



Uczestnicy postępowania

Postępowanie: „Zakup aparatu RTG z ramieniem C z wyposażeniem dla Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie”

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie udziela odpowiedzi na przesłane przez Wykonawców zapytania, dotyczące treści swz:

Nr pytania	Treść pytania	Odpowiedzi Zamawiającego
1.	W pkt. VII. (Opis przedmiotu zamówienia) SWZ Zamawiający wymaga: „9) Zamawiający, działając na podstawie art. 121 ustawy Prawo zamówień publicznych, zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych elementów przedmiotu zamówienia, obejmujących w szczególności: dostawę aparatu RTG z ramieniem C, jego montaż, instalację, uruchomienie, konfigurację, przeprowadzenie testów odbiorczych, szkolenie personelu oraz świadczenie serwisu gwarancyjnego. Powierzenie wykonania tych elementów podwykonawcy jest niedopuszczalne”. Taki zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty. Jako dystrybutor wysokiej klasy aparatów z ramieniem C renomowanego producenta, powierzamy wskazany w ww. punkcie SWZ zakres dostawy, serwisowi producenta aparatu i wskazujemy go jako Podwykonawcę w tym zakresie, co jest zgodne z PZP. Podkreślamy również, że testy odbiorcze przeprowadzane są głównie przez zewnętrzne akredytowane laboratoria badawcze, a nie przedstawiciele dostawcy aparatu. Wnosimy w związku z tym o usunięcie powyższego zapisu w całości.	Zamawiający akceptuje propozycję wykonawcy. Stosowne modyfikacje zostały wprowadzone do treści SWZ, w tym do projektu umowy
2.	Dotyczy VII. Opis przedmiotu zamówienia: Czy z uwagi na to, że w kartach katalogowych, ulotkach, folderach zawarte są najważniejsze parametry sprzętu, a producent sprzętu przygotowuje jednakowy dla wszystkich krajów folder z parametrami technicznymi aparatu (w przypadku, gdy każdy Zamawiający w sposób indywidualny opisuje przedmiot postępowania, producent musiałby każdorazowo tworzyć indywidualny folder do każdego postępowania przetargowego), Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, lub które uległy modyfikacji od czasu wydania katalogu/ulotki, oświadczeniem Wykonawcy?	Zamawiający częściowo uwzględnił pytanie i dopuścił potwierdzenie parametrów nieujętych w katalogach, ulotkach lub folderach dokumentem producenta albo autoryzowanego przedstawiciela producenta. Samo oświadczenie Wykonawcy będzie niewystarczające.
3.	Dotyczy VII. Opis przedmiotu zamówienia: Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody, aby przedmiotowe środki dowodowe jakie należy złożyć wraz z ofertą, dotyczyły wyłącznie produktu głównego tj. aparatu RTG z ramieniem C.	Zamawiający nie wyraża zgody. Przedmiotowe środki dowodowe mają potwierdzać zgodność całego oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym także wyposażenia objętego opisem przedmiotu zamówienia.
4.	§1 ust. 2 pkt. b) i §3 ust. 2 pkt. e) Czy Zamawiający potwierdza, że po stronie Wykonawcy jest jedynie wykonanie wszelkich czynności montażowych, instalacyjnych, konfiguracyjnych i uruchomieniowych niezbędnych do prawidłowego oraz bezpiecznego korzystania z urządzeń a także uzyskanie pozytywnego wyniku testów, sprawdzeń i innych czynności odbiorczych potwierdzających prawidłowe działanie urządzeń oraz ich zgodność z wymaganiami Zamawiającego wykonanych przez Wykonawcę z wyłączeniem czynności związanych z WSSE tj. zatwierdzeniem dokumentów i	Zamawiający wyjaśnia, że czynności administracyjno-prawne związane z uzyskaniem od właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej wymaganych zgód, zezwoleń lub innych rozstrzygnięć umożliwiających eksploatację urządzenia pozostają co do zasady po stronie Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest jednak do przekazania wszelkich dokumentów, informacji oraz wykonania albo zapewnienia

