

Grodzisk Wielkopolski, dnia 30.10.2023 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim
ul. Mossego 17

Dotyczy: postępowania w trybie podstawowym pn. „Dostawa tomografu komputerowego dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim w ramach projektu pn. „Wsparcie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim w zakresie profilaktyki, ratowania i poprawy zdrowia” nr postępowania SPZOZ.DLA.2301.03.2023

WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJA TREŚCI SWZ

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 1 i 6 oraz art. 137 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), informuje iż w ww. postępowaniu zostały złożone zapytania. W związku z powyższym Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami oraz dokonuje zmiany treści SWZ:

1. Sekcja WYMAGANIA OGÓLNE pkt. 3- Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego na korzyści płynące z systemu wyposażonego w detektor o większej ilości rzędów. Dzięki rozwiązaniu, które zapewnia więcej niż 32 rzędy wymagane przez Zamawiającego, możliwe jest uzyskanie lepszej jakości obrazów, co bezpośrednio wpłynie na wartość kliniczną systemu. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o wprowadzenie punktacji w ww. punkcie zgodnie z poniższym:

3.	Detektor min. 32 rzędowy.		>32 rzędy – 5 pkt =32 rzędy – 0 pkt	
----	---------------------------	--	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający zmienił Kryterium jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą SWZ i korektą załącznika nr 2.

2. Sekcja GANTRY I STÓŁ pkt. 7- Zwracamy się z uprzejmą prośbą o usunięcie punktacji w ww. punkcie. Rozmiar gantry powyżej 70 cm ma znaczenie głównie przy diagnostyce pacjentów bariatrycznych. W rutynowej diagnostyce minimalny wymagany rozmiar 70 cm jest zupełnie wystarczający i pozwala na wykonanie badania nawet przy bardziej wymagających pacjentach.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

3. Sekcja GENERATOR I LAMPA pkt.12- Pragniemy zwrócić uwagę zamawiającego, iż obecnie na rynku są już dostępne aparaty pozwalające na wykonywanie badań TK przy użyciu 70kV. Takie rozwiązanie pozwala na ograniczenie szkodliwej dawki promieniowania dla pacjenta. Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie punktacji w tak ważnym kryterium zgodnie z propozycją:

12.	Minimalne napięcie anody, możliwe do zastosowania w protokołach badań [kV]		≤ 70 kV– 10 pkt ≤ 80 kV– 0 pkt	
-----	--	--	-----------------------------------	--

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Sekcja SYSTEM SKANOWANIA pkt. 29.- Zamawiający w punkcie 29, części dotyczącej systemu skanowania wymaga parametru charakterystycznego dla jednego z producentów sprzętu medycznego. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższego punktu ze specyfikacji, w celu uniknięcia ograniczenia konkurencji. Wykreślenie powyższego punktu umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający opisał punktację za ten parametr. Zamawiający nie wymaga parametru, a jedynie punktuje takie rozwiązanie.

5. Sekcja KONSOLA TECHNIKA pkt 35.- Zamawiający w punkcie 35, części dotyczącej konsoli technika, punktuje rozwiązanie, które umożliwia uruchomienia skanowania spoza gantry tomografu oraz konsoli operatora. Rozwiązanie to nie ma zastosowania w praktyce, gdyż uruchamianie skanowania podczas przebywania w pokoju badania jest narażeniem technika na niepotrzebne promieniowanie, a będąc poza pokojem skanowania technik powinien nadzorować przebieg badania przy konsoli, tak aby móc kontrolować jego prawidłowy przebieg. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższego punktu

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

6. Sekcja KONSOLA TECHNIKA pkt 36- Zamawiający w punkcie 36, części dotyczącej konsoli technika, punktuje możliwość wykorzystania tabletu do podglądu akwizycji i rekonstrukcji badań. Jest to rozwiązanie charakterystyczne dla jednego z producentów, a dodatkowo nie znajdujące zastosowania w praktyce. Podgląd akwizycji wykonywany jest na konsoli technika, gdzie technik nadzoruje wykonywanie badania. Co do rekonstrukcji, ich przegląd powinien odbywać się na odpowiednich monitorach medycznych, aby diagnoza była poprawna. Z powyższych względów oraz niskiej wartości klinicznej zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższego punktu.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie bez tabletu. Zamawiający wprowadził punktację za dodatkowe możliwości wykorzystania tabletu do podglądu akwizycji i rekonstrukcji badań.

7. Sekcja KONSOLA TECHNIKA pkt. 40.- Czy zamawiający dopuści system nie posiadający sprzężenia z wstrzykiwaczem wprowadzając punktację w tym punkcie zgodnie z propozycją?:

40.	Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej		Tak – 1 pkt Nie– 0 pkt	
-----	---	--	---------------------------	--

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

8. Sekcja KONSOLA TECHNIKA pkt. 41.- Czy zamawiający dopuści system nie posiadający sprzężenia z wstrzykiwaczem wprowadzając punktację w tym punkcie zgodnie z propozycją?:

41.	Sprzężenie tomografu komputerowego ze strzykawką automatyczną kablem komunikacyjnym lub bezprzewodowo umożliwiającym wymianę danych pomiędzy urządzeniami		Tak – 1 pkt Nie– 0 pkt	
-----	---	--	---------------------------	--

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

9. Sekcja OPROGRAMOWANIE KONSOLI TECHNIKA pkt. 56 - Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie powyżej wspomnianego rozwiązania dostępnego na stacji lekarskiej? Ocena stanu naczyń krwionośnych oraz zwapnienia musi zostać wykonana przez lekarza radiologa, który ma ciągły dostęp do stacji lekarskiej. Wynik skanu wysyłany jest na stację bezpośrednio po zakończeniu badania, a lekarz może natychmiastowo ocenić naczynia i zwapnienia. Nie wpłynie to negatywnie na ciągłość pracy w pracowni, a zgoda Zamawiającego pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

