

ZARZĄD POWIATU GLIWICKIEGO

Gliwice, dn. 17.05.2022r.

WIF-RZPO.272.00006.2022

Wydział Inwestycji,
Funduszy i Zamówień
Publicznych
tel. 32 332 66 10
fax 32 332 66 47

wif@starostwo.gliwice.pl

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SWZ

W imieniu Zamawiającego, Powiatu Gliwickiego - działając na podstawie przepisu art. 135 ust. 1, 2 i 6 oraz art. 137 ust. 1, 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) wyjaśnia się i zmienia treść SWZ w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

„Doposażenie w sprzęt medyczny Szpitala w Pyskowicach”

Pytania do Części 1. Aparat ultrasonograficzny USG

Pytanie 1. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający 5 portów głowic, w tym 4 aktywne?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 3.

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający monitor LED o przekątnej 21" i rozdzielczości 1920x1080, posiadający możliwość regulacji takich opcji jak jasność, kontrast i barwę kolorów bezpośrednio na monitorze (niezależnie od ustawień na konsoli aparatu)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Pytanie 3. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 4

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością regulacji stopniowej okna diagnostycznego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 5

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością obrotu i ręczną regulacją wysokości i klawiaturą wysuwaną.

Obrót o kąt min 90 stopni (+/- 45 stopni)

Regulacja wysokości pulpitu min. 100mm.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 6

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG uruchamiający się w 75s?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 7

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG który automatycznie przestawia się w stan „uśpienia” (ekran główny bez obrazu diagnostycznego, zamrożenie głowicy), nieposiadający funkcji SLEEP?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 7. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 8

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający system Linux, wolny od wirusów i najłatwiejszy do integracji z systemami szpitalnymi (Windows 10, Windows 7, Windows XP)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 8. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 10

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat nieposiadający 11 000 000 kanałów procesowych, jednakże o doskonałej jakości obrazowania przewyższającej minimalne wymagania specyfikacji technicznej? Ze względu na różne algorytmy liczenia stosowane przez producentów parametr kanałów procesowych w żaden sposób nie odzwierciedla jakości obrazowania, a aparaty o tożsamej jakości obrazowania (lub nawet lepszej) mogą mieć różne wartości tego wirtualnego parametru, zależne od zastosowanego przez producenta algorytmu obliczeniowego.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 9 . Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 11

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z liczbą kanałów nadawczych 96?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 10. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 12

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością programowania funkcji przypisanych do klawiszy funkcyjnych aparatu min 4?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 11. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 14

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający analogowe (nie cyfrowe) suwaki TGC do regulacji wzmocnienia w zależności od głębokości obrazowania i posiadający przetwornik min. 14 bit ADC?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 16

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z zakresem częstotliwości pracy głowic możliwych do podłączenia w zakresie 3-17 MHz?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 13. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 17.

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG o maksymalnej wartości dynamiki w trybie B o wartości 20-280dB?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 14. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 18.

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający pinowe złącze głowic?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 15. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 19

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” dla trybu B 1562fps?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 16. Dot. Załącznik nr 1A do SWZ, punkt 20, 21

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający częstotliwość odświeżania obrazu „frame rate” dla trybu CD 160fps?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 17. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 22

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający zakres prędkości Color Doppler min. 3m/s?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 18. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 23

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający zakres pracy Dopplera Pulsacyjnego (PWD) min. 6m/s (przy zerowym kącie bramki)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 19. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 24

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG o prędkości Dopplera Ciągłego min 20m/s?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 20. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 25

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający głębokość obrazowania min. 40cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 21. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 28

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z Cine 2000 klatek na sekundę?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 22. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 29

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG nieposiadający trybu mikrosaskularyzacji?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 23. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 31

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG nieposiadający obrazowanie krzyżowego w trybach dopplerowskich?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 24. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 34

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG nieposiadający obrazowania dedykowanego do mikroprzepływów tzw. Mikrowaskularyzacja innego niż tryb Color i Power Doppler?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 25. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 36

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG nieposiadający elastografii fali poprzecznej Shear Wave punktowej?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 26. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 39

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG posiadający zoom na żywo, obrazów zamrożonych i obrazów w pamięci CINE z powiększeniem w skali min. 0,8-10 w min. 24 krokach?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 27. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 41

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG nieposiadający protokołów BIRAD?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 28. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 45

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG o częstotliwości PRF dla Dopplera Pulsacyjnego I-16kHz?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 29. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 46

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG o częstotliwości PRF dla Dopplera Kolorowego 0,5-8kHz?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 30. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 47

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG o częstotliwości PRF dla Dopplera Ciągłego I-48kHz?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 31. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 50, 51

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG bez możliwości zapisu badań nagrywania badań na żywo?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 32. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 53

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG bez możliwości zapisu na płyty CD i DVD?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 33. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 55

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z głowicą liniową dedykowaną do badań piersi, tarczycy o zakresie częstotliwości pracy 3,0-17 MHz, ilość elementów min. 256, szerokość skanu min 50 mm, obrazowaniu trapezowym i możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 34. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 56

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z głowicą convex do badań jamy brzusznej wykonaną w technologii Single Crystal o zakresie częstotliwości pracy 1-7 MHz, ilość elementów min. 160, kąt skanowania: min. 63°?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 35. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 57

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z głowicą liniową dedykowaną do badań piersi, tarczycy i płytko położonych struktur o zakresie częstotliwości pracy 3,0-17,0 MHz, Ilość elementów min. 192, szerokość skanu max 38 mm, obrazowaniu trapezowym i możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 36. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 58

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością rozbudowy o głowicę liniową dedykowaną do badań piersi, tarczycy, małych narządów i układu mięśniowo szkieletowego o zakresie częstotliwości pracy 3,0-17,0 MHz, Ilość elementów min. 192, szerokość skanu max 38 mm, obrazowaniu trapezowym i możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 37. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 59

