

Toruń, 13.06.2017 r.

KPIM/394/2017

Dotyczy: "Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku" - zakup angiokardiografu – ZP/04/17

Wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia

W związku z otrzymanymi pytaniami udzielamy wyjaśnień:

1. Czy Zamawiający będzie wymagał integracji dostarczonego systemu hemodynamicznego z systemami PACS/RIS Zamawiającego? W przypadku pozytywnej odpowiedzi zwracamy się z prośbą o podanie dostawców systemów PACS/RIS.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga integracji dostarczonego systemu hemodynamicznego z systemem RIS/PACS Zamawiającego.

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

2. Czy Zamawiający dysponuje wolnymi licencjami umożliwiającymi wpięcie angiografu w sieć PACS/RIS?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dysponuje wolnymi licencjami.

3. Czy Zamawiający dysponuje wyceną prac integracyjnych wymaganych do podłączenia urządzeń do systemów RIS/PACS?

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada wyceny prac integracyjnych.

4. Dotyczy rozdziału 5.10 SIWZ

Czy Zamawiający wymaga dołączenia oświadczeń JEDZ podwykonawców na etapie złożenia oferty czy dopiero na etapie wezwania wykonawcy najlepiej ocenionego?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dołączenia oświadczeń JEDZ podwykonawców do oferty.

5. Dotyczy rozdziału 5.19, pkt. c)

Zgodnie z zapisami SIWZ Zamawiający wymaga załączenia do oferty wypełnionego załącznika nr 1 do formularza ofertowego zawierającego jedynie parametry oceniane, a dopiero po otwarciu ofert, na wezwanie Zamawiającego Wykonawca ma złożyć wypełnioną specyfikację techniczną – załącznik nr 7 do SIWZ zawierającą poza parametrami ocenianymi również parametry graniczne.

Pragniemy zwrócić uwagę, że tabela parametrów granicznych stanowi treść oferty i w związku z tym powinna stanowić nieodłączną część oferty składanej przez wykonawców. Zgodnie z art. 26 ust 1 Pzp Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia dokumentów (nie uzupełnienie o treść oferty) potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań

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

określonych przez Zamawiającego czyli spełnianie deklaracji złożonej w ofercie w zakresie parametrów granicznych i ocenianych.

W związku z powyższymi zapisami Pzp Wykonawca po otwarciu ofert może być wezwany do złożenia dokumentów (np. w postaci broszur, folderów, oświadczeń itp.) potwierdzających spełnianie parametrów zadeklarowanych w tabeli technicznej stanowiącej treść oferty.

Mając na uwadze powyższe prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga załączenia do oferty specyfikacji technicznej - załącznik nr 7 do SIWZ - wypełnionego w całości, zarówno w zakresie parametrów ocenianych jak i granicznych stanowiących treść składanej oferty i w sposób jednoznacznie identyfikujący oferowany przedmiot zamówienia.

Odpowiedź: KPIM

Zamawiający wyjaśnia, że załącznik nr 1 do formularza oferty należy załączyć do oferty. Najwyżej oceniony Wykonawca złoży na wezwanie Zamawiającego specyfikację techniczną załącznik nr 7 do SIWZ.

6. Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby wyznaczony czas realizacji całego zadania mógł być wydłużony o czas niezbędny do uzyskania wszelkich uzgodnień oraz pozwoleń administracyjnych (uzyskanie pozwolenia na budowę, przygotowanie dokumentacji, odbiór Sanepidu, itp)? W obecnej sytuacji 60 dni na realizację wskazanego przez Zamawiającego zakresu nie jest możliwe do wykonania. Wykonawca nie ma wpływu na czas w jakim urzędnicy wydadzą pozwolenia.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

7. Czy Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy uzyskania pozwolenia na budowę czy wyrazi zgodę na wykonanie adaptacji poprzez zgłoszenie robót budowlanych?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga prowadzenia prac zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

8. Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby szkolenia aplikacyjne nie były zawarte ogólnym czasie realizacji zadania?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga przeprowadzenia przed odbiorem końcowym zadania szkoleń dotyczących prawidłowej obsługi urządzeń. Zamawiający informuje, że szkolenia aplikacyjne mogą zostać wykonane w terminie późniejszym uzgodnionym z Użytkownikiem i nie warunkują odbioru przedmiotu umowy.

9. Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby szkolenia aplikacyjne nie warunkowało podpisania protokołu odbioru i tym samym wystawienia faktury?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że szkolenia aplikacyjne mogą zostać wykonane w terminie późniejszym uzgodnionym z Użytkownikiem i nie warunkują odbioru przedmiotu umowy.

