

referencyjnego) w zależności od natężenia oświetlenia w pomieszczeniu		Nie – 0 pkt
---	--	-------------

Premiowanie w taki sposób parametrów (tj. premiowanie wad a nie zalet) narusza zasadę uczciwej konkurencji premiując produkty firmy Siemens, oraz jest niezgodne z obowiązującymi regulacjami prawnymi (stałość parametrów obrazowania monitorów dla obrazów radiologicznych). Monitory diagnostyczne nie mogą zmieniać parametrów (w tym przypadku jasność) a muszą je utrzymywać na stałym skalibrowanym poziomie zgodnie z parametrami DICOM.

- W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie tego wymogu.

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla wymóg.

30. Dotyczy załącznika nr 7 do SIWZ ZP/04/17 - SPECYFIKACJA TECHNICZNA – pkt VI.80

Zamawiający wymaga:

Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna w zakresie min. 0,5-3 kl./s	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
---	------------------	------------------------------

Premiowanie konkretnej wartości (od 0,5 pulsów/s – spełnia tylko producent Siemens) bezużytecznej w codziennej a nawet klinicznej praktyce kardiologicznej i naczyniowej w naszej opinii świadczy o nierównym traktowaniu wykonawców i stanowi naruszenie zasady uczciwej konkurencji

- Czy w związku z powyższym Zamawiający zmodyfikuje parametr na następujący:

Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna w zakresie min. 1-3 kl./s	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
---	------------------	------------------------------

Premiowanie w taki sposób parametrów narusza zasadę uczciwej konkurencji premiując produkty firmy Siemens.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna w zakresie min. <0,5 ; 1> - 3 kl./s	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.
---	------------------	------------------------------

31. Dotyczy załącznika nr 7 do SIWZ ZP/04/17 - SPECYFIKACJA TECHNICZNA – pkt VI.80

Zamawiający wymaga:

Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania	Podać: TAK / NIE	Tak – 3 pkt. Nie – 0 pkt.
---	------------------	------------------------------

W związku z wymaganiem silnikowego ustawiania ramienia do wybranych pozycji powyższa funkcjonalność nie ma uzasadnienia klinicznego.

- Czy w związku z powyższym Zamawiający zmodyfikuje parametr na następujący:

Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta	Podać: TAK / NIE	Tak – 3 pkt.
---	------------------	--------------

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania lub ruchomość ramienia umożliwiającą pozycjonowanie do wszystkich wymaganych pozycji bez konieczności przesuwania blatu ani obrotu stołu		Nie – 0 pkt.
--	--	--------------

Premiowanie w taki sposób parametrów narusza zasadę uczciwej konkurencji premiując produkty firmy Siemens.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania lub ruchomość ramienia umożliwiającą pozycjonowanie do wszystkich wymaganych pozycji bez konieczności przesuwania blatu ani obrotu stołu	Podać: TAK / NIE	Tak – 3 pkt. Nie – 0 pkt.
--	------------------	------------------------------

32. Dotyczy załącznika nr 7 do SIWZ ZP/04/17 - SPECYFIKACJA TECHNICZNA – sekcja VI

- Czy Zamawiający będzie premiował nowoczesne rozwiązania, które zwiększają bezpieczeństwo i komfort wykonywanych zabiegów?

Możliwość pracy równoległej i wielozadaniowej, w szczególności możliwość wykonywania obliczeń, pomiarów odległości, przesyłania obrazów na serwer, archiwizowania na CD /DVD podczas akwizycji obrazów i fluoroskopii bez konieczności jej przerywania.	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt., Nie – 0 pkt
Zapewnienie bezpieczeństwa bezprzerwowego kontynuowania zabiegu w przypadku uszkodzenia dowolnego z ognisk –funkcją automatycznego przełączenia na ognisko w rozmiarze ogniska uszkodzonego ÷ 40% lub rozwiązanie równoważne zapewniające pełną w/w funkcjonalność.	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt., Nie – 0 pkt
Przysłony sterowane niezależnie umożliwiające wybór dowolnego położenia obszaru ograniczonego przysłoną prostokątną bez konieczności manipulowania stołem / pacjentem, możliwość wyboru obszaru położonego poza centrum pola widzenia w całym obszarze pola detektora (kolimacja	Podać: TAK / NIE	Tak – 10 pkt., Nie – 0 pkt

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

asymetryczna względem środka pola detektora) z dynamicznym systemem zmiany wielkości pola pomiarowego systemu ABC (Automatic Brightness Control) ograniczający rozmiar pola do rozmiaru nie większego niż obszar skolimowany dla dowolnego wymiaru kolimacji		
Zapewnienie bezpieczeństwa bezprzerwowego kontynuowania zabiegu w przypadku uszkodzenia jednego z dysków HDD – dyski HDD w systemie RAID lub rozwiązanie w pełni równoważne zapewniające pełną w/w funkcjonalność.	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt., Nie – 0 pkt
Zapewnienie bezpieczeństwa bezprzerwowego kontynuowania zabiegu w przypadku uszkodzenia inwertera generatora – zapasowy inwerter lub rozwiązanie w pełni równoważne zapewniające pełną w/w funkcjonalność.	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt., Nie – 0 pkt

Pominięcie tych parametrów narusza zasadę uczciwej konkurencji premiując przestarzałe rozwiązania, przy jednoczesnym dyskryminowaniu rozwiązań trzech pozostałych czołowych producentów angiografów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadzi powyższych zapisów, dopuszcza w/w parametry.

33. Dotyczy załącznika nr 7 do SIWZ ZP/04/17 - SPECYFIKACJA TECHNICZNA – sekcja XIII

- Czy Zamawiający wprowadzi wymóg:

Wymagana nominalna moc energetycznego dla maksymalnych warunków ekspozycji [kVA]	Podać wartość potwierdzoną w oficjalnych materiałach producenta	Najmniejsza wartość – 10 pkt. Inne – proporcjonalnie mniej
--	---	---

Zamawiającemu powinno zależeć na obniżeniu kosztów eksploatacji a pobór energii jest niezwykle ważnym parametrem pod kątem ekonomicznym utrzymania systemu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadzi powyższych zapisów.