	uzyskaniem zgody Sanepidu na eksploatację urządzenia, bowiem są one po stronie Zamawiającego?	wykonania wymaganych testów, badań, pomiarów i sprawdzeń niezbędnych do przygotowania dokumentacji dla właściwego organu. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca będzie również zobowiązany do współdziałania przy prowadzeniu postępowania przed właściwym organem, w tym do dokonania określonych czynności faktycznych i formalnych na podstawie udzielonego mu przez Zamawiającego pełnomocnictwa. Powyższe nie wyłącza odpowiedzialności Wykonawcy za należyte wykonanie obowiązków wynikających z Umowy w zakresie dostawy, montażu, uruchomienia, testów i kompletności dokumentacji.
5.	§2 ust. 4 Zwracamy się z prośbą uszczegółowienia „dni robocze” jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy oraz zastosowanie opisu w całej umowie.	Zamawiający wyraża zgodę. Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku (godz. od 08.00 do 15:00) z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Projekt umowy zostanie odpowiednio doprecyzowany.
6.	§5 ust. 4 Czy Zamawiający uzna doręczeniu Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury oraz pozostałych dokumentów rozliczeniowych nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego drogą e- mailową na wskazany przez Zamawiającego adres e-mail?	Zamawiający częściowo uwzględnił pytanie. Dokumenty rozliczeniowe mogą być przekazywane drogą elektroniczną na adres wskazany przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem że faktura powinna zostać wystawiona oraz doręczona w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z przepisami o Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF), jeżeli znajdują one zastosowanie do Wykonawcy. W przypadkach, w których przepisy dopuszczają wystawienie faktury poza KSeF, dopuszczalne jest jej doręczenie w sposób przewidziany tymi przepisami
7.	§6 ust. 5 Czy Zamawiający uzna czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii celem podjęcia skutecznych działań serwisowych jako kontakt zdalny: telefoniczny/e- mailowy?	Zamawiający potwierdza, że przez czas reakcji serwisu rozumie również niezwłoczny kontakt zdalny, w szczególności telefoniczny lub e-mailowy, zmierzający do podjęcia skutecznych działań serwisowych.
8.	§6 ust. 6 Pragniemy zwrócić uwagę, że czas usunięcia/naprawy zależy od jej rodzaju. W przypadku drobnych wad/uszkodzeń, takie czynności mogą potrwać kilka godzin. Natomiast w przypadku skomplikowanej wady nieco dłużej, jak również w przypadku takiej, które np. wymaga wymiany podzespołu na nowy. Wtedy czas takiej naprawy wydłuża się o termin sprowadzenia danej części z zagranicy, a więc o czas transportu. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą zmiany zapisów. Proponujemy: „Usunięcie awarii powinno nastąpić w terminie do 5 dni roboczych (bez wymiany części) i 10 dni roboczych (w przypadku wymiany sprowadzanych części zamiennych z zagranicy) od chwili zgłoszenia, a jeżeli z przyczyn technologicznych lub organizacyjnych termin ten nie może być dotrzymany – w innym terminie uprzednio uzgodnionym z Zamawiającym. „	Zamawiający częściowo uwzględnił pytanie. Projekt umowy zostanie doprecyzowany w ten sposób, że usunięcie awarii powinno nastąpić w terminie do 5 dni roboczych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy – w terminie do 10 dni roboczych, chyba że Strony uzgodnią inny termin wynikający z obiektywnych przyczyn technologicznych lub organizacyjnych.
9.	§6 ust. 7 Zwracamy się z prośbą zmiany zapisów. Proponujemy: „Maksymalnie trzy naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu istotnego dla pracy urządzenia są dopuszczalne; konieczność wykonania czwartej naprawy tego samego elementu lub podzespołu zobowiązuje Wykonawcę do wymiany tego elementu lub urządzenia na nowe, wolne od wad „	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę i podtrzymuje dotychczasowe brzmienie postanowienia.
10.	§6 Gwarancja jakości dotyczy odpowiedzialności gwaranta za pewnego rodzaju niezgodność towaru z umową, wadliwość towaru. Brzmienie postanowienia jest nieprecyzyjne i nie uwzględnia sytuacji, w których powstała wada, awaria/usterka spowodowana została np. okolicznościami siły wyższej, normalnego zużycia, ingerencją w sprzęt osób trzecich.	Zamawiający częściowo uwzględnił pytanie. Projekt umowy zostanie doprecyzowany w zakresie standardowych wyłączeń odpowiedzialności gwarancyjnej, z zastrzeżeniem, że wyłączenie będzie miało zastosowanie wyłącznie w przypadku

	<p>Powoduje to niemożność lub istotne utrudnienie wyliczenia kosztu usługi (może prowadzić do zawyżenia kosztu usługi wskutek konieczności objęcia dużego zakresu ryzyka) i ryzyka po stronie Wykonawcy.</p> <p>Czy w związku z tym Zamawiający wyraża zgodę na dodanie postanowienia precyzującego w/w okoliczności, które odzwierciedla przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy, a także naturę gwarancji:</p> <p>„Gwarancją określona niniejszą umową nie obejmuje wad, awarii/usterek wynikających z:</p> <p>a. niewłaściwego użytkowania urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania;</p> <p>b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;</p> <p>c. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);</p> <p>d. jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;</p> <p>e. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie)</p> <p>f. normalnego zużycia wymienionych części;</p> <p>g. awarii systemu spowodowanego przez wadliwe działanie instalacji elektrycznej Zamawiającego.”</p>	<p>wykazania przez Wykonawcę związku przyczynowego pomiędzy daną okolicznością a powstałą wadą lub awarią.</p>
11.	<p>§7</p> <p>Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisów §7 w taki sposób, aby wysokość kary umownej naliczana była od wartości netto a nie brutto. VAT jest należnością publicznoprawną, którą wykonawca jest zobowiązany odprowadzić do urzędu skarbowego. Ponadto sama kwota podatku VAT wliczona do ceny oferty nie ma wpływu na korzyści ekonomiczne osiągnięte przez wykonawcę z tytułu wykonania zamówienia.</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody. Kary umowne pozostają naliczane od wartości brutto wynagrodzenia.</p>
12.	<p>§7 ust. 1 i ust. 3</p> <p>Zgodnie z poglądami sądów powszechnych kara umowna naliczana za zwłokę powinna być naliczana w wartości ułamkowej, zaczynającej się od 0,1-0,2%. Czy w związku z powyższym, w celu miarkowania kar umownych, Zamawiający zgodzi się na zmianę ww. postanowienia umowy poprzez zastrzeżenie kary umownej w wysokości 0,1% tak jak w ust. 2? Zwracamy uwagę, że kara powinna mieć charakter jedynie dyscyplinujący.</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje dotychczasowe postanowienia dotyczące wysokości kar umownych, mając na uwadze charakter zamówienia oraz konieczność zabezpieczenia terminowego rozliczenia dotacji.</p>
13.	<p>§7 ust. 5 i 6</p> <p>Zwracamy się z pytaniem: jaki był zamysł Zamawiającego zadawania pytania dotyczącego kary za odstąpienie od Umowy albo rozwiązanie Umowy w całości z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy z dwiema wysokościami – 15% i 20% jeżeli dotyczą tego samego? Mając na uwadze tzw. równe traktowanie Stron, a tym samym zabezpieczenie interesów także Wykonawcy, prosimy o zmniejszenie wysokości kary do 10% i rozszerzenie zapisów i o określenie kary, dla Zamawiającego, w wysokości, jak dla Wykonawcy za odstąpienie od umowy przez Strony, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.</p>	<p>Zamawiający wyjaśnia, że kara 15% dotyczy odstąpienia od Umowy albo jej rozwiązania w całości z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, natomiast kara 20% odnosi się do wartości brutto niewykonanego zakresu świadczenia w przypadku odstąpienia albo rozwiązania Umowy w części. W pozostałym zakresie Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.</p>
14.	<p>§8 ust. 1 pkt. b</p> <p>Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego proponujemy zmianę zapisów. Proponujemy: „ Wykonawca, mimo dwukrotnego wezwania na piśmie, nie usuwa wad lub niezgodności stwierdzonych przy odbiorze albo w okresie gwarancji „</p>	<p>Zamawiający częściowo uwzględnił pytanie. Uprawnienie do odstąpienia od Umowy będzie co do zasady poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do należytego wykonania zobowiązania, chyba że z okoliczności sprawy wynika bezcelowość wezwania albo zachodzi zagrożenie dla terminowego rozliczenia dotacji.</p>
15.	<p>SWZ pkt. c) rozdziału VII. - Opis przedmiotu zamówienia oraz pkt. 2 rozdziału XI.</p> <p>POZOSTAŁE WYMOGI I WYPOSAŻENIE APARATU Z RAMIENIEM C - Załącznika nr 2 - formularza ofertowego technicznego</p> <p>Z uwagi na to, że certyfikat ISO 14001 określający wymagania dla systemu zarządzania środowiskowego (EMS) nie jest obowiązkowy z mocy prawa, zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy i usługi warunków,</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p> <p>Dla Zamawiającego istotne są aspekty środowiskowe, które uwzględnił przy realizacji poprzednich projektów. Certyfikat ISO 14001 wprost odnosi się do kwestii środowiskowych i wymóg jego posiadania wg najlepszej wiedzy Zamawiającego, nie ogranicza konkurencji.</p>