10. Prosimy o podanie rzeczywistej odległości pomiędzy stacją trafo, z której prowadzone jest zasilanie na potrzeby tomografu, a pomieszczeniem w którym ma stanąć aparat.

Odpowiedź:

Pracownia jest obecnie podłączona bezpośrednio ze stacji transformatorowej zgodnie z opisem w załączonym do SIWZ PFU.

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

11. Czy Zamawiający wymaga dostarczenia angiografu z bezcieniową lampą operacyjną? Jeśli tak prosimy o podanie liczby wymaganych lamp?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostarczenia 1 lampy bezcieniowej (poz. 51).

12. Czy Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie jednostek zewnętrznych nowych klimatyzatorów (ew. nowej centrali wentylacyjnej) na elewacji szpitala lub na dachu budynku bezpośrednio nad pracownią ANGIO?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem uzyskania przez montażem odrębnej akceptacji proponowanego rozwiązania przez Zamawiającego.

13. Czy Zamawiający dopuści wykorzystanie (modernizację) obecnie pracującej instalacji wentylacji i klimatyzacji na potrzeby nowej pracowni zabiegowej, czy będzie wymagać wykonanie nowej odrębnej instalacji wentylacji i klimatyzacji?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

14. Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie jednostek klimatyzacyjnych typu SPLIT w pomieszczeniu sterowni oraz pomieszczeniu technicznym ANGIO?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem, że proponowane urządzenia są dedykowane do pomieszczeń i funkcji, którym mają służyć (potwierdzenie w dokumentacji urządzeń).

15. Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie dokumentacji projektowej i udostępnienie projektu konstrukcyjnego stropu w docelowym pomieszczeniu zabiegowym ANGIO oraz podanie nośności stropów w pomieszczeniach objętych adaptacją.

Odpowiedź:

Zamawiający podkreśla, że zamówienie dotyczy wymiany aparatu w istniejącej pracowni. Urządzenie będzie montowane w pomieszczeniu i miejscu, w którym obecnie funkcjonuje pracownia, a nie w nowej przestrzeni.

16. Czy Zamawiający dopuszcza wzmocnienie stropu poprzez zastosowanie podparcia bezpośrednio pod miejscem instalacji aparatu ANGIO (np. poprzez konstrukcję ramową), w pomieszczeniu na kondygnacji poniżej pomieszczenia badań?

Odpowiedź:

Zamawiający podkreśla, że urządzenie będzie montowane w pomieszczeniu, w którym obecnie funkcjonuje pracownia, a nie w nowej przestrzeni. Budynek, w którym mieści się obecna pracownia nie posiada podpiwniczenia. Stosowne rysunki załączono do PFU.

17. Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie dokumentacji projektowej o aktualny projekt istniejącej wentylacji, klimatyzacji, głównej linii zasilającej oraz projektu istniejących osłon stałych.

Odpowiedź:

Projekt osłon stałych został załączony do dokumentacji. Zamawiający jednocześnie udostępnia projekty ww. instalacji.

18. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykorzystanie obecnie istniejących drzwi RTG, o ile nowy projekt osłon RTG wykaże, iż jest to możliwe?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Czy Zamawiający będzie wymagał jakiejkolwiek automatyki do drzwi RTG? Jeśli tak to prosimy o wskazanie drzwi które muszą posiadać taką automatykę oraz rodzaj wymaganej automatyki?

Odpowiedź:

Tak, zgodnie z PFU.

20. Czy Zamawiający dopuszcza wykorzystanie istniejących elementów automatyki (napędu) drzwi RTG?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

21. Czy Zamawiający będzie wymagał zastosowania jakichkolwiek systemów kontroli dostępu? Jeśli tak, zwracamy się z prośbą o podanie minimalnych parametrów technicznych systemu kontroli dostępu.

Odpowiedź:

Kontrola dostępu pozostaje bez zmian.

22. Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie standardowego okna RTG o wymiarach 120 x 80cm?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

23. Zwracamy się z prośbą o informację, czy Zamawiający wymaga modernizację całej rozdzielni elektrycznej z której będzie zasilany nowy aparat Angio, czy wymaga modernizacji tylko jej części (pola) z którego będzie zasilany angiograf.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga modernizacji tej części, z której będzie zasilany nowy aparat.

24. Czy Zamawiający dysponuje zapasem mocy elektrycznej w wysokości 170kW?

Odpowiedź:

TAK.

25. Czy Zamawiający posiada system RIS / PACS?

Odpowiedź:

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

26. Czy Zamawiający udostępni łącze internetowe niezbędne do uruchomienia zdalnego serwisu?

Odpowiedź:

Zamawiający udostępni łącze internetowe do uruchomienia zdalnego serwisu.