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością rozbudowy o głowicę sektorową do diagnostyki kardiologicznej o zakresie częstotliwości pracy min. 1-7 MHz, Ilości elementów min. 80 i kącie skanowania: min. 90 °?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 38. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 60

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością rozbudowy o głowicę endocavitarną do diagnostyki ginekologicznej i urologicznej o zakresie częstotliwości pracy min. 3-15 MHz, Ilości elementów min. 192, kącie skanowania: min. 190 ° i wielkości czoła głowicy max. 25x10mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 39. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 61

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością rozbudowy o głowicę microconveksową dedykowaną do badań pediatrycznych i neonatologicznych o zakresie częstotliwości pracy min. 2-9 MHz, Ilości elementów min. 64 i kącie skanowania: min. 90 °?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 40. Dot. załącznik nr 1A do SWZ, punkt 62

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG z możliwością rozbudowy o głowicę microconveksową dedykowaną do badań pediatrycznych i neonatologicznych o zakresie częstotliwości pracy min. 2-9 MHz, Ilości elementów min. 64 i kącie skanowania: min. 90 °?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 41. Dot. załącznik nr 1A do SWZ

Czy Zamawiający w myśl dobrze pojętego interesu Szpitala i Pacjentów dopuści/lub będzie wymagał do procedury przetargowej wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny posiadający możliwość rozbudowy o głowicę sektorową przezprzełykową TEE o zakresie częstotliwości pracy min. 4-13 MHz, ilości elementów min. 64 i kącie skanowania min. 90 °?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 42.

Ze względu na opisanie przez Zamawiającego specyfikacji charakteryzującej tylko jednego Producenta na rynku ultrasonograficznych - firmę ALPINION i jej Dystrybutora - Firmę SPOTMED

wnosimy o dopuszczenie rozwiązania równoważnego, producenta topowych japońskich ultrasonografów na świecie, lidera rynkowego w dziedzinie ultrasonografii i radiologii. Rozwiązanie poniższe jest rozwiązaniem równoważnym w wielu miejscach przewyższające te opisane przez Zamawiającego, jednak nie posiadające rozwiązań charakteryzujących Firmę ALPINION. Dopuszczenie poniższego rozwiązania pozwoli na zachowanie transparentności postępowania, pozwoli złożyć ofertę na dużo lepszej klasy sprzęt z głowicami wielokryształowymi, szerokopasmowymi posiadającymi ponad 900 elementów, odświeżaniem obrazu na poziomie przekraczającym 3000 klatek/s, co przekłada się na lepszą jakość diagnostyczną badania oraz co najważniejsze dla Zamawiającego sprzęt z 5-cio letnią gwarancją.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Z informacji posiadanych przez Zamawiającego wynika, iż na rynku występuje kilka rozwiązań firm konkurencyjnych spełniających kryteria specyfikacji Przedmiotu Zamówienia co gwarantuje transparentność postępowania.

Pytania do Części 2. Laparoskop 4k oraz aparat do elektrokoagulacji z dermatom ręczny do pobierania skóry wraz z aparatem zamykania naczyń Bi-clamp z MarClamp i MerSeal

Pytanie 1. Pytanie nr 1 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 4

Czy zamawiający wymaga, aby dostarczony aparat poza możliwością zapamiętania min.99 programów głównych posiadał również możliwość utworzenia w programie głównym min. 1 podprogramu z dowolnie wybranymi przez użytkownika nastawami? Poniższa funkcja z możliwością wejście w przynajmniej w jeden podprogram z poziomu operatora staje się standardem wśród producentów diatermii, gdyż ułatwia użytkownikowi możliwość np. przejścia ze zwykłej koagulacji kontaktowej w koagulację spray (bezkontaktową) bez udziału personelu pomagającego (brudnego) podczas zabiegów z poziomu operatora czystego, co ułatwia pracę całemu personelowi podczas operacji.

Odpowiedź: Nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 2. Pytanie nr 2 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 5

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparat o wymiarach nie większych niż 416x220x380 mm i wadze max 12 kg ? Poniższy parametr nie ma znaczenia dla użytkownika.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3. Pytanie nr 3 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 7

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie nowszej generacji bez konieczności stosowania dodatkowych pokręteł ? Zmiana nastaw i parametrów jest możliwa za pomocą przycisków przy ekranie, dodatkowo aparat dzięki możliwości utworzenia podprogramu daje użytkownikowi możliwość wchodzenia w inne nastawy z poziomu włącznika nożnego lub zwykłych uchwytów mono polarnych bez udziału osób trzecich.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4. Pytanie nr 4 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 9

Czy zamawiający przez wymóg układ monitorowania jakości przylegania elektrody neutralnej z graficznym wskaźnikiem stopnia przylegania elektrody rozumie wskaźnik graficzny z podanymi wartościami oporów w Omach określające dokładną wartość oporów na skórze pacjenta podczas zabiegu ? Poniższe rozwiązanie staje się standardem wśród diatermii nowej generacji, gdyż podaje użytkownikowi faktyczny pomiar u pacjenta, a nie tylko zakres, który nie wiadomo, jaki dokładnie jest i był stosowany w starszego typu urządzeniach.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5. Pytanie nr 5 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 11

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z min.4 gniazdami przyłączeniowymi:

- mono polarne min.1
- bipolarne –min.1
- uniwersalne (multifunkcyjne) – min. 1 (umożliwiające podłączenie zarówno narzędzi bipolarnych jak i mono polarnych)
- elektrody neutralnej – 1

Poniższy parametr nie ma istotnego znaczenia podczas użytkowania, gdyż podana konfiguracja umożliwia podpięcie zarówno instrumentów mono polarnych, bipolarnych oraz do zamykania dużych naczyń podczas jednego zabiegu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6. Pytanie nr 6 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 12

Czy patrząc na ergonomię pracy oraz korzyści finansowe dla szpitala w przyszłości zamawiający wymaga, aby zaproponowany aparat posiadał możliwość bezpośredniego podłączenia min. 3 rodzaj wtyczek do narzędzi mono polarnych w systemie wtyczek : jednopinowych 4mm i 5mm oraz 3 pinowych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 7. Pytanie nr 7 do Diatermia elektrochirurgiczna-gniazda przyłączeniowe w diatermii.