	jako przedmiotowe środki dowodowe, dopuści dołączenie do oferty dokumentów Producenta Certyfikatu Systemu zarządzania jakością EN ISO 13485:2016 oraz oświadczenia o zgodności z dyrektywą WEEE przy spełnieniu wymogów dyrektywy RoHS 2011/65/UE.	
16.	pkt. 1 rozdziału Inne wymagania - Załącznika nr 2 - formularza ofertowego technicznego Czy Zamawiający potwierdza, że wymaganą instrukcję obsługi w języku polskim w formie papierowej Zamawiający dostarcza wraz z urządzeniem przy dostawie, montażu, uruchomieniu i szkolenia a nie jako załącznik do oferty? Dot. Załącznika nr 2 - formularza ofertowego technicznego	Zamawiający potwierdza, że instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej ma zostać przekazana wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem i szkoleniem, a nie jako załącznik do oferty.
17.	pkt 1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu, którego głębokość wynosi 68 cm. Pragniemy zauważyć, że wartość ta jest niezauważalnie mniejsza od wymaganej (4 cm), a rekompensowana jest przez znacznie większy prześwit wynoszący 84 cm, który zapewnia więcej przestrzeni roboczej dla operatora i zespołu wokół pacjenta, lepszy dostęp do pola operacyjnego oraz większą swobodę ruchów personelu. Jednocześnie mniejsza głębokość ramienia C sprawia, że cały aparat jest bardziej kompaktowy, zajmując mniej miejsca na sali operacyjnej i pozostawiając więcej wolnej przestrzeni dla zespołu oraz dodatkowego sprzętu. Dodatkowo pragniemy zwrócić uwagę, że stoły operacyjne mają blaty o szerokości pomiędzy 50-55 cm, a więc pierwotny wymóg wymiaru (70cm) nie ma żadnego uzasadnienia klinicznego.	Zamawiający nie dopuszcza. Głębokość aparatu to parametr bardziej istotny z punktu widzenia komfortu wykonywania badań i pozycjonowania aparatu, niż jego prześwit w przypadku badań w których powierzchnia panelu detekcyjnego i tak jest blisko badanego obszaru anatomicznego.
18.	pkt 2. Prosimy o potwierdzenie możliwości wprowadzenia kryterium punktowego, premiującego aparat o wyższym zakresie rotacji ramienia C (ruch wokół osi wzdłużnej) niż wymagane minimum. Większy zakres rotacji zwiększa możliwości projekcyjne podczas zabiegów, ułatwia uzyskanie optymalnych projekcji anatomicznych oraz ogranicza konieczność zmiany położenia pacjenta lub stołu operacyjnego. Proponowana punktacja: ≥ 400 – 10 pkt < 400 – 0 pkt	Zamawiający wyraża zgodę i wprowadza punktację zgodnie z propozycją.
19.	pkt 5. Jeśli punktujecie Państwo ruch pionowy zakresu ramienia C (pkt. 6 OPZ), to prosimy Zamawiającego również o przyznanie dodatkowej punktacji w parametrze, który ma ogromne znaczenie dla komfortu pracy i zwiększenia swobody zakresu obrazowania, bez konieczności poruszania całym wózkiem z ramieniem C, jakim jest ruch wzdłużny ramienia C szczególnie przydatne w kardiologii i elektrostymulacji, m.in. przy implantacji stymulatorów, CRT, ICD oraz ablacjach (AF, VT), gdzie operator szybko zmienia projekcje PA/lateral/LAO/RAO i centruje na różnych poziomach serca. Proponujemy: > 25 cm – 10 pkt. ≤ 25 cm – 0 pkt.	Zamawiający podtrzymuje wymóg min. 20 cm dla zakresu ruchu wzdłużnego. Wprowadza dodatkowo punktację: ≥ 20 cm – 10 pkt < 20 cm – 0 pkt.
20.	pkt 6. Prosimy o dopuszczenie aparatu, w którym zakres ruchu pionowego ramienia C wynosi 42 cm zamiast wymaganych 46 cm? Różnica 4 cm w zakresie ruchu pionowego ramienia C jest nieistotna z punktu widzenia funkcjonalności klinicznej i nie wpływa na możliwość właściwego pozycjonowania pacjenta ani na dostępność wszystkich wymaganych projekcji obrazowych. Zakres 42 cm zapewnia w pełni komfortową pracę operatora zarówno w pozycjach górnych, jak i dolnych, umożliwiając prawidłowe obrazowanie w procedurach zabiegowych w obrębie klatki piersiowej, jamy brzusznej oraz kończyn. Dodatkowo należy podkreślić, że system posiada zmotoryzowane sterowanie ruchem ramienia C oraz wysoką precyzję pozycjonowania, co zapewnia pełną kompensację minimalnej różnicy w zakresie pionowego przesuwu.	Zamawiający nie dopuszcza.

