



NARODOWY INSTYTUT KARDIOLOGII
Stefana kardynała Wyszyńskiego
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

ul. Alpejska 42
04-628 Warszawa (Anin)
www.ikard.pl

tel.: +48 22 343 46 00

tel.: +48 22 815 30 11

fax: +48 22 343 45 25

Znak sprawy: ZP.030.2020

Warszawa 30.07.2020

<Wszyscy Wykonawcy>

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SIWZ (05)

Na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) w imieniu Instytutu Kardiologii („Zamawiający”) dokonujemy wyjaśnienia i zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia („SIWZ”) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pt: „**System nawigacji magnetycznej z wyposażeniem**”

Pytanie 1

Dot. pkt 123 - Czy Zamawiający dopuści fartuchy z możliwością oddzielnego dobierania uniwersalnych rozmiarów kamizelek i spódnic ?

Rozmiary są uniwersalne dla kobiet i mężczyzn.

ODPOWIEDŹ:

TAK

Pytanie 2

Ponownie wnosimy o obniżenie kar umownych. Obecna konstrukcja umowy powoduje i zepsucie się kabla w lampie bezcieniowej i Wykonawca opóźni się z naprawą (bo zaistnieją np. zdarzenia losowe) to wysokość kary przekroczy wartość urządzenia. Wysokość kar powoduje nierówność stron umowy. Ryzyka związane z karami będą musiały zostać uwzględnione w cenie oferty co znacząco wpłynie a jej wysokość.

ODPOWIEDŹ:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3

Dot. pkt. 216 - Czy Zamawiający zrezygnuje z wyszczególnionego w tym punkcie zapisu, gdyż obecnie producent nie posiada dodatkowego wyposażenia oferowanego urządzenia.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający zrezygnuje z wymagania z zapisu wyszczególnionego w tym punkcie.

Pytanie 4

Uprzejmie prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie kilku punktów specyfikacji urządzeń w tym kolumny medycznej z dwoma głowicami zasilającymi.

- W punkcie 138 załącznika nr 2 Zamawiający wyraźnie wskazuje że dalsze punkty specyfikacji dotyczą dwóch głowic które mają być wyposażone w analogiczny sposób. Prosimy zatem o potwierdzenie że Zamawiający wymaga aby każda z głowic była wyposażona w punkty poboru gazów medycznych zgodnie z pkt. 141 . Niespotykanym jest wymóg wyposażenia kolumny w dwa punkty poboru podtlenu azotu N2O oraz dwa odciągi gazów poanestetycznych.
- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że każda z głowic ma być wyposażona w gniazda elektryczne i teletechniczne zgodnie z pkt 142, 143 oraz 144. Łącznie 32 gniazda 230V.
- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że na każdej z głowic mają zostać zainstalowane drążki oraz wieszaki w ilości zgodnej z pkt.. 149 oraz 151

- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że na każdej z głowic ma zostać zainstalowany uchwyt typu VESA dla instalacji monitora.

ODPOWIEDŹ:

Zgodnie z zapisami SIWZ, sala posiada status Sali hybrydowej.

Zamawiający potwierdza, że wymagania opisane w pkt. 141, 142, 143, 144, 149, 151 dotyczą każdej z niezależnych głowic (konsoli).

Jednocześnie Zamawiający doprecyzowuje brzmienie pkt. 149 i 153.

Nowe brzmienie pkt 149

„Nierdzewny drążek o średnicy min. 2,5 cm na osprzęt (np. pompy infuzyjne, półkę obrotową) na ramieniu dzielonym o zasięgu min 40cm– 1 szt.”

Nowe brzmienie pkt. 153

„1 x obrotowe, nożycowe ramię pod monitor z uchwytem VESA (75 mm i 100mm) , zasięg min. 400 mm – Zamawiający wymaga dostarczenia jednego uchwyty dla całej dostawy z możliwością mocowania po lewej lub prawej stronie głowicy”

Pytanie 5

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania nowoczesne j lampy operacyjnej LED z czaszą posiadającą rozłokowane symetrycznie 24 wymienne moduły LED emitujące homogeniczne światło białe o natężeniu 160.klux.

ODPOWIEDŹ:

Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 6

Prosimy Zamawiającego o rezygnację z funkcji tzw. Doświetlenia pola – jest to element marketingowy - charakterystyczny dla jednego producenta. W miejsce powyższego prosimy o dopuszczenie do zaoferowania nowoczesnej i energooszczędnej lampy operacyjnej LED w której regulacja parametrów światła realizowana jest z elektronicznego panele zlokalizowanego bezpośrednio obok czaszy oraz uchwyty sterylne. Regulacja natężenia oświetlenia oraz pola operacyjnego z uchwyty sterylne umożliwia oświetlania czy też „doświetlanie” we właściwy sposób. Proponowane rozwiązanie jest ergonomiczne i powszechnie spotykane i praktyczne w użytkowaniu.

ODPOWIEDŹ:

Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 7

Dot. pkt 6 - Zamawiający wymaga podania klasy i typu ochrony przed porażeniem elektrycznym. Czy Zamawiający dopuści podanie klasy wg standardów amerykańskich przy jednoczesnym spełnieniu wymagań certyfikacji CE wg normy IEC 60601 ?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuści do zaoferowania takie rozwiązanie wymagając potwierdzenia spełnienia wymagań certyfikacji CE wg normy IEC 60601.

