



WSzSL/FZ.381.37/24.316.2024

Legnica 14-06-2024 r.

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA DOSTAWĘ:
1) DWÓCH ANGIOGRAFÓW I WYPOSAŻENIA DODATKOWEGO WRAZ Z ROZBUDOWĄ AKTUALNIE
ISTNIEJĄCEJ PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII,
2) DWÓCH APARATÓW USG

znak sprawy WSzSL/FZ-37/24

Działając na podstawie art. 135 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11-09-2019 r. Zamawiający poniżej udziela wyjaśnień, w związku z wpływaniem wniosków od Wykonawców dotyczących wyjaśnień treści SWZ.

Pytania od Wykonawcy X

Pytania pierwsze

Dotyczy Załącznika nr 2A do SWZ:

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o weryfikację wymogów dotyczących urządzeń określonych w Załączniku nr 2a w niniejszym postępowaniu. Z analizy dokonanej przez specjalistów produktowych naszej firmy wynika, że wymogi określone w przytoczonym dokumencie mogą ograniczać konkurencyjność niniejszego postępowanie jedynie do jednego producenta, co zakładamy nie było intencją Zamawiającego. Uważamy, że powyższa sytuacja nie wynika ze złej woli Zamawiającego, a z faktu iż rynek urządzeń medycznych stale powiększa się o nowe rozwiązania i nie sposób jest posiadać pełną, aktualną wiedzę na temat wszystkich aktualnie dostępnych rozwiązań dostępnych na rynku. W chwili obecnej treść Opisu Przedmiotu Zamówienia uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej konkurencyjnej oferty w postępowaniu. Jako jeden z największych producentów systemów obrazowania interwencyjnego w zakresie kardiologii na Świecie chcąc zaoferować w niniejszym postępowaniu nasz najnowszy system wyposażony w szereg innowacji wspieranych również przez AI wnioskujemy o zmianę brzmienia wymogów w poniższych punktach, co pozwoli na poszerzenie konkurencyjności postępowania i potwierdzi brak złej woli zgodnie z informacją na wstępie.

Angiograf przeznaczony do nowej części Pracowni Elektrofizjologii

Numer wymogu	Obecne brzmienie	Wnioskowane zmiany
6	Zakres projekcji LAO/RAO w pozycji statywu przy głowie pacjenta [°] Min. 240°	Zakres projekcji LAO/RAO w pozycji statywu przy głowie pacjenta [°] Min. 220°
36	Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania	Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania lub pozycjonowanie płyty pacjenta oraz wskazanie rzutu projekcji przy zmianie pozycji statywu na modelu ciała pacjenta bez promieniowania
40	Min czas ekspozycji [ms] ≤ 1 ms	Min czas ekspozycji [ms] ≤ 2 ms
57	Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania.	Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania. lub Automatyczny dobór dodatkowej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od przezierności radiologicznej prześwietlanej anatomii.
60	Rozmiar piksela detektora ≤ 154 μm	Rozmiar piksela detektora ≤ 200 μm
61	Detektor matrycowy o wymiarach min 30X40 cm	Detektor matrycowy o wymiarach min 30X30 cm
75	Całość systemu obrazowania angiograficznego wyposażona w dodatkowy opcjonalny pakiet rozwiązań umożliwiających redukcję dawki promieniowania o min 50% stosunku do rozwiązania standardowego potwierdzony w minimum 3	Całość systemu obrazowania angiograficznego wyposażona w pakiet rozwiązań umożliwiających redukcję dawki promieniowania o min 50% stosunku do rozwiązania standardowego potwierdzony w minimum 3 badaniach klinicznych



	badaniach klinicznych	
84	Cyfrowe prześwietlenie pulsacyjne minimum 0,5-30 pulsów/s; 30; 15 i 7,5 obrazów/s	Cyfrowe prześwietlenie pulsacyjne minimum: 30; 15 i 7,5 obrazów/s
99	Specjalistyczne oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w tętnicach wieńcowych w czasie rzeczywistym dla potrzeb pozycjonowania stentów wieńcowych	Specjalistyczne oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w tętnicach wieńcowych w czasie rzeczywistym dla potrzeb pozycjonowania stentów wieńcowych lub Oprogramowanie do poprawy widoczności stentów w naczyniach wieńcowych, w przypadku, gdy zostanie podany środek kontrastujący. Tworzenie sceny na tle naczynia wypełnionego kontrastem, w której skrajne klatki przedstawiają 100% szczegółów stentu, oraz 0% szczegółów stentu, natomiast procentowa ilość szczegółów stentu stopniowo zmniejsza się między pierwszą a ostatnią klatką. Automatyczne odtwarzanie rekonstrukcji w pętli.
115	Oprogramowanie do wzmacniania obrazu stentów wieńcowych działające zarówno w czasie rzeczywistym jak i w postprocessingu	Oprogramowanie do wzmacniania obrazu stentów wieńcowych działające zarówno w czasie rzeczywistym jak i w postprocessingu lub Oprogramowanie do poprawy widoczności stentów w naczyniach wieńcowych, w przypadku, gdy zostanie podany środek kontrastujący. Tworzenie sceny na tle naczynia wypełnionego kontrastem, w której skrajne klatki przedstawiają 100% szczegółów stentu, oraz 0% szczegółów stentu, natomiast procentowa ilość szczegółów stentu stopniowo zmniejsza się między pierwszą a ostatnią klatką. Automatyczne odtwarzanie rekonstrukcji w pętli.
124.	Odtwarzanie nagranych w standardzie DICOM (wcześniej lub na innych aparatach CD-R przez system cyfrowy zaoferowanego aparatu wraz z prezentacją odtworzonych obrazów i scen na monitorach obrazowych w sterowni i Sali zabiegowej	Odtwarzanie nagranych w standardzie DICOM (wcześniej lub na innych aparatach CD-R przez system cyfrowy zaoferowanego aparatu lub niezależną stację postprocessingową, wraz z prezentacją odtworzonych obrazów i scen na monitorach obrazowych w sterowni i Sali zabiegowej
143	UPS gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich elementów zestawu angiokardiograficznego niezbędnych dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania przez czas min. 10 minut; dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego konieczne jest zapewnienie co najmniej fluoroskopii w wymaganym czasie. Min 100kVA.	UPS gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich elementów zestawu angiokardiograficznego niezbędnych dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania przez czas min. 10 minut; dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego konieczne jest zapewnienie co najmniej fluoroskopii w wymaganym czasie. UPS o mocy wskazanej przez producenta angiografu jako właściwa do spełnienia powyższych wymagań.

Angiograf do aktualnie istniejącej pracowni

Numer wymogu	Obecne brzmienie	Wnioskowane zmiany
4	Obszar badania pacjenta w osi poprzecznej stołu bez przekładania/przesuwania go na stole Min. 50 cm	Obszar badania pacjenta w osi poprzecznej stołu bez przekładania/przesuwania go na stole Min. 50 cm Lub Przejazd statywu do pozycji przy głowie pacjenta oraz z prawej i lewej strony stołu pacjenta
28	Resuscytacja pacjenta dozwolona w przy maksymalnym wysunięciu płyty pacjenta, brak piktogramu określającego położenie pacjenta nad stopą stołu	Resuscytacja pacjenta dozwolona we wskazanej przez producenta pozycji płyty pacjenta
34	Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania	Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania lub



