

Zduńska Wola dnia: 2025-06-20

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.**ul. Królewska 29****98-220 Zduńska Wola****Tel. 43 824 41 47****email sekretariat@szpital-zdwola.info****WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: "Dostawa sprzętu medycznego dla Zduńskowolskiego
Szpitala Powiatowego Sp. z o.o."

Numer referencyjny: ZSP.ZP.261.14.2025

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Zamawiający, **Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.**, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1.

Dotyczy Opisu przedmiotu zamówienia

Prosimy o zweryfikowanie poprawności danych w pliku zawierającym Opis przedmiotu zamówienia opublikowanym dnia 21.05.2025 r. W części tabel brakuje danych technicznych sprzętów. W tej sytuacji Wykonawcy nie wiedzą jakie parametry mają spełniać urządzenia które mają wycenić.

Przykład: opis generatora dla CZĘŚĆ 4 Rentgen z zawieszeniem sufitowym

II. Generator	
1.	Generator wysokiej częstotliwości
2.	Moc generatora
3.	Zakres napięć
4.	Zakres mAs
5.	Zakres prądów
6.	Automatyka zdjęciowa AEC
7.	Zasilanie trójfazowe 400V / 50 Hz
8.	Zapis dawki ekspozycji DAP zapewniający przesyłanie informacji o dawce z obrazem
III. Kolumna sufitowa lampy RTG	
1.	Wymiary małego ogniska lampy RTG
2.	Wymiary dużego ogniska lampy RTG
3.	Moc małego ogniska
4.	Moc dużego ogniska
5.	Szybkość wirowania anody
6.	Pojemność cieplna anody
7.	Szybkość chłodzenia anody

Odp.: Opis przedmiotu zamówienia został uzupełniony o dane techniczne zgodnie z zapisami w Formularzu asortymentowo – cenowym – Załącznik nr 1a do SWZ. Uzupełnione parametry zostały oznaczone kolorem czerwonym. Zamawiający zamieścił na stronie prowadzonego postępowania poprawiony załącznik o nazwie „AKTUALNY Opis przedmiotu zamówienia”.

Pytanie 2

Dotyczy Opisu przedmiotu zamówienia

Z uwagi na wiele pakietów w tym postępowaniu czy Zamawiający może podzielić Opis na poszczególne pliki pdf (lub excel) w taki sposób aby każdy pakiet był w oddzielnym pliku pdf lub zakładce excel ?

Ułatwi to zdecydowanie pracę zespołom które pracują nad ofertą pod stronie Wykonawców.

Odp.: Zamawiający nie może podzielić pliku.

Pytanie 3

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 3. Proszę o dopuszczenie pompy z ramieniem wychodzącym poza gabaryt pompy, jeżeli posiada blokadę tłoka strzykawki. Nie zwiększa to rozmiarów urządzenia.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 4

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 6. Proszę o dopuszczenie szybkości dozowania 0.01 ml/h - 99.99 ml/h w krokach co 0.01 ml/h 100.0 ml/h - 999.9 ml/h w krokach co 0.1 ml/h 1,000 ml/h - 1,800 ml/h w krokach co 1 ml/h. Zamiast zbędnej szybkości powyżej 1800ml/h wyższa dokładność przy małych przepływach do 99,99ml/h.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 5

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 7. Proszę o dopuszczenie programowania w jednostkach mg, µg, ng, IE, mmol, lub mEq z uwzględnieniem lub nie masy ciała, z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie, w odniesieniu do czasu (np. kg / min; mg / kg / h; mg / kg / 24h)

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 6

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 17. Proszę o dopuszczenie 9 progów ciśnienia okluzji 0.1 -1.2 bar (75-900 mmHg).

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 7

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 22. Proszę o dopuszczenie dołączanego uchwytu mocującego do pomp z szybką regulacją średnicy statywu i z możliwością powieszenia na jednym uchwycie 3 pomp połączonych w zestaw.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 23. Proszę o dopuszczenie dołączanego uchwytu mocującego do pomp z szybką regulacją średnicy statywu i z możliwością powieszenia na jednym uchwycie 3 pomp połączonych w zestaw

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 9

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 26. Proszę o dopuszczenie: Historia infuzji – możliwość zapamiętania 1000 zdarzeń oznaczonych datą i godziną zdarzenia.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 29. Proszę o dopuszczenie: Czas pracy z akumulatora ok. 13 godz. przy 25 ml/godz. ze strzykawką 50 ml, temp 22°C.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 11

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 11. Proszę o dopuszczenie zatrzymania infuzji i alarmu przy podaniu bolusa w przypadku wzrostu ciśnienia w linii powyżej ustawionego progu ciśnienia.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 12

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 14. Proszę o dopuszczenie wyświetlania nazwy oddziału w innym widoku niż ze wskazanymi informacjami. Informacja Oddziału nie jest konieczna do wyświetlania w każdym momencie z dużą ilością innych informacji i poprawia to obserwację innych ważniejszych parametrów.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13

POMPA INFUZYJNA –załącznik nr 5. Punkt 21. Proszę o dopuszczenie wskazania prawidłowego zamocowania zamiast alarmu nieprawidłowego zamocowania.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Pompa infuzyjna ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 14

dot. Części nr 2 i 3

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu oraz rezonansu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi licencjami lub kluczami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełny dostęp do funkcjonalności zaimplementowanych w urządzeniu i pozwalających w sposób nieograniczony na wykonywanie procedur serwisowych określonych przez producenta w dokumentacji technicznej i instrukcji urządzenia na potrzeby świadczenia usług serwisowych po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze, m.in. takich jak: przeglądy techniczne, testy bezpieczeństwa, testy jakości obrazowania, konfiguracje ustawień, kalibracje, diagnostykę, naprawy, wymiany podzespołów, montaż lub demontaż urządzenia.**

Wykonawca wskazuje, że tylko takie zapisy SWZ zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego.

Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **licencji lub kluczy serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępy serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf oraz rezonans w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających^[1], w której czytamy, że „przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego”.

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, **UZP rekomenduje m.in. zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów, licencji lub kluczy serwisowych oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia), jak również wyczerpujące uregulowanie kwestii ewentualnego przeniesienia na zamawiającego autorskich praw majątkowych do dostarczanego systemu lub praw do licencji (sublicencji) oprogramowania niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu (urządzenia)**. Warto przy tym zaznaczyć, że problematyka ta była już poruszana również w orzeczeniach Krajowej Izby Odwoławczej. W wyroku z dnia 12 grudnia 2017 roku, sygn. akt KIO 2506/17, Izba stwierdziła, że: „nabycie praw autorskich majątkowych do specyfikacji interfejsów nie prowadzi do wyeliminowania konkurencji na rynku właściwym, wręcz przeciwnie stanowi możliwość dla innych podmiotów zaistnienia na tym rynku. Izba podziela także pogląd Zamawiającego, że niezagwarantowanie sobie korzystania z utworów w określony sposób niewątpliwie może utrudnić udzielenie w przyszłości zamówień innym wykonawcom niż dotychczasowemu”.

Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem i rezonansem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii.

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu i/lub rezonansu, będą zmuszeni

^[1] Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_systemy_informatyczne.pdf

nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdują oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem tomografu oraz rezonansu w całym cyklu życia urządzenia będą dużo wyższe.

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych^[2]. Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „*możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)*”.

Podsumowując, w ocenie Wykonawcy, jedynie nabycie przez Zamawiającego urządzenia wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi licencjami, kluczami i dostęпами serwisowymi**, a następnie dzięki temu przeprowadzenie konkurencyjnej procedury na pogwarancyjny jego serwis, można uznać za wyraz zastosowania wskazanej reguły w praktyce.

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych nie wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części zamiennej innej niż producenta, zwłaszcza jeśli niniejsza część ma także certyfikat zgodności CE, do tego jest dedykowana dla tomografu lub rezonansu magnetycznego danego producenta.

Uzyskanie informacji w powyższym zakresie ma dla Wykonawcy szczególnie istotne znaczenie – umożliwi mu bowiem złożenie oferty lepiej dostosowanej do potrzeb i wymagań Zamawiającego.

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z

^[2] Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).

serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności konieczności dokupienia kodów, licencji, kluczy serwisowych, których brak po upływie gwarancji uniemożliwiłaby lub utrudniałaby Nabywcy dostęp do opcji serwisowych lub realizację usług serwisowych sprzętu takich jak: przeglądy techniczne, testy bezpieczeństwa, testy jakości obrazowania, konfiguracje ustawień, kalibracje, diagnostykę, naprawy, wymiany podzespołów, montaż lub demontaż urządzenia, przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Nabywcę z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Nabywcy wszelkie kod, licencje lub klucze serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Nabywcy dostęp do wszelkich opcji serwisowych umożliwiających wykonywanie ww. usług serwisowych.. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany lub odnowienia ww. licencji, kluczy serwisowych lub kodów serwisowych.

Odp.: Zamawiający wskazuje, że Wykonawca winien wykonać obowiązki zgodnie z § 1 ust. 15 wzoru umowy (załącznik nr 6) oraz z § 1 ust. 17 wzoru umowy (załącznik nr 7).

Pytanie 15

Cześć 1 Wyposażenie bloku operacyjnego i Sali wybudzeń

Diatermia 2szt.

- 1) Poz. 42 Czy Zamawiający dopuści Kleszcze do bipolarnego zamykania naczyń o średnicy do 7 mm, dł. 26-28 cm, ze zintegrowanym kablem dł. min. 4 m, autoklawowalne - 1 szt ? Opisane narzędzia służą do wykonywania zabiegów w chirurgii otwartej.
- 2) Poz.43 Czy Zamawiający dopuści Kleszcze do bipolarnego zamykania naczyń o średnicy do 7 mm, dł. 15-16 cm, ze zintegrowanym kablem dł. min. 4 m, autoklawowalne - 1 szt ? Opisane narzędzia służą do wykonywania zabiegów w chirurgii otwartej.

Odp.: Ad 1 Zamawiający dopuszcza.

Ad 2 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 16

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

II. Pkt. 4 „Zakres mAs Min. 0,25-600 mAs

≥ 630 mAs- 10 pkt.

600 mAs- 0 pkt."

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z zakresem mAs 0,5-800?

Zakres 0,5–800 mAs obejmuje wszystkie standardowe i zaawansowane procedury obrazowania w radiologii ogólnej – zarówno dla pacjentów dorosłych, jak i dzieci. Zakres od 0,5 mAs pokrywa większość typowych badań pediatrycznych, zwłaszcza że nowoczesne systemy pozwalają na kompensację parametrami kV i czasem ekspozycji.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat rtg ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 17

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

III. Pkt. 5. Szybkość wirowania anody Min. 10 000 obr./min."

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z szybkością wirowania anody 9700 obr./min? Jest to nieznaczna różnica w stosunku do wymaganej.

Odp.: Zamawiający dopuszcza oferowane rozwiązanie.

Pytanie 18

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

III. Pkt. 16. Zakres obrotu kołpaka z lampą RTG wokół osi poziomej Min. + /-135°"

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy nowoczesny aparat rtg z zakresem ruchu lampy RTG względem osi poziomej -180° / +120°, co łącznie daje 300°, podczas gdy Zamawiający wymaga zakresu ruchu -135° / +135° (czyli łącznie 270°)? Oferowane rozwiązanie spełnia funkcjonalne wymagania Zamawiającego, a nawet przewyższa je w zakresie możliwości ustawienia lampy RTG. Zwiększony zakres ruchu zapewnia większą elastyczność w pracy technika przy wysokiej jakości i bezpieczeństwie wykonywanych badań.

Odp.: Zamawiający dopuszcza oferowane rozwiązanie

Pytanie 19

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

III. Pkt. 29. Obrót kolimatora wokół osi pionowej (niezależnie od obrotu lampy rtg) min. +/- 90 stopni”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z obrotem kolimatora wokół osi pionowej (niezależnie od obrotu lampy rtg) +/- 45 stopni?

Zakres obrotu kolimatora $\pm 45^\circ$ jest wystarczający do realizacji pełnego zakresu badań w radiologii ogólnej,

zgodny z praktyką kliniczną i rozwiązaniami oferowanymi przez wiodących producentów.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat rtg ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 20

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

IV. Pkt. 10. Dopuszczalna masa pacjenta Min. 320 kg”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z dopuszczalną masą pacjenta 295 kg? Jest to nieznaczna różnica w stosunku do wymaganej, nie wpływająca na właściwości funkcjonalne wykonywanych badań na stole rtg. Ponadto dostępne informacje wskazują, że liczba pacjentów ważących ponad 295 kg w Polsce jest stosunkowo bardzo niewielka w porównaniu do ogólnej liczby osób z otyłością olbrzymią.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem zachowania pełnej funkcjonalności stołu przy proponowanym obciążeniu.

Pytanie 21

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

V. Pkt. 5. Wysokość środka detektora od podłogi Max. 30 cm”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z minimalną wysokością środka detektora od podłogi 38cm?

Wysokość środka detektora 38 cm nie wpływa negatywnie na jakość wykonywanych badań rentgenowskich, a kalibracja i konfiguracja urządzenia gwarantują prawidłową rejestrację obrazów zgodnie z obowiązującymi normami medycznymi i technicznymi.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat rtg ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 22

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy

Część 4 – rentgen

V. Pkt. 6. Zmotoryzowany ruch pochylania panela”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z manualnym ruchem pochylania panela?

Manualny mechanizm pochylania cechuje się prostą i wytrzymałą konstrukcją, co minimalizuje ryzyko awarii w porównaniu do systemów zmotoryzowanych. Prostsza budowa przekłada się na większą trwałość urządzenia, szczególnie w warunkach intensywnej eksploatacji medycznej.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat rtg ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 23

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

V. Pkt. 13. Możliwość sklejania min. od 2 do 5 obrazów”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z możliwością sklejania do 4 obrazów? Jest to wystarczające dla zdecydowanej większości przypadków klinicznych.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat rtg ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 24

Dotyczy: Formularz asortymentowo-cenowy Część 4 – rentgen

VI. Pkt. 12. Dedykowany uchwyt do detektora (min. 1 szt) z rączką ułatwiającą przenoszenie detektora z możliwością demontażu rączki

Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości nowoczesny aparat rtg z detektorem cyfrowym z wgłębieniami z każdej strony detektora umożliwiającymi jego przenoszenie?

Zintegrowane uchwyty w detektorze pełnią dokładnie tę samą funkcję co zewnętrzna rączka – umożliwiają bezpieczne i ergonomiczne przenoszenie. Wielu renomowanych producentów detektorów DR projektuje detektory z wbudowanymi uchwytami jako standard ergonomiczny, bez potrzeby dodatkowych akcesoriów. Brak rączki ułatwia czyszczenie i dezynfekcję, gdyż elementy zewnętrzne są potencjalnym miejscem gromadzenia się zanieczyszczeń.

Odp.: Zamawiający dopuszcza detektor cyfrowy z wgłębieniami jednocześnie podtrzymujące wymóg dostarczenia dedykowanego uchwytu do detektora z rączką ułatwiającą przenoszenie zgodnie z zapisami Formularza Asortymentowo-cenowego

Pytanie 25

Dotyczy: aparat do znieczulania z kardiomonitorem (2 szt.)

Zamieszczona specyfikacja aparatów do znieczulania z kardiomonitorami w postępowaniu ZSP.ZP.261.14.2025 sprawia, iż ofertę w tej części może złożyć tylko jedna firma – GE. W związku z tym prosimy o dopuszczenie urządzeń firmy Dräger, które w chwili obecnej funkcjonują w szpitalu i będą kompatybilne z posiadanymi aparatami (pod kątem akcesoriów, obsługi oraz serwisowym).

Prosimy zatem o dopuszczenie apratów o następujących parametrach:

Aparat na podstawie jezdnej, hamulec centralny co najmniej dwóch przednich kół lub indywidualne hamulce na wszystkich kołach
Fabryczne uchwyty na dwie 10 litrowe butle rezerwowe, reduktory do butli O ₂ i N ₂ O niewbudowane
Aparat przystosowany do pracy przy ciśnieniu sieci centralnej dla: O ₂ , N ₂ O, Powietrza od 2,7 kPa x 100
Podgrzewany system oddechowy, możliwe wyłączenie/ włączenie podgrzewania przez użytkownika w czasie znieczulania
Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na co najmniej 100 minut
Wbudowane, regulowane oświetlenie blatu roboczego
Szuflada na akcesoria
Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej i w butlach rezerwowych na ekranie głównym respiratora lub na ekranie LCD monitora stanu aparatu do znieczulania
System bezpieczeństwa zapewniający co najmniej 25% udział O ₂ w mieszaninie z N ₂ O
Elektroniczny mieszalnik: zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenia tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta
Aparat z czujnikami przepływu wdechowym i wydechowym. Czujniki mogą być

sterylizowane parowo
Wirtualne przepływomierze, stężenie O ₂ w mieszaninie podawanej do pacjenta i przepływ świeżych gazów prezentowane na ekranie głównym aparatu
Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulania w technice Low Flow i Minimal Flow
Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum
Wbudowany przepływomierz O ₂ do niezależnej podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową, regulacja przepływu co najmniej od 0 do 15 l/min
Miejsce aktywne do zamocowania dwóch parowników
Respirator, tryby wentylacji
Ekonomiczny respirator z napędem elektrycznym lub respirator napędzany pneumatycznie
Wentylacja kontrolowana objętościowo
Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo
Wentylacja synchronizowana ze wspomaganie ciśnieniowym oddechów spontanicznych w trybie kontrolowanym objętościowo i w trybie kontrolowanym ciśnieniowo (VCV-SIMV/PS, PCV-SIMV/PS)
CPAP/PSV
Tryb wentylacji z gwarantowaną objętością typu Auto Flow, PRVC, PCV-VG, synchronizacja oddechów pacjenta z oddechami obowiązkowymi
Funkcja Pauzy (wstrzymanie pracy respiratora na czas odłączenia pacjenta - odessanie śluzu lub zmiana pozycji pacjenta na stole), czas trwania pauzy przez minimum 2 minuty
Tryb monitorowania pacjenta oddychającego spontanicznie (np. przy znieczuleniu miejscowym, po ekstubacji). Aktywny pomiar gazów, aktywne monitorowanie bezdechu.
Tryb typu: HLM, CBM, do stosowania gdy pacjent podłączony jest do maszyny płucoserce
Ze względów bezpieczeństwa automatyczne przełączenie na gaz zastępczy:
-po zaniku O ₂ na 100 % powietrze
-po zaniku N ₂ O na 100 % O ₂

-po	zaniku	Powietrza	na	100%	O2
we wszystkich przypadkach bieżący przepływ Świeżych Gazów pozostaje stały (nie zmienia się)					
Możliwość rozbudowy w przyszłości o funkcję automatycznej rekrutacji jednoetapowej i wieloetapowej					
Awaryjna podaż O2 i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze					
Regulacje					
Zakres regulacji częstości oddechowej co najmniej od 3 do 100 odd/min					
Zakres regulacji plateau co najmniej od 5% do 60%					
Zakres regulacji I:E co najmniej od 4:1 do 1:8					
Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie kontrolowanym objętościowo co najmniej od 10 do 1500 ml					
Zakres regulacji czułości wyzwalacza przepływowego co najmniej od 0,3 l/min do 15 l/min					
Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie co najmniej od 10 do 80 hPa (cmH2O)					
Regulacja czasu narastania ciśnienia w fazie wdechowej (nie dotyczy czasu wdechu), podać zakres					
Regulacja PEEP w zakresie co najmniej od 2 do 35 hPa (cmH2O); wymagana funkcja WYŁ (OFF)					
Zmiana częstości oddechowej automatycznie zmienia czas wdechu (Ti) - tzw. blokada I:E, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika					
Zmiana PEEP automatycznie zmienia ciśnienie Pwdech (różnica pomiędzy PEEP i Pwdech pozostaje stała) możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika					
Prezentacje					
Prezentacja krzywych w czasie rzeczywistym: p(t), CO2(t), prezentacja pętli p-V, V-przepływ					
Prezentacja minitrendów przy krzywych oddechowych					
Ekonometr (funkcja pozwalająca na optymalny dobór przepływu świeżych gazów) wraz z prezentacją trendu ekonometru					
Funkcja timera (odliczanie do zera od ustawionego czasu) pomocna przy wykonywaniu czynności obwarowanych czasowo, prezentacja na ekranie respiratora					

Prezentacja ΔV_T (różnicy między objętością wdechową a wydechową)
Funkcja stopera (odliczanie czasu od zera) pomocna przy kontroli czasu znieczulenia, kontroli czasu; prezentacja na ekranie respiratora
Prezentacja MV spont, RR spont (objętości minutowej i częstości oddechowej spontanicznej pacjenta)
Prezentacja trendów graficznych, funkcja "Zoom +/ Zoom -" ułatwiająca wybór interesującego okresu czasu, funkcja kursora - prezentacja wartości dla konkretnego punktu w czasie
Funkcjonalność
Kolorowy ekran, o regulowanej jasności i przekątnej powyżej 15", sterowanie: ekran dotykowy i pokrętko funkcyjne
Pola parametrów wyświetlane na ekranie mogą być konfigurowane w czasie pracy, możliwe szybkie dopasowanie rozmieszczenia lub zmiany wyświetlanych parametrów w czasie operacji w zależności od aktualnych wymagań użytkownika
Możliwe ustawienie różnych kolorów parametrów, np. ciśnienia - czerwone, objętości - zielone, w celu łatwiejszego odczytu
Wyświetlanie ustawionych granic alarmowych obok mierzonego parametru, możliwe wyłączenie tej funkcji
Możliwe kontynuowanie wentylacji mechanicznej w przypadku gdy pomiar przepływu ulegnie awarii (uszkodzony czujnik przepływu) w trakcie znieczulenia
Konfiguracja urządzenia może być eksportowana i importowana do/z innych aparatów tej serii za pośrednictwem pamięci USB
Moduł gazowy w aparacie (pomiar w strumieniu bocznym): pomiary i prezentacja na ekranie głównym aparatu wdechowego i wydechowego stężenia: O_2 (pomiar paramagnetyczny), N_2O , CO_2 , anestetyki (SEV, DES, ISO), liczby MAC skorelowanej do wieku pacjenta (xMAC, MAC age). Automatyczna identyfikacja anestetyków wziewnych.
Powrót próbki gazowej do układu oddechowego
Eksport do pamięci zewnętrznej USB: widoku ekranu oraz widoku ekranu z wynikami testu gdy zachodzi potrzeba archiwizacji, danych trendów
Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie kategorii pacjenta lub jego wzrostu lub jego masy należnej lub innych danych

Alarmy
Funkcja Autoustawienia alarmów
Alarm ciśnienia w drogach oddechowych
Alarm objętości minutowej
Alarm bezdechu generowany na podstawie analizy przepływu, ciśnienia, CO ₂
Alarm stężenia anestetyku wziewnego
Alarm braku zasilania w O ₂ , Powietrze, N ₂ O
Alarm Niski xMAC. Możliwa dezaktywacja monitorowania xMAC jako zabezpieczenie przed pojawianiem się alarmu Niski xMAC gdy stężenie anestetyku spada pod koniec znieczulania
Inne
Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, wersja drukowana, książkowa – nie dopuszcza się zabindowanych kserokopii
Oprogramowanie w języku polskim.
Ssak inżektorowy, napędzany powietrzem z sieci centralnej, zamocowany fabrycznie/wbudowany, wielorazowy zbiornik na wydzielinę o objętości minimum 700 ml. Możliwość stosowania wkładów jednorazowych
Dreny wysokociśnieniowe do podłączenia O ₂ , N ₂ O i Powietrza o dł. 5m każdy;
Cztery dodatkowe gniazda elektryczne, zabezpieczone bezpiecznikami
Całkowicie automatyczny test główny bez interakcji z użytkownikiem w trakcie trwania procedury
Lista kontrolna, czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu, prezentowana na ekranie respiratora w formie grafik i tekstu objaśniających poszczególne czynności
Możliwość rozbudowy o funkcję pozwalającą na ustawienie oczekiwanego czasu gotowości aparatu do użycia w tym automatycznego przeprowadzenia testu funkcjonalnego
System ewakuacji gazów z niezbędnymi akcesoriami umożliwiającymi podłączenie do gniazda odciągu szpitalnego. Rura ewakuacji gazów o długości 5 m. Wskaźnik przepływu ewakuowanych gazów
Wymagane akcesoria dodatkowe
Jeden zbiornik wielorazowy na wapno, objętość minimum 1500 ml, możliwa sterylizacja parowa w temperaturze 134 st. C

W dostawie 6 zbiorników jednorazowych z wapnem sodowanym, objętość pochłaniacza jednorazowego minimum 1000 ml

Jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – 25 szt.

Jednorazowe układy oddechowe, długość rur: wdechowej \ wydechowej co najmniej 170 cm, worek oddechowy 2 L - 25 szt.

Pułapki wodne do zabezpieczające moduł gazowy - 12 szt.

Linie próbkujące - 10 szt.

Monitor do aparatu, wymagania ogólne

Monitor przeznaczony do monitorowania pacjentów wszystkich kategorii wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków, z łatwym przełączaniem kategorii, powiązanej z algorytmami pomiarowymi i ustawieniami monitora

Monitor pacjenta składa się z monitora stacjonarnego i modułu transportowego, zgodnie ze szczegółowymi wymaganiami, znajdującymi się w dalszej części specyfikacji

Monitor wyposażony w funkcję automatycznego dopasowania układu ekranu do aktualnie monitorowanych parametrów, włączając i usuwając odpowiednie pola krzywych dynamicznych i wartości liczbowych parametrów, bez zakłócania pracy monitora i bez konieczności ręcznego włączania i usuwania tych pól. Wymagane jest działanie "Plug and Play". Pola wyświetlające monitorowane parametry powinny automatycznie zwiększać swoje wymiary wraz ze zmniejszaniem liczby jednocześnie monitorowanych parametrów, wykorzystując do wyświetlania cały ekran monitora. Każdy monitor umożliwia jednoczesne wyświetlanie wszystkich wymaganych parametrów

Monitor wyposażony w kolorowy ekran, z możliwością wyświetlania przynajmniej 10 krzywych dynamicznych na całej szerokości ekranu, od jego krawędzi do pola parametrów powiązanych z odpowiadającymi im krzywymi. Przekątna ekranu min. 17" w formacie panoramicznym

Możliwość rozbudowy o jednoczesne wyświetlanie przynajmniej 16 krzywych dynamicznych w dowolnym momencie, bez wysyłania zestawu do serwisu

Możliwość wyposażenia części stacjonarnej monitora w ekran o przekątnej min. 21"

Możliwość rozbudowy o dodatkowy ekran kopiujący oraz możliwość rozbudowy o

dodatkowy ekran z niezależną konfiguracją sposobu wyświetlania

Ekran ze sterowaniem dotykowym, z możliwością obsługi w rękawiczkach, zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta i interaktywne sterowanie pomiarami

Sterowanie monitorem za pomocą menu ekranowego w języku polskim: dostęp do często używanych funkcji za pomocą dedykowanych przycisków ekranowych, wybór parametru i funkcji przez dotyk na ekranie, zmiana wartości oraz wybór pozycji z listy przy pomocy pokrętła, zatwierdzanie wyboru przez naciśnięcie pokrętła. W szczególności wyklucza się rozwiązania wykorzystujące do sterowania funkcjami monitora tzw. "gesty dotykowe", które nie zapewniają jednoznaczności wyniku działania

Możliwość rozbudowy monitora o interaktywny dostęp na jego ekranie do zasobów informatycznych sieci komputerowej szpitala, takich jak diagnostyka obrazowa, dane laboratoryjne, ruch chorych, komputerowa karta chorobowa, dedykowane strony www, z wyświetlaniem danych na pełnym ekranie oferowanego monitora, z zachowaniem ciągłego podglądu podstawowych monitorowanych parametrów pacjenta na ekranie modułu transportowego. Obsługa dostępu do zasobów sieciowych za pomocą ekranu dotykowego oraz za pomocą klawiatury i myszy

Możliwość rozbudowy oferowanego systemu monitorowania o komputerową kartę znieczulenia, posiadającą przynajmniej następującą funkcjonalność:

- możliwość automatycznego pobierania danych pacjenta ze szpitalnego systemu komputerowego (typu HIS), z wykorzystaniem protokołu HL7 (przynajmniej imię i nazwisko, wiek, wzrost i masa ciała), na podstawie wprowadzonego numeru identyfikacyjnego
- dokumentacja terapii płynowej i lekowej
- formularze do wydruku oparte na aktualnym rozporządzeniu Ministra zdrowia
- możliwość archiwizacji
- możliwość wykorzystania zbieranych danych do analiz i porównań, przy wykorzystaniu standardowych narzędzi analitycznych

Możliwość takiej rozbudowy dostępna w dniu składania oferty

Monitor wyposażony w funkcję wyświetlania, razem z danymi hemodynamicznymi, danych z podłączonego aparatu do znieczulania i innych urządzeń, w zależności od udostępniania tych danych przez urządzenie

źródłowe: w postaci przebiegów dynamicznych, wartości liczbowych parametrów i pętl oddechowych oraz stężeń wszystkich gazów monitorowanych przez aparat. Dane z dodatkowych urządzeń są zapisywane w trendach monitora i udostępniane w sieci do wyświetlania w centrali i innych urządzeniach podłączonych do sieci. Możliwość jednoczesnego podłączenia przynajmniej 3 dodatkowych urządzeń

Monitor wyposażony w narzędzie do precyzyjnej analizy ilościowej i jakościowej zmian jednocześnie przynajmniej 9 wybranych parametrów, wyświetlanych w postaci trendów z ruchomymi kursorami służącymi do wybrania miejsca pomiaru przed zmianą i po zmianie, jednocześnie dla wszystkich obserwowanych parametrów. Wybór parametrów do analizy spośród wszystkich parametrów pochodzących z monitora i z aparatu do znieczulania oraz innych podłączonych urządzeń. Czas wyświetlanych danych w oknach trendów ustawiany przynajmniej od 1 minuty wzwyż. Drukowanie raportu podsumowania analizy. W szczególności narzędzie powinno umożliwić ocenę skutków i udokumentowanie przeprowadzenia manewru rekrutacji płuc

Interfejs ekranowy monitora zharmonizowany z interfejsem oferowanego aparatu do znieczulania, przynajmniej pod względem kolorystyki, wyglądu i położenia na ekranie podstawowych elementów, takich jak przyciski i inne elementy sterujące, pola komunikatów alarmowych

Monitor umożliwia przygotowanie domyślnej konfiguracji, automatycznie przyjmowanej dla każdego nowego pacjenta. W skład takiej konfiguracji wchodzi ustawienie sposobu wyświetlania parametrów (w tym kolory, kolejność), sposobu alarmowania (w tym głośność alarmów, aktywacja alarmów wybranych parametrów i sposób ich archiwizacji), ustawione granice alarmowe poszczególnych parametrów. Możliwość zapamiętania i łatwego przywołania przynajmniej czterech takich zestawów dla każdej kategorii wiekowej pacjentów (dorośli, dzieci, noworodki)

Możliwość rozbudowy systemu monitorowania o zdalny dostęp do parametrów mierzonych przez monitor, za pośrednictwem sieci szpitala, przewodowej i bezprzewodowej, w oknie przeglądarki internetowej na mobilnych i stacjonarnych urządzeniach komputerowych. Dostęp do podglądu danych z monitorów pacjenta możliwy tylko i wyłącznie przez upoważniony personel, po zalogowaniu się do systemu, za pomocą

nazwy i okresowo zmienianego hasła lub za pomocą innego rozwiązania o równoważnym poziomie zabezpieczenia przed nieupoważnionym dostępem do danych

Możliwość rozbudowy systemu monitorowania o przenoszenie danych pacjenta z monitora do oprogramowania na komputerach PC. Przenoszenie tych danych możliwe tylko i wyłącznie za pomocą specjalnych narzędzi udostępnionych upoważnionemu personelowi, po zalogowaniu się do systemu przy pomocy nazwy i okresowo zmienianego hasła lub za pomocą innego rozwiązania o równoważnym poziomie zabezpieczenia przed nieupoważnionym dostępem do danych. W szczególności wyklucza się każdą możliwość bezpośredniego kopiowania danych pacjenta z monitora na wymienne nośniki pamięci (USB, SD itp.), podłączone do monitora