10. Sekcja OPROGRAMOWANIE KONSOLI TECHNIKA pkt. 57- Pragniemy zauważyć iż oprogramowanie wymagane przez zamawiającego w opublikowanej specyfikacji systemu TK nie ma zastosowania praktycznego. Zgodnie z normami Dziennika Urzędowego Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. do przeprowadzenia badania w kierunku oceny zwapnień tętnic wieńcowych wymaga się najdłuższego czasu obrotu lampy na poziomie 0,6 sek; natomiast w postępowaniu zamawiający dopuszcza systemy z obrotem lampy 0,8 sek. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o usunięcie tego parametru ze specyfikacji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

11. W jakich pomieszczeniach Zamawiający przewiduje wykonanie szpachlowania i malowania ścian?

Odpowiedź:

Zamawiający wskaże powyższe podczas wizji lokalnej.

12. Proszę o wskazanie przez Zamawiającego na rzucie pomieszczeń zakresu wymiany wykładziny.

Odpowiedź:

Zamawiający wskaże powyższe podczas wizji lokalnej.

13. Proszę Zamawiającego o wskazanie długości kabla, który idzie od rozdzielni głównej szpitala do rozdzielni przygotowanej pod TK oraz podanie przekroju kabla.

Odpowiedź:

Zamawiający wskaże powyższe podczas wizji lokalnej.

14. Czy mogą Państwo wskazać dokładną trasę kanałów kablowych w posadzce?

Odpowiedź:

Zamawiający wskaże powyższe podczas wizji lokalnej.

15. Proszę Zamawiającego o wskazanie przekroju kabla oraz jego długości od rozdzielni TK do pomieszczenia tomografu.

Odpowiedź:

Długość obecnego przewodu zasilającego to około 25 metrów bieżących przewodu 4x(H07V-K 35mm). W zależności od potrzeb i mocy zaoferowanego tomografu, Wykonawca jest zobowiązany do dostosowania parametrów przewodu zasilającego do wymogów urządzenia. W razie zbyt niskiej mocy rozdzielni istnieje możliwość prze-



przewodzenia nowego przewodu zasilającego z innej (nowszej) rozdzielni (około 50-70 metrów bieżących w zależności od trasy poprowadzenia przewodów).

16. Czy zamawiający posiada pomiary elektryczne instalacji elektrycznej od rozdzielni głównej do pomieszczenia TK?

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada.

17. Czy na potrzeby wykonania zadania Wykonawca jest zobowiązany pozyskać jakieś zgody (elektryka, konserwator zabytków, środowiskowe itp.)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie przewiduje konieczności pozyskania zgód konserwatora zabytków, elektrycznych czy środowiskowych.

18. Czy przyłącze elektryczne pracowni TK należy do Szpitala i czy udostępni Państwo na etapie składania ofert kontakt do osoby technicznej odpowiedzialnej za podłączenie urządzeń?

Odpowiedź:

Przyłącze elektryczne pracowni TK należy do Szpitala.

Zamawiający wskaże kontakt podczas wizji lokalnej lub po podpisaniu umowy.

19. Proszę o potwierdzenie, że nie ma podpiwniczenia pod pomieszczeniem TK.

Odpowiedź:

Zamawiający nie może potwierdzić braku podpiwniczenia pod pomieszczeniem TK. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia wizji lokalnej, podczas której ma obowiązek zapoznania się z pomieszczeniami, posiadaną przez Zamawiającego dokumentacją i warunkami technicznymi Zamawiającego oraz ewentualnymi pracami inwestycyjnymi i remontowymi niezbędnymi do wykonania.

20. Czy Zamawiający posiada projekt osłon stałych dla istniejącego tomografu w pomieszczeniu?

Odpowiedź:

Zamawiający posiada. Projekt osłon jest dostępny podczas wizji lokalnej.

21. Na jakiej podstawie Zamawiający chce rozliczyć/oszacować punkt „w razie potrzeby dostosowanie pracowni zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi jak i architektonicznymi” gdyż dopiero po wykonaniu projektu osłon stałych pod wybrany aparat będzie można stwierdzić jakie prace adaptacyjne należy wykonać w pomieszczeniu TK.

Odpowiedź:

Zamawiający udostępni projekt osłon stałych podczas wizji lokalnej i na tej podstawie oferent będzie mógł oszacować koszty znając parametry swojego aparatu TK.

22. Czy zamawiający zgodzi się na wyłączenie z terminu realizacji zadania czas potrzebny na uzyskanie zgody w sanepidzie?

Odpowiedź:

Wykonawca jest odpowiedzialny za dostarczenie wszelkich dokumentów koniecznych do odbioru SANEPID w tym projektu osłon stałych oraz projektu posadowienia tomografu komputerowego jak i wykonanie pomiarów dozymetrycznych po zainstalowaniu tomografu komputerowego w terminie do 15 grudnia 2023 roku.

23. Dotyczy pkt. 81.

81.	Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max 6 dni roboczych rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy
-----	---

Mając na uwadze globalizację procesów dostaw oraz bazując na doświadczeniu okresu COVID, w którym pomimo wszelkich starań dostawców sprzętu medycznego, został zakłócony proces dostaw komponentów dla potrzeb produkcji, ale i również proces dostaw gotowych komponentów i części, czy Zamawiający dopuści zmianę brzmienia powyższego punktu w następującym sposób: "Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - w przypadku dostaw części z terenu Unii Europejskiej - max 6 dni roboczych rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W przypadku dostaw części spoza Unii Europejskiej - max 10 dni roboczych rozumiane jako dni od pn.-pt. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy."

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.