Czy patrząc na ergonomię pracy oraz korzyści finansowe dla szpitala związane z możliwością podpięcia różnorodnego wyposażenia do diatermii dostępnego na rynku, nie ograniczającego użytkownika tylko do jednego dostawcy w zakresie instrumentów podstawowych, zamawiający wymaga, aby zaproponowany aparat posiadał gniazda uniwersalne umożliwiające podpięcie min. 3 rodzajów wtyczek z instrumentów bipolarnych w systemie wtyczek: okrągłe, dwupinowej w dwóch dostępnych na rynku rozstawach 22mm oraz 28,5mm oraz kabli neutralnych w dostępnych na rynku min. 2 rodzajach wtyczek 1 bolcowych oraz 2 pinowych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8. Pytanie nr 8 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 14

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z mocą cięcia mono polarnego 300W +/- 20% oraz systemem PPS dającym moc 400W na cięciu mono polarnym ?

Poniższy parametr przewyższa wymagany jednakże jest inaczej opisany.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9. Pytanie nr 9 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 15

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z większą ilością rodzajów cięcia mono polarnego opisaną w inny sposób, czyli aparat z trybami głównymi oraz dzięki dodatkowej możliwości regulacji napięcia w każdym z głównych trybów mono polarnych zamawiający zyskuje ponad 40 różnych rodzajów cięcia monopolarnego

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10. Pytanie nr 10 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 17

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z max. mocą znamionową koagulacji mono polarnej 200W+/- 20% poniższy parametr nieznacznie odbiega od wymagającego i nie ma wpływu na jakość pracy dla użytkownika.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 11. Pytanie nr 11 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 18

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z większą ilością rodzajów koagulacji mono polarnego opisaną w inny sposób, czyli aparat z trybami głównymi w tym spray z dodatkową możliwością regulacji napięcia w każdym z głównych trybów koagulacji monopolarnych, dzięki czemu zamawiający zyskuje ponad 45 różnych rodzajów koagulacji monopolarnego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12. Pytanie nr 12 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 20

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z funkcją koagulacji przez dwóch operatorów ze specjalnym trybem, który dzięki dodatkowej regulacji daje możliwość wyboru stopnia „agresywności koagulacji” dając jednocześnie możliwość wyboru min.7 różnych prądów dzięki czemu użytkownik ma do dyspozycji koagulację od delikatnej po iskrząca co zapewnia użytkownikowi większy wybór różnorodności prądów niż w wymaganym przez zamawiającego opisie .

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13. Pytanie nr 13 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 21

Prosimy o weryfikację wymogu w zakresie mocy cięcia bipolarnego gdyż podana wartość uniemożliwia wykonywanie cięcia bipoarnego np. w środowisku soli fizjologicznej do czego głównie służą tryby bipolarnego cięcia , zatem czy zamawiający wymaga aby zaproponowany aparat jeśli ma posiadać funkcję cięcia bipolarnego powinien posiadać moc max na poziomie nie mniejszym niż 350W?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 14. Pytanie nr 14 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 23

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z trybem precyzyjnym do koagulacji bipolarnej z pomocą pincet bipolarnych z mocą regulacji w skali 1-50W w krokach co 1 W ? Poniższy parametr nieznaczeni odbiega od wymaganego i nie ma znaczenia dla użytkownika.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 15. Pytanie nr 15 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 25

Prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający wymaga aby dostarczony aparat posiadało możliwość ustawienia funkcji zwłoki auto start dla koagulacji bipolarne w zakresie min. od 0-10s ? –

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 16. Pytanie nr 16 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 27

Prosimy o doprecyzowanie, rozumiemy że zamawiający wymaga dostarczenia aparatu z funkcją autostop nie dopuszczającego do przesuszenia tkanej dla koagulacji mono polarnej oraz koagulacji bipolarnej ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 17. Pytanie nr 17 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 31

Czy zamawiający dopuści do postępowania kabel mono polarny do instrumentów laparoskopowych w tym do haczyka z wejściem pasujący do zaproponowanego aparatu dł.4m ? zaproponowane rozwiązanie nie ma znaczenia dla użytkownika i nie wskazuje jednego dostawcy a jedynie stwierdza fakt iż zaproponowany kabel ma pasować do dostaczanego aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 18. Pytanie nr18 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 36

Czy zamawiający dopuści do postępowania pincetę bipolarną izolowaną, prostą końcówki tępe 1mm dł. 19- 20cm? Prosimy również o określenie czy zamawiający wymaga dostarczenia pincet wykonanej ze stopów nieprzywierających, czy zwykłych co znacząco zmienia wartość zaproponowanej pincety przez dostawcę

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 19. Pytanie nr 19 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 34 oraz narzędzia do zamykania dużych naczyń BiClamp L.P.1

Czy zgodnie z opisem narzędzi do zamykania dużych naczyń zamawiający dopuści do postępowania kleszczyki laparoskopowe BiClamp, typ Maryland, okładki zagięte radełkowane, płaszcz $\varnothing$ 5 mm, długość 340 mm przeznaczone do laparoskopii. Instrument z funkcją rozpoznawania oraz przypisaniem optymalnych nastawów po podłączeniu do diatermii. Instrument bez ograniczenia ilości cykli sterylizacji bez jednorazowego noża. Zaproponowane rozwiązanie jest rozwiązaniem bardziej ekonomicznym dla szpitala.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 20. Pytanie nr 20 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 34 oraz narzędzia do zamykania dużych naczyń BiClamp L.P.2