Możliwość rozbudowy systemu monitorowania o zestaw narzędzi programistycznych, umożliwiających tworzenie przez użytkownika własnych aplikacji komputerowych, służących do oglądania i przetwarzania monitorowanych danych pacjenta za pośrednictwem urządzeń komputerowych

W przypadku odłączenia zasilania z sieci elektrycznej, monitor ma potencjalną możliwość kontynuacji monitorowania min.: EKG, ST, arytmii, oddechu, SpO2, ciśnienia metodą nieinwazyjną, ciśnienia metodą inwazyjną (w 8 torach), temperatury (w 4 torach) i CO2 co najmniej przez 3 godziny oraz zachowuje ciągłość monitorowania przynajmniej w zakresie trendów powyższych parametrów i zdarzeń alarmowych przed odłączeniem zasilania, w trakcie i po przywróceniu zasilania

Monitor ergonomicznie zamocowany do aparatu do znieczulania. Dostępna deklaracja zgodności aparatu z monitorem wydana przez producenta

Alarmy

Ręczne oraz automatyczne ustawianie granic alarmowych na żądanie, na podstawie bieżących wartości parametrów, jednocześnie dla wszystkich monitorowanych parametrów

Możliwość trwałego i czasowego zablokowania alarmów tylko ciśnienia inwazyjnego, niezależnie od pozostałych alarmów, z odpowiednią sygnalizacją takiego stanu lub inna metoda umożliwiająca przygotowanie linii pomiarowych ciśnienia przed przybyciem pacjenta oraz obsługę linii pomiarowych, bez zakłócania alarmami i bez ograniczania normalnego monitorowania innych parametrów

Rejestracja w pamięci monitora zdarzeń alarmowych z zapisem odcinka krzywej dynamicznej parametru wywołującego alarm, innych krzywych dynamicznych oraz

wartości liczbowych wszystkich parametrów monitorowanych w czasie wystąpienia alarmu
Świetlna sygnalizacja alarmów, w trzech kolorach, odpowiadających poziomom alarmów (czerwony, żółty, niebieski), widoczna z każdej strony monitora (360 stopni)
Specjalny, dobrze widoczny wskaźnik informujący o wyciszeniu i o zawieszeniu alarmów, z informacją o pozostałym czasie wyciszenia i zawieszenia
Informacja o ustawionej głośności alarmów, stale wyświetlana na ekranie monitora. Wyjątkiem jest wystąpienie zdarzenia alarmowego lub wyciszenie
Transport pacjenta
Funkcja automatycznego przenoszenia danych demograficznych pacjenta przenoszonego z jednego stanowiska na drugie, podłączone do tej samej sieci. Brak konieczności wpisywania jego danych w monitorze pacjenta na stanowisku, do którego został przeniesiony, oraz brak konieczności ręcznego usuwania pacjenta z monitora będącego na stanowisku, które opuścił przenoszony pacjent
Monitor wyposażony w moduł transportowy z możliwością ciągłego monitorowania przynajmniej: EKG w pełnym wymaganym zakresie, SpO2, ciśnienia metodą nieinwazyjną, ciśnienia metodą inwazyjną (x8), temperatury (x4), oraz CO2 w strumieniu głównym i bocznym, w szczególności bez żadnych przerw związanych z rozpoczynaniem i kończeniem transportu oraz bez konieczności wymiany modułów pomiarowych i układów pacjenta na czas transportu. Ciągłość monitorowania dotyczy trendów wszystkich monitorowanych parametrów modułu transportowego, urządzeń podłączonych na poprzednim stanowisku, wyników obliczeń oraz zdarzeń alarmowych
Rozpoczęcie i zakończenie transportu monitora nie wymaga podłączania ani odłączania jakichkolwiek przewodów. Odłączenie i podłączenie modułu transportowego do części stacjonarnej monitora możliwe przy użyciu jednej ręki, bez konieczności demontowania uchwytu transportowego
Masa modułu transportowego z wbudowanymi modułami do EKG, TEMP, NIBP, CO2 max. 2 kg
Zasilanie z wbudowanego akumulatora minimum przez 3 godziny ciągłego monitorowania
Moduł transportowy umożliwia sterowanie pracą pompy do kontrpulsacji podczas transportu

Moduł transportowy wyposażony w ekran dotykowy o przekątnej min. 6"
Ekran dotykowy modułu transportowego przystosowany do warunków transportowych: zabezpieczony przed nieoczekiwaną zmianą wyświetlanych informacji, a w szczególności przed reagowaniem na krótkie, przypadkowe dotknięcia i przesunięcia palcem, czy palcami po ekranie
Moduł transportowy, przystosowany do zagrożeń związanych z transportem, odporny na zachłapania (min. IPX4) i upadek z wysokości przynajmniej 1 metra, potwierdzone odpowiednimi deklaracjami producenta
Moduł przystosowany do warunków transportowych z odpowiednim kształtem obudowy ułatwiającym przenoszenie lub zewnętrzny uchwyt, którego nie trzeba demontować na czas dokowania
Możliwość rozbudowy o połączenie bezprzewodowe (WiFi) z siecią centralnego monitorowania, uruchamiane samoczynnie bezpośrednio po zdjęciu modułu ze stanowiska pacjenta. Transmisja bezprzewodowa WiFi zabezpieczona na poziomie przynajmniej WPA2-PSK lub równoważnym. Rozwiązania inne, niż oparte na standardach przemysłowych, nie będą akceptowane. Rozbudowa o WiFi możliwa bez konieczności wysyłania monitora do serwisu. Funkcjonalność WiFi nie może zmienić wymiarów, masy, ani odporności modułu na warunki zewnętrzne
Moduł transportowy, zamocowany na stanowisku, przesyła dane do systemu monitorowania przez łącze optyczne, którego nie da się uszkodzić mechanicznie przy dowolnie częstym podłączaniu i odłączaniu modułu, które nawet jeśli jest uszkodzone, nie przenosi uszkodzeń na inne moduły
Moduł przystosowany do mocowania z prawej i lewej strony stanowiska w taki sposób, że przewody łączące monitor z pacjentem są skierowane bezpośrednio w stronę pacjenta, z zachowaniem odpowiedniej widoczności ekranu. Automatyczny obrót zawartości ekranu o 180 stopni
Moduł transportowy zamocowany na stanowisku umożliwia jednoczesną, ciągłą obserwację danych na ekranie stacjonarnym i na ekranie modułu transportowego
Możliwości monitorowania parametrów
Pomiar EKG

Możliwość monitorowania oraz jednoczesnego wyświetlania odprowadzeń EKG: 1 (wybranego przez użytkownika) z 3 elektrod, 7 z 5 elektrod, 8 z 6 elektrod oraz 12 z 10 elektrod, po zastosowaniu odpowiedniego przewodu pomiarowego

Włączany na żądanie filtr ograniczający zakłócenia wysokiej częstotliwości, pochodzące z urządzeń do elektrochirurgii

Analiza arytmii zgłaszająca arytmie według przynajmniej 12 różnych definicji, z możliwością wprowadzenia zmian w poszczególnych definicjach, dotyczących liczby i częstości skurczów komorowych oraz z możliwością zmiany poziomu poszczególnych alarmów arytmii, w zakresie: wysoki, średni, niski

Pomiar oddechu

Monitorowanie oddechu metodą impedancyjną z elektrod EKG (wartości liczbowe i krzywa dynamiczna), z możliwością zmiany odprowadzenia wybranego do monitorowania (I albo II), bez konieczności przepinania przewodu EKG ani zmiany położenia elektrod na pacjencie

Pomiar saturacji i tętna (SpO2)

Moduł pomiarowy SpO2 umożliwiający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych algorytmem Masimo rainbow SET lub równoważnym pod względem dokładności pomiaru w takich warunkach. Wyświetlane wartości liczbowe saturacji, tętna, krzywa pletyzmograficzna oraz wskaźnik perfuzji

Pomiar saturacji algorytmem Nellcor lub równoważnym pod względem publikowanych własności pomiarowych i funkcji, pozwalającym na wykorzystanie wszystkich czujników z katalogu Nellcor

Monitor umożliwia podłączenie modułów pomiarowych saturacji opartych na różnych technologiach, przynajmniej: Masimo SET, Masimo rainbow SET i Nellcor, również podczas transportu. Wymiana technologii pomiaru może być dokonana przez użytkownika, bez udziału serwisu

Monitor umożliwia podłączenie drugiego toru pomiarowego saturacji, z wyświetlaniem różnicy saturacji mierzonej w dwóch torach. Możliwość zamiennego stosowania technologii Masimo SET i Nellcor w drugim torze, niezależnie od technologii wykorzystywanej w podstawowym torze. Możliwość opisanie miejsca pomiaru w drugim torze za pomocą standardowych oznaczeń, przynajmniej 6 różnych oznaczeń do wyboru

Nieinwazyjny pomiar ciśnienia

Pomiar ciśnienia tętniczego metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny z programowaniem odstępów między pomiarami przynajmniej do 4 godzin

Tryb stazy żylnnej i ciągłych pomiarów przez przynajmniej 5 minut

Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie

Inwazyjny pomiar ciśnienia

Możliwość przypisania nazw do poszczególnych torów pomiarowych, powiązanych z miejscem pomiaru, łącznie przynajmniej 28 nazw

Monitor może obsłużyć pomiar przynajmniej 8 ciśnień, również w transporcie, bez konieczności przełączania linii pomiarowych do transportu

Możliwość wyświetlania wszystkich mierzonych ciśnień w oddzielnych oknach oraz w jednym oknie ze wspólną skalą i z indywidualnymi skalami, na siatce i bez siatki, do wyboru przez użytkownika

Pomiar PPV i SPV w wybranym torze pomiarowym, z możliwością wyboru miejsca pomiaru na krzywej dynamicznej ciśnienia, w oparciu o krzywą referencyjną oddechu

Możliwość wyzerowania wszystkich ciśnień jednym poleceniem (np. przyciskiem)

Pomiar temperatury

Monitor może obsłużyć pomiar przynajmniej 4 temperatur

Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur, w przypadku podłączenia dwóch czujników

Możliwość przydzielania dodatkowych etykiet (oprócz 1, 2... lub a, b...) do poszczególnych torów pomiarowych temperatury, precyzujących miejsce dokonywania pomiaru, za pomocą standardowych etykiet, przynajmniej 11 różnych nazw

Pomiar CO₂

Monitor posiada możliwość pomiaru CO₂ w drogach oddechowych w strumieniu bocznym u pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych oraz możliwość pomiaru w strumieniu głównym, po podłączeniu odpowiedniego modułu, stacjonarnie i w transporcie, bez konieczności przełączania układu pomiarowego do transportu

Pomiar zwiótczenia

Pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego za pomocą stymulacji nerwu łokciowego i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika 3D, mierzącego drgania kciuka we

wszystkich kierunkach, bez konieczności kalibracji czujnika przed wykonaniem pomiaru.

Dostępne metody stymulacji, przynajmniej:

- Train Of Four, obliczanie T1/T4 i Tref/T4
- TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów
- Tetanus 50 Hz
- Single Twitch

Pomiar za pomocą zewnętrznego urządzenia przekazującego wyniki pomiarów do oferowanego kardiomonitora. Wyniki pomiarów NMT wyświetlane na ekranie urządzenia oraz na ekranie oferowanego monitora pacjenta

Możliwość pomiarów przewodnictwa nerwowo mięśniowego u dorosłych i dzieci, poprzez zastosowanie odpowiedniego czujnika

Możliwość stosowania czujników jednorazowych

Wymagane akcesoria pomiarowe

Przewód EKG do podłączenia 3 elektrod, długość przynajmniej 2 metry

Czujnik SpO2 dla dorosłych na palec, z przewodem min. 3 metry

Mankiety do pomiaru ciśnienia metodą nieinwazyjną, umożliwiające pomiary u pacjentów o przeciętnym wzroście, szczupłych i otyłych, przy zakresie obwodów ramienia przynajmniej od 17 do 53 cm. Przewód łączący mankiet z monitorem o długości przynajmniej 3 metrów

Czujnik temperatury skóry, z przewodem min. 3 metry

Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przynajmniej w 2 torach

Akcesoria do pomiaru NMT dla dorosłych

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. aparat do znieczulania z kardiomonitorem (2 szt.) mają spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 26

Dotyczy: aparat do znieczulania z kardiomonitorem (2 szt.)

Dot. Pkt. 17. Mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów, czy Zamawiający oczekuje aby zastawka APL posiadała funkcję natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie przez jej uniesienie?

Odp.: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 27

Dotyczy: aparat do znieczulania z kardiomonitorem (2 szt.)

Dot. Pkt. 57 (system alarmów) Mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów, czy Zamawiający oczekuje aby urządzenie wyposażone było w alarm wykrycia drugiego anestetyku?

Odp.: Zamawiający nie wymaga.

Pytanie 28

Dotyczy: aparat do znieczulania z kardiomonitorem (2 szt.)

pkt. 107. Zamawiający wprowadził wymóg, który jest niezgodny ze stanem faktycznym. Prosimy zatem o zmianę opisu na: „Kompatybilność z posiadanymi przez Zamawiającego modułami gazowymi Drager”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. aparat do znieczulania z kardiomonitorem (2 szt.) mają spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 29

Rozdział 10.8 SWZ

- a) Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia w dokumentach typu katalog firmowy/dokumentacja techniczna jedynie parametrów technicznych określonych w Opisie Przedmiotu Zamówienia a nie np. wymogów odnoszących się np. do usług (przykładowo: podłączenie urządzeń do systemu PACS/HIS/RIS), czy też wymogów dotyczących np. dokumentacji, gwarancji itd.?
- b) Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej itp.

oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

Odp.: Zamawiający potwierdza i dopuszcza.

Pytanie 30

Dotyczy Załącznika nr 1 – Oferta

Tabela cenowa: W związku z faktem, iż przedmiot zamówienia obejmuje dostawy sprzętu i usługi, które są opodatkowane różnej wysokości stawkami VAT, prosimy o potwierdzenie, iż wykonawca będzie miał możliwość modyfikacji tabeli cenowej i dokonania podziału pozycji w niej zawartych poprzez wyszczególnienie różnych stawek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odp.: Zamawiający potwierdza możliwość modyfikacji tabeli cenowej.

Pytanie 31

Dotyczy Załącznika nr 1A:

Część 1 - Wyposażenie bloku operacyjnego i sali wybudzeń, aparat do znieczulenia – 2 szt.

1. Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie:

- a) Jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenu azotu i powietrza: AGA, DIN II (Draeger), inny niewymieniony będzie wymagał Zamawiający?
- b) Jaki rodzaj odciagu gazów poanestetycznych posiada Zamawiający na stanowisku, na którym ma zostać zamontowany aparat do znieczulenia:
 - bierny odciąg lub brak instalacji odciagu,
 - czynny odciąg o dużym przepływie instalacji odciagu zgodny z normą PN-EN ISO 7396-2,
 - czynny odciąg o małym przepływie instalacji odciagu?
- c) Jakiego typu wtyku odciagu gazów poanestetycznych: AGSS AGA, AGSS DIN II (Draeger), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający?
 - Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wlewu parownika do sevofluranu: QF Abbvie czy STS Baxter, będzie wymagał Zamawiający?

2. Prosimy o podanie producenta/modelu stosowanych przez Zamawiającego na oddziale przetworników ciśnienia (np. Edwards, ICU Medical, BectonDickinson / Argon / Merit, UTAH, B.Braun). Odpowiedź na to pytanie pozwoli na wycenę, ujęcie w ofercie i dostawę odpowiednich, kompatybilnych przewodów interfejsowych do podłączenia tych przetworników.
3. W 2023 roku ENISA opublikowała raport na temat zagrożeń cybernetycznych dla europejskiego sektora ochrony zdrowia. Z dokumentu wynika, że pod względem rodzaju ataków wyraźnie przeważały ataki ransomware, które stanowiły 37%, oraz te związane z wypłynięciem danych, stanowiące 32% (źródło: opracowanie własne na podstawie: ENISA, ENISA threat landscape: health sector THREAT LANDSCAPE: HEALTH SECTOR, czerwiec 2023). W związku z powyższym, czy Zamawiający w celu zwiększenia cyberbezpieczeństwa urządzeń medycznych będzie wymagał aby dostarczony sprzęt był zabezpieczony systemowo hasłem lub fizycznie plombą przed nieautoryzowanym dostępem firm trzecich do gromadzonych danych?

Odp.:

Ad. 1 a) typ AGA

b) czynny odciąg o małym przepływie instalacji odciagu. Odciąg typ 1L z inżektorem

c) Wtyk do odciagu typ 1L

* Aktualnie używany jest QF Abbvie

Ad. 2 W związku z rozbudową i modernizacją bloku operacyjnego wymaga się aby wszelkie instalacje związane z poprawną pracą bloku operacyjnego były kompatybilne z nowo zakupywanym przez Zamawiającego sprzętem.

Ad. 3 Zamawiający wymaga aby dostarczony sprzęt był zabezpieczony systemowo hasłem.

Pytanie 32

Część 2 - Tomograf komputerowy:

Dot. pkt. 5 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Zamawiający wymaga w tym punkcie możliwości odczytu dawki powierzchniowej DAP. Odczyt dawki DAP jest możliwy i charakterystyczny dla urządzeń radiologii klasycznej jak system rentgenowski czy system naczyniowy z ramieniem C, które mogą być wyposażone w stosowne komory pomiarowe. Natomiast w systemach tomografii komputerowej pomiar dawki

dokonywany jest przez oprogramowanie tomografu. Dlatego wnosimy o dopuszczenie tomografu, który wykonuje pomiar, obliczenia dawki promieniowania i zapisuje ją jako dodatkową serię do każdego badania pacjenta w formacie DICOM. Dodatkowo w trakcie badania po ustawieniu parametrów skanowania system wyświetla przewidywaną dawkę. Jeśli zmienione zostają parametry techniki skanowania (takie jak wartości kV, mA, czas skanowania, grubość warstwy, pole widzenia skanowania), to informacja o dawce ulega aktualizacji. Wykorzystując pomiar zwany CT DIvol CT Dose Index wyrażony w mGy, podawana jest pojedyncza wartość, pozwalająca oszacować dawkę względną dla danego badania, co jest obowiązującą aktualnie normą w dozymetrii urządzeń tomograficznych. Natomiast DLP lub iloczyn długości i dawki (Dose Length Product) to wynik połączenia wartości CT DIvol oraz długości skanowania dla grupy skanów. Ta liczba może być sumowana po całym badaniu, aby oszacować całkowitą dawkę. Wartość ta jest wyrażona w mGy×cm.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie i nie wymaga odczytu dawki DAP

Pytanie 33

Dot. pkt. 55 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Zamawiający wymaga pojemności dysku umożliwiającej przechowywanie min. 1 300 000 obrazów w matrycy 512x512. Wnosimy o dopuszczenie konsoli tomografu umożliwiającej przechowywanie 700 000 obrazów w matrycy 512x512 ponieważ w typowej codziennej pracy, wszystkie badania są automatycznie archiwizowane w systemie PACS i nie ma potrzeby przechowywania tak dużej ilości badań na konsoli systemu.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza i wymaga zgodnie z zapisami formularza asortymentowo-cenowego

Pytanie 34

Dot. pkt. 56 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Zamawiający wymaga szybkości rekonstrukcji obrazów z szybkością min. 80 obrazów/s w matrycy 512x512.

Ponieważ typowe badanie CT ma ok. 100-500 rekonstruowanych obrazów więc różnica w czasie rekonstrukcji obrazów wyniesie zaledwie kilka, kilkanaście sekund dłużej. Nie ma to

żadnego wpływu na codzienną pracę zespołu techników czy lekarzy radiologów. Dlatego wnosimy o dopuszczenie konsoli tomografu umożliwiającej rekonstrukcję obrazów z szybkością 65 obrazów/s w matrycy 512x512.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza i wymaga zgodnie z zapisami formularza asortymentowo-cenowego

Pytanie 35

Dot. pkt. 126 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie czy posiada wolne licencje umożliwiające podłączenia nowego tomografu oraz serwera aplikacyjnego do systemów PACS/RIS firmy AMS?

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp.: Zamawiający nie posiada wolnych licencji umożliwiające podłączenie nowego tomografu oraz serwera aplikacyjnego do systemów PACS/RIS

Pytanie 36

Dot. pkt. 130 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Czy w zestawie fantomów do testów podstawowych powinien się znaleźć zestaw przyrządów (obciążniki, linijki wzorcowane) do wykonywania testu "ruch stołu" ?

Odp.: Tak, zamawiający wymaga zgodnie z wytycznymi dot. Testów podstawowych według Rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia

Pytanie 37

Dot. pkt. 139 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż lampa RTG jest elementem zużywalnym i najprawdopodobniej będzie podlegała wymianie w okresie gwarancji z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania, Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż gwarancja na lampę RTG (niezależnie od jej wymiany lub wymian w okres gwarancji) jest nieodnawialna, tj. upłynie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie lampy przy tak długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na lampę RTG nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania sprzętu medycznego.

Odp.: Zamawiający potwierdza, że wymaga gwarancji nieodnawialnej.

Pytanie 38

Dot. pkt. 142 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Prosimy o ujednolicenie wymogu z zapisami w part. 4 ust. 12 projektu umowy oraz o zmianę zapisu na następujący: „Czas reakcji na zgłoszenie usterki do 48 godzin w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.”.

Odp.: Zamawiający modyfikuje formularz asortymentowo-cenowy zgodnie z zapisami w part. 4 ust. 12 projektu umowy.

Pytanie 39

Dot. pkt. 144 w Część 2 – tomograf, formularza asortymentowo-cenowego

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: „Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - max 6 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy”.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 40

Część 3 – aparat do rezonansu magnetycznego:

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego pkt. 12

Zamawiający w punkcie 12. Tabeli WYMAGANIA TECHNICZNE zamierza premiować następującą funkcjonalność:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
12.	Zaawansowana korekcja nieliniowych niehomogeniczności pola magnetycznego wyższego rzędu, powstałych po wprowadzeniu do magnesu pacjenta i cewek odbiorczych, realizowana przez rozwiązania sprzętowe, typu High-Order Shim, 2nd Order Shim lub równoważny o tej funkcjonalności, odpowiednio do nazewnictwa producenta	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt	

Jednocześnie Zamawiający w punktach 7-11 stawia wymagania dotyczące homogeniczności (jednorodności) pola magnetycznego i zamierza premiować wartości najlepsze. I takie postępowanie jest właściwe, gdyż premiuje konkretne efekty, ważne dla uzyskania dobrej

jakości obrazów a nie technologie czy rozwiązania, które do tych efektów doprowadzają. Systemy MR o gorszych magnesach, w celu osiągnięcia dobrej jednorodności pola magnetycznego, potrzebują wykorzystać dodatkowe rozwiązania, jakim w tym wypadku jest korekcja nieliniowych niehomogeniczności pola magnetycznego wyższego rzędu. Systemy MR o dobrej jakości magnesach, do uzyskania dobrej jakości homogeniczności (jednorodności) pola magnetycznego nie wymagają stosowania takich rozwiązań.

Zatem premiując rozwiązanie korekcji nieliniowych niehomogeniczności pola magnetycznego wyższego rzędu Zamawiający premiuje rozwiązanie techniczne, które ma doprowadzić do osiągnięcia parametrów wymaganych i premiowanych przez Zamawiającego w punktach 7-11. Naszym zdaniem premiowanie, jakie zawarł Zamawiający w punkcie 12 jest nadmiarowe.

Czy zatem Zamawiający usunie punkt i zrezygnuje z premiowania tej funkcjonalności, alternatywnie zmniejszy liczbę przyznawanych punktów do 1?

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

Pytanie 41

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego pkt 31

Zamawiający w punkcie 31. Tabeli WYMAGANIA TECHNICZNE zamierza premiować następującą funkcjonalność:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
31.	Cewka zaoferowana wyposażona w zintegrowane czujniki służące do rejestracji krzywej oddechu dla wypracowania sygnałów synchronizujących sekwencje bramkowane oddechowo (technologia BioMatrix Respiratory Sensors lub równoważna o tej funkcjonalności zgodnie z nomenklaturą producenta)	Tak/Nie Jeżeli tak, podać nazwę technologii Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt	

Obecnie Zamawiający ograniczył się jedynie do premiowania jednego z wielu dostępnych rozwiązań służących do rejestracji krzywej oddechu dla wypracowania sygnałów synchronizujących sekwencje bramkowane oddechowo a nie zawarł wymagań, ani nawet nie zamierza premiować żadnych z wielu innych dostępnych metod służących do tego celu. Postulujemy o uwzględnienie takich rozwiązań do detekcji oddechu bez konieczności stosowania czujników oddechu.

Czy zatem Zamawiający skoryguje zapisy w tym punkcie, przykładowo do następującej postaci:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
31.	Cewka zaoferowana wyposażona w zintegrowane czujniki służące do rejestracji krzywej oddechu dla wypracowania sygnałów synchronizujących sekwencje bramkowane oddechowo (technologia BioMatrix Respiratory Sensors lub równoważna o tej funkcjonalności zgodnie z nomenklaturą producenta) lub inne rozwiązanie do detekcji oddechu bez konieczności stosowania czujników oddechu, możliwe do zastosowania z zaoferowaną cewką.	Tak/Nie Jeżeli tak, podać nazwę technologii Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt	

Odp.: Zamawiający modyfikuje zapisy do następującej postaci:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
31.	Cewka zaoferowana wyposażona w zintegrowane czujniki służące do rejestracji krzywej oddechu dla wypracowania sygnałów synchronizujących sekwencje bramkowane oddechowo (technologia BioMatrix Respiratory Sensors lub równoważna o tej funkcjonalności zgodnie z nomenklaturą producenta) lub inne rozwiązanie do detekcji oddechu bez konieczności stosowania czujników oddechu, możliwe do zastosowania z zaoferowaną cewką.	Tak/Nie Jeżeli tak, podać nazwę technologii Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt	

Pytanie 42

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego pkt 34

Zamawiający w punkcie 34. Tabeli WYMAGANIA TECHNICZNE zamierza premiować następujące:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
34.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) nakładana na pacjenta, przeznaczona do badań w obszarze tułowia lub/i kończyn dolnych w zakresie co najmniej min. 50 cm w osi x i min. 85 cm w osi z, posiadająca w badanym obszarze min. 36 elementów obrazujących i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, ARC, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta, wykonana w technologii wysokiej elastyczności (AIR, Contour, SuperFlex lub zgodnie z nomenklaturą producenta wykonana w technologii wysokiej elastyczności)-cewka miękka typu „kocyk”	Tak/Nie Jeżeli tak, podać nazwę cewki lub zestawu cewek i zakres pokrycia w osi x i z [cm], liczbę elementów oraz nazwę technologii budowy cewki Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt	

Idea premiowania rozwiązań opartych o cewki miękkie typu „kocyk” jest jak najbardziej słuszna. Jednakże liczba przyznawanych przez Zamawiającego punktów (tylko 2) wydaje się zbyt mała. Cewki typu „kocyk” są obecnie najbardziej zaawansowanymi technologicznie cewkami diagnostycznymi, będąc jednocześnie cewkami nieco droższymi (właśnie z uwagi na zastosowanie wiodących technologii do ich produkcji). Premiowanie jedynie 2 punktami ich zaoferowanie, może okazać się niezachęcające dla oferentów.

Czy zatem, w celu otrzymania najlepszych możliwych rozwiązań, Zamawiający skoryguje premiowanie w tym punkcie, przykładowo do następującej postaci:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
34.	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) nakładana na pacjenta, przeznaczona do badań w obszarze tułowia lub/i kończyn dolnych w zakresie co najmniej min. 50 cm w osi x i min. 85 cm w osi z, posiadająca w badanym obszarze min. 36 elementów obrazujących i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, ARC, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta, wykonana w technologii wysokiej elastyczności (AIR, Contour,	Tak/Nie Jeżeli tak, podać nazwę cewki lub zestawu cewek i zakres pokrycia w osi x i z [cm], liczbę elementów oraz nazwę	

	SuperFlex lub zgodnie z nomenklaturą producenta wykonana w technologii wysokiej elastyczności)-cewka miękka typu „kocyk”	technologii budowy cewki Nie – 0 pkt Tak – 5 pkt	
--	--	--	--

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian

Pytanie 43

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego pkt 35

Zamawiający w punkcie 35. Tabeli WYMAGANIA TECHNICZNE zamierza premiować:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
35.	Jedna cewka wielokanałowa typu matrycowego wykonana w technologii wysokiej elastyczności, o zakresie pokrycia min. 30 cm x min. 45 cm, posiadająca minimum 20 elementów obrazujących (AIR lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak/ Nie Jeżeli tak, podać nazwę cewki, zakres pokrycia w osi x i z [cm] i liczbę elementów obrazujących Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt	

Idea premiowania cewek miękkich wykonanych w technologii wysokiej elastyczności (cewek typu „kocyk”) jest jak najbardziej słusza. Jednakże liczba przyznawanych przez Zamawiającego punktów (tylko 2) wydaje się zbyt mała. Cewki miękkie wykonane w technologii wysokiej elastyczności (cewki typu „kocyk”) są obecnie najbardziej zaawansowanymi technologicznie cewkami diagnostycznymi, będąc jednocześnie cewkami nieco droższymi (właśnie z uwagi na zastosowanie wiodących technologii do ich produkcji). Premiowanie jedynie 2 punktami ich zaoferowanie, może okazać się niezachęcające dla oferentów.

Czy zatem, w celu otrzymania najlepszych możliwych rozwiązań, Zamawiający skoryguje premiowanie w tym punkcie, przykładowo do następującej postaci:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
35.	Jedna cewka wielokanałowa typu matrycowego wykonana w technologii wysokiej elastyczności, o zakresie pokrycia min. 30 cm x min. 45 cm, posiadająca minimum 20 elementów obrazujących (AIR lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak/ Nie Jeżeli tak, podać nazwę cewki, zakres pokrycia w osi x i z [cm] i liczbę elementów obrazujących Nie – 0 pkt Tak – 5 pkt	

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

Pytanie 44

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego pkt 46

Zamawiający w punkcie 46. Tabeli WYMAGANIA TECHNICZNE zamierza premiować następującą funkcjonalność:

Lp	Parametr		Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
46.	Badanie dużych obszarów ciała w zakresie większym niż maksymalne statyczne FoV, z ciągłym (nie krokowym) przesuwem stołu pacjenta podczas akwizycji danych, inicjowanym automatycznie z protokołu badania	Tak / Nie Jeżeli tak – podać nazwę Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt	

W ten sposób Zamawiający zamierza premiować funkcjonalność, która:

- nie wykazuje żadnych przewag ponad akwizycję danych z krokowym przesuwem stołu (wymagana przez Zamawiającego w punkcie 45)
- posiada ograniczenia: umożliwia wykonanie obrazów tylko w płaszczyźnie poprzecznej co niweluje jedną z największych zalet obrazowania MR, czyli wykonanie badania w dowolnej płaszczyźnie
- jest funkcjonalnością właściwie w ogóle nieużywaną w praktyce
- jest funkcjonalnością oferowaną jedynie przez firmę Siemens.

Czy zatem Zamawiający usunie punkt i zrezygnuje z premiowania tej funkcjonalności, alternatywnie zmniejszy liczbę przyznawanych punktów do 1?

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian

Pytanie 45

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego, pkt 265

Prosimy o ujednolicenie wymogu z zapisami w par. 4 ust. 12 projektu umowy oraz o zmianę zapisu na następujący: *„Czas reakcji na zgłoszenie do 48 h w dni robocze rozumiane jako dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Czas reakcji w dni ustawowo wolne od pracy do 72 h.”*

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany OPZ

Pytanie 46

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego, pkt 271

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: *„Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej uniemożliwiającej wykonywanie badań powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy”*.

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany OPZ.

Zamawiający dokonuje zmiany § 4 ust. 4 wzoru umowy, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Każda naprawa gwarancyjna uniemożliwiająca korzystanie z przedmiotu umowy, w tym wykonywanie badań, powoduje przedłużenie okresu udzielonej gwarancji o czas liczony od dnia zgłoszenia naprawy do dnia zakończenia naprawy i przekazania sprawnego przedmiotu umowy Zamawiającemu.”

