



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Znak sprawy: ZP/17/2019

Świnoujście dn.: 23-09-2019 r.

Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl)

ODPOWIEDZI

NA PYTANIA DO SIWZ W POSTĘPOWANIU PRZETARGOWYM PN.:

Dostawa, montaż aparatu Rtg oraz doposażenie pracowni Rtg dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

W związku z zapytaniem jakie wpłynęły od Wykonawcy w/w postępowaniu – Zamawiający działając w oparciu o art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) odpowiada na następujące pytania:

Pytanie 1:

dot. Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019 - MINIMALNE WYMAGANIA - PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE - Zadanie nr 3 - Radiologiczna lekarska stacja diagnostyczna z monitorami diagnostycznymi, oprogramowaniem i monitorem systemu RIS/HIS- 1 zestaw, pkt. 5

Pkt. 5 Pamięć RAM DDR4 12 GB 2666 MHz ECC, możliwość rozbudowy do min 64GB, minimum trzy sloty wolne na dalszą rozbudowę.

Pragniemy poinformować Zamawiającego, że w wyspecyfikowanej stacji możliwość rozbudowy pamięci ram to wielokrotność 8GB czyli np. 16GB, 32GB, 64GB (tak aby 3 sloty na pamięci pozostały wolne do dalszej rozbudowy).

Czy zatem Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie 16GB RAM 2666MHz ECC przy zachowaniu 3 slotów wolnych na dalszą rozbudowę?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 2:

dot. Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019 - MINIMALNE WYMAGANIA - PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE - Zadanie nr 3 - Radiologiczna lekarska stacja diagnostyczna z monitorami diagnostycznymi, oprogramowaniem i monitorem systemu RIS/HIS- 1 zestaw, pkt. 7

Pkt. 7 Porty: Wewnętrzne na płycie głównej: 1xUSB 3.0, 3 x USB 2.0

Czy Zamawiający w punkcie 7 załącznika nr 1 dla zadania nr 3 zgodzi się na dopuszczenie na płycie głównej dwóch wewnętrznych portów USB 2.0 zamiast wymaganych trzech?

Zmiana ta w żadnym stopniu nie wpłynie na funkcjonowanie stacji ponieważ wewnętrzne porty na płycie głównej nie zostaną w żaden sposób użyte w trakcie normalnego użytkowania.

Zmiana ta spowodowana jest niedawną zmianą specyfikacji producenta stacji, który w najnowszym modelu komputera zmienił ilość portów USB 2.0 na płycie głównej z 3 na 2.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytania do Załącznika nr 5 do SIWZ:

Pytanie 3:

Wykonawca wyjaśnia, że „Dostawca” w rozumieniu umowy nie zawsze będzie producentem dostarczanego sprzętu, a tym samym nie będzie podmiotem uprawnionym do udzielenia licencji na zainstalowane w tym sprzęcie oprogramowanie. Czy Zamawiający wyraża w związku z tym zgodę na następującą modyfikację § 1 ust. 7: „Dostawca oświadcza, że w sprzęcie zainstalowane jest wyłącznie legalne oprogramowanie oraz zapewnia udzielenie ~~udziela~~ Szpitalowi licencję licencji producenta do korzystania z tego oprogramowania w zakresie niezbędnym do korzystania ze sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i warunkami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ w ramach wynagrodzenia za wykonanie umowy. Licencje zostaną udzielone na okres korzystania ze sprzętu i mogą być przenoszone na osoby trzecie w przypadku przeniesienia własności sprzętu.”

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 4:

Czy Zamawiający dopuszcza przedłużenie terminu określonego w § 5 ust. 5 umowy z 2 dni na: 7 dni w przypadku gdy naprawa lub wymiana elementów nie wymaga sprowadzenia elementów z zagranicy oraz 14 dni w przypadku, gdy naprawa lub wymiana elementów wymaga sprowadzenia elementów z zagranicy ?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 5:

Czy Zamawiający dopuszcza następującą modyfikację postanowienia § 5 ust. 4: „Jeżeli podczas odbioru zostaną stwierdzone wady istotne sprzętu, których usunięcie nie jest możliwe, albo gdy dostarczony sprzęt nie będzie spełniał wymagań SIWZ Szpital odmówi jego przyjęcia, a Dostawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad.”?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 6:

