Wrocław, dnia 29 - 03 - 2018 r.

Nr sprawy: USK/DZP/PN-23/2018

Odpowiedzi na zapytania Wykonawców (1)

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu jako Zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. dostawa i montaż angiografu wraz z przebudową i dostosowaniem pomieszczeń w ramach projektu: leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w USK na podstawie art. 38 ust.1 pkt. 3), art. 38 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) informuje, że wpłynęły zapytania Wykonawców, jednocześnie wyjaśniając co następuje.

Zamawiający na podstawie art. 38 ust 4 cyt. ustawy pzp zamawiający zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dot. formularza oferty, załącznika nr 1 do formularza cenowego, wzoru umowy.

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4, 4a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) zmienia treść specyfikacji istotnych warunków (w dalszej części SIWZ) w pkt. 17)2 Rozdział I SIWZ oraz pkt 17)3 Rozdział I SIWZ – Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert. Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 6 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2164 z późn. zm.) przedłuża termin składania i otwarcia ofert.

Pytanie nr 1 - Dot. Załącznik 1, pkt. 44:
Zamawiający wymaga zaoferowania stołu pacjenta z możliwością zatrzymania blatu stołu w dowolnym momencie obrotu detektora. Tak sformułowany wymóg jest nieprecyzyjny i w zależności od jego interpretacji przez Zamawiającego, może dojść do uznania naszej oferty za niespełniającą wymóg graniczny.
Wyjaśniamy, że stół pacjenta, który zamierzamy zaoferować, ma zakres obrotu +/- 120o i można go aretować/ustawiać w położeniach co 5^{o}. Oczywiście w trakcie obrotu blatu można w dowolnym momencie czasu przerwać ten proces i blat zatrzyma się w najbliższym punkcie aretacji. Prosimy o potwierdzenie, że opisana powyżej funkcjonalność spełnia wymogi Zamawiającego. W przeciwnym wypadku oznaczałoby to uniemożliwienie złożenia nam ważnej oferty.
Odpowiedź nr 1 - **POTWIERDZAMY**

Pytanie nr 2 -Dot. Załącznik 1, pkt. 56:
Zamawiający wymaga zaoferowania lampy RTG sterowanej siatką. Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Wyjaśniamy, iż w rozwiązaniu, które zamierzamy zaoferować, lampa sterowana jest bezpośrednio z generatora i jest to rozwiązanie równoważne. Pragniemy zauważyć, że w/w parametr jest wymogiem wyłącznie technologicznym nie wpływającym na funkcjonalność aparatu ,a w świetle ustawy Prawo zamówień publicznych ocena technologii jest zabroniona. Prosimy o zamianę opisu parametru na 'Lampa sterowana siatką lub z generatora'. W przeciwnym wypadku oznaczałoby to uniemożliwienie złożenia nam ważnej oferty.
Odpowiedź nr 2 - **ZGODNIE ZE SIWZ**

Pytanie nr 3-Dot. Załącznik 1, pkt. 62:
Zamawiający wymaga zaoferowania lampy RTG z max obciążenim lampy mocą ciągłą w czasie prześwietlania [kW] (bez ograniczeń czasowych) o wartości min. 3,2 kW. Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Wyjaśniamy, iż w rozwiązaniu, które zamierzamy zaoferować, maksymalne obciążenie lampy mocą ciągłą w czasie prześwietlania (bez ograniczeń czasowych) wynosi 2,5 kW i jest to rozwiązanie w zupełności wystarczające dla wszystkich rodzajów zabiegów.
Pragniemy zauważyć, że w pkt. 48 Zamawiający wymaga od generatora maksymalnej mocy ciągłej bez ograniczeń czasowych o wartości minimum 2 kW. W opisanym przez Zamawiającego systemie generator i tak nie będzie w stanie dostarczyć do lampy RTG większej mocy niż 2 kW, a co za tym idzie lampa RTG mogłaby mieć ten parametr też na poziomie 2 kW. Zawyżanie tego wymogu do wartości 3,2 kW w naszej ocenie jest prawdopodobnie oczywistą pomyłką edycyjną w przeciwnym razie taki zapis budziłby w nieunikniony sposób podejrzenie o próbę uniemożliwienia złożenia nam ważnej oferty. Prosimy o zmianę/korektę wartości wymaganej w tym punkcie na: ≥2,5 kW. W przeciwnym wypadku oznaczałoby to uniemożliwienie złożenia nam ważnej oferty.
Odpowiedź nr 3 - **POTWIERDZAMY KOREKTĘ WARTOŚCI WYMAGANEJ W W/W PUNKCIE NA ≥2,5 Kw**

Pytanie nr 4 - Dot. Załącznik 1, pkt. 74:
Zamawiający wymaga zaoferowania 'matrycy detekcyjnej panelu (fizyczna matryca detekcyjna, rozumiana jako liczba

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

rzeczywistych elementów, z których odczytywany jest obraz w panelu) nie mniejszej niż 1k x 1k.
Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Wyjaśniamy, iż w rozwiązaniu, które zamierzamy zaoferować, detektor posiada matrycę 960x960 pikseli i udostępna na wyjściu sygnał obrazowy w matrycy 1024x1024. Rozdzielczość tego detektora jest większa, niż w detektorach wielu innych producentów. Prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie takiego detektora spełni wymóg Zamawiającego.
W przeciwnym wypadku oznaczałoby to uniemożliwienie złożenia nam ważnej oferty.
Odpowiedź nr 4 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 5- Dot. Załącznik 1, pkt. 90 - 101:
Zamawiający wymaga zaoferowania 'niezależnej angiograficznej stacji roboczej do przeglądu, postprocessingu oraz archiwizacji obrazów.' Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.
Wyjaśniamy, iż rozwiązanie, które Zamawiający opisuje jest stosowane wyłącznie przez firmę GE. Wszyscy inni producenci angiografów realizują funkcje przeglądowe, postprocessingowe i archiwizacyjne w podstawowym systemie komputerowym angiografu, czego firma GE zrealizować na konsoli operatorskiej angiografu nie potrafi i dlatego dołącza dodatkową stację.
Prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie na konsoli operatorskiej aparatu angiograficznego funkcjonalności opisanych w pkt. I/96 do I/101 spełni wymóg Zamawiającego.
W przeciwnym wypadku oznaczałoby to uniemożliwienie złożenia nam ważnej oferty.
Odpowiedź nr 5 - **potwierdzamy, że zaoferowanie na konsoli operatorskiej aparatu angiograficznego funkcjonalności opisanych w pkt. I/96 DO I/101 spełni wymóg zamawiającego**

Pytanie nr 6- Dot. Załącznik 1, pkt. 100:
Zamawiający wymaga zaoferowania m.in. funkcji DicomPrint. Wyjaśniamy, iż w pracowniach kardioangiograficznych funkcja ta jest zupełnie nieprzydatna i po prostu nie jest wykorzystywana. W aparacie, który zamierzamy zaoferować taka opcja jest możliwa, jednakże naszym zdaniem nie będzie to efektywnym wydatkowanie publicznych pieniędzy na opcję, która nie będzie wykorzystywana. Prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie angiografu bez opcji DicomPrint spełni wymóg Zamawiającego.
Odpowiedź nr 6 - **potwierdzamy, że zaoferowanie angiografu bez opcji dicomprint spełni wymóg zamawiającego**

Pytanie nr 7 - Dot. Załącznik 1, pkt. 100:
Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia pominął wymóg zaoferowania funkcji DicomWorklist.
Wyjaśniamy, iż z kolei ta opcja jest bardzo użyteczna we wszystkich pracowniach angiograficznych, gdyż umożliwia wysyłanie danych demograficznych pacjentów z sieci szpitalnej do pracowni angiograficznej i tworzenie listy roboczej. W zależności od konfiguracji sprzętowej i producenta funkcjonalności ta umieszczana jest w stacji badań hemodynamicznych lub w angiografie. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie umieścił tego wymogu w specyfikacji
Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga zaoferowania opcji DicomWorklist w stacji badań hemodynamicznych lub w angiografie.
Odpowiedź nr 7 - **WYMAGA**

Pytanie nr 8 - Dot. Załącznik 1, pkt. 114:
Zamawiający wymaga zaoferowania w systemie monitorowania hemodynamicznego 'archiwizacji mierzonych przebiegów na CD lub DVD lub kartach SD.' Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.
Wyjaśniamy, iż w rozwiązaniu, które zamierzamy zaoferować, archiwizacja mierzonych przebiegów realizowana jest na nośnikach USB, co jest, naszym zdaniem, najwygodniejszym rozwiązaniem.
Prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie archiwizacji mierzonych przebiegów na nośnikach USB spełni wymóg Zamawiającego. W przeciwnym wypadku oznaczałoby to uniemożliwienie złożenia nam ważnej oferty.
Odpowiedź nr 8 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 9 - Dot. Załącznik 1, pkt. B, pozycjoner:
Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia pominął – w naszej ocenie- wymóg określenia minimalnego obszaru badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole.
Wyjaśniamy, iż parametr ten decyduje o użyteczności całego angiografu, o możliwości jego stosowania do różnych procedur diagnostycznych i interwencyjnych. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wprowadzi parametr 'Obszar badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole min. 180 cm' z wymogiem granicznym 'Tak'?
Odpowiedź nr 9 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 10- Dot. Załącznik 1, pkt. 19:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. Jednym z parametrów pominiętych w ocenie, a istotnych z punktu widzenia klinicznego i użytkowego, jest zakres ruchu dla projekcji LAO/RAO mierzony w pozycji pozycjonera za głową pacjenta.
Dla przywrócenia pełnej konkurencyjności w przedmiotowym postępowaniu prosimy o wprowadzenie oceny tego parametru:
$<260^{o}$ – 0 pkt., $\geq 260^{o}$ – 3 pkt.

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Odpowiedź nr 10 - **TAK, ale zamawiający wprowadza punktację <260° – 0 pkt., ≥260° – 1 pkt**

Pytanie nr 11-Dot. Załącznik 1, pkt. 21:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. Jednym z parametrów pominiętych w ocenie, a istotnych z punktu widzenia klinicznego i użytkowego, jest zakres ruchu dla projekcji CRANIAL / CAUDAL mierzony w pozycji pozycjonera za głową pacjenta. Dla przywrócenia pełnej konkurencyjności w przedmiotowym postępowaniu prosimy o wprowadzenie oceny tego parametru: <100° – 0 pkt., ≥100° – 3 pkt.

Odpowiedź nr 11- **TAK, ale zamawiający wprowadza punktację <100° – 0 pkt., ≥100° – 1 pkt**

Pytanie nr 12 -Dot. Załącznik 1, pkt. 27:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. W tym punkcie Zamawiający wprowadził ocenę za system antykolizyjny w technologii pojemnościowej. Wyjaśniamy, iż aparat, który zamierzamy zaoferować, posiada zintegrowany, skomputeryzowany nadzór antykolizyjny i dodatkowo zabezpieczenia elektromechaniczne, co jest, naszym zdaniem, rozwiązaniem bardziej zaawansowanym technologicznie i bezpieczniejszym, a co najmniej równoważnym.
Pragniemy również zauważyć, że w/w parametr jest wymogiem wyłącznie technologicznym a w świetle ustawy Prawo zamówień publicznych ocena technologii jest zabroniona. Prosimy o wykreślenie oceny/punktacji tego parametru.
Odpowiedź nr 12 - **WYKREŚLONO punktację**

Pytanie nr 13 - Dot. Załącznik 1, pkt. D, generator RTG:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. Jednym z parametrów pominiętych w ocenie, a istotnych z punktu widzenia klinicznego jest minimalny czas ekspozycji. Wyjaśniamy, iż parametr ten decyduje o możliwości uzyskania krótszych impulsów, a co za tym idzie lepszej jakości obrazowania. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wprowadzi parametr 'Minimalny czas ekspozycji' z wymogiem '≤1 ms' i punktacją '=1 ms – 0 pkt., <1 ms – 3 pkt.?
Odpowiedź nr 13 - **ZAMAWIAJĄCY WPROWADZI W/W PARAMETR ALE Z PUNKTACJĄ: =1 ms – 0 pkt., <1 ms – 1 pkt**

Pytanie nr 14 - Dot. Załącznik 1, pkt. E, lampa RTG:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. Jednym z parametrów pominiętych załączniku 1, a co za tym idzie pominiętym również w ocenie, a istotnym z punktu widzenia klinicznego i użytkowego, jest maksymalny prąd anody przy prześwietleniu pulsacyjnym z wykorzystaniem małego ogniska. Wyjaśniamy, że parametr ten decyduje o możliwości wykonania fluoroskopii (prześwietlenia) u otyłych pacjentów i uzyskania obrazów w dobrej jakości.
Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji.
Dla przywrócenia konkurencyjności w przedmiotowym postępowaniu prosimy o:
- wprowadzenie parametru 'Max. prąd anody przy prześwietleniu pulsacyjnym z wykorzystaniem małego ogniska [mA]' - wprowadzenie oceny tego parametru: <250 mA – 0 pkt., ≥250 mA – 3 pkt.
Odpowiedź nr 14 - **ZAMAWIAJĄCY WPROWADZI W/W PARAMETR ALE Z PUNKTACJĄ <250 mA – 0 pkt., ≥250 mA – 1 pkt**

Pytanie nr 15 - Dot. Załącznik 1, pkt. 77:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. Jednym z parametrów pominiętych w ocenie, a istotnych z punktu widzenia klinicznego i użytkowego, jest wielość piksela. Wyjaśniamy, że parametr ten decyduje o uzyskiwanej rozdzielczości obrazów.
Dla przywrócenia konkurencyjności w przedmiotowym postępowaniu prosimy o wprowadzenie oceny tego parametru: >184 µm – 0 pkt., ≤184 µm – 3 pkt.
Odpowiedź nr 15 - **ZAMAWIAJĄCY WPROWADZI W/W PARAMETR ALE Z PUNKTACJĄ : >184 µm – 0 pkt., ≤184 µm – 1 pkt.**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 16 - Dot. Załącznik 1, pkt. G, aplikacje kliniczne i cyfrowy system rejestracji obrazów:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. Jednym z parametrów pominiętych załączniku 1, a co za tym idzie pominiętym również w ocenie, a istotnym z punktu widzenia klinicznego i użytkowego, jest możliwość wykonywania cyfrowego prześwietlenia pulsacyjnego w zakresie 0,5-3 obrazów/s. Wyjaśniamy, że parametr ten decyduje o możliwości wykonania długich fluoroskopii (prześwietlenia) z niską dawką promieniowania RTG aplikowaną pacjentowi.
Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji.
Dla przywrócenia konkurencyjności w przedmiotowym postępowaniu prosimy o:
- wprowadzenie parametru 'Cyfrowe prześwietlenie pulsacyjne w zakresie 0,5-3 obrazów/s'
- wprowadzenie oceny tego parametru: Tak – 3 pkt., Nie – 0 pkt.
Odpowiedź nr 16 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 17 - Dot. Załącznik 1, pkt. G, aplikacje kliniczne i cyfrowy system rejestracji obrazów:
Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia pominął parametr dotyczący dostępności obrazu fluoroskopii oraz ruchów geometrii stołu i pozycjonera w trakcie trwania procesu restartu systemu komputerowego.
Wyjaśniamy, iż parametr ten decyduje o możliwości kontynuacji zabiegu interwencyjnego w przypadku konieczności restartu systemu komputerowego. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji.
Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wprowadzi parametr 'Bezprzerwowa dostępność obrazu fluoroskopii oraz ruchów stołu i pozycjonera w trakcie restartu systemu komputerowego' z wymogiem 'Tak/Nie' i punktacją 'Tak – 3 pkt, Nie – 0 pkt.?
Odpowiedź nr 17 - **ZAMAWIAJĄCY WPROWADZI W/W PARAMETR Z PUNKTACJĄ Tak – 1 pkt, Nie – 0 pkt**