Pytanie 47

Dot. aparat do rezonansu magnetycznego, pkt 279

Prosimy Zamawiającego o podanie nazwy dostawcy systemów HIS/RIS/PACS oraz informację, czy Zamawiający posiada wolne licencje.

Odp.: Posiadane przez zamawiającego systemy : HIS – dostawca ASSECO, PACS – ResQmed. Zamawiający nie posiada wolnych licencji umożliwiających podłączenia rezonansu magnetycznego do systemów HIS/RIS/PACS.

Pytanie 48

Część 4 - Rentgen z zawieszeniem sufitowym:

Dot. Rentgen z zawieszeniem sufitowym - 1 szt., pkt I.9

Czy w pakiecie Przyrządy i fantomy do przeprowadzenia testów podstawowych aparatów RTG powinny się znaleźć statywy lub podstawki do prawidłowego pozycjonowania fantomu 30 x 30 x 15 [cm] wykonanego z płyt PMMA ?

Odp.: Zamawiający wymaga zgodnie z wytycznymi dotyczącymi testów podstawowych według aktualnego Rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia

Pytanie 49

Dot. Rentgen z zawieszeniem sufitowym - 1 szt., pkt VI.4 oraz pkt VI.9

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o doprecyzowanie rozmiaru aktywnego obrazowania detektorów oraz ilości pikseli matrycy obrazowania.

W pkt VI.4, Zamawiający wymaga aktywnego obszaru obrazowania detektorów 43x43 cm (17" x 17") bez żadnej dopuszczalnej tolerancji.

Ponieważ detektory rzadko dysponują matrycą w rozmiarze idealnie 43x43 cm prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zaakceptuje zaoferowanie detektorów o wymiarze aktywnego obszaru obrazowania wynoszącym 42.6 x 42.6 cm (po zaokrągleniu – 43x43 cm).

W pkt VI.9 Zamawiający punktuje parametry detektora min 35x42cm wcześniej wymagając detektorów o wymiarze aktywnego obszaru obrazowania wynoszącym 43x43 cm. W związku z tym prosimy o modyfikację tego punktu jak poniżej:

9.	Matryca obrazowania detektorów	Detektor min 42x42cm min. 15 mln pikseli ≥18 mln - 10 pkt <18 mln - 0 pkt	
----	--------------------------------	---	--

Odp.: Zamawiający dopuści zaoferowanie detektorów o wymiarze aktywnego pola obrabowania po zaokrągleniu wynoszące 43 x 43 oraz modyfikuje pkt. VI.9 w następujący sposób:

9.	Matryca obrazowania detektorów	Detektor min 43x43cm min. 15 mln pikseli ≥18 mln - 5 pkt <18 mln - 0 pkt	
----	--------------------------------	--	--

Pytanie 50

Dot. Rentgen z zawieszeniem sufitowym - 1 szt., pkt VII.6

Z zamieszczonego opisu parametrów technicznych wynika, że Zamawiający planuje zakup najnowocześniejszego aparatu RTG z zawieszeniem sufitowym. W związku z tym prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że będzie wymagał aby funkcja regulacji jasności i kontrastu obrazów była wspierana przez algorytmy sztucznej inteligencji (AI) w celu uzyskania prawidłowego wyświetlania jasności i kontrastu na obrazach bez konieczności korekcji poziomu okna i zmian jego szerokości. Funkcja wykorzystuje algorytmy sztucznej inteligencji w celu określenia wartości korekcji zapewniając spójną jasność i kontrast na różnorodnych obrazach.

Odp.: Zamawiający potwierdza

Pytanie 51

Dot. Rentgen z zawieszeniem sufitowym - 1 szt., VIII pkt. 1

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż lampa RTG oraz detektor są elementami zużywalnymi i najprawdopodobniej będą podlegały wymianie w okresie gwarancji z powodu na zużycia wynikającego z normalnego używania, Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż gwarancja na lampę RTG oraz detektor (niezależnie od ich wymiany lub wymian w okresie gwarancji) jest nieodnawialna, tj. upłynie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie lampy lub detektora przy tak długim okresie gwarancji

powodowałyby sytuację, iż gwarancja na te elementy nigdy nie wygaśłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania sprzętu medycznego.

Odp.: Zamawiający potwierdza że wymaga gwarancji nieodnawialnej

Pytanie 52

Dot. Rentgen z zawieszeniem sufitowym - 1 szt., VIII pkt. 3

Prosimy o ujednolicenie wymogu z zapisami w part. 4 ust. 12 projektu umowy oraz o zmianę zapisu na następujący: „Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii 48 godziny w dni robocze”.

Odp.: Zmiana OPZ.

Pytanie 53

Dot. Rentgen z zawieszeniem sufitowym - 1 szt., VIV. Inne Wymagania, pkt 1

Prosimy Zamawiającego o podanie nazwy dostawcy systemów HIS/RIS/PACS oraz informację, czy Zamawiający posiada wolne licencje.

Odp.: Posiadane przez zamawiającego systemy: HIS – dostawca ASSECO, PACS – ResQmed. Zamawiający nie posiada wolnych licencji umożliwiających podłączenia rezonansu magnetycznego do systemów HIS/RIS/PACS.

Pytanie 54

Dot. Rentgen z zawieszeniem sufitowym - 1 szt., VIV. Inne Wymagania

Zwracamy się do Zamawiającego z pytaniem, czy w celu uzyskania dedykowanych narzędzi opisowych dla zdjęć RTG będzie wymagał dostarczenia stacji opisowej wyposażonej w minimum: oprogramowanie dedykowane do opisu badań RTG wraz z niezbędnymi narzędziami, komputer klasy PC o parametrach spełniających wymagania zaoferowanego oprogramowania, dwa monitory opisowe RTG, monitor administracyjny, klawiaturę oraz mysz?

Odp.: Zamawiający wymaga.

Pytanie 55

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§1 ust. 10 zdanie ostatnie

Wykonawca wnosi o zmianę postanowienia umownego dotyczącego odpowiedzialności za szkody, o jakich mowa w ww. postanowieniu, w taki sposób, aby zapis odnosił się do zasad ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego, w szczególności art. 471 i nast. k.c.

Przyjęcie odpowiedzialności na zasadach ogólnych pozwala na zachowanie proporcjonalności i równości stron umowy. Dotychczasowe postanowienie może w nieproporcjonalny sposób obciążać wykonawcę, nakładając na niego odpowiedzialność wykraczającą poza ogólne ramy prawa cywilnego, prowadząc do nadmiernego ryzyka po jego stronie. Odpowiedzialność na zasadach ogólnych jest standardowym i powszechnie stosowanym mechanizmem w obrocie gospodarczym, zapewnia wystarczające zabezpieczenie interesów zamawiającego – wykonawca nadal będzie ponosił odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, chyba że wykaze brak swojej winy. Jednocześnie proponowana zmiana eliminuje ryzyko nadmiernej odpowiedzialności, w szczególności za szkody niezależne od działań wykonawcy. Mając powyższe na uwadze, prosimy o modyfikację zdania ostatniego:

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody na zasadach ogólnych, w szczególności nie odpowiada za szkody powstałe z wyłącznej winy Zamawiającego lub jego pracowników.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie zmiany. Zamawiający wskazuje, iż może udostępnić pomieszczenia do tymczasowego przechowania sprzętu, a w związku z tym, za sprzęt przechowywany w pomieszczeniu nie odpowiada właściciel tegoż pomieszczenia. Tym samym, odpowiedzialność za ewentualne szkody ponosi podmiot korzystający z pomieszczenia, z wyłączenie szkód powstałych z wyłącznej winy Zamawiającego lub jego pracowników. Nadmienić należy, że Zamawiający dopuszcza jedynie możliwość udostępnienia pomieszczeń, z których Wykonawca nie musi skorzystać.

Pytanie 56

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§2 ust. 7 pkt 3)

Uwzględniając fakt, iż kwestie związane z gwarancją sprzętu zostały uregulowane w §4 wzoru umowy - zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że w związku z powyższym Zamawiający nie będzie wymagał od Wykonawcy oddzielnych dokumentów gwarancyjnych (karty gwarancyjnej). W §4 ust. 9 Zamawiający wprost wskazał, że „*umowa stanowi dokument gwarancji*”. Zwracamy uwagę, że co do zasady producent nie wydaje oddzielnych dokumentów na elementy składające się na przedmiot zamówienia (specyfika przedmiotu umowy).

Prosimy zatem o wykreślenie wskazanego punktu z wzoru umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający wskazuje, że w ramach przedmiotu umowy, Wykonawca nie dokonuje jedynie dostawy sprzętu medycznego, ale również

jego instalacji. W związku z tym, udzielona gwarancja obejmuje całość przedmiotu umowy. Zważyć należy również, że Wykonawca może zaoferować gwarancję, której okres jest dłuższy niż gwarancji producenta. W konsekwencji, zarówno umowa, jak i dokumenty gwarancyjne określone w § 2 ust. 7 pkt 3, stanowią gwarancję obejmującą przedmiot umowy.

Pytanie 57

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§2 ust. 8 zdanie 2.

W ocenie Wykonawcy termin przewidziany na zgłoszenie gotowości do odbioru jest dość długi i odbiega od standardów stosowanych w obrocie. Praktyka rynkowa i doświadczenie wykonawcy pokazują, że zgłoszenie gotowości do odbioru może nastąpić w znacznie krótszym czasie, bez szkody dla jakości realizacji i procesu odbiorowego. Skrócenie terminu nie narusza interesu Zamawiającego ani nie ogranicza jego praw w zakresie rzetelnego przeprowadzenia odbioru, a jednocześnie podnosi elastyczność i umożliwia zakończenie procesu w czasie bardziej adekwatnym do rzeczywistego postępu dostaw/prac. Wobec powyższego zwracamy się z prośbą o modyfikację ww. postanowienia w niżej wskazany sposób:

Zamawiający zastrzega, że Wykonawca zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości do odbioru przedmiotu umowy w terminie co najmniej 2 dni przed planowanym terminem odbioru przedmiotu umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie zmiany, gdyż wskazany termin umożliwia zaplanowanie czynności odbiorowych zarówno przez Wykonawcę, jak i Zamawiającego.

Pytanie 58

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§2 ust. 9 zdanie 2.

Czas na usunięcie nieprawidłowości powinien uwzględniać możliwy charakter wad i ich rodzaje. W zależności od możliwości technicznych, technologicznych oraz logistycznych (np. gdy dany element podlega wymianie), zakładany z góry jednostronnie przez Zamawiającego okres 7 dni dla różnych przypadków może okazać się niewystarczający, zwłaszcza, jeśli czas ten przypadać będzie w okresie świąt, długich weekendów etc., kiedy Wykonawca będzie miał utrudniony dostęp do materiałów, części itd. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o

uwzględnienie wskazanych okoliczności i ustalenie zgodnie z poniższym zmiany postanowienia:

W przypadku odmowy przyjęcia przedmiotu umowy, Wykonawca ma obowiązek usunąć wady i dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad w odpowiednim terminie ustalonym przez Strony, nie krótszym niż 7 dni roboczych.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 59

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§2 ust. 12

Okoliczności, jakie mogą zaistnieć w trakcie transportu sprzętu, mogą wynikać także z przyczyn niezawinionych przez przewoźnika. Wykonawca zapewnia, iż współpracuje z profesjonalistami, jednak nie może wykluczyć zdarzeń, choćby o charakterze losowym, które skutkowałyby „szkodą”, o której mowa w ww. postanowieniu. W takim wypadku Wykonawca może co najwyżej zobowiązać się do ich usunięcia zgodnie z regułami ogólnymi Kodeksu cywilnego, w terminie możliwie najkrótszym w danych okolicznościach. Zgodnie z zasadą równowagi kontraktowej postanowienia umowy o zamówienie publiczne powinny zapewniać sprawiedliwy podział ryzyk między Stronami oraz nie mogą prowadzić do nadmiernego obciążenia jednej ze stron, w tym przypadku Wykonawcy. Oznacza to, że postanowienia umowy nie powinny prowadzić do sytuacji, w której jedna ze stron – w szczególności wykonawca – ponosi nadmierne lub nieuzasadnione ryzyko, niewspółmierne do zakresu jej obowiązków i wpływu na realizację przedmiotu zamówienia. Zasada równowagi kontraktowej służy zapewnieniu sprawiedliwego podziału praw i obowiązków pomiędzy stronami umowy, co ma szczególne znaczenie w relacjach opartych na zamówieniach publicznych, gdzie Zamawiający występuje z pozycji silniejszej, a warunki umowy są z reguły jednostronnie narzucane. Zmiana postanowienia umowy, które w obecnym brzmieniu obciąża Wykonawcę obowiązkiem usunięcia szkody w sztywnym terminie realizacji umowy – niezależnie od momentu jej powstania lub wykrycia – jest uzasadniona w świetle zasady równowagi kontraktowej. Proponowana modyfikacja ma na celu przywrócenie należytej równowagi kontraktowej oraz zagwarantowanie, że obowiązki stron pozostają adekwatne, wykonalne i proporcjonalne, bez uszczerbku dla interesów Zamawiającego. Stąd prosimy o zmianę:

Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia ewentualnych szkód powstałych w trakcie transportu, w najkrótszym możliwym terminie stosownie do okoliczności, ustalonym przez Strony.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Celem Zamawiającego jest zapewnienie terminowego wykonania przedmiotu umowy przy założeniu konieczności należytego rozliczenia otrzymanego dofinansowania. Wykonawca jako podmiot profesjonalny obowiązany jest do zapewnienia bezpiecznego transportu sprzętu.

Pytanie 60

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§2 ust. 13

Wykonawca wskazuje, że nie dysponuje faktyczną możliwością pełnego zabezpieczenia Sprzętu przed działaniem/zaniechaniem osób trzecich lub przed skutkami zdarzeń niezależnych od Wykonawcy (np. skutków zjawisk atmosferycznych noszących cechy sił wyższej np. ulewy, awarie instalacji Zamawiającego itp.), a mogących mieć miejsce na terenie Szpitala pozostającego pod zarządem Zamawiającego. Zamówienie w niniejszym przypadku będzie realizowane w budynku, w którym będą prowadzone roboty budowlane przez inny podmiot/y. W związku z powyższym tym bardziej możliwość sprawowania nadzoru nad sprzętem jest ograniczona ze względu na działalność osób trzecich, za które Wykonawca nie może ponosić odpowiedzialności (art. 471 KC, art. 361 KC, art. 415 KC itd.). Wobec powyższego, mając na względzie także wcześniejsze uwagi do wzoru umowy, prosimy o zmianę postanowienia:

Do czasu przyjęcia przedmiotu zamówienia przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe zabezpieczenie przedmiotu umowy przed przypadkową utratą lub uszkodzeniem.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Przedmiotem umowy nie jest tylko dostawa, ale także m.in. instalacja sprzętu. Dopiero podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy powoduje przejście ryzyk na Zamawiającego.

Pytanie 61

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§2 ust. 16

Wykonawca wnosi o wprowadzenie zmian do ww. postanowienia poprzez zastąpienie terminu „opóźnienie” terminem „zwłoka”, usunięcie zapisu o wykonawstwie zastępczym - na „ryzyko wykonawcy”, a także wprowadzenie obowiązku uprzedniego wezwania wykonawcy do należytego wykonania umowy przed zastosowaniem wykonawstwa zastępczego. Samo „opóźnienie” obejmuje także przypadki niezawinione, np. spowodowane działaniem siły wyższej, czynnikami zewnętrznymi czy zawinionymi przez Zamawiającego, o czym stanowi także art. 433 pkt 3) Pzp – zawierający zakazane klauzule umowne. Utrzymanie w umowie terminu „opóźnienia” prowadziłoby do nieproporcjonalnego i niezgodnego z przepisami prawa obciążenia wykonawcy odpowiedzialnością również w sytuacjach, w których nie ponosi on winy, co pozostaje sprzeczne z treścią art. 471 KC.

Z kolei zapis o realizacji wykonania zastępczego „na ryzyko” Wykonawcy przenosi na niego całkowite ryzyko wykonania umowy przez podmiot trzeci (np. w razie wypowiedzenia lub zaniechania realizacji części prac), niezależnie od przyczyn, które do tego doprowadziły. Zgodnie z art. 480 KC wykonanie zastępcze stanowi wyjątek od osobistej realizacji zobowiązania przez dłużnika i powinno być wykorzystywane w sytuacjach wyjątkowych. Tymczasem, Wykonawca nie ma wpływu na wybór wykonawcy zastępczego, jest to okoliczność pozostająca w wyłącznej kompetencji Zamawiającego (art. 433 pkt 3) Pzp). Wykonawca nie może także być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji, w sytuacji, gdy mogło dojść do modyfikacji niezgodnie z zaleceniami producenta, co skutkować może potencjalnym zagrożeniem bezpieczeństwa obsługi i pacjentów. Zgodnie z zasadą lojalnej współpracy stron umowy, zamawiający powinien przed zastosowaniem środka ostatecznego, jakim jest wykonawstwo zastępcze, uprzednio wezwać wykonawcę do należytego wykonania umowy w wyznaczonym terminie. Daje to wykonawcy szansę na usunięcie uchybień i realizację zamówienia zgodnie z umową, a jednocześnie chroni zamawiającego przed ewentualnymi zarzutami braku współdziałania. W związku z powyższym prosimy o następującą modyfikację postanowienia:

W przypadku zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie określonym zgodnie z ust. 15 w zakresie instalacji przedmiotu umowy, Zamawiający uprawniony jest do wykonania zastępczego na koszt Wykonawcy przez autoryzowany podmiot przez producenta, przy zachowaniu warunków i wymogów określonych przez producenta przedmiotu umowy. Przed zleceniem wykonania zastępczego Wykonawca wezwie Zamawiającego do należytej realizacji w terminie minimum 3 dni roboczych. Po upływie wskazanego terminu Zamawiający

informuje Wykonawcę w formie pisemnej o planowanym wykonaniu zastępczym i obciążeniu Wykonawcy kosztami wykonania zastępczego na co najmniej dwa dni przed planowanym wykonaniem zastępczym.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Określenie przez Zamawiającego opóźnień w wykonaniu przedmiotu umowy, zamiast zwłoki, związane jest z koniecznością zapewnienia terminowego wykonania przedmiotu umowy, w tym skoordynowania wszelkich robót budowlanych i dostaw, w celu wydatkowania i rozliczenia dofinansowania. Niewykonanie przedmiotu umowy w terminie może spowodować powstanie szkody po stronie Zamawiającego, w szczególności w zakresie ryzyka nierozliczenia środków w terminie i ich zwrotu. Zważyć należy również na krótki okres realizacji całego zadania inwestycyjnego objętego dofinansowaniem.

Pytanie 62

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

Par. 4 ust. 1

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 § 4 ust. 1 i wskazanie, że 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 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 § 4 ust. 1:

„Strony wyłączają prawo do odstąpienia od umowy na podstawie przepisów o rękojmi.”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Celem Zamawiającego jest zapewnienie szerokiej ochrony interesu faktycznego oraz prawnego w zakresie kupowanego sprzętu.

Pytanie 63

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

Par. 4 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby termin na usunięcia wad był liczony w dniach roboczych?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody, gdyż sprzęt medyczny wykorzystywany będzie do bieżącego wykonywania świadczeń zdrowotnych, w związku z tym niezbędnym jest zminimalizowanie terminów wyłączenia sprzętu z użytkowania.

Pytanie 64

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

Par. 4 ust. 4

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. W związku z tym prosimy o zmianę zapisu na następujący: *„Każda naprawa gwarancyjna, uniemożliwiająca wykonywanie badań, powoduje przedłużenie okresu udzielonej gwarancji o czas liczony od dnia zgłoszenia naprawy do dnia zakończenia naprawy i przekazania sprawnego przedmiotu umowy Zamawiającemu”*

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany § 4 ust. 4 wzoru umowy, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Każda naprawa gwarancyjna uniemożliwiająca korzystanie z przedmiotu umowy, w tym wykonywanie badań, powoduje przedłużenie okresu udzielonej gwarancji o czas liczony od dnia zgłoszenia naprawy do dnia zakończenia naprawy i przekazania sprawnego przedmiotu umowy Zamawiającemu.”

Pytanie 65**Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:****Par. 4 ust. 5**

Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanym dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy: „5. W przypadku nieusunięcia wad przedmiotu umowy w okresie trwania gwarancji w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia złożonego przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie innemu autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt Wykonawcy, chyba że Wykonawca przedłoży wyjaśnienia dotyczące opóźnienia w usunięciu wad.”?

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany § 4 ust. 5 wzoru umowy, który otrzymuje następujące brzmienie:

„W przypadku nieusunięcia wad przedmiotu umowy w okresie trwania gwarancji i rękojmi w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia złożonego przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo do usunięcia wad na koszt i ryzyko Wykonawcy, chyba że Wykonawca przedłoży wyjaśnienia dotyczące opóźnienia w usunięciu wad. Wykonanie zastępcze zostanie zlecone innemu autoryzowanemu serwisowi posiadającemu uprawnienia, kwalifikacje, certyfikaty do serwisowania przedmiotu umowy.”

Pytanie 66**Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:****Par. 4 ust. 8**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby kardiomonitoring był objęty przeglądami technicznymi zgodnie z zaleceniami producenta – tj. 1 raz na 2 lata?

Odp.: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 67

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:**Par. 4 ust. 12**

- a) 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 bezpośredniego - wolnego od proxy tunelu VPN typu Ipsec site-to-site w trybie 24/7? Z uwagi na to, iż obsługujemy tysiące klientów na całym świecie, zastosowanie indywidualnego rozwiązania dla każdego klienta jest technicznie niemożliwe. Ponadto, systemy medyczne oferowane przez Wykonawcę wyposażone są w mechanizmy alarmowe, które dla skuteczności swojego działania wymagają przewidywanej stałej dostępności wspomnianego tunelu Ipsec. Prawidłowa komunikacja systemów medycznych z naszym serwisem nie działa przy połączeniu innym niż wyżej wymienione i jest to jedyna możliwa logistycznie i technicznie opcja dostępowa z naszej strony. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.
- b) 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, umożliwiając zestawienie tunelu VPN typu Ipsec site-to-site?
- c) Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 4G opłacanym przez Wykonawcę?
- d) Czy Zamawiający może potwierdzić, że czas reakcji na zgłoszenie awarii będzie liczony w godzinach w dni robocze tzn. dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odp.: W zakresie lit. c -Zamawiający zezwoli na podłączenie zdalnej diagnostyki

W zakresie lit. d - Zamawiający wskazuje, że czas reakcji na zgłoszenie awarii urządzenia wynosi maksymalnie 48 godzin od momentu zgłoszenia awarii faksem lub drogą e-mail, w dni robocze.

Pytanie 68**Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:****Par. 4 ust. 15**

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 powyższym Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę treści ust.12 poprzez nadanie mu brzmienia:

„Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

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

Odp.: Zamawiający wskazuje, że regulacja § 4 ust. 15 wzoru umowy wprost odwołuje się m.in. do siły wyższej, czy też samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (tj. zewnętrznych ingerencji). W związku z tym, Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 69

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§4 ust. 18

Zgodnie z **art. 434 Pzp**, umowę zawiera się na czas oznaczony, a jej okres **powinien być uzasadniony rodzajem i zakresem zamówienia oraz celem, jakiemu ma ono służyć**. Tymczasem wskazane postanowienie, nakładające na Wykonawcę długoterminowe zobowiązanie a w zasadzie gwarancję sugerującą odpowiedzialność absolutną przez okres – z dużą dozą prawdopodobieństwa powyżej 4 lat, nie zawiera żadnego uzasadnienia co do

przyczyn tak długiego okresu trwania obowiązku po stronie Wykonawcy, a także nie wynika bezpośrednio z charakteru, zakresu ani celu zamówienia. Przyjęcie takiej regulacji bez odpowiedniego powiązania z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego oraz przedmiotem zamówienia prowadzi do nieproporcjonalnego ukształtowania obowiązków jednej ze stron umowy. Należy zauważyć, że długoterminowe zobowiązania wpływają istotnie na sposób kalkulacji ryzyk, koszty utrzymania świadczenia oraz ograniczają konkurencję poprzez zawężenie kręgu potencjalnych wykonawców do tych, którzy będą w stanie ponieść zobowiązania w tak odległym horyzoncie czasowym. Tego rodzaju zapis może zatem naruszać nie tylko zasadę proporcjonalności, ale także cel postępowania, jakim jest efektywne i racjonalne wydatkowanie środków publicznych. W związku z powyższym, wnosimy o istotne ograniczenie treści postanowienia, w sposób zapewniający odpowiednią ochronę interesów Zamawiającego, **bez naruszania równowagi kontraktowej stron:**

Deklarowany przez Wykonawcę okres zapewnienia dostępności części zamiennych przedmiotu umowy od daty dostawy wynosi minimum lat.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający wskazał w dokumentach postępowania minimalny okres gwarancji w przypadku poszczególnych sprzętu, natomiast Wykonawca może zaoferować gwarancję przez dłuższy okres.

Pytanie 70

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

§6 ust. 3

W związku z treścią §6 ust. 1, który przewiduje możliwość **natychmiastowego odstąpienia przez Zamawiającego od umowy** w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania przez Wykonawcę, wnosimy o wprowadzenie postanowienia, zgodnie z którym **przed odstąpieniem od umowy Zamawiający będzie zobowiązany do uprzedniego wezwania Wykonawcy do wykonania lub poprawy realizacji zobowiązania w wyznaczonym terminie**. Powyższa zmiana znajduje uzasadnienie zarówno w zasadach ogólnych prawa cywilnego, jak i w praktyce rynkowej. Obowiązek uprzedniego wezwania ma na celu po pierwsze zapewnienie proporcjonalności i równowagi kontraktowej – odstąpienie od umowy jest instrumentem o charakterze ostatecznym i powinno być stosowane wyłącznie w sytuacjach, gdy druga strona, mimo wezwania, nie podejmuje działań naprawczych. Taki model działania odpowiada zasadzie lojalnej współpracy stron oraz ogranicza ryzyko pochopnego i nieodwracalnego zakończenia stosunku umownego. Kolejno, zmiana będzie służyć

minimalizacji strat obu stron – wezwanie Wykonawcy do usunięcia nieprawidłowości może doprowadzić do skutecznego wykonania zobowiązania a Zamawiającemu do uzyskanie zamówienia w pierwotnej cenie, bez ryzyka utraty finansowania zewnętrznego. W związku z powyższym prosimy o następującą zmianę postanowienia poprzez dodanie zdania ostatniego:

Odstąpienie od umowy w trybie § 6 ust. 1 winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i winno być dokonane w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o okolicznościach wskazanych w § 6 ust. 1. Przed odstąpieniem z przyczyn określonych w ust. 1 pkt 2) i 4) Zamawiający wezwie Wykonawcę do należytej realizacji Umowy i wyznaczy odpowiedni termin na podjęcie działań naprawczych przez Wykonawcę, nie krótszy niż 5 dni roboczych.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Przestanki odstąpienia od umowy określone w § 6 ust. 1 są istotne z punktu widzenia zabezpieczenia żywotnych interesów Zamawiającego i wymagają natychmiastowego podjęcia czynności. Zastrzec należy, że odstąpienie od umowy jest uprawnieniem Zamawiającego, a nie jego obowiązkiem.

Pytanie 71

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

Par. 7 ust. 1.2), 1.5)

W naszej opinii zaproponowana w ust. 1.2) oraz 1.5) kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę limitu kar umownych. W ocenie Zamawiającego, kary umowne pełnią m.in. funkcję dyscyplinującą w stosunku do Wykonawcy, a także ma zabezpieczyć interes faktyczny i prawny Zamawiającego. Jednocześnie należy zwrócić uwagę na termin realizacji umowy, który powiązany jest termin rozliczenia otrzymanego dofinansowania.

Pytanie 72

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

Par. 7 ust. 1.6)

W naszej opinii zapisy ust. 1.1) – 1.5) w sposób wystarczający zabezpieczają interes Zamawiającego, w związku z tym wprowadzenie dodatkowej przesłanki do naliczania kar

umownych w ust. 1.6) jest w naszej ocenie nadmierne i zbyt rygorystyczne. Prosimy o wykreślenie ust. 1.6) ze wzoru umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. W ocenie Zamawiającego, kary umowne pełnią m.in. funkcję dyscyplinującą w stosunku do Wykonawcy, a także ma zabezpieczyć interes faktyczny i prawny Zamawiającego. Należy zwrócić uwagę, że zapewnienie dostępności części zamiennych jest istotne z punktu widzenia usuwania wad, w szczególności terminu ich usuwania.

Pytanie 73

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 6:

Par. 7 ust. 5

Określenie górnego limitu naliczenia kary umownej na tak wysokim poziomie w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej, szczególnie, że Zamawiający zastrzegł w umowie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych. Dodatkowo wskazujemy, iż celem art. 436 pkt 3) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019) i wprowadzenie obowiązku przewidywania łącznej maksymalnej wysokości kar umownych, których mogą dochodzić Strony, było właśnie uniknięcie sytuacji naliczania kar rażąco wygórowanych. Zastosowanie kary na poziomie przewidzianym we wzorze Umowy jest sprzeczne z celem i istotą tego postanowienia. W związku z powyższym proponujemy obniżenie górnego limitu naliczenia kary umownej maksymalnie do wysokości 20% wynagrodzenia netto Wykonawcy określonego umową.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę limitu kar umownych. W ocenie Zamawiającego, kary umowne pełnią m.in. funkcję dyscyplinującą w stosunku do Wykonawcy, a także ma zabezpieczyć interes faktyczny i prawny Zamawiającego. Jednocześnie należy zwrócić uwagę na termin realizacji umowy, który powiązany jest z terminem rozliczenia otrzymanego dofinansowania.

Pytanie 74

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

§2 ust. 7 pkt 3)

Uwzględniając fakt, iż kwestie związane z gwarancją sprzętu zostały uregulowane w §4 wzoru umowy - zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że w związku z powyższym Zamawiający nie będzie wymagał od Wykonawcy oddzielnych dokumentów gwarancyjnych (karty gwarancyjnej). W §4 ust. 9 Zamawiający wprost wskazał, że „*umowa stanowi dokument gwarancji*”. Co do zasady producent nie wydaje oddzielnych dokumentów na elementy składające się na przedmiot zamówienia. (specyfika przedmiotu umowy).

Prosimy zatem o wykreślenie wskazanego punktu z wzoru umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający wskazuje, że w ramach przedmiotu umowy, Wykonawca nie dokonuje jedynie dostawy sprzętu medycznego, ale również jego instalacji. W związku z tym, udzielona gwarancja obejmuje całość przedmiotu umowy. Zważyć należy również, że Wykonawca może zaoferować gwarancję, której okres jest dłuższy niż gwarancja producenta. W konsekwencji, zarówno umowa, jak i dokumenty gwarancyjne określone w § 2 ust. 7 pkt 3, stanowią gwarancję obejmującą przedmiot umowy.

Pytanie 75

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

§2 ust. 9

Czas na usunięcie nieprawidłowości powinien uwzględniać możliwy charakter wad i ich rodzaje. W zależności od możliwości technicznych, technologicznych oraz logistycznych (np. gdy dany element podlega wymianie), zakładany z góry jednostronnie przez Zamawiającego okres może być niewystarczający, zwłaszcza, że czas ten może przypadać w okresie świąt, długich weekendów etc., kiedy Wykonawca będzie mieć utrudniony dostęp do materiałów, części itd. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o uwzględnienie wskazanych okoliczności i uelastycznienie zapisu zgodnie z poniższym:

W przypadku stwierdzenia podczas odbioru wad istotnych przedmiotu umowy, Zamawiający ma prawo do odmowy odbioru przedmiotu umowy. W przypadku odmowy przyjęcia przedmiotu umowy, Wykonawca ma obowiązek dostarczyć w terminie do jednego miesiąca lub w innym terminie ustalonym przez Strony przedmiot umowy wolny od wad. Fakt ten zostanie opisany w protokole odbioru, podpisanym przez obydwie strony umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Zaproponowanym przez Wykonawcę termin dostarczenia przedmiotu wolnego od wad będzie prowadził do opóźnienia w wykonywaniu robót budowlanych (z uwagi na sposób umieszczenia sprzętu w

pomieszczeniu), co w konsekwencji będzie wpływało na możliwość zakończenia całości inwestycji przez Zamawiającego w terminie określonym w umowie o dofinansowanie zawartej przez Zamawiającego. W związku z tym, Zamawiający będzie narażony na poniesienie szkody, w tym szkody związanej z nierozliczeniem części dofinansowania.

