

**Uczestnicy postępowania
o zamówienie publiczne**

: przetargu nieograniczonego na dostawę tomografu komputerowego w ramach realizacji zadania pn. "Utworzenie Ośrodka Udarowego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" znak ZP/2501/111/20.

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie przekazuje odpowiedź na prośbę o wyjaśnienie treści siwz, skierowaną do zamawiającego przez wykonawców:

1.	<p>1. Dotyczy punktu 9 tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” Załącznika 2a Prosimy o dopuszczenie systemu o maksymalnym prądzie anodowym równym 560 mA. Oferowany przez nas system posiada najkrótszą na rynku odległość lampy od detektora, a także jest wyposażony w najwydajniejszy algorytm rekonstrukcji o redukcji dawki do 82% w porównaniu do standardowej rekonstrukcji. Powyższe parametry umożliwiają stosowanie mniejszych wartości prądu w badaniach ogólnych od rozwiązań konkurencyjnych. Większe wartości prądu w przypadku naszego systemu wymagane są jedynie w zaawansowanych badaniach serca, a takie nie badania są wymagane. Dopuszczenie maksymalnego prądu anodowego na poziomie 560 mA w żaden sposób nie ograniczy możliwości klinicznych systemu, a pozwoli na złożenie oferty przez wiodącego producenta systemów tomografii komputerowej. Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.</p>	Zamawiający nie dopuszcza					
2.	<p>2. Dotyczy punktu 14 tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” Załącznika 2a oraz punktu 8 tabeli załącznika nr 2b Prosimy o rozważenie zmiany zapisu tego parametru na:</p> <table border="1" data-bbox="248 759 1765 831"> <tr> <td data-bbox="248 759 338 831">14.</td> <td data-bbox="344 759 1133 831">Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonego punktu referencyjnego wybieranego na gantry (minimum trzy pozycje).</td> <td data-bbox="1140 759 1518 831">TAK/NIE</td> <td data-bbox="1525 759 1765 831"></td> </tr> </table> <p>Stół zawsze wjeżdża do jakiejś pozycji i obecny zapis dotyczący jednej pozycji w żaden sposób nie różnicuje funkcjonalności poszczególnych systemów. Bardzo pożyteczną funkcją przy pozycjonowaniu pacjenta jest możliwość wyboru przez technika kilku punktów referencyjnych, do których automatycznie będzie wjeżdżał pacjent w zależności od rodzaju badania i sposobu ułożenia pacjenta. Z tego powodu powinno być punktowana możliwość wyboru min. trzech punktów referencyjnych, a nie jedna domyślna pozycja, która nie ma odniesienia do rodzaju badania. Pozytywna odpowiedź pozwoli docenić systemy o wyższym od standardowego stopniu zautomatyzowania procesu pozycjonowania pacjenta.</p>	14.	Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonego punktu referencyjnego wybieranego na gantry (minimum trzy pozycje).	TAK/NIE		Bez zmian	
14.	Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonego punktu referencyjnego wybieranego na gantry (minimum trzy pozycje).	TAK/NIE					
3.	<p>3. Dotyczy punktu 28 tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” Załącznika 2a oraz punktu 40 tabeli załącznika nr 2b Prosimy o określenie rozdzielczości czasowej dynamicznej akwizycji do badania 4D-CTA na poziomie nie większym niż 5 s. Brak określenia rozdzielczości czasowej nie pozwoli na obiektywną ocenę poszczególnych systemów, a czas pomiędzy powtórzeniami akwizycji większy od 5 s jest zbyt długi do oceny dynamicznego przepływu krwi. Zwracamy uwagę, że zakres badania 4D-CTA zależy do rozdzielczości czasowej akwizycji i dlatego ta rozdzielczość musi być podana przy ocenie zakresu badania, podobnie jak to jest w przypadku badań perfuzji. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty. Proponujemy zmianę zapisu tego parametru na:</p> <table border="1" data-bbox="248 1254 1765 1351"> <tr> <td data-bbox="248 1254 338 1351">40.</td> <td data-bbox="344 1254 925 1351">Maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań naczyniowych 4D-CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu (do obrazowania przepływów) [cm]</td> <td data-bbox="931 1254 1211 1351">≥ Podać</td> <td data-bbox="1218 1254 1424 1351"></td> <td data-bbox="1431 1254 1765 1351">Wartość największa 2 pkt. wartość najmniejsza 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.</td> </tr> </table>	40.	Maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań naczyniowych 4D-CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu (do obrazowania przepływów) [cm]	≥ Podać		Wartość największa 2 pkt. wartość najmniejsza 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.	Bez zmian
40.	Maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań naczyniowych 4D-CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu (do obrazowania przepływów) [cm]	≥ Podać		Wartość największa 2 pkt. wartość najmniejsza 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.			