		pozycjonowanie płyty pacjenta oraz wskazanie rzutu projekcji przy zmianie pozycji statywu na modelu ciała pacjenta bez promieniowania
52	Filtry półprzepuszczalne (klinowe)	Filtr półprzepuszczalny
53	Promieniowanie przeciekowe kolpaka przy 125 kV 2000 W i w odległości max. 1 m \leq 0,5 mGy/h	Promieniowanie przeciekowe kolpaka przy min. 125 kV i min. 2000 W, w odległości max. 1 m \leq 0,5 mGy/h
55	Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania.	Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania. lub Automatyczny dobór dodatkowej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od przezierności radiologicznej prześwietlanej anatomii.
58	Rozmiar piksela detektora \leq 154 μ m	Rozmiar piksela detektora \leq 200 μ m
61	Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw częstotliwość Nyquista) minimum 3,2 lp/mm	Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw częstotliwość Nyquista) minimum 2,5 lp/mm
62	Głębina bitowa detektora min 16 bit.	Głębina bitowa detektora min 14 bit
63	Ilość pól obrazowych FOV min 5	Ilość pól obrazowych FOV min 4
65	1 monitor w sali badań na zawieszeniu sufitowym, LCD o przekątnej min. 56", umożliwiający swobodne pozycjonowanie monitora wokół stołu. Pozycjonowanie monitora za pomocą sterownika lub ręcznie. Możliwość jednoczesnej prezentacji: - obrazu live - obrazu referencyjnego - obrazów wzmacniania krawędzi stentów wieńcowych - parametrów hemodynamiki - 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)	1 monitor w sali badań na zawieszeniu sufitowym, LCD o przekątnej min. 55", umożliwiający swobodne pozycjonowanie monitora wokół stołu. Pozycjonowanie monitora za pomocą sterownika lub ręcznie. Możliwość jednoczesnej prezentacji: - obrazu live - obrazu referencyjnego - obrazów wzmacniania krawędzi stentów wieńcowych - parametrów hemodynamiki - 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)
70	Dodatkowy pakiet specjalistycznych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiający obrazowanie z obniżoną dawką (Care+Clear, DoseWise - zależnie od nomenklatury producenta)	Pakiet specjalistycznych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiający obrazowanie z obniżoną dawką (Care+Clear, DoseWise - zależnie od nomenklatury producenta)
71	Całość systemu obrazowania angiograficznego wyposażona w dodatkowy opcjonalny pakiet rozwiązań umożliwiających redukcję dawki promieniowania o min 50% stosunku do rozwiązania standardowego potwierdzony w minimum 3 badaniach klinicznych (wskazać publikacje)	Całość systemu obrazowania angiograficznego wyposażona w pakiet rozwiązań umożliwiających redukcję dawki promieniowania o min 50% stosunku do rozwiązania standardowego potwierdzony w minimum 3 badaniach klinicznych (wskazać publikacje)
79	Pamięć obrazów na HD aparatu (bez uwzględnienia dodatkowych konsol, dysków, pamięci zewnętrznych typu USB, nośników typu CD/DVD) \geq 100 000 obrazów w matrycy $>$ 1024 na 1024 pikseli i głębokości min 10 bit bez kompresji stratnej. Podać	Pamięć obrazów na HD aparatu (bez uwzględnienia dodatkowych konsol, dysków, pamięci zewnętrznych typu USB, nośników typu CD/DVD) \geq 50 000 obrazów w matrycy $>$ 1024 na 1024 pikseli i głębokości min 10 bit bez kompresji stratnej. Podać
90	Specjalistyczne oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w tętnicach wieńcowych podczas procedur inwazyjnych Działające w czasie rzeczywistym	Specjalistyczne oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w tętnicach wieńcowych podczas procedur inwazyjnych Działające w czasie rzeczywistym lub Oprogramowanie do poprawy widoczności stentów w naczyniach wieńcowych, w przypadku, gdy zostanie



		podany środek kontrastujący. Tworzenie sceny na tle naczyń wypełnionych kontrastem, w której skrajne klatki przedstawiają 100% szczegółów stentu, oraz 0% szczegółów stentu, natomiast procentowa ilość szczegółów stentu stopniowo zmniejsza się między pierwszą a ostatnią klatką. Automatyczne odtwarzanie rekonstrukcji w pętli.
98	Możliwość zmiany parametrów obrazowania angiografu z poziomu monitora min. 56 calowego w Sali badań w zakresie conajmniej: - zmiana programu anatomicznego - zmiana prędkości filmowania - sprzężenie strzykawki - zmian ustawień fluoroskopii - zmiana ustawień roadmappingu - przeglądanie serii - ustawienie obrazu referencyjnego	Możliwość zmiany parametrów obrazowania angiografu z poziomu monitora min. 55 calowego w Sali badań w zakresie conajmniej: - zmiana programu anatomicznego - zmiana prędkości filmowania - sprzężenie strzykawki - zmian ustawień fluoroskopii - zmiana ustawień roadmappingu - przeglądanie serii - ustawienie obrazu referencyjnego
101	Odtwarzanie nagranych w standardzie DICOM (wcześniej lub na innych aparatach CD-R przez system cyfrowy zaoferowanego aparatu wraz z prezentacją odtworzonych obrazów i scen na monitorach obrazowych w sterowni i Sali zabiegowej	Odtwarzanie nagranych w standardzie DICOM (wcześniej lub na innych aparatach CD-R przez system cyfrowy zaoferowanego aparatu lub niezależną stację postprocessingową, wraz z prezentacją odtworzonych obrazów i scen na monitorach obrazowych w sterowni i Sali zabiegowej
119	UPS gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich elementów zestawu angiokardiograficznego niezbędnych dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania przez czas min. 10 minut; dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego konieczne jest zapewnienie co najmniej fluoroskopii w wymaganym czasie. Min 100kVA.	UPS gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich elementów zestawu angiokardiograficznego niezbędnych dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania przez czas min. 10 minut; dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego konieczne jest zapewnienie co najmniej fluoroskopii w wymaganym czasie. UPS o mocy wskazanej przez producenta angiografu jako właściwa do spełnienia powyższych wymogów.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wprowadzi powyższe zmiany do Załącznika 2a do SWZ. Wprowadzenie powyższych zmian nie spowoduje obniżenia jakości i wartości klinicznej oferowanych rozwiązań.

1. Wnioskujemy również o wykreślenie wymogu w punkcie 86 tabeli A

86.	Ustawianie położenia przysłon półprzepuszczalnych znacznikami graficznymi na obrazie zatrzymanym bez promieniowania	Nie dotyczy	
-----	---	-------------	--

Jak zamawiający sam stwierdza w wymogu 87, rolą przysłon półprzepuszczalnych jest kompensacja jasności obrazu, która jest cechą charakterystyczną torów wizyjnych o niskim współczynniku Dose Quantum Efficiency, tj. DQE < 80%.

2. Biorąc pod uwagę, że poszczególni producenci posiadają w swoich urządzeniach opatentowane rozwiązania wykonane w charakterystycznej tylko dla nich technologii, pragniemy Zwrócić uwagę Zamawiającego, że bardzo często te rozwiązania pomimo różnic technologicznych osiągają ten sam efekt kliniczny. Analizując określone w SWZ wymagania stwierdzamy, iż kilka takich funkcjonalności zostało opisane w niniejszej tabeli technicznej w związku z czym prosimy o potwierdzenie, że dla poniższych wymogów Zamawiający uzna warunek za spełniony i przyzna przypisaną do wymogu ocenę punktową w przypadku zaoferowania równoważnych funkcjonalności:

Angiograf przeznaczony do nowej części Pracowni Elektrofizjologii

Numer wymogu	Obecne brzmienie	Oferowana równoważna funkcjonalność
13	Dwufazowa angiografia rotacyjna umożliwiająca skanowanie podczas ruchu statywu w jedną stronę oraz podczas powrotu z zadaną przerwą między fazami	Skan rotacyjny pozwalający na uzyskanie w jednej rekonstrukcji modeli zarówno fazy tętnicznej jak i żylniej.
14	Wykonywanie angiografii rotacyjnej w pozycji z	Wykonywanie angiografii rotacyjnej w zakresie 107cm od



	boku stołu pacjenta w zakresie co najmniej 180°	szczytu płyty stołu w pozycji statywu za głową pacjenta.
92.	Ustawianie pozycji przesłon poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie dotykowym pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Ustawianie pozycji przesłon poprzez w sali badań z wykorzystaniem joysticka w Sali badań.
93.	Ustawianie pozycji przysłon półprzepuszczalnych wraz z ich obrotem poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie dotykowym pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Ustawianie pozycji przysłon półprzepuszczalnych wraz z ich obrotem z wykorzystaniem joysticka w sali badań.
111.	Sterowanie aplikacjami stacji rekonstrukcji 3D z poziomu panelu dotykowego przy stole pacjenta realizowane poprzez przesuw palca na obrazie 3D wyświetlanym na ekranie dotykowym w zakresie co najmniej: obrót obrazu 3D, zoom, zmiana trybu rekonstrukcji, jasność oraz kontrast.	Sterowanie aplikacjami stacji rekonstrukcji 3D z poziomu panelu dotykowego przy stole pacjenta w zakresie co najmniej: obrót obrazu 3D, zoom, zmiana trybu rekonstrukcji, jasność oraz kontrast.
113.	Wykonywanie analizy naczyń na podstawie rekonstrukcji 3D z rozwinięciem naczynia w postaci rekonstrukcji krzywoliniowej w osi tętnicy z poziomu panelu dotykowego przy stole pacjenta	Wykonywanie analizy naczyń na podstawie rekonstrukcji 3D z rozwinięciem naczynia w postaci rekonstrukcji krzywoliniowej w osi tętnicy z poziomu stołu pacjenta.
116.	Przeznaczony do zabiegów elektrofizjologicznych skan rotacyjny 3D w zakresie max 59° RAO - 100° LAO umożliwiające wykonywanie rekonstrukcji 3D struktur serca	Przeznaczony do zabiegów elektrofizjologicznych skan rotacyjny 3D w zakresie min 180° umożliwiające wykonywanie rekonstrukcji 3D struktur serca
122.	Wykonywanie ww. analiz oraz pomiarów, kalibracji, wyboru scen i kopiowania obrazów na monitor referencyjny podczas trwania fluoroskopii oraz akwizycji – funkcjonalność realizowana przez system cyfrowy angiografu a nie zewnętrzną stację postprocessingową	Wykonywanie ww. analiz oraz pomiarów, kalibracji, wyboru scen i kopiowania obrazów na monitor referencyjny podczas trwania fluoroskopii oraz akwizycji – funkcjonalność realizowana przez zewnętrzną stację postprocessingową