Pytanie 76

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

11 zd. ostatnie

Wykonawca wskazuje, że nie dysponuje faktyczną możliwością pełnego zabezpieczenia Sprzętu przed działaniem/zaniechaniem osób trzecich lub przed skutkami zdarzeń niezależnych od Wykonawcy (np. skutków zjawisk atmosferycznych noszących cechy sił wyższej np. ulewy, awarie instalacji Zamawiającego itp.), a mogących mieć miejsce na terenie Szpitala pozostającego pod zarządem Zamawiającego. Zamówienie w niniejszym przypadku będzie realizowane w budynku, w którym będą prowadzone roboty budowlane przez inny podmiot/y. W związku z powyższym tym bardziej możliwość sprawowania nadzoru nad sprzętem jest ograniczona a to ze względu na działalność osób trzecich, za które Wykonawca nie może ponosić odpowiedzialności. Wobec powyższego prosimy o zmianę postanowienia:

Do czasu przyjęcia przedmiotu zamówienia przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe zabezpieczenie przedmiotu umowy przed przypadkową utratą lub uszkodzeniem.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Przedmiotem umowy nie jest tylko dostawa, ale także m.in. instalacja sprzętu. Dopiero podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy powoduje przejście ryzyka na Zamawiającego.

Pytanie 77

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

§2 ust. 12

Zwracamy uwagę, iż na dzień zawarcia umowy żadna ze stron nie jest w stanie przewidzieć okoliczności, jakie mogą zaistnieć w trakcie transportu sprzętu, także z powodu sytuacji niezawinionych przez przewoźnika. Wykonawca zapewnia, iż współpracuje z profesjonalistami, jednak nie może wykluczyć zdarzeń, choćby o charakterze losowym, które skutkowałyby „szkodą”, o której mowa w ww. postanowieniu. W takim wypadku Wykonawca może, co najwyżej, zobowiązać się do ich usunięcia zgodnie z regułami ogólnymi KC, w terminie możliwie najkrótszym w danych okolicznościach. Zgodnie z zasadą równowagi kontraktowej

postanowienia umowy o zamówienie publiczne powinny zapewniać sprawiedliwy podział ryzyk między Stronami oraz nie mogą prowadzić do nadmiernego obciążenia jednej ze stron, w tym przypadku Wykonawcy. Oznacza to, że postanowienia umowy nie powinny prowadzić do sytuacji, w której jedna ze stron – w szczególności Wykonawca – ponosi nadmierne lub nieuzasadnione ryzyko, niewspółmierne do zakresu jej obowiązków i wpływu na realizację przedmiotu zamówienia. Zasada równowagi kontraktowej służy zapewnieniu sprawiedliwego podziału praw i obowiązków pomiędzy stronami umowy, co ma szczególne znaczenie w relacjach opartych na zamówieniach publicznych, gdzie Zamawiający występuje z pozycji silniejszej, a warunki umowy są z reguły jednostronnie narzucane. Zmiana postanowienia umowy, które w obecnym brzmieniu obciąża Wykonawcę obowiązkiem usunięcia szkody w sztywnym terminie realizacji umowy – niezależnie od momentu jej powstania lub wykrycia – jest uzasadniona w świetle zasady równowagi kontraktowej. Proponowana zmiana ma na celu przywrócenie należytej równowagi kontraktowej oraz zagwarantowanie, że obowiązki stron pozostają adekwatne, wykonalne i proporcjonalne, bez uszczerbku dla interesów Zamawiającego. Dlatego prosimy o zmianę jak niżej:

Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia ewentualnych szkód powstałych w trakcie transportu na zasadach ogólnych, w najkrótszym możliwym terminie ustalonym przez Strony, stosownie do okoliczności.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Celem Zamawiającego jest zapewnienie terminowego wykonania przedmiotu umowy przy założeniu konieczności należytego rozliczenia otrzymanego dofinansowania. Wykonawca jako podmiot profesjonalny obowiązany jest do zapewnienia bezpiecznego transportu sprzętu.

Pytanie 78

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

Par. 4 ust. 1

Mając na względzie fakt, iż rękojnia 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 § 4 ust. 1 i wskazanie, że 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 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 § 4 ust. 1:

„Strony wyłączają prawo do odstąpienia od umowy na podstawie przepisów o rękojmi.”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Celem Zamawiającego jest zapewnienie szerokiej ochrony interesu faktycznego oraz prawnego w zakresie kupowanego sprzętu.

Pytanie 79

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

Par. 4 ust. 4

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: *„Każda naprawa gwarancyjna, uniemożliwiająca wykonywanie badań, powoduje przedłużenie okresu udzielonej gwarancji o czas liczony od dnia zgłoszenia naprawy do dnia zakończenia naprawy i przekazania sprawnego przedmiotu umowy Zamawiającemu”*

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany § 4 ust. 4 wzoru umowy, który otrzymuje następujące brzmienie:

„Każda naprawa gwarancyjna uniemożliwiająca korzystanie z przedmiotu umowy, w tym wykonywanie badań, powoduje przedłużenie okresu udzielonej gwarancji o czas liczony od dnia zgłoszenia naprawy do dnia zakończenia naprawy i przekazania sprawnego przedmiotu umowy Zamawiającemu.”

Pytanie 80

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7

Par. 4 ust. 12 oraz

Załącznik 1A – aparat rezonansu magnetycznego, pkt 264

- e) 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 bezpośredniego - wolnego od proxy tunelu VPN typu Ipsec site-to-site w trybie 24/7? Z uwagi na to, iż obsługujemy tysiące klientów na całym świecie, zastosowanie indywidualnego rozwiązania dla każdego klienta jest technicznie niemożliwe. Ponadto, systemy medyczne oferowane przez Wykonawcę wyposażone są w mechanizmy alarmowe, które dla skuteczności swojego działania wymagają przewidywanej stałej dostępności wspomnianego tunelu Ipsec. Prawidłowa komunikacja systemów medycznych z naszym serwisem nie działa przy połączeniu innym niż wyżej wymienione i jest to jedyna możliwa logistycznie i technicznie opcja dostępowa z naszej strony. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.
- f) 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?
- g) Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 4G opłacanym przez Wykonawcę?

Odp.:

W zakresie lit. g: Zamawiający dopuszcza

W zakresie lit. d - Zamawiający wskazuje, że czas reakcji na zgłoszenie awarii urządzenia wynosi maksymalnie 48 godzin od momentu zgłoszenia awarii faksem lub drogą e-mail, w dni robocze.

Pytanie 81

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

Par. 4 ust. 15

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 powyższym Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę treści ust.12 poprzez nadanie mu brzmienia:

„Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

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

Odp.: Zamawiający wskazuje, że regulacja § 4 ust. 15 wzoru umowy wprost odwołuje się m.in. do siły wyższej, czy też samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (tj. zewnętrznych ingerencji). W związku z tym, Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.

Pytanie 82

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

§4 ust. 18

Zgodnie z **art. 434 Pzp, umowę zawiera się na czas oznaczony**, a jej okres **powinien być uzasadniony rodzajem i zakresem zamówienia oraz celem, jakiemu ma ono służyć**. Tymczasem wskazane postanowienie, nakładające na Wykonawcę długoterminowe zobowiązanie przez okres – z dużą dozą prawdopodobieństwa powyżej 4 lat, a przy tym nie zawiera żadnego uzasadnienia co do przyczyn tak długiego okresu trwania obowiązku po stronie Wykonawcy, a także nie wynika bezpośrednio z charakteru, zakresu ani celu zamówienia. Przyjęcie takiej regulacji bez odpowiedniego powiązania z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego oraz przedmiotem zamówienia prowadzi do nieproporcjonalnego ukształtowania obowiązków jednej ze stron umowy. Należy zauważyć, że długoterminowe

zobowiązania wpływają istotnie na sposób kalkulacji ryzyk, koszty utrzymania świadczenia oraz ograniczają konkurencję poprzez zawężenie kręgu potencjalnych wykonawców do tych, którzy będą w stanie ponosić zobowiązania w tak odległym horyzoncie czasowym. Tego rodzaju zapis może zatem naruszać nie tylko zasadę proporcjonalności, ale także cel postępowania, jakim jest efektywne i racjonalne wydatkowanie środków publicznych. W związku z powyższym, wnosimy o istotne ograniczenie treści postanowienia, w sposób zapewniający odpowiednią ochronę interesów Zamawiającego, **bez naruszania równowagi kontraktowej stron:**

Deklarowany przez Wykonawcę okres zapewnienia dostępności części zamiennych przedmiotu umowy od daty dostawy wynosi minimum lat.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający wskazał w dokumentach postępowania minimalny okres gwarancji w przypadku poszczególnych sprzętu, natomiast Wykonawca może zaoferować gwarancję przez dłuższy okres.

Pytanie 83

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

§6 ust. 3

W związku z treścią wzoru umowy, która przewiduje możliwość **natychmiastowego odstąpienia przez Zamawiającego od umowy** w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania przez Wykonawcę, wnosimy o wprowadzenie postanowienia, zgodnie z którym **przed odstąpieniem od umowy Zamawiający będzie zobowiązany do uprzedniego wezwania Wykonawcy do wykonania lub poprawy realizacji zobowiązania w wyznaczonym terminie**. Powyższa zmiana znajduje uzasadnienie zarówno w zasadach ogólnych prawa cywilnego, jak i w praktyce rynkowej. Obowiązek uprzedniego wezwania ma na celu po pierwsze zapewnienie proporcjonalności i równowagi kontraktowej – odstąpienie od umowy jest instrumentem o charakterze ostatecznym i powinno być stosowane wyłącznie w sytuacjach, gdy druga strona, mimo wezwania, nie podejmuje działań naprawczych. Taki model działania odpowiada zasadzie lojalnej współpracy stron oraz ogranicza ryzyko pochopnego i nieodwracalnego zakończenia stosunku umownego. Kolejno zmiana będzie służyć minimalizacji strat obu stron – wezwanie Wykonawcy do usunięcia nieprawidłowości może doprowadzić do skutecznego wykonania zobowiązania a Zamawiającemu do uzyskanie zamówienia w pierwotnej cenie, bez ryzyka utraty finansowania zewnętrznego.

W związku z powyższym prosimy o następującą zmianę postanowienia poprzez dodanie zdania ostatniego:

Odstąpienie od umowy w trybie § 6 ust. 1 winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i winno być dokonane w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o okolicznościach wskazanych w § 6 ust. 1. Przed odstąpieniem z przyczyn określonych w ust. 1 pkt 2) i 4) Zamawiający wezwie Wykonawcę do należytej realizacji Umowy i wyznaczy odpowiedni termin na podjęcie działań naprawczych przez Wykonawcę, nie krótszy niż 5 dni roboczych.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Przesłanki odstąpienia od umowy określone w § 6 ust. 1 są istotne z punktu widzenia zabezpieczenia żywotnych interesów Zamawiającego i wymagają natychmiastowego podjęcia czynności. Zastrzec należy, że odstąpienie od umowy jest uprawnieniem Zamawiającego, a nie jego obowiązkiem.

Pytanie 84

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

Par. 7 ust. 1.2) - 1.6)

W naszej opinii zaproponowana w ust. 1.2) do 1.6) kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę limitu kar umownych. W ocenie Zamawiającego, kary umowne pełnią m.in. funkcję dyscyplinującą w stosunku do Wykonawcy, a także ma zabezpieczyć interes faktyczny i prawny Zamawiającego. Jednocześnie należy zwrócić uwagę na termin realizacji umowy, który powiązany jest termin rozliczenia otrzymanego dofinansowania.

Pytanie 85

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

Par. 7 ust. 1.7)

W naszej opinii zapisy ust. 1.1) – 1.5) w sposób wystarczający zabezpieczają interes Zamawiającego, w związku z tym wprowadzenie dodatkowej przesłanki do naliczania kar umownych w ust. 1.6) jest w naszej ocenie nadmierne i zbyt rygorystyczne. Prosimy o wykreślenie ust. 1.6) ze wzoru umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. W ocenie Zamawiającego, kary umowne pełnią m.in. funkcję dyscyplinującą w stosunku do Wykonawcy, a także ma zabezpieczyć

interes faktyczny i prawny Zamawiającego. Należy zwrócić uwagę, że zapewnienie dostępności części zamiennych jest istotne z punktu widzenia usuwania wad, w szczególności terminu ich usuwania.

Pytanie 86

Dotyczy projektu umowy Załącznik nr 7:

Par. 7 ust. 5

Określenie górnego limitu naliczenia kary umownej na tak wysokim poziomie w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej, szczególnie, że Zamawiający zastrzegł w umowie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych. Dodatkowo wskazujemy, iż celem art. 436 pkt 3) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019) i wprowadzenie obowiązku przewidywania łącznej maksymalnej wysokości kar umownych, których mogą dochodzić Strony, było właśnie uniknięcie sytuacji naliczania kar rażąco wygórowanych. Zastosowanie kary na poziomie przewidzianym we wzorze Umowy jest sprzeczne z celem i istotą tego postanowienia. W związku z powyższym proponujemy obniżenie górnego limitu naliczenia kary umownej maksymalnie do wysokości 20% wynagrodzenia netto Wykonawcy określonego umową.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę limitu kar umownych. W ocenie Zamawiającego, kary umowne pełnią m.in. funkcję dyscyplinującą w stosunku do Wykonawcy, a także ma zabezpieczyć interes faktyczny i prawny Zamawiającego. Jednocześnie należy zwrócić uwagę na termin realizacji umowy, który powiązany jest termin rozliczenia otrzymanego dofinansowania.

Pytanie 87

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych w przypadku konieczności powierzenia danych osobowych dla celów realizacji Umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę lub innym ustalonym przez Strony?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę, z zastrzeżeniem, że przedłożona umowa będzie odpowiadała obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, a także zabezpieczała interes Zamawiającego jako Administratora Danych.

Pytanie 88

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 4: Czy Zamawiający dopuści urządzenie przelotowe, dwudrzwiowe do zabudowy, z dostępem serwisowym z jednego boku?

Uzasadnienie: Dostęp serwisowy z boku zapewnia higieniczny serwis bez prac naprawczych w części czystej sterylizatorni. Dodatkowo ułatwia okresową kontrolę przez UDT.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania ze względu na ograniczenia architektoniczne.

Pytanie 89

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 5: Czy Zamawiający dopuści komorę z powierzchnią wewnętrzną polerowaną?

Uzasadnienie: Powierzchnie polerowane charakteryzują się dużo mniejszą chropowatością niż powierzchnie szlifowane, co wpływa na ograniczenie powstawanie osadu oraz ułatwia czyszczenie.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 90

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 6: Czy Zamawiający podwójne zabezpieczenie urządzenia poprzez zabezpieczenie komory sterylizatora, płaszcza grzejnego i wytwornicy pary dwoma zaworami bezpieczeństwa?

Uzasadnienie: Dodatkowy zawór bezpieczeństwa zabezpiecza personel w przypadku awarii jednego z zaworów.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający wymaga nowoczesnych rozwiązań ograniczających koszty eksploatacyjne, w tym także serwisu.

Pytanie 91

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator

parowy:

Pkt 9: Czy Zamawiający dopuści docisk uszczelki drzwiowej przy użyciu sprężonego powietrza?

Uzasadnienie: Uszczelki dociskane sprężonym powietrzem charakteryzują się dłuższą żywotnością, a co za tym idzie mniejszymi kosztami eksploatacyjnymi.

Odp.: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie pod warunkiem wyposażenia sterylizator w system detekcji gazów niekondensujących, który jest zgodny z wymaganiami obowiązującej normy PN EN 285.

Pytanie 92

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 10: Czy Zamawiający dopuści drzwi przesuwne pionowo z napędem pneumatycznym?

Uzasadnienie: Napęd pneumatyczny ma dużo prostszą konstrukcję, co znacząco zmniejsza awaryjność.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 93

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 15: Czy Zamawiający dopuści zgodność z dyrektywą 2014/68/EU dla urządzeń ciśnieniowych?

Uzasadnienie: Dyrektywa 2014/68/EU zastąpiła dyrektywę 97/23/EC.

Odp.: Zamawiający wymaga zgodności z obowiązującą Dyrektywą 2014/68/EU dla urządzeń ciśnieniowych.

Pytanie 94

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 19: Czy Zamawiający dopuści wbudowany system odgazowania wody zdemineralizowanej zlokalizowany pomiędzy zbiornikiem zasilającym a wytwornicą pary?

Uzasadnienie: Odgazowanie wody w zbiorniku zasilającym wymaga jej wstępnego podgrzewania.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zgodnie z uzasadnieniem oferenta podgrzanie wody za zbiornikiem zasilającym, w którym ma nastąpić odgazowanie, nie przyniesie wymaganego rezultatu.

Pytanie 95

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 24: Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie wykresów parametrów procesu na zewnętrznym ekranie poprzez dostarczane oprogramowanie archiwizacyjne?

Uzasadnienie: Zapewniona podobna funkcjonalność dla użytkownika.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem pokrycia kosztów wykonania dodatkowej instalacji sieci komputerowej podtynkowej oraz dodatkowej podtynkowej instalacji elektrycznej, zasilającej monitor, komputer itp. dodatkowe, nieprzewidziane w projekcie urządzenia, przez firmę budowlaną wykonywującą prace budowlano-remontowe – Wykonawca wyłoniony w postępowaniu ZSP.ZP.261.15.2025.

Pytanie 96

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 36: Czy Zamawiający dopuści program diagnostyczny zawierający podgląd pracy podzespołów w formie listy oraz wskaźnika stanu?

Uzasadnienie: Zapewniona podobna funkcjonalność dla serwisu.

Odp.: Nie, Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ze względu na łatwość diagnostyki i odczytu w wymogu SWZ.

Pytanie 97

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 42: Czy Zamawiający dopuści moc elektryczną sterylizatora 52,5 kW?

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem pokrycia wszelkich kosztów wykonania prac związanych ze znacznym zwiększeniem poboru mocy (rozdzielnia, przewody, itp.), które mają być wykonane przez firmę budowlaną wykonywującą prace budowlano-remontowe – Wykonawca wyłoniony w postępowaniu ZSP.ZP.261.15.2025.

Pytanie 98

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego - Sterylizator parowy:

Pkt 43: Czy Zamawiający dopuści wymiary zewnętrzne urządzenia nie więcej niż 1120x1350x2000 (szer. x głęb. x wys.)?

Uzasadnienie: Nieznaczna różnica w stosunku do wymagań.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania ze względu na ograniczenia architektoniczne.

Pytanie 99

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 4: Czy Zamawiający dopuści uszczelnienie drzwi za pomocą uszczelki dociskanej mechanicznie?

Uzasadnienie: Uszczelki rozprężane są mniej trwałe, co powoduje wyższe koszty eksploatacji.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ, ze względu na elastyczność pompowanej uszczelki, co przekłada się na lepsze doleganie, a co z tym związane pewniejsze uszczelnienie.

Pytanie 100

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 5: Czy Zamawiający dopuści pojemność komory nie mniej niż 15 szt. dużych tac instrumentowych o wymiarach minimum 555x255x70 mm?

Uzasadnienie: Wymiary tac 595x255x70 mm nie są standardowo stosowane i taki zapis ma na celu jedynie ograniczenie konkurencji.

Odp.: Zamawiający wymaga, aby komora miała pojemność nie mniej niż 15 szt. dużych tac instrumentowych o wymiarach minimum 580x260x70 mm – ze względu na konieczność mycia tac z narzędziami ortopedycznymi.

Pytanie 101

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 6: Czy Zamawiający dopuści szerokość urządzenia 1110mm?

Uzasadnienie: Nieznaczna różnica w stosunku od wymagań.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania ze względu na ograniczenia architektoniczne.

Pytanie 102

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 8: Czy Zamawiający dopuści moc urządzenia 20 kW?

Uzasadnienie: Obecne zapisy wymagają moc nieprzekraczającą 22 kW, a jednocześnie punktowana jest moc większa niż 22 kW.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Myjnia dzynfektor mają spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.– zapisy zawarte w ww. punkcie są prawidłowo opisane.

Pytanie 103

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 9: Czy Zamawiający dopuści wydajność pompy 750 l/min?

Uzasadnienie: Wydajność nieznacznie większa od wymaganej.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 104

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 13: Czy Zamawiający dopuści urządzenie wykorzystujące wodę jednokrotnie w każdej fazie bez możliwości recykulacji, co eliminuje ryzyko przenoszenia zanieczyszczeń pomiędzy kolejnymi wsadami?

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ze względu ograniczenia kosztów eksploatacyjnych – mniejszy pobór wody i ograniczenie emisji ścieków.

Pytanie 105

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 15, 39: Czy Zamawiający dopuści w komorze minimum dwa przyłącza obiegu wody wewnątrz wózka, zlokalizowane po jednej stronie komory?

Uzasadnienie: Lokalizacja przyłączy jest indywidualnym rozwiązaniem każdego producenta i nie ma żadnego znaczenia dla użytkownika.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem możliwości załadunku wózka obróconego o 180° i poprawnej pracy urządzenia.

Pytanie 106

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 26: Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie wykresów parametrów procesu na zewnętrznym ekranie poprzez dostarczane oprogramowanie archiwizacyjne?

Uzasadnienie: Zapewniona podobna funkcjonalność dla użytkownika.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem pokrycia kosztów wykonania dodatkowej instalacji sieci komputerowej podtynkowej oraz dodatkowej podtynkowej instalacji elektrycznej, zasilającej monitor, komputer itp. dodatkowe, nieprzewidziane w projekcie urządzenia, przez firmę budowlaną wykonywującą prace budowlano-remontowe – Wykonawca wyłoniony w postępowaniu ZSP.ZP.261.15.2025.

Pytanie 107

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 28: Czy Zamawiający dopuści sygnalizację świetlną stanu myjni realizowaną

poprzez podświetlenie ekranu sterownika różnymi kolorami (np. czerwony w przypadku awarii, zielony – prawidłowe zakończenie procesu)?

Uzasadnienie: Zapewniona podobna funkcjonalność dla użytkownika.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 108

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 29: Czy Zamawiający dopuści wbudowaną drukarkę do wydruku protokołów tekstowych oraz wydruk protokołów tekstowych i wykresów przebiegu procesu w postaci gotowego raportu w formacie A4 na zewnętrznej drukarce sieciowej poprzez dostarczane oprogramowanie archiwizacyjne?

Uzasadnienie: Zapewniona podobna funkcjonalność dla użytkownika.

Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem pokrycia kosztów wykonania dodatkowej instalacji sieci komputerowej podtynkowej oraz dodatkowej podtynkowej instalacji elektrycznej, zasilającej monitor, komputer itp. dodatkowe, nieprzewidziane w projekcie urządzenia, przez firmę budowlaną wykonywującą prace budowlano-remontowe – Wykonawca wyłoniony w postępowaniu ZSP.ZP.261.15.2025.

Pytanie 109

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 47: Czy Zamawiający dopuści wózek załadowniczy pięciopoziomowy o pojemności 15 dużych tac instrumentowych o wymiarach minimum 555x255x70 mm?

Uzasadnienie: Wymiary tac 580x255x70 mm nie są standardowo stosowane i taki zapis ma na celu jedynie ograniczenie konkurencji.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ – ze względu na konieczność mycia tac z narzędziami ortopedycznymi, które posiadają wymiary wymagane przez Zamawiającego.

Pytanie 110

Dot. Części 5 (sterylizatornia), Załącznika nr 1a do Formularza ofertowego – Myjnia dezynfektor:

Pkt 48: Czy Zamawiający dopuści wózek trzypoziomowy na 6 szt. dużych tac instrumentowych o wymiarach min. 555x255x105 mm, wyposażony w minimum 40 przyłączy do mycia narzędzi laparoskopowych?

Uzasadnienie: Opisane wózki są indywidualnym rozwiązaniem jednego producenta.

Odp.: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ, ponieważ oferent nie określił długości możliwych do mycia w zaproponowanym rozwiązaniu.

Pytanie 111

Dot. Załącznika nr 6 do SWZ - wzór umowy:

Dot. par. 1, ust. 15: Wskazujemy, że udostępnienie kodów serwisowych może spowodować zagrożenie dla zdrowia i życia pacjentów. Blokady oraz kody serwisowe na urządzeniach zostały zastosowane przez producentów urządzeń (nie tylko Wykonawcy) w celu ograniczenia niepożądanego ingerencji w urządzenie i dokonywania nieuprawnionych, niezgodnych z instrukcją obsługi czynności serwisowych. Każda osoba uprawniona do dokonywania wszelkich czynności (prawidłowych i zapewniających odpowiedni poziom bezpieczeństwa pacjentów) serwisowych posiada odpowiednie dostęp do urządzenia. Dostęp do ustawień serwisowych przez nieuprawniony personel może spowodować nieprawidłowości w serwisowaniu urządzenia jego awarie, usterki i przestoje, co w konsekwencji może narazić na niebezpieczeństwo pacjentów. W związku z powyższym wnosimy o odstąpienie od ww. wymogu. Ewentualne przekazanie kodów mogłoby nastąpić w sytuacji, w której inne podmioty serwisujące urządzenie posiadałyby odpowiednie certyfikaty i szkolenia producenta urządzeń, gdyż wyłącznie takie podmioty posiadałyby niezbędną wiedzę do prawidłowego serwisowania urządzenia.

Odp.: Zamawiający wskazuje, że Wykonawca winien wykonać obowiązki zgodnie z § 1 ust. 15 wzoru umowy (załącznik nr 6) oraz z § 1 ust. 17 wzoru umowy (załącznik nr 7).

Pytanie 112

Pytanie dotyczą pkt 127 w części II „Tomograf komputerowy” zał. nr 5 do SWZ

Czy Zamawiający wymaga, aby wstrzykiwacz utrzymywał zadaną prędkość przepływu płynów automatycznie kontrolując generowane ciśnienie, co pozwoli operatorowi uzyskać stabilny zwarty bolus środka kontrastowego, oraz aby wstrzykiwacz miał możliwość utrzymywania zadanego ciśnienia poprzez automatyczną regulację przepływu, co pozwoli uniknąć ryzyka uszkodzenia naczyń np. u pacjentów onkologicznych lub pediatrycznych?

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 113

Pytanie dotyczą pkt 127 w części II „Tomograf komputerowy” zał. nr 5 do SWZ

Czy Zamawiający wymaga, aby wstrzykiwacz miał możliwość symultanicznego podawania środka kontrastowego i soli fizjologicznej z możliwością zaprogramowania procentowej zawartości roztworu na przykład przy badaniach kardiologicznych?

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 114

Pytanie dotyczą pkt 127 w części II „Tomograf komputerowy” zał. nr 5 do SWZ

Czy Zamawiający wymaga cechy bezpieczeństwa polegającej na automatycznym odpowietrzeniu układu natychmiast po instalacji drenu dla kolejnego pacjenta i systemu „wet to wet connection”- dodatkowy przycisk bezpieczeństwa dla operatora umożliwiający ręczne dozowanie NaCl bezpośrednio przed połączeniem drenu wstrzykiwacza z wenflonem pacjenta?

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 115

Pytanie dotyczą pkt 127 w części II „Tomograf komputerowy” zał. nr 5 do SWZ

Czy Zamawiający oczekuje dostarczenia wstrzykiwacz pracującego w technologii tłokowej? Technologia wymuszania przepływu poprzez zastosowanie tłoków gwarantuje stabilną i zwartą geometrię bolusa środka kontrastowego oraz utrzymanie zadanej prędkości przepływu przez cały okres trwania iniekcji bez fluktuacji charakterystycznych dla pomp rolkowych.

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 116

Pytanie dotyczą pkt 127 w części II „Tomograf komputerowy” zał. nr 5 do SWZ

Czy zamawiający będzie wymagał aby wstrzykiwacz został objęty zdalnym nadzorem serwisowym poprzez łącze internetowe? Diagnostyka obejmuje kontrolę poszczególnych modułów wstrzykiwacza w czasie rzeczywistym i kontrolę historii aktywności systemu wraz z logami błędów oraz aktualizacje oprogramowania (w tym IT-security)

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 117

Pytanie dotyczą pkt 127 w części II „Tomograf komputerowy” zał. nr 5 do SWZ

Czy Zamawiający wymaga funkcji proaktywnego odpowietrzania systemu metoda próżniową?

Uzasadnienie: Metoda proaktywnego odpowietrzania, w odróżnieniu od reaktywnej kontroli polegającej na pasywnym monitorowaniu obecności powietrza, polega na całkowitym, automatycznym usunięciu powietrza z zestawu 24godzinnego przed wykonaniem iniekcji. Pozwala to uniknąć sytuacji kiedy iniekcja jest przerywana przez czujniki pasywne i/lub przerwanie iniekcji wynika z powodu fałszywie dodatniego wykrycia powietrza.

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 118

Pytanie dotyczą pkt 258 - CZĘŚĆ 3 Aparat do rezonansu magnetycznego w zał. nr 5 do SWZ

Czy Zamawiający oczekuje dostarczenia wstrzykiwacz pracującego w technologii tłokowej?

Technologia wymuszania przepływu poprzez zastosowanie tłoków gwarantuje stabilną i zwartą geometrię bolusa środka kontrastowego oraz utrzymanie zadanej prędkości przepływu przez cały okres trwania iniekcji bez fluktuacji charakterystycznych dla pomp rolkowych.

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 119

Pytanie dotyczy pkt 258 - CZĘŚĆ 3 Aparat do rezonansu magnetycznego w zał. nr 5 do SWZ

„Czy zamawiający będzie wymagał aby wstrzykiwacz był przystosowany do pracy na wkładach jednorazowego jak i wielorazowego użytku z minimalnym okresem użytkowania wkładu wielorazowego 24 godziny bez limitu wykonanych iniekcji? Zastosowanie takiego rozwiązania pozwoli zamawiającemu optymalnie zarządzać kosztami materiałów zużywalnych i dostosowywać je do ilości zaplanowanych badań.

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 120

Pytanie dotyczą pkt 258 - CZĘŚĆ 3 Aparat do rezonansu magnetycznego w zał. nr 5 do SWZ

„Czy zamawiający będzie wymagał aby wstrzykiwacz miał możliwość objęcia go zdalnym nadzorem serwisowym poprzez łącze internetowe (W przypadku zdalnego podłączenia aparatu możliwość proaktywnego monitorowania pracy systemu przez Serwis)?

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 121

Pytanie dotyczą pkt 258 - CZĘŚĆ 3 Aparat do rezonansu magnetycznego w zał. nr 5 do SWZ
Czy Zamawiający wymaga aby wstrzykiwacz był wyposażony w kalkulator eGFR z opcją
pacjenci pediatryczni/ pacjenci dorośli?

Odp.: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

Pytanie 122

Część 1 – Wyposażenie bloku

Diatermia x 2 szt

Punkt nr 2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie z możliwością uruchomienia
wewnętrznego modułu argonowego i możliwością integracji z odsysaczem dymu ?

Punkt nr 6, 7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparatu z możliwością zapamiętania
105

kompletów programów pod dowolną nazwą w 7 grupach po 15 programów i z możliwością
wyboru programu przez operatora za pomocą włącznika nożnego?

Punkt 8. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie urządzenia wyposażonego w gniazdo
elektrody

neutralnej, gniazdo argonowe oraz gniazdo monopolarne w systemie 3 pin, gniazdo bipolarne
w systemie 2 pin (z możliwością podłączenia innych standardów za pomocą adaptera), dwa
gniazda uniwersalne, umożliwiające podłączenie zarówno kabli mono i jak i bipolarnych (w tym
akcesoriów do zamykania naczyń i narzędzi do pracy w osłonie argonu), wyposażone w system
automatycznego rozpoznawania podłączonych narzędzi, gniazdo elektrody neutralnej?

Punkt 9. Z osprzętem jakich firm, posiadanych przez Zamawiającego, mają współpracować
gniazda

monopolarne i bipolarne w zaoferowanym aparacie?