27. Czy Zamawiający w ramach wykonania instalacji teletechnicznej, wymaga również dostawy elementów aktywnych (switch'e, routery, patchord'y, patch panele, itp.)? Jeśli tak, prosimy o precyzyjne podanie ilości oraz parametrów wymaganych elementów aktywnych.

Odpowiedź:

Część aktywna: Typowy przełącznik brzegowy w sieci szpitalnej klasy HP 2510-24G (w pełni zarządzalny).

Część pasywna :

Szafa IT, rack, zamykana na klucz.

Przyłącze światłowodowe w szafie dystrybucyjnej wielomodowe, o nadmiarowej liczbie włókien. W szafie instalować przełącznicę światłowodową 1U z portami LC duplex i osprzętem.

Okablowanie poziome rozszyć w standardzie 586-B

Szafę wyposażać w UPS rackowy

Szafę wyposażać w przełączniki sieci Ethernet

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

Montować po dwa organizery kabli grzebieniowe na jeden przełącznik, czarne, metalowe, zamykane, z możliwością wpuszczenia nadmiaru kabla do wnętrza szafy
Montować jeden organizer kabli haczykowy pod przełącznicą światłowodową
Osprzęt zamontować w układzie „P-G-S” (patchpanel – grzebień – switch)

W serwerowni montować w przełączniku światłowodowym moduł SFP 1Gbit LC i podłączać patchcordem LC-LC do portu w przełącznicy, nadmiar kabla założyć na organizerze haczykowym pod przełącznicą.

28. Zwracamy się z prośbą o podanie precyzyjnych wymogów odnośnie instalacji teletechnicznej (minimalnej wymaganej klasy okablowania)?

Odpowiedź:

Prędkość transmisji 1000Mbit, cały tor pasywny okablowania w kat6a STP (instalacja ekranowana – wymagane uziemienie), jedno urządzenie końcowe podłączane do jednego portu RJ45. Ilość gniazd RJ45 i 230V uzależniona od przewidywanych potrzeb w danym pomieszczeniu x 2.

29. Zwracamy się z prośbą o informację, w jakiej odległości od pracowni Angio będzie możliwe dowiązanie się do szpitalnej infrastruktury informatycznej?

Odpowiedź:

Wykonawca wymaga połączenia lokalnego punktu dystrybucyjnego pracowni Angio do centralnej serwerowni znajdującej się w odległości ok. 60 m w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.

30. Zwracamy się z prośbą o podanie informacji czy w obecnym pomieszczeniu zabiegowym elektryczne gniazda zasilające są separowane i zasilane z UPS'a? Jeśli tak, prosimy o podanie mocy UPSa.

Odpowiedź:

Obecnie brak jest urządzenia UPS.

31. Zwracamy się z prośbą o podanie informacji czy Zamawiający wymaga aby oświetlenie pomieszczenia badań oraz sterowni było zasilane poprzez UPS'a? Jeśli tak, prosimy o podanie czasu podtrzymania oświetlenia?

Odpowiedź:

Tak, minimum 10 minut.

32. Czy Zamawiający dopuszcza wprowadzenie angiografu bezpośrednio do pomieszczenia zabiegowego poprzez okno zewnętrzne?

Odpowiedź:

Zamawiający nie może udzielić odpowiedzi, gdyż we wskazanym pomieszczeniu brak okna zewnętrznego.

33. Zwracamy się z prośbą o wskazanie w jakich godzinach w ciągu dnia będzie możliwe prowadzenie prac adaptacyjnych i instalacyjnych?

Odpowiedź:

Prace głośne i uciążliwe dla pacjentów szpitala, m.in. wyburzanie: 7.00 - 19.00. Pozostałe - całodobowo.

34. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający wyznaczy jedną osobę która będzie odpowiedzialna za koordynowanie całego zadania ze strony Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

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

35. Czy szpital zgodzi się zainstalować SPLIT w pomieszczeniu technicznym?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem, że proponowane urządzenia są dedykowane do pomieszczeń i funkcji, którym mają służyć (potwierdzenie w dokumentacji urządzeń).

36. Jakie elementy aktywne sieci IT musi dostarczyć Wykonawca, aby możliwe było podpięcie się do sieci szpitalnej?

Odpowiedź:

Część aktywna : Typowy przełącznik brzegowy w sieci szpitalnej klasy HP 2510-24G (w pełni zarządzalny), moduł SFP 1Gbit LC po stronie punktu dystrybucyjnego i po stronie centralnej serwerowni.

37. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji w sytuacji gdy nastąpią opóźnienia w adaptacji pomieszczeń nie wynikające z winy Oferenta (np. z uwagi na brak lub opóźnienia decyzji administracyjnych, niezależnych od Oferenta)

Odpowiedź:

Patrz § 10 ust. 1 pkt e wzoru umowy.

38. Jak jest przeznaczenie demontowanego wyposażenia – czy należy je zdemontować z założeniem przyszłej instalacji i użytkowania, czy z założeniem jego utylizacji.

Odpowiedź:

Należy je zdemontować z założeniem przyszłej instalacji i użytkowania.

39. W przypadku gdyby Zamawiający wymagał wykonania gazów medycznych, prosimy o dokładne sprecyzowanie jakie dokładnie instalacje gazów muszą być wykonane (jakie typy gazów), w których pomieszczeniach, ile punktów poboru oraz w jakiej odległości od tych miejsc znajduje się punkt przyłączeniowy.

Odpowiedź:

Zgodnie z PFU.

40. Czy Zamawiający będzie wymagać w ramach adaptacji pomieszczenia, również modernizacji rozdzielni elektrycznych?

Odpowiedź:

Zgodnie z PFU i odpowiedziami na pytania.

41. Jeśli Zamawiający oczekuje wykonania jakichkolwiek prac adaptacyjnych (modernizacyjnych) wykraczających poza niezbędny zakres umożliwiający instalację nowego urządzenia, prosimy o precyzyjne doprecyzowanie wymaganych zmian.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

42. Czy w przypadku wykonywania dodatkowych punktów sieci logicznej w obrębie adaptowanych pomieszczeń pod Angiograf należy poszczególne punkty sieci wprowadzić do Głównej Serwerowni obiektu, czy można wykonać Lokalny Punkt Dystrybucji Sieci w pomieszczeniu technicznym? Jeśli tak to prosimy o podanie konfiguracji oraz wymagań odnośnie takiego punktu?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga wykonania lokalnego punktu dystrybucji sieci w pomieszczeniu technicznym.

43. Zwracamy się z prośbą o podanie jaka jest wydajność systemu wentylacji obsługującej istniejącą pracownię.

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

Odpowiedź:

Dane dotyczące parametrów systemu wentylacji znajdują się w załączonej dokumentacji.

44. Prosimy o określenie przez zamawiającego warunków ewentualnej ingerencji w istniejące instalacje oraz systemy zainstalowane przez generalnego wykonawcę budynku. Czy w przypadku konieczności wykonania dodatkowych obwodów instalacji elektrycznych, instalacji sieci logicznej itp. konieczna będzie zgoda i nadzór generalnego wykonawcy na wykonywanie ewentualnych prac?

Odpowiedź:

Taka zgoda nie będzie konieczna.

45. Czy w przypadku konieczności wykonywania dodatkowych obwodów gniazd 230V, dedykowanych gniazd komputerowych (DATA) istnieje rezerwa mocy oraz miejsca w rozdzielnicach zasilających powyższe obwody?

Odpowiedź:

Tak, istnieje taka rezerwa mocy.

46. W związku z tym, że zwyczajowo szkolenia aplikacyjne wykonuje się po odbiorze aparatu, czy Zamawiający potwierdza, że w/w szkolenia mogą zostać wykonane w terminie późniejszym uzgodnionym z Użytkownikiem i nie warunkują odbioru przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że szkolenia aplikacyjne mogą zostać wykonane w terminie późniejszym uzgodnionym z Użytkownikiem i nie warunkują odbioru przedmiotu umowy.

47. Dotyczy odpowiedzi na pytanie 20 i 46 z dnia 07.06.2017 r.

Czy Zamawiający wyjaśni oczywistą pomyłkę pisarską (sprzeczność obu odpowiedzi) i wyjaśni, że zrezygnuje z punktacji parametru III.32, zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 20.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje odpowiedź na pytanie nr 20 i wyjaśnia, że jest ona taka sama jak na pytanie nr 46, tj. Zamawiający nie rezygnuje z punktacji ww. parametru.

48. Dotyczy odpowiedzi na pytanie 28 i 77 z dnia 07.06.2017 r.

Czy Zamawiający wyjaśni oczywistą pomyłkę pisarską (sprzeczność obu odpowiedzi) i wyjaśni, że wprowadzi punktację parametru V.68 zgodnie z odpowiedzią na pytanie 28.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje odpowiedź na pytanie nr 77 i wyjaśnia, że jest ona taka sama jak na pytanie nr 28, tj. wprowadzono punktację ww. parametru.

49. Dotyczy odpowiedzi na pytania 9, 11, 29, 63, 70, 76, z dnia 07.06.2017 r.

Czy Zamawiający potwierdzi, że w odpowiedziach, gdzie w warunkach granicznych wprowadził zakres, dopuszcza tylko i wyłącznie wartości z tego zakresu.