Pytanie nr 18 - Dot. Załącznik 1, pkt. G, aplikacje kliniczne i cyfrowy system rejestracji obrazów:
Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia pominął parametr dotyczący możliwości ustawiania parametrów akwizycji i fluoroskopii z panelu dotykowego zainstalowanego w sali badań przy stole pacjenta.
Wyjaśniamy, iż parametr ten ma istotne znaczenie użytkowe. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wprowadzi parametr 'Ustawianie parametrów akwizycji i fluoroskopii z panelu dotykowego zainstalowanego w Sali badań przy stole pacjenta' z wymogiem granicznym 'Tak'?
Odpowiedź nr 18- **ZAMAWIAJĄCY WPROWADZI W/W PARAMETR Z WYMOGIEM GRANICZNYM**

Pytanie nr 19 - Dot. Załącznik 1, pkt. H, monitory obrazowe:
Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia pominął parametr dotyczący automatycznego dopasowania jasności monitorów obrazowych angiografu (live i ref) w sali zabiegowej i w sterowni w zależności od natężenia oświetlenia.
Wyjaśniamy, iż parametr ten ma istotne znaczenie użytkowe. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wprowadzi parametr 'Automatyczne dopasowanie jasności monitorów obrazowych angiografu (live i ref) w sali zabiegowej i w sterowni w zależności od natężenia oświetlenia' z wymogiem 'Tak/Nie' i punktacją 'Tak – 3 pkt, Nie – 0 pkt.?
Odpowiedź nr 19 -**ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 20 - Dot. Załącznik 1, pkt. 82:
Zaproponowana przez Zamawiającego ocena techniczna parametrów angiografu w sposób jednoznaczny preferuje tylko jednego z producentów . Zarówno selektywny wybór parametrów ocenianych, jak i specyficzny sposób oceny tych parametrów powodują, że zostaje naruszona zasada konkurencyjności i składanie oferty przez innych oferentów przestaje mieć sens przy tak tendencyjnie wysokiej ocenie technicznej rozwiązań wyłączenie jednej firmy. Jednym z parametrów pominiętych w ocenie, a istotnych z punktu widzenia użytkowego, ilość zapisywanych obrazów pętli fluoroskopowej.
Wyjaśniamy, że parametr ten decyduje jak długą scenę z fluoroskopii możemy zapisać i później obejrzeć w celach analizy.
Dla przywrócenia konkurencyjności w przedmiotowym postępowaniu prosimy o wprowadzenie oceny tego parametru: <1020 klatek – 0 pkt., ≥1020 klatek – 3 pkt.
Odpowiedź nr 20 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 21 - Dot. Załącznik 1, pkt. J, system monitorowania hemodynamicznego:
Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia pominął parametr dotyczący możliwość transferu danych demograficznych pacjentów, rejestrowanych w stacji badań hemodynamicznych do systemu cyfrowego angiokardiografu lub odwrotnie.
Wyjaśniamy, że funkcjonalność ta umożliwia zredukowanie dwukrotnego procesu wpisywania danych demograficznych do tylko jednego systemu komputerowego.
Funkcjonalność ta jest oferowana przez wszystkich producentów angiografów. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie opisał tego parametru w specyfikacji. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wprowadzi parametr 'Transfer danych demograficznych pacjentów, rejestrowanych w stacji badań hemodynamicznych do systemu cyfrowego angiokardiografu lub odwrotnie' z wymogiem granicznym 'Tak'?
Odpowiedź nr 21 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 22 - Dot. Załącznik 1, pkt. 36:
Prosimy o wyjaśnienie, czy faktycznie Zamawiający wymaga dostawy czterech podkładek pod ramię i przedramię pacjenta

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

umożliwiająca wykonanie badań z dostępu radialnego, czy też nastąpiła pomyłka pisarska i w zakresie dostawy winna być jedna taka podkładka.
Odpowiedź nr 22 - **ZAMAWIAJĄCY WYMAGA DOSTAWY CZTERECH PODKŁADEK**

Pytanie nr 23 - Dot. Załącznik 1, pkt. G, aplikacje kliniczne i cyfrowy system rejestracji obrazów:
Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania funkcjonalności „Oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w naczyniach wieńcowych wraz z funkcją stabilizacji obrazu ruchomego stentu umożliwiająca korzystanie z oprogramowania do poprawy wizualizacji stentów w trakcie pozycjonowania stentu w czasie rzeczywistym tj. bez przerywania promieniowania w celu postprocessingu obrazu" z wymogiem „Tak"?
Wyjaśniamy, iż jest to funkcjonalność bardzo istotna dla rutynowej pracy w każdej pracowni kardiologii interwencyjnej. Zakładamy, że być może przez przeoczenie Zamawiający nie umieścił tego wymogu w specyfikacji.
Odpowiedź nr 23 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 24 – Dotyczy załącznik nr 1 pkt. 101.
Czy Zamawiający potwierdza, że do podłączenia dostarczonych nowych urządzeń do systemu PACS/RIS będzie można wykorzystać aktualnie wykorzystywane licencje alternatywnie czy Zamawiający potwierdza, że dysponuje wolnymi licencjami pozwalającymi na integrację aparatu ze wskazanym systemem PACS/RIS?
Odpowiedź nr 24 - **ZAMAWIAJĄCY NIE potwierdza - SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 25 **-** Czy Zamawiający potwierdza, że w ramach dostawy Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenia dla personelu wymiarze min. 4 dni szkoleniowych?
Odpowiedź nr 25 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 26 – Dotyczy załącznik nr pkt. 126
Czy Zamawiający zrezygnuje z dostawy miernika do testów opisanego z tym punkcie? Ponieważ Zamawiający posiada kilka pracowni angiograficznych można założyć ,że posiada już urządzenia do kontroli jakości, które mogą być wykorzystywane w nowej pracowni. Odpowiedź pozytywna pozwoli zoptymalizować cenowo ofertę.
Odpowiedź nr 26 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 27 – Dotyczy załącznik nr 1 punkt 125.
Czy Zamawiający zrezygnuje z dostawy wraz z angiografem UPS opisanego w tym wymogu ?
Wyjaśniamy, że bardzo często ten element dostawy jest traktowany jako część prac budowlano –adaptacyjnych co wynika chociażby ze stosowanej na UPS stawki podatku VAT.
Odpowiedź nr 27 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 28 - Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie zadania Wykonawca nie będzie zobowiązany do wykonania lub przebudowy instalacji gazów medycznych.
Odpowiedź nr 28 - **zadanie obejmuje dostosowanie pomieszczenia i od wykonawcy zależy czy wykonania lub przebudowy instalacji gazów medycznych będzie niezbędna do prawidłowego działania pracowni i spełnienia wymogów OPZ**

Pytanie nr 29- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie zadania Wykonawca nie będzie zobowiązany do wykonania lub przebudowy instalacji komputerowej.
Odpowiedź nr 29 - **Zamawiający nie potwierdza. Wykonawca określa czy wykonanie lub przebudowa istniejącej instalacji komputerowej będzie konieczna**. **WG WYMOGÓW WYKONAWCY I SPRZĘTU**

Pytanie nr 30 - Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie zadania Wykonawca nie będzie zobowiązany do wykonania lub przebudowy instalacji SSWiN.
Odpowiedź nr 30-**zamawiający nie przewiduje prac związanych z systemem sygnalizacji włamania i napadu, chyba że będą wynikały bezpośrednio realizacji zadania**

Pytanie nr 31- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w związku z zakresem koniecznych do wykonania prac adaptacyjnych (wydzielenie pomieszczenia technicznego, relokacja urządzeń w pracowni, montaż jednostki zewnętrznej klimatyzatora), nie będzie żądał od Wykonawcy sporządzenia projektu budowlanego i uzyskania pozwolenia na budowę.
Odpowiedź nr 31- **zamawiający nie żąda od wykonawcy sporządzenia projektu budowlanego i uzyskania pozwolenia na budowę w zakresie montażu jednostki zewnętrznej klimatyzatora, chyba że taki wymóg wynika z odrębnych przepisów.**

Pytanie nr 32**-** Prosimy o wyjaśnienie, które dokładnie pomieszczenia należy w zakresie zadania odświeży poprzez wymalowanie ścian i sufitu?
Odpowiedź nr 32 -**pomieszczenie angiografu (sufit), sterownia, pomieszczenie maszynowni i myjnia oraz korytarz przy pracowni : ściany i sufit**

Dot. „Opis przedmiotu zamówienia" zal. 2 do SIWZ, pkt. 1.3.1

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 33- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie Wykonawcy będzie zmiana położenia istniejącej lampy operacyjnej zainstalowanej na suficie pracowni angiograficznej w taki sposób aby możliwe było wykorzystanie jej do oświetlenia pola zabiegowego.
Odpowiedź nr 33 - **zmiana położenia ma na celu wyeliminowanie istniejących kolizji oraz zapewnienie pełnej funkcjonalności.**

Pytanie nr 34- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie Wykonawcy będzie również wymiana istniejącej szyby ochronnej Rtg pomiędzy sterownią, a drugą pracownią (elektrofizjologiczną) będącą po za zakresem adaptacji.
Odpowiedź nr 34- **POTWIERDZAMY**

Pytanie nr 35- Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie w jakim stopniu należy rozbudować system SSP.
Odpowiedź nr 35 -**w pomieszczeniu Angiografu należy zamontować jedną czujkę (celem ochrony pełnej pomieszczenia) , podobnie należy dołożyć jedna czujkę dymu w pomieszczeniu technicznym w przyziemiu budynku. Dokonane zmiany w rozmieszczeniu elementów detekcyjnych nanieść na wizualizację SSP w Lokalnym Centrum Nadzoru Szpitala**

Pytanie nr 36 - Prosimy Zamawiającego o podanie parametrów istniejącej linii zasilającej angiografu:

a) Dostępna moc, ***ok. 150 kW***
b) Typ/Rodzaj/Wartość zabezpieczenia linii po stronie trafostacji,
   BM, WT2, gG/gL, 200A
c) Przekroje przewodów,
   YKY 4x120
d) Przybliżona długość linii zasilającej.
   Ok. 100 m

.

Pytanie nr 37- Prosimy o podanie parametrów istniejącego systemu wentylacyjno-klimatyzacyjnego dla poszczególnych pomieszczeń wchodzących w skład pracowni stanowiącej przedmiotem adaptacji oraz pozostałych, które objęte są tym samym układem.
Odpowiedź nr 37 -**CentralaA.NW4 (VS-30-L-P-HC/F) wydajność 2.900 m^3/h, ciśnienie dyspozycyjne 900 Pa, ciśnienie statyczne 1.529 Pa, moc chłodnicza 17,1 kW, moc jawna 11,9 kW, Un=3x230 V, In=7,88 A, Pn=2,2 kW.**
Pom. 1.72 N – 2x900 m^3/h, W – 2x800 m^3/h; pom. 1.71 N – 350 m^3/h, W – 350 m^3/h; 1.73 N – 900 m^3/h, W – 2x400 m^3/h.

Pytanie nr 38- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że do Wykonawcy nie będzie należało wykonanie modyfikacji istniejącego systemu wentylacji mechanicznej z wyjątkiem zmiany lokalizacji nawiewnika zainstalowanego aktualnie nad miejscem pracy (nad biurkiem) w pomieszczeniu sterowni.
Odpowiedź nr 38- **w zakresie Wykonawcy jest dostosowanie pomieszczeń do potrzeb nowego urządzenia w tym również istniejącej wentylacji jeśli zachodzi taka potrzeba niezależnie od wymagań Użytkownika dotyczących rozpływu powietrza w poszczególnych pomieszczeniach.**

Pytanie nr 39 - Prosimy Zamawiającego o podanie: typu, sposobu wykonania oraz nośności stropów pod i nad pracownią angiograficzną.
Odpowiedź nr 39- **do wglądu dokumentacja techniczna w archiwum zamawiającego we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213**

Pytanie nr 40 - Prosimy Zamawiającego o opublikowanie istniejącego projektu osłon radiologicznych wraz z opinią Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej.
Odpowiedź nr 40 - **Zamawiający zamieszcza skan projektu osłon radiologicznych wraz z opinią Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej**
Pytanie nr 41- Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie Wykonawcy nie będzie wykonanie prac związanych z modernizacją istniejących osłon radiologicznych oraz ich dostosowania do wymogów projektowych z wyjątkiem elementów opisanych w pytani poniżej.
Odpowiedź nr 41**- Trzeba wykonać projekt dla nowego aparatu i z tego projektu będą wynikać informacje czy trzeba modyfikować istniejące osłony**

Pytanie nr 42 - Pracownia angiograficzna zlokalizowana jest na parterze, przez co z uwagi na istniejące niezabezpieczone osłonami okna zewnętrzne, możliwe jest narażenie osób postronnych, które pojawią się na zewnątrz budynku w bezpośrednim sąsiedztwie pracowni, na otrzymanie dawki promieniowania Rtg. W związku z tym prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy w zakresie prac adaptacyjnych należy dostarczyć i zainstalować przesuwne osłony umożliwiające jedynie ich łatwe mycie i dezynfekcję (np. w postaci paneli laminowanych) czy mają to być osłony wyposażone dodatkowo w wkładkę ołowiana stanowiącą jednocześnie osłonę Rtg dla promieniowania, które mogło by się wydostać na zewnątrz budynku.
Odpowiedź nr 42 - **Zamawiający nie wymaga aby przesuwne osłony okienne stanowiły ochronę RTG.**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 43 **-**Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie na czym miało by polegać dostosowanie instalacji audio-video pomiędzy salą zabiegową, a salą audytoryjną:

a. Jaką infrastrukturę aktualnie Zamawiający posiada?
b. Jak jest przybliżona odległość Sali seminaryjnej od Sali zabiegowej?
c. Czy w Sali audytoryjnej Zamawiający posiada urządzenia audio-wizualne, do których można podpiąć wygenerowane przez: angiograf, IVUS, OCT, FFR sygnały wideo? – jakie to urządzenia, jakie posiadają typy wejść video, ile wejść itp.?
d. Czy w ramach tego dostosowania należy wykonać cztery niezależne połączenia kablowe umożliwiające równoległy przesył sygnałów video z wymienionych urządzeń?
e. Gdzie należy zlokalizować wejścia wideo do podłączenia urządzeń Zamawiającego?
f. Jaki typ wyjść video (VGA, DVI, HDMI) posiadają urządzenia IVUS, OCT i FFR?