Punkt nr 10. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenia
z możliwością ograniczenia mocy maksymalnej w niektórych trybach oraz
z automatycznym dopasowaniem mocy wyjściowej aparatu w zależności
od właściwości fizykochemicznych tkanek, wielkości i kształtu elektrody tnącej, sposobu
prowadzenia cięcia lub koagulacji, które w niektórych trybach wysoko specjalizowanych pracuje
w oparciu o całkowicie automatyczny system pomiaru i doboru parametrów cięcia i koagulacji ?

Punkt nr 11. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparatu z regulacją wybranych
parametrów pracy przy pomocy włącznika nożnego?

Punkt 13. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z regulacją mocy maksymalnej cięcia

bipolarnego do 120 W oraz z trybami cięcia bipolarnego specjalistycznego z automatyczną regulacją

mocy wyjściowej do 400W?

Punkt 14. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z dziewięcioma rodzajami cięcia monopolarnego, w tym: cięcie monopolarne z regulacją stopnia hemostazy, cięcie precyzyjne, cięcie osuszające, trzy rodzaje cięcia do zastosowań w gastroenterologii, cięcie do zabiegów ginekologicznych

w środowisku płynu, cięcie do zabiegów urologicznych i w środowisku płynu?

Punkt nr 15. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z następującymi trybami cięcia bipolarnego: cięcie z regulacją stopnia hemostazy (z mocą do 120W), cięcie urologiczne, histeroskopowe, artroskopowe (każde z mocą do 400W i z dziewięciostopniową regulacją efektu?

Punkt nr 16. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z następującymi trybami koagulacji monopolarnej: trybem koagulacji miękkiej, forsownej, preparującej (uniwersalnej) z mocą do 200W z dziewięciostopniową regulacją efektu hemostatycznego dla trybów koagulacji kontaktowej oraz z funkcją koagulacji natryskowej (spray) do 80W i trybami koagulacji bipolarnej:

miękką, forsowną (z mocą do 120W) , urologiczną do pracy w środowisku wodnym, artroskopową

do pracy w środowisku wodnym, histeroskopową do pracy w środowisku wodnym, każde z nich z

mocą do 400W i z dziewięciostopniową regulacją efektu ?

Punkt 17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z możliwością wyboru między trzema rodzajami koagulacji monopolarnej kontaktowej (miękką, forsowną, uniwersalną) każdy dziewięcioma efektami oraz z koagulacją natryskową?

Punkt 18. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania aparat z następującymi trybami koagulacji bipolarnej: miękką, forsowną (z mocą do 120W) , urologiczną do pracy w środowisku wodnym, artroskopową do pracy w środowisku wodnym, histeroskopową do pracy w środowisku wodnym, każde z nich z mocą do 400W i z dziewięciostopniową regulacją efektu ?

Punkt 20. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenia z dezaktywacją koagulacji bipolarnej z funkcją autostop po upływie nastawionego czasu dla koagulacji bipolarnej? Czy Zamawiający odstąpi od wymogu zaoferowania funkcji autostop dla koagulacji monopolarnej?

Punkt 21. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenia, które pozwala na zamykanie naczyń do 7 mm w chirurgii otwartej i współpracuje z instrumentami do laparoskopowego zamykania naczyń o średnicy do 4mm włącznie ?

Punkt nr 24. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie urządzenia z funkcją zamykania dużych naczyń ze startem przy pomocy włącznika nożnego, po prawidłowej aplikacji instrumentu oraz automatycznym wyłączeniem po osiągnięciu zamknięcia naczyń?

Punkt nr 26. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu bezprzewodowej komunikacji z aparatem za pomocą aplikacji?

Punkt nr 27. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenia z :

- możliwością regulacji jasności ekranu, wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna/ciemna)
- możliwością regulacji natężenia dźwięku sygnału aktywacji
- możliwością regulacji czasu aktywacji?

Punkt 30, 31. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie diatermii wyposażonej w system kontroli aplikacji elektrody neutralnej poprzez pomiar rezystancji, umożliwiający stałą kontrolę kontaktu elektrody z ciałem pacjenta podczas zabiegu? System ten umożliwia używanie elektrod neutralnych dzielonych jednorazowych wyposażonych w aktywny pas bezpieczeństwa powodujący równomierny rozkład prądu na całej powierzchni elektrody neutralnej bez konieczności kierunkowej

aplikacji w stosunku do pola operacyjnego. Stan aplikacji elektrody jest wyświetlany na wyświetlaczu. Niewystarczający kontakt elektrody ze skórą pacjenta aparat sygnalizuje dźwiękowo i wizualnie, dalsza praca jest możliwa po poprawnej aplikacji elektrody. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie urządzenia, w którym informacja o aktualnym stanie podłączenia elektrody ze skórą pacjenta przedstawiona jest w formie graficznej? Aparat na bieżąco kontroluje aplikację elektrody neutralnej dzielonej. Jeżeli kontakt jest zbyt słaby, komunikat graficzny informuje o tym użytkownika i aparat uniemożliwia aktywację prądu w trybie monopolarnym. Informacja o wartości oporności w formie cyfrowej nie jest potrzebna z punktu widzenia użytkownika.

Punkt nr 35. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania włącznik nożny pojedynczy do aktywacji koagulacji bez przycisku do zmiany programów?

Punkt nr 37. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elektrodę neutralną – jednorazowego użytku, dwudzielną, hydrożelową, z systemem rozprowadzającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, niewymagającą aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilną z systemem monitorowania aplikacji elektrody neutralnej, wymiary 176 x 122 mm, powierzchnia całkowita 170cm², powierzchnia aktywna 110cm², uniwersalna dla dzieci i dorosłych, o szerokości styku 2,5 cm?

Poz. 40. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elektrodę typ nóż prosty, wielorazową, szerokość części roboczej 3,5 mm, grubość części roboczej 0,5mm, długość nożyka 25 mm, średnica trzpienia 4mm, dł. całkowita 57mm?

Poz. 41. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elektrodę typ nóż prosty, wielorazową, długość nożyka 25 mm, szerokość 3mm, wtyk uchwytu 4mm, dł. trzpienia 100mm, długość całkowita 160mm?

Poz. 42. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kleszcze laparoskopowe do zamykania naczyń o średnicy do 7 mm, dł. 28cm, ze zintegrowanym kablem dł. 3m, autoklawowalne?

Poz. 43. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kleszcze laparoskopowe do zamykania naczyń o średnicy do 7 mm, dł. 16 cm, ze zintegrowanym kablem dł. 3m, autoklawowalne?

Poz. 44. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania pincetę bipolarną, prostą, końcówka 1 mm, dł. 195mm?

Poz. 46. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kleszcze do bipolarnego zamykania naczyń, zakrzywione, 17mm, średnica 5 mm, dł. 340mm, z kablem przyłączeniowym, wielorazowego użytku?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. diatermia ma spełniać wymagania określone z OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 123

Dotyczy załącznika nr 5 do SWZ, Opis Przedmiotu Zamówienia, Część 1 Wyposażenie bloku operacyjnego i sali wybudzeń, System laparoskopowy (z ICG) x 1 szt., poz. V, punkt 9. Prosimy o dopuszczenie temperatury barwowej 5665 K ($\pm 6,3\%$).

Odp.: Tak dopuszcza.

Pytanie 124

Dotyczy załącznika nr 5 do SWZ, Opis Przedmiotu Zamówienia, Część 1 Wyposażenie bloku operacyjnego i sali wybudzeń, System laparoskopowy (z ICG) x 1 szt., poz. V, punkt 10. Prosimy o dopuszczenie strumienia świetlnego 2510 lumenów ($\pm 3,6\%$).

Odp.: Tak dopuszcza.

Pytanie 125

Dot. Łóżka do intensywnej terapii

1 Czy Zamawiający uzna za spełniony warunek mechanizmu pantografowego przez konstrukcję pantografowo nożycową do regulacji wysokości i Trendelenburga gwarantującą znacznie lepszą stabilność leża i większy zakres regulacji niż standardowy pantograf?

2 Czy Zamawiający wymaga aby metalowa rama blatu łóżka oraz podstawa lakierowana była farbą antybakteryjną?

3 Czy Zamawiający wymaga aby opisane w pkt 18 barierki łóżka miały możliwość szybkiego demontażu, za pomocą dedykowanych zacisków obsługiwanych ręcznie, bez konieczności używania narzędzi?

4 Czy Zamawiający wymaga aby segment podudzia posiadał bezstopniową regulację położenia przy pomocy sprężyny gazowej ?

Odp.: Ad. 1 Zamawiający uzna spełnienie warunku.

Ad. 2 Zamawiający dopuszcza

Ad. 3 Zamawiający dopuszcza

Ad. 4 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 126

Dot. lampy operacyjne

1. Dot. Lampa typ A oraz Lampa typ B

Prosimy o wyjaśnienie czy w pk 5 poprzez wymaganie „Elektroniczna regulacja natężenia światła, temperatury barwowej i średnicy oświetlenia pola operacyjnego, bezdotykowo za pomocą sensorów zbliżeniowych umieszczonych na kopule lampy lub na przegubie ramienia lub dotykowo za pomocą ekranu LCD” – Zamawiający wymaga zaoferowania lampy która będzie posiadała elektroniczną regulację natężenia światła, temperatury barwowej i średnicy oświetlenia pola operacyjnego, bezdotykowo za pomocą sensorów zbliżeniowych umieszczonych na kopule lampy lub na przegubie ramienia, wyposażoną również w panel LCD umieszczony np. na ścianie sali operacyjnej pozwalający Użytkownikowi na dokonywanie

regulacji parametrów dotykowo za pomocą ekranu LCD lub bezdotykowo w zależności od potrzeb w trakcie zabiegu?.

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 127

Dot .Kolumna chirurgiczna pytania: 1. Pkt 12 - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie półki z szufladą o wymiarach 450 x 500 mm wyposażonej w boczne szyny sprzętowe 25 x 10 mm

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 128

Dot. Kolumna anestezjologiczna pytania: 1. Pkt 8 - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie alternatywnego rozwiązania jakim dwie pionowe, równoległe do głowicy rury sprzętowe o średnicy 38 mm o długości równej długości głowicy, zamiast szyn montażowych o długości 20 cm

2. Pkt 9 - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie drążka infuzyjnego z nieruchomymi hakami na kroplówki, parametr lepszy, zapewniający większą stabilność zawieszonego elementu.

3. Pkt 10 - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie półki z szufladą o wymiarach 450 x 500 mm wyposażonej w boczne szyny sprzętowe 25 x 10 mm

4. Pyt - Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga umieszczenia w kolumnie anesteziologicznej gniazda odciągu gazów poanestetycznych w systemie Venturi.

Odp.: Ad. 1 Zamawiający dopuszcza

Ad. 2 Zamawiający dopuszcza

Ad. 3 Zamawiający dopuszcza

Ad. 4 Zamawiający dopuszcza

Pytanie 129

Dot umowy i swz:

Z uwagi na fakt iż zakres wymaganej oferty obejmuje urządzenia różnych klas dla których wymagane są różne dokumenty dopuszczające do obrotu a Zamawiający w opisie wymagań dla poszczególnych urządzeń zawarł wymóg posiadania certyfikatu CE lub deklaracji zgodności CE a jednocześnie w wymaganiach ogólnych załącznika nr 5 oraz w pkt nr 1. 5 SWZ oraz we wzorze Umowy w par.1 pkt 7, umieścił zapis „Zaoferowany sprzęt musi być dopuszczony do obrotu na obszarze Rzeczypospolitej Polski zgodnie z obowiązującym prawem, w tym posiadać

niezbędne certyfikaty (certyfikat CE) oraz atesty” prosimy o potwierdzenie, że dla poszczególnych zaoferowanych wyrobów, Zamawiający będzie wymagał odpowiednio , dokumentów dopuszczających do obrotu na obszarze Rzeczypospolitej Polski zgodnie z obowiązującym prawem, właściwych dla danej klasy wyrobów zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego nr 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych.

Odp.: Zamawiający wskazuje, że zaoferowany sprzęt musi być dopuszczony do obrotu na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującym prawem, w tym posiadać niezbędne certyfikaty (certyfikat CE) oraz atesty. Zamawiający potwierdza, że dokumenty dopuszczające dany sprzęt do obrotu winny być właściwe dla danej klasy wyrobów, zgodnie z obowiązującym prawem, w tym ustawą o wyrobach medycznych oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego nr 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych.

Pytanie 130

Dot Umowa par 7 pkt 3, 4, 5

Z uwagi na fakt iż Część 1 „Wyposażenie bloku operacyjnego i Sali wybudzeń” zawiera sprzęt pochodzący od różnych producentów , zwracamy się z prośbą o wprowadzenie uszczegółowienia dotyczącego odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu czynności serwisowych w odniesieniu do wartości poszczególnego urządzenia a nie wartości całej Umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 131

Dot SWZ pk 7.2.2.1a

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie zamiast jednej np. trzech referencji na dostawę wyposażenia dla bloku operacyjnego obejmującego stoły operacyjne lub stoły operacyjne i lampy lub dostawy sprzętu na potrzeby bloku operacyjnego na wartość minimum 440 000,00 PLN lub większą dla każdej z poszczególnych realizacji.

Nadmieniamy, iż dostawy wyposażenia dla bloku operacyjnego wielokrotnie są realizowane w różnych zestawieniach sprzętowych i w różnych etapach, nie mniej jednak są bardzo zbliżone charakterem oraz niemalże identyczne z punktu widzenia formalno – prawnego, co sprawia że doświadczenie firmy w realizacji wielu przedsięwzięć wyposażenia bloku operacyjnego w postaci dostaw stołów operacyjnych lamp czy innego wyposażenia dostarczanego razem czy w

etapach lub różnych postępowaniach, jest na pewno większe, niż w przypadku jednej realizacji obejmującej kilka różnych sprzętów.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę. Pkt 7.2.2.1a otrzymuje brzmienie:

„wykonał co najmniej 1 dostawę obejmującą:

a) w zakresie Części 1 dostawę oraz montaż wyposażenia bloku operacyjnego i/lub sali wybudzeń w sprzęt medyczny, obejmującą co najmniej jedno z: kolumna chirurgiczna, kolumna anestezjologiczna, lampa operacyjna, stół operacyjny, aparat rtg – śródoperacyjny (ramię C), system laparoskopowy (z ICG), o wartości dostawy brutto minimum: 2 000 000,00 zł

Pytanie 132

Dot. części 5 - Sterylizator parowy 6-jednostkowy z niezbędnym wyposażeniem strefy czystej i sterylnej - 2 szt.

1. Poz. 4- Wnosimy o dopuszczenie urządzeń posiadających serwisową przestrzeń wspólną, sterylizatory z dostępem wyłącznie od frontu są produkowane zaledwie przed jednego dostawcę urządzeń.
2. Poz. 5- Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania gwarantującego równomierne rozgrzanie całej powierzchni komory sterylizatora poprzez zastosowanie konstrukcji płaszcza pełnego, proponowane rozwiązanie jest lepsze jakościowo i nowocześniejsze od wymaganego.
3. Poz. 6- Czy Zamawiający nie popełnił błędu wymagając wyłącznie jednego wspólnego zaworu bezpieczeństwa jeśli urządzenie posiada trzy zbiorniki ciśnieniowe tj komorę, płaszcza oraz wytwornicę pary , które są odbierane proceduralnie przez UDT i powinny być odpowiednio zabezpieczone?
4. Poz. 9- Czy Zamawiający nie popełnił błędu wymagając przestarzałej uszczelki dociskanej parą zamiast uszczelki dociskanej sprężonym powietrzem geartującej trwałość do 3000 cykli a nie jak w przypadku uszczelki dociskanej parą 600-800 cykli ? Wymagane rozwiązanie spowoduje powstawanie znacznych kosztów i przestojów urządzeń związanych z częstą wymianą uszczelki. Konstrukcja uszczelki dociskanej sprężonym powietrzem zapewnia trwałość i ogranicza koszty serwisowe w trakcie użytkowania urządzenia, dodatkowo układ zabezpieczony jest detektorem powietrza który dodatkowo wspiera proces sterylizacji i zapewnia badanie ilości powietrza w komorze w trakcie każdego procesu zapobiegając osadzaniu się pęcherzy powietrza na

sterylizowanym materiale co nie jest możliwe w przypadku urządzeń starszych technologicznie posiadających uszczelnienia za pomocą pary.

5. Poz. 10- Wnosimy o dopuszczenie drzwi sterownych za pomocą siłownika pneumatycznego, jednocześnie informujemy iż ze względu na zastosowanie siłownika pneumatycznego nie ma potrzeby zgodnie z postawionym wymogiem stosowania elementów przenoszących napęd drzwi np. łańcuchów, pasów zębatach, linek, kół zębatach, itp., których złożony kształt utrudnia utrzymanie w czystości w przypadku drzwi o napędzie elektrycznym są konieczne do stosowania powodując konieczność ich konserwacji, napraw i wymian.
6. Poz. 13- Wnosimy o dopuszczenie połączeń szczelnych i zgodnych z normą, obecnie postawiony wymóg wskazuje na producenta MMM
7. Poz. 18- Wnosimy o zmianę zapisu na zgodną z PZP określającą system próżniowy zgodny z normą PN EN 285 ustawa PZP zabrania wskazywania konkretnych rozwiązań technicznych wskazujących na producentów opisywanych urządzeń.
8. Poz. 24- Wnosimy o dopuszczenie równoważonego wyświetlacza o przekątnej 5.7” wymagana wielkość wyświetlacza wskazuj na rozwiązanie producenta MMM
9. Poz. 26- Wnosimy o dopuszczenie wydruku w postaci raportu liczbowego – wykresy na wbudowanych drukarkach są bardzo trudne do odczytu.
10. Poz. 36- Wnosimy o dopuszczenie możliwość kontroli podzespołów poprzez wyświetlany schemat typu P&ID bez możliwości włączenia i wyłączenia ze schematu) a posiadający symbole czujników ciśnienia i temperatury wraz z bieżącymi wartościami.?
11. Kontrola podzespołów jest możliwa przy użyciu listy podzespołów w trybie sterownia ręcznego
12. Poz. 39- Wnosimy o wykreślenie punktacji jako wskazującej i promującej rozwiązanie wyłącznie jednego producenta tj. MMM. Archiwizacja powyżej 5000 cykli jest niemożliwa do przejrzania poprzez mały wbudowany wyświetlacz LCD w urządzeniu , archiwizacja raportów odbywa się w komputerze PC gdzie jest łatwa do odnalezienia i wydrukowania lub przesłania. Wnośmy o dopuszczenie parametru równoważnego z możliwością archaizacji 800-1000 raportów i nieograniczonej ilości raportów poprzez złącze USB oraz na komputerze klasy PC
13. Poz. 41- Wnosimy o wykreślenie konieczności wyposażenia urządzenia w wbudowany system Bowie-Dick, jako rozwiązanie wskazujące jednego producenta tj MMM oraz nie dopuszczalne do stosowania przez obowiązujące wytyczne w Polsce. Dodatkowo

prosimy i wykreślnie zapisu iż wbudowany Bowie Dick ma kontrolować jakość pary, system Bowie Dick kontroluje zgodnie z normą penetrację pary w wsadzie a nie jakość dostarczanej pary do komory.

14.Poz. 42- Wnosimy o dopuszczenie poboru 41 kW co nieznacznie odbiega od wymaganego parametru

15.Poz. 43- Wnosimy o dopuszczenie głębokości do 140 cm podane wymiary wskazują na urządzenie firmy MMM

Odp.: Odp.: Ad. 1. Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania ze względu na ograniczenia architektoniczne. Sterylizatory z dostępem wyłącznie od frontu są produkowane przez co najmniej trzech europejskich producentów urządzeń i są dystrybuowane na terytorium Polski.

Ad. 2. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ, ponieważ urządzenia dostarczone ma cechować wieloletnia trwałość, co gwarantuje płaszcz pierścieniowy.

Ad. 3. Zamawiający nie popełnił błędu i podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający wymaga nowoczesnych rozwiązań ograniczających koszty eksploatacyjne, w tym także serwisu.

Ad. 4. Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie pod warunkiem wyposażenia sterylizator w system detekcji gazów niekondensujących, który jest zgodny z wymaganiami obowiązującej normy PN EN 285.

Ad. 5. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ze względu na prostotę i niezawodność konstrukcji napędu.

Ad. 6. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Urządzenia co najmniej trzech europejskich producentów są dystrybuowane na terytorium Polski z wymaganym rozwiązaniem.

Ad. 7. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Wymaganie opisane w ww. punkcie jest stosowane przez niemal wszystkich producentów sterylizatorów parowych.

Ad. 8. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Urządzenia co najmniej trzech producentów spełniają wymóg Zamawiającego.

Ad. 9. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Raport w formie graficznej – wykres jest łatwo interpretowalny, w przeciwieństwie do raportu w formie tabeli liczbowej.

Ad. 10. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ze względu na łatwość diagnostyki i odczytu ww. wymogu SWZ.

Ad. 12. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający opisał minimalne wymagania i promuje punktacją rozwiązania korzystniejsze. Pamięć sterownika sterylizatora jest podstawowym miejscem zapisu przeprowadzonych cykli.

Ad. 13. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ, ponieważ wymaga dostarczenia urządzeń z nowoczesnymi rozwiązaniami redukującymi koszty eksploatacyjne. Obowiązujące w Polsce przepisy prawne nie zabraniają korzystania z wymaganych rozwiązań.

Ad. 14. Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Ad. 15. Zamawiający dopuszcza głębokość sterylizatora do 140 cm.

Pytanie 133

Myjnia dezynfektor 15-tacowa z niezbędnym wyposażeniem strefy brudnej - 2 szt.

1. Poz. 5- Prosimy o doprecyzowanie w jakim celu określa Zamawiający pojemność urządzenia w niestandardowych tacach narzędziowych a nie zgodnie z przyjętymi wytycznymi zgodnie z standardem DIN 1/1, załadunek określony zgodnie z wymogiem Zamawiającego wskazuje na materiały marketingowe konkretnego producenta co jest niezgodne z Prawem Zamówień Publicznych. Wnosimy o podanie pojemności zgodnie z przyjętym standardem DIN
2. Poz. 7- Wnosimy o dopuszczenie maksymalnej wysokości 2500 mm
3. Poz. 8- wnosimy o dopuszczenie mocy maksymalnej wynoszącej 24kW. Promowanie i wymaganie mocy 22 kW jednoznacznie wskazuje na rozwiązanie firmy MMM
4. Poz. 9- Wnosimy o dopuszczenie pompy myjącej zgodnej z konstrukcją oferowanego urządzenia, wymagany parametr wskazuje na rozwiązanie MMM, prosimy również o uzasadnienie na jakiej podstawie wartość 700 l/min jest uznawane przez Zamawiającego jako wydajny układ mycia ?
5. Poz. 15- „W komorze minimum dwa przyłącza - zlokalizowane po przeciwnych stronach komory - układu cyrkulacji roztworów roboczych do podłączenia wózka załadunkowego i zasilania obiegu wewnętrznego wózka i ramion natryskowych na poszczególnych poziomach wózka”- Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania lepszego jakościowo polegającego na zastosowaniu pojedynczego przyłącza wózka wsadowego do komory urządzenia w celu zachowania równomiernej dystrybucji roztworów roboczych i powietrza w komorze.
6. Poz. 21- Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania alternatywnego w zakresie konstrukcji sterownika mikroprocesorowego – w postaci sterownika otwieranego zamiast wysuwanego – pod warunkiem zapewnienia równoważnej funkcjonalności w zakresie sterowania i kontroli pracy urządzenia oraz zapewnienia łatwego dostępu serwisowego. Zapis w obecnym brzmieniu („sterownik wysuwany ułatwiający dostęp serwisowy”)

jednoznacznie wskazuje na rozwiązanie charakterystyczne dla myjni produkcji MMM, co może naruszać zasadę zachowania uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne pod względem funkcjonalnym i serwisowym, niezależnie od konkretnej formy konstrukcyjnej

7. Poz. 24- Wnosimy o dopuszczenie oferowania myjni umożliwiającej archiwizację co najmniej 1000 ostatnich raportów i wykresów procesów w sterowniku, przy jednoczesnej realizacji wymogu w pkt. 23 automatycznej transmisji danych do komputera zewnętrznego klasy PC oraz ich archiwizacji w jednolitym oprogramowaniu archiwizacyjnym w języku polskim. Wymaganie zapisu min. 5000 raportów bezpośrednio w sterowniku uważamy za nieuzasadnione, zwłaszcza że zgodnie z zapisami SWZ dane te mają być automatycznie przesyłane i archiwizowane na komputerze zewnętrznym, wskazanym przez Zamawiającego. Spełnienie funkcjonalności archiwizacji w sposób zapewniający pełną zgodność z wymaganiami nie musi być realizowane wyłącznie przez dużą lokalną pamięć sterownika. Podkreślamy, że wymóg ten wprost wskazuje na rozwiązanie charakterystyczne dla urządzeń producenta MMM i jest promowany dodatkowo punktacją. Wnosimy o zmianę punktacji do 1000 cykli 10 pkt. lub jej wykreślenie.
8. Poz. 28- Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania alternatywnego w zakresie sygnalizacji stanu pracy myjni, polegającego na prezentowaniu informacji o stanie cyklu wyłącznie na ekranie wyświetlacza LCD urządzenia – bez konieczności stosowania podświetlenia komory różnymi barwami. Proponowane rozwiązanie zapewnia jednoznaczną i czytelną informację dla użytkownika, spełniając tym samym wymogi funkcjonalne stawiane przez Zamawiającego. Wymóg zastosowania sygnalizacji świetlnej realizowanej poprzez barwne podświetlenie komory jest rozwiązaniem charakterystycznym dla urządzeń konkretnego producenta, co może prowadzić do naruszenia art. 99 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. Przepis ten stanowi, że opis przedmiotu zamówienia nie może wskazywać na konkretną technologię lub urządzenie, które mogłoby faworyzować jednego wykonawcę, o ile nie jest to uzasadnione specyfiką zamówienia. Mając na uwadze powyższe, wnosimy o dopuszczenie rozwiązania równoważnego w postaci sygnalizacji statusu cyklu wyłącznie poprzez komunikaty na ekranie LCD.”
9. Poz. 29- Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania alternatywnego w zakresie szerokości wydruku raportu z wbudowanej drukarki – w postaci raportu o szerokości 36 cm – pod

warunkiem, że raport zawiera wszystkie wymagane informacje, w tym tekstowy protokół parametrów procesu mycia i dezynfekcji (temperatura i ciśnienie w systemie cyrkulacyjnym), i jest generowany w formie gotowego, czytelnego wydruku

- 10.Poz.. 32- Czy Zamawiający uzna za zasadne w celu ograniczenia kosztów użytkowania detergentów oraz urządzenia aby zużycie wody na fazę cyklu nie wynosiło więcej jak 27 litrów ? W przypadku odpowiedzi odmownej wnosimy o uzasadnienie możliwości oferowania wyższych wartości zużycia.
- 11.Poz. 36- Wnosimy o doprecyzowanie, czy w celu zapewnienia bezpieczeństwa użytkownika urządzenia oraz ograniczenia ryzyka poparzenia operatora, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym elementy układu suszenia, takie jak wentylator czy grzałki, znajdują się poza komorą mycia. Takie rozwiązanie jest powszechnie stosowane w urządzeniach renomowanych producentów i umożliwia skuteczne suszenie przy jednoczesnym ograniczeniu emisji ciepła do przestrzeni roboczej.
- 12.Poz. 36- Jednocześnie wnosimy o wykreślenie zapisu dotyczącego „konieczności mycia i dezynfekcji przestrzeni wewnętrznych suszarki w trakcie procesu”, ponieważ wskazuje on na rozwiązanie techniczne charakterystyczne dla jednego producenta – firmy MMM – co może prowadzić do naruszenia art. 99 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych. Przepis ten stanowi, że opis przedmiotu zamówienia nie może zawierać odniesień do określonych rozwiązań technicznych lub technologii, które mogłyby prowadzić do uprzywilejowania jednego wykonawcy, o ile nie jest to obiektywnie uzasadnione przedmiotem zamówienia. W naszej ocenie skuteczność procesu mycia i dezynfekcji całego układu nie musi wymagać wbudowania elementów suszarki wewnątrz komory.”
- 13.Poz. 39- Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania zgodnie z normą PN EN 15883 bez konieczności spełnia wymogu wskazującego na rozwiązanie jednego producenta MMM.
- 14.Poz. 47- Czy Zamawiający nie popełnił błędu wymagając zaledwie 3 poziomów zdejmowanych zamiast 4 poziomów, wymagane 3 poziomy nie zapewnią możliwości mycia przedmiotów o większych gabarytach przy wymaganym wózku 5 poziomowym zgodnie z wymogiem mycia 15 tac.
- 15.Poz. 48- Wnosimy o dopuszczenie zastosowania wózka na narzędzia mikrochirurgiczne wyposażonego w 56 przyłączy dysz do instrumentów oraz dwa dolne poziomy umożliwiające umieszczenie do 6 koszy 1/1 DIN. Rozwiązanie to zawiera komplet niezbędnych elementów do skutecznego mycia narzędzi (56 dysz, 28 zaślepek, 6 złączy

Luer Lock), zapewniając pełną funkcjonalność i zgodność z wymaganiami stawianymi wobec akcesoriów do mycia laparoskopów.

Odp.: Ad. 1. Zamawiający informuje, że podtrzymuje wymóg SWZ. Przytoczone w pytaniu normy DIN są normami obowiązującymi na obszarze Niemiec. Zamawiający chce mieć możliwość mycia tac ortopedycznych, których wielkość przekracza wymiary standardowej tacy 480x255 mm.

Ad. 2. Zamawiający dopuszcza pod warunkiem braku kolizji z zaprojektowanymi instalacjami, będącymi przedmiotem postępowania ZSP.ZP.261.15.2025. W przypadku kolizji, po stronie oferenta pozostają wszelkie koszty związane z przeróbkami, adaptacjami, itp. oraz ustalenia z wyłonionym Wykonawcą robót budowlanych postępowania ZSP.ZP.261.15.2025.

Ad. 3. Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem pokrycia wszelkich ewentualnych kosztów wykonania prac związanych ze zwiększeniem poboru mocy (rozdzielnia, przewody, itp.), które mają być wykonane przez firmę budowlaną wykonywującą prace budowlano-remontowe – Wykonawca wyłoniony w postępowaniu ZSP.ZP.261.15.2025.

Ad. 4. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ze względu na brak podanej wartości, która miałaby być dopuszczona.

Ad. 5. Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem możliwości załadunku wózka obróconego o 180° i poprawnej pracy urządzenia.

Ad. 6. Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie, pod warunkiem, że będzie możliwość poprawnego zainstalowania urządzeń z zaproponowanym rozwiązaniem w zaprojektowanym miejscu (projekt w postępowaniu ZSP.ZP.261.15.2025).

Ad. 7. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający opisał minimalne wymagania i promuje punktacją rozwiązania korzystniejsze. Pamięć sterownika myjni jest podstawowym miejscem zapisu przeprowadzonych cykli.

Ad. 8. Zamawiający dopuszcza sygnalizację świetlną poprzez podświetlenie ekranu sterownika różnymi kolorami (np. czerwony w przypadku awarii, zielony – prawidłowe zakończenie procesu).

Ad. 9. Zamawiający dopuszcza proponowaną szerokość wydruku, pod warunkiem, że raport z procesu zawiera wartości alfa-numeryczne i wykresy przebiegu procesu mycia i dezynfekcji (temperatura i ciśnienie w systemie cyrkulacyjnym) i jest generowany w formie gotowego, czytelnego wydruku.

Ad. 10. Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Ad. 11. Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem zapewnienia mycia i dezynfekcji przestrzeni wewnętrznych suszarki w trakcie procesu, aby nie dopuścić do dekontaminacji mytych narzędzi podczas fazy suszenia.

Ad. 12. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ, aby nie dopuścić do dekontaminacji mytych narzędzi podczas fazy suszenia.

Ad. 13. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zaoferowane urządzenie ma być w pełni automatyczne, kontrolujące samodzielnie parametry procesu.

Ad. 14. Zamawiający nie popełnił błędu. Zamawiający określił minimalne wymagania w ww. punkcie. Demontaż trzech poziomów umożliwia mycie przedmiotów o większych gabarytach.