Np. Maks 184-200 dla parametru V.66 oznacza, że Zamawiający wymaga wielkości z zakresu od 184 do 200, a w innym przypadku dla parametru V.66 min 2,5-2,7 lp/mm wymaga wielkości z zakresu od 2,5 lp/mm do 2,7 lp/mm.

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że wszystkie wartości mieszczące się w zakresie określonym przez Zamawiającego (od min – do) spełniają wymagania Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że:

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

a. w odpowiedzi na pytanie 9 Zamawiający zapisem:

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

dopuszczał zakres parametru wskazany przez pytającego.

b. w odpowiedzi na pytanie 11 Zamawiający zapisem:

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

dopuszczał zakres parametru wskazany przez pytającego.

c. w odpowiedzi na pytanie 29 Zamawiający wykreślił wymóg opisany w SPECYFIKACJI TECHNICZNEJ – pkt V.68:

d. w odpowiedzi na pytanie 63 Zamawiający zapisem:

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
---	------------------------	--

dopuszczał zakres parametru wskazany przez pytającego.

e. w odpowiedzi na pytanie 70 Zamawiający zapisem:

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

dopuszczał zakres parametru wskazany przez pytającego.

f. w odpowiedzi na pytanie 76 Zamawiający zapisem:

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

dopuszczał zakres parametru wskazany przez pytającego.

=====

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje odpowiedź na pytanie nr 21:

51.	Lampa sterowana siatką lub z generatora	TAK	Bez oceny	
-----	---	-----	-----------	--

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

50. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 45

W odpowiedzi na prośbę jednego z wykonawców Zamawiający zmienił wymóg graniczny i zniósł ocenę tego parametru. Należy jednak zauważyć, iż argumentacja zadającego pytania wykonawcy oparta była na fałszywych argumentach, ponieważ producent angiografów Toshiba ma w swojej ofercie lampy RTG o ogniskach 0,3 / 0,6 / 1,0 mm (np. DSRX-T7345GFS). Celem wspomnianego wykonawcy było zatem wyłącznie dopuszczenie tańszego rozwiązania o gorszych parametrach.

Zwracamy uwagę, iż nie jest prawdą twierdzenie, że wielkość ogniska ma charakter czysto technologiczny. Parametr ten wprost przekłada się na możliwości toru wizyjnego – mniejsze ognisko pozwala uzyskiwać obraz o wyższej rozdzielczości. Być może rzeczywiście ognisko 0,5 mm wystarcza w połączeniu ze słabym detektorem (o dużej wielkości piksela), ale nie oznacza to, że Zamawiający nie może różnicować rozwiązań i premiować takich, które zapewniają wyraźniejszy, bardziej szczegółowy obraz.

Mając na uwadze powyższe, prosimy o wprowadzenie oceny tego parametru:

45.	Rozmiar najmniejszego ogniska (IEC 60336)	Maks. 0,5 mm, podać	*0,5 mm – 0 pkt. *Wart. najmniejsza – 3 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
-----	---	---------------------	---	--

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

45.	Rozmiar najmniejszego ogniska (IEC 60336)	Maks. 0,5 mm, podać	*0,5 mm – 0 pkt. *Wart. najmniejsza – 3 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
-----	---	---------------------	---	--

51. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 47

W odpowiedzi na prośbę jednego z wykonawców Zamawiający zmienił wymóg graniczny i zniósł ocenę tego parametru. Należy jednak zauważyć, iż argumentacja zadającego pytania wykonawcy oparta była na fałszywych argumentach, mających na celu doprowadzenie do sytuacji, w której rozwiązanie gorsze zostanie zrównane z takim, które przyczynia się do faktycznej redukcji dawki i poprawy jakości obrazowania.

Nie jest prawdą, iż jest to rozwiązanie „przestarzałe technologiczne” (ostatnie rozwiązania czołowych firm wskazują, że producenci dążą do zwiększania wartości tego parametru a nie jej zmniejszania) i „sprzeczne z zasadą ALARA”. Powoływanie się na tę zasadę jest w naszej ocenie manipulacją lub dowodem braku elementarnej wiedzy z zakresu fizyki i zasad ochrony radiologicznej pytającego wykonawcy.

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

Wyjaśniamy, iż wartość maksymalnego prądu lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska (podstawowy tryb obrazowania w większości zabiegów!) ma bezpośrednie przełożenie na możliwości angiografu – szczególnie w zakresie obrazowania otyłych pacjentów lub przy dużych angulacjach ramienia C. Prosimy zauważyć, że lampa o większej wydajności pozwala wprowadzić większą ilość filtrów eliminujących miękką, nieużyteczną diagnostycznie część promieniowania, co korzystnie wpływa na dawkę. Większa wydajność zapewnia również pracę przy niższych wartościach napięcia (niższych kV), co z kolei pozwala uzyskiwać bardziej kontrastowe obrazy.