Czy zgodnie z opisem narzędzi do zamykania dużych naczyń zamawiający dopuści do postępowania BiClamp 201 T, zakrzywiony 18°, okładki gładkie, długość 200 mm. Instrument z funkcją rozpoznawania oraz przypisaniem optymalnych nastawów po podłączeniu do diatermii. Instrument bez ograniczenia ilości cykli sterylizacji bez jednorazowego noża. Zaproponowane rozwiązanie jest rozwiązaniem bardziej ekonomicznym dla szpitala.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 21. Pytanie nr 21 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 7

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie nowszej generacji bez konieczności stosowania dodatkowych pokręteł ? Zmiana nastaw i parametrów jest możliwa za pomocą dotykowego ekranu, dodatkowo aparat dzięki możliwości utworzenia podprogramu daje użytkownikowi możliwość wchodzenia w inne nastawy z poziomu włącznika nożnego lub zwykłych uchwytów mono polarnych bez udziału osób trzecich.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 22. Pytanie nr 22 do Diatermia elektrochirurgiczna L.P 23

Czy zamawiający dopuści do postępowania urządzenie z trybem do koagulacji bipolarnej z pomocą pincet bipolarnych z możliwością regulacji w skali 100 stopniowej od 0,1-10 ? Poniższy parametr znacząco przewyższa zaproponowany i daje możliwość dużo większej i dokładnej regulacji mocy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 23.

Prosimy o wydzielanie laparoskopu z całym wyposażeniem współpracującym (MONITOR MEDYCZNY 4 K do laparoskopu, ŹRÓDŁO ŚWIATŁA LED do laparoskopu, Insuflator CO2 z funkcją podgrzewania i ewakuacji gazu do laparoskopu, POMPA LAPAROSKOPOWA, WÓZEK LAPAROSKOPOWY, OPTYKI ULTRA HD do laparoskopu, NARZĘDZIA LAPAROSKOPOWE, MANIPULATOR MACICZNY do laparoskopu) z Części 2. Wydzielanie tej pozycji do osobnej części zamówienia zwiększy konkurencyjność i pozwoli złożyć ofertę większej ilości konkurencyjnych wykonawców.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytania do Części 3. Stół operacyjny z osprzętem

Pytanie 1. – Pkt. 5

Z uwagi, iż Zamawiający opisał rozwiązanie oferowane tylko przez jednego producenta prosimy Zamawiającego o dopuszczenie łączenia materaców ze stołem przy pomocy rzepów wysokiej jakości.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 2. – Pkt. 6

Czy Zamawiający dopuści stół o długości 2060mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 3. – Pkt. 7

Czy Zamawiający dopuści koła o średnicy 75 mm, dwa z nich antystatyczne?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 4. – Pkt. 8

Czy Zamawiający dopuści centralny hamulec na wszystkie 4 koła aktywowany przy pomocy pedału nożnego umieszczonego w osi długiej stołu nad głową pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza. Jednocześnie zamawiający wyjaśnia, iż hamulec ma znaleźć się od strony głowy pacjenta, a nie nad jego głową.

Pytanie 5. – Pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści stół przeznaczony dla pacjenta o wadze ≥ 230 kg umożliwiając prowadzenie operacji w centralnym położeniu blatu względem kolumny?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 6. – Pkt. 11

Czy Zamawiający dopuści stół, gdzie zakres regulacji segmentu pleców mieści się w zakresie min. $-40^{\circ}/+80^{\circ}$?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 7. – Pkt. 12

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją wysokości blatu (bez materaca) w zakresie 720-1070mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 8. – Pkt. 18

Czy Zamawiający dopuści stół ze sterowaniem przy pomocy pilota przewodowego lub za pomocą panelu ukrytego w podstawie stołu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 9. – Pkt. 19

Czy Zamawiający dopuści stół (z podłączoną sekcją głowy i nóg) o wadze 270 kg ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 10.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z materacami o grubości 80mm, wykonanymi z pianki z pamięcią kształtu ciała pacjenta wraz z pokrowcami posiadającymi wewnętrzne szwy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 11.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z materacami montowanymi na blacie za pomocą stalowych pinów, na które nakłada się materace?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 12.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z blatem o długości 2160mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z jednym kołem antystatycznym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 14.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z dynamicznym obciążeniem blatu na poziomie 200kg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 15.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją segmentu pleców w zakresie od -40 do +70 stopni?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 16.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją wysokości w zakresie 600 – 950mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 17.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny z regulacją pozycji anty-Trendelenburga do 25 stopni?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 18.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny, w którym segmenty blatu konfigurowane są i montowane w prosty i szybki sposób za pomocą gniazd wpustowych z dodatkowym zabezpieczeniem przed wypadnięciem pokrętełami?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 19.

Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny w którym segment głowy nie jest wyposażony w szyny boczne?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytania do Części 4. Lampa przenośna zabiegowa**Pytanie 1.– Pkt. 2**

Z uwagi, iż Zamawiający opisał rozwiązanie oferowane tylko przez jednego producenta prosimy Zamawiającego o dopuszczenie możliwości wymiany pojedynczych diod LED przy pomocy ogólnodostępnych narzędzi.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza

Pytanie 2. – Pkt. 4

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy z podstawą na 4 kółkach, w tym 4 kółka z hamulcem.

Odpowiedź: W załączniku do SWZ Zamawiający określił wymagania minimalne. Opisane powyżej rozwiązanie jest więc w pełni zgodne z opisem.

Pytanie 3. – Pkt. 6

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o wysokości 1566mm (wysokość mierzona wraz z ramieniem).