Czy Zamawiający zwolni Dostawcę z obowiązku dostarczenia sprzętu zastępczego, a w związku z tym wykreśli z § 5 ust. 6 umowy zdanie 4 i następne? Wykonawca wyjaśnia, że charakter świadczenia uniemożliwia dostarczenie sprzętu zastępczego. Przedmiotem umowy jest sprzedaż oraz montaż i instalacja aparatu Rtg, dostarczenie w jego miejsce aparatu zastępczego na czas przedłużającej się naprawy wiąże się z koniecznością przeprowadzenia procedur, w tym uzyskania zezwolenia właściwej miejscowo stacji sanepidu na użytkowanie zastępczego aparatu. Sam demontaż i ponowny montaż sprzętu zastępczego – na czas dokonania naprawy – jest czasochłonnym i kosztownym przedsięwzięciem. Powyższe powoduje, że spełnienie wymogu dostarczenia aparatu zastępczego jest nierealne. W związku z powyższym Wykonawca wnosi o wykreślenie z umowy również pozostałych postanowień dotyczących wymogu zapewnienia sprzętu zastępczego, tj. § 5 ust. 10 umowy, § 5 ust. 18 umowy, § 6 ust. 1 pkt 1) lit d umowy, § 6 ust. 2 pkt 4) umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 7:

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę § 5 ust. 7 umowy poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „W razie trzykrotnej bezskutecznej ~~naprawy sprzętu lub jego~~ tego samego elementu, Dostawca jest obowiązany do wymiany ~~przedmiotu umowy (lub wadliwego elementu)~~ na nowy, wolny od wad – w terminie 7 dni od dnia upływu terminu wyznaczonego na naprawę sprzętu.” ?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 8:

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę § 5 ust. 8 umowy poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „W przypadku, gdy wada jest tego rodzaju, że ~~naprawa sprzętu spowoduje spadek jego wartości w stosunku do sprzętu bez wad lub ze względu na jej~~ na rodzaj wady celowa jest wymiana uszkodzonego elementu sprzętu, Wykonawca w terminie, o którym mowa w ust. 7 dokona wymiany ~~sprzęt~~ elementu na nowy.” ?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 9:

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę § 5 ust. 13 umowy poprzez wykreślenie fragmentu: „~~albo dokonał istotnych napraw sprzętu~~”? Zwrot budzi zastrzeżenia z uwagi na jego ogólność, jak również trudności z ustaleniu jaka naprawa w rozumieniu stron jest istotna.

Odpowiedź:

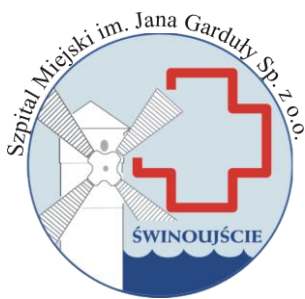
Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 10:

Czy Dostawca dopuszcza modyfikację § 6 ust. 1 umowy poprzez dokonanie nadanie mu następującego brzmienia:

„1. Dostawca zapłaty Szpitalowi karę umowną:

- 1) w wysokości 0,1% ceny brutto demontowanego aparatu Rtg określonej w § 3 ust. 1 pkt 3) umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu demontażu aparatu stanowiącego własność Szpitala. Jednak kara umowna nie zostanie naliczona w przypadku gdy, pomimo zwłoki Dostawcy w stosunku do terminu określonego w § 4 ust. 1 umowy, termin wykonania przedmiotu umowy określony w § 4 ust. 2 umowy zostanie zachowany;
- 2) w wysokości 0,2% ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w § 4 ust. 2 umowy;



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

- 3) za każdy dzień zwłoki Dostawcy w stosunku do terminów określonych w § 5 ust. 5 umowy w wysokości 0,1% ceny brutto przedmiotu umowy,
jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień zwłoki i łącznie nie więcej niż 20% ceny brutto przedmiotu umowy.
- 4) 10% ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia o umowy lub jej rozwiązania przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Dostawcy."

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 11:

Czy Zamawiający dopuszcza następującą modyfikację § 6 ust. 2 umowy:

„Szpitalowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 10 dni od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia, w przypadku, gdy:

- 1) *Dostawca **z przyczyn przez niego zawinionych** opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy o więcej niż 4 7 dni kalendarzowych,*
- 2) *Dostawca opóźnia się w usunięciu wad przedmiotu umowy **stwierdzonych podczas odbioru w terminie dłuższym niż 2 o więcej niż 14 dni kalendarzowych,***
- 3) *~~Dostawca opóźnia się z dostarczeniem sprzętu zamiennego o więcej niż 4 dni kalendarzowych,~~*
- 4) *~~Dostawca nie wykonuje obowiązków wynikających z gwarancji lub rękojmi, mimo pisemnego wezwania do wykonania obowiązku.~~*

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 12:

Czy Zamawiający dopuszcza następującą modyfikację § 6 ust. 5 umowy poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

*„W przypadku odstąpienia przez Szpital od umowy Szpital nie traci uprawnienia do naliczenia kar umownych **z tytułu odstąpienia**.”*

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 13:

Czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie § 7 ust. 3 w związku z pytaniem nr 4?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytania do Załącznika nr 6 do SIWZ:

Pytanie 14:

Wykonawca wyjaśnia, że „Dostawca” w rozumieniu umowy nie zawsze będzie producentem dostarczanego sprzętu, a tym samym nie będzie podmiotem uprawnionym do udzielenia licencji na zainstalowane w tym sprzęcie oprogramowanie. Czy Zamawiający wyraża w związku z tym zgodę na następującą modyfikację § 1 ust. 6: „Dostawca oświadcza, że w sprzęcie zainstalowane jest wyłącznie legalne oprogramowanie oraz **zapewnia udzielenie** udziału Szpitalowi licencji **licencji producenta** do korzystania z tego oprogramowania w zakresie niezbędnym do korzystania ze sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i warunkami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ w ramach wynagrodzenia za wykonanie umowy. Licencje zostaną udzielone na okres korzystania ze sprzętu i mogą być przenoszone na osoby trzecie w przypadku przeniesienia własności sprzętu.”