Odpowiedź nr 43-**zamawiający odstępuje od tego wymogu**

Pytanie nr 44- Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie na czym miało by polegać poprawienie połączeń wyrównawczych?
Odpowiedź nr 44 - **Istniejące połączenia wyrównawcze należy dostosować do pomieszczeń i urządzeń po modernizacji**

Pytanie nr 45- Podczas wizji lokalnej stwierdzono, że istniejące oświetlenie ogólne na sali angiograficznej (operacyjnej) jest zbyt słabe i nie spełnia wymagań dla tego typu pomieszczeń dlatego prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że do Wykonawcy będzie należało jego dostosowanie do obowiązujących norm oraz wymiana wszystkich istniejących opraw na nowe wykonane w standardzie LED.
Odpowiedź nr 45- **Po modernizacji muszą być spełnione aktualne wymagania i jeśli oprawy będą wymieniane to należy zastosować OPRAWY W TECHNOLOGII LED**

Pytanie nr 46- Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza wykończenie ścian sali zabiegowej za pomocą okładzin PCV lub wykładzin ściennych jeżeli materiały te będą posiadały stosowne atesty i certyfikaty.
Odpowiedź nr 46-**TAK, z uwzględniem ich zmywalności**

Dot. „Opis przedmiotu zamówienia" zal. 2 do SIWZ, pkt. 1.3.2:

Pytanie nr 47-Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy nowowydzielone pomieszczenie techniczne należy wykonać jako nową niezależną strefę pożarową.
Odpowiedź nr 47-**W obrębie strefy pożarowej wydzielić dodatkowo pomieszczenie techniczne nie stanowiące odrębnej strefy pożarowej (ściany EI 60, drzwi EI 30)**

Pytanie nr 48- Z związuj koniecznością dostosowania systemu SSP prosimy Zamawiającego o podanie dany firmy, która aktualnie konserwuje ten system.
Odpowiedź nr 48 -**Aktualnie system SSP konserwuje Firma: OBIS spółka jawna Wrocław tel do serwisu firmy 602 741 009**

Pytanie nr 49-Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy będzie wymagał wykonania instalacji wentylacyjnej w nowopowstałym pomieszczeniu technicznym – pomieszczenie tego typu nie wymaga wentylacji a jedynie klimatyzację zdolną do odebrania zysków ciepła od urządzeń w nim zainstalowanych.
Odpowiedź nr 49-**Po modernizacji muszą być spełnione aktualne wymagania i jeśli wentylacja nie jest wymagana przez odrębne przepisy Zamawiający nie będzie wymagał jej wykonania, jedynie zastosowanie klimatyzacji.**

Pytanie nr 50- Prosimy o wskazanie lokalizacji dla jednostki zewnętrznej klimatyzatora.
Odpowiedź nr 50- ***Elewacja bud. A górna część poz. przyziemia lub na dachu bud. A.***

Pytanie nr 51 - Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku lokalizacji jednostki zewnętrznej klimatyzatora na dachu budynku, możliwe będzie poprowadzenie instalacji w istniejących szachtach instalacyjnych.
Odpowiedź nr 51-***Tak***

Dot. „Opis przedmiotu zamówienia" zal. 2 do SIWZ, pkt. 1.3.3:

Pytanie nr 52 - Prosimy o wyjaśnienie czy System Kontroli Dostępu (SKD) należy wykonać jako rozbudowę istniejącego w szpitalu czy jako system autonomiczny.
Odpowiedź nr 52-**Ze względu na zmianę funkcjonalności istniejących drzwi od strony hallu windowego istnieje możliwość wykorzystania istniejących elementów System Kontroli Dostępu i przeniesienia ich do nowej lokalizacji. Istniejące drzwi będą pełniły jedynie funkcje ewakuacyjna. Prace te należy traktować jako przebudowę istniejącego systemu i zintegrować z systemami istniejącymi w USK.**

Pytanie nr 53-Jeżeli nowy system SKD miałby być rozbudową istniejącego prosimy o podanie danych firmy, która aktualnie opiekuje się tą instalacją.
Odpowiedź nr 53-**Instalacją SKD opiekuje się personel USK**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 54-Prosimy o doprecyzowanie zakresu prac związanych z SKD:

a. Ile nowych przejść należy zabezpieczyć tą instalacją oraz rodzaj drzwi: dwuskrzydłowe czy jednoskrzydłowe?
b. Czy ma być to ochrona jednostronna czy dwustronna?
c. Preferowany rodzaj elementu ryglującego drzwi: elektrozaczepy czy elektrozwory?
d. Jaką ilość kart należy dostarczyć?
e. Czy wymagana jest integracja nowych elementów z systemem SSP?

Odpowiedź nr 54

a) Jedne od strony Oddziału – sterownik do przeniesienia z drzwi od strony holu windowego
b) **Jednostronna, a od wewnątrz przycisk wolnego wyjścia.**
c) Elektrozwory
d) Obsługa istniejących kart Mifare
e) **Tak. Wymagana jest integracja nowych elementów z systemem SSP**

Pytanie nr 55 - Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy w ramach adaptacji przewiduje wykonanie prac wymagających opracowania Projektu Budowlanego oraz uzyskania Pozwolenia na Budowę.
Odpowiedź nr 55-**zgodnie z obowiązującymi przepisami**

Pytanie nr 56 - Prosimy o wyjaśnieni, które dokładnie pomieszczenia należy odświeżyć/odmalować?
Odpowiedź nr 56- **sala operacyjna, sterownia, pomieszczenia maszynowni, korytarz i myjnia**

Pytanie nr 57 **-** Zgodnie z zapisami specyfikacji do Wykonawcy będzie należało dostosowanie lokalizacji istniejących lamp operacyjnych w taki sposób aby możliwe było oświetlenie pola operacyjnego. W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający podtrzymuje wymóg dostarczenia dodatkowej „Lampy mocowanej na suficie do doświetlenia pola cewnikowania" wymienionej w SIWZ, załącznik nr 1 do formularza cenowego, poz. 119.
Odpowiedź nr 57-**wymaga dostosowania istniejącej**

Pytanie nr 58 **-** Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że do Wykonawcy będzie należał demontaż istniejącego angiografu oraz jego utylizacja.
Odpowiedź nr 58 - **Zamawiający uzupełnia zapis umowy § 3c 3.2 tiret a, który otrzymuje brzmienie: „Wykonawca zobowiązany jest do przejęcia terenu budowy w terminie umownym, demontażu urządzenia wraz z przeniesieniem do wskazanego przez Zamawiającego pomieszczenia, przebudowy i dostosowania pomieszczeń oraz montażu sprzętu."**

Pytanie nr 59 - Prosimy Zamawiającego o podanie parametrów niezbędnych do przeliczenia projektu ochrony radiologicznej lub potwierdzenie, że przyjęte do obliczeń dane wynikające z projektu archiwalnego nie ulegną zmianie.
Oczekiwane parametry ekspozycji:

a) Średnie napięcie lampy podczas badania,
b) Średnie natężenie prądu podczas badania,
c) Średni czas ekspozycji podczas jednego badania,
d) Średnia ilość badań w tygodniu,
e) Tryb pracy pracowni i personelu (jednozmianowy, wielozmianowy, ile dni w tygodniu)

Odpowiedź nr 59

a) parametr zależny od oferowanego angiografu
b) parametr zależny od oferowanego angiografu
c) ok. 10 min
d) ok. 50 badań/tydzień
e) 5 dni w tygodniu, tryb jednozmianowy

Pytanie nr 60-Prosimy Zamawiającego o opublikowanie rzutu architektonicznego z zaznaczonym obszarem, który jest przedmiotem prac adaptacyjnych.
Odpowiedź nr 60-**BRAK**

Pytanie nr 61 -Prosimy Zamawiającego o opublikowanie rzutu pracowni na którym widoczne będzie położenie istniejącej aparatury i wyposażenia, tj.: angiografu oraz stołu pacjenta, kolumn anestezjologicznej i chirurgicznej, lampy operacyjnej.
Odpowiedź nr 61-**BRAK**

Pytanie nr 62- Dotyczy rozdziału II SIWZ, Formularza oferty, pkt. 35

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Wykonawca zapewnia telefoniczną pomoc w uruchomieniu i w obsłudze sprzętu, nr tel. ....."*?

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Uprzejmie prosimy o zmianę. Odpowiedzialność w polskim systemie prawa cywilnego opiera się co do zasady na zasadzie winy a nie ryzyka, z tego też względu słowo „gwarancja" / „gwarantuje" lub „ryzyko" (wskazujące na zasady odpowiedzialności oparte na zasadzie ryzyka) jest mylące. Właściwymi są min. takie słowa jak „zobowiązuje się", „zapewnia" „oświadcza, że" „odpowiedzialność" itp.

Odpowiedź nr 62 - **Zamawiający wyraża zgodę** na zmianę zapisu w formularzu oferty pkt. 35, który otrzymuję brzmienie: *„Wykonawca zapewnia telefoniczną pomoc w uruchomieniu i w obsłudze sprzętu, nr tel. ....."*

Pytanie nr 63 - Dotyczy rozdziału II SIWZ, Formularza oferty, pkt. 36

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Wykonawca zapewnia bezpośredniego telefoniczny kontakt z serwisantem. Nr telefonu komórkowego do zgłaszania awarii ....."*?

Uprzejmie prosimy o zmianę. Odpowiedzialność w polskim systemie prawa cywilnego opiera się co do zasady na zasadzie winy a nie ryzyka, z tego też względu słowo „gwarancja" / „gwarantuje" lub „ryzyko" (wskazujące na zasady odpowiedzialności oparte na zasadzie ryzyka) jest mylące. Właściwymi są min. takie słowa jak „zobowiązuje się", „zapewnia" „oświadcza, że" „odpowiedzialność" itp.

Odpowiedź nr 63 - **Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu** w formularzu oferty pkt. 36, który otrzymuję brzmienie: *„Wykonawca zapewnia bezpośredniego telefoniczny kontakt z serwisantem. Nr telefonu komórkowego do zgłaszania awarii ....."*

Pytanie nr 64-Dotyczy projektu umowy, §3 ust. 8

Czy Zamawiający akceptuje dostarczenie kodów dostępu do oprogramowania serwisowego po zakończeniu gwarancji podstawowej na urządzenie na każde życzenie Zamawiającego, ponieważ dla zapewnienia bezpiecznej eksploatacji urządzenia medycznego są one generowane na czas wykonywania naprawy i nie mogą być generowane „na przyszłość"? W okresie gwarancji jedynym dysponentem kodów dostępu do oprogramowania serwisowego jest podmiot świadczący gwarancję, ponieważ niewłaściwe wykorzystanie oprogramowania serwisowego stanowi zagrożenie dla zdrowia i życia pacjentów oraz stanu urządzenia medycznego. W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że intencją Zamawiającego jest uzyskanie kodów/haseł/kluczy serwisowych lub innych zabezpieczeń sprzętowych (m.in. dongli), których uzyskanie, po podpisaniu stosownego protokołu przekazania, umożliwi Zamawiającemu dostęp wyłącznie do oprogramowania serwisowego niezbędnego z technicznego punktu widzenia w celu wykonywania montażu, instalacji, regulacji, testowania oraz serwisu/ utrzymania przedmiotowego urządzenia. Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał od potencjalnych podmiotów świadczących pogwarancyjne usługi serwisowe podpisania z Wykonawcą stosownej umowy licencji, która przeniesie wszelkie ryzyka i odpowiedzialności wynikające ze stosowania oprogramowania serwisowego na podmiot świadczący usługi serwisowe. Wykonawca nie będzie miał prawa pobierania dodatkowego wynagrodzenia z tytułu zawarcia umowy licencji na oprogramowanie serwisowe.

Odpowiedź nr 64 - **Zamawiający dopuszcza dostarczenie kodów serwisowych i instrukcji serwisowej ich najpóźniej na 6 miesięcy przed upływem okresu gwarancji. Pozostałe zapisy SIWZ bez zmian.**

Pytanie nr 65. Dotyczy projektu umowy, §3 ust. 8 . Dotyczy projektu umowy, §3 ust. 10. Czy zapisy obowiązującej Ustawy o wyrobach medycznych Art. 90 (Dz. Ustaw z 17.01.2017 poz. 211) spełniają wymagania Zamawiającego?

Odpowiedź nr 65 – **SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 66-Dotyczy projektu umowy, §3 ust. 8 tiret czwarte - Wykaz części zamiennych istnieje w postaci specjalistycznego oprogramowania i zawiera kilkanaście tysięcy pozycji. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie na każde życzenie Zamawiającego listy wybranych części zamiennych potrzebnych do określonej naprawy?

Odpowiedź nr 66 - **Zamawiający dopuszcza dostarczenie na każde żądanie Zamawiającego listy wybranych części zamiennych potrzebnych do określonej naprawy.**

Pytanie nr 67-Dotyczy projektu umowy, §3 ust. 13 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Po upływie okresów gwarancji i/lub rękojmi, Wykonawca zapewnia odpłatny dostęp do wszystkich części zamiennych i materiałów zapewniających prawidłowe funkcjonowanie sprzętu przez okres nie krótszy niż 10 lat od daty dostawy sprzętu, z zastrzeżeniem, ze dla sprzętu IT oraz oprogramowania okres ten wynosi lat 5.. Ich zakup będzie przedmiotem odrębnego zlecenia."*?Przedmiotowa prośba ma na celu doprecyzowanie obowiązków Wykonawcy. Zwracamy uwagę, że żadne przepisy prawa ani krajowego (ustawa z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych) ani unijnego (dyrektywa Rady 93/42/EEC z 14.06.1993 roku dotycząca wyrobów medycznych) nie regulują kwestii dostępności części zamiennych i nie wskazują wprost jakiegokolwiek okresu ich gwarantowanej dostępności. Z uwagi na postęp technologiczny wyroby IT tj. komputery i oprogramowanie do nich, podlegają ciągłym zmianom i standardem jest ich wymiana na nowsze modele wcześniej, niż po 10 latach. Istotnym jest również fakt, że producenci komputerów i oprogramowania m.in. z uwagi na tak szybki postęp

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

technologiczny, zazwyczaj nie utrzymują ich na stanie magazynowym w tak długim okresie. Z uwagi na powyższe, zobowiązanie do zapewnienia 10 letniej dostępności komputerów, części zamiennych do nich oraz oprogramowania w wersjach tożsamych z dostarczonymi przez Wykonawcę w wykonaniu niniejszej umowy, jest zobowiązaniem praktycznie niemożliwym do wykonania. Mając powyższe na uwadze uprzejmie prosimy o zmianę zapisu umownego zgodnie z powyższa propozycją.

Odpowiedź nr 67 - **SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 68-Dotyczy projektu umowy, §3c ust. 5.5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Wykonawca zapewnia Zamawiającemu, że roboty budowlane będą wykonane zgodnie z niniejszą umową, z zachowaniem zasad wynikających z ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1332 ze zm.) i obowiązujących norm oraz będzie wolny od jakichkolwiek wad i usterek.”?

Odpowiedź nr 68 - **SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 69-Dotyczy projektu umowy, §4 ust. 2Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na okres ……miesięcy (**min. 60 miesięcy**) prawidłowego działania sprzętu, obejmującą części zamienne i serwis (naprawy bez względu na przyczynę usterki jeżeli usterka nie jest spowodowana czy zawiniona przez użytkownika oraz przeglądy), liczony od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego sporządzonego po zainstalowaniu i przekazaniu do użytkowania sprzętu oraz przeszkoleniu pracowników Zamawiającego oraz od podpisania bezusterkowego protokołu końcowego odbioru w zakresie dostosowania pomieszczeń i instalacji.”?

Odpowiedź nr 69 - **SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 70- Dotyczy projektu umowy, §4 ust. 3 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia w ramach ceny, autoryzowany przez producenta serwis przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta urządzenia.”*? Pozwalamy sobie przypomnieć, że z istoty zamówień publicznych wynika odpłatność za świadczenia Wykonawcy na rzecz Zamawiającego. Zgodnie z art.2 pkt 13) ustawy Prawo zamówień publicznych, ilekroć w ww. ustawie jest mowa o "zamówieniach publicznych" - należy przez to rozumieć umowy odpłatne zawierane między zamawiającym a wykonawcą, których przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane. Brak odpłatności za świadczenia Wykonawcy oznaczałby automatycznie, ze dane świadczenie nie wchodzi w zakres zamówienia publicznego, a to oznacza, że że nie może być częścią umowy zawieranej przez Zamawiającego z Wykonawcą wybieranym w trybie ww. ustawy Prawo zamówień publicznych.

Odpowiedź nr 70 - **Zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 71- Dotyczy projektu umowy, §4 ust. 5 i 6 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Wszelkie interwencje serwisowe przedłużają okres gwarancji o czas niesprawności urządzenia.”*?

Odpowiedź nr 71 - **SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 72-Dotyczy projektu umowy, §4 ust. 7 - Dotyczy projektu umowy, §3c ust. 5.9 pkt. c)

Wnosimy o wykreślenie. Wykonawca nie może zobowiązać się w tym zakresie, skoro zamawiający nie może określić ilości i ceny takich badań – patrz: art. 29 ustawy Pzp. Tym bardziej, że interesy Zamawiającego chronią zastrzeżone kary umowne oraz prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

Odpowiedź nr 72 **- SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 73-Dotyczy projektu umowy, §4 ust. 17 Czy Zamawiający, w celu doprecyzowania, wyrazi zgodę na dodanie do w/w zapisu zastrzeżenia o treści: *„z zastrzeżeniem, ze zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Kupującego z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.”*?

Odpowiedź nr 73 - **SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 74-Dotyczy projektu umowy, §4 ust. 19. Czy Zamawiający potwierdza, że wymaganie dotyczy oprogramowania, którego instalację w urządzenia Zamawiającego zleca producent zachowując dotychczasową konfigurację i funkcjonalność urządzenia?