Odstąpienie od oceny tego parametru jest dla nas zaskoczeniem i traktujemy je jako oczywistą pomyłkę ze strony Zamawiającego. Rozumiemy, że nie wszyscy wykonawcy są w stanie zaoferować system o wysokich parametrach toru wizyjnego, lecz nie widzimy powodu, dla którego Zamawiający nie miałby premiować takich rozwiązań.

Mając na uwadze powyższe, prosimy o wprowadzenie oceny tego parametru:

47.	Maksymalny prąd lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska	Min. 200 mA, podać	*200 mA – 0 pkt. *Wart. największa – 10 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
-----	---	--------------------	---	--

Odpowiedź:

Zamawiający przywraca zapis:

47.	Maksymalny prąd lampy przy fluoroskopii pulsacyjnej z wykorzystaniem małego ogniska	Min. 200 mA, podać	*200 mA – 0 pkt. *Wart. największa – 5 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
-----	---	--------------------	--	--

52. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 49

W odpowiedzi na prośbę jednego z wykonawców Zamawiający zmienił wymóg graniczny i zniósł ocenę tego parametru. Należy jednak zauważyć, iż argumentacja zadającego pytania wykonawcy oparta była na fałszywych argumentach, obliczonych na dopuszczenie rozwiązania o parametrach wyraźnie odstających od tego, co oferują pozostali producenci angiografów, oferujący swoje produkty na polskim rynku. Zwracamy uwagę, iż powoływanie się na zasadę ALARA jest manipulacją lub dowodem braku elementarnej wiedzy z zakresu fizyki i zasad ochrony radiologicznej pytającego wykonawcy (pojemność cieplna kołpaka w ogóle nie ma związku z dawką!), zaś przytoczone „obwieszczenie Ministra Zdrowia” (notabene nie mające charakteru rozporządzenia) dotyczy innego rodzaju zabiegów, aniżeli ma zamiar wykonywać Zamawiający (w mniejszym stopniu obciążających lampę RTG).

Wyjaśniamy, że pojemność cieplna kołpaka wprost przekłada się na komfort operatora i bezpieczeństwo pacjenta i decyduje o możliwości pracy z dużym obciążeniem bez konieczności przerywania zabiegu na skutek przegrzania lampy RTG.

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

Mając na uwadze powyższe, prosimy o zmianę tego parametru na następujący:

49.	Pojemność cieplna kotłaka	Min. 2,90 MHU	*2,90 MHU – 0 pkt. *Wart. największa – 3 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
-----	---------------------------	---------------	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

49.	Pojemność cieplna kotłaka	Min. 2,90 MHU	*2,90 MHU – 0 pkt. *Wart. największa – 3 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
-----	---------------------------	---------------	--	--

53. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 51

W odpowiedzi na pytanie jednego z wykonawców Zamawiający wprowadził ocenę tego parametru i zdecydował się na premiowanie rozwiązania, w którym lampa sterowana jest siatką.

Wyjaśniamy, że zadaniem siatki jest redukcja tzw. promieniowania resztkowego, pojawiającego się przy przełączaniu napięć (włączania lub wyłączania ekspozycji), związanego z niezerową pojemnością kabli wysokiego napięcia. Pozwala to też uzyskiwać krótsze czasy przełączania – im skuteczniejsze dane rozwiązanie, tym czasy narastania/opadania impulsów napięcia i prądu lampy RTG są krótsze. Równoważny efekt można uzyskać przez odpowiednią kompensację po stronie generatora. W rozwiązaniu, które chcielibyśmy zaoferować stosowane jest to drugie podejście. O tym, że jest ono skuteczne najlepiej świadczą najkrótsze czasy ekspozycji spośród wszystkich producentów angiografów (co pozwala uzyskiwać – podobnie jak w fotografii z krótkimi czasami – mniej „rozmyty” obraz obiektów ruchomych) i na pewno nie wyższa dawka promieniowania aniżeli w systemach konkurencji.

Zwracamy uwagę, iż zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający powinien oceniać uzyskany efekt, a nie technologię, za pomocą której jest on realizowany.