21.	<p>pkt 10. Prosimy o potwierdzenie możliwości wprowadzenia kryterium punktowego premiującego aparat o większym prześwicie ramienia C (wolnej przestrzeni między lampą RTG a detektorem obrazu) niż wymagane minimum 76 cm. Większy prześwit zwiększa przestrzeń roboczą dla zespołu operacyjnego, ułatwia pozycjonowanie pacjenta oraz poprawia ergonomię i bezpieczeństwo wykonywania procedur zabiegowych oraz komfort pracy operatora Proponowana punktacja: $\geq 81 - 10$ pkt $< 81 - 0$ pkt</p>	Zamawiający nie dopuszcza.
22.	<p>pkt 13. Prosimy o dopuszczenie aparatu, który posiada panel dotykowy 10,4 cali na wózku z ramieniem C. Zamontowany na ramieniu z możliwością obrotu. Panel do sterowania funkcjami systemu oraz prezentacją obrazu. Pragniemy zauważyć, że przedmiotowy panel służy jedynie do sterowania aparatem i podglądem obrazu dla personelu pomocniczego, a więc nie ma potrzeby stosowania monitorów sterujących o tak dużych przekątnych jak wskazane przez Zamawiającego 15". Dodatkowo warto podkreślić, że monitor sterujący o dużej przekątnej zaburza ergonomię pracy ze względu na swoje gabaryty i wymiary.</p>	Zamawiający nie dopuszcza. Większa przekątną ekranu w sposób oczywisty poprawia komfort pracy zwłaszcza w warunkach sali operacyjnej. Ponadto Zamawiający w tym samym punkcie wymaga aby ekran umożliwiał podgląd obrazu klinicznego, stąd też wymóg większej przekątnej ekranu.
23.	<p>pkt 14. Prosimy o dopuszczenie równoważnego rozwiązania, tzn. aparatu, który posiada panel dotykowy 10,4 cali typu tablet, TFT, 640x480, montowany na szynie stołu zabiegowego/chirurgicznego. Panel do sterowania funkcjami systemu oraz prezentacją obrazu klinicznego. Pragniemy zauważyć, że zaoferowane rozwiązanie różni się minimalnie i nie ma wpływu na komfort pracy personelu.</p>	Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
24.	<p>pkt 13 i 14. Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający wymaga aparatu wyposażonego w monitor dotykowy z menu obsługowym w języku polskim. Pragniemy podkreślić, że obecnie język polski w urządzeniach medycznych jest standardem, gdyż światowi producenci sprzętu medycznego, oferują urządzenia przystosowane do pracy w Polsce, z instrukcją obsługi oraz menu obsługowym w języku polskim. Pragniemy zauważyć, że nie wszyscy członkowie personelu na Bloku Operacyjnym posługują się biegle językiem obcym (angielskim bądź niemieckim). W związku z powyższym, w interesie Zamawiającego jest wprowadzenie wymogu, gwarantującego dostawę aparatu, z monitorem dotykowym wyposażonym w menu obsługowe w języku polskim.</p>	Zamawiający dopuszcza ekran dotykowy z menu w języku polskim lub piktogramy graficzne do poszczególnych funkcji
25.	<p>II GENERATOR pkt 1. Prosimy o potwierdzenie możliwości wprowadzenia dodatkowej punktacji za oferowanie generatora o wyższej mocy, jako rozwiązania zwiększającego wydajność obrazowania i stabilność parametrów ekspozycji. Proponowana punktacja: Moc generatora RTG ≥ 30 kW – 10 pkt < 30 kW – 0 pkt</p>	Zamawiający wprowadza punktację: Moc generatora min. 25 kW Wartość graniczna - 0 pkt. Wartość największa - 10 pkt. Pozostałe proporcjonalnie
26.	<p>II GENERATOR pkt 5. Prosimy o potwierdzenie możliwości wprowadzenia kryterium punktowego, premiującego aparaty o wyższym maksymalnym prądzie fluoroskopii pulsacyjnej jak i dla trybu radiografii cyfrowej, jako rozwiązania zwiększającego jakość obrazu i stabilność ekspozycji w procedurach o podwyższonych wymaganiach. Proponowana punktacja: Maksymalny prąd dla fluoroskopii pulsacyjnej ≥ 240 mA – 10 pkt < 240 mA – 0 pkt</p>	Zamawiający nie potwierdza.