Odpowiedź nr 74- **SIWZ bez zmian**

Pytanie nr 75- Dotyczy projektu umowy, §8 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„W razie opóźnienia w zapłacie Wykonawca jest uprawniony do naliczania odsetek w wysokości ustawowej.”*?

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Odpowiedź nr 75 – **TAK, Zamawiający wyraża zgodę** na zmianę zapisu w §8 ust. 2, który otrzymuje brzmienie: ***„W razie opóźnienia w zapłacie Wykonawca jest uprawniony do naliczania odsetek w wysokości ustawowej zgodnie z*** **k.c."**

Pytanie nr 76- Dotyczy projektu umowy, §7 ust. 3. Proszę w wskazanie ile faktur w zamyśle Zamawiającego wystawi Wykonawca, co będzie podstawą ich wystawienia oraz jaki będzie termin płatności.

Odpowiedź nr 76- **może być 1 lub 2 faktury , ale do każdej mają być załączane odpowiednie protokoły odbioru**

Pytanie nr 77-Dotyczy projektu umowy, §12. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę słowa „opóźnienie" słowem „zwłoka"?

Odpowiedź nr 77 – **nie zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 78 -Dotyczy projektu umowy, §12, ust. 10. Prosimy o usunięcie – nieprawidłowe referencje, nieadekwatne do transakcji.

Odpowiedź nr 78 – **§ 12 ust. 10 ulega zmianie i otrzymuje brzmienie: „Za niewywiązanie się z któregokolwiek z obowiązków określonych w § 3 ust. 12 i 13oraz/lub w § 4 ust. 18 i 19, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy określonej w § 7 ust. 1 za każde uchybienie"**

Pytanie nr 79- Dot. Załącznik 1, pkt. 2:
Zamawiający wymaga zaoferowania 'dodatkowego pakietu specjalistycznego algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiający obrazowanie z obniżoną dawką.'
Zakładamy, że Zamawiający oczekuje najbardziej zaawansowanych rozwiązań, jakimi dysponują poszczególni producenci. Dla zagwarantowania sobie sytuacji, że oferenci rzeczywiście zaoferują swoje najbardziej zaawansowane produkty Zamawiający winien, naszym zdaniem, wymagać konkretnych rozwiązań. W przeciwnym przypadku może się zdarzyć, że poszczególni oferenci ich po prostu nie zaoferują co doprowadzi to porównywania ofert o innym zakresie dostawy i funkcjonalności.
Czy w związku z powyższym Zamawiający uzupełni opis parametru na 'Dodatkowy pakiet specjalistyczny algorytmów działających w czasie rzeczywistym, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiający obrazowanie z obniżoną dawką (CARE+CLEARE, ClarityIQ, Dose Rite – odpowiednio do nomenklatury producenta)'?
Odpowiedź nr 79 - **zgodnie z SIWZ**

Pytanie nr 80 -Dot. § 13 ust. 2 g) wzoru umowy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie w/w zapisu?
Odpowiedzialność w zakresie wyrządzonych szkód jest bardzo szeroko wyznaczona w pozostałych punktach i w/w zapis nie jest standardowym w ogólnych warunkach oferowanych przez firmy ubezpieczeniowe, w związku z czym Wykonawca musiałby wystąpić o indywidualną Polisę dedykowaną do kontraktu, co zapewne wpłynie na cenę oferty, a co niewątpliwie nie leży w interesie Zamawiającego.
Odpowiedź nr 80 - **Nie , zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 81- Dot. § 13 ust. 2 j) wzoru umowy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie w/w zapisu?
Odpowiedzialność w zakresie wyrządzonych szkód jest bardzo szeroko wyznaczona w pozostałych punktach i w/w zapis nie jest standardowym w ogólnych warunkach oferowanych przez firmy ubezpieczeniowe, w związku z czym Wykonawca musiałby wystąpić o indywidualną Polisę dedykowaną do kontraktu, co zapewne wpłynie na cenę oferty, a co niewątpliwie nie leży w interesie Zamawiającego.
Odpowiedź nr 81- **Nie , zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 82 - Dot. § 13 ust. 2 k) wzoru umowy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie w/w zapisu?
Odpowiedzialność w zakresie wyrządzonych szkód jest bardzo szeroko wyznaczona w pozostałych punktach i w/w zapis nie jest standardowym w ogólnych warunkach oferowanych przez firmy ubezpieczeniowe, w związku z czym Wykonawca musiałby wystąpić o indywidualną Polisę dedykowaną do kontraktu, co zapewne wpłynie na cenę oferty, a co niewątpliwie nie leży w interesie Zamawiającego.
Odpowiedź nr 82 - **Nie , zgodnie ze SIWZ**.

Pytanie nr 83-Dot. § 13 ust. 2 n) wzoru umowy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia treści w/w zapisu na: „w przypadku realizacji niniejszej umowy z udziałem podwykonawców ubezpieczenia obejmować będzie także odpowiedzialność Wykonawcy za szkody wyrządzone przez podwykonawców."?
Tylko w takim zakresie polisa programowa Wykonawcy może pokrywać OC w zakresie szkód wyrządzonych przez podwykonawców. Jeżeli Zamawiający nie zgodzi się na zmianę tego zapisu niezbędne będzie aranżowanie dedykowanej polisy dla tego kontraktu i ponoszenie dodatkowych kosztów.

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Odpowiedź nr 83- **Nie , zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 84 -Dot. § 13 ust. 4 wzoru umowy: Czy Zamawiający zaakceptuje oświadczenie ubezpieczyciela o braku zaległości w opłacie składki lub potwierdzenie opłacenia składki jako dowód potwierdzenia zapłaty składki?
Odpowiedź nr 84 - **Nie , zgodnie ze SIWZ**
Pytanie nr 85 -Dot. § 13 ust. 7 wzoru umowy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie w/w zapisu?
Odpowiedzialność w zakresie wyrządzonych szkód jest bardzo szeroko wyznaczona w pozostałych punktach i w/w zapis nie jest standardowym w ogólnych warunkach oferowanych przez firmy ubezpieczeniowe, w związku z czym Wykonawca musiałby wystąpić o indywidualną Polisę dedykowaną do kontraktu, co zapewne wpłynie na cenę oferty, a co niewątpliwie nie leży w interesie Zamawiającego.
Odpowiedź nr 85 - **Nie , zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 86 - Dot. § 13 ust. 10 wzoru umowy: Prosimy o określenie warunków ubezpieczenia, limitów i poziomu franszyz/ udziałów własnych. Brak tych danych powoduje, że Zmawiający może post factum dowolnie kształtować polisę, gdyż od jego akceptacji powyższych wcześniej niesprecyzowanych parametrów zależy czy pozwoli przystąpić do prac. Brak wskazanych parametrów powoduje brak możliwości oszacowania kosztu tego ubezpieczenia. Czy Zamawiający zaakceptuje jedynie certyfikat ryzyk budowy bez wskazywania limitów z polisy?
Odpowiedź nr 86 - **Zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 87 - Dot. § 13 ust. 11 wzoru umowy: Prosimy o określenie warunków ubezpieczenia, limitów i poziomu franszyz/ udziałów własnych. Brak tych danych powoduje, że Zmawiający może post factum dowolnie kształtować polisę, gdyż od jego akceptacji powyższych wcześniej niesprecyzowanych parametrów zależy czy pozwoli przystąpić do prac. Brak wskazanych parametrów powoduje brak możliwości oszacowania kosztu tego ubezpieczenia. Czy Zamawiający zaakceptuje jedynie certyfikat ryzyk budowy bez wskazywania limitów z polisy?
Odpowiedź nr 87 - **Zgodnie ze SIWZ.**

Pytanie nr 88 - Dot. § 13 ust. 15 wzoru umowy:Prosimy o określenie warunków ubezpieczenia, limitów i poziomu franszyz/ udziałów własnych. Brak tych danych powoduje, że Zmawiający może post factum dowolnie kształtować polisę, gdyż od jego akceptacji powyższych wcześniej niesprecyzowanych parametrów zależy czy pozwoli przystąpić do prac. Brak wskazanych parametrów powoduje brak możliwości oszacowania kosztu tego ubezpieczenia. Czy Zamawiający zaakceptuje jedynie certyfikat ryzyk budowy bez wskazywania limitów z polisy?
Odpowiedź nr 88- **Zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 89 - Dot. § 13 ust. 16 wzoru umowy: Prosimy o określenie warunków ubezpieczenia, limitów i poziomu franszyz/ udziałów własnych. Brak tych danych powoduje, że Zmawiający może post factum dowolnie kształtować polisę, gdyż od jego akceptacji powyższych wcześniej niesprecyzowanych parametrów zależy czy pozwoli przystąpić do prac.
Odpowiedź nr 89- **Zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 90 - Dot. § 13 ust. 19 wzoru umowy: Czy Zamawiający zaakceptuje jedynie certyfikatów ubezpieczeniowych?
Odpowiedź nr 90 - **Zgodnie ze SIWZ**.

Pytanie nr 91- Dot. § 13 ust. 20 wzoru umowy: Czy Zamawiający zaakceptuje jedynie certyfikatów ubezpieczeniowych?

Odpowiedź nr 91 **- Zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 92 **-** Prosimy o wskazanie standardu w jakim mają być wykonane ściany? (Stal nierdzewna, panele z płyt laminowanych, czy płyty g/k wykończone PCV)
Odpowiedź nr 92 -**Panele laminowane w Pracowni Hemodynamiki, pozostałe pomieszczenia dopuszcza się zmywalne ściany**

Pytanie nr 93 **-** Prosimy o podanie wartości osłon stałych w pracowni i załączenie projektu osłon stałych.
Odpowiedź nr 93 – **zgodnie z załączonym projektem**

Pytanie nr 94 **-** Prosimy o informację czy istniejące okno RTG spełnia wymagania użytkownika ?
Odpowiedź nr 94 – **Należy wykonać projekt osłon stałych RTG dla nowego aparatu i z tego projektu będą wynikać informacje czy trzeba modyfikować istniejące osłony.**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 95 **-**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pomieszczenia technicznego w istniejącym miejscu? Prosimy o określenie wytycznych w zakresie wykonania tego pomieszczenia.

Odpowiedź nr 95 **- tak, wygrodzenie podobne do obecnego, pełne ściany z drzwiami, klimatyzacja. w miarę możliwości przesunąć umożliwiając przedłużenie korytarza**

Pytanie nr 96 **-**Czy Zamawiający oczekuje uzyskania Pozwolenia na Budowę w zakresie realizowanej inwestycji, bądź zgłoszenia robót budowlanych?
Odpowiedź nr 96 - **jeśli jest wymagane, zgodnie z przepisami**

Pytanie nr 97 **-**Jakiego umeblowania oczekuje Zamawiający?
Odpowiedź nr 97 - **Bez umeblowania**

Pytanie nr 98**-**Czy należy przewidzieć system komunikacji głosowej pomiędzy adaptowanymi pomieszczeniami pod pracownie RTG? Prosimy o wskazanie pomieszczeń, w których mają być zainstalowane w/w urządzenia?
Odpowiedź nr 98**- Dostosować do obecnie istniejącej**

Pytanie nr 99 **-**Czy należy przewidzieć doprowadzenie sygnałów stanów alarmowych do pomieszczenia centralnego monitorowania parametrów układów technicznych?
Odpowiedź nr 99**- nie, zachować istniejący zakres**

Pytanie nr 100**-** Prosimy o określenie źródła zasilania instalacji potrzeb własnych, z której będą zasilone odbiory takie jak: oświetlenie podstawowe, oświetlenia awaryjnego, ewakuacyjnego oraz gniazd 230V podstawowych oraz rezerwowanych, wentylacja, klimatyzacja itp. w adaptowanych pomieszczeniach. Jak jest orientacyjna odległość po trasie kabla od powyższej rozdzielnicy do adaptowanych pomieszczeń?
Odpowiedź nr 100- **Z najbliższej tablicy piętrowej odległości od pomieszczeń ok. 5-10 m**

Pytanie nr 101 **-**Prosimy Zamawiającego o podanie informacji na temat istniejącego zabezpieczenia pola odpływowego dla zasilania aparatu RTG oraz odległości po trasie kabla od adaptowanych pomieszczeń od rozdzielnicy zasilającej RTG. Czy istnieją wolne trasy kablowe czy należy przewidzieć nowe trasy kablowe?
Odpowiedź nr 101- **200A, ok. 100 m do weryfikacji, kabel częściowo na ziemi**

Pytanie nr 102 **-** Czy Zamawiający wymaga zainstalowania Kontroli Dostępu, jeśli tak to prosimy o podanie ilości drzwi, które system ma obsługiwać?
Odpowiedź nr 102 – **jedne od strony Oddziału- sterownik do przeniesienia z drzwi od strony holu windowego**

Pytanie nr 103**-** Czy należy przewidzieć wykonanie instalacji domofonowej, jeśli tak to, w jakim zakresie?
Odpowiedź nr 103 -**NIE**

Pytanie nr 104 **-**Czy wymagany jest monitoring pomieszczeń z rejestratorem w sterowni, prosimy o podanie minimalnego czasu archiwizacji w pętli?
Odpowiedź nr 104 - **NIE**

Pytanie nr 105-Czy Zamawiający wymaga oświetlenia LED sterowanego za pomocą ściemniaczy w pomieszczeniach pracowni RTG?
Odpowiedź nr 105- **Oświetlenie LED z możliwością sekcjonowania dla zapewnienia lepszej czytelności ekranów**

Pytanie nr 106**-**Prosimy o podanie okresu gwarancji na urządzenia niemedyczne takie jak centrala wentylacyjna, klimatyzatory, oprawy oświetlenia, urządzenia kontroli dostępu, instalacji SAP, intercom itp.
Odpowiedź nr 106- **minimum 36 miesięcy**

Pytanie nr 107 **-**Prosimy o określenie typu i producenta systemu sieci logicznej funkcjonującego obecnie na obszarze adaptowanych pomieszczeń pod pracownię. Jaka jest orientacyjna odległość po trasie kablowej pomiędzy punktem dystrybucji sieci a adaptowanymi pomieszczeniami?
Odpowiedź nr 107 - **Skrętka kat 5e lub 6, brak informacji o producencie. Odległość 85m.**

Pytanie nr 108 **-** Prosimy o informacje czy w istniejącym punkcie sieci logicznej występuje rezerwa miejsca na panelach oraz na urządzeniach aktywnych w celu podłączenia nowych gniazd sieci logicznej zlokalizowanych w adaptowanych pomieszczeniach.

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Odpowiedź nr 108 - **Jest rezerwa na panelach krosowych. Rezerwa na urządzeniach aktywnych jest zależna od ilości nowych gniazd sieci logicznej.**

Pytanie nr 109 **-** Prosimy o określenie, w jakiej odległości od adaptowanych pomieszczeń znajduję się rozdzielnica zasilająca dla instalacji wentylacji i klimatyzacji. Czy należy przewidzieć oddzielną rozdzielnicę dla zasilania w/w układów?
Odpowiedź nr 109 - **Istniejąca tablica Pietrowa w odległości ok. 5-10 m**

Pytanie nr 110 **-** Prosimy zamawiającego o informacje na temat istniejącej instalacji wykrywania pożaru? Czy instalacja posiada ewentualnie wolne miejsca w celu podpięcia nowych elementów z adaptowanych pomieszczeń pod urządzenie RTG?
Odpowiedź nr 110 **- posiada**

Pytanie nr 111**-**Czy zamawiający wymaga wykończenia pomieszczeń RTG płytami laminowanymi?
Odpowiedź nr 111- **wymaga**

Pytanie nr 112 **-** Jaka jest nośność posadzki oraz stropu w adaptowanych pomieszczeniach pod RTG?
Odpowiedź nr 112 – **do wglądu dokumentacja techniczna w archiwum zamawiającego we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213**

Pytanie nr 113 **-** Czy w pomieszczeniu sterowni Zamawiający wyraża zgodę na zapewnienie chłodzenia za pomocą freonowych urządzeń typu Split?