34. Dotyczy prac adaptacyjnych

- a) Czy w przypadku, gdy okaże się z dokumentacji projektowej, że nie ma potrzeby uzyskania pozwolenia na budowę, czy zamawiający będzie honorował takie uzgodnienia i nie będzie występował o konieczność uzyskania pozwolenia na budowę?

- b) Czy Zamawiający wyrazi zgodę, żeby po zatwierdzeniu ostatecznej wersji układu pracowni Wykonawca mógł wykonywać już tak zwane prace przygotowawcze równomiernie z pracami projektowymi?

Odpowiedź:

a) Zamawiający nie przewiduje konieczności uzyskania pozwolenia na budowę z wagi na charakter odtworzeniowo-renowacyjny prac adaptacyjnych bez zmiany układu pomieszczeń pracowni. Należy dokonać co najmniej stosownego zgłoszenia do Urzędu Miasta.

b) Tak, Zamawiający wyrazi zgodę, żeby po zatwierdzeniu ostatecznej wersji układu pracowni Wykonawca mógł wykonywać już tak zwane prace przygotowawcze równomiernie z pracami projektowymi.

35. Dotyczy prac adaptacyjnych

Prosimy o informację, czy pomieszczenie badań posiada oddzielną instalację wentylacji?

Odpowiedź:

Nie, pomieszczenie nie posiada - pomieszczenie badań posiada mechaniczną instalację wentylacyjno-klimatyzacyjną. W pomieszczeniach pomocniczych jest tylko wentylacja grawitacyjna.

36. Dotyczy prac adaptacyjnych

Prosimy o informację, czy należy wymienić skrzynkę zasilającą sygnalizacyjną gazów medycznych w ramach przedmiotu Zamówienia?

Odpowiedź:

Należy zamontować nową skrzynkę.

37. Dotyczy prac adaptacyjnych

Prosimy o informację, czy można posadowić na dachu jednostki zewnętrzne klimatyzatorów?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

38. Dotyczy terminu realizacji.

Ze względu na terminy urzędowe i technologiczne tj:

- a. Wykonanie ewentualnego projektu budowlanego (do złożenia w urzędzie dla uzyskania pozwolenia na budowę) to min. 30 dni roboczych – zakładając, że Zamawiający uzgodni roboczą koncepcję a następnie projekt w terminach max. 2 - dni.
 - konieczne jest wykonanie inwentaryzacji (min. 2-5 dni robocze), koncepcji (min. 4-5 dni robocze), uzgodni roboczych koncepcji (min. 2-5 dni robocze),
 - projekt budowlany w tym konstrukcja min. 14 dni roboczych. Zatwierdzenie przez Zamawiającego (min. 2 dni robocze + dodatkowy czas na uzgodni roboczych min 14 dni roboczych) i ewentualnej konieczności prowadzenia sieci w terenie – uzgodni roboczych z ZUD dodatkowe min. 14 dni roboczych.
- b. Uzyskanie pozwolenia na budowę – urząd ma w tym przypadku 60 dni - zakładamy optymistycznie, że pozwolenie zostanie uzyskane w terminie 30 dni, a Zamawiający zezwoli na niezwłoczne wejście na roboty po uzyskaniu pozwolenia na budowę.
- c. Należałoby dodatkowo odliczyć:
 - czas przeznaczony na czynności odbiorowe – ok 7 dni roboczych

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

- czas na montażu aparatu, przeszkolenie, uzyskanie koniecznych zezwoleń itd. (w którym to okresie prace budowlane nie mogłyby być praktycznie prowadzone).

Z powyższych wyliczeń wynika, iż na prace budowlane i instalację urządzenia (możliwa po wykonaniu prac) pozostaje max. 7-10 dni roboczych. Szacowany przez nas konieczny czas na wykonanie robót budowlanych to min 90 dni.

Dlatego wnosimy o wydłużenie terminu realizacji o min 80-90 dni.

Odpowiedź:

Zamawiający nie przewiduje konieczności uzyskania pozwolenia na budowę z wagi na charakter odtworzeniowo-renowacyjny prac adaptacyjnych bez zmiany układu pomieszczeń pracowni.

39. Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia oraz wzoru umowy, Załącznik nr 2 do SIWZ

Prosimy o informację jakiej firmy angiograf ma zostać zdemontowany?

W związku ze złym stanem technicznym demontowanego angiografu (pkt IV.4.2 SIWZ), wnosimy o wykreślenie ze wzoru umowy (§ 1 przedmiot umowy pkt 2h) zapisu, żeby po demontażu aparatu należy umożliwić jego uruchomienie.

Odpowiedź:

Zdemontowany ma zostać angiograf firmy Siemens typu AXIOM ARTIS dTC z 2004 r.

Zamawiający podtrzymuje zapisy dotyczące demontażu obecnego urządzenia.

40.Dot. wzór umowy , Załącznik nr 2 do SIWZ , § 8 Kary umowne.

Wnosimy o zmianę terminu opóźnienie na termin „zwłoka”.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis wzoru umowy.

41.Załącznik nr 7 do SIWZ , oraz zał. n r 1 do formularza oferty

W związku z wymogiem, żeby wypełnić dla każdego z punktów od I-XII odrębnie tabelę z informacją o nazwie, typie i modelu urządzenia , wytwórcy itp., a w formularzach są tylko trzy tabelki zamiast dwunastu, uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację formularza poprzez powielenie formularza odpowiednią ilość razy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że należy powielić w załączniku nr 1 do formularza oferty oraz w załączniku nr 7 do SIWZ odpowiednią ilość razy tabelę w zakresie informacji odnoszących się do m. in. nazwy, typu, modelu, wytwórcy.