27.	<p>II GENERATOR pkt 6. Prosimy o wprowadzenie kryterium punktowego premiującego systemu, w których maksymalny prąd dla radiografii cyfrowej wynosi więcej niż wymagane minimum 120 mA. Wyższy maksymalny prąd pozwala uzyskać lepszą jakość obrazów przy krótszym czasie ekspozycji, co zmniejsza ryzyko ruchu pacjenta i poprawia rozdzielczość kontrastową obrazu. Dodatkowo, większy prąd zwiększa uniwersalność aparatu w pracy z pacjentami o różnej budowie ciała, umożliwiając efektywne obrazowanie pacjentów o większej masie przy zachowaniu optymalnej dawki promieniowania. Proponowana punktacja: Maksymalny prąd dla radiografii cyfrowej > 240 mA – 20 pkt. ≤ 240 mA – 0 pkt.</p>	Zapisy SWZ bez zmian.
28.	<p>II GENERATOR pkt 7. Prosimy o potwierdzenie dopuszczenia w specyfikacji rozwiązania inteligentnej redukcji dawki promieniowania (SmartDose / ODDC), zamiast wymagania czterech statycznych poziomów dawki w trybie fluoroskopii (Low, Normal, Medium, High). System ten umożliwia wybór trybów pracy fluoroskopii za pomocą intuicyjnego panelu dotykowego z łatwymi ikonami, w tym tryb pediatryczny, oraz pozwala na redukcję dawki nawet do 70%, automatycznie optymalizując parametry ekspozycji i filtrację wiązki, co zapewnia maksymalne zmniejszenie ekspozycji pacjenta i personelu przy zachowaniu wysokiej jakości obrazu diagnostycznego. Dodatkowo prosimy o uznanie tego rozwiązania za równoważne.</p>	Zamawiający nie wyraża zgody.
29.	<p>III LAMPA RTG pkt 4. Przedmiotem niniejszego postępowania jest śródoperacyjny aparat rentgenowski do wysokospecjalistycznych różnych procedur, którego jednym z najważniejszych elementów jest lampa RTG zupełnie pominięta przez Zamawiającego w ocenie punktowej. To właśnie poszczególne parametry lampy RTG mają ogromny wpływ na możliwość długotrwałej pracy aparatu, na czym najbardziej zależy lekarzom podczas zabiegów z długim czasem ekspozycji. Chcemy zauważyć, że wysoka pojemność cieplna anody, a zwłaszcza pojemność cieplna kołpaka zapewniają bezpieczeństwo pracy podczas zabiegów z długim czasem ekspozycji, jakimi są zabiegi z zakresu kardiologii i chirurgii naczyniowej. Dlatego prosimy o przyznanie punktacji w tak istotnym parametrze, jakim jest lampa RTG: Proponowana punktacja: Pojemność cieplna anody > 360 kWh – 10 pkt. ≤ 360 kWh – 0 pkt.</p>	Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga
30.	<p>III LAMPA pkt 5. Prosimy o wprowadzenie kryterium punktowego premiującego systemu, w którym pojemność cieplna kołpaka lampy RTG wynosi 11 300 kWh, zamiast wymaganego minimum 1800 kWh. Większa pojemność cieplna kołpaka jest istotna klinicznie, ponieważ pozwala na dłuższe i bardziej intensywne fluoroskopowanie oraz radiografię cyfrową bez przerw na schładzanie lampy, co zwiększa bezpieczeństwo pacjenta i komfort pracy zespołu zabiegowego oraz redukuje ryzyko przerwania procedury z powodu przegrzania lampy, szczególnie podczas skomplikowanych zabiegów kardiologicznych i naczyniowych. Proponowana punktacja: Pojemność cieplna kołpaka > 10000 kWh – 10 pkt. ≤ 10000 kWh – 0 pkt.</p>	Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga
31.	III LAMPA pkt 6.	SWZ bez zmian