Odpowiedź nr 113**- Zamawiający nie wyraża zgody na chłodzenie sterowni klimatyzatorami typu Split**

Pytanie nr 114**-**Jakiego okresu gwarancji na prace budowlane i urządzenia oczekuje Zamawiający oraz zainstalowane urządzenia klimatyzacyjne?

Odpowiedź nr 114 – **klimatyzacja min. 36 miesięcy**

Pytanie nr 115**-**Czy w nowopowstałym pomieszczeniu technicznym Angiografu Zamawiający wyraża zgodę na zapewnienie chłodzenia za pomocą freonowych urządzeń typu Split?

Odpowiedź nr 115- **TAK**

Pytanie nr 116**-**Gdzie zamawiający przewiduje montaż 2 jednostek zewnętrznych od klimatyzatorów typu Split dla pomieszczenia technicznego?

Odpowiedź nr 116- **Elewacja bud. A górna część poz. przyziemia lub na dachu bud. A**

Pytanie nr 117 **-**Prosimy o podanie trasy oraz długości instalacji freonowej dla jednostek typu Split obsługujących pomieszczenie techniczne.

Odpowiedź nr 117 – **projekt tras jest przedmiotem postępowania**

Pytanie nr 118**-**Czy w obrębie pomieszczenia technicznego Zamawiający posiada przyłącze kanalizacyjne do odprowadzenie skroplin z klimatyzatorów w sposób grawitacyjny?

Odpowiedź nr 118 - **NIE**

Pytanie nr 119-Prosimy Zamawiającego o wskazanie miejsca posadowienia freonowych jednostek zewnętrznych typu Split od urządzeń zapewniających chłodzenie pomieszczenia technicznego Angiografu.

Odpowiedź nr 119- **Elewacja bud. A górna część poz. Przyziemia lub na dachu bud. A**

Pytanie nr 120 - Czy w okresie gwarancji urządzeń klimatyzacyjnych Zamawiający oczekuje świadczenie usługi konserwacji urządzeń zgodnie z wymogami producentów w cenie oferty?

Odpowiedź nr 120 - **TAK**

Pytanie nr 121 **-** Czy instalacja wentylacji w istniejących pomieszczeniach jest sprawna i spełnia wymagania w świetle obowiązujących przepisów?

Odpowiedź nr 121 – **TAK**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 122**-** Czy Zamawiający oczekuje jakiejkolwiek modyfikacji istniejącej wentylacji?

Odpowiedź nr 122 - **Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia z zaznaczeniem konieczności przesunięcia wylotu klimatyzacji w Sterowni Pracowni Hemodynamiki**

Pytanie nr 123**-**Jeśli Zmawiający oczekuje modyfikacji istniejącej instalacji wentylacji mechanicznej prosimy o wskazanie zakresu przebudowy.

Odpowiedź nr 123 -**Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia**

Pytanie nr 124**-**Prosimy Zamawiającego o przekazanie dokumentacji istniejącej wentylacji mechanicznej.

Odpowiedź nr 124 - **do wglądu w siedzibie zamawiającego**

Pytanie nr 125-Dot. Załącznika nr 1, punkt J. 114.: Czy zamawiający będzie wymagał archiwizacji badań na nośnikach CD lub DVD lub kartach SD z poziomu oprogramowania do badań hemodynamicznych z możliwością zapisu i dogrywania badań więcej niż jednego pacjenta na jednym dysku CD, DVD lub SD?
Odpowiedź nr 125 - **TAK**

Pytanie nr 126-Dot. § 3c ust. 3.2 ppkt. m) oraz n) Wzoru Umowy: Czy Zamawiający dopuści, aby wymienieni kierownicy byli pracownikami podwykonawcy? Oferent jest spółką sprzedającą wyroby medyczne. Współpracuje z wyspecjalizowanymi spółkami z branży budowlanej i to im powierza zakres umowy związany z pracami adaptacyjnymi.
Odpowiedź nr 126 -**TAK**

Pytanie nr 127- Dot. § 3c ust. 5 ppkt. 11 i 12 Wzoru Umowy: Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanych 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. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy usunie § 3 ust. 5 ppkt. 11 i 12 Wzoru Umowy.
Odpowiedź nr 127 - **Zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 128- Dot. § 3 ust. 10 Wzoru Umowy**:** czy Zamawiający wyrazi zgodę na następujące brzmienie zapisu umowy:

„Wykonawca (na wezwanie Zamawiającego) zobowiązuje się przeprowadzić szkolenie pracowników Działu Logistyki wskazanych przez Zamawiającego w zakresie:

- obsługi technicznej aparatu,
- technicznego przeglądu bezpieczeństwa
- podstawowych i bezpiecznych procedur kalibracyjnych, testowych, pomiarowych
- procedur okresowych czynności konserwacyjnych w zakresie instrukcji obsługi

Szkolenie personelu technicznego- 3 osoby, w terminie ustalonym przez Zamawiającego, szkolenia mogą odbywać się sukcesywnie- jednak nie później niż do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy. Szkolenie musi być zakończone certyfikatem potwierdzającym uzyskanie dostępu do powyższych procedur"

Odpowiedź nr 128 - ***SIWZ bez zmian. Dodatkowo Zamawiający uzupełnia w tym punkcie:***

Wykonawca (na wezwanie Zamawiającego) zobowiązuje się przeprowadzić szkolenie pracowników Działu Logistyki wskazanych przez Zamawiającego w zakresie:

- **obsługi technicznej aparatu,**
- **technicznego przeglądu bezpieczeństwa**
- **procedur kalibracyjnych, testowych, pomiarowych**
- **procedur okresowych czynności konserwacyjnych**

oraz fizyka w zakresie testów specjalistycznych i kalibracji związanych dostarczanym sprzętem
Szkolenie personelu technicznego- 3 osoby, w terminie ustalonym przez Zamawiającego, szkolenia mogą odbywać się sukcesywnie- jednak nie później niż do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy. Szkolenie musi być zakończone certyfikatem potwierdzającym uzyskanie dostępu do powyższych procedur.

Pytanie nr 129-Dot. § 4 Wzoru Umowy**:** Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że okres rękojmi na urządzenie medyczne wynosi 2 lata zgodnie ze standardem Kodeksu cywilnego.
Odpowiedź nr 129 - **Zgodnie ze SIWZ; termin rękojmi ma być równy terminowi gwarancji**

Pytanie nr 130-Dot. § 4 ust. 19 Wzoru Umowy**:** Prosimy Zamawiającego o taką modyfikację umowy, aby obowiązek

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Wykonawcy opisany w par. 4 ust. 19 Wzoru Umowy został ograniczony wyłącznie do wymagań producenta sprzętu (tzw. obowiązkowe FMI - zmiany dotyczące bezpieczeństwa sprzętu). Nikt nie jest w stanie przewidzieć zmian prawnych w Polsce w okresie 10 lat, co skutkuje niemożnością kalkulacji ryzyka. Wykonawca nie może odpowiadać za sytuację, kiedy np. za 8 lat ustawodawca zmieni wymogi dotyczące angiografów i Wykonawca byłby zmuszony do kosztownej zmiany lub wymiany angiografu. W związku z tym wnosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający zmodyfikuje par. 4 ust. 19 Wzoru Umowy w następujący sposób: *Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia wszelkich modyfikacji dostarczonego sprzętu, w tym oprogramowania, a wymaganych przez producenta aparatury, niezwłocznie na swój koszt w okresie co najmniej 10 lat od daty dostawy.*
Odpowiedź nr 130 –**zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 131-Dot. § 4 ust. 5 Wzoru Umowy**:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następujące brzmienie zapisu umowy: *„Jeżeli w przypadku ujawnienia się wady w okresie gwarancji Wykonawca dostarczy Zamawiającemu, zamiast rzeczy wadliwej, nową rzecz wolną od wad albo dokona istotnej (wartość naprawy przekracza 40% wartości rzeczy) naprawy rzeczy objętej gwarancją, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej."*
Odpowiedź nr 131 - **zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 132-Dot. § 4 ust. 7 Wzoru Umowy: Prosimy o odstąpienie od wymogu opisanego w § 4 ust. 7 Zamawiający przewidział w umowie sankcje na wypadek przedłużającej się naprawy w postaci kar umownych.
Odpowiedź nr 132 –**NIE, zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr **133-** Dot. § 12 ust. 3-9 Wzoru Umowy**:** W naszej opinii zaproponowana 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.
Odpowiedź nr 133 – **jak w SIWZ**

Pytanie nr 134- Dot. § 12 ust. 10 Wzoru Umowy: prosimy o obniżenie kary umownej opisanej w § 12 ust. 10 do 2% wartości umowy.
Odpowiedź nr 134 **– jak w SIWZ**

Pytanie nr 135 -Dot. § 12 ust. 14 Wzoru Umowy**:** Rozwiązanie umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron. W szczególności oparcie tego uprawnienia o generalne klauzule (np. „niewykonywanie zgodnie z umową") czy drobne przewinienia (np. 1-dniowe opóźnienie) w przypadku wieloetapowego i wieloelementowego zobowiązania stwarza sytuację rażącej nierówności Stron i wysokie ryzyko po stronie Wykonawcy. Proponujemy, aby przed rozwiązaniem Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem odstąpienia od umowy, udzielając mu odpowiedniego dodatkowego terminu. Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwia rzetelną kalkulację ryzyka. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści § 12 ust. 14 warunków umowy, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Zamawiający może rozwiązać umowę ~~ze skutkiem natychmiastowym~~, jeżeli:

a) Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji umowy i opóźnia się z zakończeniem umowyw stosunku daty wskazanej w § 3 ust. 2
b) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z zapisami umowy lub normami i innymi warunkami określonymi prawem, w tym zwłaszcza prowadzi roboty w sposób sprzeczny z obowiązującymi przepisami BHP i ppoż., niezgodnie z najnowszą praktyką inżynierską, obowiązującymi normami i prawem polskim;
c) Wykonawca w terminie nie przedłoży polis ubezpieczenia wskazanych w § 13
d) stwierdzono brak prawidłowego zabezpieczenia placu budowy;
e) Wykonawca nie uzyska pozytywnego pozwolenia na budowę lub użytkowanie, jeżeli takie jest wymagane;
f) Wykonawca stosuje przy realizacji przedmiotu Umowy materiały i urządzenia nie posiadające wymaganych przez obowiązujące przepisy – atestów, certyfikatów itp. oraz uprzednio niezatwierdzonych przez Zamawiającego.
g) Zajdzie konieczność wielokrotnego dokonywania przez Zamawiającego bezpośredniej zapłaty podwykonawcy/-om lub konieczność dokonywania bezpośredniej zapłaty podwykonawcy/-om
h) na sumę większą niż 5% wartości umowy.
i) wystąpią powtarzające się niedopełnienie wymogów zatrudnienia pracowników
j) Wykonawca nie dostarczy oryginałów dokumentów lub kodów serwisowych, o których mowa w § 3 ust. 9 i 13

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Zamawiający przed rozwiązaniem umowy wezwie pisemnie Wykonawcę do usunięcia naruszenia, wyznaczając mu odpowiedni termin."

Odpowiedź nr 135- **NIE, zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 136- Dotyczy Rozdział V do SIWZ formularz cenowy
Czy Zamawiający zgodzi się na uzupełnienie formularza cenowego o dodatkową pozycję, poza pozycjami znajdującymi się w tabeli „dostawa cyfrowego angiografu do badań serca i naczyń"- dotyczącą dostaw pozostałych elementów zamówienia objętych stawką VAT 23%?

Uzasadnienie: Zgodnie z przepisami ustawy o VAT podstawowa stawka podatku VAT wynosi 23%, natomiast wyroby medyczne objęte są stawką VAT obniżoną wynoszącą obecnie 8%. W ramach zamówienia Zamawiający wymaga dostarczenia oprócz wyrobów medycznych i prac adaptacyjnych i kosztów dla których to dostaw przewidziane zostały odrębne pozycje w formularzu ofertowym, także innych towarów/usług, które powinny być objęte stawką VAT 23%. W związku z tym, że dodatkowe towary/usługi nie stanowią ani wyrobów medycznych ani prac adaptacyjnych, ani kosztów ich wartość nie może zostać uwzględniona w żadnej z przewidzianych pozycji. Wobec powyższego formularz ofertowy wymaga uzupełnienia o dodatkowa pozycję zgodnie z wnioskiem Wykonawcy.

Odpowiedź nr 136 – **zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 137 - Dotyczy Rozdział IV do SIWZ JEDZ
Zamawiający wymaga wypełnienia i dołączenia do oferty formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem podanym w rozdz. IV do SIWZ. Jednocześnie poza wypełnieniem cz.I i końcówki w/w dokumentu, Zamawiający nie dostosował formularza JEDZ (np. skreślajac, bądź usuwając niepotrzebne sekcje) do wymagań SIWZ. Prosimy zatem o potwierdzenie, że cz.IV sekcje A-D oraz cz. V JEDZ nie podlega wypełnieniu.

Odpowiedź nr 137 – **Wykonawca dołączy do oferty kompletny formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem podanym w rozdz. IV do SIWZ. Części JEDZ, które nie dotyczą przedmiotowego postępowania, wykonawca pozostawia niewypełnione.**

Pytanie nr 138 - **Dotyczy Rozdział VI wzór umowy**
Czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samych czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następująca treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nie przekraczającej wynagrodzenia określonego w §……umowy." Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

Odpowiedź nr 138 - **Nie, zgodnie z SIWZ**

Pytanie nr 139 - Dotyczy Rozdział VI wzór umowy
Czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie łącznej wysokości kar umownych do 10% wartości brutto umowy? Wprowadzenie do umowy proponowanej zmiany pozwoli potencjalnym Wykonawcom na oszacowanie ewentualnego ryzyka kontraktowego i uwzględnienie go w treści oferty.

Odpowiedź nr 139 – **jak w SIWZ**

Pytanie nr 140 - Dotyczy Rozdział VI wzór umowy
Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniżej zaproponowanych zmian w umowie odnoście naruszenia praw własności intelektualnej?

1. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić z odpowiedzialności Zamawiającego wobec roszczeń, zarzucających, że urządzenia wchodzące w skład Przedmiotu umowy („Produkty') bezpośrednio naruszają prawa własności intelektualnej osób trzecich pod warunkiem, że Zamawiający, (a) przekaże Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

(b) udzieli Wykonawcy pełnej i wyczerpującej informacji i pomocy niezbędnej Wykonawcy przy obronie przez roszczeniem, zawarciu ugody w przedmiocie roszczenia lub uniknięciu roszczenia, oraz

(c) przekaże Wykonawcy wyłączną kontrolę nad obroną, ugodą lub uniknięciem roszczenia.

2. Zamawiający zobowiązuje się nie zawierać jakiejkolwiek ugody w związku z roszczeniem ani ponosić kosztów lub wydatków na rachunek Wykonawcy bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy.

3. Wykonawca nie będzie miał żadnego zobowiązania do zwolnienia z odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu jakiegokolwiek roszczenia o naruszenie wynikającego w przypadku gdy takie roszczenie wynika z: (a) zachowania przez Wykonawcę zgodności z projektami, specyfikacjami lub instrukcjami Zamawiającego, (b) skorzystania przez Wykonawcę z informacji technicznych lub technologii dostarczonych przez Zamawiającego; (c) modyfikacji Produktów przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli, niezatwierdzonych przez Wykonawcę; wykorzystania Produktów w sposób inny niż zgodnie ze specyfikacjami Produktów lub stosownymi pisemnymi instrukcjami Produktów; (d) wykorzystania Produktów wraz z jakimkolwiek innym produktem lub oprogramowaniem, jeśli naruszenia można było uniknąć poprzez użycie aktualnej niezmienionej wersji któregokolwiek z Produktów, lub wykorzystania Produktów po tym, jak Wykonawca zalecił Zamawiającemu na piśmie zaprzestanie używania Produktów ze względu na zarzucane naruszenie; (e) niestosowania się przez Zamawiającego do zalecanych harmonogramów konserwacji oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz instrukcji oraz/lub niewprowadzenia obowiązkowych działań (bezpieczeństwa).