Angiograf do aktualnie istniejącej pracowni

Numer wymogu	Obecne brzmienie	Oferowana równoważna funkcjonalność
13	Dwufazowa angiografia rotacyjna umożliwiająca skanowanie podczas ruchu statywu w jedną stronę oraz podczas powrotu z zadaną przerwą między fazami	Skan rotacyjny pozwalający na uzyskanie w jednej rekonstrukcji modeli zarówno fazy tętniczej jak i żylniej.
92.	Ustawianie pozycji przesłon poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie dotykowym pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Ustawianie pozycji przesłon poprzez w sali badań z wykorzystaniem joysticka w Sali badań.
93.	Ustawianie pozycji przysłon półprzepuszczalnych wraz z ich obrotem poprzez przesuw palcem bezpośrednio na obrazie wyświetlonym na ekranie dotykowym pulpitu sterowniczego angiografu w sali badań.	Ustawianie pozycji przysłon półprzepuszczalnych wraz z ich obrotem z wykorzystaniem joysticka w sali badań.

3. Natomiast w przypadku poniższych wymogów wnioskujemy o wykreślenie przypisanej oceny punktowej, w związku z faktem, że nie odzwierciedla ona, żadnych korzyści klinicznych, a służy jedynie promowaniu rozwiązań jednego producenta jak na wstępie:

Angiograf przeznaczony do nowej części Pracowni Elektrofizjologii

12.	Szybkość ruchów statywu przy wykonywaniu angiografii rotacyjnej w pozycji statywu przy głowie pacjenta Min. 40°/s	Wartość największa 10 pkt Wartość najmniejsza 0 pkt
-----	---	--



29.	Pochłaniałość blatu stołu na całej długości obszaru badania pacjenta \leq ekwiwalent 1,4 mmAl	$\leq 0,8$ mmAl — 10 pkt. $\geq 1,0$ mmAl — 5 pkt. $\geq 1,2$ mmAl — 1pkt	
56.	Dodatkowa filtracja promieniowania (filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach \geq odpowiednik 0.9 mm Cu, podać wartość filtra maksymalnego w [mm Cu]	$< 0,9$ — 0 pkt $= 0,9$ — 1 pkt $> 0,9$ — 5 pkt	
64.	Głębina bitowa detektora Min. 14 bit,	14bit — 0pkt > 14 bit — 5pkt	
65.	Ilość pól obrazowych FOV. Min. 5	Wartość największa — 10 pkt Najmniejsza — 0 pkt	

Angiograf do aktualnie istniejącej pracowni

26	Pochłaniałość blatu stołu na całej długości obszaru badania pacjenta, \leq ekwiwalent 1,4 mmAl,	$\leq 0,8$ mmAl — 10 pkt. $\geq 1,0$ mmAl — 5 pkt. $\geq 1,2$ mmAl — 1pkt	
54.	Dodatkowa filtracja promieniowania (filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach, \geq odpowiednik 0.9 mm Cu, podać wartość filtra maksymalnego w odpowiedniku [mm Cu]	$< 0,9$ — 0 pkt $= 0,9$ — 1 pkt $> 0,9$ — 5 pkt	

W przypadku wymogu 16 w tabeli A1, prosimy o potwierdzenie, że punkty w ocenie kryterium sumują się.

ODPOWIEDZ: ZAMAWIAJACY UDZIELI ODPOWIEDZI NA POWYŻSZE KWESTIE W MOŻLIWIE NAJBLIŻYSZYM TERMINIE.

Pytania drugie

1. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; § 5 ust. 1:** W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź: Zamawiający obniża wysokość procentową z 0,8% na 0,5%.

2. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 1 :** Gwarancja jakości dotyczy odpowiedzialności gwaranta za pewnego rodzaju niezgodność towaru z umową, wadliwość towaru. Brzmienie postanowienia jest nieprecyzyjne i nie uwzględnia sytuacji, w których powstała awaria/usterka spowodowana została np. okolicznościami siły wyższej, normalnego zużycia, ingerencją w sprzęt osób trzecich. Powoduje to niemożność lub istotne utrudnienie wyliczenia kosztu usługi (może prowadzić do zawyżenia kosztu usługi wskutek konieczności objęcia dużego zakresu ryzyka) i ryzyka po stronie Wykonawcy.

Czy w związku z tym Zamawiający wyraża zgodę na dodanie postanowienia § 1 ust. 8, precyzującego w/w okoliczności, które odzwierciedla przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy, a także naturę gwarancji: „§ 9 ust. 12 Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- niewłaściwego użytkowania urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkownika;
- mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;
- uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie, stan wojenny, itp.);
- normalnego zużycia dostarczonych elementów a zwłaszcza akcesoriów”

Odpowiedź: Zamawiający dodaje ust. 8 o następującym brzmieniu: „8. Gwarancja nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- niewłaściwego użytkowania urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkownika;



- b) mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
c) samowolnych napraw, ingerencji, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby).

3. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 1, dodanie ust. 9 :** W przypadku wizyt u Zamawiającego, współpraca Zamawiającego w kwestiach bhp jest kluczowa. Czy zamawiający wyraża zgodę na dodanie do postanowień Karty Gwarancyjnej postanowienia z odpowiednim obowiązkiem Zamawiającego w tym zakresie:

„Zamawiający jest zobowiązany do współpracy z Wykonawcą w celu zapewnienia właściwych warunków bezpieczeństwa personelowi Wykonawcy, w trakcie realizacji usług w ramach gwarancji, w tym:

- podjęcia wszelkich kroków mających na celu zapobieżenie przekazaniu czynników zakaźnych przenoszonych poprzez krew i/lub płyny ustrojowe;
- przestrzegania norm postępowania obowiązujących w przypadku zdarzeń dotyczących narażenia na kontakt z krwią lub płynami ustrojowymi,
- podjęcia kroków wymaganych w instrukcji urządzenia (w szczególności dezynfekcji sprzętu przed kontaktem z personelem Wykonawcy i potwierdzenia tego piśmie na prośbę Wykonawcy)”?

Odpowiedź: Zamawiający dodaje paragraf 1A z treścią proponowaną przez Wykonawcę.

4. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 1 ust. 5:** Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Ponadto, z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie **przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw**, które zapewne nastąpią, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie.

W związku z tym wnosimy o następującą modyfikację punktu:

„Jeżeli w wykonywaniu swoich obowiązków z tytułu gwarancji Wykonawca dostarczył Zamawiającemu zamiast wadliwego modułu/elementu urządzenia element/moduł urządzenia wolny od wad termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia modułu/elementu urządzenia wolnego od wad – w odniesieniu do wymienianego lub naprawionego modułu/elementu urządzenia. W pozostałych przypadkach termin gwarancji modułu/elementu urządzenia ulega przedłużeniu o każdy dzień trwającej naprawy ponad terminy określone w niniejszej umowie.”

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

5. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 1 ust. 6:** Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje zmianę § 1 ust. 6 Karty Gwarancyjnej i wskazanie, że rękojmia jest udzielana na okres wynikający z Kodeksu cywilnego oraz uprawnienie do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi powinno więc odpowiadać okresowi udzielanej rękojmi.

Dodatkowo wskazujemy, że zastosowanie instytucji rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – z uwagi na dostosowanie pomieszczeń do konkretnego sprzętu – jest niekorzystne i niecelowe również dla Zamawiającego. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Proponujemy wobec tego dodanie następującego postanowienia do § 1 ust. 6 Karty Gwarancyjnej:

„**Niezależnie od udzielonej gwarancji Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu rękojmi na zasadach ogólnych z tym zastrzeżeniem, że wyłącza się prawo do odstąpienia od umowy na podstawie przepisów o rękojmi.**”

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.



6. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 1 ust. 7:** Celem uniknięcia wątpliwości co do intencji postanowienia § 1 ust. 7 Karty Gwarancyjnej, prosimy o doprecyzowanie, że Zamawiający będzie zobowiązany do jednokrotnej wymiany lampy na warunkach wskazanych w niniejszym ustępie. Dodatkowo, wskazujemy, że lampa RTG jest elementem podlegającym normalnemu zużyciu w toku użytkowania. W przypadku jej wymiany w sytuacjach wskazanych w postanowieniu § 1 ust. 7 Karty Gwarancyjnej, standardem rynkowym jest udzielenie na przedmiotową część gwarancji o długości 12 miesięcy, co pozwala wykonawcom na właściwą analizę niezbędnych do poniesienia w toku realizacji umowy kosztów. W związku z tym, proponujemy nowe, następujące brzmienie § 1 ust. 7 Karty Gwarancyjnej:

„7. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do jednokrotnej wymiany lamp RTG przed upływem okresu gwarancji, z tym zastrzeżeniem, że wymiany te powinny nastąpić:

a) w przypadku wyeksploatowania lamp - w terminie 10 dni od zgłoszenia Wykonawcy tego faktu - w okresie trwania gwarancji,

b) na 10 dni przed upływem okresu gwarancji, najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji w niezależnie od stanu technicznego lamp.

W przypadku dokonania wymiany lampy RTG zgodnie z postanowieniami niniejszego ustępu, Wykonawca udziela na taką lampę 12-miesięcznej gwarancji. W przypadku niewykonania obowiązku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający ma prawo dochodzić wykonania tego obowiązku przez Wykonawcę. W takim przypadku zapis ust. 4 zdanie trzecie stosuje się odpowiednio.”

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje brzmienie ust. w następujący sposób: „7. W ramach udzielonej gwarancji, bez odrębnego wynagrodzenia, Wykonawca zobowiązuje się do dostawy i wymiany fabrycznie nowych lamp RTG przed upływem okresu gwarancji, z tym zastrzeżeniem że wymiany te powinny nastąpić:

a) w przypadku wyeksploatowania lamp - w terminie 10 dni od zgłoszenia Wykonawcy tego faktu - w okresie trwania gwarancji,

b) na 10 dni przed upływem okresu gwarancji, najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji w niezależnie od stanu technicznego lamp.

W przypadku niewykonania obowiązku, o którym mowa w ust. 7 Zamawiający ma prawo dochodzić wykonania tego obowiązku przez Wykonawcę. W takim przypadku zapis ust. 4 zdanie trzecie stosuje się odpowiednio. Wykonawca udzieli 12-miesięcznej gwarancji na dostarczone i wymienione lampy..”

7. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 2 ust. 5:** Zwracamy uwagę, że gwarancja udzielana jest przez Wykonawcę będącego profesjonalistą w zakresie dostawy, instalacji oraz serwisowania urządzeń medycznych, odpowiedzialnego za realizację udzielonej Zamawiającemu gwarancji, na zasadach wynikających z Karty Gwarancyjnej. W związku z tym, to Wykonawca, jako doświadczony dostawca gwarancji i usług serwisowych, ma niezbędną wiedzę i zasoby do oceny i wyboru jak najefektywniejszego sposobu naprawy wady/usterki zgłoszonej w ramach gwarancji i w związku z tym to Wykonawca powinien decydować o sposobie usunięcia usterki. Zwracamy uwagę, że taka zmiana nie powoduje negatywnych konsekwencji po stronie Zamawiającego, w szczególności z uwagi na przysługujące mu uprawnienia z tytułu rękojmi, w ramach których może wskazywać sposoby usunięcia stwierdzonych wad. W przypadku gwarancji, z uwagi na jej charakter (jednostronne oświadczenie woli gwaranta, udzielana na warunkach gwaranta), to gwarant powinien mieć uprawnienie do decydowania o wyborze sposobu usunięcia wady. Dodatkowo wskazujemy, że standardem rynkowym w przypadku kar za zwłokę to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w naprawie. W związku z tym, proponujemy następujące brzmienie § 2 ust. 5 Karty Gwarancyjnej:

„W przypadku wystąpienia jakiegokolwiek wady w przedmiocie objętym niniejszą gwarancją Wykonawca jest uprawniony wedle własnego wyboru do:

a) żądania usunięcia wady;

b) wskazania trybu usunięcia wady i/lub wymiany rzeczy na wolną od wad;

c) żądania od Wykonawcy odszkodowania (obejmującego zarówno poniesione straty, jak i utracone korzyści) jakiej doznał Zamawiający na skutek wystąpienia wad;

d) żądania od Wykonawcy kary umownej za nieterminowe usunięcie wad i/lub wymianę rzeczy na wolną od wad w wysokości 0,2% ceny brutto urządzenia, za każdy dzień zwłoki.”

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

8. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 2 ust. 9:** W przypadku wadliwego lub nieterminowego realizowania przedmiotu umowy zasadnym jest w pierwszej kolejności wezwanie Wykonawcy do wykonania swoich obowiązków a dopiero po odmowie wykonania lub ponownym niewykonaniu



zastosowanie zlecenia interwencyjnego, tym bardziej, że Zamawiający oczekuje, iż w przypadku zaangażowania podmiotu trzeciego, gwarancja i rękojmia będą nadal obowiązywać. Takie postanowienie może prowadzić do powstania nieuzasadnionych korzyści po stronie Zamawiającego, nakłada dodatkowe ryzyko na Wykonawcę i tym samym narusza równowagę stron lub przynajmniej wskazanie, że zastępczy wykonawca będzie posiadał autoryzację producenta sprzętu medycznego.

Ponadto, w przypadku zlecenia wykonania zastępczego innemu podmiotowi ten podmiot jako profesjonalista będzie ponosił odpowiedzialność wobec zamawiającego za realizację zlecenia. Niewłaściwym jest nakładanie na wykonawcę obowiązku ponoszenia ryzyka w tym zakresie, skoro Wykonawca nie ma żadnego wpływu na wybór tego podmiotu, dlatego prosimy o wykreślenie odniesienia do „ryzyka” w § 2 ust. 9.

W związku z powyższym proponujemy tego zmianę §2 ust. 9 Karty Gwarancyjnej w następujący sposób:

„W przypadku nieusunięcia przez Wykonawcę wad w terminach wynikających z niniejszej karty bądź umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do zlecenia usunięcia wad osobie trzeciej na koszt Wykonawcy, pod warunkiem, że Zamawiający wezwie Wykonawcę do wykonania umowy lub prawidłowej jej realizacji, wyznaczając Wykonawcy dodatkowy termin, nie krótszy niż 5 dni roboczych. Powyższe nie powoduje utraty ani ograniczenia praw wynikających z gwarancji i rękojmi, jak także prawa do naliczenia kar umownych i odszkodowania. Postanowienia §1 ust. 5 stosuje się odpowiednio.”

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

9. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, §3 ust. 1:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy:

1. Wykonawca zapewni możliwość zgłaszania wad i awarii urządzenia, w okresie gwarancji i rękojmi telefonicznie lub drogą mailową przez 24 godziny na dobę. Zgłoszenia będą dokonywane pod nr telefonu lub na adres poczty elektronicznej – wskazane w Złączniku nr 1 do umowy

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

10. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 3 ust. 7:** Przedmiot zamówienia obejmuje skomplikowany system, którego czas dostawy od producenta wynosi do kilkunastu tygodni. Po dostawie sprzętu medycznego przez producenta należy wykonać montaż oraz instalację całego oprogramowania medycznego, kalibrację oraz wykonanie wszystkich testów rozruchowych. Dopiero po tym procesie następuje uruchomienie systemu. W związku z powyższym wymiana aparatu w ciągu 14 dni roboczych nie jest możliwa. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy:

7. W przypadku stwierdzenia wady ukrytej urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do jego wymiany na nowy w ciągu 12 tygodni od daty zgłoszenia tej wady.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis na 25 dni roboczych.

11. **Dotyczy wzoru umowy – Część I; Załącznik nr 2 do umowy, KARTA GWARANCYJNA „A”, § 3 ust. 10:** Przedmiotem zamówienia i udzielanej gwarancji jest skomplikowany technologicznie sprzęt, w którym usterki mogą ulec różnego rodzaju części/podzespoły. W przypadku powtarzających się usterek tego samego elementu/części zasadnym i efektywnym rozwiązaniem – również z perspektywy Zamawiającego – jest wymiana wadliwego elementu/podzespołu zamiast wymiany całego systemu, która wymaga więcej czasu (a tym samym – Zamawiający dłużej pozostaje bez sprzętu) oraz z punktu widzenia organizacyjnego ma dużo większy, negatywny wpływ na działalność Zamawiającego (np. dłuższy okres wyłączenia pracowni z użytkowania). W związku z tym, proponujemy następujące brzmienie § 3 ust. 10 Karty Gwarancyjnej.