	<p>Czy Zamawiający przewiduje przyznanie dodatkowej punktacji za zastosowanie w kołpaku dodatkowego aktywnego chłodzenia cieczą obok wymaganego systemu aktywnej cyrkulacji oleju?</p> <p>Dodatkowe chłodzenie cieczą poprawia efektywność odprowadzania ciepła, zapewnia stabilną temperaturę, równomierne chłodzenie i ciągłość długich zabiegów. Dlatego dodatkowe chłodzenie może zwiększać komfort i bezpieczeństwo pracy, zapewnia brak awaryjności i umożliwia dłuższą eksploatację aparatu.</p> <p>Proponowana punktacja: System chłodzenia oparty na aktywnej cyrkulacji oleju chłodzenie cieczą i olejem – 10 pkt. aktywna cyrkulacja olejem - 0 pkt.</p>	
32.	<p>IV CECHY KOLIMATORA pkt 2.</p> <p>Prosimy o dopuszczenie aparatu wyposażonego w funkcję ręcznego ustawiania przesłon. Pragniemy zauważyć, że zaoferowane rozwiązanie różni się nieznacznie i nie ma wpływu na jakość obrazu.</p>	<p>Parametr ten jest parametrem punktowanym, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie ręcznego ustawiania przesłon.</p>
33.	<p>V CYFROWY DETEKTOR OBRAZU pkt 1.</p> <p>Prosimy o dopuszczenie aparatu, który wyposażony jest w znacznie nowocześniejszy cyfrowy detektor typu CMOS o wymiarach 31x31 cm, który oferuje znacznie większą niż wymaganą, rozdzielczość, czułość, dynamikę i prędkość akwizycji, co gwarantuje najwyższą jakość obrazu RTG, szczególnie w trybie niskodawkowym oraz przy powiększeniu. Jakość obrazu uzyskiwana dzięki detektorowi CMOS jest porównywalna do poziomu obrazowania dostępnego w stacjonarnych hybrydowych salach angiograficznych (hybrid OR systems), przy jednoczesnym zachowaniu pełnej mobilności aparatu.</p> <p>Jednocześnie prosimy o uwzględnienie tego w punktacji.</p> <p>Proponujemy: Detektor Cyfrowy w technologii CMOS – 30 pkt. Detektor Cyfrowy z amorficznego krzemu aSi – 0 pkt.</p>	<p>SWZ bez zmian. Rodzajem detektora powszechnie stosowanego w systemach angiograficznych, na które powołuje się pytający, jest amorficzny krzem i takie też znajdują się w zasobach Zamawiającego</p>
34.	<p>V CYFROWY DETEKTOR OBRAZU pkt 4.</p> <p>Prosimy o wprowadzenie punktacji w parametrze, który ma ogromne znaczenie podczas tworzenia wysokiej jakości obrazu jakim jest rozdzielczość detektora. Parametr ten w sposób bezpośredni przyczynia się do polepszenia jakości obrazowania. Proponujemy: Rozdzielczość detektora: > 3000 x 3000 pikseli – 10 pkt. ≤ 3000 x 3000 pikseli – 0 pkt.</p> <p>Pragniemy podkreślić że proponowana sumaryczna ilość pikseli jest 2,5 razy większa od wymagań pierwotnych Zamawiającego (9,00 mln pikseli vs 3,61 mln pikseli).</p>	<p>SWZ bez zmian</p>
35.	<p>V CYFROWY DETEKTOR OBRAZU pkt 6.</p> <p>Prosimy o wprowadzenie punktacji w parametrze, który ma ogromne znaczenie podczas tworzenia wysokiej jakości obrazu jakim jest rozmiar piksela. Parametr ten w sposób bezpośredni przyczynia się do polepszenia jakości obrazowania.</p> <p>Proponujemy: Rozmiar piksela: ≤ 100 μm – 10 pkt > 100 μm – 0 pkt.</p>	<p>SWZ bez zmian</p>
36.	<p>V CYFROWY DETEKTOR OBRAZU pkt 11.</p> <p>Prosimy o uznanie piktogramu na detektorze, jako rozwiązanie równoważne, które ułatwia komunikację lekarz - technik przy pozycjonowaniu ramienia C.</p>	<p>Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli na każdym boku detektora będzie piktogram korespondujący z tym samym piktogramem na każdym z boków obrazu na monitorze stacji monitorowej</p>
37.	<p>VI STACJA MONITORÓW pkt 1.</p> <p>Prosimy o dopuszczenie systemu, w którym zastosowano jeden dwudzielny monitor o przekątnej 32" 4K UHD o rozdzielczości: 3,840 pixeli x 2,160 pixeli, umożliwiającą</p>	<p>Zamawiający nie dopuszcza rozwiązań z jednym monitorem obrazowym, zamiast standardowej pary monitorów obrazowych</p>

	wyświetlanie obrazu z dwóch źródeł jednocześnie, oraz uznanie tego rozwiązania za równoważne. Dwudzielny monitor 32" daje większą powierzchnię roboczą niż dwa standardowe monitory 19", umożliwiając wyświetlanie obrazu z kilku źródeł jednocześnie (np. obraz fluoroskopowy live i referencyjny i informacje pacjenta).	
38.	VI STACJA MONITORÓW pkt 2. Prosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze, gdyż nie ma on uzasadnienia klinicznego i praktycznie nie ma wpływu na walory użytkowe czy funkcjonalne aparatu. Obecny opis premiuje rozwiązanie niepraktyczne dla Użytkownika gdyż monitor Live - dla zachowania jakości obrazu - nie powinien mieć na sobie śladów palców, rękawiczek, talku, a więc nie powinien być monitorem dotykowym!.	SWZ bez zmian
39.	VI STACJA MONITORÓW pkt 3. W związku z wymaganiem dotyczącym rozdzielczości monitorów prosimy o przyznanie dodatkowej punktacji, dotyczącej rozdzielczości monitora lub pojedynczego obszaru dwudzielnego monitora Wysoka rozdzielczość monitora pozwala dokładnie wyświetlić wszystkie detale anatomiczne. Dzięki temu operator może pracować bardziej komfortowo i bezpiecznie, minimalizując ryzyko błędów diagnostycznych zapewniającą optymalną jakość obrazu i szczegółowość w procedurach z obrazowaniem. Proponowana punktacja: ≥ 1920 × 1080 px 10 pkt < 1920 × 1080 px 0 pkt	SWZ bez zmian
40.	VI STACJA MONITORÓW pkt 12. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie stacji monitorowej o wadze 156 kg zamiast wymaganej poniżej 150 kg, przy zachowaniu wszystkich pozostałych parametrów funkcjonalnych i użytkowych? Różnica 6 kg nie wpływa na funkcjonalność ani mobilność systemu, a może wynikać z zastosowania bardziej stabilnej konstrukcji zwiększającej bezpieczeństwo i ergonomię pracy.	SWZ bez zmian
41.	VI STACJA MONITORÓW pkt 13. Prosimy o dopuszczenie aparatu z wbudowaną przeglądarką obrazów DICOM, z możliwością wgrania obrazów z takich źródeł jak PACS, USB, bez możliwości prezentowania danych w przekroju 2D jako wolumen 3D, MPR oraz MIP.	SWZ bez zmian
42.	VII SYSTEM CYFROWY pkt 3. Prosimy o wprowadzenie kryterium punktowego premiującego systemu, w których matryca przetwarzania obrazu jest większa niż wymagane minimum 1k × 1k. Wyższa rozdzielczość matrycy umożliwi uzyskanie bardziej szczegółowych obrazów, co przekłada się na lepszą wizualizację drobnych struktur anatomicznych oraz zwiększa precyzję diagnostyczną i śródoperacyjną, szczególnie w procedurach wymagających wysokiej dokładności (np. neurochirurgia, ortopedia, kardiologia i chirurgia naczyniowa). Proponowana punktacja: Matryca przetwarzania obrazu ≥ 2k × 2k – 20 pkt. < 2k × 2k – 0 pkt.	SWZ bez zmian
43.	VII SYSTEM CYFROWY pkt 6. Prosimy o dopuszczenie aparatu wyposażonego w port USB w celu zapisywania obrazów w graficznych formatach TIFF, AVI oraz w medycznym standardzie DICOM na urządzeniach USB. Pragniemy zwrócić uwagę, że oferowany przez nas format TIFF jest bezstratny – tak jak wymagany format PNG, natomiast TIFF jest standardem wykorzystywanym w profesjonalnym druku i archiwizacji (wysoka jakość, obsługa CMYK, duże pliki), podczas gdy format PNG stworzono do grafiki internetowej (obsługa przezroczystości, mniejszy rozmiar,	Zamawiający nie dopuszcza.