42.Prosimy o informację jaki system PACS/RIS posiada Zamawiający, czy posiada wolne licencję na podłączenie sprzętu, czy należy je dostarczyć w ramach przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający posiada system RIS/PACS firmy Pixel Technology Sp. z o.o.

Licencje na podłączenie sprzętu należy dostarczyć w ramach przedmiotu zamówienia.

43.Dot. wyposażenie dodatkowe : strzykawka automatyczna.

- Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza wyposażonego w funkcję asystenta obsługi w języku polskim, wyświetlającego komunikaty „krok po kroku” wspomagające poprawne przygotowanie i przeprowadzenie iniekcji.

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

Zaproponowane rozwiązanie stanowi istotny element decydujący o bezpieczeństwie pacjenta i sprawnej obsłudze wstrzykiwacza, co w przypadku procedur angiograficznych ma szczególne znaczenie dla zdrowia i życia pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

44.Dot. wyposażenie dodatkowe : Strzykawka automatyczna

Czy zamawiający wymaga dostarczenie wstrzykiwacza z menu w języku polskim?

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający wymaga.

45.Dot. wyposażenie dodatkowe : Strzykawka automatyczna.

Czy zamawiający wymaga dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością zastosowania trybu zmiennego przepływu, co umożliwi operatorowi precyzyjną kontrolę nad prędkością podawania i objętością środka kontrastowego przy pomocy ręcznego kontrolera?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

46.Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 32

Czy Zamawiający usunie oczywistą pomyłkę i dokona korekty sposobu oceny tego parametru: „1,0 ms – 0 pkt., wartość najmniejsza – 2 pkt., wartości inne – wg proporcji”?

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający zmienia zapis na:

	Min. czas ekspozycji	Maks. 1,0 ms	*1,0 ms – 0 pkt. *Wart. najmniejsza – 2 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
--	----------------------	--------------	---	--

47.Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 61

Czy Zamawiający usunie oczywistą pomyłkę i dokona korekty sposobu oceny tego parametru: „<0,45 mGy/h – 2 pkt., ≥0,45 mGy/h – 0 pkt.”?

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

Promieniowanie przeciekowe zespołu lampy RTG zgodnie z IEC 60601-1-3	Podać	< 0,45 mGy/h – 2 pkt., ≥ 0,45 mGy/h – 0 pkt.
--	-------	---

48.Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 82

Czy Zamawiający potwierdza, że pod pojęciem „maksymalny czas rejestracji” należy rozumieć długość bufora, nie zaś pojemność dysku twardego, na którym rejestrowana będzie pętla fluoroskopii?

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający potwierdza.

49.Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 96

Czy Zamawiający potwierdza, że pod pojęciem „stacja elektrofizjologiczno-hemodynamiczna”

Zamawiający rozumie urządzenie opisane w pkt. VII?

Odpowiedź:

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

TAK, Zamawiający potwierdza.

50.Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 122

Czy Zamawiający zgodzi się usunąć w/w punkt z tabeli technicznej?

Wykonawca nie jest w stanie zagwarantować w pełni stabilnego działania produktów firm trzecich takich jak oprogramowanie firmy Microsoft w zakresie opisanym w punkcie 122. Wykonawca dołoży odpowiedniej staranności w przygotowaniu platformy sprzętowej która, wg. wiedzy Wykonawcy, umożliwi Zamawiającemu pracę w odpowiedniej konfiguracji sprzętowej.

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający wyraża zgodę.

51.Czy Zamawiający potwierdza, że poprzez dni robocze rozumie dni od poniedziałku do piątki z wyłączeniem dni ustawowo wolnych do pracy?

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający potwierdza.

52.Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia radiologicznych osłon osobistych personelu (fartuchy, osłony na gonady)? Jeżeli tak, poprosimy o podanie rodzaju, ilości oraz rozmiarów.

Odpowiedź:

NIE, nie będzie wymagał.

53.Dotyczy: dokument „Przedmiot zamówienia”, pkt. 1

Czy Zamawiający potwierdza, że opisane w dokumencie „pozyskanie pozwolenia na użytkowanie i oddanie do użytkowania” oznacza uzyskania pozwolenia na użytkowanie angiografu od Sanepid i nie dotyczy prac budowlanych związanych z adaptacją pomieszczeń?

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający potwierdza. Zamawiający nie przewiduje konieczności uzyskania pozwolenia na budowę z wagi na charakter odtworzeniowo-renowacyjny prac adaptacyjnych bez zmiany układu pomieszczeń pracowni.

54.Dotyczy: projekt umowy, §3 ust. 5

Czy Zamawiający, w celu doprecyzowania warunków odbioru, wyrazi zgodę na dodanie do w/w zapisu zastrzeżenia o treści: „[...] *chyba że wady są nieistotne. Wady takie zostaną wskazane w protokole odbioru a Wykonawca usunie w terminie wyznaczonym zgodnie z ust.6 poniżej. Przez wady nieistotne rozumie się w szczególności wady, które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem.*”?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis wzoru umowy.

55.Dotyczy: projekt umowy, §5 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „*Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest podpisany przez Strony ~~bezusterkowy~~ protokół odbioru, bądź inny dokument potwierdzający prawidłową realizację zamówienia.*”?Mając na uwadze orzecznictwo sądów różnych szczebli, w tym orzecznictwo Sądu Najwyższego, Zamawiający nie może odmówić odbioru z powodu wad nieistotnych, tj. wad które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu odbioru zgodnie z jego przeznaczeniem.

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis wzoru umowy. Zgodnie z § 3 ust. 6 wzoru umowy zamawiający w sytuacji wad nieistotnych tj. wad które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu odbioru zgodnie z jego przeznaczeniem wyznaczy wykonawcy termin na usunięcie wady.