„W przypadku awarii urządzenia, niewynikającej z jego nieprawidłowej eksploatacji, która nie została usunięta w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1 lub wystąpienia konieczności trzykrotnego usunięcia tej samej wady zarówno w zakresie naprawy, jak i wymiany (części, elementu, podzespołu, itp.), Wykonawca zobowiązuje się do bezzwłocznej wymiany części/elementu/podzespołu dotkniętego wadą na fabrycznie nowe o parametrach nie gorszych aniżeli wynikające z umowy oraz oferty Wykonawcy.”

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

12. Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu Ipvsec site-to-site?

Podkreślenia wymaga fakt, że z uwagi na to, iż obsługujemy tysiące klientów na całym świecie, gdzie zastosowanie



indywidualnego rozwiązania dla każdego klienta jest technicznie niemożliwe, a nasze systemy medyczne wyposażone są w mechanizmy alarmowe wobec naszego serwisu, które nie działają przy połączeniu innym niż wymienione, jest to jedyna możliwa logistycznie i technicznie opcja dostępowa z naszej strony.

ODPOWIEDZ. ZAMAWIAJĄCY UDZIELI ODPOWIEDZI W MOŻLIWIE NAJBLIŻYSZYM TERMINIE

13. W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download) ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu Ipsec site-to-site?

ODPOWIEDZ. ZAMAWIAJĄCY UDZIELI ODPOWIEDZI W MOŻLIWIE NAJBLIŻYSZYM TERMINIE

Pytania trzecie

PYTANIA DO WZORU UMOWY – dot. Część I

1.dot. §1 ust. 3 pkt 1) Wykonawca zwraca się o potwierdzenie, że „wszelkie uzgodnienia z odpowiednimi organami oraz służbami”, o których mowa w ww. postanowieniu, to uzgodnienia potrzebne do uzyskania formalnego zezwolenia na użytkowanie pracowni PE od właściwych organów administracji publicznej?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

2.dot. §1 ust. 3 pkt 4) Prosimy o potwierdzenie, że o potrzebie dostarczenia i zamontowania: *umywalek, baterii umywalkowych, baterii prysznicowych, zlewy, brodzików, kabin prysznicowych, odbojnic, osłon naroży, itp.*, o których mowa w ww. postanowieniu zdecyduje Wykonawca, kierując się zapewnieniem uzyskania formalnego zezwolenia na użytkowanie pracowni PE, zgodnie z obowiązującymi powszechnie przepisami prawa?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami projektu umowy §1A, punkt 1, ppunkt 1), projekt winien uwzględniać m.in. dostosowanie obszaru objętego rozbudową do obowiązujących przepisów m.in. sanitarno-higienicznymi, popartej pozytywną opinią rzeczoznawcy ds. sanitarno-higienicznych, w związku z powyższym to z projektu będzie wynikało, gdzie i jaki należy zamontować wyposażenie, o którym mowa w pytaniu.

3.dot. §1A ust. 2 lit. a) Wykonawca zwraca uwagę, że wymogi dotyczące zawartości dokumentacji projektowej przygotowywanej przez Wykonawcę oraz wytyczne Zamawiającego w tym względzie **powinny zostać wyczerpująco sformułowane w treści dokumentacji postępowania o zamówienie publiczne** i to w taki sposób, aby była możliwa prawidłowa wycena ofert przez wykonawców dla zadania realizowanego w trybie „zaprojektuj i wybuduj”. W związku z powyższym umowa nie powinna nakładać na Wykonawcę obowiązku uwzględniania dowolnych, wszelkich sugestii Zamawiającego, o których mowa w postanowieniu, jakie mogą wpływać na zakres realizowanego przedmiotu umowy a przede wszystkim jego koszt.

Ze względu na powyższe prosimy o następującą modyfikację postanowienia: „uzgadniania z Zamawiającym przyjętych rozwiązań i technologii, rozwiązań materiałowych i wyposażenia celem zapewnienia wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ oraz zasadami sztuki budowlanej”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację tego zapisu SWZ.

4.dot. §1A ust. 3 Wykonawca wnosi o modyfikację postanowienia: „Przyjęte ostateczne rozwiązania projektowe winny być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przeciwpożarowymi, sanitarno-higienicznymi oraz z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.”

Wykonawca wskazuje, że Zamawiający oczekuje realizacji przedmiotu Umowy zgodnie z SWZ i obowiązującymi przepisami prawa. Nie ma podstaw do nakładania dodatkowych, niestandardowych obowiązków związanych z wykonaniem pracowni w postaci ekspertyz rzeczoznawców, o jakich mowa w ww. postanowieniu. Z założenia prace projektowe potrzebne do realizacji robót budowlanych powinny być wykonywane przez osoby posiadające doświadczenie i wiedzę specjalistyczną dla tego typu obiektów, jak ten, w którym będzie realizowany przedmiot umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację tego zapisu SWZ.

5.dot. §1B ust. 2 Wykonawca zwraca się o zmianę postanowienia poprzez ustalenie, że faktyczny odbiór dokumentacji nastąpi w terminie 3 dni roboczych od przekazania. Zaznaczyć należy, iż Zamawiający przewidział na realizację umowy 150 dni.



Jednocześnie ww. postanowienie **nie wskazuje**, w jakim terminie Zamawiający **dokona odbioru** dokumentacji. Ten moment pozostaje istotny o tyle, że warunkuje przystąpienie Wykonawcy do realizacji prac adaptacyjnych, niezbędnych do wykonania przedmiotu Umowy. W związku z powyższym prosimy o następującą modyfikację postanowienia: „Zamawiający zobowiązany odebrać wykonaną dokumentację w ciągu 3 dni roboczych licząc od dnia jej przekazania za pośrednictwem poczty elektronicznej @szpital.legnica.pl.”

Odpowiedź: Ustęp 2 otrzymuje brzmienie: „ 2. Zamawiający zobowiązany będzie:

1) wyznaczyć termin odbioru wykonanej dokumentacji w ciągu 3 dni roboczych licząc od dnia zawiadomienia o gotowości jej przekazania za pośrednictwem poczty elektronicznej @szpital.legnica.pl.

2) odebrać wykonaną dokumentację w ciągu 7 dni roboczych licząc od dnia jej przekazania za pośrednictwem poczty elektronicznej @szpital.legnica.pl”

6.dot. §1B ust. 3 Mając na uwadze argumentację przedstawioną w pytaniu dot. §1A ust. 3, zwracamy się o wykreślenie z postanowienia fragmentu „i wytycznymi”. Po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca jest związany zapisami umowy, SWZ, obowiązującymi przepisami prawa. Nie ma podstaw, aby Zamawiający formułował nowe, dalsze obowiązki na zasadzie ww. „wytycznych” i wymogów dodatkowych, niewyrażonych przez Zamawiającego na etapie przed zawarciem kontraktu.

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

7.dot. §1B ust. 6 Odstąpienie jest najdalej idącym, niekoniecznie korzystnym dla Zamawiającego w skutkach rozwiązaniem. Wezwanie do prawidłowej realizacji umowy w praktyce może zapobiec potrzebie zerwania umowy. Wykonawca powinien mieć zapewnioną możliwość realizacji określonych umową czynności, a wyznaczony termin powinien mu to umożliwiać. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o zmianę treści postanowienia:

„W przypadku ponownego stwierdzenia wad lub nie dostarczenia do siedziby Zamawiającego zmian i poprawek w terminie o którym mowa w ust. 5, a także gdy poprawki nie zostaną właściwie wykonane, Zamawiający może odstąpić od umowy na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego. Przed odstąpieniem od umowy, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Zamawiający wyznaczy dodatkowy termin minimum 5 dni roboczych na podjęcie działań naprawczych i poinformowanie o nich Zamawiającego.”?

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

8.dot. §1B ust. 7 Wykonawca wskazuje, że nie ma podstaw do dwukrotnego podpisywania protokołu odbioru dokumentacji projektowej. W sytuacji, gdy Zamawiający podpisze protokół odbioru (co jest równoznaczne z przyjęciem dokumentacji wg ust. 3 przez Zamawiającego), dalsze zgłoszenia wad i usterek należy traktować, jako dokonywane w ramach roszczeń z rękojmi lub gwarancji. W związku z powyższym Wykonawca wnosi o wykreślenie postanowienia.