	tylko RGB) i co oznacza, że jakość zapisanych obrazów RTG w formacie TIFF w proponowanym przez nas systemie jest z założenia wyższa niż wymagany format PNG.	
44.	VII SYSTEM CYFROWY pkt 8. Prosimy o uznanie panelu dotykowego 10,4 cala, mocowanego do szyny stołu i umożliwiającego obsługę bez konieczności odchodzenia od pacjenta, jako rozwiązania równoważnego w ramach oceny technicznej od sterowania następującymi funkcjami postprocesingowymi: ręczne i automatyczne ustawianie kontrastu i jasności obrazów, powiększanie obrazów, prezentacja pozytywn/negatywn obrazów, ręczna kolimacja elektroniczna obrazów, pomiar odległości i kątów oraz wprowadzanie komentarzy na obrazie. Chcielibyśmy również zaznaczyć, że monitory poglądowe powinny być wolne od zabrudzeń, aby zapewnić optymalną widoczność obrazów. Funkcje te są dostępne na wszystkich panelach dotykowych.	SWZ bez zmian. Punkt VII.8 dotyczy automatycznej funkcji rozpoznawania metalu.
45.	IX FUNKCJE KARDIOLOGICZNE pkt 2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu z dodatkowym trybem High Quality umożliwiającym akwizycję z podwyższą jakością obrazowania z maksymalną częstotliwością 25 imp/s podczas fluoroskopii ciągłej lub pulsacyjnej. Różnica 5 imp/s. jest niezauważalna z punktu widzenia operatora.	SWZ bez zmian. Zwiększona częstotliwość impulsów to podstawowa cecha systemów dedykowanych do kardiologii
46.	IX FUNKCJE KARDIOLOGICZNE pkt 3. Prosimy o dopuszczenie aparatu nie posiadającego funkcji automatycznego usuwania artefaktów pochodzących z urządzeń do mapowania 3D/systemów nawigacyjnych.	Zamawiający nie dopuszcza.
47.	X STÓŁ OPERACYJNY Z PŁYWAJĄCYM BLATEM pkt 2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie stołu operacyjnego jako równoważnego, który posiada monolityczną podstawę wykonaną w całości ze stali nierdzewnej. Podstawa jest gładka, bez elementów sprzyjających gromadzeniu się zanieczyszczeń, co zapewnia bardzo łatwe i skuteczne czyszczenie oraz dezynfekcję. Kształt podstawy jest prostokątny. Należy zaznaczyć, że podstawę dokładnie w kształcie litery „T” posiada w praktyce tylko jeden producent na rynku.	Zamawiający nie dopuszcza. Wg wiedzy Zamawiającego na rynku polskim jest niejedna firma oferująca stół z podstawową o opisanym kształcie.
48.	X STÓŁ OPERACYJNY Z PŁYWAJĄCYM BLATEM pkt 5. Czy Zamawiający dopuści stół wykonany z włókna węglowego o grubości blatu 41 mm, w pełni przeziernego na promieni RTG bez podania dokładnie podania ekwiwalentu aluminium. Błat wykonany w pełni z włókna węglowego (full carbon tabletop), który jest przezroczysty dla promieniowania RTG.	SWZ bez zmian
49.	X STÓŁ OPERACYJNY Z PŁYWAJĄCYM BLATEM pkt 6. Prosimy Zamawiającego dopuszczenie stołu o długości 2095 mm, przy zachowaniu pełnej funkcjonalności, bezpieczeństwa pacjenta i komfortu pracy operatora podczas różnych procedur chirurgicznych i obrazowania RTG/3D. Długość ta jest wystarczająca do bezpiecznego i komfortowego ułożenia pacjenta w różnych pozycjach. Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuści możliwość przedłużenia stołu o karbonową sekcję głowy o długości 820 mm, co pozwoli na zwiększenie całkowitej długości blatu i dodatkowo poszerzy zakres zastosowań stołu w procedurach wymagających dłuższej powierzchni roboczej.	Zamawiający nie dopuszcza
50.	X STÓŁ OPERACYJNY Z PŁYWAJĄCYM BLATEM pkt 7. Prosimy Zamawiającego dopuszczenie stołu o nieco węższym blacie, o szerokości 500 mm, przy zachowaniu pełnej funkcjonalności i bezpieczeństwa pacjenta podczas procedur chirurgicznych i obrazowania RTG/3D. Węższy blat stołu ułatwia manewrowanie ramieniem C wokół pacjenta, zmniejszając ryzyko kolizji i umożliwiając optymalne ustawienie pola obrazowania. Dodatkowo poprawia jakość obrazów RTG oraz ułatwia bezpieczne i komfortowe ułożenie pacjenta.	Zamawiający nie dopuszcza
51.	X STÓŁ OPERACYJNY Z PŁYWAJĄCYM BLATEM pkt 10. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie stołu operacyjnego z przesuwem wzdłużnym blatu stołu wynoszącym 71 cm (zamiast wymaganych min. 85 cm). Zakres 71 cm jest w pełni	Zamawiający nie dopuszcza