4. W przypadku wniesienia roszczenia z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej Wykonawca będzie miał prawo, wedle własnego wyboru, do (a) zapewnienia Zamawiającemu prawa do dalszego korzystania z Produktów, (ii) zastąpienia lub zmodyfikowania Produktów w celu uniknięcia naruszenia lub (iii) zwrócenia Zamawiającemu proporcjonalnej części ceny nabycia Produktów z chwilą zwrócenia oryginalnych Produktów.

5. Odpowiedzialność odszkodowawcza i zobowiązania Wykonawcy w niniejszym punkcie mają zastosowanie do oprogramowania osób trzecich jedynie w takim zakresie, w jakim Wykonawca, na podstawie umowy licencyjnej lub umowy nabycia zawartej z taką osobą trzecią, uprawniony jest do zwolnienia z roszczeń w przypadku takich naruszeń.

6. Zamawiający zobowiązuje się nie dodawać, usuwać lub zmieniać jakichkolwiek oznaczeń na Produktach związanych z patentami, znakami towarowymi lub prawami autorskimi.

7. Warunki niniejszego punktu określają całość zobowiązania Wykonawcy i odpowiedzialności za roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej, a także stanowią wyłączny środek jaki przysługuje Zamawiającemu w przypadku roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej.

Odpowiedź nr 140 – **NIE, zgodnie z SIWZ**

Pytanie nr 141 - Dotyczy Rozdział VI wzór umowy
Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne Przedmiotu Umowy?

Odpowiedź nr 141 - **NIE, zgodnie z SIWZ**

Pytanie nr 142 - Dotyczy Rozdział VI wzór umowy par. 4 ust. 3
Prosimy Zamawiającego o zmianę w/w ustępu na następujący: W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia w cenie autoryzowany przez producenta serwis.

Odpowiedź nr 142 - **NIE, zgodnie z SIWZ**

Pytanie nr 143- Dotyczy p. 36, 122, 123, 124 Załącznika nr 1 do formularza cenowego
Czy w związku z tym, że producenci nie oferują dłuższego terminu gwarancji, Zamawiający dopuści termin gwarancji wynoszący 24 miesiące dla podkładek "klinowych" pod tułów pacjenta (p.36) oraz 36 miesięcy dla środków ochrony osobistej (p.122-124)?

Odpowiedź nr 143 - **Zamawiający dopuszcza, jednakże tylko w wymienionych powyżej przypadkach. Zmianie nie ulega kryterium oceny ofert: kryterium gwarancja odnosi się do oferowanego angiografu z pozostałym wyposażeniem i wynosi minimum 60 miesięcy.**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 144 - Dotyczy p. 122 Załącznika nr 1 do formularza cenowego**.** Z informacji uzyskanych od dostawców wynika, że powyższe rozwiązanie nie jest standardowe, gdyż wszystkie standardowe fartuchy mają częściowo ochronę 0,25 Pb na tylnych panelach. Prosimy o weryfikację, czy Zamawiający będzie wymagał fartuchów z tworzywa z 0.5mm Pb po obu stronach, czy wyrazi zgodę na dostarczenie standardowych, tańszych modeli?

Odpowiedź nr 144- **Zamawiający wymaga fartuchów z materiału o osłonności 0,25 mmPb zapewniającego od przodu ochronę równoważną 0,5 mmPb wykonanych z lekkiego materiału ołowiowego.**

Pytanie nr 145 - Dotyczy p. 122, 123, 124 Załącznika nr 1 do formularza cenowego**.** Standardowo fartuchy ochronne są wykonane z paneli o ekwiwalencie 0,25 Pb i mają częściową ochronę 0,25 Pb z tyłu, oraz 0,5 z przodu, poprzez nałożenie dwóch paneli. Fartuchy uszyte w całości z materiału o ekwiwalencie 0,5Pb będą zauważalnie cięższe od standardowych. Czy w związku z tym, Zamawiający dopuści znacznie wygodniejsze w użytkowaniu fartuchy, które mają ochronę 0,25 Pb z tyłu, oraz 0,5 Pb z przodu, poprzez nałożenie dwóch paneli o ekwiwalencie 0,25 Pb.
Odpowiedź nr 145-**Zamawiający wymaga fartuchów z materiału o osłonności 0,25 mmPb zapewniającego od przodu ochronę równoważną 0,5 mmPb wykonanych z lekkiego materiału ołowiowego**

Pytanie nr 146 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, pkt. 128 oraz SIWZ, Rozdział VI, par. 3, pkt. 12. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby dostęp do systemu miała jedynie osoba posiadająca autoryzację producenta, potrzebne narzędzia oraz aktualne instrukcje do przeprowadzenia wymaganych w tym punkcie operacji serwisowych?
Odpowiedź nr 146 - **zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 147 - Dotyczy SIWZ, Rozdział VI, par. 3, pkt. 13**.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w następujący sposób: „Po upływie okresów gwarancji i/lub rękojmi, Wykonawca zapewnia odpłatny dostęp do wszystkich części zamiennych i materiałów zapewniających prawidłowe funkcjonowanie sprzętu przez okres nie krótszy niż 10 lat od daty dostawy sprzętu, z zastrzeżeniem, że dla sprzętu IT i dla oprogramowania okres ten wynosi lat 5. Ich zakup będzie przedmiotem odrębnego zlecenia.”?
Odpowiedź nr 147- **zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 148 - Dotyczy SIWZ, Rozdział VI, par. 4, pkt. 6**.** Z uwagi na specyfikę pracy urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą musiały być wykonywane, co wynika z normalnej eksploatacji i zużycia urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas niesprawności przedmiotu umowy, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w Rozdziale VI, par. 4, pkt. 8. W związku z powyższym prosimy o następującą modyfikację zapisu: W innych wypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego wskutek wady rzeczy objętej gwarancją Zamawiający nie mógł z niej korzystać, pod warunkiem, że Wykonawca nie dokona czynności serwisowej w czasie określonym w Rozdziale VI, par. 4, pkt. 8.”
Odpowiedź nr 148- **zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 149 - Dotyczy SIWZ, Rozdział VI, par. 4, pkt. 19**.** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu z: „Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia wszelkich modyfikacji dostarczonego sprzętu, w tym oprogramowania, a wymaganych przez producenta aparatury lub przepisy prawa, niezwłocznie na swój koszt w okresie co najmniej 10 lat od daty dostawy na: „Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia wszelkich modyfikacji dostarczonego sprzętu, w tym oprogramowania, a wymaganych przez producenta aparatury, niezwłocznie na swój koszt w okresie co najmniej 10 lat od daty dostawy.”? Obowiązek dostosowania do przepisów prawa w trakcie 10 lat od daty dostawy wprowadza nieokreślone ryzyko, które przełoży się na wysokość oferty. Jeżeli Zamawiajacy chciałby utrzymać ten wymóg, prosimy o sprecyzowanie jakich obowiazujących przepisów prawych ma dotyczyć ten obowiązek.”
Odpowiedź nr 149 - **zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 150- Dotyczy warunków SIWZ (pytania dot. adaptacji pracowni)
a. Wnosimy o zmianę terminu wykonania określonego we wzorze Umowy Nr USK/DZP/PN-23 /2018, §3, Ust.2. oraz §6 na dzień 29.06.2018.

Zgodnie z Ust.3 w/w paragrafu, wybrana została formuła „zaprojektuj i wybuduj”. Zakres prac wymieniony w PFU stanowiącym Załącznik nr 2 do formularza cenowego, uzależniony jest or terminów urzędowych, na które Wykonawca nie ma wpływu. Ponadto, na dzień złożenia oferty, Wykonawca nie jest w stanie określić terminu podpisania Umowy, który warunkuje termin wykonania niniejszej Umowy. W celu umożliwienia nam, złożenia wiążącej oferty, prosimy o zmianę terminu realizacji na 14 tygodni od daty podpisania Umowy z wyłączeniem okresu oczekiwania na pozolenie na roboty budowlane, jeżeli będzie wymagane.

Odpowiedź 150 ad.a. zgodnie ze SIWZ

b. Z uwagi na zapis „Wykonawca zobowiązany jest do wykonania koncepcji oraz harmonogramu wykonania prac i

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

przedłożenia ich do akceptacji Zamawiającemu" (Umowa §3c, Ust.3.2, ppkt.b) wnosimy o rezygnację z obowiązku dostarczenia wraz z ofertą ramowego harmonogramu wszystkich prac i dostaw, zgodnie z §3c, Ust.4.1 Umowy. Harmonogram zostanie uzgodniony z Zamawiającym po podpisaniu Umowy.

Odpowiedź 150 ad.b – Zamawiający zmienia zapis §3c, Ust.4.1 , który otrzymuje brzmienie: **„Wykonawca po podpisaniu umowy uzgodni oraz dostarczy Zamawiającemu ramowy harmonogram wszystkich prac i dostaw wchodzących w skład realizacji przedmiotu zamówienia**"

c. Z uwagi na wymóg demontażu istniejącego wyposażenia pracowni, prosimy o jego wylistowanie. Czy wyposażenie po demontażu ma zostać przekazane do utylizacji, czy pozostaje w Szpitalu? Jeżeli pozostaje w Szpitalu, prosimy o podanie lokalizacji.

Odpowiedź 150 ad. c. **- Wykonawca zobowiązany jest do demontażu urządzenia - angiografu wraz z przeniesieniem do wskazanego przez Zamawiającego pomieszczenia. Demontaż pozostałego sprzęt w zależności od projektu wykonawczego.**

d. Prosimy o podanie rodzaju i przekroju obecnego kabla zasilającego angiograf wraz z podaniem odległości od stacji zasilającej.

Odpowiedź 150 ad. d. - ***YKY 4x120 ok. 100 m***

e. Czy w przypadku spełnienia wymogów nowego aparatu, kabel zasilający należy wymienić na nowy ?

Odpowiedź 150 ad. e. - ***zamawiający dopuszcza wykorzystanie istniejącego kabla, pod warunkiem zachowania pełnej gwarancji***

f. Czy w rejonie pomieszczeń sala operacyjna z angiografem, sterownia i śluza należy przewidzieć wymianę wykładzin podłogowych na nowe ?

Odpowiedź 150 ad. f. **tylko sala operacyjna**

g. Czy Wykonawca ma przewidzieć wymianę wykładziny podłogowej na korytarzu przylegającym do pracowni; pomiędzy drzwiami klatki schodowej, a drzwiami oddzielającymi oddział ?

Odpowiedź 150 ad. g. - **NIE**

h. Z uwagi na wymóg obłożenia ścian panelami umożliwiającymi mycie i dezynfekcje, prosimy o podanie rodzaju materiału z jakiego należy wykonać zabezpieczenie:

a) stal nierdzewna,

b) szkło,

c) płyty warstwowe pokryte laminatem.

Odpowiedź 150 ad. h. - **płyty warstwowe pokryte laminatem**

i. Prosimy o udostępnienie aktualnego projektu osłon pracowni. W trakcie wizji lokalnej stwierdzono, że istniejące drzwi radiologiczne w pracowni mają zabezpieczenie 0,5 mm ołowiu. Czy Zamawiający dopuszcza pozostawienie istniejących drzwi radiologiczych, czy wymaga ich wymiany na nowe ?

Odpowiedź 150 ad. i.- **Projekt w załączeniu. Należy wykonać projekt stałych RTG dla nowego aparatu i z tego projektu będą wynikać informacje czy trzeba modyfikować istniejące osłony.**

j. W pkt. 2.10.2 Architektura i wykończenie pomieszczeń PFU, Zamawiający wymaga:

W pomieszczeniach objętych przebudową przewidziano nowe wykończenie pomieszczeń: nową stolarkę drzwiową - drzwi wydzielające pomieszczenia maszynowni z korytarza ogólnego - pełne, metalowe, wykonane na wzór drzwi istniejących w

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

korytarzu. W pomieszczeniach RTG stosować odpowiednie drzwi z ochroną Pb – według zatwierdzonego projektu osłon radiologicznych. Prosimy o potwierdzenie, że cała stolarka drzwiowa ma być nowa. Jeżeli Zamawiający dopuszcza wykorzystanie istniejących drzwi, prosimy o korektę PFU.

Odpowiedź 150 ad. j. – **dopuszcza**

k. Zamawiający wymaga zastosowania przesuwanych osłon na istniejących oknach. Prosimy o uściślenie, czy dotyczy to okien w Sali operacyjnej, czy taże w sterowni.

Odpowiedź 150 ad. k. – **sala operacyjna**

l. Z uwagi, że istniejące okna pracowni znajdują się poniżej 1,80m nad poziomem terenu, a teren zewnętrzny jest ogólnodostępny, konieczne będzie zastosowanie dodatkowych osłon radiologicznych. Czy Zamawiający dopuszcza wykonanie przesuwanych osłon na istniejących oknach jednocześnie jako osłon radiologicznych.

Odpowiedź 150 ad. l. - **Zamawiający nie wymaga osłon RTG na okna zewnętrzne pracowni**

ł. Prosimy o przedstawienie obecnego projektu wentylacji i klimatyzacji dla rejonu prac objętych zamówieniem.

Odpowiedź 150 ad. ł.- **do wglądu dokumentacja techniczna w archiwum zamawiającego we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213**

m. Czy system wentylacji jest sprawny i zapewnia minimum 1,5 krotną wymianę powietrza w pomieszczeniach ?

Odpowiedź 150 ad. m. – **do weryfikacji przez wykonawcę**

n. Prosimy o udostępnienie ostatniego protokołu serwisowego dla systemu wentylacji i klimatyzacji obsługującego rejon przedmiotowej pracowni.

Odpowiedź 150 ad.n.- **do wglądu dokumentacja techniczna w archiwum zamawiającego we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213**

Pytanie nr 151 - Dotyczy warunków SIWZ

Producenci nie wszystkich urządzeń wchodzących w skład wyposażenia angiografu udzielają 60 miesięcznej gwarancji. Prosimy o potwierdzenie, że 60 miesięcznym okresem gwarancji ma być objęty angiograf bez akcesoriów i wyposażenia dodatkowego na który należy udzielić 24 miesięcznej gwarancji.

Odpowiedź nr 151 **- Zamawiający dopuszcza, jednakże tylko w wymienionych wcześniej przypadkach. Zmianie nie ulega kryterium oceny ofert: kryterium gwarancja odnosi się do oferowanego angiografu z pozostałym wyposażeniem i wynosi minimum 60 miesięcy**.