56.Dotyczy: projekt umowy, §6 ust. 18

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych przez okres min. 8 lat ~~po upływie okresu gwarancji~~ **od dnia realizacji zamówienia**, a dla sprzętu komputerowego min 3 lata ~~po upływie okresu gwarancji~~ **od dnia realizacji zamówienia**. Czas dostawy dla każdej części zamiennej po okresie gwarancji nie może przekroczyć 14 dni licząc od dnia wystąpienia przez Zamawiającego lub Użytkownika do Wykonawcy o dostarczenie części.”?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis wzoru umowy.

57.Dotyczy: projekt umowy, §8 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastąpienie w w/w paragrafie słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka”?

Zgodnie z art.476 Kodeksu cywilnego, Wykonawca odpowiada za opóźnienie, za które ponosi odpowiedzialność, czyli właśnie zwłokę.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis wzoru umowy.

58.Dotyczy: projekt umowy, §8 ust. 1 pkt. a)

Czy Zamawiający, w celu zachowania spójności z zapisami §6 ust. 14 projektu umowy, wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „*opóźnienia Wykonawcy w realizacji dostawy lub któregoś świadczenia określonego w § 1 ust. 2 pkt a - h lub opóźnienia Wykonawcy w obowiązku wymiany elementu rzecz na nową – w wysokości 0,3 % ceny brutto przedmiotu umowy (nie mniej jednak niż 30 zł) za każdy dzień opóźnienia.*”?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający modyfikuje § 8 ust. 1 pkt. a): „*opóźnienia Wykonawcy w realizacji dostawy lub któregoś świadczenia określonego w § 1 ust. 2 pkt a - h lub opóźnienia Wykonawcy w obowiązku wymiany elementu rzeczy na nową – w wysokości 0,2 % ceny brutto przedmiotu umowy (nie mniej jednak niż 30 zł) za każdy dzień opóźnienia.*”.

59.Dotyczy: projekt umowy, §11 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisów na: „*Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po Stronie Wykonawcy w przypadku każdego rażącego naruszenia umowy przez Wykonawcę, za jakie uważa się w szczególności **zwłoki i opóźnienia** – w zakończeniu realizacji przedmiotu umowy powyżej 30 dni w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 1, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w wyznaczonym dodatkowym i odpowiednim terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu.*”?

Zgodnie z art.476 Kodeksu cywilnego, Wykonawca odpowiada za opóźnienie, za które ponosi odpowiedzialność, czyli właśnie zwłokę.

Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą” (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należyłą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje § 11 ust. 1 wzoru umowy: „Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po Stronie Wykonawcy w przypadku każdego rażącego naruszenia umowy przez Wykonawcę, za jakie uważa się w szczególności opóźnienie w zakończeniu realizacji przedmiotu umowy powyżej 30 dni w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 1. Przed odstąpieniem od Umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia i wyznaczy mu w tym celu dodatkowy termin”.

60. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 1,2 i 3: Wnioskujemy o modyfikację warunków 1, 2 oraz 3. Warunki w aktualnym brzmieniu, uniemożliwiają nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne rozwiązanie. Postulujemy nadanie warunkowi 1 brzmienia : „Mocowanie statywu podłogowe lub na suficie”; oraz usunięcie wymogów 2 oraz 3. Stanowczo stwierdzamy, iż fakt wykorzystania w systemie obrazowania interwencyjnego mocowania sufitowego lub podłogowego nie przekłada się na zróżnicowanie wartości użytkowej na korzyść systemów sufitowych i ograniczenie przydatności diagnostycznej systemów podłogowych. Potwierdza się to w porównaniu zakresów pokrycia anatomicznego pacjenta w trakcie wykonywania procedur interwencyjnych, zarówno pod względem osiąganych angulacji jak i przesunięć liniowych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

61. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 4: Wnioskujemy o zmianę wymogu w punkcie 4 i rozszerzenie warunku w zakresie zapewnienia dostępu do pacjenta poprzez obrót stołu. Warunek w aktualnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne rozwiązanie. Wymóg preferuje zapewnienia dostępu do pacjenta poprzez ruch statywu. Postulujemy uznanie za równoważny zapewnienia nieograniczonego dostępu do pacjenta poprzez dowolne ustawienie stołu. Przy możliwości obrotu stołu w pełnym zakresie 360 st. mamy możliwość uzyskania bardzo szybkiego i optymalnego w danej sytuacji dostępu do pacjenta. Niezwykle istotny jest czas wykonania tej operacji, który jest znacznie krótszy w wypadku ruchu stołem. Obrót stołu zajmuje jedynie kilka sekund.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza opisane w pytaniu rozwiązanie.

62. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 9: Wnioskujemy o zmianę wymogu w punkcie 9i nadanie mu brzmienia: „Zakres projekcji LAO/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta, min. 222°.”. Szczególnie istotny jest fakt, że postulowany zakres projekcji LAO/RAO pozwala na wykonanie pełnego panelu procedur interwencyjnych w obszarze obrazowania serca, a zwiększenie zakresu powyżej 222° nie ma istotnego znaczenia klinicznego. Z tych samych względów wnosimy o odstąpienie od oceny tego warunku.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje swój zapis.

63. **Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 11:** Wnioskujemy o zmianę wymogu w punkcie 11 i nadanie mu brzmienia: „Szybkość ruchów ramienia C w płaszczyźnie LAO/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta z wyłączeniem angiografii rotacyjnej/obrazowania 3D, min. 20 °/s”. Warunek w aktualnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne rozwiązanie.

