przy fluoroskopii i przy akwizycji zdjęciowej</li> <li>— dodatkowe (oprócz protokołów standardowych) niskodawkowe protokoły fluoroskopii i akwizycji,</li> <li>— monitorowania (min. wyświetlanie kerry powietrznej w sali zabiegowej i w sterowni z sygnalizacją przekroczenia zaprogramowanych poziomów oraz funkcją mapowania w czasie rzeczywistym dawki aplikowanej na skórę pacjenta)</li> <li>— raportowania dawki ekspozycyjnej (co najmniej automatyczne generowanie raportu o narażeniu pacjenta na promieniowanie w postaci raportu w formacie DICOM Structured Report)</li> </ul>			
82A	<p>System automatycznej kontroli, sterujący ekspozycją zależnie od stosunku kontrastu do szumu (CNR) w torze obrazowania i samodzielnie korygujące się algorytmy przetwarzania obrazu, dopasowujące jego jakość do osobistej percepcji użytkownika; każdy piksel analizowany jest w czasie rzeczywistym, krawędzie naczyń wyostżane, drobne struktury – lepiej uwidocznione. (OPTIQ lub równoważny – zależnie od nomenklatury producenta)</p>	Tak/Nie, podać	Tak – 6 pkt. Nie – 0 pkt.	

**Odpowiedź na wniosek nr 12:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 13: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. VII.106**

106.	<p>Eksport obrazu live, referencyjnego oraz rekonstrukcji lewego przedsionka do systemów min. Carto, EnSite, Rhythmia</p>	Tak	Bez oceny	
------	---	-----	-----------	--

**Prosimy o podanie posiadanych przez Zamawiającego systemów elektro-anatomicznych z informacją czy dla posiadanych systemów Zamawiający posiada odpowiednie moduły, umożliwiające integrację obrazu z mapami elektro-anatomicznymi?**

Przykładowe moduły to odpowiednio np. CARTOUNIVU w przypadku systemu CARTO firmy Biosense Webster lub moduł EnSite Courier dla systemu ENSITE firmy Abbott.

**Odpowiedź na wniosek nr 13:**

Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ. Jednocześnie informujemy, że aktualnie wykorzystujemy system EnSite firmy Abbott.

**Wniosek nr 14: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. VII.116**

116.	Możliwość zapisania wszystkich obrazów widocznych na monitorze w sali zabiegowej w formie elektronicznej (print screen) z ekranu dotykowego bezpośrednio przy stole pacjenta	Tak/Nie	Tak – 1 pkt. Nie – 0 pkt.	
------	--	---------	------------------------------	--

**Prosimy o potwierdzenie, że możliwość zapisania wszystkich obrazów widocznych na monitorze w sali zabiegowej w formie elektronicznej (print screen) z poziomu konsoli w sterowni spełni wymóg Zamawiającego i uzyska punkt.**

**Odpowiedź na wniosek nr 14:**

Proponowane rozwiązanie nie spełnia parametrów opisanych przez Zamawiającego w SWZ. Zamawiający nie zmienia opisu i punktacji parametrów zawartych w SWZ.

**Wniosek nr 15: Dot. Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry techniczno - funkcjonalne, pkt. VIII.123**

123.	Monitor stacji postprocesingowej min 24" TFT/LCD kolorowy w sterowni	Tak	Bez oceny	
------	--	-----	-----------	--

Zamawiający opisuje monitor stacji postprocessingowej w sterowni.

**Prosimy o potwierdzenie, że jest to jeden z monitorów, które Zamawiający wymienił w pkt. 80.**

**Brak takiego potwierdzenia uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.**

**Odpowiedź na wniosek nr 15:**

Zamawiający potwierdza, że opis dotyczy jednego z monitorów, które wymienił w pkt. 80.

**Wniosek nr 16: Dot. roz. XV SWZ – przedmiotowe środki dowodowe**

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w celu potwierdzenia że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla głównego przedmiotu zamówienia tj. angiografu z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego a tym bardziej z wyłączeniem usług np. szkoleń, gwarancji itp.?