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 15:

Czy Zamawiający dopuszcza następującą modyfikację postanowienia § 4 ust. 4: „Jeżeli podczas odbioru zostaną stwierdzone wady **istotne** sprzętu, **których usunięcie nie jest możliwe, albo gdy dostarczony sprzęt nie będzie spełniał wymagań SIWZ**, Szpital odmówi jego przyjęcia, a Dostawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad.” ?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 16:

Czy Zamawiający dopuszcza przedłużenie terminu określonego w § 4 ust. 5 umowy z 2 dni na: 7 dni w przypadku gdy naprawa lub wymiana elementów nie wymaga sprowadzenia elementów z zagranicy oraz 14 dni w przypadku, gdy naprawa lub wymiana elementów wymaga sprowadzenia elementów z zagranicy ?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 17:

Czy Zamawiający zwolni Dostawcę z obowiązku dostarczenia sprzętu zastępczego, a tym samym wykreśli zd. 4 i następne w § 4 ust. 6, ust. 10 oraz ust. 18 umowy, jak również wykreślenie § 5 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz § 5 ust. 2 pkt 3) umowy oraz § 6 ust. 3 umowy? W przypadku odpowiedzi odmownej, Wykonawca wnosi o wydłużenie terminu do dostarczenia sprzętu zastępczego z 2 dni na 14 dni

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 18:

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę § 4 ust. 7 umowy poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „W razie **trzykrotnej** bezskutecznej ~~naprawy sprzętu lub jego~~ **tego samego** elementu, Dostawca jest obowiązany do wymiany ~~przedmiotu umowy (lub wadliwego elementu)~~ na nowy, wolny od wad – w terminie 7 dni od dnia upływu terminu wyznaczonego na naprawę sprzętu.” ?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 19:

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę § 4 ust. 8 umowy poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „W przypadku, gdy wada jest tego rodzaju, że ~~naprawa sprzętu spowoduje spadek jego wartości w stosunku do sprzętu bez wad lub ze względu~~ **na jej** na rodzaj wady celowa jest wymiana **uszkodzonego elementu** sprzętu, Wykonawca w terminie, o którym mowa w ust. 7 dokona wymiany ~~sprzęt~~ **elementu** na nowy.” ?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 20:

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę § 4 ust. 13 umowy poprzez wykreślenie fragmentu: „~~albo dokonał istotnych napraw sprzętu~~”? Zwrot budzi zastrzeżenia z uwagi na jego ogólność, jak również trudności z ustaleniu jaka naprawa w rozumieniu stron jest istotna konkurencyjność w postępowaniu.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 21:

Czy Dostawca dopuszcza modyfikację § 5 ust. 1 umowy poprzez dokonanie nadanie mu następującego brzmienia:

„1. Dostawca zapłaty Szpitalowi karę umowną:

- a. w wysokości 0,2% ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy;
- b. za każdy dzień zwłoki Dostawcy w stosunku do terminów określonych w § 4 ust. 5 umowy w wysokości 0,1% ceny brutto przedmiotu umowy, jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień zwłoki i łącznie nie więcej niż 20% ceny brutto przedmiotu umowy.
- c. 10% ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia o umowy lub jej rozwiązania przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Dostawcy.”

Odpowiedź:

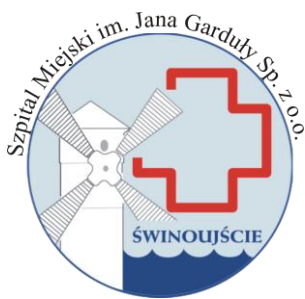
Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 22:

Czy Zamawiający dopuszcza następującą modyfikację § 5 ust. 2 umowy:

„Szpitalowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 10 dni od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia, w przypadku, gdy:

- 5) Dostawca **z przyczyn przez niego zawinionych** opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy o więcej niż 4 7 dni kalendarzowych,
- 6) Dostawca opóźnia się w usunięciu wad przedmiotu umowy **stwierdzonych podczas odbioru** w terminie dłuższym niż **2 o więcej niż 14** dni kalendarzowych,
- 7) ~~Dostawca opóźnia się z dostarczeniem sprzętu zamiennego o więcej niż 4 dni kalendarzowych,~~
- 8) ~~Dostawca nie wykonuje obowiązków wynikających z gwarancji lub rękojmi, mimo pisemnego wezwania do wykonania obowiązku.~~ ”



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 23:

Czy Zamawiający dopuszcza następującą modyfikację § 5 ust. 5 umowy poprzez nadanie mu następującego brzmienia:
„W przypadku odstąpienia przez Szpital od umowy Szpital nie traci uprawnień do naliczenia kar umownych z tytułu odstąpienia.”