	wystarczający dla procedur kardiologicznych i elektrofizjologicznych (implantacje, ablacje AF/VT, CRT itp.). W tych zabiegach najważniejsze jest precyzyjne pozycjonowanie w obrębie klatki piersiowej, a nie długie przesuwany wzdłużne. W połączeniu z dużym ruchem ramienia C aparatu zapewnia on komfortową pracę i pełne pokrycie obszaru serca.	
52.	X STÓŁ OPERACYJNY Z PŁYWAJĄCYM BLATEM pkt 14. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie stołu z pozycją Trendelenburga i anti-Trendelenburga +/- 20o. Zakres ±20° jest w pełni wystarczający do realizacji zdecydowanej większości procedur chirurgicznych, w tym zabiegów z wykorzystaniem ramienia C. Jednocześnie mniejszy zakres wychyleń przekłada się na większą stabilność stołu, bezpieczeństwo pacjenta oraz precyzyjniejszą kontrolę pozycji śródoperacyjnej. Rozwiązanie to ogranicza także ryzyko kolizji z aparaturą obrazową oraz poprawia ergonomię pracy zespołu operacyjnego.	Zamawiający nie dopuszcza
53.	X STÓŁ OPERACYJNY Z PŁYWAJĄCYM BLATEM pkt 18. Czy Zamawiający dopuści stół operacyjny wyposażony w 4 szyny boczne o długości 350 mm każda, zlokalizowane symetrycznie po obu stronach blatu, zamiast wymaganych 2 szyn o długości min. 700 mm? Zastosowanie krótszych, segmentowych szyn znacząco poprawia kompatybilność stołu z ramieniem C, umożliwiając swobodniejsze pozycjonowanie aparatu oraz eliminując ryzyko kolizji podczas obrazowania śródoperacyjnego. Dodatkowo takie rozwiązanie zapewnia większą elastyczność w rozmieszczeniu akcesoriów oraz lepszy dostęp do pacjenta i pola operacyjnego, co przekłada się na ergonomię pracy zespołu oraz bezpieczeństwo procedur.	Zamawiający nie dopuszcza
54.	XI POZOSTAŁE WYMOGI I WYPOSAŻENIE APARATU Z RAMIENIEM C pkt 9. Prosimy o dopuszczenie aparatu, który nie posiada wgranej funkcjonalności DICOM PRINT, która służy do drukowania zdjęć na kliszach na zewnętrznych dedykowanych drukarkach. Pragniemy zauważyć że drukowanie na kliszach jest technologią przestarzałą, czasochłonną i niszczy i całkowicie nieekonomiczną.	Zamawiający nie dopuszcza
55.	XI POZOSTAŁE WYMOGI I WYPOSAŻENIE APARATU Z RAMIENIEM C pkt 10. Prosimy o uznanie panelu dotykowego 10,4 cala wraz z joystickami, umożliwiającego sterowanie ruchami ramienia C, zapisywanie w pamięci urządzenia pozycji ramienia, dodatkowego przycisku wyzwalania promieniowania oraz przycisku do włączania trybu izocentrycznego, uruchamianie pętli; przegląd badań; ustawianie i powrót obrazu na monitorze referencyjnym; wybór pola wzmocnienia obrazu; zapis obrazu, montowanego na bocznej szynie stołu, jako rozwiązania równoważnego dla zdalnego pilota do sterowania wymienionymi funkcjami i przyznanie im przedmiotowych punktów w ramach oceny technicznej.	SWZ bez zmian. Zaproponowane rozwiązanie w ocenie Zamawiającego nie jest równoważne do zaoferowania bezprzewodowego pilota o opisanych funkcjach
56.	XI POZOSTAŁE WYMOGI I WYPOSAŻENIE APARATU Z RAMIENIEM C pkt 11. Prosimy o dopuszczenie aparatu, wyposażonego w kluczyk do blokowania możliwości wyzwalania promieniowania, bez blokowania funkcji motorycznych. Pragniemy zauważyć, że kluczyk powinien zabezpieczać ale tylko przed włączeniem promieniowania np. przez osoby nieuprawnione do wykonywania ekspozycji, natomiast powinna istnieć możliwość włączania ruchów motorycznych w celu zmiany ustawienia ramienia C np. w przypadku czyszczenia lub dezynfekcji aparatu.	SWZ bez zmian
57.	X POZOSTAŁE WYMOGI I WYPOSAŻENIE APARATU Z RAMIENIEM C pkt 12. Prosimy o dopuszczenie aparatu, który nie posiada wbudowanej nagrywarki DVD. Pragniemy zauważyć że aparat jest wyposażony w port USB służący do archiwizacji danych, a więc nagrywanie na płytach DVD jest całkowicie zbędne, tym bardziej że jest to technologia czasochłonna i obecnie przestarzała.	Zamawiający nie dopuszcza. Dodatkowa możliwość archiwizacji na płytach, poza wymaganym portem USB, to dodatkowa korzyść dla Zamawiającego
58.	Prosimy o wniesienie punktacji premiującej zaoferowanie nowoczesnego aparatu wyposażonego w: „funkcję automatycznego wykrywania ruchu w polu obrazowym celem obniżenia częstotliwości skopi w zależności od szybkości tego ruchu w polu detektora i obniżenia dawki dla pacjenta i personelu”.	SWZ bez zmian

	<p>Pragniemy podkreślić że powyższa funkcjonalność przynosi oczywiste korzyści jest stosowana przez światowych Producentów</p> <p>Zmiana sugerowana: TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt</p>	
--	---	--

W związku z modyfikacją treści SWZ Zamawiający wydłuża następujące terminy:

1. Składania ofert do godz. 10:00 w dniu 18.05.2026 r.
2. Otwarcia ofert: godz. 10:30 w dniu 18.05.2026 r.
3. Związania ofertą do dnia 15.08.2026 r.


DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa


Wiesław Babiżewski
kierownik
ds. zamówień publicznych