**Odpowiedź na wniosek nr 16:**

Zamawiający wyraża zgodę na oświadczenie jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia (tj. angiografu).

**Wniosek nr 17: Dot PFU\_Opis wielobranżowy, pkt. 4. TECHNOLOGIA MEDYCZNA OBIEKTU - Opis wyposażenia**

Prosimy Zamawiającego o dokładne określenie wyposażenia pomieszczeń, których dostarczenie będzie po stronie Wykonawcy. Prosimy o precyzyjne wskazanie elementów wyposażenia wymienionych w Programie Funkcjonalno – Użytkowym na stronach 36 - 41 oraz 55, których dostarczenie będzie w zakresie Wykonawcy.



**Odpowiedź na wniosek nr 17:**

Zamawiający określił przedmiot zamówienia dot. wyposażenia w załączniku nr 3 do SWZ. Tylko opisane w dokumencie wyposażenie stanowi przedmiot umowy.

**Wniosek nr 18: Dot. Załącznik 11a do SWZ, Wytyczne dla wykonawców....**

Prosimy Zamawiającego o zaznaczenie na udostępnionych rzutach architektonicznym (np. PFU-A-03) dokładnego obszaru planowanej przebudowy pomieszczeń dla etapu inwestycji będącego przedmiotem niniejszego postępowania (Etapu I). W Załączniku nr 11a do SWZ wskazane są roboty budowlane, które odnoszą się do numerów pomieszczeń nie ujawnionych w żadnym innym dokumencie dołączonym do postępowania, przez co ocena faktycznego zakresu robót budowlanych jest niemożliwa.

**Odpowiedź na wniosek nr 18:**

Zamawiający informuje, że folder „Załącznik nr 11b do SWZ – rysunki” zawiera plik „zakres realizacji prac”, który przedstawia obszar objęty I etapem realizacji inwestycji.

**Wniosek nr 19: Dot. Załącznik 11a do SWZ, Wytyczne dla wykonawców.... Pkt. 2) Drzwi przesuwne do śluzy**

Prosimy o wyjaśnienie, o które konkretnie drzwi chodzi ponieważ wg. rzutu PFU-A-03 śluza ma być wyposażona w drzwi rozwierne?

**Odpowiedź na wniosek nr 19:**

W odpowiedzi na wniosek nr 18 i 19 zamieszczono mapkę. Drzwi zewnętrzne śluzy to opisane w Wytycznych Zamawiającego ROBOTY BUDOWLANE 1) drzwi wejściowe dymoszczelne (drzwi przenoszone, wyposażone w siłownik, kontrolę dostępu itd.). Wewnętrzne drzwi śluzy (od strony korytarza wewnętrznego Ośrodka Interwencji Sercowo-Naczyniowych) to drzwi opisane w wytycznych punkcie nr 2). Dodana mapka zawiera zarówno aktualną numerację pomieszczeń z wniosku nr 18 jak również zaznaczone drzwi (1) przenoszone oraz (2) przesuwne w śluzie).

**Wniosek nr 20: Dot. PFU - 5. KONTROLA DOSTĘPU KD**

W związku z koniecznością integracji nowych urządzeń z istniejącym systemem, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o podanie nazwy firmy, która aktualnie się nim opiekuje oraz udostępnienie danych kontaktowych do firmy. Udostępnione dane umożliwią bardziej precyzyjne określenie zakresu tych prac, a tym samym kosztów ich wykonania.

**Odpowiedź na wniosek nr 20:**

Dane firmy serwisującej: Pan Paweł Łukasiewicz, adres siedziby: ul. Przejazdowa 11, 51-167 Wrocław, nr kontaktowy: 697-737-376, adres e-mail: plukasiewicz@plus-projekt.pl

**Wniosek nr 21: Dot. Załącznika nr 11a do SWZ „SYSTEMY PRZECIWPOŻAROWE SSP i DSO”**

Zapis ww. punktu jest niejasny i nieprecyzyjny, dlatego prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy dostosowanie SSP i DSO jest całkowicie wyłączone, czy jednak jakieś elementy tcy systemów mają być wykonane lub dostarczone przez Wykonawcę.