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 24:

dot. Załącznik nr 1, wymagania dodatkowe:

13. Podłączenie urządzeń do systemu Medicom RIS/PACS funkcjonującego w Szpitalu.

Prosimy o informacje i potwierdzenie czy Zamawiający zapewni licencje i prace konfiguracyjne po stronie dostawcy systemu RIS/PACS, pozostawiając po stronie Wykonawcy jedynie konfigurację i podłączenie samych urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 25:

Dotyczy **Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019**, pkt 3 *Wszystkie istotne elementy urządzenia jak generator, stół, stojak, konsola, detektor wyprodukowane przez tego samego producenta.*

Czy zamawiający dopuści sprzęt którego takie komponenty jak lampa, generator czy detektor, są różnych producentów, ale aparat posiada jeden certyfikat na produkt jako całość?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 26:

Dotyczy **Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019**, pkt 31 *Wyświetlenie badania na panelu LCD na kołpaku pozwalające na akceptację lub odrzucenie badania.*

Czy zamawiający dopuści aparat, który posiada wyświetlacz LCD na kołpaku, bez możliwości akceptowania lub odrzucania obrazów?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 27:

Dotyczy **Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019**, pkt 37 *Zakres ruchu wzdłużnego lampy $rtg \geq 240$ [cm].*

Czy zamawiający dopuści zakres wzdłużnego ruchu lampy $rtg = 200$ cm?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 28:

Dotyczy **Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019**, pkt 38 *Minimalna wysokość ogniska lampy od podłogi ≤ 36 cm.*

Czy zamawiający dopuści Minimalną wysokość ogniska lampy od podłogi równą 49 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 29:

Dotyczy **Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019**, pkt 40 *Zakres ruchu poprzecznego lampy $rtg \geq 25$ [cm].*

Czy zamawiający dopuści aparat bez ruchu poprzecznego lampy?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 30:

Dotyczy **Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/17/2019**, pkt 48 *Sterowanie stołu za pomocą przycisków ręcznych.*

Czy zamawiający dopuści aparat, który posiada możliwość sterowania ruchami stołu tylko za pomocą przycisków nożnych?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 31:

W punkcie 48 zamawiający opisuje konieczność sterowania stołem także za pomocą przycisków ręcznych.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania nie posiadającego tej funkcjonalności.

UZASADNIENIE: Funkcjonalność tego typu charakterystyczna jest dla jednego dostawcy, co jest sprzeczne z ideą zamówień publicznych, uniemożliwiając złożenie prawidłowej oferty innym uczestnikom rynku. Dodatkowo funkcjonalność ta nie wnosi żadnej nowej jakości diagnostycznej, a mnoży elementy mogące ulec awarii.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 32:

W punkcie 52 Zamawiający wymaga by ruch poprzeczny stołu był większy niż 27 cm.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym ruch ten wynosi 26 cm.

UZASADNIENIE: Zapis tego typu wskazuje na preferowanie Zamawiającego jakiegoś konkretnego rozwiązania. Czy różnica 1 cm w ruchu poprzecznym stołu jest podstawą do niezaakceptowania konkurencyjnego rozwiązania? Tak restrykcyjne stawianie mało istotnego parametru może narazić Zamawiającego na otrzymanie jednej kosztownej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 33:

W punkcie 60, będącym częścią opisu stołu RTG, Zamawiający opisuje istnienie możliwości obrotu detektora w stojaku (inaczej statywie płucnym).

Prosimy o wyjaśnienie czego w rzeczywistości dotyczy ten punkt, ponieważ w obecnej postaci jest to niejasne.

Odpowiedź:

Zamawiający ma na myśli stół.

Pytanie 34:

W punkcie 72 Zamawiający ponownie stawia szczegółowe wymagania w postaci wymiarów powierzchni aktywnej detektora wymagając, by była ≥ 420 mm x 350 mm.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym powierzchnia aktywna detektora jest ≥ 423 mm x 345 mm.

UZASADNIENIE: Różnica 5 mm na jednym z boków detektora jest tak nieistotna, że nie powinna uniemożliwiać złożenia konkurencyjnej oferty. Restrykcyjne podawanie niektórych wymiarów, jako parametrów, jest zabiegiem marketingowym polegającym na eliminacji konkurencyjnych rozwiązań, a nie poszukiwaniu najkorzystniejszej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 35:

W punkcie 79 Zamawiający wymaga by ładowarka umożliwiała jednoczesne ładowanie min. 3 akumulatorów.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym ładowarka posiada miejsce na jeden akumulator.