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

9.§3 ust. 1 Wykonawca ponosi odpowiedzialność kontraktową na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego tj. art. 471 k.c. - za skutki zdarzeń, wynikające z działania lub zaniechania Wykonawcy na zasadzie winy (nie odpowiada za przypadek). Wobec powyższego Wykonawca zwraca się o zmianę w postanowieniu słowa „gwarantuje” na „zobowiązuje się”.

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

10.dot. §3 ust. 2 lit. d) Wykonawca zwraca się o wyjaśnienie, jak Zamawiający definiuje „dokumentację umożliwiającą wykonywanie świadczeń zdrowotnych zarówno dla nowej części PE, jak i dla PRZ”, o której mowa w ww. postanowieniu? W związku z tym, że to Zamawiający udziela świadczeń zdrowotnych i jest w tym zakresie profesjonalistą, wszelkie dokumenty, jakie mają zostać dostarczone przez Wykonawcę powinny zostać wskazane enumeratywnie w Umowie. Stąd też zwracamy się o wykreślenie postanowienia, względnie jego doprecyzowanie (poprzez **nazwanie dokumentów** oczekiwanych od Wykonawcy, innych niż wymienione w Umowie) stosownie do przedstawionej argumentacji.

Odpowiedź: Chodzi o dokumenty, o których mowa w postanowieniach umowy – w szczególności w §1 ust. 3 pkt. 1-3.

11.dot. §4 ust. 2 pkt 1) Stosownie do wyjaśnień przedstawionych w odniesieniu do wcześniejszych postanowień umownych - prosimy o usunięcie z postanowienia fragmentu „lub ust. 7”.

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.



12.dot. §6 ust. 2 Sposób dostarczenia treści licencji jak i oprogramowania jest warunkowany zasadami ustalonymi przez producenta oprogramowania. W związku z tym oprogramowanie jak i licencja mogą zostać dostarczone na nośnikach elektronicznych lub w modelu chmurowym. Prosimy zatem o potwierdzenie, że ww. forma także będzie akceptowana przez Zamawiającego w ramach ww. postanowienia umownego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

13.dot. §7 ust. 2 pkt 2) lit. b) Wykonawca zwraca się o wykreślenie z postanowienia fragmentu: „*oraz trudności czy opóźnienia w otrzymaniu surowców i materiałów oraz brak personelu wykonawczego po stronie Wykonawcy.*”

Zgodnie z ugruntowanym orzecznictwem sądowym katalog zdarzeń siły wyższej ma charakter otwarty (np. wyrok SN z 13.05.2021 r., V CSKP 83/21), uzależniony od stanu faktycznego danej sprawy i spełnienia określonych przesłanek. Biorąc pod uwagę treść art. 471 k.c. należy wskazać, iż Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które dłużnik odpowiedzialności nie ponosi. O możliwości zakwalifikowania określonych okoliczności, jako **wyłączających winę Wykonawcę**, powinny decydować zasady ogólne kodeksu cywilnego oraz stan faktyczny konkretnej sprawy, nie zaś jednostronnie narzucone przez Zamawiającego zasady umowne. W zależności od danego przypadku, kwestia niewywiązania się z obowiązków przez kooperantów, dostawców czy podwykonawców Wykonawcy może być spowodowana okolicznościami całkowicie niezależnymi od nich (np. globalne ograniczenia dostępności materiałów, półproduktów z powodu pandemii, wojny, sił przyrody tj. siły wyższej), co nie powinno automatycznie wykluczać możliwości powoływania ww. sytuacji, jako przesłanek wyłączających odpowiedzialność Wykonawcy.

Odpowiedź: Przedmiotowy punkt otrzymuje następujące brzmienie: „b) za siłę wyższą nie będą uznane strajki mające miejsce jedynie w zakładach Wykonawcy oraz brak personelu wykonawczego po stronie Wykonawcy.”

14.dot. §8 W związku z tym, że kwestie związane z podwykonawstwem szczegółowo zostały uregulowane w §11, gdzie zawarto regulacje dot. rodzaju umów podwykonawczych podlegających zgłoszeniu i akceptacji Zamawiającego ze względu m.in. na wartość przedmiotu umowy – wnosimy o wykreślenie postanowienia, jako pozostającego w sprzeczności z przywołanymi wyżej zapisami §11.

Odpowiedź: Przedmiotowy zapis dotyczy dostaw i usług.

15.dot. §9 lit. a) Powołując się na argumentację przedstawioną jak dla pytania dot. **§1A ust. 2 lit. a)** uprzejmie prosimy o usunięcie z postanowienia fragmentu: „*i wewnętrznymi procedurami obowiązującymi u Zamawiającego (np. procedurą w zakresie prac spawalniczych, itp.)*”. Punktem odniesienia dla Wykonawcy jest przede wszystkim dokumentacja SWZ. W przypadku, gdy Zamawiający oczekuje stosowania się do określonych procedur wewnętrznych powinny one zostać Wykonawcy przedstawione do akceptacji na etapie - przed złożeniem oferty, aby mógł się z nimi zapoznać i ocenić ich wpływ na realizację przedmiotu umowy oraz ryzyko z tym związane.

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

16.dot. §9 ust. 16 Biorąc pod uwagę fakt, iż wszelkie działania pomiędzy Stronami zawierającymi Umowę powinny odbywać się przy zapewnieniu sprawnej realizacji robót budowlanych, uwzględniając termin na wykonanie przedmiotu Umowy, prosimy o modyfikację postanowienia w poniższy sposób: „Wykonawca poinformuje Zamawiającego pisemnie lub mailowo z minimum wyprzedzeniem 2 dni roboczych o odbiorze robót podlegających zakryciu lub tzw. zanikowych, a Zamawiający przeprowadzi odbiór tych robót zgodnie z Umową.”

Odpowiedź: Ust. 16 zostaje zmodyfikowany w następujący sposób: „Wykonawca poinformuje Zamawiającego pisemnie lub mailowo na adres@szpital.legnica.pl z minimum wyprzedzeniem 3 dni roboczych o odbiorze robót podlegających zakryciu lub tzw. zanikowych, a Zamawiający przeprowadzi odbiór tych robót zgodnie z umową”

17.dot. §9 ust. 17 Kwestie postępowania w przypadku niezgłoszenia robót zanikowych do odbioru zostały uregulowane przez Zamawiającego wyczerpująco w §13 ust. 4 w związku z czym, w celu wyeliminowania postanowień sprzecznych lub mogących budzić w przyszłości wątpliwości odnośnie ich rozumienia i stosowania przez strony - **Wykonawca wnosi o wykreślenie ww. postanowienia.**



Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

18.dot. §9 ust. 22 W ocenie Wykonawcy niezasadne jest, aby w przypadku zaniechania obowiązku formalnego, związanego z przedstawieniem dokumentów ubezpieczenia, Zamawiający zawierał umowę ubezpieczenia we własnym zakresie - przed uprzednim upewnieniem się, że Wykonawca takiej ochrony nie posiada (tj. przed wyznaczeniem terminu dodatkowego na uzyskanie ubezpieczenia i przedłożenie dowodu jego uzyskania). Wobec powyżej przedstawionej argumentacji zwracamy się z prośbą o wprowadzenie poniżej wskazanej modyfikacji postanowienia: „W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku ubezpieczenia lub przedstawienia polisy, Zamawiający **po uprzednim wezwaniu na piśmie i wyznaczeniu Wykonawcy terminu dodatkowego na uzyskanie ubezpieczenia i przedłożeniu dowodu jego uzyskania nie krótszego niż 5 dni roboczych** będzie uprawniony do dokonania ubezpieczenia budowy i potrącenia kosztów uzyskania ubezpieczenia z wynagrodzenia Wykonawcy”.

Odpowiedź: Przedmiotowy ust. otrzymuje następujące brzmienie: W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku ubezpieczenia lub przedstawienia polisy, Zamawiający po uprzednim wezwaniu na piśmie i wyznaczeniu Wykonawcy terminu dodatkowego na uzyskanie ubezpieczenia i przedłożeniu dowodu jego uzyskania nie krótszego niż 5 dni roboczych, będzie uprawniony do dokonania ubezpieczenia budowy, na koszt i ryzyko Wykonawcy oraz potrącenia kosztów uzyskania ubezpieczenia z jego wynagrodzenia, na co ten wyraża zgodę.