Pytanie nr 152 - Dotyczy warunków SIWZ
Udzielenie 60 miesięcy gwarancji wiąże się ze znacznym podniesieniem wartości składanych ofert gdyż każdy rok dodatkowej gwarancji to koszt ok 10% wartości oferowanego sprzętu. W postępowaniach publicznych, często zdarza się, że w takich przypadkach Zamawiający unieważnia postępowanie w wyniku przekroczenia kwoty jaką planował wydać na realizację przedmiotu zamówienia. Prosimy o rozważenie aby rozbić ofertę na np. następujące pozycje:

L.p.	Nazwa	Wartość netto [zł]	Stawka Vat	Cena brutto [zł]
1	Dostawa Angiografu z podstawową gwarancją np. 24 miesięcy			
2	Koszt obsługi serwisowej pogwarancyjnej w okresie np. odpowiednio 36 miesięcy (płatne w 36 miesięcznych ratach)		23%	

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Odpowiedź nr 152 - **zgodnie ze SIWZ**

Pytanie nr 153- Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, pkt. 128 B ,,Pozycjoner" pkt 25 ,, Ręczne (bez użycia silników) ustawienie statywu w pozycji parkingowej z wbudowanym hamulcem uruchamianym ręcznie"
W punkcie tym, Zamawiający premiuje rozwiązanie powszechnie stosowane w angiografiach. Natomiast cechą charakterystyczną najnowocześniejszych systemów, gwarantujących szybki dostęp do pacjenta w trakcie wykonywania resuscytacji jest możliwość korzystania z blokad hamulca umieszczonych po obu stronach statywu. W nagłych przypadkach operator ma bezpośredni, szybki dostęp do blokady i możliwość przesunięcia pozycjonera bez konieczności przechodzenia na drugą stronę pracowni. W związku z powyższym prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie premiował cechy faktycznie wyróżniające najnowocześniejsze i najbardziej bezpieczne rozwiązania na rynku poprzez zmianę zapisu na

25	Ręczne (bez użycia silników) ustawienie statywu w pozycji parkingowej z wbudowanym hamulcem uruchamianym ręcznie po obu stronach statywu.	TAK/NIE		TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt

Odpowiedź nr 153 - **Zamawiający wprowadzi w/w zapis w brzmieniu „Ręczne (bez użycia silników) ustawienie statywu w pozycji parkingowej z wbudowanym hamulcem uruchamianym ręcznie" z punktacją TAK-1 pkt, NIE-0 pkt**

Pytanie nr 154 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, B Pozycjoner pkt 26 ,, Silnikowe ustawianie statywu w pozycji parkingowej". Pozycję parkingową stosuję się w przypadku systemów zawieszonych sufitowo, aby statyw można ustawić przy ścianie pracowni. W przypadku systemów ze statywami podłogowymi pozycja parkingowa to standardowe ustawienie z boku stołu lub za głową pacjenta. W celu umożliwienia naszej firmie złożenie ważnej oferty prosimy o potwierdzenie, czy pozycja parkingowa rozumiana jest właśnie w ten sposób?
Odpowiedź nr 154 - **TAK**

Pytanie nr 155 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego,Pozycjoner pkt 28 ,,Konturing pacjenta – zapewnienie utrzymywania stałej odległości detektora od ciała pacjenta w czasie zmian położenia pozycjonera realizowanych ruchem statywu i stołu."
Producenci zaawansowanych systemów naczyniowych oferują różne rozwiązania pozwalające na uzyskanie tych samych efektów. W nowoczesnych systemach wykorzystywane są czujniki pojemnościowe wykrywające pozycje pacjenta w czasie rzeczywistym, powodując automatyczne zatrzymanie się detektora w najbliższej pozycji od ciała bez jego dotyku. Gwarantuje to utrzymanie minimalnej odległości ciało – detektor, mającej wpływ na uzyskanie najlepszej jakości obrazu przy minimalnej dawce promieniowania.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający w tym punkcie będzie także premiował rozwiązanie równoważne pozwalające na **automatyczny odjechaniu i dojechaniu** detektora do ciała pacjenta w momencie wykonywania automatycznych zmian pozycji pozycjonera z wykorzystaniem czujników pojemnościowych? Rozwiązanie takie redukuje ryzyko napotkania i pociągnięcia dodatkowych przeszkód w postaci przewodów, prowadników, podkładek układanych na pacjencie podczas zabiegu jakie może mieć miejsce w przypadku systemów wykorzystujących rozwiązania softwarowe lub dotykowe.

Najnowocześniejsze dostępne na rynku angiografy wyposażone są w stoły stworzone w celu przeprowadzenia szybkiej i bezpiecznej resuscytacji, ułatwienia pracy lekarzowi oraz charakteryzują się blatem wykonanym z materiałów o najniższym współczynniku pochłanialności dla promieniowania rentgenowskiego, ograniczając do minimum dawkę szkodliwego promieniowania. W celu wyboru rozwiązania najbardziej optymalnego i bezpiecznego zarówno dla lekarza jak i pacjenta prosimy o odpowiedz na poniższe pytania:

Odpowiedź nr 155 - **TAK, z dopisaniem "lub polegający na automatycznym odjechaniu i dojechaniu detektora do ciała pacjenta w momencie wykonywania automatycznych zmian pozycji pozycjonera z wykorzystaniem czujników pojemnościowych"**

Pytanie nr 156- Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, C stół pacjenta pkt 45 ,,Długość blatu"
Długość blatu stołu ma zdecydowanie większe znaczenie funkcjonalne niż np. zakres obrotu stołu wokół osi pionowej. Oprócz większego zakresu badania, dowolnego pozycjonowania pacjenta na stole operator zyskuje miejsce na ułożenie dodatkowych akcesoriów wykorzystywanych w czasie zabiegu lub rozłożenie długich prowadników. Różnice w długości blatów pomiędzy systemami różnych firm wynoszą do kilkudziesięciu centymetrów. Prosimy o wyjaśnianie czy Zamawiający

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

w tak ważnym parametrze wprowadzi punktację za długość blatu stołu np.:

45	Długość blatu	≥ 280 cm, podać		= 280 cm i ≤ 300 cm – 0 pkt > 300 cm -2 pkt

Odpowiedź nr 156 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 157 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, C stół pacjenta pkt 45a ,,
Ze względów bezpieczeństwa pacjenta oraz możliwości szybkiego rozpięcia resuscytacji, prosimy o rozważenie punktowania bardzo ważnej funkcjonalności, jaką jest wykonywanie resuscytacji na maksymalnie wysuniętym blacie stołu, bez konieczności cofania go nad stopę stołu.W związku z tym prosimy o wyjaśnieni czy Zamawiający wprowadzi do oceny punktowej następujący parametr:

45a	Dopuszczenie wykonywania akcji reanimacyjnej na wysuniętym blacie stołu (brak piktogramu określającego konieczność wykonywania resuscytacji nad stopą stołu)	podać	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt

Odpowiedź nr 157 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 158 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, C stół pacjenta pkt 45b
Dbając o bezpieczeństwo pacjenta, lekarzy oraz personelu biorącego częsty udział w zabiegach, należy zwrócić szczególną uwagą na wszystkie najdrobniejsze podzespoły angiografu mające wpływ na obniżenie dawki promieniowania. Kluczowym elementem w torze promieni RTG od lampy do detektora jest pochłanialność blatu stołu. Rozpiętość współczynnika pochłaniania w zależności od producenta stołu oscyluje od 0,8mmAl do 1,5mmAl. Pokazuje to jednoznacznie, że w celu uzyskania dobrej jakości obrazów niektóre systemu potrzebują dużo większej dawki promieni emitowanych z lampy W związku z tym prosimy o wyjaśnieni czy Zamawiający wprowadzi do oceny punktowej tak istotny parametr jak :

45b	Pochłanialność blatu pacjenta w dowolnym miejscu w obszarze jego przezierności.	podać	≤ 0,8mmAl – 4pkt >0,8mmAl i < 1,2mmAl – 2 pkt ≥1,2mmAl – 0 pkt

Odpowiedź nr 158 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 159 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, D ,,Generator RTG" pkt 48 ,, Moc ciągła generatora bez ograniczeń czasowych"**.** Wykorzystywanie promieniowania RTG mocą ciągłą bez ograniczeń czasowych nie ma uzasadnienia merytorycznego. Zgodnie z Prawem Atomowym system RTG po 10 minutach ciągłego świecenia promieniowaniem musi się samoczynnie wyłączyć. Wobec tego wymóg ograniczeń czasowych jest bezzasadny i wybiega poza obowiązujące przepisy. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wykreśli z zapisu wymóg ,,bez ograniczeń czasowych" lub wprowadzi np.: ,,Moc ciągła generatora dla min 10 minut."
Odpowiedź nr 159 **- ZAMAWIAJĄCY WYKREŚLI „BEZ OGRANICZEŃ CZASOWYCH" i zmieni na Moc ciągła generatora dla min 10 minut**

Pytanie nr 160- Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego
W celach bezpieczeństwa pracy systemu angiografu, ważnym elementem jest szybki restart systemu tj elementów całego łańcucha tworzenia obrazu, czyli systemu komputerowego i generatora. W przypadku konieczności szybkiego ponownego uruchomienia aparatu w nagłych sytuacjach, czekanie kilku minut na uzyskanie obrazu fluoroskopii z zachowaniem wszelkich ruchów ramienia C i blatu stołu jest krytyczne dla bezpieczeństwa pacjenta. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy punktowany parametr mający zdecydowany wpływ na bezpieczeństwo wykonywanych zabiegów: ,,Czas uzyskania obrazu fluoroskopii po restarcie systemu komputerowego i generatora z zachowaniem wszelkich ruchów ramienia C i stołu nie dłuższy niż 50 s Tak – 3 pkt Nie – 0pkt"

Odpowiedź nr 159 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Pytanie nr 161 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, E. Lampa RTG" pkt 57 ,,Moc największego ogniska lampy, zgodnie z normą IEC 60613", pkt. 60 ,,Najmniejsze ognisko lampy RTG" oraz pkt. 61 ,,Kolejne po najmniejszym ognisko lampy RTG"
W powyższych parametrach Zamawiający dokonuje w oceny w sposób nierównoważny, gdyż w parametrze mocy (pkt.57) określa moc największego ogniska, a w wielkości ognisk (pkt 60 i 61) dwa najmniejsze ogniska. W lampach RTG istotne jest aby moc każdego ogniska była jak największa. Okazuje się, że w lampach 3 ogniskowych najmniejsze ognisko 0,3mm może mieć moc zaledwie 15 kW , a dla najmniejszego ogniska 0,4 mm oferowanej przez naszą firmę lampy 2 ogniskowej moc ta wynosi 30kW. Widać zatem, że korzystanie z najmniejszych ognisk lamp 3 ogniskowych jest bardzo ograniczone ze względu na jego moc i szybkie zużycie i wykorzystuje się je sporadycznie, najczęściej w badaniach neuroradiologicznych. W badaniach kardiologicznych pracuje się na ogniskach największym i w związku z tym, że są to parametry czysto technologiczne danego producenta, a nie aplikacyjne prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający z rezygnuje z punktowania tych parametrów?

57	Moc największego ogniska lampy, zgodnie z normą IEC 60613	≥ 65 kW, podać		~~Moc = 65 kW - 0 pkt, moc > 65 kW i < 100 kW - 1 pkt, moc ≥ 100 kW - 2 pkt~~
60	Najmniejszeogniskolampy RTG	≤ 0,5, podać		~~Ognisko = 0,5 - 0 pkt, ognisko < 0,5 i > 0,3 - 1 pkt, ognisko ≤ 0,3 - 2 pkt~~
61	Kolejne po najmniejszym ognisko lampy RTG	≤ 0,8 podać		~~Ognisko = 0,8 - 0 pkt, ognisko < 0,8 i > 0,6 - 1 pkt, ognisko ≤ 0,6 - 2 pkt~~

Odpowiedź nr 161 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 162 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, Dotyczy E. Lampa RTG pkt 62 ,,Max obciążenie lampy mocą ciągłą w czasie prześwietlania [kW] (bez ograniczeń czasowych**)"**
Wykorzystywanie promieniowania RTG mocą ciągłą bez ograniczeń czasowych nie ma uzasadnienia merytorycznego. Zgodnie z Prawem Atomowym system RTG po 10 minutach ciągłego świecenia promieniowaniem musi się samoczynnie wyłączyć. Wobec tego wymóg ograniczeń czasowych jest bezzasadny i wybiega poza obowiązujące przepisy. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wykreśli z zapisu wymóg ,,bez ograniczeń czasowych" lub wprowadzi np.: Max obciążenie lampy mocą ciągłą w czasie prześwietlania [kW] dla min 10 minut

Odpowiedź nr 162- **ZAMAWIAJĄCY WYKREŚLI W/W WYMÓG i wprowadzi zapis Max obciążenie lampy mocą ciągłą w czasie prześwietlania [kW] dla min 10 minut**

Pytanie nr 163 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, E. Lampa RTG pkt 63 ,, Pojemność cieplna anody". W celu zapewnienia najlepszej jakości obrazów z minimalną dawką promieniowania, przy skomplikowanych, a zarazem długotrwałych procedurach w najnowocześniejszych angiografach wykorzystuje się lampy o pojemności cieplnej anody powyżej 6 MHU. W punktacji Zamawiający przyznaje najwyższą liczbę punktów dla pojemności 5MHU stosowanych w standardowych lampach RTG. Znaczny wzrost temperatury lampy ma bezpośredni wpływ na zmniejszenie jakość uzyskiwanego obrazu, gdyż powoduje konieczność ograniczenia mocy dostarczanej do lampy.
Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie premiował najnowsze dostępne na rynku rozwiązania technologiczne z wykorzystaniem lamp o pojemności ≥ 6,0 MHU i zmieni zapis np. na:

pojemność = 3,0 MHU - 0 pkt,
pojemność > 3,0 MHU i < 6,0 MHU - 1 pkt,
pojemność ≥ 6,0 MHU - 3 pkt

Odpowiedź nr 163 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 164 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, E. Lampa RTG pkt 64 ,,Pojemność cieplna kołpaka". W celu zapewnienia najlepszej jakości obrazów z minimalną dawką promieniowania, przy skomplikowanych a zarazem długotrwałych procedurach, w najnowocześniejszych angiografach wykorzystuje się lampy o pojemności cieplnej kołpaka powyżej 9 MHU. W przyjętej punktacji Zamawiający przyznaje najwyższą liczbę punktów dla pojemności 5MHU (wymagana 2MHU) stosowanych w standardowych lampach RTG. Znaczny wzrost temperatury powoduje zmniejszenie jakość

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

uzyskiwanego obrazu, gdyż powoduje konieczność ograniczenia mocy dostarczanej do lampy.
Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie premiował najnowsze dostępne na rynku rozwiązania technologiczne z wykorzystaniem lamp o nieporównywalnie większej pojemności kołpaka ≥ 9,0 MHU i zmieni zapis np. na:

Pojemność = 2,0 MHU - 0 pkt,
pojemność > 2,0 MHU i < 9,0 MHU - 1 pkt,
pojemność ≥ 9,0 MHU - 3 pkt

Odpowiedź nr 164 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 165 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, E. Lampa RTG pkt 69 ,,Automatyczny dobór filtracji dawki promieniowania rtg – automatyczne wprowadzanie filtrów spektralnych – zależnie od gęstości badanej części anatomicznej pacjenta i zmian ustawień pozycjonera" Tym parametrem Zamawiający wyklucza naszą firmę z postępowania. W celu umożliwienia złożenia ważnej oferty prosimy o wykreślenie niniejszego wymogu. Należy zwrócić uwagę, iż największą redukcje dawki szkodliwego promieniowania RTG, uzyskuje się nie przez zredukowanie/ wyciąganie filtracji przy zmianach pozycji pozycjonera ale poprzez utrzymanie w czasie całego badania filtrów o najwyższej wartości pochłaniania a więc o największej zdolności do usuwania promieniowania nisko energetycznego, nieprzekładającego się na jakość obrazowania, lecz zwiększającego dawkę dla pacjenta i personelu.
Odpowiedź nr 165 - **zamawiający pozostawia w/w opis SIWZ ale jednocześnie wprowadza punktację: TAK - 2 PKT, NIE – 0 PKT**

Pytanie nr 166 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego
W nawiązaniu do powyższego uzasadnienia, prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wprowadzi i będzie dodatkowo punktował parametr:,, Automatyczny dobór dodatkowej, stałej filtracji promieniowania (filtr miedziowy) redukującej dawkę w zależności od rodzaju badania, niezależnie od grubości i gęstości badanej części anatomicznej pacjenta." TAK- 3pkt; NIE – 0 pkt

Odpowiedź nr 166 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 167 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, pkt 69 ,,Dodatkowa filtracja (np. filtry miedziowe, tantalowe) przy prześwietlaniu z wyłączeniem filtracji inherentnej lampy o współczynniku filtracji nie mniejszym niż 0,3 mm Cu. (w wypadku filtracji innej niż miedziowa podać w przeliczeniu na mm Cu)"
W punkcie tym Zamawiający wymaga dodatkowej filtracji na poziomie jedynie 0,3 mmCu. Standardowo w badaniach wykorzystuje się filtracje na poziomie 0,9 mmCu. Filtracja na poziomie 1 mmCu ogranicza promieniowanie rozproszone do 80% bez pogarszania jakości uzyskiwanego obrazu.