Pytanie 8

Dot. pkt 78, 112 Czy Zamawiający dopuści aparat RTG bez funkcjonalności Dicom Storage Commitment ?

Aparat obsługuje protokoły w standardzie DICOM 3.0 (Send, Query/Retrieve, Received, Worklist, Storage, Print) umożliwiające zapis, odczyt, pobieranie list i wszystkie wymagane funkcje związane z przesyłem i archiwizacją zdjęć we współpracy z systemem RIS/PACS.

DICOM Commitment to protokół uzupełniający, który nie jest niezbędny do funkcjonowania systemu i przesyłania zdjęć na serwery magazynujące.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wymaga zaoferowania funkcjonalności Dicom Storage Commitment

Pytanie 9

Dot. pkt XVIII Zasilanie awaryjne

W nawiązaniu do odpowiedzi Zamawiającego chcielibyśmy prosić o wyjaśnienie czy nie nastąpiła omyłka w opisie zasilania awaryjnego. Zamawiający wymaga dostarczenia UPS dla stacji hemodynamicznej, systemu nawigacji magnetycznej oraz aparatu RTG przez okres 60 minut. Ze względu na charakter świadczonych usług przez Zamawiającego placówka jest wyposażona w system zasilania awaryjnego na wypadek długotrwałego zaniku zasilania. W takiej sytuacji zabezpieczana jest cała placówka, a zastosowanie ewentualnie znajdują 5-10 minutowe UPS-y przy urządzeniach na czas przełączenia się wewnętrznej sieci szpitala z zasilania z sieci energetycznej na zasilanie awaryjne np. z agregatów. Instalacja UPS dla tak złożonego systemu i długiego (60 minut) czasu pracy będzie wymagała dużej powierzchni, dodatkowego chłodzenia oraz dodatkowych (wysokich) kosztów zakupu oraz uwzględnienia ewentualnych kar na wypadek awarii co podniesie wartość inwestycji. W większości sytuacji możliwe jest przeprowadzenie zabiegu w trybie manualnym (klasycznym) bez magnetycznej nawigacji.

- W związku z czym prosimy o korektę czasu podtrzymania pracy urządzeń z UPS do wartości 10 minut lub zrezygnowanie z wymogu dostarczenia UPS.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający zmienia treść pkt. 199 załącznika nr 2 do SIWZ. Nowe brzmienie pkt. 199:

„Współpraca zaoferowanego rozwiązania z zasilaniem awaryjnym UPS z zachowaniem nieograniczonych funkcji dla systemu nadzoru parametrów życiowych, rejestracji danych i sterowania magnetycznym cewnikiem przez czas min 60 minut.

Czas podtrzymania aparatu RTG – 15 minut.

Zamawiający dopuszcza pracę aparatu RTG w obniżonej radiacji w czasie pracy aparatu na zasilaniu z UPS-a. Jednocześnie wymaga się jednoznacznej sygnalizacji w sterowni sali operacyjnej statusu urządzenia UPS np. dublowanie ekranu z urządzenia.”

Pytanie 10

Dot. pkt 180A - Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie kamery o następujących parametrach: - transmisja sygnału bezprzewodowo po wifi do odbiornika/przetwornika/rejestratora

- zoom optyczny 30x
- zoom cyfrowy 10x
- obrót w obu płaszczyznach - kąt 355 stopni
- sterowanie ręczne za pomocą oprogramowania na komputerze
- rozdzielczość 2 MPx
- automatyczny balans bieli
- Sygnał z kamery przekazywany bezprzewodowo do odbiornika umieszczonego optymalnie i funkcjonalnie w okolicy sufitu podwieszanego .
- Odbiornik z możliwością podłączenia monitora za pomocą kabli koncentrycznych HD-SDI lub równoważnych takich jak HDMI, VGA o wysokiej elastyczności i wytrzymałości mechanicznej oraz streamingu sygnału audio-video do sieci LAN.
- W zestawie zestaw mikrofonowo-słuchawkowy dla użytkownika i niezbędne oprogramowanie do transmisji, obróbki i archiwizacji sygnału wizyjnego do Sali konferencyjnej za pomocą łączący sieci LAN.
- Sterownik kamery umożliwiający regulację jakości obrazu z możliwością wyboru pracy automatycznej (jasność, ostrość) lub regulacji manualnej.
- obraz z kamery podłączony poprzez rejestrator do monitora multimodalnego LCD/LED o przekątnej min 58" w Sali zabiegowej lub niezależny monitor zawieszony na niezależnym ramieniu lampy operacyjnej lub na ścianie Sali lub na kolumnie sprzętowej.
- sterownik z funkcjami obrotu obrazu, "zamrożenia" obrazu oraz zmiany formatu sygnału wyjściowego z HD na SD.
- system kamery wyposażony w niezależny wyłącznik zasilania lub pilot wyłączający pracę rejestratora i transmisję obrazu na "zewnątrz"

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje treść punktu 180A, jednocześnie wyjaśnia, że dopuści do zaoferowania różne rozwiązania oparte o transmisję sygnału przewodową lub bezprzewodową pomiędzy komponentami systemu wizyjnego i systemu audio. Zamawiający dopuszcza podłączenie monitora za pomocą kabli koncentrycznych HD-SDI lub HDMI o wysokiej elastyczności i wytrzymałości mechanicznej oraz streamingu sygnału audio-video do sieci LAN.

.....