19.dot. §11 ust. 5 zdanie pierwsze W celu zapewnienia sprawnej realizacji przedmiotu umowy istotne jest, aby aspekty formalne były załatwiane przez strony w możliwie najkrótszym czasie. Mając na uwadze termin przewidziany na realizację Umowy (150 dni), zwracamy uwagę na konieczność skrócenia terminu przewidzianego na składanie zastrzeżeń przez Zamawiającego do projektu umowy o podwykonawstwo lub do projektu jej zmiany. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o wprowadzenie poniższej modyfikacji: „Zamawiający **w terminie 4 dni** od dnia przedłożenia mu projektu umowy o podwykonawstwo lub jej zmiany może zgłosić pisemne zastrzeżenia do projektu umowy o podwykonawstwo lub do projektu jej zmiany.”

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje – 4 dni zamiast 7.

20.dot. §11 ust. 10 Uwzględniając argumentację dot. §11 ust. 5 zd. pierwsze Wykonawca zwraca się z prośbą o skrócenie terminu przewidzianego w postanowieniu i poniższą modyfikację: „Zamawiający **w terminie 3 dni** od dnia doręczenia poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii umowy o podwykonawstwo lub dalsze podwykonawstwo, wraz z częścią dokumentacji dotyczącej wykonania robót w niej określonych, może zgłosić pisemny sprzeciw do umowy o podwykonawstwo lub dalsze podwykonawstwo, której przedmiotem są roboty budowlane, w przypadkach o których mowa w ust. 5.”

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje – 4 dni zamiast 7.

21.dot. §11 ust. 20 Wykonawca zwraca uwagę, że „brak podwykonawcy” może być spowodowany okolicznościami niezależnymi od Wykonawcy i podwykonawcy np. siłą wyższą w postaci epidemii czy wojny. W związku z powyższym zaproponowane postanowienie jest sprzeczne z zasadami ogólnymi KC, które ustanawiają odpowiedzialność kontraktową Wykonawcy na zasadzie winy. Dlatego prosimy o wykreślenie postanowienia ze wzoru umowy. Zasady ogólne KC oraz pozostałe postanowienia Umowy w wystarczający sposób chronią interes Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nadaje zmodyfikowane brzmienie ust.20: 20. Jeżeli Wykonawca przewidział realizację robót przy pomocy podwykonawców, jakkolwiek przerwa w realizacji przedmiotu umowy wynikająca z braku podwykonawcy będzie traktowana jako przerwa wynikająca z przyczyn zależnych od Wykonawcy i nie może stanowić podstaw do zmiany terminu zakończenia robót, za wyjątkiem sytuacji spowodowanych siłą wyższą.

22.dot. §13 ust. 3 Prosimy o doprecyzowanie postanowienia zgodnie z poniższym: „Zamawiający dokonuje odbioru zgłoszonych przez Wykonawcę robót zanikających i ulegających zakryciu niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu **3 dni** od daty zgłoszenia gotowości do odbioru.”

Odpowiedź: Zamawiający uzupełnia brakujące słowo.

23.dot. §13 ust. 12 Zapis w aktualnie zaproponowanej wersji pozostawia całkowitą dowolność w zakresie ukształtowania przez Zamawiającego terminu na wykonanie robót, usunięcie wad lub przeprowadzenie wymaganych prób i sprawdzeń. Z perspektywy Wykonawcy termin realizacji obowiązków umownych powinien być warunkowany okolicznościami danego przypadku, umożliwiając wywiązanie się z obowiązków w należyty sposób. Jednocześnie zwrócić należy uwagę, iż czas niezbędny na



usunięcie wad każdorazowo zależy jest od obiektywnie występujących uwarunkowań technicznych, technologicznych czy logistycznych (zwłaszcza w sytuacji, gdy dany element/część należy pozyskać u dostawcy/producenta). W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o poniższą modyfikację postanowienia: „Zamawiający może przerwać Odbiór końcowy, wyznaczając Wykonawcy odpowiedni termin nie krótszy niż 6 dni roboczych do wykonania robót, usunięcia Wad lub przeprowadzenia prób i sprawdzeń, a po jego upływie powrócić do wykonywania czynności odbioru końcowego.

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

24.dot. §13 ust. 14 Spektrum roszczeń Zamawiającego związanych z wykryciem wad przedmiotu umowy powinno być zależne przede wszystkim od rodzaju stwierdzonej wady, możliwości jej usunięcia oraz wpływu wady na korzystanie z przedmiotu zamówienia, tak aby właściwie i proporcjonalnie zabezpieczać interes Zamawiającego i nie generować po stronie Wykonawcy zbędnego ryzyka, które podlega wkalkulowaniu do wartości oferty. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o poniższą modyfikację postanowienia:

„W przypadku stwierdzenia wad w toku odbioru końcowego zamawiającemu przysługują następujące uprawnienia:

1) jeżeli wady **nadają się do usunięcia** Zamawiający odmawia odbioru do czasu usunięcia wad wyznaczając jednocześnie Wykonawcy odpowiedni termin na ich usunięcie **nie krótszy niż 7 dni roboczych,**”

2) jeżeli wady **nie nadają się do usunięcia** to:

a) jeżeli wady nie nadają się do usunięcia, lecz nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu zamówienia zgodnie z jego przeznaczeniem, Zamawiający może obniżyć odpowiednio wynagrodzenie,

b) jeżeli wady uniemożliwiają użytkowanie zgodnie z przeznaczeniem **Zamawiający może żądać wykonania przedmiotu Umowy po raz drugi w tej części i wyznaczyć w tym celu Wykonawcy odpowiedni termin stosownie do okoliczności** a po jego bezskutecznym upływie odstąpić od Umowy ze skutkiem od dnia złożenia oświadczenia o odstąpieniu.”

Odpowiedź: Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

25. dot. §14 ust. 2 pkt 1) i 2) Prosimy o doprecyzowanie terminu minimalnego, w jakim Zamawiający może żądać od Wykonawcy dokumentów określonych ww. postanowieniem i ustalenie go, jako „**nie krótszy niż 7 dni roboczych od daty rozpoczęcia prac**”. Postanowienie odnosi się do szeregu dokumentów w celu wykazania zatrudnienia w oparciu o umowę o pracę. Wykonawca podnosi zatem, że termin ustalony w ww. postanowieniu powinien być możliwy do zrealizowania.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w następujący sposób: „2. Wykonawca, najpóźniej w terminie 7 dni roboczych od daty rozpoczęcia prac, jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu :

1) oświadczenia Wykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w ust. 1. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte oświadczeniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu; oświadczenie winno zawierać informację nt. wysokości wynagrodzenia tj. czy zatrudnieni pracownicy mają wynagrodzenie w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę czy też mają wynagrodzenie wyższe niż określone w przedmiotowych przepisach, a także podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy,

2) poświadczone za zgodność z oryginałem kopie umów o pracę (wraz z dokumentami regulującymi zakres obowiązków, jeżeli zostały sporządzone) osób wskazanych w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie 1) powyżej; kopie umów winny zostać zanonimizowane w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania – w terminie nie później niż w dniu rozpoczęcia wykonywania prac wymagających zatrudnienia o pracę;

3. Wykonawca może zmienić osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy, zatrudnione na podstawie umowy o pracę z zastrzeżeniem, że zostaną spełnione wymagania, o których mowa w ust. 1-2.”

26.dot. §14 ust. 4 Prosimy o wyjaśnienie, na jakiej podstawie Zamawiający ustalał będzie „fakt wykonywania prac (które winny być wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę o pracę) przez osobę/y nie zatrudnioną/e na umowę o pracę” oraz czy weryfikacja będzie odbywać się na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 2? Zwracamy uwagę, iż sporządzona jednostronna notatka Zamawiającego **nie stanowi obiektywnego dowodu** braku wymaganego zatrudnienia na umowę o pracę. Niedostarczenie wymaganych dokumentów potwierdzających stosunek pracy może być zaś wynikiem niecelowej omyłki. W związku z powyższym zwracamy się z zmianą postanowienia: „W przypadku ujawnienia faktu wykonywania prac (które winny

Ok



być wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę o pracę) przez osobę/y nie zatrudnioną/e na umowę o pracę zostanie sporządzona notatka i na jej podstawie Zamawiający wezwie Wykonawcę, aby w terminie 5 dni roboczych wykazał, że dana osoba pozostaje zatrudniona zgodnie z wymogami Umowy, pod rygorem naliczenia kary umownej.”

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje następującej modyfikacji: W przypadku ujawnienia faktu wykonywania prac (które winny być wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę o pracę) przez osobę/y nie zatrudnioną/e na umowę o pracę zostanie sporządzona notatka i na jej podstawie Zamawiający wezwie Wykonawcę, aby w terminie 3 dni roboczych wykazał, że dana osoba pozostaje zatrudniona zgodnie z wymogami Umowy, pod rygorem naliczenia kary umownej.