UZASADNIENIE: W żadnym z punktów specyfikacji nie ma informacji ile akumulatorów zamierza zakupić Zamawiający. Każdy detektor ma miejsce na jeden akumulator, tak więc jedna ładowarka zapewnia obsługę jednego detektora. W praktyce diagnostycznej akumulatory zwykle znajdują się w detektorach i tylko na czas dłuższej przerwy (np. w nocy, gdy jest mniej badań) ładuje się akumulatory.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 36:

W punkcie 80 Zamawiający wymaga by detektor posiadał klasę szczelności IP57.

Czy Zamawiający zrezygnuje z tego zapisu i dopuści detektor w klasie ochronności IPX0

UZASADNIENIE: Żądana przez Zamawiającego ochrona na poziomie XP57 oznacza ochronę przed dostępem do części niebezpiecznych drutem, ochronę przed pyłem oraz ochronę przed skutkami krótkotrwałego zanurzenia w wodzie (30 min na głębokość 0,15 m powyżej wierzchu obudowy lub 1 m powyżej spodu dla obudów niższych niż 0,85 m). Wymóg w pełni wodoodpornego detektora jest Podobnie, jak poprzednio, należy uznać, że jest to próba eliminacji konkurencyjnych rozwiązań.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 37:

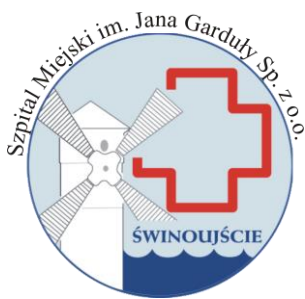
W punkcie 115 Zamawiający wymaga oprogramowania do wizualizacji rur intubacyjnych i cewników.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania nie posiadającego takiej funkcjonalności.

UZASADNIENIE: Każdy wyszkolony lekarz radiologii bez trudu rozpozna tego typu elementy na radiogramie i nie musi go wyłączać algorytm komputera. Wpisanie tej funkcjonalności eliminuje konkurencyjne rozwiązania.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Pytanie 38:

W punkcie 118 Zamawiający wymaga automatycznego dodawania do obrazu miarki centymetrowej na brzegu monitora.

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania nie posiadającego tej funkcjonalności.

UZASADNIENIE: Funkcjonalność tę Zamawiający znajdzie w lekarskiej stacji opisowej. Technik radiologii nie jest upoważniony do dokonywania pomiarów na konsoli operatora, która nie posiada przecież monitora diagnostycznego, a więc skalibrowanego do dokonywania pomiarów.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 39:

W punkcie 32 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej, Zamawiający pisze: „Oprogramowanie stanowiące wolnostojącą stację diagnostyczną”.

Prosimy o wyjaśnienie, jak należy rozumieć oprogramowanie wolnostojące?

Odpowiedź:

Stacja może działać niezależnie od systemu PACS.

Pytanie 40:

W punkcie 33 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający żąda integracji z dowolnym urządzeniem w standardzie DICOM.

Prosimy o uszczegółowienie, o jakie urządzenia chodzi? Oferujący dostarczy urządzenie, które zintegruje się z dowolnym innym urządzeniem, pod warunkiem, że będzie ono generowało sygnał DICOM.

UZASADNIENIE: W obecnym brzmieniu tego punktu, Zamawiający mógłby wymagać by dostarczone urządzenie integrowało się np. ze sterowanym elektrycznie łóżkiem chorego.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 41:

W punkcie 36 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający wymaga w bardzo szczegółowych opisach funkcjonalności związanych z mammografią.

Prosimy o wykreślenie tego punktu w całości.

UZASADNIENIE: Żądanie tych funkcjonalności z pewnością nie jest potrzebne w codziennej praktyce pracowni RTG w szpitalu miejskim. Naraża Zamawiającego na dodatkowe zbędne koszty.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 42:

W punktach 47 i 48 części dotyczącej oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający stosuje charakterystyczne dla jednej firmy określenia.

Prosimy o usunięcie tych punktów ze specyfikacji lub zaznaczenia, że dopuszcza się rozwiązania równoważne, ale posiadające inne nazewnictwo.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 43:

W punkcie 57 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający wymaga by posiadała ona funkcję trybu ekranu dotykowego dla pomieszczeń operacji chirurgicznych.

Prosimy o uszczegółowienie tego wymogu i podanie, czy Zamawiający przewiduje umiejscowienie stacji diagnostycznej w Sali operacyjnej? Jeżeli tak, to powinna ona spełniać zupełnie inne wymagania niż opisana. Prosimy o wykreślenie tego punktu w całości.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 44:

W punkcie 66 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający wymaga by możliwy był eksport obrazów do pliku video w formacie avi.

Prosimy o wykreślenie tego punktu w całości, jako ograniczającego konkurencję i będącego charakterystycznym dla jednego producenta.