Jeżeli jakiś zakres pozostaje jednak w gestii Wykonawcy, prosimy o precyzyjne jego określenie.

**Odpowiedź na wniosek nr 21:**

**SYSTEMY PRZECIWPOŻAROWE SSP I DSO** zostają wyłączone z opracowania. Opracowywany system SSP kończy się na czujniku dymu, module sterującym i przycisku ROP.

W Projektach Wykonawczych branżowych muszą być wskazane przez Wykonawcę między innymi:

- lokalizacje klap pożarowych,
- przejść wentylacyjnych,
- siłowniki na drzwiach,
- podobne urządzenie przeciwpożarowe, które będą sterowane przez SSP.

System sygnalizacji pożarowej kończy się na module sterującym urządzeniem przeciwpożarowym lub innym. Elementy infrastruktury budowlanej takie jak klapy pożarowe, siłowniki na drzwiach, centrale wentylacyjne, itp. powinny być

wyposażone w styk pożarowy lub mieć wyprowadzone przewody/styki umożliwiające wpięcie okablowania sterującego z modułu systemu sygnalizacji pożarowej.

Odpowiedź na pytanie:

1. **Wykluczone z postępowania**

DSO, Centrala pożarowa, czujki, ropy, moduły, sieciowanie z pozostałą częścią systemu, wizualizacja – dostawa, montaż, projekt i uruchomienie.

2. **Nie wykluczone z postępowania**

Kłapy pożarowe, siłowniki, przejścia pożarowe i inne urządzenia które będą potrzebne do realizacji przedsięwzięcia – dostawa, montaż, projekt i uruchomienie.

**Wniosek nr 22: Dot. PFU - 3. OPIS INSTALACJI CIEPŁA TECHNOLOGICZNEGO oraz 4. OPIS INSTALACJI WODY LODOWEJ DO CENTRAL**

W związku z wymogiem integracji urządzeń wentylacyjno-klimatyzacyjnych z istniejącymi w szpitalu systemami **AKPiA** i **BMS**, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o podanie nazwy firmy, która aktualnie opiekuje się tymi systemami oraz udostępnienie danych kontaktowych do tej firmy. Udostępnione dane umożliwią bardziej precyzyjne określenie zakresu tych prac, a tym samym kosztów ich wykonania.

**Odpowiedź na wniosek nr 22:**

Zamawiający informuje, że systemami AKPiA oraz BMS opiekuje się zarządca obiektu, tj. Nowy Szpital Wojewódzki sp. z o. o.

**Wniosek nr 23:**

Prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający posiada loginy i hasła uprawniające do edycji konfiguracji systemu BMS?

**Odpowiedź na wniosek nr 23:**

Zamawiający potwierdza, że posiada loginy i hasła do edycji i konfiguracji BMS Desigo Insight.

**Wniosek nr 24:**

Prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający posiada loginy i hasła uprawniające do edycji konfiguracji systemu AKPiA?

**Odpowiedź na wniosek nr 24:**

Zamawiający informuje, że nie posiada hasła oraz loginu do edycji i konfiguracji AKPiA sterowników PLC Siemens.

**Wniosek nr 25: Dot. Załącznik nr 11a do SWZ, wykonanie linii WLZ**

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy po stronie Wykonawcy, będzie modernizacja rozdzielni UPS zlokalizowanej na poziomie B1, jeżeli z opracowanego przez Wykonawcę projektu linii WLZ wyniknie taka konieczność?

**Odpowiedź na wniosek nr 25:**

Tak – Dołożenie rozłącznika NH3-630A na rozstaw szyn 185 mm.

**Wniosek nr 26: Dot. Załącznik nr 11a do SWZ, wykonanie linii WLZ**

- a. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy w rozdzielni UPS zlokalizowanej na poziomie B1 jest wolne pole odpływowe umożliwiające wyprowadzenie linii WLZ o mocy 300kW?
- b. Prosimy Zamawiającego o określenie jakie prace modernizacyjne w polu odpływowym, będą do wykonania po stronie Wykonawcy? (szacunkowo z pola odpływowego trzeba będzie wyprowadzić linię dwutorową o przekrojach żył dla Cu 240-300mm).