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 4. – Pkt. 7

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o długości ramienia lampy do osi czaszy równej 918mm.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 5. – Pkt. 9

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania do prowadzenia lampy w postaci profilowanego drążka.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 6. – Pkt. 10

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o natężeniu światła (z odległości 1m) równej 70 000 lux.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 7. – Pkt. 18

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o głębokości oświetlenia (L1+L2) 150cm.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 8. – Pkt. 20

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy z zasilaczem w obudowie podstawy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 9. – Pkt. 21

Prosimy Zamawiającego o wykreślenie pkt.21 z uwagi na wyżej opisywany statyw jezdny.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga w lampie zabezpieczenia bezpiecznikowego w lampie, a nie w zawieszeniu sufitowym – oczywista omyłka pisarska.

Pytanie 10. – Pkt. 23

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o poborze mocy źródeł światła 28W.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 11. – Pkt. 28

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o wadze 30kg.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 12. – Pkt. 29

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o wymiarach czaszy max. 230 x 330 mm.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.

Pytanie 13.

(dot. Lp. 1) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę zabiegową której czasza posiada 18 wysokowydajnych diod LED?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 14.

(dot. Lp. 2) Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści lampę, w której wymiana modułów następuje po wcześniejszym demontażu szkła bezpiecznego czaszy za pomocą dedykowanego narzędzia? Dla użytkownika i tak nie ma znaczenia w jaki sposób wymieniane są moduły (o ile ulegną uszkodzeniu), gdyż takiej czynności dokonuje autoryzowany serwis producenta.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 15.

(dot. Lp. 9) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania statyw o wysokiej mobilności ale bez uchwytu do prowadzenia lampy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 16.

(dot. Lp. 11,13) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę której regulacja natężenia następuje poprzez pokrętko a włączenie/wyłączenie poprzez włącznik – oba sterowniki umieszczone na ramieniu przy czaszy lampy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 17.

(dot. Lp. 12) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z płynną regulacją natężenia światła ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 18.

(dot. Lp. 18) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z głębokością oświetlenia 153 cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 19.

(dot. Lp. 23) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z poborem mocy 28W?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 20.

(dot. Lp. 26, 27) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, której czasza wykonana jest z aluminium i szkła bezpiecznego? Szkło bezpieczne jest bezodpryskowe. W porównaniu z tworzywowymi osłonami szkło bezpieczne charakteryzuje się odpornością na niekorzystne działanie wszelkiego rodzaju środków używanych do dezynfekcji jak również na zarysowania i inne uszkodzenia mechaniczne "żółknięcie", które w całym okresie eksploatacji powodują pogorszenie parametrów świetlnych lampy. Poza tym personel medyczny narzeka na rozwiązania „bez szybowe” ponieważ jakiegokolwiek uszczelki (załomy) są trudno dostępne do mycia i zbiera się pod nimi brud.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 21.

(dot. Lp. 29) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę o wymiarach czaszy 335x298 mm ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 22.

Proszę o wykreślenia zapisów dotyczących lampy sufitowej ponieważ Zamawiający oczekuje lampy przejezdnej/mobilnej.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje lampy mobilnej, patrz pytanie 9.

Pytanie 23.

Czy Zamawiający dopuści lampę z ilością diod LED – 12 ?

Ilość diod LED nie powinna stanowić kryterium wykluczającego jeśli lampa spełnia pozostałe istotne wymagania dotyczące oświetlenia. Dla użytkownika ilość diod LED nie ma wpływu na komfort pracy o ile lampa jest w stanie zagwarantować satysfakcjonujące oświetlenie pola zabiegowego oraz jednorodność plamy świetnej.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 24.

Czy Zamawiający dopuści lampę z ilością diod LED – 18 ?

Ilość diod LED nie powinna stanowić kryterium wykluczającego jeśli lampa spełnia pozostałe istotne wymagania dotyczące oświetlenia. Dla użytkownika ilość diod LED nie ma wpływu na

komfort pracy o ile lampa jest w stanie zagwarantować satysfakcjonujące oświetlenie pola zabiegowego oraz jednorodność plamy świetnej.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 25.

Czy Zamawiający dopuści lampę z możliwością wymiany pojedynczych diod LED jednak trzeba otworzyć czaszę żeby to wykonać.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 26.

Czy Zamawiający dopuści lampę z diodami emitującymi białe światło poprzez diody: „białe ciepłe i „białe zimne”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 27.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na regulowaną temperaturę barwową w zakresie 3800/4300/4800 K ? Rozwiązanie korzystniejsze od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 28.

Czy Zamawiający dopuści lampę z regulacją natężenia światła w zakresie 20%-100% realizowaną poprzez przyciski membranowe umieszczone na czaszy, które służą również jako włącz/wyłącz – regulacja 5 stopniowa.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 29.

Czy Zamawiający dopuści Ra 90?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 30.

Czy Zamawiający dopuści zużycia energii przez jednorodny (zamontowany na jednorodnej płytce) zespół diod lampy na poziomie max 20 W ? Rozwiązanie tożsame z wymaganym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 31.

Czy Zamawiający dopuści wgłębnosc oświetlenia L1+L2: 130 cm?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 32.

Czy Zamawiający dopuści lampę bez uchwytu do prowadzenia lampy na statywie?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 33.

Czy Zamawiający dopuści lampę z zasilaczem zintegrowanym w podstawie lampy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 34.

Czy Zamawiający dopuści lampę z regulowaną średnicą pola roboczego w zakresie: 18 cm i 30 cm? Rozwiązanie korzystniejsze od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 35.

Czy Zamawiający dopuści lampę ze średnicą czaszy wynoszącą 30 cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 36.