Ad. 15. Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie pod warunkiem, że zagwarantuje ono możliwość jednoczesnego mycia min. 30 endoskopów sztywnych/narzędzi mikrochirurgicznych z kanałem roboczym o długości do 580 mm oraz 16 endoskopów sztywnych/narzędzi mikrochirurgicznych z kanałem roboczym o długości do 260 mm.

Pytanie 134

Pytania do tabelki technicznej - aparat RTG z ramieniem C

1. Dotyczy punktu 6 w sekcji WYMAGANIA OGÓLNE

Prosimy o dopuszczenie aparatu z maksymalnymi prądami dla fluoroskopii ciągłej 11 mA.

2. Dotyczy punktu 10 w sekcji WYMAGANIA OGÓLNE

Prosimy o dopuszczenie aparatu z zakresem napięć fluoroskopii i radiografii 40 – 120 kV, czyli większym niż wymagany.

3. Dotyczy punktu 13 w sekcji WYMAGANIA OGÓLNE

Czy Zamawiający dopuści ramię C bez wymaganego w punkcie 13 przycisku.

4. Dotyczy punktu 23 w sekcji WÓZEK Z RAMIENIEM C

Prosimy o dopuszczenie aparatu o wadze 347 kg

5. Dotyczy punktu 28 w sekcji WÓZEK Z RAMIENIEM C

Czy Zamawiający dopuści ramię C z zakresem ruchu pionowego 42 cm?

6. Dotyczy punktu 45 w sekcji MONITOR I TOR WIZYJNY NA JEDNYM WÓZKU

Prosimy o dopuszczenie monitora bez opcji dotykowej.

Odp.:

Ad. 1 Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat RTG z ramieniem C ma spełniać wymagania określone w OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Ad. 2 Zamawiający wyraża zgodę.

Ad. 3 Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat RTG z ramieniem C ma spełniać wymagania określone w OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Ad. 4 Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat RTG z ramieniem C ma spełniać wymagania określone w OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Ad. 5 Zamawiający wyraża zgodę.

Ad. 6 Zamawiający nie wyraża zgody. Aparat RTG z ramieniem C ma spełniać wymagania określone w OPZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie 135

Dot. SWZ:,dot. pkt. 7.2 lp. 2 pkt 1 lit. a) SWZ Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisu punktu 7.2 lp. 2 pkt 1 lit. a) SWZ dotyczącego wykazania zdolności technicznej i zawodowej w zakresie Części 1 zamówienia poprzez ograniczenie wartości brutto oraz zakresu dostawy? Wykonawca proponuje zapis zgodnie z którym wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu jeżeli wykonał „w zakresie Części 1 dostawę oraz montaż wyposażenia bloku operacyjnego w sprzęt medyczny, obejmującą co najmniej: lampa operacyjna, stół operacyjny o wartości dostawy brutto minimum: 1 000 000,00 zł”. Uzasadniając powyższy wniosek wskazać należy, że sformułowany w SWZ w zakresie Części 1 zamówienia wymóg wykazania zdolności technicznej i zawodowej wykonawcy uznać należy za nieproporcjonalny i nieuzasadniony specyfiką przedmiotu zamówienia oraz obiektywnymi potrzebami Zamawiającego. W orzecznictwie KIO i sądów powszechnych wskazuje się jednoznacznie, że wskazanie rygorystycznych i nieproporcjonalnych kryteriów udziału w postępowaniu, nieuzasadnionych potrzebami zamawiającego jest niedopuszczalne, jako sprzeczne z zasadą wyrażoną w art. 16 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający może wskazać minimalne wymagania związane i proporcjonalne do przedmiotu zamówienia, tym niemniej obowiązany jest zachować niezbędną równowagę pomiędzy jego interesem a interesem poszczególnych wykonawców, których nie wolno w drodze wprowadzania nadmiernych, wygórowanych wymagań, eliminować z udziału w postępowaniu bądź ograniczać ich udział. „Proporcjonalność warunku udziału w postępowaniu należy rozumieć jako opisanie warunku na poziomie, który jest usprawiedliwiony dbałością o jakość i rzetelność wykonania przedmiotu zamówienia, nie zaś wprowadzanie nieuzasadnionego z punktu widzenia wykonywania przyszłej umowy ograniczenia w dostępie

do udziału w postępowaniu” – por. wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 4 marca 2021 r. o sygn. akt KIO 356/21. Zdaniem wykonawcy, wymóg wykazania się dostawą o wartości co najmniej 5.000.000 zł brutto jest wymogiem nieproporcjonalnym i zbyt wygórowanym - zwłaszcza mając na uwadze wymagana wartość dostaw w pozostałych częściach zamówienia. Także wymóg dostawy ściśle określonego i konkretnego asortymentu nie znajduje uzasadnienia celem, jakim jest weryfikacja zdolności wykonawcy do wykonania przedmiotu zamówienia. Pamiętać bowiem należy, że – jak wynika z orzecznictwa KIO - zamawiający nie powinien wymagać doświadczenia identycznego z przedmiotem zamówienia, lecz doświadczenia zbliżonego, które gwarantuje, że wykonawca należycie wykona powierzone mu zamówienie. Z powyższych przyczyn w ocenie Wykonawcy zachodzi konieczność modyfikacji wymogu udziału w postępowaniu zawartego w powyższym punkcie SWZ.

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany zapisu SWZ:,dot. pkt. 7.2 lp. 2 pkt 1 lit. a) w następujący sposób:

„1) wykonał co najmniej 1 dostawę obejmującą:

a) w zakresie Części 1 dostawę oraz montaż wyposażenia bloku operacyjnego i/lub sali wybudzeń w sprzęt medyczny, obejmującą co najmniej jeden z: kolumna chirurgiczna, kolumna anestezjologiczna, lampa operacyjna, stół operacyjny, aparat rtg – śródoperacyjny (ramię C), system laparoskopowy (z ICG), o wartości dostawy brutto minimum: 2 000 000,00 zł”

Pytanie 136

Dot. zał. nr 7- wzór umowy dla części 3, dot. par. 1 ust. 15 Zgodnie ze zdaniem drugim wskazanego postanowienia "Dodatkowymi kosztami powstałymi po stronie Wykonawcy związane z niemożnością dostawy przedmiotu umowy w terminie, Zamawiający obciąży wykonawcę robót budowlanych. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu wykazu kosztów, wraz z potwierdzeniem ich poniesienia, w terminie 7 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy." Wnosimy o potwierdzenie, że niniejsze postanowienie należy interpretować w ten sposób, iż Zamawiający pokryje wobec Wykonawcy dodatkowe koszty związane z niemożnością dostawy przedmiotu umowy w terminie, a następnie obciąży tymi kosztami wykonawcę robót budowlanych. W tym miejscu wskazać należy, iż Wykonawcę nie będzie wiązać z wykonawcą robót budowlanych żaden bezpośredni stosunek prawny, umożliwiający wzajemne (bezpośrednie) rozliczenie dodatkowych kosztów.

Odp.: Zamawiający wskazuje, że Wykonawcę dostaw nie wiąże bezpośredni stosunek prawny z wykonawcą robót budowlanych, jednakże w związku z zakresem realizowanej inwestycji niezbędne jest zapewnienie przez Zamawiającego współpracy pomiędzy wszystkimi wykonawcami, w tym poprzez nałożenie sankcji na poszczególnych wykonawców w przypadku nienależytego wykonywania przedmiotu umowy. Celem wprowadzonego rozwiązania jest obciążenie wykonawcy robót budowlanych przez Zamawiającego ewentualnymi dodatkowymi kosztami.

Pytanie 137

Dot. zał. nr 7- wzór umowy dla części 3, Dot. § 2 ust. 1 Prosimy o wyjaśnienie, czy do obowiązków Zamawiającego należeć będzie koordynacja realizacji umowy z robotami budowlanymi prowadzonymi przez wykonawcę robót budowlanych, a jeżeli tak to w jaki sposób? Czy Zamawiający przejmie wszystkie niezbędne kontakty z wykonawcą robót budowlanych?

Odp.: Zamawiający dąży do zapewnienia współpracy wykonawców realizujących dostawy oraz wykonujący roboty budowlane z uwagi na skomplikowany charakter inwestycji. Zamawiający będzie dążył do zapewnienia koordynacji wykonawców, jak również ich współpracy, wzajemnego przepływu informacji oraz przekazywania niezbędnych informacji w celu należytego wykonania przedmiotu umowy. W ramach koordynowania wykonywania zamówień przez wykonawców, możliwym są trójstronne spotkania pomiędzy poszczególnymi wykonawcami oraz Zamawiającym.

Pytanie 138

Dot. zał. nr 7- wzór umowy dla części 3, Dot. § 2 ust. 5 oraz ust. 15 W związku z zapisem § 2 ust. 5 oraz ust. 15 wzoru umowy Zamawiający potwierdza, że w ustalonej dacie dostawy sprzętu (dniu dostawy) udostępnione pomieszczenia będą gotowe do instalacji sprzętu, zgodne z przekazanymi wcześniej szczególnymi warunkami związanymi z przygotowaniem pomieszczenia do instalacji (w tym wytycznymi producenta)?

Odp.: Zamawiający wskazuje, że dążeniem Zamawiającego jest należyte wykonanie przedmiotu umowy przez wszystkich wykonawców, w tym wykonawcę robót budowlanych, w tym terminowe wykonanie przedmiotu umowy przy uwzględnieniu konieczności rozliczenia otrzymanego dofinansowania. Celem Zamawiającego jest dochowanie przez wykonawców terminów określonych w umowie, aczkolwiek nie można

wykluczyć wystąpienia okoliczności, który nie można było przewidzieć działając z należytą starannością, a mających wpływ na terminowe wykonanie przedmiotu umowy.

Pytanie 139

Dot. zał. nr 7- wzór umowy dla części 3, Dot. § 2 ust. 16 Czy zamawiający usunie w § 2 ust. 16 zdanie ostatnie o treści: „Wykonanie zastępcze nie powoduje przez Zamawiającego utraty żadnych uprawnień gwarancyjnych lub z tytułu rękojmi udzielanych przez Wykonawcę oraz producenta przedmiotu umowy”? Wskazać należy, że obowiązki z tytułu rękojmi i gwarancji nie są możliwe do wykonania przez wykonawcę w przypadku wykonania zastępczego, gdyż w takiej sytuacji wykonawca nie może wziąć odpowiedzialności za prawidłowość instalacji urządzeń przez podmiot trzecie, tym bardziej że podmiot instalujący dane urządzenie nie musi posiadać autoryzacji producenta.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Przedmiotowe rozwiązanie jest sankcją dla Wykonawcy w przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy, gdyż terminowe wykonanie przedmiotu umowy jest kluczowe dla Zamawiającego z uwagi na otrzymane dofinansowanie oraz termin i sposób jego rozliczenia. Zamawiający wskazuje również, że wykonanie zastępcze będzie realizowane przez podmiot uprawniony do instalacji danego urządzenia zgodnie z wymogami producenta.

Pytanie 140

Dot. zał. nr 7- wzór umowy dla części 3, Dot. § 3 ust. 2 Prosimy o potwierdzenie, że wskazane postanowienie nie obejmuje kosztów, o których mowa § 1 ust. 15 umowy.

Odp.: Zamawiający potwierdza, gdyż koszty wynikające z § 1 ust. 15, stanowią koszty, które wynikają z działań wykonawcy robót budowlanych, a więc niezależnych od wykonawcy dostawy.

Pytanie 141

Dot. zał. nr 7- wzór umowy dla części 3, Dot. §2 ust. 8 W celu zapewnienia sprawnej i terminowej realizacji umowy, uprzejmie prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuszcza wprowadzenie do umowy zapisu gwarantującego odbiór przedmiotu umowy w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia gotowości do odbioru przez Wykonawcę, pod rygorem uznania przedmiotu umowy za odebrany bez zastrzeżeń, chyba że w tym czasie zostaną ujawnione wady istotne. Proponowany zapis ma na celu zapobieżenie przewlekłości

czynności odbiorowych z przyczyn niezależnych od Wykonawcy oraz zabezpieczenie interesów obu stron umowy.

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany § 2 ust. 8 wzoru umowy (załącznik nr 7), który otrzymuje następujące brzmienie:

„Zamawiający dokona odbioru przedmiotu umowy poprzez podpisanie protokołu odbioru bez stwierdzenia wad istotnych sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Czynności odbiorowe zostaną dokonane przez Zamawiającego w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia gotowości od odbioru przez Wykonawcę.”

Pytanie 142

Dot. zał. nr 6- wzór umowy dla części 1,2,4,5 Dot. par. 1 ust. 13 Zgodnie ze zdaniem drugim wskazanego postanowienia "Dodatkowymi kosztami powstałymi po stronie Wykonawcy związane z niemożnością dostawy przedmiotu umowy w terminie, Zamawiający obciąży wykonawcę robót budowlanych. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu wykazu kosztów, wraz z potwierdzeniem ich poniesienia, w terminie 7 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy." Wnosimy o potwierdzenie, że niniejsze postanowienie należy interpretować w ten sposób, iż Zamawiający pokryje wobec Wykonawcy dodatkowe koszty związane z niemożnością dostawy przedmiotu umowy w terminie, a następnie obciąży tymi kosztami wykonawcę robót budowlanych. W tym miejscu wskazać należy, iż Wykonawcę nie będzie wiązać z wykonawcą robót budowlanych żaden bezpośredni stosunek prawny, umożliwiający wzajemne (bezpośrednie) rozliczenie dodatkowych kosztów.

Odp.: Zamawiający wskazuje, że Wykonawcę dostaw nie wiąże bezpośredni stosunek prawny z wykonawcą robót budowlanych, jednakże w związku z zakresem realizowanej inwestycji niezbędne jest zapewnienie przez Zamawiającego współpracy pomiędzy wszystkimi wykonawcami, w tym poprzez nałożenie sankcji na poszczególnych wykonawców w przypadku nienależytego wykonywania przedmiotu umowy. Celem wprowadzonego rozwiązania jest obciążenie wykonawcy robót budowlanych przez Zamawiającego ewentualnymi dodatkowymi kosztami.

Pytanie 143

Dot. zał. nr 6- wzór umowy dla części 1,2,4,5, Dot. § 2 ust. 1 Prosimy o wyjaśnienie, czy do obowiązków Zamawiającego należeć będzie koordynacja realizacji umowy z robotami budowlanymi prowadzonymi przez wykonawcę robót budowlanych, a jeżeli tak to w jaki

sposób? Czy Zamawiający przejmie wszystkie niezbędne kontakty z wykonawcą robót budowlanych?

Odp.: Zamawiający dąży do zapewnienia współpracy wykonawców realizujących dostawy oraz wykonujący roboty budowlane z uwagi na skomplikowany charakter inwestycji. Zamawiający będzie dążył do zapewnienia koordynacji wykonawców, jak również ich współpracy, wzajemnego przepływu informacji oraz przekazywania niezbędnych informacji w celu należytego wykonania przedmiotu umowy. W ramach koordynowania wykonywania zamówień przez wykonawców, możliwym są trójstronne spotkania pomiędzy poszczególnymi wykonawcami oraz Zamawiającym.

Pytanie 144

Dot. zał. nr 6- wzór umowy dla części 1,2,4,5 , dot. § 2 ust. 5 oraz ust. 15 W związku z zapisem § 2 ust. 5 oraz ust. 15 wzoru umowy Zamawiający potwierdza, że w ustalonej dacie dostawy sprzętu (dniu dostawy) udostępnione pomieszczenia będą gotowe do instalacji sprzętu, zgodne z przekazanymi wcześniej szczególnymi warunkami związanymi z przygotowaniem pomieszczenia do instalacji (w tym wytycznymi producenta)?

Odp.: Odp.: Zamawiający wskazuje, że dążeniem Zamawiającego jest należyte wykonanie przedmiotu umowy przez wszystkich wykonawców, w tym wykonawcę robót budowlanych, w tym terminowe wykonanie przedmiotu umowy przy uwzględnieniu konieczności rozliczenia otrzymanego dofinansowania. Celem Zamawiającego jest dochowanie przez wykonawców terminów określonych w umowie, aczkolwiek nie można wykluczyć wystąpienia okoliczności, który nie można było przewidzieć działając z należytą starannością, a mających wpływ na terminowe wykonanie przedmiotu umowy.

Pytanie 145

Dot. zał. nr 6- wzór umowy dla części 1,2,4,5 , Dot. § 2 ust. 16 Czy zamawiający usunie w ustępie § 2 ust. 16 zdanie ostatnie o treści: „Wykonanie zastępcze nie powoduje przez Zamawiającego utraty żadnych uprawnień gwarancyjnych lub z tytułu rękojmi udzielanych przez Wykonawcę oraz producenta przedmiotu umowy”? Wskazać należy, że obowiązki z tytułu rękojmi i gwarancji nie są możliwe do wykonania przez wykonawcę w przypadku wykonania zastępczego, gdyż w takiej sytuacji wykonawca nie może wziąć odpowiedzialności za prawidłowość instalacji urządzeń przez podmiot trzecie, tym bardziej że podmiot instalujący dane urządzenie nie musi posiadać autoryzacji producenta.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Przedmiotowe rozwiązanie jest sankcją dla Wykonawcy w przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy, gdyż terminowe wykonanie przedmiotu umowy jest kluczowe dla Zamawiającego z uwagi na otrzymane dofinansowanie oraz termin i sposób jego rozliczenia. Zamawiający wskazuje również, że wykonanie zastępcze będzie realizowane przez podmiot uprawniony do instalacji danego urządzenia zgodnie z wymogami producenta.

Pytanie 146

Dot. zał. nr 6- wzór umowy dla części 1,2,4,5 , Dot. § 3 ust. 2 Prosimy o potwierdzenie, że wskazane postanowienie nie obejmuje kosztów, o których mowa § 1 ust. 13 umowy.

Odp.: Zamawiający potwierdza, gdyż koszty wynikające z § 1 ust. 13, stanowią koszty, które wynikają z działań wykonawcy robót budowlanych, a więc niezależnych od wykonawcy dostawy.

Pytanie 147

Dot. zał. nr 6- wzór umowy dla części 1,2,4,5 ,Dot. §2 ust. 8 W celu zapewnienia sprawnej i terminowej realizacji umowy, uprzejmie prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuszcza wprowadzenie do umowy zapisu gwarantującego odbiór przedmiotu umowy w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia gotowości do odbioru przez Wykonawcę, pod rygorem uznania przedmiotu umowy za odebrany bez zastrzeżeń, chyba że w tym czasie zostaną ujawnione wady istotne. Proponowany zapis ma na celu zapobieżenie przewlekłości czynności odbiorowych z przyczyn niezależnych od Wykonawcy oraz zabezpieczenie interesów obu stron umowy.

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany § 2 ust. 8 wzoru umowy (załącznik nr 6), który otrzymuje następujące brzmienie:

„Zamawiający dokona odbioru przedmiotu umowy poprzez podpisanie protokołu odbioru bez stwierdzenia wad istotnych sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Czynności odbiorowe zostaną dokonane przez Zamawiającego w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia gotowości do odbioru przez Wykonawcę.”

Pytanie 148

Dot. zał. nr 7- wzór umowy dla części 3 i zał. nr 6- wzór umowy dla części 1,2,4,5 , dot. § 2 ust. 15, Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie przewidzianego w niniejszym ustępie okresu

na dostawę i instalację przedmiotu umowy z 14 dni do 30 dni? Wskazać należy, że termin 14 dni jest terminem zbyt krótkim z uwagi na techniczne i organizacyjne uwarunkowania instalacji przedmiotu zamówienia. Ponadto wskazać należy, że w związku z ryzykiem nieograniczonego w czasie przesunięcia terminu dostawy w związku z przedłużającymi się robotami budowlanymi, które narazić może wykonawcę na znaczne straty finansowe, zdaniem wykonawcy zachodzi konieczność ochrony jego interesów poprzez wprowadzenie do umowy odpowiednich ograniczeń czasowych dla uprawnienia zamawiającego do przesunięcia terminu planowanej dostawy oraz określonych instrumentów prawnych dla wykonawcy w przypadku niedotrzymania tego terminu przez Zamawiającego. Zmiana taka pozwoli zachować niezbędną równowagę pomiędzy interesem Zamawiającego, a interesem poszczególnych wykonawców. Mając na uwadze powyższe czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisu § 2 ust. 15 wzoru umowy załącznik nr 6 dla części 1 i części 5 nadając mu następującą treść: „15. W przypadku niemożności wykonania przedmiotu umowy z powodu opóźnienia wykonawcy robót budowlanych, w szczególności uniemożliwiającego instalację przedmiotu umowy w pomieszczeniu docelowym, Zamawiający ustala z Wykonawcą termin dostawy i instalacji przedmiotu umowy przy uwzględnieniu zaawansowania robót budowlanych, który nie może być jednak dłuższy niż 15 dni od pierwotnie planowanej daty dostawy. Niedotrzymanie przez Zamawiającego powyższego terminu o okres dłuższy niż 14 dni, będzie uprawniać Wykonawcę do odstąpienia od umowy lub do dostawy przedmiotu umowy do Zamawiającego oraz otrzymania wynagrodzenia częściowego w wysokości minimum 90% wynagrodzenia wskazanego w § 3 ust. 1 umowy. Zapisy § 3 ust. 3 stosuje się odpowiednio. Zastrzec należy, że termin dostawy i instalacji przedmiotu umowy nie może nastąpić później niż w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia Wykonawcy przez Zamawiającego gotowości pomieszczenia docelowego. Powyższe uprawnienie Zamawiający dopuszcza możliwość przechowywania przez Wykonawcę przedmiotu umowy na warunkach określonych w § 1 ust. 10-12 .”; oraz modyfikacji wzoru umowy załącznik nr 6 dla części 2 i części 4 i umowy załącznik nr 7 dla części 3 nadając mu następującą treść: „15. W przypadku niemożności wykonania przedmiotu umowy z powodu opóźnienia wykonawcy robót budowlanych, w szczególności uniemożliwiającego instalację przedmiotu umowy w pomieszczeniu docelowym, Zamawiający ustala z Wykonawcą termin dostawy i instalacji przedmiotu umowy przy uwzględnieniu zaawansowania robót budowlanych, który nie może być jednak dłuższy niż 60 dni od pierwotnie planowanej daty dostawy. Niedotrzymanie przez Zamawiającego powyższego terminu o okres dłuższy niż 14 dni, będzie uprawniać Wykonawcę do odstąpienia od umowy lub do dostawy przedmiotu umowy do

Zamawiającego oraz otrzymania wynagrodzenia częściowego w wysokości minimum 90% wynagrodzenia wskazanego w § 3 ust. 1 umowy. Zapisy § 3 ust. 3 stosuje się odpowiednio. Zastrzec należy, że termin dostawy i instalacji przedmiotu umowy nie może nastąpić później niż w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia Wykonawcy przez Zamawiającego gotowości pomieszczenia docelowego. Powyższe uprawnienie Zamawiający dopuszcza możliwość przechowywania przez Wykonawcę przedmiotu umowy na warunkach określonych w § 1 ust. 12-14 [odpowiednio dla zał. 6 § 1 ust. 10-12]”.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający wskazuje, że jest związany terminami wykorzystania oraz rozliczenia dofinansowania, a w związku z tym celem Zamawiającego jest terminowe wykonanie przedmiotu umowy. Zamawiający, przy uwzględnieniu sposobu otrzymywania i rozliczenia, nie przewiduje płatności częściowych.

Pytanie 149

Dot. części 1 – Wyposażenie bloku – System laparoskopowy ICG 1 szt. - wstępnie opisany przedmiot zamówienia tj. tor wizyjny 2D 3D posiada wymóg obsługi technologii FULL HD. Obecnie w sprzęcie laparoskopowym absolutnym standardem jest obsługa rozdzielczości 4K. Poza obiektywną znaczną przewagą w jakości obrazowania, zakup sprzętu wykorzystującego przestarzałą technologię może wiązać się z problemami w dostępności części zamiennych lub kosztach obsługi takiej aparatury (serwis, naprawa). Czy w związku z tym, Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie najwyższej jakości toru wizyjnego wiodącego producenta sprzętu laparoskopowego o podanych poniżej parametrach technicznych:

Monitor operacyjny 4K 3D
Monitor wykorzystujący technologię 4K i 3D
Rozdzielczość 4K 3840 x 2160 pikseli
Rozmiar przekątnej ekranu 32”
Wejścia wideo: 1x DisplayPort, 1x 12G-SDI, 1x DVI-D
Mocowanie VESA
Sterownik kamery
Sterownik kamery do podłączenia oferowanej głowicy kamery w technologii 4K i sztywnego wideoendoskopu 4K/3D
Sterownik kamery wyposażony 4 gniazda USB umożliwiające podłączenie urządzeń peryferyjnych takich jak np.: dedykowana drukarka, pamięć PenDrive, klawiatura
2 gniazda USB umieszczone na panelu przednim sterownika kamery
Sterownik kamery wyposażony w 1 wyjście wideo 12G-SDI (3840 x 2160p, 50/60 Hz)
Sterownik kamery wyposażony w 2 wyjścia wideo Display Port (3840 x 2160p, 50/60 Hz)

Sterownik kamery wyposażony w 1 wyjście wideo DVI-D (1920 x 1080p, 50/60 Hz)
Sterownik kamery wyposażony w zintegrowane gniazdo do komunikacji z oferowanym insuflatorem CO2 w celu realizacji zmiany ustawień ciśnienia i przepływu CO2 bezpośrednio poprzez menu obsługowe sterownika kamery
Sterownik kamery wyposażony w zintegrowane gniazdo do komunikacji z oferowanym źródłem światła LED w celu realizacji włączania / wyłączenia światła, zmiany ustawień intensywności światła, zmiany trybów pracy - bezpośrednio poprzez menu obsługowe sterownika kamery
Zakres pracy sterownika kamery umożliwiający obrazowanie efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR) z wykorzystaniem oferowanej głowicy kamery 4K i sztywnego wideoendoskopu 4K/3D
Menu obsługowe sterownika kamery wyświetlane w postaci ikon na ekranie monitora operacyjnego
Menu obsługowe sterownika wywoływane poprzez przycisk głowicy oraz poprzez zewnętrzną klawiaturę w przypadku obsługi ze strefy "brudnej" pola operacyjnego
Funkcja zoom-u cyfrowego ustawiana poprzez menu obsługowe sterownika kamery, dostępnych 7 poziomów ustawień zoom-u
Regulacji jasności poprzez menu obsługowe sterownika kamery, dostępne 5 poziomów regulacji jasności
Funkcje zapisu zdjęć i filmów w pamięci PenDrive, uruchamianie zapisu poprzez menu obsługowe sterownika kamery
Zapis filmów w formacie: MPEG4
Zapis zdjęć w formacie: JPEG
Funkcja obrotu obrazu o 180° ustawiana poprzez menu obsługowe sterownika kamery
Funkcjonalność przypisania po dwóch funkcji do każdego z programowanych przycisków głowicy kamery i wideoendoskopu, uruchamianie poprzez krótkie i długie wciśnięcie przycisku
Funkcjonalność zaprogramowania funkcji uruchamiania zapisu zdjęcia i filmu wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery i wideoendoskopu
Ręczna regulacja intensywności światła oferowanego źródła światła LED poprzez menu obsługowe sterownika kamery
Tryb automatycznej regulacji intensywności światła oferowanego źródła światła LED włączany poprzez menu obsługowe sterownika kamery
Funkcjonalność wyświetlania aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 oferowanego insuflatora na ekranie monitora operacyjnego
Funkcjonalność wyświetlania poziomu intensywności światła oferowanego źródła światła LED na ekranie monitora operacyjnego
Zintegrowany tryb wizualizacji wykorzystujący cyfrowe odfiltrowanie koloru czerwonego z obrazu wyświetlanego na ekranie monitora operacyjnego w celu poprawy różnicowania struktur tkankowych i unaczynienia
Wykorzystanie trybu wizualizacji niezależne od zastosowanego źródła światła
Funkcjonalność jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów obok siebie na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i obrazu z włączonym trybem wizualizacji
Funkcja wyświetlania wirtualnej siatki na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego

Funkcja wyświetlania wirtualnego wskaźnika punktowego na ekranie monitora operacyjnego do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego
Funkcjonalność tworzenia i zapisu w pamięci wewnętrznej sterownika kamery profili użytkowników z indywidualnymi ustawieniami sterownika obejmującymi: - indywidualną konfigurację menu sterownika kamery, - indywidualne przypisanie funkcji dostępnych bezpośrednio pod przyciskami głowicy kamery.
Funkcjonalność importu / eksportu profili użytkowników z / do pamięci PenDrive
Stopień ochrony CF
Głowica kamery 4K
Głowica kamery kompatybilna z oferowanym sterownikiem kamery
Praca głowicy kamery w standardzie rozdzielczości 4K UHD, rozdzielczość 3840 x 2160 pikseli, 50/60 Hz, skanowanie progresywne
Zakres pracy głowicy kamery umożliwiający obrazowanie efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie bliskiej podczerwieni (NIR)
Głowica kamery wyposażona w 3 przyciski sterujące funkcjami sterownika kamery w tym 2 programowalne
Stopień ochrony CF
Wideoendoskop 4K 3D
Wideoendoskop wyposażony w dwa przetworniki obrazowe (chipy) zintegrowane dystalnie w tubusie roboczym, umożliwiające obrazowanie stereoskopowe
Praca wideoendoskopu w standardzie rozdzielczości 4K
Praca w trybach 3D i 2D z możliwością przełączania
Długość robocza 32 cm
Średnica tubusu 10,3 mm
Kąta patrzenia 30°
Rękojeść wideoendoskopu wyposażona w 3 przyciski sterujące funkcjami sterownika kamery w tym 2 programowalne
Wideoendoskop wyposażony w przyłączy światłowodu umieszczone w części proksymalnej rękojeści
Wideoendoskop wyposażony w zintegrowany przewód łączący ze sterownikiem kamery
Wideoendoskop wraz przewodem autoklawowalny
Kosz do mycia, sterylizacji i przechowywania wideoendoskopu wraz ze światłowodem - 1 szt.
Źródło światła LED
Źródło światła wyposażone w ekran dotykowy
Źródło światła wyposażone w tryb światła białego i tryby światła w bliskiej podczerwieni (NIR) przeznaczone do obrazowania fluorescencyjnego z użyciem ICG
Dostępne tryby światła bliskiej podczerwieni:

- tryb monochromatyczny - obraz uzyskany z fluorescencji
- nałożony (overlay) - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym
- mapa intensywności - obraz w świetle białym z nałożonym obrazem fluorescencyjnym z nałożoną kolorystyką w zależności od natężenia fluorescencji

Źródło światła wyposażone w zintegrowane gniazdo do komunikacji z oferowanym sterownikiem kamery w celu realizacji wyświetlania parametrów pracy na ekranie monitora operacyjnego i zmiany ustawień oraz trybów pracy bezpośrednio poprzez menu obsługowe sterownika kamery

Stopień ochrony CF

Insuflator CO2

Obsługa insuflatora poprzez zintegrowany ekran dotykowy o przekątnej min. 7"

Insuflator wyposażony w wysokoprzepływowy tryb pracy z regulacją przepływu w zakresie od 1 do 40 l/min.

Insuflator wyposażony w pediatryczny tryb pracy z regulacją przepływu w zakresie od 0,1 do 15 l/min

Regulacja ciśnienia w zakresie 1-30 mmHg z ograniczeniem do 15 mmHg w trybie pediatrycznym

Wskaźnik numeryczny ilości podanego CO2 do pacjenta

Wskaźnik słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej ciśnienia insuflacji CO2

Wskaźnik słupkowy oraz numeryczny wartości ustawionej oraz aktualnej przepływu CO2

Graficzny wskaźnik ciśnienia CO2 w butli

Insuflator wyposażony w zintegrowane gniazdo komunikacyjne do bezpośredniego połączenia z oferowanym sterownikiem kamery w celu wyświetlania aktualnego ciśnienia i przepływu CO2 insuflatora na ekranie monitora operacyjnego

Możliwość przymocowania uchwytu na panelu tylnym insuflatora na rezerwową butlę z CO2 o objętości 1 litra

Przewód wysokociśnieniowy, długość 102 cm – 1 szt.