Mając na uwadze powyższe, prosimy o zmianę sposobu oceny poniższych parametrów na następujący:

32.	Min. czas ekspozycji	Maks. 1,0 ms	*1,0 ms – 0 pkt. *Wart. najmniejsza – 5 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
51.	Lampa sterowana siatką lub z	TAK	Bez oceny	

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

	generatora			
--	------------	--	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający przywraca zapis:

32.	Min. czas ekspozycji	Maks. 1,0 ms	*1,0 ms – 0 pkt. *Wart. najmniejsza – 2 pkt.** *Wart. inne – wg proporcji	
51.	Lampa sterowana siatką lub z generatora	TAK	Bez oceny	

54. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 66 i 67

W odpowiedzi na prośbę jednego z wykonawców Zamawiający zmienił wymóg graniczny i zniósł ocenę tego parametru. Należy jednak zauważyć, iż argumentacja zadającego pytania wykonawcy oparta była na fałszywych argumentach, obliczonych na dopuszczenie rozwiązania o parametrach, które wyraźnie odstają od tego, co oferują pozostali producenci angiografów, oferujący swoje produkty na polskim rynku. Pytający wykonawca, podpierając się twierdzeniami o charakterze pseudo-technicznym, wymusił na Zamawiającym dopuszczenie kuriozalnego rozwiązania, w którym lepsza jakość obrazowania zapewniona byłaby przez... powiększenie geometryczne obrazu dzięki stożkowemu kształtu wiązki promieniowania i umieszczenia pacjenta bliżej lampy RTG!

Prosimy zauważyć, że sam pytający wykonawca zwrócił uwagę, iż w praktyce klinicznej stosuje się prowadniki, stenty i elektrody o coraz delikatniejszej strukturze. Prosimy zatem o premiowanie rozwiązań, które dzięki lepszym parametrom toru wizyjnego zapewniają wyraźniejszy, bardziej szczegółowy obraz, niezależnie od znanej wszystkim osobom pracującym z promieniowaniem X możliwości zastosowania powiększenia geometrycznego.

66.	Wielkość piksela	Maks. <194;200>µm, podać	* <194; 200>µm – 0 pkt. * Wart. najmniejsza – 2 pkt.** * Wart inne – wg proporcji	TAK, 184 µm
67.	Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista)	Min. <2,5; 2,6>lp/mm,podać	* <2,5; 2,6>lp/mm * Wart. największa – 2	TAK, 2,7 lp/mm

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

			pkt.** * Wart inne – wg proporcji	
--	--	--	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapisy na:

66.	Wielkość piksela	Maks. <184;200>µm, podać	* <184; 200>µm – 0 pkt. * Wart. najmniejsza – 2 pkt.** * Wart inne – wg proporcji	
67.	Rozdzielczość przestrzenna detektora (tzw. częstotliwość Nyquista)	Min. <2,5; 2,7>lp/mm, podać	* <2,5; 2,7>lp/mm – 0 pkt. * Wart. największa – 2 pkt.** * Wart inne – wg proporcji	

55. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 80

W odpowiedzi na prośbę jednego z wykonawców Zamawiający zmienił sposób ocenę tego parametru. Należy jednak zauważyć, iż argumentacja zadającego pytania wykonawcy oparta była na manipulacji w celu wymuszenia przyznania punktów za rozwiązanie gorsze od pierwotnie opisanego.

Zwracamy uwagę, iż redukcja częstotliwości obrazowania jest najważniejszym mechanizmem umożliwiającym zmniejszenie dawki ekspozycyjnej. Redukcja szybkości obrazowania o połowę pozwala o połowę zmniejszyć dawkę!

Należy przy tym zauważyć, że rzeczony zapis nie uniemożliwiał złożenia ważnej oferty wykonawcom, którzy oferują sprzęt firmy Toshiba. Co nie oznacza to, że Zamawiający nie może różnicować rozwiązań i premiować takich, które w Jego opinii są lepsze.

Mając na uwadze powyższe, prosimy o zmianę treści tego parametru i sposobu jego oceny:

67.	Min. częstotliwość obrazowania w trybie fluroskopii pulsacyjnej	Maks. 3,75 kl./s	* 3,75 kl./s – 0 pkt.	
-----	---	------------------	-----------------------	--

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

			* Wart. najmniejsza – 5 pkt.** * Wart inne – wg proporcji	
--	--	--	---	--

Odpowiedź:

Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

56. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 87

W odpowiedzi na pytanie jednego z wykonawców Zamawiający zmienił treść tego parametru. Należy jednak zauważyć, iż argumentacja zadającego pytania wykonawcy oparta była na manipulacji w celu wymuszenia przyznania punktów za rozwiązanie, które – w odróżnieniu od „ustawiania położenia płyty stołu znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie – bez promieniowania” – W ŻADEN SPOSÓB NIE PRZYCZYNIĄ SIĘ DO REDUKCJI DAWKI. Ponadto „ruchomość ramienia umożliwiającą pozycjonowanie do wszystkich wymaganych pozycji bez konieczności przesuwania blatu ani obrotu stołu” została już przez Zamawiającego doceniona przez dodanie parametru „zakres badania w osi poprzecznej stołu...” w odpowiedzi na pytanie nr 17 z dn. 7 czerwca 2017.