Należy zwrócić uwagę, że różnica w prędkości jest nieistotna, ponieważ obrót o 90° (od pionu do pozycji bocznej) przy prędkości 25°/s zajmuje 3,6 s, przy prędkości 20°/s zajmuje 4,5s. Tak więc różnica w zakresie pojedynczej sekundy praktycznie nie wpływa na czas wykonywanej procedury w zakresie obrazowania serca.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

Maks. szybkość ruchu statywu w kierunku LAO/RAO w pozycji statywu za głową pacjenta z wyłączeniem angiografii rotacyjnej/obrazowania 3D	Min. (20-25)°/s, podać	*(20-25)° – 0 pkt. *Wart. największa – 2 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji
---	------------------------	--

64.**Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 17:** Wnioskujemy o modyfikację treści warunku 17 i nadanie mu brzmienia oraz oceny punktowej według zaproponowanego schematu:

„System zabezpieczenia przed kolizją; Tak, podać typ:

Programowy (softwarowy) - 0 pkt.;

Elektromechaniczny lub elektroniczny (dotykowy) – 2 pkt.;

Pojemnościowy (bezdotykowy) - 3 pkt,

Konturing pacjenta - 6 pkt.”

Pragniemy podkreślić, iż konturing, jest najbardziej zaawansowaną formą zabezpieczenia pacjenta przed kolizją i posiada bezpośredni wpływ na redukcję dawki promieniowania w czasie pracy dynamicznej. Należy podkreślić, że fakt redukcji dawki przy wykorzystaniu konturing pacjenta został potwierdzony klinicznie w niezależnych badaniach.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

65. **Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 20:** Wnioskujemy o dodanie do wymogu 20 oceny punktowej według zaproponowanego schematu i nadanie warunkowi brzmienia:

„Zakres przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta. Min 120, podać. Wartość największa - 3 pkt; wartość graniczna – 0 pkt; pozostałe proporcjonalnie”

Wniosek argumentujemy faktem, iż zakres przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta ma wpływ na dostępny obszar obrazowania pacjenta, bez konieczności przekładania go na stole, a co za tym idzie jest czynnikiem różnicującym przydatność kliniczną systemów obrazowania interwencyjnego.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

66. **Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 21:** Wnioskujemy o zmianę wymogu w punkcie 21 i nadanie mu brzmienia: „Zakres przesuwu poprzecznego płyty pacjenta. Min 28 cm, podać”
Warunek w aktualnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

rozwiązanie.

Wniosek argumentujemy faktem, iż zakres 28 cm jest wielkością w pełni wystarczającą do realizacji pełnego spektrum procedur w obszarze obrazowania serca.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

	Zakres przesuwu poprzecznego płyty pacjenta	Min. 35 cm, podać	Bez oceny	
--	---	-------------------	-----------	--

67. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 22: Wnoskujemy o dodanie do wymogu 22 oceny punktowej według zaproponowanego schematu i nadanie warunkowi brzmienia:

„Długość blatu stołu. Min 260 cm, podać. Wartość największa - 3 pkt; wartość graniczna – 0 pkt; pozostałe proporcjonalnie”

Wniosek argumentujemy faktem, iż zakres przesuwu wzdłużnego płyty pacjenta ma wpływ na ergonomię pracy, a co za tym idzie jest czynnikiem różnicującym wartość użytkową systemów obrazowania interwencyjnego.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

68. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 31: Wnosimy o modyfikację brzmienia warunku 31 oraz dodanie oceny według zaproponowanego schematu:

Moc wyjściowa generatora nie mniejsza niż 100 kW. Moc dostępna w całym torze generacji promieniowania jonizującego. TAK, Podać. W przypadku, gdy moc lampy RTG jest mniejsza niż generatora, podać moc lampy. ≥ 100 kW – 2 pkt; < 100 kW – 0 pkt”

Zgadzamy się ze stanowiskiem Zamawiającego, co do uznania maksymalnej mocy wyjściowej generatora jako kryterium definiującego wartość kliniczną systemów obrazowania interwencyjnego a co za tym idzie pragniemy podkreślić potrzebę dostępności tej mocy w całym torze generacji promieniowania jonizującego łącznie z lampą RTG.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

69. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 33: Wnosimy o modyfikację brzmienia warunku 33 oraz dodanie oceny według zaproponowanego schematu:

„Maksymalne obciążenie generatora mocą ciągłą bez ograniczenia czasowego. $\geq 2,0$ kW, Podać. ≥ 3 kW – 3 pkt < 3 kW – 0 pkt”

Zgadzamy się ze stanowiskiem Zamawiającego, co do uznania maksymalnego obciążania generatora mocą ciągłą jako kryterium definiującego wartość kliniczną systemów obrazowania interwencyjnego; dlatego sugerujemy, iż tak krytyczny parametr powinien być dostępny, a tym samym oceniany, bez uwzględniania ograniczeń czasowych i wyróżniony oceną punktową.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

70.Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 34: Wnioskujemy o zmianę wymogu w punkcie 34 i nadanie mu brzmienia: „Zakres napięcia dla fluoroskopii. Min. 60-120 kV” Warunek w aktualnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne rozwiązanie.

Wniosek argumentujemy faktem, iż w trakcie obrazowania, w zakresie kardiologicznych procedur interwencyjnych, wymagających prześwietlania struktur anatomicznych o dużej gęstości/grubości ze względu na wykorzystywane angulacje, wykorzystanie promieniowania jonizującego o kilowoltażu poniżej 60 kV jest bezproduktywne. Co więcej w tym zakresie napięć niekorzystnie wzrasta udział promieniowania miękkiego, niezdolnego do penetracji ciała pacjenta, a przez to przykładowego się do wzrostu dawki otrzymywanej pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

Zakres napięcia dla fluoroskopii	Min. (50-60)-120 kV, podać	Bez oceny
----------------------------------	----------------------------	-----------

71.Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 40: Postulujemy usunięcie warunku 40, dotyczącego funkcji przełączania ogniska. Warunkiem prawidłowej pracy całego systemu jest prawidłowy dobór wielkości ogniska do konkretnej procedury i określonych warunków. Takie parametry pracy są gwarantem bezpiecznej pracy urządzenia. Kontynuowanie zabiegu z wykorzystaniem innego niż nominalne ognisko, skutkować będzie pogorszeniem jakości obrazu i stosowaniem wyższych dawek, dlatego nie znajdujemy uzasadnienia w premiowaniu takich rozwiązań.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje swój zapis.