UZASADNIENIE: Zamawiający kupuje aparat RTG kostno – płucny, który ze swojej zasady działania nie generuje obrazów ciągłych, jak to ma miejsce np. w aparatach typu telekomando

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 45:

W punkcie 69 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający opisuje by interfejs był intuicyjny.

Prosimy o usunięcie tego zapisu, jako sprzecznego z UZP, która wymaga parametrów mierzalnych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 46:

W punkcie 70 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający wymaga by interfejs posiadał możliwość wyboru schematów kolorów, min. cztery.

Prosimy o usunięcie tego zapisu ponieważ jest to nieprecyzyjne. Nie informuje, jakie kolory chciałby mieć Zamawiający.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 47:

W punkcie 79 dotyczącym oprogramowania stacji diagnostycznej Zamawiający wymaga funkcji odłączania urządzeń peryferyjnych w czasie czuwania. Możliwość montażu naściennego lub w szafie montażowej przy zastosowaniu dodatkowego zestawu montażowego.

Prosimy szczegółowo wyjaśnić o jakie urządzenia chodzi, ponieważ ma to wpływ na cenę oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 48:

Dotyczy wszystkich punktów zadanie nr 4 – robot do płyt CD/DVD. Podana specyfikacja dotyczy konkretnego urządzenia EPSON PP-100I i jest zaczerpnięta z błędami ze strony <https://www.epson.pl/products/discproducer/discproducer-pp-100ii#specifications>.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 49:

Formularz Ofertowy zał. nr 4. - cena ofertowa

Czy w przypadku mieszanej stawki VAT 8% i 23% w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającą danej stawce podatku VAT?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 50:

Dotyczy : Projekt umowy dla zadania nr 1, § 5 pkt 4

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu § 5pkt 4 na:

„Jeżeli podczas odbioru zostaną stwierdzone wady sprzętu, Szpital odmówi jego przyjęcia, a Dostawca zobowiązany jest dostarczyć **wadliwy element, moduł (np. lampa, stół)** przedmiotu umowy wolny od wad.”

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 51:

Dotyczy : Projekt umowy dla zadania nr 1: § 5 oraz §7

Czy Zamawiający odstąpi od wymagania dostarczenia sprzętu zastępczego i dopuści dostarczenie zastępczego podzespołu / elementu ?

Uzasadnienie:

Wymaganie to jest niemożliwe do zrealizowania z uwagi na charakter aparatury oraz obowiązujące w tym zakresie przepisy (prawo atomowe w szczególności art. 123 Ustawy Prawo Atomowe, procedury administracyjne uzyskiwania zezwolenia na uruchomienie urządzenia wytwarzającego promieniowanie jonizujące)

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

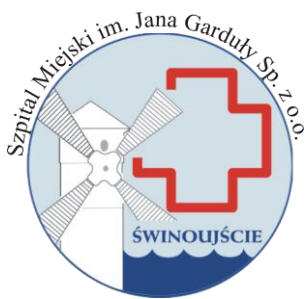
Pytanie 52:

Dotyczy : Projekt umowy dla zadania nr 1, § 6

Prosimy o obniżenie kar umownych

- za zwłokę z 0,5% do 0,1%

oraz



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

- za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie przez Szpital z przyczyn dotyczących Dostawcy w wysokości 25% na 10% wartości brutto przedmiotu Umowy

Uzasadnienie:

Z uwagi na wysoką wartość zamówienia wymaganie kar umownych w wysokości 0,5% skutkować będzie wysokim ryzykiem operacyjnym dla każdego z potencjalnych wykonawców, co przełoży się na nieadekwatny wzrost cen ofertowych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Zadanie nr 1 – Cyfrowy aparat Rtg

Pytanie 53:

Pkt.10

10.	Zakres ustawienia mAs : ≤ 1 [ms] - ≥ 600 [mAs]
-----	--

Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej na następujące:

10.	Zakres ustawienia mAs : ≤ 1 [mAs] - ≥ 600 [mAs]
-----	---

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 54:

Pkt.60

60.	Możliwość obrotu detektora w stojaku bez całkowitego wyjmowania detektora
-----	---

Zamawiający wyspecyfikował stały detektor w stojaku. Powyższy punkt dotyczy stołu aparatu rtg.

Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej na następujące:

60.	Możliwość obrotu detektora w stole bez całkowitego wyjmowania detektora
-----	---

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 55:

Pkt.91

91.	Stacja technika z komputerem minimum czterordzeniowym procesorem, 8 GB RAM, dysk m 500GB SSD, system operacyjny oprogramowanie systemowe, monitor dotykowy min. 22"
-----	---

Prosimy o dopuszczenie dedykowanej przez producenta stacji technika o następujących parametrach: Komputer HP Rp 5810, Intel Core I5 – 2.9 GHz, 8 GB RAM, HDD 500GB, ekran dotykowy LCD 23", system operacyjny , oprogramowanie systemowe. Powyższa konfiguracja oferowana przez producenta ma zapewnić wydajną i bezawaryjną pracę urządzenia jako całości. Dostawca nie ma możliwości zmiany konfiguracji stacji technika.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

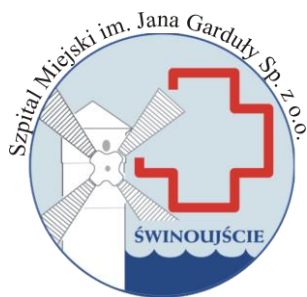
Dotyczy: Zadanie nr 3 - Radiologiczna lekarska stacja diagnostyczna z monitorami diagnostycznymi, oprogramowaniem i monitorem systemu RIS/HIS- 1 zestaw.

Pytanie 56:

Pytanie: W związku z tym, że oferowane przez naszą firmę rozwiązanie oparte jest o produkty czołowych dostawców sprzętu i oprogramowania do lekarskich stacji opisowych, prosimy o dopuszczenie stacji o parametrach jak w tabeli nr 1.

Tabela nr 1.

1.	Komputer diagnostycznej stacji roboczej PC o parametrach min: • procesor dedykowany do stacji roboczych typu Xeon 4 rdzeniowy • dysk twardy 2x256 SSD (RAID 1), • pamięć RAM minimum 8GB, • karta sieciowa 1 Gbit • karta graficzna dedykowana do obsługi monitorów medycznych, 2 GB RAM, 4x minidisplay port • system operacyjny zgodny z wymaganiami aplikacji dedykowanej dla stacji diagnostycznej • napęd DVDRW • mysz, klawiatura • zasilacz UPS o mocy zapewniającej podtrzymanie zasilania do bezpiecznego zamknięcia systemu..
2.	1 x Monitor do opisu badań: LCD min. 22"
3.	2 x Monitor radiologiczny, diagnostyczny, monochromatyczny LCD
4.	Parametry monitora diagnostycznego minimalne: • kąt widzenia w pionie i poziomie min. 176 ° /176° • Jasność – 1200 cd/m² • Kontrast – 1400:1 • rozdzielczość - min. 2MP (1200×1600) • tryb pracy w pionie lub w poziomie • liczba kolorów – 10 bit • rozmiar piksela – 0,27mm x 0,27mm • monitory fabrycznie parowane, • Funkcjonalność – predefiniowane modalności minimum CT, RTG, USG • certyfikat do zastosowań medycznych • wbudowany sensor do pomiarów jasności i odcieni szarości i kalibracji zgodnie ze standardem DICOM Part 14.
5.	Oprogramowanie diagnostycznej stacji lekarskiej kompatybilne z systemem RIS/PACS.
6.	Bezterminowa licencja na użytkowanie oprogramowania stacji diagnostycznej
7.	Otwieranie badań CR/DR/US i wyświetlanie ich na monitorach diagnostycznych
8.	System pozwala wyświetlać jednocześnie co najmniej 2 rodzaje badań tego samego pacjenta
9.	Oprogramowanie przechowujące lokalnie dane obrazowe i bazę danych wykonanych badań/pacjentów
10.	Oprogramowanie zapewnia wyświetlanie listy wszystkich poprzednio wykonanych badań pacjenta, które są przechowywane lokalnie; wybranie z listy poprzednio wykonanego badania pacjenta powoduje jego wyświetlenie
11.	Aplikacja stacji diagnostycznej pozwala wyszukać, oraz wyświetlać co najmniej poniższe dane: • imię i nazwisko pacjenta • rodzaj badania
12.	Interface użytkownika oprogramowania medycznego stacji w całości w języku polskim (wraz z pomocą kontekstową)
13.	Użytkownik ma dostęp z każdego poziomu aplikacji stacji diagnostycznej do systemu pomocy w języku polskim, obejmującego następujące tematy: • jak korzystać z systemu pomocy • opis wszystkich dostępnych narzędzi i metody jak je stosować • nawigacja po systemie • wyszukiwanie badań • odczytywanie, modyfikacja, porównywanie badań • przygotowywanie badań do kominków i konferencji
14.	Wydruk badań na kamerach cyfrowych poprzez DICOM Print
15.	Funkcja modyfikowania przez użytkownika układu wydruku - konfigurowanie informacji zawartych na wydruku