Czy Zamawiający dopuści lampę ze średnicą czaszy wynoszącą 35cm x 34cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

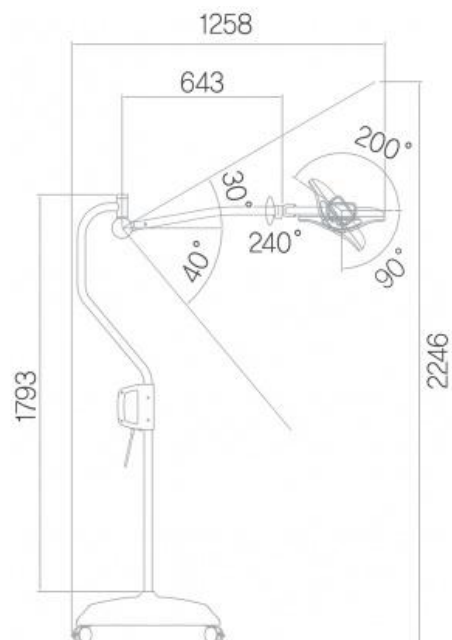
Pytanie 37.

Czy Zamawiający dopuści lampę z osłoną diod w postaci odpornego tworzywa sztucznego odpornego na środki chemiczne?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 38.

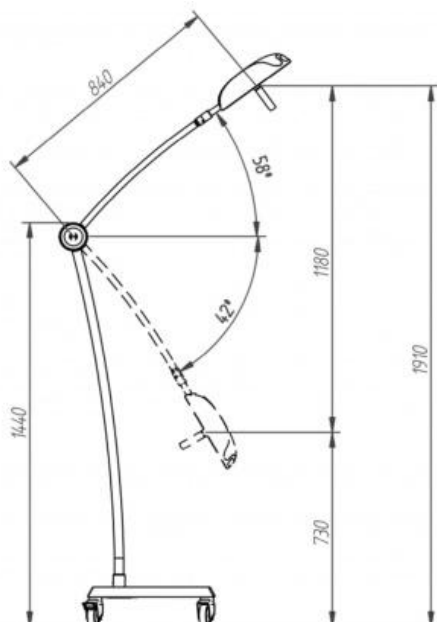
Czy Zamawiający dopuści lampę ze statywem jak na zdjęciu poniżej?



Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 39.

Czy Zamawiający dopuści lampę ze statywem jak na zdjęciu poniżej?



Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytania do Części 5. Mammograf oraz tomograf komputerowy

Pytanie 1. Dotyczy Część 5. Mammograf oraz tomograf komputerowy: Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności postępowania wyrazi zgodę na wydzielenie do osobnych pakietów i umożliwi złożenie ofert częściowych osobno na mammograf i osobno na tomograf komputerowy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 2. Dotyczy ZAŁĄCZNIK nr 1e do SWZ część 5 MAMMOGRAFI I TOMOGRAFI KOMPUTEROWY punkt 5: Mammograf wyposażony w funkcję tomosyntezy wraz z koniecznym wyposażeniem. Czy Zamawiający zrezygnuje z funkcji tomosyntezy i zmieni zapis na: Mammograf rozudowywalny o funkcję tomosyntezy wraz z koniecznym wyposażeniem.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę i zmienia zapis w punkcie 5 na:

„Mammograf rozudowywalny o funkcję tomosyntezy wraz z koniecznym wyposażeniem.”

Pytanie 3. Dotyczy ZAŁĄCZNIK nr 1e do SWZ część 5 MAMMOGRAFI I TOMOGRAFI KOMPUTEROWY punkt 6 i 94: Mammograf wyposażony w funkcję biopsji stereotaktycznej wraz z niezbędnym wyposażeniem.

Czy Zamawiający zrezygnuje z funkcji biopsji stereotaktycznej i zmieni zapis na: Mammograf rozudowywalny o funkcję biopsji stereotaktycznej wraz z niezbędnym wyposażeniem.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę i zmienia zapis w punktach 6 i 94 na:

„Mammograf rozudowywalny o funkcję biopsji stereotaktycznej wraz z niezbędnym wyposażeniem.”

Pytanie 4. Dotyczy ZAŁĄCZNIK nr 1e do SWZ część 5 MAMMOGRAFI I TOMOGRAFI KOMPUTEROWY.

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia kompletnej mammograficznej stacji opisowej wraz z monitorami oraz niezbędnym oprogramowaniem zgodnie z rozporządzeniem w ramach dostawy przedmiotu zamówienia w części numer 5.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga.

Pytanie 5

części II, pkt 12.

Prosimy o doprecyzowanie, czy powyższy zapis należy rozumieć jako ilość nastaw napięcia lampy rozumianą jako 70, 80, 100, 120, 140 kV, zatem 5 nastaw?

Odpowiedź: Zamawiający poprawia oczywistą omyłkę pisarską i zmienia zapis w pkt 12, część II na: *Liczba możliwych nastaw kV ≥ 3*

Pytanie 6.

części II, pkt. 54e

„Automatyczne wykrywanie blaszek miażdżycowych i ich etykietowanie”

Prosimy o doprecyzowanie, czy powyższy zapis należy rozumieć jako konieczność dostarczenia tomografu z oprogramowaniem do analizy naczyń wieńcowych, za pomocą którego możliwe jest oznaczanie blaszek miażdżycowych przez operatora?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza i zmienia zapis w pkt 54 e), część II na:

Automatyczne lub ręczne wykrywanie blaszek miażdżycowych i ich etykietowanie.

Pytanie 7.

części II, pkt. 56e

„Pomiar wewnętrznej i zewnętrznej średnicy odcinka naczyniowego”

Prosimy o doprecyzowanie, czy powyższy zapis należy rozumieć jako konieczność dostarczenia tomografu z oprogramowaniem do analizy naczyniowej umożliwiające pomiar wewnętrznej średnicy odcinka naczyniowego?