72.Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 43: Wnioskujemy o usunięcie warunku 43, jako wymogu oceniającego cechę czysto technologiczną, która nie implikuje korzyści klinicznych z wykorzystania konkretnego rozwiązania.

Warunek w aktualnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne rozwiązanie.

Porównując całościowo parametry techniczne lamp RTG różnych producentów, ujawnia się korelacja pomiędzy wyposażeniem lamp RTG w „anody w łożysku płynnym”, a gorszymi parametrami termicznymi tychże lamp - maksymalnego obciążania lampy mocą ciągłą w czasie prześwietlania, pojemność cieplna anody, pojemność cieplna kołpaka. Pragniemy podkreślić, iż w warunkach 48 oraz 49 Zamawiający wyróżnił parametry termiczne lampy RTG jako cechy istotne dla wartości klinicznej systemu obrazowania interwencyjnego.

Odpowiedź:

Zamawiający usuwa zapis.

73. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 46: Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku dostarczenia lampy 3-ogniskowej, gdzie ognisko kolejne po najmniejszym spełnia parametry opisane w warunku? Pragniemy podkreślić, iż systemy wykorzystujące 3-ogniskowe lampy RTG, oferują możliwość lepszego dopasowania rozmiaru ogniska do warunków obrazowania wymuszanych przez prześwietlany obszar anatomiczny.

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający uzna.

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

74. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 50: Wnosimy o modyfikację brzmienia warunku 50 oraz dodanie oceny według zaproponowanego schematu:

„Maksymalne obciążenie anody mocą ciągłą w czasie fluoroskopii bez ograniczenia czasowego; w przypadku, gdy wartość tego parametru jest mniejsza dla generatora, podać wartość dla generatora. min 2000 W, Podać. $\geq 3 \text{ kW} - 3 \text{ pkt}$ $< 3 \text{ kW} - 0 \text{ pkt}$ ”

Zgadzamy się ze stanowiskiem Zamawiającego, co do uznania maksymalnego obciążania anody mocą ciągłą w czasie fluoroskopii jako kryterium definiującego wartość kliniczną systemów obrazowania interwencyjnego; dlatego sugerujemy, iż tak krytyczny parametr powinien być dostępny, a tym samym oceniany, bez uwzględniania ograniczeń czasowych i wyróżniony oceną punktową.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

75. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 51: Wnosimy o dodanie dodatkowej punktacji premiującej lampy sterowane siatką o znacząco większej precyzji wyzwalania promieniowania. Wnosimy o przyznanie 2 punktów za zaoferowanie lampy lepszej, zapewniającej bardziej efektywną kontrolę promieniowania rentgenowskiego, co ma bezpośredni wpływ na dawkę.

Ponadto wartym podkreślenia jest fakt, iż wszyscy producenci systemów obrazowania interwencyjnego potwierdzają przewagę tego rozwiązania i posiadają w swojej ofercie systemy oferujące lampy sterowane siatką, oprócz systemów uboższych technicznie.

Postulujemy dodanie warunku i nadanie mu brzmienia w kolumnie punktacja:

„Lampa sterowana siatką lub z generatora: Tak, podać
lampa sterowana z generatora- 0 pkt.
lampa sterowana siatką- 2 pkt.”

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

76. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 66 i 67: Wnosimy o modyfikację brzmienia warunku 66 i wynikającego z niego warunku 67 i nadanie im brzmienia:

Pkt 66 „Wielkość piksela. Maks 200 μm , podać.”

Pkt 67 „Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista). Min. 2,5 lp/mm, podać”

Warunek w aktualnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne rozwiązanie.

Pragniemy podkreślić fakt, iż obecnie zawarty w warunku próg poniżej 200 μm przekłada się na zdolność obrazowania struktur anatomicznych o wymiarach 0,4 mm.

Wyróżnianie systemów obrazowania **interwencyjnego** charakteryzujących się wielkością piksela mniejszą niż 200 μm , oznaczało by promowanie możliwości wizualizacji struktur o wymiarach poniżej 0,4mm, co nie znajduje uzasadnienia klinicznego. Należy również brać pod uwagę efekty fizyczne stochastycznego rozkładu przestrzennego absorpcji promieniowania jonizującego na powierzchni detektora które powodują, że wraz ze zmniejszeniem rozmiaru piksela, **pogarsza się stosunek sygnału do szumu**, co jednoznacznie wpływa negatywnie na jakość obrazowania.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

Wielkość piksela	Maks. 184-200 μm , podać	Bez oceny
Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista)	Min. 2,5-2,7 lp/mm, podać	Bez oceny

77. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 68: Wnosimy o modyfikację brzmienia warunku 68, dodania do warunku oceny punktowej i nadanie mu treści:

„Typowa wydajność kwantowa detektora (DQE) przy 0 lp/mm. Min 75%, podać. **Wartość największa – 5 pkt, pozostałe proporcjonalnie, 75% – 0 pkt**”

Zgadzamy się ze stanowiskiem Zamawiającego, co do uznania parametru DQE (Dose Quantum Efficiency), jako nadrzędnego kryterium definiującego wartość kliniczną systemów obrazowania interwencyjnego. Co za tym idzie chcemy podkreślić potrzebę znaczącego zróżnicowania oceny systemów o różnych wartościach parametru DQE jako czynnika wprost determinującego optymalizację wykorzystania promieniowania jonizującego w obrazowaniu interwencyjnym. Dlatego też postulujemy dodanie wagi punktowej dla tego krytycznego parametru.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

78. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 84: Prosimy o potwierdzenie czy poprzez wymóg akwizycji scen kardiologicznych w matrycy min 1024x1024, Zamawiający wymaga dostarczenia systemu posiadającego detektor cyfrowy o liczbie pikseli, w każdym wymiarze, odpowiadającej lub przekraczającej rozdzielczość wymaganą w treści warunku?