Pytania od Wykonawcy XX

Pytania pierwsze

1. Projektowane postanowienia umowy – dotyczy Części 1, Załącznik nr 2 do umowy, Paragraf 2, ustęp 5, podpunkt b). Zwracamy się z prośbą o usunięcie podpunktu b) wskazania trybu usunięcia wady i/lub wymiany rzeczy na wolną od wad. Uzasadnienie: Wymóg ten oznacza, że w przypadku wystąpienia dowolnej awarii Zamawiający ma prawo wymagać od Zamawiającego wymiany rzeczy/wyrobu na nową.

Odpowiedź: Podpunkty b w Karcie gwarancyjnej „A” i „C” otrzymują następujące brzmienia:” b) wskazania trybu usunięcia wady i/lub wymiany rzeczy na wolną od wad; z tym zastrzeżeniem że Zamawiający nie może żądać wymiany całego urządzenia na nowe w sytuacjach, gdy koszt usunięcia wady przekracza połowę wartości urządzenia lub usunięcie wady będzie stanowiło istotną ingerencję w urządzenie.

2. Projektowane postanowienia umowy – dotyczy Części 1, Załącznik nr 2 do umowy, Paragraf 4, ustęp 1 Zwracamy się do Zamawiającego o nie wymaganie przeglądów sprzętu jeśli producenci danego urządzenia jasno nie wskazali, że taki przegląd jest wymagany.

ODPOWIEDZ: ZAMAWIAJACY UDZIELI ODPOWIEDZI W MOZLIWIE NAJBLIZYSZYM TERMINIE.

Pytania drugie

1. Czy zamawiający posiada sprawną instalację PPOŻ w pracowni ?

Odpowiedź: Na terenie aktualnie istniejącej Pracowni Elektrofizjologii i Pracowni Radiologii Zabiegowej istnieje i funkcjonuje system SAP (system alarmu pożarowego) i system DSO (dźwiękowy system ostrzegawczy), zintegrowany z systemem centralnym szpitala, z którego sygnały przekazywane są do PSP w Legnicy.

2. Czy zamawiający będzie wymagał rozbudowy instalacji PPOŻ ?

Odpowiedź: Tak, należy wykonać instalację SAP i DSO na terenie obszaru objętego rozbudową, wyposażyć ją w kompatybilny system posiadany przez szpital (BOSCH), zintegrować system z dotychczasowymi systemami SAP i DSO znajdującymi się w istniejącej Pracowni Elektrofizjologii i Pracowni Radiologii Zabiegowej.

3. Czy zamawiający będzie wymagał rozbudowy i podłączenia się do systemu BMS ?

Odpowiedź: Nie.

4. Zamawiający na mapce zaznaczył bardzo szeroki zakres remontu w istniejącej pracowni angiografii ? Prosimy o weryfikację i zaznaczenie ewentualnych zmian na mapce.

Odpowiedzi: W załączniku B do SWZ zaznaczono dwa obszary: mniejszy, o powierzchni ok. 80m², który zgodnie z § 1A projektu umowy, należy adaptować na potrzeby nowej części pracowni, oraz większy, gdzie istnieją już pracownie - niepodlegające adaptacji - ewentualne prace remontowe i adaptacyjne będą wynikać wyłącznie z wymiany jednego z angiografów na nowe urządzenie – stanowiące jeden z przedmiotów zamówienia

5. Czy zamawiający będzie wymagał projektów branżowych wszystkich branż czy ewentualnie ze względu na prowadzony według prawa budowlanego remont zamawiający będzie wymagał tylko projektu w zakresie prowadzonych zmian które nie będą występowały w istniejącej pracowni ?

Odpowiedź: Zamawiający w § 1A projektu umowy, w punkcie 1 precyzyjnie wyspecyfikował, zakres, co powinny uwzględniać projekty.

6. Czy zamawiający posiada wolne miejsca do wpięcia się z kablami internetowymi ?



ODPOWIEDZ: ZAMAWIAJACY UDZIELI ODPOWIEDZI W MOZLIWIE NAJBLIZYSZYM TERMINIE.

7. Jakiej mocy kabel elektryczny jest doprowadzony do obu pracowni ?

Odpowiedź: Jeśli chodzi o istniejącą pracownię stosowny schemat dokumentacji jest jednym z plików udostępnionych wraz z niniejszymi odpowiedziami (rys. E3). W zakresie części pracowni podlegającej rozbudowie, zgodnie z § 1A ust. 1. pkt 5), należy wykonać nowe zasilanie do nowego angiografu.

8. Prosimy o podanie w metrach odległości od obu pracowni Angiografii do najbliższego miejsca umożliwiającego zasilanie angiografu

Odpowiedź: Około 40 m od części mającej podlegać rozbudowie aktualnie istniejącej Pracowni Elektrofizjologii

9. Czy zamawiający będzie wymagał remontu pomieszczeń socjalnych typu łazienka, przebieralnia itp. ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ pracom adaptacyjnym podlega wyłącznie obszar ok. 80 m² nowej pracowni, chyba, że w przypadku opracowania projektu technologii medycznej, koniecznym będzie wykonanie zmian funkcjonalno-użytkowych na terenie już istniejącej pracowni, to wtedy również takim pracom podlegać będzie obszar, w którym zostaną dokonane zmiany.

10. Czy zamawiający zezwoli na wykorzystanie obecnie zainstalowanych w pracowni paneli RTG ?

Odpowiedź: Jeśli będą spełniały wymogi wykonanego projektu osłon przed promieniowaniem, to tak, pod warunkiem ich częściowej renowacji.

11. Czy zamawiający zezwoli na okręcenie płyt RTG płytą karton- gips w celu nadania remontowanym pomieszczeniom nowego wyglądu nie narażając szpitala na kolejne koszty wykonania nowych osłon radiologicznych ?

Odpowiedź: Płytą karton-gips nie, ale Zamawiający jest otwarty na inne rozwiązania spełniające stosowne wymagania przepisów prawa, w tym w szczególności epidemiczne.

12. Czy zamawiający będzie wymagał wymiany drzwi RTG ?

Odpowiedź: Jeśli będą spełniały wymogi wykonanego projektu osłon przed promieniowaniem, to nie, pod warunkiem ich renowacji

13. Czy zamawiający będzie wymagał wymiany okna RTG ? Jeśli tak prosimy o informację o jakich wymiarach i ile sztuk dla obu pracowni ?

Odpowiedź: Jeśli będą one spełniały wymogi wykonanego projektu osłon przed promieniowaniem, to nie, pod warunkiem ich renowacji.

14. Czy zamawiający posiada sprawną wentylację w pracowniach angiografii jeśli nie to prosimy o informację czy wentylację należy wykonać dla obu pracowni angiografii ?

Odpowiedź: Jeśli chodzi o instalację w aktualnie istniejącej pracowni, to jest ona sprawna i funkcjonuje. Natomiast odnośnie części podlegającej rozbudowie, to Zamawiający nie ma takiej wiedzy, ponieważ pomieszczenia znajdujące się tam przez okres ok. 20 lat były wyłączone z eksploatacji i mimo że instalacja wentylacji mechanicznej formalnie tam jest, to nie była użytkowana. Rysunki dotychczasowego układu wentylacji nawiewno-wywiewnej istniejącej pracowni oraz Schemat układu instalacji nawiewno-wywiewnej części adaptowanej na pracownię przedstawiają pliki udostępnione wraz z niniejszymi odpowiedziami.

15. Czy zamawiający będzie wymagał wymiany centrali wentylacyjnej dla pracowni angiografii ?

Odpowiedź: Zdaniem Zamawiającego, celem spełnia stosownych przepisów, należy zintegrować wentylację mechaniczną nawiewno-wywiewną dla obu części, zarówno części już eksploatowanej, jak i adaptowanej i podłączyć je do nowej, dobranej centrali z odzyskiem ciepła, o wydajności odpowiedniej dla obu pracowni, aby otrzymać stosowne wyniki czystości powietrza.

16. Jeśli zamawiający będzie wymagał wymiany centrali wentylacyjnej czy zamawiający zezwoli na wykorzystanie obecnych kanałów wentylacyjnych ?

Odpowiedź: Tak, jeśli spełnią wymogi projektowe.

17. Jeśli zamawiający będzie wymagał montażu centrali wentylacyjnej prosimy o informację w jakim miejscu będzie montowana

Odpowiedź: W przestrzeni instalacyjnej (poziom minus 2), w dotychczasowej lokalizacji.