Filtr do insuflatorów, sterylny, opakowanie 25 szt. – 1 opakowanie

Filtr dymu, długość 50 cm, sterylny, jednorazowy – 1 opakowanie

Pompa płucząca – 1 szt.

Wielodziedzinowa płucząca pompa rolkowa z oprogramowaniem dedykowanym do urologii

Możliwość rozszerzania oprogramowania pompy o inne procedury i dziedziny: histeroskopia, laparoscopia, artroskopia

Obsługa pompy poprzez monitor dotykowy

Wózek aparaturowy

Podstawa wyposażona w 4 koła, z blokadą

Min. 2 półki

Ramię lub wysięgnik do zamocowania monitora

Instrumentarium laparoskopowe

Nożyczki monopolarne typu Metzenbaum, obrotowe, rozbieralne-3 częściowe, wielorazowego użytku, ząbkowane, śr. 5 mm , dł. 360 mm – 1 szt

Kleszczyki preparacyjne typu Kelly, monopolarne, obrotowe, rozbieralne-3 częściowe, wielorazowego użytku, z ergonomiczną rękojeścią bez blokady, śr. 5 mm, dł. 360 mm – 1 szt

Kleszczyki jelitowe typu Croce-Olmi, monopolarne, obrotowe,rozbieralne-3 częściowe, wielorazowego użytku, okienkowe, z ergonomiczną rękojeścią z blokadą, śr. 5 mm, dł. 360 mm – 1szt
Kleszczyki chwytające 2x3 zęby, jedna szczęka ruchoma, obrotowe, rozbieralne-3 częściowe, wielorazowego użytku, z ergonomiczną rękojeścią z blokadą, śr. 10 mm, dł. 360 mm 1szt
Kleszcze do chwytania, szczęki z otworami, narzędzie obrotowe, rozbieralne-3 częściowe, wielorazowego użytku, z ergonomiczną rękojeścią z blokadą, śr. 5 mm, dł. 360 mm - 1szt
Monopolarna elektroda haczykowa typu L – 1szt
Igła do punkcji bez wyłącznika obsługiwanego palcem, średnica końcówki dystalnej 1,2 mm, śr. 5 mm dł. 360mm - 1szt
Rurka ssąco-płuczcząca z zaworem odcinającym dwudrożnym śr. 5 mm i dł. 360 mm- 1szt
Klipsownica pojedyncza średnica 10 mm, długość 360 mm, na klipsy średnio-duże (medium-large), rozbieralna, - 1szt
Trokar laparoskopowy o śr. 6 mm, długości 10,5 cm, składający się z tulei, zaworu wielofunkcyjnego oraz gwoźdźca piramidального – 2 szt.
Trokar laparoskopowy o śr. 11 mm, długości 10,5 cm, składający się z tulei, zaworu wielofunkcyjnego oraz gwoźdźca piramidального – 2 szt.
Kontener do sterylizacji instrumentów laparoskopowych – 1 szt.
Przewód monopolarny, wtyk 5mm - 1szt
Optyka, średnica 10 mm - pasująca do trokarów o średnicy 10 mm, kąt patrzenia 30°, długość robocza 310 mm, autoklawowalna, standardowe przyłącze okularowe do głowicy kamery - 1szt
Światłowód, średnica 4,8 mm, długość 230 cm, autoklawowalny
Kosz do sterylizacji i przechowywania optyki - 1szt

Odp.: Zamawiający wymaga spełnienia warunków podanych w swz

Pytanie 149

Dot. części 1 – Wyposażenie bloku – System laparoskopowy ICG 1 szt.– wstępnie opisane źródło światła wykorzystujące technologię LEDowo-laserową wiąże się koniecznością używania okularów ochronnych w obawie o wzrok personelu przebywającego na sali operacyjnej. Czy w związku z tym, Zamawiający wymaga, aby oferowane źródło światła wykorzystywało wyłącznie bezpieczną technologię LED?

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 150

Dot. części 1 – Wyposażenie bloku – System laparoskopowy ICG 1 szt.– Czy z uwagi na fakt, że technologia FULL HD jest technologią przestarzałą, Zamawiający wymaga

zaoferowania toru wizyjnego, a w szczególności wideoendoskopu 3D w rozdzielczości 4K jako standardu w zabiegach laparoskopowych?

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 151

Dot. części 1 – Wyposażenie bloku – System laparoskopowy ICG 1 szt. – wstępnie opisana **głowica kamery** nie posiada filtrów odpowiadających za funkcję wizualizacji zieleni indocyjaninowej. Czy Zamawiający wymaga, aby oferowana głowica kamery wyposażona była w powyższe filtry?

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 152

Dot. części 1 – Wyposażenie bloku – System laparoskopowy ICG 1 szt. – wstępnie opisana **optyka laparoskopowa** nie posiada filtrów odpowiadających za wizualizację zieleni indocyjaninowej. Czy Zamawiający wymaga, aby optyka laparoskopowa wyposażona była w filtry do wizualizacji zieleni indocyjaninowej?

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 153

Dot. części 1 – Wyposażenie bloku – System laparoskopowy ICG 1 szt Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niektórych elementów przedmiotu zamówienia w szczególności: wózek aparaturowy i jego komponenty, które nie podlegają ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), a zatem obowiązkowi wystawienia deklaracji zgodności oraz obowiązkowi oznakowania znakiem CE, dla których stawka VAT wynosi 23% (tzw. wyrób niemedyczny)?

Odp.: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 154

Dot. części 1 – Wyposażenie bloku – System laparoskopowy ICG 1 szt Czy z uwagi na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu medycznego ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie dostępności części

zamiennych przez okres 5 lat od dostawy i materiałów zużywalnych oraz dostępności serwisu pogwarancyjnego?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 155

Zamawiający sporządził Specyfikację Warunków Zamówienia w zakresie opisu przedmiotu zamówienia w sposób naruszający zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców poprzez dobór parametrów technicznych w sposób uniemożliwiający złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty, która nie podlegałaby odrzuceniu, nie tylko naszej spółce, ale i innym czołowym producentom sprzętu medycznego. Określenie sposobu oceny ofert również jest sprzeczne z zasadą równego traktowania i uczciwej konkurencji, ponieważ preferuje rozwiązania określonego producenta (GE Healthcare) a nie dotyczy obiektywnych walorów funkcjonalnych i użytkowych przedmiotu zamówienia.

W związku z faktem, iż opis przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego został dokonany w sposób utrudniający i ograniczający uczciwą konkurencję, w szczególności poprzez ustalenie zasad punktacji w taki sposób, aby premiować rozwiązania jednego producenta bez powiązania ich z istotnymi cechami przedmiotu zamówienia i faktycznie najbardziej funkcjonalnymi cechami użytkowymi zamawianego sprzętu medycznego, wnosimy o ponowne opisanie przedmiotu zamówienia w sposób dopuszczający konkurencję, modyfikację załączników postępowania bądź też – ze względu na mnogość zmian mających wpływ na ostateczną treść oferty – unieważnienie ww. postępowania i ponowne ogłoszenie postępowanie z uwzględnieniem przepisów Ustawy PZP.

Nadmieniamy, że aby zostały zachowane podstawowe zasady udzielania zamówień publicznych, tj. zasada uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców, nie mogą być one realizowane poprzez konkurencję pozorną, tj. dopuszczenie do udziału w postępowaniu np. dwóch podmiotów, a nie co najmniej dwóch producentów sprzętu medycznego.

Tylko modyfikacja opisu przedmiotu zamówienia lub unieważnienie ww. postępowania doprowadzi do zgodności postępowania z ustawą PZP i umożliwi złożenie ważnej oferty przez inny podmiot niż preferowany przez Zamawiającego – firmę GE Healthcare.

Opis przedmiotu zamówienia w obecnym brzmieniu ogranicza liczbę podmiotów uprawnionych do ubiegania się o udzielenie zamówienia do jednego producenta, a tym samym uniemożliwia nam i innym podmiotom złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Takie działanie Zamawiającego narusza:

- art. 99 ust. 1 i 4 PZP w zw. z art. 16 pkt 1 PZP poprzez dokonanie opisu przedmiotu zamówienia

w sposób niejednoznaczny i nieuwzględniający wszystkich wymagań i okoliczności mogących mieć wpływ na treść oferty, a także poprzez odniesienie się do cech sprzętu medycznego w sposób nieproporcjonalny do celu zamówienia oraz w sposób utrudniający uczciwą konkurencję, poprzez scharakteryzowanie urządzenia produkowanego przez konkretnego producenta,

- art. 16 pkt 1 i 3 PZP poprzez określenie sposobu oceny ofert i przyznawania punktów za poszczególne parametry, w sposób nieobiektywny, sprzeczny z zasadą równego traktowania i uczciwej konkurencji, a także w sposób nieproporcjonalny, premiujący rozwiązania jednego producenta, pomijając w ocenie szereg innych istotnych parametrów technicznych,

- art. 17 ust. 1 pkt 1 i 2 PZP poprzez opisanie sposobu oceny ofert i przyznawania punktów za poszczególne parametry w sposób nie zapewniający najlepszej jakości dostawy oraz uzyskania najlepszych efektów zamówienia, lecz w celu nieuzasadnionej przewagi punktowej jednego producenta.

Zamawiający planuje zakup sprzętu medycznego takiego jak: aparat RTG śródoperacyjny, tomograf komputerowy, rezonans magnetyczny, rentgen z zawieszeniem sufitowym, który jest współfinansowany ze środków planu rozwojowego przedsięwzięcia "Modernizacja infrastruktury Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółki z o.o." realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D "Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia" Inwestycja D1.1.1 "Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych". Mając na uwadze ten fakt, Zamawiający powinien dochować szczególnej dbałości, aby postępowanie było przeprowadzone w sposób konkurencyjny i aby mógł zakupić najlepszy sprzęt medyczny dopasowany do swoich potrzeb i celu prowadzenia pracowni diagnostycznych. Tymczasem Zamawiający nawet nie stworzył pozorów konkurencyjności postępowania.

Poniżej opis parametrów wskazujących na jednego producenta w całym wyspecyfikowanym przez Zamawiającego sprzęcie medycznym w Załączniku Nr 1a do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy oraz Załączniku Nr 5 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia:

I. Część nr 1 - WYPOSAŻENIE BLOKU – APARAT RTG Z RAMIENIEM C - 1 szt.

Zbiór parametrów aparatu RTG śródoperacyjnego = ramię C (Wyposażenie bloku) wskazuje na preferencję jednego producenta – firmę GE Healthcare – i model: OEC One CFD.

Dowód Nr 1 – parametry z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ

Dowód Nr 2 – ulotka RTG: Datasheet_ge_materialy_informacyjne_potwierdzenie_parametrow z innego postępowania przetargowego

Dowód Nr 3 - <https://www.scribd.com/document/598930910/Technical-Specification-OEC-oneCFD-e-catalog-2021>

Dowód Nr 4 - <https://famed.com.pl/produkt/ge-oec-one-cfd/>

Dowód Nr 5 - <https://www.itnonline.com/chart/mobile-c-arms>

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja – jeśli dotyczy
4.	Moc generatora min. 2,4 kW max. 2,5 kW	Wartość wymagana – 0 pkt. Wartość największa – 1 pkt
5.	Typ generatora, wysokiej częstotliwości min. 40 kHz	
6.	Prąd dla trybów fluoroskopii ciągłej $\geq 12\text{mA}$	
	Automatyka parametrów fluoroskopii	
12	Skopia wysokopulsacyjna lub Skopia pulsacyjna max do 12 pulsów/s i skopia ciągła	Skopia wysokopulsacyjna – 0 pkt. Skopia pulsacyjna – max. 12 pulsów/s oraz skopia ciągła – 1 pkt.
14.	Lampa ze stacjonarną anodą – jedno lub dwuogniskowa	Lampa jednoogniskowa – 0 pkt. Lampa dwuogniskowa – 2 pkt
16.	Wielkość mniejszego ogniska max. 0,6 mm	
18.	Pojemność ciepłna kołpaka min. 900 kHU	
19.	Szybkość chłodzenia anody min. 37 kHU/min	
23.	Waga wózka z ramieniem C max. 320kg.	
24.	Głębokość ramienia C min. 66 cm.	
25.	Wolna przestrzeń: min. 78 cm.	

27.	Zakres ruchu poziomego ramienia C min. 20 cm.	
28.	Zakres ruchu pionowego ramienia C min. 44 cm	
31.	Całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej $\geq \pm 205^\circ$	
32.	Zakres ruchu orbitalnego $\geq 150^\circ$	
42.	Rozdzielczość detektora CMOS min. 1500 x 1500	
50.	Matryca obrazu zapamiętanego min. 1024 x 1024 pikseli, 32 bit.	
51.	Pojemność pamięci na dysku twardym min. 150 000 obrazów.	
60.	Monitor dotykowy kolorowy VGA min. 640x480 lub dotykowy tablet 10" z możliwością obrotu o rozdzielczości 1280x800 znajdujący się na wózku ramienia C do sterowania wszystkimi funkcjami generatora i programami aparatu z opcją podglądu skopii live.	
63.	Oprogramowanie naczyniowe. Tryb filmowy CINE Akvizycja ≥ 25 obrazów/s podczas skopii ciągłej lub pulsacyjnej	

II. Część nr 2 - TOMOGRAF KOMPUTEROWY - 1 szt.

Zbiór parametrów aparatu RTG śródoperacyjnego wskazuje na preferencję jednego producenta – firmę GE Healthcare – i model: Revolution Ascend (Elite)

Dowód Nr 6 – parametry z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ Dowód Nr 7 – ulotka tomografu komputerowego:

Datasheet_ge_materiały_informacyjne_potwierdzenie_parametrow z innego postępowania przetargowego

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja – jeśli dotyczy
6.	Sterowanie stołem i gantry za pomocą pedałów	

	przy stole oraz paneli na obudowie gantry umieszczonych z przodu i tyłu gantry.	
15.	Nośność stołu w pełnym zakresie skanowania z precyzją pozycjonowania $\pm 0,25$ mm [kg]	≥ 300 kg
51.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej 5 mm mierzonej, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU $\pm 10\%$ i dla napięcia 120 kV [mGy].	$\leq 10,0$ mGy
52.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej 2 mm mierzonej dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU $\pm 10\%$ i dla napięcia 120 kV [mGy].	
53.	Rozdzielczość przestrzenna dla całego zakresu skanowania i akwizycji min. 64 nienakładających się warstw [mm]	$\leq 0,33$ mm
54.	Dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowymi monitorami o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 24"	
55.	Pojemność dysku twardego dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów	$\geq 1300\ 000$ obrazów
56.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w rozdzielczości 512 x 512 [obrazów/s]	≥ 80 obrazów/s
57.	Maksymalna matryca rekonstrukcji obrazów	$\geq 1024 \times 1024$
72.	Serwer umożliwiający logowanie użytkownika korzystając z klienta serwera instalowanego w środowisku windows na stacji zależnej a także z dowolnego komputera w sieci poprzez przeglądarkę internetową bez konieczności instalacji aplikacji klienta.	

76.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM z następującymi klasami serwisowymi: - Send / Receive - Basic Print - Retrieve - Storage commitment	
96.	Możliwość tworzenia własnych kryteriów oceny zmian onkologicznych i wykonywanie śledzenia zmian w oparciu o stworzone kryteria.	
97.	Oprogramowanie do ręcznej lub automatycznej segmentacji wątroby na płaty i min. 8 segmentów gałęzi żyły wrotnej automatycznie obliczające objętość wątroby, płatów i poszczególnych segmentów.	
98.	Oprogramowanie umożliwiające automatyczne obliczanie stosunku objętości guza do objętości wątroby, płatu i segmentu, w którym znajduje się guz.	
99.	Oprogramowanie do przeglądania wielofazowych obrazów TK wątroby zgodnie z kryteriami LI-RADS wraz z automatycznym określaniem współczynników skali LI-RADS z możliwością ręcznej korekcji z możliwością eksportu danych w formacie DICOM i tworzenie zewnętrznych raportów. Oprogramowanie działające w oparciu o technologię algorytmów AI.	
102.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania miejsc o charakterze polipów zintegrowane z oprogramowaniem do kolonografii.	

104.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania zmian ogniskowych w płucach, zmian guzkowych w mięszu i przyopłucnowych, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, objętościową analizą guzków płucnych, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian, a także czasu po którym objętość zmian wzrośnie dwukrotnie (doubling days) Oprogramowanie musi automatycznie rozróżniać charakter guza (lity, nielity, częściowo lity) oraz automatycznie segmentować guzy lite, nielite i częściowo lite oraz automatycznie obliczać objętość litą i nielitą guzka	
107.	Oprogramowanie do zawansowanej analizy mięszu płuc wspomagające diagnostykę COVID'19 umożliwiające automatyczną segmentację i zaznaczenie kolorem obszarów min. 3 podstawowych zmętnień: mlecznej szyby (GGO), zagęszczeń siateczkowych (CPP) oraz zagęszczeń skonsolidowanych (PNC) z obliczaniem objętości i procentu poszczególnych obszarów zmętnień w stosunku do całych płuc, lewego i prawego płuca oraz poszczególnych płatów płuc. Kolorowa prezentacja poszczególnych obszarów na tle płuc.	
109.	Oprogramowanie do oceny zwapnień naczyń wieńcowych typu Calcium Score metodą wagową, objętościową i Agastona	
113.	Oprogramowanie do oceny parametrów czynnościowych lewej komory serca z pomiarem m.in.: objętości skurczowej, objętości rozkurczowej, objętości wyrzutowej, frakcji wyrzutowej, pogrubienia ściany lub kurczliwości	

	odcinkowej oraz wizualizacją w 2D parametrów funkcjonalnych w postaci min. 17 segmentowego diagramu AHA	
118.	Oprogramowanie do oceny perfuzji narządów mięsaszowych (min. wątroby, nerek, śledziony, trzustki, prostaty itp.)	
119.	Pakiet dedykowany do oceny perfuzji mózgu, oprogramowanie ma różnicować obszary o zwiększonej objętości krwi i obszary o zmniejszonym przepływie krwi oraz prezentować te obszary w formie kolorowych map sumacyjnych (dwubarwna prezentacja obszarów penumbry i zawału) wraz z automatycznym obliczaniem objętości zawału i penumbry w celu szybkiej diagnostyki stanu udarowego	
127.	Automatyczny bezwkladowy wstrzykiwacz do podawania kontrastu i soli fizjologicznej współpracujący z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez min. 24 godziny z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych nie zawierających związków DEHP. Pobieranie kontrastu i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów, bez konieczności przelewania ich do specjalistycznych wkładów. Sprzężenie z tomografem w klasie min. IV wg CiA 425.	
	Fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2025. Podać producenta, model oraz kraj pochodzenia.	
132.	UPS do podtrzymania zasilania konsoli operatorskiej umożliwiający bezpieczne wyłączenie systemu oraz podtrzymujący układ	

	chłodzenia lampy oraz zasilania detektora w przypadku zaników napięcia sieciowego przez min. 5 minut.	
--	---	--

III. Część nr 3 - APARAT DO REZONANSU MAGNETYCZNEGO (MR) - 1 szt.

Zbiór parametrów aparatu RTG śródoperacyjnego wskazuje na preferencję jednego producenta – firmę GE Healthcare – i model: Signa Champion.

Dowód Nr 8 – parametry z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ

Dowód Nr 9 – ulotka rezonansu magnetycznego: Competition-GE Healthcare-Signa ChampionProduct data

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja – jeśli dotyczy
7.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square ,dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV - Diameter spherical volume) o średnicy 10 cm	$\leq 0,02$ ppm podać wartość [ppm]
8.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square, dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV - Diameter spherical volume) o średnicy 20 cm	$\leq 0,06$ ppm Podać wartość [ppm]
9.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square , dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV - Diameter spherical volume) o średnicy 30 cm	$\leq 0,2$ ppm podać wartość [ppm] $> 0,15$ ppm – 0 pkt $\leq 0,15$ ppm – 1 pkt
11.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square, dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV -Diameter spherical volume)o średnicy 50 cm nie więcej niż 3,3 ppm	Tak/ Nie podać wartość Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt Brak podania wartości – 0 pkt
15.	Maksymalna amplituda gradientów w każdej osi	≥ 35 mT/m podać wartość

	dla max FoV	[mT/m]
16.	Maksymalna szybkość narastania gradientów (slew rate) w każdej osi	≥ 140 T/m/s podać wartość [T/m/s]
17.	Maksymalna liczba rzeczywistych niezależnych równoległych cyfrowych kanałów odbiorczych (odbiornika) z pełną ścieżką cyfrową (przedwzmacniacz, przetwornik analogowo-cyfrowy, wejście w rekonstruktorze) systemu MR, które mogą być używane jednocześnie w pojedynczym skanie i pojedynczym FoV, z których każdy generuje niezależny obraz lub system wyposażony w pełni cyfrowy tor odbiorczy RF niezależny od kanałów, tj. z cewkami posiadającymi indywidualne przetworniki analogowo-cyfrowe (technologia cewek z wyjściem optycznym dStream, Breeze lub równoważna) – minimum 48 W przypadku zaoferowania systemu z cewkami posiadającymi wbudowane przetworniki analogowo-cyfrowe (dStream, Breeze lub równoważna) podać liczbę równoległych kanałów odbiorczych dostępnych przy zaoferowanej konfiguracji cewek	=48 – 0 pkt >48 – 5 pkt System niezależny od kanałów – 2 pkt
20.	Dynamika odbiornika z automatyczną kontrolą	≥ 165 dB Podać wartość[dB]
35.	Jedna cewka wielokanałowa typu matrycowego wykonana w technologii wysokiej elastyczności, o zakresie pokrycia min. 30 cm x min. 45 cm, posiadająca minimum 20 elementów obrazujących (AIR lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak/ Nie Jeżeli tak, podać nazwę cewki, zakres pokrycia w osi x i z [cm] i liczbę elementów obrazujących Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt

36.	Cewka wielokanałowa sztywna, nadawczo-odbiorcza, przeznaczona do badań stawu kolanowego, posiadająca w badanym obszarze min. 15 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, ARC, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak podać nazwę i rodzaj cewki i liczbę elementów [n]
81.	Pomiary DTI z różnymi kierunkami	≥ 150 kierunków, podać wartość [n] < 300 kierunków – 0 pkt ≥ 300 kierunków – 2pkt
104.	Dedykowana sekwencja obrazująca umożliwiającą wykonywanie niewrażliwych na ruch badań 3D tułowia przeprowadzanych bez konieczności wstrzymania oddechu przez pacjenta, oparta o mechanizm radialnej akwizycji przestrzeni k (STAR-VIBE, LAVA STAR lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	
136.	Technika umożliwiającą wykonywanie szybkich badań DWI oraz DTI głowy na bazie pobudzania oraz akwizycji danych kilku oddzielnych warstw jednocześnie (HyperBand, Simultaneous Multi-Slice, lub odpowiednio do nomenklatury producenta)	
189.	EPI: min TE dla matrycy 256 x 256	≤ 2,7 ms; podać wartość [ms] ≤ 1,6 ms – 2 pkt > 1,6 ms – 0 pkt
192.	Liczba obrazów archiwizowanych na HD w matrycy 256x256 bez kompresji	≥ 1 000 000 obrazy podać wartość < 3 000 000 – 0 pkt ≥ 3 000 000 – 3 pkt

196.	Szybkość rekonstrukcji dla obrazów w matrycy 256 x 256 przy 100% FOV	$\geq 40\ 000$ obrazów/s podać wartość [obr./s] $< 60\ 000$ obr/s – 0pkt $\geq 60\ 000$ obr/s – 3 pkt
229.	Oprogramowanie do analizy wyników spektroskopii protonowej (^1H MRS) typu SVS	

IV. Część nr 4 - RENTGEN Z ZAWIESZENIEM SUFITOWYM - 1 szt.

Zbiór parametrów aparatu RTG śródoperacyjnego wskazuje na preferencję jednego producenta – firmę GE Healthcare – i model: Discovery XR656.

Dowód Nr 10 – parametry z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ

Dowód Nr 11 – ulotka aparatu RTG: Discovery XR656HD Product Datasheet
<https://landing1.gehealthcare.com/rs/005-SHS-767/images/Discovery%20XR656HD%20Product%20Datasheet.pdf>

Dowód Nr 12 – ulotka: X-ray-Critical-Care-Suite-Flashpad-HD-Definium-656-brochure
<https://car-asm.ca/wp-content/uploads/2024/08/X-ray-Critical-Care-Suite-Flashpad-HDDefinium-656-brcochure.pdf>

Dowód Nr 13 - ge_zalacznik_1.8_kosztorys_ofertowy – tabela parametrów technicznych z innego postępowania przetargowego

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ z omówieniem	
pkt II.4	"Min. 0,25-600 mAs / ≥ 630 mAs- 10 pkt. /600 mAs- 0 pkt." - GE ma dokładnie 0,25 - 630 mAs, pozostali różnie, ale nikt nie ma dokładnie takiego zakresu (potw. pkt 8 załączonego OPZ zał 1.8)	
pkt III.2	Wymiary dużego ogniska lampy RTG Max. 1,3 mm - GE ma dokładnie 1,3 mm, pozostali na ogół 1,2 mm lub 1,0 mm (potw. pkt 16 załączonego OPZ zał 1.8)	
pkt. III.6	Pojemność cieplna anody Min. 350 kHU - Pojemność cieplna anody Min. 350 kHU - GE ma dokładnie 350, pozostali mają albo poniżej na poziomie 300 albo powyżej zaczynając dopiero od 400 (potw. pkt 17 załączonego OPZ zał 1.8)	
pkt III.10	Szybkość wirowania anody Min. 10 000 obr./min. - u GE dokładnie 10000 obr/min, pozostali mają poniżej 10 tys (potw. pkt 21 załączonego OPZ zał 1.8)	
pkt III.18	wyświetlacz min.12" - GE ma dokładnie 12", kilku nielicznych rywali ma 12,1", jednak większość ma mniejsze LCD (potw. pkt 23 załączonego OPZ zał 1.8)	

pkt III.25 i 26	wymaganie kamery w kolimatorze typowej dla GE (potw. pkt 36 i 38 załączonego OPZ zał 1.8)	
pkt IV.10	masa pacjenta min 320 kg - GE ma dokładnie 320 kg, pozostali poniżej 320, na ogół 300 (potw. pkt 53 załączonego OPZ zał 1.8)	
pkt V.10	zakres stitching min 150 cm - u GE dokładnie 150 cm (potw. pkt 107 załączonego OPZ zał 1.8)	
pkt VI.6	piksel punktacja "Max. 124 μm / $>100 \mu\text{m}$ 0 pkt. / $\leq 100 \mu\text{m}$ 10 pkt." u GE 100 μm - punktacja bardzo sprzyjająca GE (potw. pkt 75 załączonego OPZ zał 1.8 i broszura str 3)	
pkt. VI.5 DQE	Współczynnik DQE dla 0 lp/mm "Min. 65 % / $< 75 \%$ 0 pkt. / $\geq 75 \%$ 10 pkt." u GE dokładnie 75% (potw. datasheet str 4 i broszura str 3)	
pkt. VI.7	rozdzielczość "Min. 4 Lp/mm / $\geq 5 \text{ Lp/mm}$ - 10 pkt / $< 5 \text{ Lp/mm}$ - 0 pkt" - tylko u GE dokładnie 5 lp/mm, u pozostałych mniejsza (potw. datasheet str 3)	
pkt. VI.9	matryca "Detektor min 35x42cm min. 12 mln pikseli / $\geq 15 \text{ mln}$ -5 pkt / $< 15 \text{ mln}$ - 0 pkt / Detektor min 42x42cm min. 15 mln pikseli / $\geq 18 \text{ mln}$ -5 pkt / $< 18 \text{ mln}$ - 0 pkt" - u GE 35x42: 15,1 mln / 42x42: 18,3 mln, tylko u GE dokładnie tak duże matryce, u pozostałych mniejsze (potw. datasheet str 3 i broszura str 3)	

Przeprowadzona przez specjalistów Fujifilm Poland Sp. z o.o. szczegółowa analiza SWZ wraz z załącznikami, w szczególności załączników nr 1a oraz 5, dowodzi, że Zamawiający zdefiniował wymogi w zakresie przedmiotu zamówienia w sposób naruszający zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców – co zostało udowodnione powyżej.

W przedmiotowym postępowaniu nastąpiło nieuzasadnione uprzywilejowanie wybranego rozwiązania przez jednoznaczne i tendencyjne uwarunkowania technologiczne. Jednocześnie wyeliminowano z postępowania jednego z liderów na rynku sprzętu medycznego wskutek braku możliwości spełnienia przez oferowane urządzenia wymogów o często drugorzędnym lub wręcz całkowicie nieistniejącym znaczeniu praktycznym i klinicznym.

Zamawiający nie bacząc na podstawowe zasady przyświecające prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, tj. zasadę równego traktowania wykonawców oraz zasadę uczciwej konkurencji, przygotował jednostronny opis przedmiotu zamówienia pozwalający na złożenie oferty najkorzystniejszej jedynie jednemu producentowi sprzętu

medycznego GE Healthcare, bowiem tylko jego rozwiązania są punktowane a kombinacja parametrów wymaganych krzyżowo wyklucza rozwiązania innych producentów.

Opisanie przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia w sposób naruszający zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców skutkuje ograniczeniem możliwości złożenia ważnej, konkurencyjnej oferty w ww. postępowaniu przez innych wykonawców również posiadających wysoce zaawansowane urządzenia, stosowne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie oraz dysponujących odpowiednim potencjałem technicznym, kadrowym, finansowym oraz ekonomicznym do wykonania zamówienia. Bez wątplenia takim wykonawcą jest FUJIFILM Poland Sp. z o.o.

Należy zwrócić również uwagę, iż opisane urządzenia GE nie są urządzeniami o cechach nowatorskich i parametrach użytkowych, który nie są w stanie spełnić inne rozwiązania oferowane na rynku.

Tylko w takiej sytuacji ograniczenie konkurencji mogłoby zostać uznane za uzasadnione.

W niniejszej sytuacji zamawiane w postępowaniu urządzenia są typowymi urządzeniami do diagnostyki obrazowej o przeciętnych parametrach użytkowych. Porównywalne parametry oferuje co najmniej kilku producentów.

Ponadto ograniczenie konkurencji w sposób jaki ma miejsce w niniejszym postępowaniu, nie zapewnia Zamawiającemu uzyskania oferty konkurencyjnej co do jej wartości. Wykonawca nie musi kalkulować wartości oferty z uwzględnieniem możliwej konkurencji, gdyż została ona całkowicie wyłączona. Powoduje to, że z dużym prawdopodobieństwem Zamawiający uzyska cenę wyższą niż cena rynkowa dla tych urządzeń firmy GE w porównaniu do postępowań, gdzie zasady konkurencji zostały utrzymane.

W związku z powyższym i w celu przywrócenia zasad prawidłowego prowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego wnosimy o dokonanie modyfikacji SWZ i OPZ umożliwiających złożenie ważnej oferty, przywrócenie zasady równego traktowania wykonawców, a Zamawiającemu - uzyskanie konkurencyjnych cen, co sprzyja celowemu i oszczędnemu sposobowi wydatkowania środków publicznych pochodzących z dotacji. Zamawiający opisując przedmiot zamówienia w sposób, który już na wstępie eliminuje potencjalnych innych Wykonawców, zaprzecza istocie procedury udzielania zamówień publicznych, która stanowi wybór oferty ekonomicznie najkorzystniejszej spośród dostępnych na rynku. Tylko modyfikacja opisu przedmiotu zamówienia bądź też ponowne ogłoszenie postępowania w taki sposób, aby była dopuszczona możliwość złożenia więcej niż jednej punktowanej oferty doprowadzi ww. postępowanie do zgodności z Ustawą PZP.

Jednocześnie w orzecznictwie istnieje również pogląd, że wątpliwości interpretacyjne treści SWZ należy rozpatrywać z korzyścią dla wykonawców (wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z 25.02.2020 r., KIO 273/20) KIO stwierdziła: „*Postanowienia SIWZ winny być czytane zgodnie z ich literalnym brzmieniem, być precyzyjne i jednoznaczne, a wątpliwości interpretacyjne na tym tle muszą być rozstrzygane na korzyść wykonawców*”. Również Sąd Najwyższy w wyroku z 4.07.2019 r., IV CSK 363/18, stwierdził, że: „*niejasności i wątpliwości w dokumentacji opisującej przedmiot zamówienia należy tłumaczyć na korzyść wykonawcy, a ryzyko z tym związane obciąża zamawiającego*”.