Z klinicznego punktu widzenia wewnętrzny pomiar średnicy naczyń krwionośnych pozwala określić: stopień zwężenia naczyń, ilość zalegającej blaszki miażdżycowej bądź zwapnień, rozległość rozwarstwienia naczyń, czy rozmiar tętniaka. Ponadto w przypadku wdrożenia leczenia przy chorobie wieńcowej lub zakrzepicy żyłnej właśnie na podstawie pomiarów wewnętrznych naczyń dobierany jest rozmiar stentu.

Odpowiedź: Zamawiający precyzuje i zmienia parametr w pkt. 56e na:

Pomiar wewnętrznej średnicy odcinka naczyniowego

Pytanie 8.

Dot. część 5, tomograf

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.**

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

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wsząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne

oprogramowanie, kody i dostępny serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających¹, w której czytamy, że „*przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego*”.

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

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

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

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

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

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych². Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)”.

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

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

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

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

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

Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

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

Pytanie 9.

Dot. Część 5, tomograf, Załącznik 1e, pkt 46.

Czy Zamawiający dopuści w zamian system z dodatkową kamerą i możliwością pozycjonowania pacjenta z pulpitu w sterowni? Rozwiązanie to umożliwia wyeliminowanie kontaktu technika z pacjentem

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 10.

Dot. część 5, tomograf, Załącznik 1e, pkt 57

Czy zamawiający dopuści oprogramowanie do kolonoskopii z częściowo automatyczną funkcją detekcji polipów? Funkcja detekcji polipów polega na automatycznej segmentacji wskazanych zmian.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 11.

Dot. część 5, tomograf, Załącznik 1e, pkt 59

Czy zamawiający dopuści oprogramowanie do analizy guzów płuc z nie w pełni automatyczną funkcją detekcji? Funkcja detekcji guzków polega na automatycznej segmentacji wskazanych zmian.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 12.

Dot. część 5, tomograf, Załącznik 1e, pkt 63

Czy zamawiający dopuści stację opisową bez automatycznych narzędzi do analizy kosztnej opisanych w tym punkcie? Tak opisane funkcje automatyczne znacznie zawężają grono oferentów.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 13.

Dot. część 5, tomograf, Załącznik 1e, pkt 65

Czy zamawiający dopuści stację opisową bez oprogramowania do analizy perfuzji narządów? Ewentualnie czy pozwoli, aby oprogramowanie do takiej analizy było dostępne na konsoli tomografu z wyłączeniem funkcji korekty ruchu oraz fuzji obrazu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 14.

Dot. część 5, mammograf, Załącznik 1e, pkt 40

Czy zamawiający dopuści system o zakresie siły kompresji 70-200N? Zakres ten obejmuje typowe nastawy wykorzystywane podczas badań.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający zmienia zapis w pkt 40 dot. mammografu na:

Zakres regulacji siły ucisku $\leq 70 - \geq 200 N$

Pytanie 15.

Dot. część 5, mammograf, Załącznik 1e, pkt 48

Czy zamawiający zgodzi się na zaoferowanie podtrzymania zasilania przez UPS, zamiast mechanicznego zwalniania kompresji w przypadku braku zasilania?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 16.

Dot. część 5, mammograf, Załącznik Ie, pkt 49

Czy zamawiający zgodzi się na dopuszczenie systemu bez funkcjonalności opisanej w tym punkcie? Wymóg ten uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 17.

Dot. część 5, mammograf, Załącznik Ie, pkt 64

Prosimy o doprecyzowanie lub wykreślenie tego wymogu. Według naszej wiedzy wszystkie aparaty mammograficzne są instalowane na stałe, a nie przewoźne.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla postawiony w pkt 64 wymóg:

~~Mammograf z możliwością przemieszczania (toczenia) w stanie kompletnym w pozycji transportowej z obróconym ramieniem pozwalający osiągnąć w pozycji transportowej wysokość mniejszą niż 110 cm~~

Pytanie 17.

Dot. część 5, mammograf, Załącznik Ie, pkt 65

Prosimy o dopuszczenie aparatu o klasycznej konstrukcji ramienia C z lampą i detektorem lub wyjaśnienie na czym powinna polegać opisana funkcjonalność.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza aparat o klasycznej konstrukcji ramienia C oraz opisać w punkcie 65 wymaganą funkcjonalność w postaci odchylania/odsuwania ramienia "C" w stosunku do panelu z detektorem w celu wygodnego dostępu technika do piersi pacjentki. Zgodnie z SWZ.

Pytanie 18.

Dot. część 5, mammograf, Załącznik Ie, pkt 73

Prosimy o dopuszczenie detektora w technologii a-Si, który parametrami przewyższa wymagania minimalne zawarte w specyfikacji.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 19.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA, pkt. 18

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie mammografu bez techniki 1 punktowej? Nowoczesne mammografy dobierają parametry ekspozycji za pomocą zaawansowanych systemów AEC. Oferowany przez nas mammograf posiada tryb manualny (technika 2 punktowa) oraz nowoczesny system AEC, który dobiera parametry ekspozycji na podstawie gęstości radiologicznej piersi, a nie jej grubości. Takie podejście zapewnia personalizację dawki do pacjentki, jak również pozwala na uniknięcie zależności wielkości dawki od grubości piersi, która zależy od technika i odporności na ból pacjentki.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 20.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, ŹRÓDŁO PROMIENIOWANIA RTG, pkt. 21

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rozwiązania, w którym ze względu na zaawansowane rozwiązanie technologiczne - lampa RTG posiada anodę zbudowaną z dwóch materiałów: molibdenu i rodu? Taka konstrukcja pozwala na dopasowania widma energetycznego promieniowania do budowy anatomicznej piersi. Molibden wykorzystywany

jest do obrazowania piersi o strukturze tłuszczowej, rod natomiast do obrazowania piersi o strukturze gruczołowej. Takie rozwiązanie zapewnia bardzo dobrą jakość obrazu przy niskiej . średniej dawce gruczołowej.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 21.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i. TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, ŹRÓDŁO PROMIENIOWANIA RTG, pkt. 24