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

16.	Drukowanie obrazów badania na papierze w min. następujących trybach i z uwzględnieniem następujących funkcji: • tryb drukowania obrazów badania na białym tle • w ramach oszczędności czarnego koloru, • funkcja drukowania atrybutów badania; min. imienia i nazwiska pacjenta, daty badania, daty urodzenia pacjenta, • funkcja dodania dowolnego tekstu do drukowanego obrazu, • funkcja podglądu wydruku, • tworzenie szablonów rozkładu wydruku z zakresem od 1x1 do 12x12 i 20x20 obiektów na wydruk; obiektem może być obraz, dowolny element tekstowy lub atrybut badania.
17.	Nagrywanie na lokalnej nagrywarkie i sieciowym duplikatorze na płytę CD i DVD obrazów wybranego pacjenta w formacie DICOM wraz z przeglądarką DICOM uruchamiającą się automatycznie na komputerze klasy PC
18.	Funkcjonalność tworzenia własnych makr wyświetlających listę badań min. tylko dzisiejszych lub tylko badań z danego urządzenia diagnostycznego
19.	Hierarchizacja ważności obrazów - minimum możliwość zaznaczenia wybranego obrazu w badaniu jako „istotny”
20.	Funkcjonalność - przełączanie się pomiędzy obrazami w badaniu według metody obraz po obrazie,
21.	Wyświetlanie badań na dostępnych monitorach w różnych trybach, min. tryby: • pojedynczy monitor – na każdym monitorze wyświetlane są różne badania, • dwa monitory – na dwóch monitorach wyświetlane jest to samo badanie; jeżeli dostępnych jest więcej monitorów, powinny być na nich wyświetlane kolejne obrazy z badania,
22.	Możliwość wyłączenia (ukrycia) pasków narzędziowych na ekranach monitorów wyświetlających obrazy badań
23.	Przeglądarka animacji, funkcje min.: • ustawienia prędkości animacji, • ustawienie przeglądania animacji w pętli, • zmiana kierunku animacji, • ustawienie zakresu obrazów do animacji.
24.	Funkcja przemieszczania i edycji wszystkich adnotacji wprowadzonych przez użytkownika
25.	Funkcja wyświetlenia/ukrycia danych demograficznych pacjenta
26.	Funkcja wyświetlenia/ukrycia adnotacji wprowadzonych przez użytkownika
27.	Funkcja kolimacji obrazu badania
28.	Funkcja wyostrażania krawędzi w obrazie
29.	Funkcja powiększania obrazu, min.: • powiększanie stopniowe, • powiększanie tylko wskazanego obszaru obrazu, • powiększenie 1:1 (1 piksel obrazu równa się jednemu pikselowi ekranu), • powiększenie na cały dostępny ekran obszaru wyświetlania.
30.	Metody obliczania wartości pikseli przy powiększaniu obrazu, min.: • replikacji pikseli, • interpolacji.
31.	Pomiar kątów
32.	Funkcja dodanie dowolnego tekstu do obrazu badania o długości min. 16 znaków
33.	Funkcja dodania strzałki do obrazu badania
34.	Pomiar odległości pomiędzy dwoma punktami na obrazie
35.	Funkcja usunięcia adnotacji wprowadzonych przez użytkownika
36.	Funkcja obrotu obrazu o 180° oraz o 90° stopni w lewo/w prawo

37.	Funkcja wybrania zasięgu działania narzędzi modyfikujących postać obrazu badania – jasności/kontrastu, obrotów, powiększeń, oraz inwersji obrazu w zakresie całego badania.
38.	Funkcja kalibracji obrazu w celu prawidłowego wyświetlania wartości odległości pomiędzy dwoma punktami, kalibracja przeprowadzona przez użytkownika względem obiektu odniesienia
39.	Zapisywanie wybranych zmian obrazu badania wprowadzonych przez użytkownika, min. funkcje: • zapisywanie zmian geometrii obrazu (np. obrotu), • zapisywanie powiększenia obrazu, • zapisywanie adnotacji wprowadzonych przez użytkownika (np. pomiary, kąty, strzałki).
40.	Funkcja powrotu do poprzedniej, ostatnio zachowanej postaci obrazu
41.	Funkcja wyświetlenia tagów DICOM i ich wartości dla wybranego obrazu badania
42.	Oznaczenie obszaru zainteresowania o kształcie koła, elipsy wraz z informacjami: • liczba pikseli w regionie zainteresowania, • długość obwodu regionu zainteresowania, • powierzchnia regionu zainteresowania, • średnia wartość pikseli w regionie zainteresowania, • odchylenie standardowe wartości pikseli (różnica pomiędzy średnią a maksymalną i minimalną wartością pikseli w regionie zainteresowania).
43.	Inwersja pozytyw/negatyw w obrazie badania
44.	Funkcja importowania obrazów do badania, min.: • import kolorowego lub monochromatycznego formatu TIFF, • import kolorowego lub monochromatycznego formatu JPG, • import obrazu do nowej serii.
45.	Funkcja tworzenia badania podsumowującego – zawierającego kopie obrazów z więcej niż jednego badania
46.	Oprogramowanie stacji diagnostycznej zarejestrowane jako wyrób medyczny w klasie min. IIa lub posiadające certyfikat CE właściwy dla urządzeń /oprogramowania medycznego w klasie min. IIa stwierdzający zgodność oprogramowania z dyrektywą 93/42/EEC

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota Konkolewska