**Odpowiedź na wniosek nr 26:**

- a. – Tak
- b. - Dołożenie rozłącznika NH3-630A na rozstaw szyn 185 mm

**Wniosek nr 27:**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że termin realizacji umowy uzna za dotrzymany, w momencie złożenia przez Wykonawcę kompletnych skutecznych zgłoszeń gotowości do odbiorów końcowych: robót budowlanych oraz odbioru aparatu.

**Odpowiedź na wniosek nr 27:**

Zamawiający nie zmienia zapisów umowy i specyfikacji.

**Wniosek nr 28:**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie Zamawiającego będzie wystąpienie do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Wrocławiu z wnioskiem o wydanie zgody na uruchomienie pracowni RTG oraz użytkowanie aparatu RTG.

**Odpowiedź na wniosek nr 28:**

Zamawiający nie zmienia zapisów umowy i specyfikacji.

**Wniosek nr 29:**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że nie będzie warunkował przystąpienia do odbiorów oraz podpisania protokołów odbiorów końcowych faktem oczekiwania na decyzje, o których mowa w pytaniu poprzednim.

**Odpowiedź na wniosek nr 29:**

Zamawiający nie zmienia zapisów umowy i specyfikacji.

**Wniosek nr 30:**

Szkolenia personelu mogą być przeprowadzone dopiero po uzyskaniu przez Zamawiającego decyzji wydawanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną zezwalających na uruchomienie pracowni RTG oraz użytkowanie aparatu, dlatego prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że szkolenia personelu nie stanowią przedmiotu części umowy, który należy wykonać w terminie wskazanym w §13 wzoru umowy.

**Odpowiedź na wniosek nr 30:**

Zamawiający nie zmienia zapisów umowy i specyfikacji. Celem możliwości zgłoszenia gotowości do odbiorów: robót budowlanych i aparatu jest wykonanie pierwszego szkolenia personelu (podstawowego). Pozostałe szkolenia należy wykonać zgodnie z zapisami **§ 3.8 Szkolenia** umowy w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w ciągu pierwszego roku gwarancji.

**Wniosek nr 31:**

Prosimy o potwierdzenie, że szkolenia personelu będą wykonywane sukcesywnie po uzyskaniu zgód sanepidu, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w okresie pierwszego roku trwania gwarancji.

**Odpowiedź na wniosek nr 31:**

Zamawiający nie zmienia zapisów umowy i specyfikacji. Do zgłoszenia gotowości odbioru aparatu wymaga wykonania pierwszego (podstawowego) szkolenia personelu.

**Wniosek nr 32:**

Z uwagi na zakres przedmiotu umowy, w tym konieczność uzyskania prawomocnych decyzji administracyjnych, między innymi Pozwoleniu na budowę, informujemy, że wyznaczony przez Zamawiającego termin na realizację umowy jest zbyt krótki. W związku z czym, wnioskujemy o jego wydłużenie do 30 tygodni i uzależnienie od momentu podpisania umowy. W przypadku braku zgody na wydłużenie terminu realizacji, należy się liczyć z tym, że potencjalne ryzyka, związane z niedoszacowaniem terminu przez Zamawiającego, będą znaczące i nie pozostaną bez wpływu na wartość składanych ofert przez wszystkich Wykonawców, a to z całą pewnością należy wziąć pod uwagę w kontekście racjonalnego wydatkowania środków publicznych.

**Odpowiedź na wniosek nr 32:**

Zamawiający nie zmienia zapisów umowy i specyfikacji.

---

**W związku z udzielonymi wyjaśnieniami treści SWZ, Zamawiający dołącza zamienny załącznik nr 3 do SWZ.**

Zamawiający informuje, że wyjaśnienia treści SWZ stają się integralną częścią specyfikacji i są wiążące przy składaniu ofert.