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie mammografu, w którym rozproszenie ciepła anody wynosi 40 kHU/min? Wartość parametru wynika z unikalnej konstrukcji lampy RTG, posiadającej anodę o bardzo wysokiej pojemności cieplnej.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 22.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, ŹRÓDŁO PROMIENIOWANIA RTG, pkt. 28

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie mammografu, który posiada filtr molibdenowy i srebrowy bez filtra rodowego. Rodzaj filtra wynika z konstrukcji mammografu i jest dopasowany do toru obrazowego oraz detektora.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 23.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, AUTOMATYKA EKSPOZYCJI RTG, pkt. 37

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż niniejszy punkt odnosi się do rozwiązań, które podobnie jak w systemach analogowych wykorzystują predefiniowane regiony do ustawienia odpowiednich parametrów ekspozycji. W oferowanym przez nas mammografie cała powierzchnia detektora stanowi region referencyjny, a odpowiednie parametry ekspozycji wyznaczone są bazując na analizie kompozycji całej badanej piersi skompresowanej na stoliku detektora — nie ograniczając analizy do 1, 2 lub więcej ograniczonych powierzchniowo regionów.

Wnioskujemy o modyfikację niniejszego punktu:

37.	Inteligentny system AEC - dobór wszystkich parametrów przez system AEC na podstawie analizy gęstości radiologicznej piersi ze skanu całego detektora
-----	--

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 24.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, AUTOMATYKA EKSPOZYCJI RTG, pkt. 38

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie mammografu, który dokonuje wstępnego doboru kV i mAs ekspozycji rtg na podstawie grubości uciśniętej piersi.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 25.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, SYSTEM UCISKOWY, pkt. 49

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie mammografu, który nie posiada foliowego systemu przesuwania wcześniej uciśniętej piersi do wnętrza pola obrazowania panelu z detektorem cyfrowym dla zobrazowania przyżebrowej części piersi. Oferowany przez nas mammograf posiada niewielką grubość detektora od strony klatki piersiowej. Ma to krytyczne znaczenie w procesie pozycjonowania piersi — im cieńszy detektor tym większą powierzchnię piersi od strony klatki piersiowej możemy umieścić w obrazie.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty oraz promuje rozwiązanie jednego producenta.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 26.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, STATYW MAMMOGRAFICZNY, pkt. 54

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę brzmienia tego punktu „Opisu przedmiotu zamówienia” na następujący:

54.	Statyw mammograficzny z ramieniem „C” z pionowym ruchem motorowym z dwoma regulowanymi prędkościami
-----	---

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty oraz promuje rozwiązanie jednego producenta.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 27.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, STATYW MAMMOGRAFICZNY, pkt. 64

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie ze specyfikacji punktu związanego z możliwością przemieszczania (toczenia) mammografu w stanie kompletnym w pozycji transportowej z obróconym ramieniem pozwalający osiągnąć w pozycji transportowej wysokość mniejszą niż 110 cm. Właściwość ta nie ma przełożenia na właściwości kliniczne aparatu a wymóg sformułowany w ten sposób znacznie ogranicza możliwość równej konkurencji.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla postawiony w pkt 64 wymóg:

~~Mammograf z możliwością przemieszczania (toczenia) w stanie kompletnym w pozycji transportowej z obróconym ramieniem pozwalający osiągnąć w pozycji transportowej wysokość mniejszą niż 110 cm~~

Pytanie 28.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, STATYW MAMMOGRAFICZNY, pkt. 67

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do postępowania systemu w którym wyświetlacz na kolumnie aparatu podaje siłę ucisku, grubość piersi oraz położenie kątowe ramienia „C”. Do sterowania mammografem służą cztery panele przycisków rozmieszczone w ergonomiczny sposób na statywie i ramieniu aparatu.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 29.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, STATYW MAMMOGRAFICZNY, pkt. 97

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli prąd zasilania jednofazowego mammografu w trybie czuwania mieści się poniżej wymaganego parametru 16A, a maksymalna wartość podczas ekspozycji może chwilowo osiągać wartości wyższe od 16A?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 30.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, STATYW MAMMOGRAFICZNY, pkt. 99

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie mammografu, którego waga (statywu z podstawą, kolumną, ramieniem, źródłem promieniowania rtg, panelem detektora cyfrowego i generatorem) wynosi 420 kg? Różnica w stosunku do wymaganej wartości jest niewielka.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 31.

Dotyczy „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - część 5 MAMMOGRAF i TOMOGRAF KOMPUTEROWY”, STATYW MAMMOGRAFICZNY, pkt. 100

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli system podtrzymania i stabilizacji zasilania UPS dostosowany do systemu komputerowego mammografu, w przypadku nagłej utraty zasilania, zapewnia zakończenie aktualnie trwających procesów przetwarzania obrazu oraz bezpieczne i kontrolowane wyłączenie systemu komputerowego mammografu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytania do Części 7. Ssak przenośny operacyjny

Pytanie 1.

Czy Zamawiający dopuści ssak o przepływie maksymalnym 90l/min, wymiarach urządzenia 84x45x33cm, wadze 19,5kg, wyposażonego w 2 porty ssące i kompatybilnego z pojemnikami 2l, 3l i 4l oraz spełniającego pozostałe wymagane parametry techniczne?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Dokonane wyjaśnienia i zmiana treści SWZ mają wpływ na termin składania ofert, który został zmieniony pismem z dnia 10.05.2022r. znak: WIF-RZPO.KW.00099.2022

STAROSTA GLIWICKI
Waldemar Dombek

WICESTAROSTA GLIWICKI
Adam Wojtowicz

WIF-RZPO.KW.00103.2022

Kopia: WIF-RZPO a/a