Odpowiedź:

Podane w parametrze warunki są minimalnymi jakich Zamawiający oczekuje.

79. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 85: Prosimy o potwierdzenie czy poprzez wymóg akwizycji scen radiograficznych w matrycy min 1024x1024, Zamawiający wymaga dostarczenia systemu posiadającego detektor cyfrowy o liczbie pikseli, w każdym wymiarze, odpowiadającej lub przekraczającej rozdzielczość wymaganą w treści warunku?

Odpowiedź:

Podane w parametrze warunki są minimalnymi jakich Zamawiający oczekuje.

80. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 86: Wnosimy o zmianę treści wymogu w punkcie 86 i nadanie mu brzmienia: „Ustawianie położenia przysłon prostokątnych znacznikami graficznymi na obrazie bez promieniowania”. Postulujemy zmianę, ze względu na fakt, że precyzyjne ustawienie kolimacji bez promieniowania jest możliwe wyłącznie w zakresie przysłon prostokątnych, nieprzepuszczalnych. Efekt wprowadzenia przysłon półprzepuszczalnych bez promieniowania wymaga korekty położenia po rozpoczęciu prześwietlania.

Pragniemy również zwrócić uwagę, iż z punktu widzenia obrazowania wprowadzanie przesłon półprzepuszczalnych w pole obrazowania ma za zadanie kompensację niewystarczającej dynamiki toru przetwarzania obrazu, skutkującej wysyceniem bieli na obrazie w obszarach poza pacjentem.

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

Dlatego należy podkreślić, że w wysoce skutecznych torach przetwarzania obrazu, nie zachodzi potrzeba wprowadzania w pole obrazowania przesłon półprzepuszczalnych, co pokazuje praktyka kliniczna użytkowników systemów angiograficznych firmy GE.

Zatem w przypadku angiografów firmy GE zbędnym staje się wymóg kontroli położenia przysłon półprzepuszczalnych na obrazie zatrzymanym bez promieniowania.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapis.

81.Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 97: Postulujemy modyfikację warunku 97. Warunek w aktualnym brzmieniu, uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację wymogu i wyrazi zgodę na wyświetlanie sygnału EKG na właściwym dla systemu hemodynamicznego monitorze. Czy Zamawiający wyrazi również zgodę na odstąpienie od wymogu wspólnego zapisu sygnału EKG wraz z rejestrowaną sceną, jeżeli zaoferowany system zapewni zapis obu informacji, ale na właściwych systemach, sceny kardioangiograficznej na angiografie a przebiegu EKG w systemie pomiarów hemodynamicznych?

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

Wyświetlanie na obrazie live sygnału EKG rejestrowanego przez stację hemodynamiczną; zapis wyświetlanego sygnału EKG wraz z rejestrowanymi scenami <u>lub</u> wyświetlanie sygnału EKG na właściwym dla systemu hemodynamicznego monitorze i bez wspólnego zapisu sygnału EKG wraz z rejestrowaną sceną, jeżeli zaoferowany system zapewni zapis obu informacji, ale na właściwych systemach, sceny kardioangiograficznej na angiografie a przebiegu EKG w systemie pomiarów hemodynamicznych	TAK	Bez oceny
---	-----	-----------

82. Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 101: Czy pod pojęciem obrazu fluoroskopowego Zamawiający rozumie obraz najwyższej jakości dostępnej na danym aparacie. Czy też dopuszcza obraz surowy, obraz typu bypass lub właściwy do nomenklatury producenta, bez względu na fakt, że uzyskany w ten sposób obraz może być niediagnostyczny.

Odpowiedź:

Pod pojęciem obrazu fluoroskopowego Zamawiający rozumie obraz najwyższej jakości dostępnej na danym aparacie.

83.Dotyczy Załącznika nr 7 do siwz pkt. 212: Postulujemy modyfikację warunku 212. Zamawiający zdefiniował wymóg dotyczący UPS w następujący sposób: „System zasilania awaryjnego UPS (min. 40 kVA) dla angiografu gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich niezbędnych elementów zestawu dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania w czasie nie krótszym niż 10 min. Dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego, wymagane zapewnienie min. fluoroskopii, ruchów stołu i statywu w zdefiniowanym powyżej czasie” Warunek w aktualnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty na w pełni funkcjonalne rozwiązanie, ponieważ w ofercie naszego urządzenia dostarczamy specjalizowany UPS mocy 20 kVA. Wymagana wartość jest czysto

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

techniczna i wynika z zapotrzebowania konkretnego urządzenia na moc potrzebną do zapewnienia parametrów ekspozycji. Systemy o mniej sprawnym torze akwizycji obrazu wymagają wyższych parametrów ekspozycji – wysokich dawek, co pociąga za sobą wymóg mocniejszych systemów zasilania awaryjnego.

Postulujemy zmianę, która pozwoli uniknąć eliminacji w pełni funkcjonalnych rozwiązań, które zapewniają czas podtrzymania i wszystkie wymagane funkcje w wymaganym czasie. Wnioskujemy o zmianę wymogu na: „System zasilania awaryjnego UPS (min. 20 kVA) dla angiografu gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich niezbędnych elementów zestawu dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania w czasie nie krótszym niż 10 min. Dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego, wymagane zapewnienie min. fluoroskopii, ruchów stołu i statywu w zdefiniowanym powyżej czasie”.