W wyroku z 4.06.2020 r. KIO 505/20 natomiast KIO stwierdziła, że: „*zamawiający został zapytany, czy nałożenie obrazów powinno nastąpić w czasie rzeczywistym, czyli o wykładnię pojęcia «na żywo» oraz o spełnienie wymagań przez rozwiązanie umożliwiające nakładanie (fuzję) wskazanych na obrazach z sondy przezprzełykowej USG anatomicznych punktów orientacyjnych wraz z obrazami z angiografu, czy de facto o zakres przedmiotowy słowa obraz. Zdaniem Izby zamawiający w każdym przypadku oświadczając «Zgodnie z SIWZ», nie udzielił odpowiedzi na te pytania. Oświadczenie takie nie stanowi rzeczywistego wyjaśnienia, gdyż odsyła jedynie do SIWZ. Brak udzielenia rzeczywistych wyjaśnień dotyczących postanowienia pkt A.I.96 jest szczególnie widoczny na tle innych odpowiedzi, w których zamawiający potwierdzał pogląd wykonawcy, albo wyjaśniał swoje wymagania*”.

Zamawiający nie może umieszczania takich zapisów w SWZ tłumaczyć swoimi potrzebami, bowiem Krajowa Izba Odwoławcza wypracowała również jednolitą linię orzecniczą związaną z pojęciem „uzasadnionych potrzeb zamawiającego”.

Krajowa Izba Odwoławcza podkreśliła również w wyroku KIO 2280/16, że Zamawiający musi potrafić każdorazowo wykazać swoje uzasadnione potrzeby, jeśli nie w ramach postanowień SWZ, to w toku weryfikacji jego decyzji, np. podczas kontroli.

Jednym z podstawowych obowiązków podmiotu prowadzącego postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest wynikający z przepisu art. 99 ust. 1 i 2 UPZP wymóg opisu przedmiotu zamówienia w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty. Powyższa regulacja stanowi instrument ochrony wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego. W takim bowiem postępowaniu, to zamawiający jest stroną określającą swoje wymagania, opisującą przedmiot umowy oraz nadającą kształt postanowieniom umowy. Wykonawca

ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w praktyce nie ma możliwości kształtowania w jakikolwiek sposób dokumentacji przetargowej oraz umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Pełną odpowiedzialność za treść wymagań określonych w SWZ oraz kształt istotnych postanowień umowy jako gospodarz postępowania o udzielenie zamówienia, ponosi zamawiający (zob. wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 15 marca 2012 r. sygn. akt KIO 330/12).

Opis przedmiotu zamówienia stanowi kluczowy element przygotowywanej przez Zamawiającego dokumentacji. Nie może być on ogólny, szacunkowy i niedookreślony, przenoszący na wykonawców składających oferty ciężar jego dookreślenia przy jednoczesnym, niczym nieograniczonym prawie dokonywania zmian w realizacji zamówienia przez zamawiającego (tak w uzasadnieniu wyroku Krajowej

Izby Odwoławczej z dnia 16 listopada 2010 r. sygn. akt 2376/10). Opis przedmiotu zamówienia musi być na tyle oczywisty i niebudzący żadnych wątpliwości, by mógł stanowić podstawę do złożenia przez zainteresowane podmioty ofert (wyrok Izby z dnia 2 sierpnia 2011 r. KIO 1556/11). Opis przedmiotu zamówienia powinien być zatem dokonany w taki sposób, aby wykonawcy nie mieli wątpliwości, jakie usługi, dostawy czy roboty budowlane należy wykonać i jaki będzie ich zakres zgodnie z wymaganiami zamawiającego, a jednocześnie aby mogli oni w sposób prawidłowy dokonać wyceny złożonych ofert (wyrok Izby z dnia 27 grudnia 2011 r. sygn. akt KIO 2649/11).

Krajowa Izba Odwoławcza wielokrotnie wskazywała w orzecznictwie na kwestie „uzasadnionych potrzeb Zamawiającego” (zob. wyrok z dnia 5 lipca 2012 r., KIO 1307/11, wyrok z dnia 12 lipca 2012 r., KIO 1360/12), czy też „obiektywnych okoliczności” (zob. wyrok z dnia 8 lipca 2011 r., KIO 1344/11). Podobnie w uchwale z dnia 27 września 2012 r., KIO/KD 80/12.

Zarówno w doktrynie, jak i w orzecznictwie podkreśla się, że już na etapie przygotowania postępowania może dojść do próby ograniczenia konkurencji poprzez zawężenie kręgu wykonawców ponad potrzebę zapewnienia, że zamówienie będzie wykonywać wykonawca wiarygodny i zdolny do jego realizacji (wyrok NSA w Warszawie z dnia 13 lutego 2014r. II GSK 1980/12).

Powyższe stanowisko potwierdzone zostało przez Krajową Izbę Odwoławczą, która wielokrotnie podkreślała, że opis przedmiotu zamówienia powinien być dokonany w sposób obiektywny, nieutrudniający uczciwej konkurencji, że nie może zawierać sformułowań powodujących uprzywilejowanie określonych wykonawców (tak np. wyrok KIO z dnia 5 sierpnia 2013r. KIO

1781/13). Opisany wyżej zakaz opisywania przedmiotu zamówienia w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję nie oznacza konieczności nabycia przez zamawiającego dostaw lub usług nieodpowiadających jego potrzebom, a jedynie nakłada na zamawiającego obowiązek dopuszczenia konkurencji między wykonawcami mogącymi spełnić postawione wymogi w odniesieniu do przedmiotu zamówienia bez ograniczania dostępu do niego. Stąd został nałożony na zamawiającego szczególny obowiązek dokonania właściwego opisu przedmiotu zamówienia poprzez wskazanie tych jego cech, które dla zamawiającego mają znaczenie kluczowe (tak KIO w uchwale z dnia 2 sierpnia 2013r. KIO/KD 69/13).

Opisanie przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia w sposób naruszający zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców skutkuje ograniczeniem możliwości złożenia ważnej, konkurencyjnej oferty w Postępowaniu przez wykonawców nie podlegających wykluczeniu z Postępowania i posiadających stosowne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie oraz dysponujących odpowiednim potencjałem technicznym, kadrowym, finansowym oraz ekonomicznym do wykonania zamówienia, co narusza w szczególności art. 16 pkt. 1-3 art. 99 ust. 4 PZP oraz art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Stanowisko Odwołującego potwierdza Urząd Zamówień Publicznych (dalej: „UZP”) oraz dotychczasowe orzecznictwo. UZP w jednej ze swych opinii stwierdził, że: „Biorąc pod uwagę zapis art. 29 ust. 2 PZP, zgodnie z którym przedmiotu zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję, wystarczy do stwierdzenia faktu nieprawidłowości w opisie przedmiotu zamówienia, a tym samym sprzeczności z prawem, jedynie zaistnienie możliwości utrudniania uczciwej konkurencji poprzez zastosowanie określonych zapisów w specyfikacji, niekoniecznie zaś realnego uniemożliwienia takiej konkurencji (zob. wyrok SO w Bydgoszczy z dnia 25 stycznia 2006 r., sygn. akt II Ca 693/5)”.

Należy podkreślić, że w dotychczasowym orzecznictwie utrwalił się pogląd o niedopuszczalności opisywania przedmiotu zamówienia w sposób nawet pośrednio ograniczający konkurencję (nie mówiąc już o bezpośrednim jej utrudnianiu innymi sposobami). Wyraźnie wskazuje na to wyrok Sądu Okręgowego w Lublinie z dnia 9 listopada 2005 r., sygn. akt II Ca 587/05, zgodnie z którym:

„Istotne jest aby przedmiot zamówienia został opisany w sposób neutralny i nieutrudniający uczciwej konkurencji. Oznacza to konieczność eliminacji z opisu przedmiotu zamówienia wszelkich sformułowań, które mogłyby wskazywać konkretnego wykonawcę, bądź które eliminowałyby

konkretnych wykonawców, uniemożliwiając im złożenie ofert lub powodowałyby sytuację, w której jeden z zainteresowanych wykonawców byłby bardziej uprzywilejowany od pozostałych".

Podobnie kształtuje się kierunek orzecznictwa Krajowej Izby Odwoławczej. Przykładowo, w uzasadnieniu wyroku z dnia 13 stycznia 2009 r. sygn. akt KIO/UZP/1502/08, Izba podniosła, iż:

„w gestii Zamawiającego leży ustalenie przedmiotu zamówienia zgodnie z oczekiwaniami co do jego funkcjonalności oraz użyteczności, jednak nie może to prowadzić do nieuzasadnionego ograniczania kręgu potencjalnych wykonawców”. Analogicznie przedstawia się uzasadnienie wyroku z dnia 20 stycznia 2009 r. sygn. akt KIO/UZP/02/09, gdzie Izba wywiodła, że: *„Zamawiający opisując przedmiot zamówienia, który w sposób pośredni wskazuje na możliwość jego realizacji wyłącznie przez jednego wykonawcę, narusza fundamentalne zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji”*.

Zwracamy uwagę, że ze względu na wagę zapisów OPZ, które utrudniają uczciwą konkurencję, w skuteczny sposób eliminując dostęp do rynku innym producentom sprzętu medycznego, w szczególności FUJIFILM, tylko pełne uwzględnienie przedstawionych w tym piśmie kwestii i modyfikacja OPZ skutkować będą doprowadzeniem postępowania do zgodności z Ustawą PZP. Pozostawienie opisu przedmiotu w oryginalnej treści oraz zaniechanie wprowadzenia modyfikacji powoduje, iż dostęp do niniejszego zamówienia w dalszym ciągu będzie bezpodstawnie utrudniony.

W doktrynie wskazuje się, że sama możliwość utrudnienia konkurencji poprzez niewłaściwe sformułowanie opisu przedmiotu zamówienia jest niedozwolona. W komentarzach do UPZP zaznacza się, że „przy określaniu przedmiotu zamówienia, UPZP wprowadza zakaz określania przedmiotu zamówienia w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję. Oznacza to konieczność eliminacji z określenia przedmiotu zamówienia wszelkich sformułowań lub parametrów, które wskazywałyby na konkretny wyrób czy konkretnego wykonawcę. Zachowaniu uczciwej konkurencji służyć ma właśnie stosowanie obiektywnych cech technicznych i jakościowych. Należy zauważyć, że dla podważenia w drodze środków ochrony prawnej nieprawidłowego opisu przedmiotu zamówienia należy wskazać jedynie na możliwość utrudniania w ten sposób uczciwej konkurencji. Wykonawca nie musi natomiast udowodnić, że określenia zawarte w siwz, co do przedmiotu zamówienia, rzeczywiście tę uczciwą konkurencję uniemożliwią” (wytłuszczenia – autora) (patrz: Pieróg Jerzy: Prawo zamówień publicznych, Komentarz, C.H.Beck, Warszawa 2010, str. 115). Podkreśla się również, że „opis przedmiotu

zamówienia nie powinien więc wskazywać konkretnego wyrobu czy wykonawcy” (wyłączenia – autora) (patrz: Płużański Marcin: Prawo zamówień publicznych, Komentarz, C.H.Beck, Warszawa 2009, str. 318).

Mając na uwadze równe traktowanie każdego Wykonawcy i w myśl zasady uczciwej konkurencji, wnosimy o dokonanie przez Zamawiającego czynności jak wyżej.

Wskazujemy również, iż Zamawiający w sposób jawny narusza art. 44 ustawy o finansach publicznych.

Wykonawca FUJIFILM Poland Sp. z o.o. jako profesjonalny podmiot świadczący usługi i dostawy będące przedmiotem zamówienia nie może złożyć oferty w tym postępowaniu.

Wykonawca może zatem skorzystać z przysługującego mu prawa i zgłosi Ministerstwu Zdrowia oraz Urzędowi Zamówień Publicznych swoje wątpliwości, celem przeprowadzenia kontroli doraźnej i oceny poprawności wydatkowania środków publicznych, tj. dotacji z Krajowego Programu Odbudowy.

Prosimy o ustosunkowanie się do niniejszego pisma w terminie do 18.06.2025 r.

W przypadku negatywnej odpowiedzi, bądź jej braku, spółka FUJIFILM Poland Sp. z o.o. będzie zmuszona skorzystać także z przysługujących środków ochrony prawnej. Nadto rozważamy powiadomienie w trybie 607 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych celem wszczęcia kontroli doraźnej, gdyż doszło do naruszenia przepisów ustawy PZP, które mogło mieć wpływ na jego wynik.

Mając na uwadze powyższe argumenty wnosimy jak wyżej.

Odp.: Zamawiający wskazuje, że planuje zakup zaawansowanego technicznie sprzętu medycznego, takiego jak aparat RTG śródoperacyjny. tomograf komputerowy, rezonans magnetyczny, rentgen z zawieszeniem sufitowym. Przygotowując realizację inwestycji Zamawiający dokonał analizy dostępnych rozwiązań specjalistycznych w zakresie oczekiwanych funkcjonalności poszczególnych sprzętów medycznych w perspektywie udzielanych świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. W konsekwencji, Zamawiający dąży do zakupu najlepszego sprzętu medycznego, zachowując konkurencję między potencjalnymi Wykonawcami.

W orzecznictwie panuje jednolity pogląd, iż zakaz opisywania przedmiotu zamówienia w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję, nie oznacza konieczności nabycia

przez zamawiającego dostaw, usług czy robót budowlanych nieodpowiadających jego potrzebom, zarówno co do jakości, funkcjonalności, jak i wymaganych parametrów technicznych (por. wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 19 marca 2025 roku, sygn. akt KIO 671/25). Zgodnie ze stanowiskiem Krajowej Izby Odwoławczej Pomimo konieczności zachowania uczciwej konkurencji zamawiający ma prawo tak opisać przedmiot zamówienia aby uwzględnione zostały jego rzeczywiste potrzeby. To zamawiający jest bowiem gospodarzem postępowania o udzielenie zamówienia. To zamawiający wie jaki cel chce osiągnąć i charakteryzuje go, przygotowując opis przedmiotu zamówienia. Celem tak przygotowanego opisu przedmiotu zamówienia jest umożliwienie zaspokojenia potrzeb zamawiającego w warunkach konkurencji, nie zaś umożliwienie wzięcia udziału w postępowaniu wszystkim wykonawcom działającym w danej branży (wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 10 sierpnia 2022 r., sygn. KIO 1924/22).

Zauważyć, że okoliczność że konkretny produkt nie spełnia wymagań postawionych przez Zamawiającego nie stanowi samo w sobie naruszenia przepisów. Powyższe potwierdza orzecznictwo Krajowej Izby Odwoławczej, m.in. wyrok KIO z dnia 17 stycznia 2008 r., sygn. akt KIO/UZP 80/07, w którym Izba stwierdziła, że "sama okoliczność, że opis przedmiotu zamówienia uniemożliwia złożenie oferty przez Odwołującego nie wskazuje na naruszenie podstawowych zasad udzielania zamówień publicznych, skoro na rynku działają podmioty mogące brać udział w postępowaniu samodzielnie lub w ramach konsorcjum". Podobnie Izba w wyroku z dnia 9 października 2008 r., sygn. akt KIO/UZP 1024/08 wskazała, że "Zamawiający, działając w granicach określonych przepisami prawa, ma prawo sprecyzować przedmiot zamówienia o określonych minimalnych standardach jakościowych i technicznych. Okoliczność o charakterze notoryjnym, że nie wszyscy wykonawcy dysponują produktem spełniającym wymagania Zamawiającego opisane w siwz i mogą go zaoferować oraz, że wymagania techniczne są trudne do spełnienia przez niektórych wykonawców, nie oznacza, że postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w sposób utrudniający zachowanie uczciwej konkurencji" (Wyrok KIO z 11.05.2023 r., KIO 1193/23, LEX nr 3588609).

Mając na względzie powyższe, opis przedmiotu zamówienia poszczególnych sprzętów medycznych został dokonany przy uwzględnieniu potrzeb Zamawiającego, przy jednoczesnym zachowaniu zasad uczciwej konkurencji, umożliwiając złożenie ważnych ofert poszczególnym Wykonawcom. W ocenie Zamawiającego, przygotowany opis

przedmiotu zamówienia nie utrudnia uczciwej konkurencji ani nie ogranicza konkurencji, jak również nie prowadzi do preferowania określonych sprzętów medycznych.

Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że na podstawie innych pytań potencjalnych Wykonawców dokonał zmian opisu przedmiotu zamówienia rozszerzając zakres części parametrów poszczególnych sprzętów medycznych, a tym samym zapewnił zwiększenie kręgu Wykonawców, którzy mogliby złożyć ważne oferty w prowadzonym postępowaniu.

W dalszej kolejności Zamawiający wskazuje, że:

Ad punkty 7-11 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

LP. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
7.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square ,dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV - Diameter spherical volume) o średnicy 10 cm	≤ 0,02 ppm podać wartość [ppm]
8.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square, dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV - Diameter spherical volume) o średn 20	≤ 0,06 ppm Podać wartość [ppm]
9.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square , dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV - Diameter spherical volume) o średn- 30 cm	≤ ppm podać wartość[ppm] > 0,15 ppm - 0 pkt S 0,15 ppm - 1 pkt
11.	Homogeniczność pola magnetycznego, wartość gwarantowana mierzona metodą Volume-root-mean-square, dla min. 24 płaszczyzn pomiarowych dla kuli (DSV -Diameter spherical volume)o średnicy 50 cm nie więcej niż 3,3 ppm	Tak/ Nie podać wartość Tak - 3 pkt Nie - 0 pkt Brak podania wartości – 0 ptk

Punkty te opisują parametry jednej z najważniejszych części systemu rezonansu magnetycznego, jakim jest magnes. Magnes systemu rezonansu magnetycznego jest jego podstawą. Im jakość generowanego przez magnes pola magnetycznego (tzw. homogeniczność pola magnetycznego, mierzona w ppm) jest lepsza, tym obrazowanie jest lepszej jakości. Bez dobrej jakości pola magnetycznego nie ma dobrego jakościowo obrazowania M R. Zatem w celu zapewnienia jak najlepszej jakości obrazowania, koniecznym jest wymaganie i premiowanie możliwie najlepszej homogeniczności pola magnetycznego. Zarzut, że jakoby dobrano te parametry i sposób ich premiowania „ bez powiązania ich z istotnymi cechami przedmiotu zamówienia i faktycznie najbardziej funkcjonalnymi cechami użytkowymi zamawianego sprzętu medycznego” jest całkowicie niesłuszny (może lepiej: -nietrafiony"?).

Jednocześnie chcielibyśmy nadmienić, że parametry te są publikowane przez wszystkich producentów systemów rezonansu magnetycznego. zatem nie są to „sformułowania lub parametry, które wskazywałyby na konkretny wyrób czy konkretnego wykonawcę”. Zgodnie z tą wiedzą co najmniej dwóch producentów systemów rezonansu magnetycznego może zaoferować systemy o wartościach wymaganych w tych punktach.

Ad punkty IS-Î6 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
15.	Maksymalna amplituda gradientów w każdej osi dla max FoV	≥ 35 mT/m podać wartość [mT/m]
16.	Maksymalna szybkość narastania gradientów (slew rate) w każdej osi	≥ 140 T/m/s podać wartość [T/m/s]

Parametry wyszczególnione w tych punktach charakteryzują jedną z najważniejszych części systemu rezonansu magnetycznego, jakim jest system gradientowy. System ten w sposób niezmiennie istotny uczestniczy w akwizycji danych i powstawaniu obrazu. Zarówno amplituda gradientów jak i szybkość narastania gradientów mają kluczowy wpływ na rozdzielczość obrazu czy też na parametry czasowe obrazowania (a co za tym idzie — szybkość obrazowania i jakość otrzymanego obrazu). Im wartości amplitudy gradientów i szybkości narastania gradientów są większe tym pozytywny efekt na jakość obrazu i szybkość jego uzyskania jest większy.

O ile wartości tych parametrów na poziomie odpowiednio amplituda gradientów — 33 mT/m, szybkość porastania gradientów — 120 T/m/s dla systemów MR o średnicy otworu gantry wynoszącej 60 cm są parametrami wystarczającymi, o tyle dla systemów MR o średnicy otworu gantry wynoszącej 70 cm parametrami niesatysfakcjonującymi.

Zgodnie z posiadaną wiedzą co najmniej pięciu producentów systemów rezonansu magnetycznego może zaoferować systemy o lepszych wartościach niż wymagane w tych punktach.

Ad punkty 17 i 20 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
17.	Maksymalna liczba rzeczywistych niezależnych równoległych cyfrowych kanałów odbiorczych (odbiornika) z pełną ścieżką cyfrową (przedwzmacniacz, przetwornik analogowo-cyfrowy, wejście w rekonstruktorze) systemu MR, które mogą być używane jednocześnie w pojedynczym skanie i pojedynczym FOV, z których każdy generuje niezależny obraz lub system wyposażony w pełni cyfrowy tor odbiorczy RF niezależny od kanałów, tj. z cewkami posiadającymi indywidualne przetworniki analogowo-cyfrowe (technologia cewek z wyjściem optycznym dStream, Breeze lub równoważna) — minimum 48 W przypadku zaoferowania systemu z cewkami posiadającymi wbudowane przetworniki analogowo-cyfrowe (dStream, Breeze lub równoważna) podać liczbę równoległych kanałów odbiorczych dostępnych przy zaoferowanej konfiguracji cewek	=48 - 0 pkt > 5 pkt – 5 pkt System niezależny od kanałów — 2 pkt

20.	Dynamika odbiornika automatyczna4	≥ 165 dB Podać Wartość [dB]
	kontrolą	

Parametry wyszczególnione w tych punktach charakteryzują jedną z krytycznych części systemu rezonansu magnetycznego, jakim jest jego tor odbiorczy. System ten w sposób niezmiernie istotny uczestniczy w odbiorze danych zebranych pacjenta w fazie akwizycji danych. Liczba kanałów odbiorczych (odbiornika) systemu rezonansu magnetycznego świadczy o jego możliwościach klinicznych oraz zaawansowaniu technologicznym. 'm więcej kanałów odbiorczych (odbiornika) posiada system rezonansu magnetycznego, tym w większym stopniu jest możliwość wykorzystania zaawansowanych. wysokokanałowych cewek diagnostycznych (które to są wymagane w dalszych punktach). To kole' ma niebagatelny wpływ na szybko" obrazowania jakość otrzymanego obrazu. Jest to jeden podstawowych parametrów wykorzystanych do opisywania i porównywania systemów rezonansu magnetycznego.

Jednocześnie chcielibyśmy nadmienić, że parametry te są publikowane przez wszystkich producentów systemów rezonansu magnetycznego, zatem nie są to „sformułowania lub parametry, które wskazywałyby na konkretny wyrób czy konkretnego wykonawcę". Zgodnie posiadana wiedza co pięciu producentów systemów rezonansu magnetycznego może zaoferować systemy o takich lub lepszych wartościach niż wymagane w tych punktach.

Ad punkt 35 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
35.	Jedna cewka wielokanałowa typu matrycowego wykonana w technologii wysokiej elastyczności, o zakresie pokrycia min. 30 cm x min. 45 cm, posiadająca minimum 20 elementów obrazujących (AIR lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	Tak/ Nie Jeżeli tak, podać nazwę cewki, zakres pokrycia w osi x i z [cm] i liczbę elementów obrazujących Nie - 0 pkt Tak - 2 pkt

Zapisy w tym punkcie opisują cewkę zbudowaną w najnowocześniejszej technologii. Technologię tą oferuje już co najmniej czterech producentów systemów rezonansu magnetycznego. Cewki tego typu charakteryzują się wysoką jakością obrazowania, wygodą pracy personelu obsługującego, przyjaznością pacjentowi oraz wysoką uniwersalnością.

Parametr ten nie jest parametrem obligatoryjnym, lecz premiowanym, zatem nie wyklucza żadnego z potencjalnych oferentów, a jedynie premiuje zaoferowanie najnowszej i najlepszej dostępnej cewki diagnostycznej.

Ad punkt 36 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
36.	Cewka wielokanałowa sztywna, nadawczo-odbiorcza, przeznaczona do bada stawu kolanowego, posiadająca w badanym obszarze min. 15 elementów obrazujących jednocześnie j pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, ARC 'PAT SENSE SPEEDER lub zgodnie nomenklaturą producenta	Tak podać nazwę i rodzaj cewki i liczbę elementów [n]

Badania mięśniowo szkieletowe są jednymi z najczęstszych badań MR. Z kolei badania stawu kolanowego są najczęstszymi wśród badań mięśniowo-szkieletowych. Posiadanie najlepszej możliwej cewki do tego typu badań jest zatem kluczowe. Najlepszą cewką do badań stawu kolanowego jest cewka sztywna, nadawczo-odbiorcza o odpowiednio dużej liczbie kanałów.

Zgodnie z posiadaną przez nas wiedzą, cewkę taką może zaoferować co najmniej dwóch dostawców systemów rezonansu magnetycznego: GE i Siemens,

Ad punkt 81 Załączników nr i nr S do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
81.	Pomiary DTI z różnymi kierunkami	≥ 150 kierunków, podać wartość (n) <

		300 kierunków — 0 pkt ≥ 300 kierunków—2 pkt
--	--	--

Badania tensora dyfuzji (DVI) są coraz częściej wykorzystywane w pogłębionej, nowoczesnej diagnostyce MR mózgu. Możliwości uzyskania odpowiednio dużej liczby kierunków podczas badań DTI świadczy o możliwościach klinicznych rezonansu magnetycznego.

Zgodnie z posiadaną przez nas wiedzą, pomiary DTI z różnymi kierunkami (z wymaganą minimalnie liczbą kierunków), o której mowa w punkcie 81 może zaoferować co najmniej dwóch dostawców systemów rezonansu magnetycznego: GE i Siemens.

Ad punkt 104 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
104.	Dedykowana sekwencja obrazująca umożliwiającą wykonywanie niewrażliwych na ruch badań 3D tułowia przeprowadzanych bez konieczności wstrzymania oddechu przez pacjenta, oparta o mechanizm radialnej akwizycji przestrzeni k (STAR.VIBE, LAVA STAR lub odpowiednio do nazewnictwa producenta)	

Wymagania w zakresie aplikacji klinicznych i sekwencji obrazujących zostały przedstawione zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego w zakresie diagnostyki MR i planami Zamawiającego odnośnie wykorzystania zakupywanego rezonansu magnetycznego.

Sekwencja opisana w tym punkcie służy do wysokojakościowego obrazowania w obszarze jamy brzusznej. Jest niezbędna w przypadku badań 3D pacjentów, którzy nie są w stanie wstrzymać oddechu podczas badania (szczególnie przydatna podczas badań pacjentów starszych i schorowanych). Sekwencje tego typu nie są niczym szczególnym i są dostępne w diagnostyce MR od kilku lat. Jedynie gorsze systemy rezonansu magnetycznego, nie oferują tego typu sekwencji.

Zgodnie z posiadaną przez nas wiedzą, sekwencję, o której mowa w punkcie 104 może zaoferować co najmniej dwóch dostawców systemów rezonansu magnetycznego: GE i Siemens.

Ad punkt 136 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
136.	Technika umożliwiająca wykonywanie szybkich badań DWI oraz DTI głowy na bazie pobudzania oraz akwizycji danych kilku oddzielnych warstw jednocześnie (HyperBand, Simultaneous Multi-Slice. lub odpowiednio do nomenklatury producenta	

Technika opisana w tym punkcie służy do przyspieszenia wykonywania jednych z najważniejszych badań w diagnostyce MR mózgu — badań dyfuzyjnych. Tego typu techniki pozwalają znacząco skrócić czas badania (co ma bardzo duże znaczenie w przypadku pacjentów, którzy nie tolerują długich badań). Techniki te nie są niczym szczególnym i są dostępne w diagnostyce MR od kilku lat. Jedynie gorsze systemy rezonansu magnetycznego, nie ofertują tego typu technik.

Ad punkt 189 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
189.	EPI: min dla matrycy 256 x 256	$\leq S$ 2,7 ms; podać wartość [ms] $\leq 1,6$ ms - 2 pkt $>$ 1,6 ms - 0 pkt

Badania EPI są jednymi z podstawowych badań w diagnostyce rezonansu magnetycznego, Zrozumiałą intencją jest zakup systemu MR, który będzie charakteryzował się najlepszymi parametrami czasowymi tej niezmiennie istotnej sekwencji. Im czas TE dla sekwencji EPI mniejszy, tym obrazowanie jest z lepszą

jakością. Zgodnie z posiadaną przez nas wiedzą co najmniej trzy firmy (GE, Philips, Siemens) mogą zaoferować systemy MR spełniające ten wymóg.

Zastanawiające, że firma FF zgłasza obiekcje tylko do tego jednego parametru czasowego, a nie np. do innego parametru czasowego wymaganego dla tego typu sekwencji — tj. min TR dla matrycy 256 x 256 w badaniach EPI.

Ad punkt 192 i 196 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
192.	Liczba obrazów archiwizowanych na HD w matrycy 256x256 bez kompresji	$\geq 1000\ 000$ obrazy podać wartość $<$ $\geq 3\ 000\ 000$ – 0 pkt $3\ 000\ 000$ – 3 pkt
196.	Szybkość rekonstrukcji dla obrazów w matrycy 256 x 256 przy 100% FOV	$\geq 40\ 000$ obrazów/s podać wartość [obr./s] $< 60\ 000$ obr/s - 0pkt $\geq 60\ 000$ obr/s - 3 pkt

Punkty te odnoszą się do możliwości funkcjonalnych konsoli akwizycyjnej (punkt 192) i komputera obrazowego (punkt 196), a więc do tych elementów systemu rezonansu magnetycznego, które w bardzo istotny sposób wpływają na jakość pracy personelu obsługującego oraz na szybkość i jakość wykonywanych procedur.

Odpowiednio duża liczba obrazów archiwizowanych na dysku twardym konsoli akwizycyjnej jest niezmiernie istotna, gdyż świadczy o nowoczesności i możliwościach technicznych oraz walorach użytkowych tego komponentu jak również całego systemu rezonansu magnetycznego.

Szybki komputer obrazowy jest niezmiernie istotny w procesie tworzenia obrazu z danych zebranych z pacjenta. Nowoczesne aplikacje kliniczne zbierają bardzo duże ilości danych, które muszą być szybko i sprawnie przetworzone w wynikowy obraz. Stąd szybkość rekonstrukcji ma olbrzymie znaczenie, które jeszcze będzie wzrastać w miarę upowszechniania się coraz popularniejszych algorytmów rekonstrukcji opartych o algorytmy sztucznej inteligencji.

Zgodnie z posiadaną wiedzą wymogi zawarte w tych punktach może spełnić co najmniej trzech dostawców systemu rezonansu magnetycznego : GE, Philips, Siemens.

Ad punkt 229 z Załączników nr 1a i nr 5 do SWZ:

Lp. z zał	Wymóg z załącznika 1a i 5 do SWZ	Punktacja — jeśli dotyczy
229.	Oprogramowanie do analizy wyników spektroskopii protonowej (1H MRS) typu SVS	

Punkt ten nie dotyczy możliwości funkcjonalności systemu rezonansu magnetycznego ale systemu postprocessingowego opartego o architekturę „klient-serwer”.

Skoro w punkcie 153 (który dotyczy oprogramowania i możliwości klinicznych systemu rezonansu magnetycznego) Zamawiający wymaga zaoferowania Spektroskopii protonowej typu Single Voxel Spectmscopy (IH SVS MRS)), to logicznym wydaje się fakt wymagania możliwości opracowania tego typu badań na narzędziu do tego służącym, czyli na systemie postprocessingowym. Oprogramowanie do analizy wyników spektroskopii protonowej (IH MRS) typu SVS oferują co najmniej trzy firrrpr (GE, Philips Siemens oraz prawdopodobnie Canon). Nie jest ono niczym szczególnym i jest dostępne w diagnostyce MR od kilku lat.

Zamawiający

Magdalena Szymczak