Co więcej, rzeczony zapis nie uniemożliwiał złożenia ważnej oferty wykonawcom, którzy oferują sprzęt firmy Toshiba. Nie oznacza to jednak, że Zamawiający nie może różnicować rozwiązań i premiować takich, które w Jego opinii są lepsze. Dlatego uprzejmie prosimy o zmianę treści tego parametru i sposobu jego oceny

87.	Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania	Podać: TAK / NIE	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.	TAK
-----	---	------------------	------------------------------	-----

Odpowiedź:

Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

57. Dotyczy: Specyfikacja techniczna, pkt. 91

W odpowiedzi na pytanie jednego z wykonawców Zamawiający zmienił wymóg graniczny i zdecydował się na ocenę tego parametru. Należy zauważyć, że w rezultacie tej modyfikacji oferty nie muszą w swojej ofercie w ogóle uwzględniać oprogramowania do poprawy wizualizacji stentów w naczyniach wieńcowych. Jest to o tyle zaskakujące, że tego typu aplikacja jest właściwie standardem we współczesnych pracowniach kardiologii inwazyjnej i trudno sobie wyobrazić, aby nowo kupowany system miałby być jej pozbawiony. Takie rozwiązanie będzie szczególnie korzystne dla wykonawców, którzy do zapewnienia wspomnianej funkcjonalności potrzebują dodatkowej stacji roboczej.

W naszej ocenie brak możliwości zaoferowania jednej z funkcji tego oprogramowania przez pytającego wykonawcę nie powinien skłaniać Zamawiającego do całkowitej rezygnacji ze swoich oczekiwań. Mając na uwadze powyższe, prosimy o zmianę treści tego parametru, ustalenie nowego wymogu granicznego i wprowadzenie dodatkowego parametru ocenianego:

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

91.	Oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w naczyniach wieńcowych	TAK, podać miejsce instalacji: system cyfrowy angiografu / inna stacja robocza	* system cyfrowy angiografu – 1 pkt. * inna stacja robocza – 0 pkt.	
91a.	Funkcja oprogramowania opisanego w pkt. 91: naprzemienne wyświetlanie obrazu stentu i wypełnionego kontrastem naczynia	Podać: TAK / NIE	Tak – 1 pkt. Nie – 0 pkt.	

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis na:

91.	Oprogramowanie do poprawy wizualizacji stentów w naczyniach wieńcowych	TAK, podać miejsce instalacji: system cyfrowy angiografu / inna stacja robocza	* system cyfrowy angiografu – 1 pkt. * inna stacja robocza – 0 pkt.	
-----	--	--	--	--

Zamawiający dodaje zapis:

91a.	Funkcja oprogramowania opisanego w pkt. 91: naprzemienne wyświetlanie obrazu stentu i wypełnionego kontrastem naczynia	Podać: TAK / NIE	Tak – 1 pkt. Nie – 0 pkt.	
------	--	------------------	------------------------------	--

58. Dotyczy ZAŁ. NR 1 OPIS PARAMETRÓW

„Gwarancja - Min. 3 lata przedłużona gwarancja producenta po zarejestrowaniu produktu”.

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie urządzenia w konfiguracji z fabrycznie przedłużoną gwarancją 3 letnią, bez konieczności rejestracji produktu?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuści.

59. Dotyczy odpowiedź z dnia 07.06.2017 na pytanie 89

Czy Zamawiający doprecyzuje, że wymaga, aby klucz licencyjny zainstalowanego systemu operacyjnego był trwale zapisany w Bios-ie dostarczonego komputera?

Tym samym warunek wymagany przez Zamawiającego dotyczący braku konieczności rejestracji/aktywacji systemu po ewentualnej reinstalacji będzie spełniony.

Odpowiedź:

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

Tak, Zamawiający wymaga, aby klucz licencyjny zainstalowanego systemu operacyjnego był trwale zapisany w Bios-ie dostarczonego komputera.



WICEPRZEDSIĘDZIE ZARZĄDU
Piotr Kryn

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

siedziba: ul. Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

NIP 950 225 294 1
REGON 340600685

biuro: ul. M. Skłodowskiej-Curie 73
87-100 Toruń

tel. 56 656 21 22
fax 56 656 21 23

sekretariat@kpiim.pl
www.kpiim.pl