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający zmienia zapis na: „System zasilania awaryjnego UPS (min. 20 kVA) dla angiografu gwarantujący podtrzymanie pracy wszystkich niezbędnych elementów zestawu dla bezpiecznego zakończenia i zapisania (zapamiętania) badania w czasie nie krótszym niż 10 min. Dla utrzymania ciągłości obrazowania radiologicznego, wymagane zapewnienie min. fluoroskopii, ruchów stołu i statywu w zdefiniowanym powyżej czasie”

84. Dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 1 ppkt. e): 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:

Patrz odpowiedź na pytanie nr 58.

85. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 8: Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że przez dni robocze rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający potwierdza.

86. Dotyczy wzoru umowy § 11 ust. 1: Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron. W szczególności oparcie tego prawa o generalne klauzule („naruszenie umowy”) stwarza sytuację rażącej nierówności Stron i wysokie ryzyko po stronie Wykonawcy. Proponujemy, aby przed odstąpieniem z omawianego tytułu prawnego Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem odstąpienia od umowy, udzielając mu odpowiedniego dodatkowego terminu. Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację par. 11 ust. 1 Załącznika nr 2 – Wzoru Umowy:

„Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po Stronie Wykonawcy w przypadku każdego rażącego naruszenia umowy przez Wykonawcę, za jakie uważa się w szczególności opóźnienie w zakończeniu realizacji przedmiotu umowy powyżej 30 dni w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 1. *Przed odstąpieniem od Umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia i wyznaczy mu w tym celu dodatkowy odpowiedni termin.*”

Odpowiedź:

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

Zamawiający modyfikuje § 11 ust. 1 wzoru umowy: „Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po Stronie Wykonawcy w przypadku każdego rażącego naruszenia umowy przez Wykonawcę, za jakie uważa się w szczególności opóźnienie w zakończeniu realizacji przedmiotu umowy powyżej 30 dni w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 1. Przed odstąpieniem od Umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia i wyznaczy mu w tym celu dodatkowy termin”.

87. Dotyczy wzoru umowy § 13: Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że przeniesienie autorskich praw majątkowych dotyczy wyłącznie utworów związanych z pracami budowlanymi/adaptacyjnymi.

Nie istnieje możliwość przeniesienia jakichkolwiek autorskich praw majątkowych do utworów dotyczących urządzenia medycznego (z zastrzeżeniem, że na używanie dokumentacji, oprogramowania itp. udzielana jest automatyczna licencja).

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie naszego rozumienia par. 13 Załącznika nr 2 – Wzoru Umowy.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający potwierdza, że przeniesienie autorskich praw majątkowych do utworów nie dotyczy urządzenia medycznego.

88. Zgodnie z rozdz. V pkt. 5.19. b) SIWZ Zamawiający będzie wymagał na wezwanie, wobec Wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona katalogów/prospektów, zawierających opis oferowanych wyrobów. Z kolei w Załączniku nr 7 do SIWZ Zamawiający wymaga: „ZAŁĄCZYĆ KARTĘ KATALOGOWĄ”. Prosimy o potwierdzenie, iż zgodnie z procedurą odwróconą karty katalogowe będą wymagane od Wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, nie zaś od wszystkich Wykonawców na etapie składania ofert.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że karty katalogowe wymagane będą od Wykonawcy najwyżej ocenionego i wezwanego do ich złożenia.

89. Dot. specyfikacji technicznej

Zwracamy się z prośbą o zweryfikowanie przez Zamawiającego wymagań dla systemu elektrofizjologicznego ze stymulatorem w zakresie wymagań postawionych w punktach 119, 120, 121 i 122 Załącznika nr 7 do SIWZ Specyfikacja Techniczna.

Systemy elektrofizjologiczne do monitorowania badań i przeprowadzania zabiegów ablacji serca są urządzeniami wysokospecjalistycznymi, które w całym swoim zakresie: jednostki sterującej, wyposażenia peryferyjnego oraz oprogramowania elektrofizjologicznego i obsługującego go systemu operacyjnego są platformami dedykowanymi. Dla takich standaryzowanych i zastrzeżonych konfiguracji zapewniających optymalną pracę urządzeń z jednoczesnym zachowaniem bezpieczeństwa pacjenta producent uzyskuje odpowiednio certyfikat CE i deklarację zgodności dla wyrobów medycznych. Zatem prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie systemu zgodnego z najnowszą, dostępną konfiguracją producenta o następujących parametrach:

- jednostka sterująca procesor Intel® Xeon® E3-1225 v2 3.2 GHz - 8 MB Smart Cache RAM 4 GB DDR3 1600MHZ SDRAM MEMORY HDD 1: 1 TB (7200 rpm) HDD 2: 1 TB (7200 rpm),

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

- zainstalowany system operacyjny Windows 7 z oprogramowaniem elektrofizjologicznym w wersji 2.7. wraz z zintegrowanym pakietem biurowym MS Office posiadające wymagane prawem licencje,
- monitory LCD o przekątnej 21,3" o wysokiej rozdzielczości 1200 x 1600 pixeli, rodzaj podświetlenia LED, jasność 420 cd/m², kontrast 1500:1.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę, pod warunkiem: umożliwia się odtworzenie systemu operacyjnego fabrycznie zainstalowanego na komputerze lub dołączone nośniki z systemem recovery, system operacyjny nie może wymagać rejestracji.

Zainstalowany system operacyjny z kluczem licencyjnym musi być zapisany trwale w BIOS i umożliwiać instalację systemu operacyjnego bez potrzeby ręcznego wpisywania klucza licencyjnego. Oferowany dostarczony system jak i również przy reinstalacji nie może wymagać aktywacji klucza licencyjnego za pośrednictwem telefonu i Internetu.

Antywirus - klucz licencyjny j.w.

Dalsza część odpowiedzi w dniu jutrzejszym.

WICEPRZEDSIĘDZIE
Piotr Kryn