W związku z powyższym, dbając o zapewnienie jak najmniejszej dawki niebezpiecznego promieniowania RTG prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie premiował najbardziej bezpieczne pod względem ochrony radiologicznej rozwiązania i wprowadzi ocenę punktową

Dodatkowa filtracja promieniowania (np. filtry miedziowe) przy prześwietleniu i ekspozycjach zdjęciowych/scenach (podać wartość pojedynczego filtra)	= 0,3 mmCu i <0,8 mm – 0 pkt = 0,8 i ≤ 0,9 – 2 pkt >0,9 – 4 pkt

Odpowiedź nr 167 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 168 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, F ,, Rentgenowski tor obrazowania" pkt 71 Płaski detektor cyfrowy o przekątnej nie większej niż 30 cm i maksymalnym rozmiarem krótszego boku detektora 25 cm. Tym parametrem Zamawiający wyklucza naszą firmę z postępowania. W celu umożliwienia złożenia ważnej oferty prosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania detektora o przekątnej 39 cm i maksymalnym rozmiarem krótszego boku detektora 26 cm. Wielkość oferowanego przez nas detektora zapewnia obrazowanie wszystkich struktur całego serca, łącznie z wykorzystaniem angiografii rotacyjnej dlatego nie powinna uniemożliwiać naszej firmie złożenia oferty.
Odpowiedź nr 168 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 169 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, F ,, Rentgenowski tor obrazowania" pkt 73 ,, DQE przy 0 lp/mm [%] ≥ 73%, Tym parametrem Zamawiający wyklucza naszą firmę z postępowania. W celu umożliwienia złożenia ważnej oferty prosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania detektora z DQE o wartości 70% Wartość DQE stosowanego detektora nie powinna mieć wartości uniemożliwiającej złożenie naszej firmie oferty, gdyż parametr ten jednoznacznie nie przekłada się ograniczenie funkcjonalności systemu.

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Odpowiedź nr 169 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 170 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, F ,, Rentgenowski tor obrazowania" pkt 75 ,,Liczba pól obrazowych (FOV nie mniejsza niż 3". Aby ograniczyć dawkę szkodliwego promieniowania RTG, w nowoczesnych systemach stosuje się większe detektory do zastosowań kardiologicznych. Pozwalają one na obrazowanie większego pola pozostawiając użytkownikowi na bezpośredni wybór odpowiedniego pola obrazowania FOV dla konkretnej wykonywanej procedury. W związku z powyższym prosimy o wyjaśnianie, czy zamawiający będzie premiował najnowocześniejsze systemy z liczbą pól obrazowych? Jeśli tak to prosimy o wprowadzenie punktacji na przykład:
Liczba pól =3 i ≤ 4 – 0pkt

Liczba pól >4 do ≤ 6 – 1 pkt

Liczba pól >6 – 2 pkt

Odpowiedź nr 170 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 171 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, H. Monitory obrazowe pkt 86 ,,Zawieszenie sufitowe wspólne w sali badań na minimum 6 monitorów typu LCD." oraz punkty 87 ,, 1 monitor obrazowy angiografu referencyjne w sali badań, LCD o przekątnej min. 19", pkt 88 ,, 1 monitor obrazowy angiografu Live w sali badań, LCD o przekątnej min. 19", oraz pkt 89 ,, 4 monitory obrazowe kolorowew sali badań, LCD o przekątnej min. 19". Tym parametrem Zamawiający wyklucza naszą firmę z postępowania**.** W celu umożliwienia złożenia ważnej oferty, prosimy o dopuszczenie zestawu 3 monitorów na wspólnym zawieszeniu sufitowym:
- 1 monitor min 19" wyświetlający parametry monitorowania hemodynamicznego,

- 1 monitor min 19"do wyświetlania sygnału z urządzenia zewnętrznego (OCT, USG, stentboost)

- 1 monitor min 27"wyświetlających jednocześnie 2 obrazy (obraz live i referencyjny angiografu).

Odpowiedź nr 171 - **TAK**

Pytanie nr 172 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego
Prosimy o wyjaśnienie, czy w przypadku wyświetlania na jednym monitorze kilku źródeł sygnału np. OCT, ECHO, Stentboost zmawiający będzie wymagał przy stole angiograficznym panelu do przełączania rodzaju sygnału jaki ma być wyświetlony na monitorze bez konieczności przepinania kabli?

Odpowiedź nr 172- **Zamawiający będzie wymagał w/w panelu do przełączania rodzaju sygnału w przypadku dostarczenia dopuszczonego zestawu 3 monitorów**

Pytanie nr 173 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, pkt I ,, Niezależna angiograficzna stacja robocza do przeglądu, postprocesingu oraz archiwizacji obrazów" pkt 90 ,,Dodatkowa, niezależna konsola do obróbki obrazów angiograficznych, niezależna od konsoli operatorskiej aparatu angiograficznego" oraz pkt 95 ,, Niemniej niż 1 monitor obrazowy stacji roboczej w sterowni: LCD o przekątnej min. 19" Tym parametrem Zamawiający wyklucza naszą firmę z postępowania. W celu umożliwienia złożenia ważnej oferty prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści zintegrowaną stacje roboczą do przeglądania, postprocessingu oraz akwizycji obrazów z konsolą operatorską angiografu.
W najnowocześniejszych systemach angiograficznych dostępnych na rynku, konsola do obróbki obrazów angiograficznych jest integralną częścią konsoli operatorskiej angiografu. Pozwala na pracę równoległą to znaczy używania promieniowania rentgenowskiego i wykonywania postprocessingu w tym samym czasie. Rozwiązanie takie eliminuje konieczność obsługi przez technika kilku komputerów. Na jednej konsoli, technik nie tylko obsługuje system, ale także ma możliwość dokonywania m.in. analizy klinicznej stenozy naczyń i przesłanie tej analizy lekarzowi na monitor w Sali badań. Proces taki skraca czas badania, a tym samym redukuje okres przebywania personelu w niebezpiecznym promieniowaniu RTG.

Odpowiedź nr 173 - **TAK**

Pytanie nr 174 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego, pkt I ,, Niezależna angiograficzna stacja robocza do przeglądu, postprocesingu oraz archiwizacji obrazów" pkt 92 ,,HD ≥ 3 TB, podać"
Tym parametrem Zamawiający wyklucza naszą firmę z postępowania**.** W celu umożliwienia złożenia ważnej oferty prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wykreśli wymóg zaoferowania komputera z pojemnością HD 3TB. Producenci sprzętu medycznego w taki sposób dobierają parametry wyposażenia w tym komputerów aby system gwarantował bezpieczną, potwierdzoną certyfikatami pracę. Obecnie w systemach stosuje się pamięci SSD mające na celu bardzo szybkie przetwarzanie danych. Ponadto zamawiający wymaga podłączenia angiografu do systemu PACS, w którym następować będzie archiwizacja, stąd wymóg pamięci 3TB jest nieuzasadniony.

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Odpowiedź nr 174 **- Zamawiający wprowadzi punktację: <3 TB - 0 punktów, >= 3TB - 2 punkty**

Pytanie nr 175 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego. W chwili obecnej w angiografii dostępne są nowoczesne techniki i aplikacje kliniczne ułatwiające prace kardiologom, skracające czas zabiegu, pozwalające na ograniczenie do minimum ryzyka popełnienia ewentualnych błędów w czasie zabiegu. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający w celu podniesienia funkcjonalności i poszerzenia zakresu procedur możliwych do wykonania na kupowanym systemie będzie wymagał czy też punktował następujące rozwiązania:

A. Czy zamawiający wprowadzi wymóg zaoferowania lub będzie dodatkowo punktował liczbą 5 pkt funkcjonalność skanu rotacyjnego? Funkcjonalność ta oferowana jest przez wszystkich producentów systemów angiografii, znajduje bardzo duże zastosowanie m.in. w kardiologii interwencyjnej.

B. W procesie implantacji dwóch lub kilku stentów niezwykle istotna jest informacja o wzajemnym ich położeniu. Współczesne steny wykonywane są z bardzo cienkiego metalu, wiec ich widoczność w promieniowaniu X jest ograniczona. Narzędzie do wzmacniania stentu w czasie rzeczywistym umożliwia właściwą jego wizualizację i

C. pozycjonowanie. Czy Zamawiający wprowadzi wymóg zaoferowania lub będzie dodatkowo punktował liczbą 10 pkt funkcjonalność ,, Specjalistyczne oprogramowanie do poprawy wizualizacji w czasie rzeczywistym tentów w tętnicach wieńcowych podczas procedur inwazyjnych z możliwością obsługi oprogramowania z panelu sterowniczego w Sali badań" TAK – 5 pkt Nie- 0 pkt

D. Jednym z najpoważniejszych komplikacji związanych z przeprowadzaniem (zwłaszcza wielokrotnym) zabiegów angioplastyki wieńcowej jest nefropatia wywołana przez podawanie dużej ilość środka cieniującego. Dynamiczny road map wieńcowy umożliwia zaczną redukcję podawania środka cieniującego ze względy na zapewnienie stałej widoczności naczyń wieńcowych, bez konieczności jego podawania. Przyczynia się to również do skrócenia trwania zabiegu zwłaszcza w przypadku bardzo złożonych procedur. Ogranicza to także w znaczny sposób dawkę szkodliwego promieniowania RTG dla lekarzy, personelu oraz pacjenta.
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wprowadzi wymóg lub będzie dodatkowo punktował ilością 20 pkt zaoferowanie najnowocześniejszego rozwiązania jakim jest:,,Funkcja roadmap dynamiczny dla procedur w obrębie naczyń wieńcowych" – TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt

E. Badanie koronarografii odbywa się z wykonaniem od 5 do 10 wstrzyknięć kontrastu. Najnowocześniejsze aplikacje dostępne na rynku umożliwiają wykonanie pełnej koronarografii z dwóch wstrzyknięć kontrastu. Dawka promieniowania oraz zużycie środka kontrastowego w tych rozwiązaniach jest nieporównywalnie mniejsza w stosunku do tradycyjnej procedury koronarografii. Ruch ramienia odbywa się w sposób automatyczny po zaprojektowanej trajektorii w trzech osiach przez co stosowanie tej aplikacji jest bardzo łatwe. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający będzie dodatkowo punktował ilością np. 20 pkt rozwiązanie: ,,Rozszerzenie skanu rotacyjnego, zapewniającego trójwymiarowy wgląd w czasie rzeczywistym do drzewa tętnic wieńcowych, ruch statywu po zaprogramowanej trajektorii w projekcjach: LAO/RAO - CRAN/CAUD - RAO/LAO. Z możliwością zaprogramowania, co najmniej 5 trajektorii. Procedura akwizycji sterowana za pomocą ręcznego lub nożnego przełącznika ekspozycji. Funkcjonalność potwierdzona w co najmniej 3 oficjalnych badaniach klinicznych Tak – 20 pkt NIE – 0 pkt"

Odpowiedź nr 175 - **ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 176 - Dotyczy Załącznik nr 1 do formularza cenowego p. 128
Czy Zamawiający zgodzi się na odstąpienie od warunku przekazania instrukcji i kodów serwisowych w przypadku złożenia deklaracji, że wszyscy inżynierowie przeszkoleni przez Wytwórcę do serwisowania danego typu aparatów są wyposażeni w kody dostępów, a tylko przeszkolone osoby powinny mieć dostęp do zaawansowanych funkcji serwisowych, gdyż wszelka ingerencja na tym poziomie może skutkować uszkodzeniem urządzenia lub pogorszeniem warunków jego pracy? Należy dodać, ze wszystkie autoryzowane serwisy powinny zatrudniać inżynierów przeszkolonych przez Wytwórców. Pytanie nasze jest o tyle zasadne o ile Zamawiający zdaje sobie na pewno sprawę z tego, że w przypadku udostępniania kodów dostępów nieautoryzowanym serwisom sprzętu medycznego Zamawiający bierze na siebie odpowiedzialność i ryzyko z tytułu incydentu medycznego w przypadku, jeżeli by taki wystąpił. Wymóg ten podyktowany jest wymogami bezpieczeństwa wynikającymi z procedur dotyczących Wyrobów Medycznych.

Odpowiedź nr 176 **- ZGODNIE Z SIWZ**

Pytanie nr 177 - Czy Zamawiający dopuści w ramach angiografu wyposażonego w: Zintegrowany system do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej IVUS oraz pomiaru gradientu przezzwężeniowego FFR z mozliwością pomiaru gradientu

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

przezzwężeniowego bez wprowadzania pacjenta w stan hyperemii, wraz z systemem pełnej korejestracji obrazów z IVUS z obrazem angiograficznym (w tym również korejestracja pomiaru gradientu iFR w zmianach wielonaczyniowych)

1. Funkcja pomiaru gradientu przezzwężeniowego FFR wraz z możliwością pomiaru gradientu

przezzwężeniowego bez wprowadzania pacjenta w stan hiperemii

2. Cyfrowy format przechowywania i wyszukiwania obrazów na CD, DVD, wymiennym twardym dysku oraz na centralnym serwerze szpitala-DICOM

3.Możliwość wyświetlania obrazów w różnych projekcjach: przekroje poprzeczne i wzdłużne.

4. Funkcja wspomagania interpretacji swiatła naczynia oraz obrazowania obecności krwi w naczyniu- ChromaFlo

5. Funkcja analizy składu blaszki miażdżycowej- Virtual Histology

6. Automatyczne rozpoznanie rodzaju sondy/prowadnika.

7. Aparat współpracujacy z kompatybilnymi elektronicznymi (20 mhz) sondami IVUS z możliwością rozbudowy w przyszłości o sondę mechaniczną (45 mhz) oraz kompatybilnymi prowadnikami do pomiaru gradientu przezzwężeniowego

8. Możliwość ultrasonografii naczyń wieńcowych i obwodowych

9. Możliwość drukowania zapisanego obrazu przy użyciu kolorowej drukarki termicznej.

10. Kolorowe monitory min. 18" - monitor zainstalowany na wieszaku przy stole zabiegowym oraz monitor zainstalowany w sterowni

11. Instrukcja obsługi w języku polskim

12. Możliwość sterowania urządzeniem za pomocą konsoli sterującej zainstalowanej w sali zabiegowej oraz drugiej konsoli zainstalowanej w sterowni

Cewnik IVUS:

- Wewnątrznaczyniowa głowica ultradźwiękowa elektroniczna (IVUS) o rozdzielczości 20 MHz, w postaci cewnika o długości roboczej 150 cm. Możliwe wprowadzenie do światła naczynia z użyciem cewnika o śr. min. 5F (śr. wewnętrzna 0,56 cala) oraz prowadnika o max. średnicy 0,014 cala.

- Wewnątrznaczyniowa głowica ultradźwiękowa mechaniczna (IVUS) o rozdzielczości 45 MHz, w postaci cewnika o długości roboczej 135 cm. Możliwe wprowadzenie do światła naczynia z użyciem cewnika o śr. min. 6F (śr. wewnętrzna 0,64 cala) oraz prowadnika o max. średnicy 0,014 cala

Odpowiedź nr 177 - **SIWZ bez zmian**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 cyt. ustawy pzp Zamawiający zmienia treść w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dot. Rozdziału II SIWZ –formularz oferty, Załącznik nr 1 do formularza cenowego oraz Rozdziału III SIWZ - wzór umowy. Zmiany dotyczące: formularza oferty, załącznika nr 1 do formularza cenowego stanowią załącznik do odpowiedzi.

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 6 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2164 z późn. zm.) przedłuża termin składania i otwarcia ofert. Termin składania ofert: **dnia 13.04.2018 r**. godzina 12:00; Termin otwarcia ofert: **dnia 13.04.2018 r. godzina 12:30**

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

POUCZENIE

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

Informacji, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, udziela Dział Zakupów i Zamówień Publicznych Uniwersyteckiego Szpitala im Jana Mikulicza - Radeckiego, tel. 71 / 784 – 20 – 29, faks: 71 / 327 – 09 – 40, faks: 71 / 327 – 09 – 11, adres e-mail: dwojewodzka@usk.wroc.p

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
im. Jana Mikulicza – Radeckiego
we Wrocławiu

Magda Jelin
Kierownik Działu Zakupów i Zamówień Publicznych

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa

Projekt pt. „Leczenie chorób układu krążenia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w zakresie diagnostyki i terapii w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza – Radeckiego we Wrocławiu" realizowany w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu Państwa