	dla rozdzielczości czasowej dynamicznej akwizycji 4D-CTA nie większej niż. 5s				
4.	<p>4. Dotyczy punktów 11, 12, 14, 15, 16 tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” Załącznika 2a oraz punkty 56, 57, 58, 59 ,60 tabeli załącznika nr 2b</p> <p>Zwracamy uwagę, że Zamawiający określając parametry 11, 12, 14, 15, 16 tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” jako parametry opcjonalne (nie wymagane) może doprowadzić do sytuacji niezaoferowania tych parametrów w procedurze przetargowej i pozbawić się możliwość zakupu dedykowanego do diagnostyki udarowej oprogramowania. Prosimy o rozważenie zmiany tych parametrów na parametry graniczne lub bardzo wysokie ich punktowanie, gdyż brak tych parametrów uniemożliwi wykonanie skutecznej diagnostyki udarów, a zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia ten system ma do tego służyć.</p>				Bez zmian
5	<p>5. Dotyczy punktu 32 tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” Załącznika 2b</p> <p>Wnosimy o usunięcie punktacji tego parametru. Maksymalne niediagnostyczne rekonstruowane pole skanowania nie ma żadnego znaczenia dla Zamawiającego, bo nie można przeprowadzać diagnostyki z użyciem tego pola obrazowania. Tego typu pola rekonstrukcyjne służą wyłącznie do planowania radioterapii, a jak widać z opisu przedmiotu zamówienia, planowanie radioterapii nie będzie przeprowadzane na tym systemie.</p>				Bez zmian
6.	<p>6. Dotyczy punktu 2 w części IV tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” Załącznika 2a</p> <p>a) Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec?</p> <p>b) W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download) ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu IPsec?</p> <p>c) Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 3G opłacanym przez Wykonawcę?</p>				Zamawiający zapewni odpowiednie łącze internetowe
7.	<p>7. Dotyczy punktu 4 w części IV tabeli „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY” Załącznika 2a</p> <p>Czy Zamawiający dopuści czas reakcji serwisu 48h godzin w dni robocze?</p>				Zgodnie z SIWZ
8.	<p>8. Dotyczy Załącznika 2b</p> <p>Prosimy o rozważenie wprowadzenia do tabeli Załącznika 2b punktacji za zaoferowanie serwera dawek z oprogramowaniem umożliwiającym spełnienie wymagań dotyczących gromadzenia, raportowania i optymalizacji dawek, na które narażony jest pacjent podczas badania. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:</p>				Bez zmian
	<p>Serwer dawek z oprogramowaniem z bezterminowymi licencjami do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego oraz obecnie posiadanego cyfrowego systemu RTG pozwalające na spełnienie dyrektywy EUROATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013 roku. Oprogramowanie ma umożliwiać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - analizę statystyczna poziomu dawek - automatyczne powiadamianie w przypadku przekroczenia poziomu dopuszczalnych dawek 	TAK/NIE podać nazwę i producenta	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		

	<p>- przeglądanie historii dawki w rozbiciu na: pacjentów/regiony anatomiczne/rodzaje badań RTG/osobę przeprowadzającą badanie/zmiany pracy zespołu pracowni TK i RTG (np. poranna, popołudniowa, wieczorna itd.)</p> <p>- automatyczne tygodniowe/miesięczne/roczne raporty dotyczące dawek w pracowni z danych zebranych z tomografu komputerowego i systemu RTG z porównaniem tych danych dla określonej populacji</p> <p>- wyliczenie SSDE (ang. Size-SpecificDoseEstimate — szacowana wielkość dawki zależna od rozmiaru dla każdej serii badania.</p>				
	<p>Oprogramowanie do automatycznego wyliczania, po zakończeniu badania, dawki płodu lub zarodka w przypadku badania kobiety w ciąży zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr51 Poz. 265)</p>	<p>TAK/NIE podać nazwę i producenta</p>		<p>Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt</p>	
9.	<p>9. Dotyczy Załącznika 2b</p> <p>Z uwagi na szkodliwość środka kontrastowego, istotne jest gromadzenie informacji dotyczących ilości podanego kontrastu dla poszczególnych pacjentów. Proponujemy wprowadzenie punktacji za zaoferowanie oprogramowanie do zbierania i gromadzenia informacji na temat podanego kontrastu w następującym brzmieniu:</p>				<p>Bez zmian</p>
	<p>Oprogramowanie do optymalizacji zużycia kontrastu w TK pobierające rzeczywiste dane odnośnie ilości wstrzykniętego kontrastu podczas badania. Oprogramowanie ma umożliwiać tworzenie raportów i zestawień zużycia kontrastu oraz informacji o skumulowanej dawce jodu dla danego pacjenta.</p>	<p>TAK/NIE podać nazwę i producenta</p>		<p>Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt</p>	
10.	<p>Dotyczy Załącznika nr 3 – projekt umowy</p> <p>10. Par 7 ust. 1 Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania drugiego do § 7 ust. 1 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla</p>				<p>Nie akceptujemy propozycji wykonawcy</p>

	Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania drugiego do § 7 ust. 1 o następującej treści: <i>„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”</i>	
11.	Par. 7 ust. 4 – Prosimy o zmianę wymogu, dotyczącego terminu usunięcia awarii w instalacji elektrycznej, teletechnicznej, wod-kan, c.o, tak, aby terminy te były jednakowe z wymaganymi w przypadku awarii urządzeń, wskazanymi w Załączniku nr 2a w punkcie IV.4 i IV.5 dla tomografu komputerowego, tj: czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godzin w dni robocze, czas usunięcia wad lub usterek – max. 5 dni roboczych oraz 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy.	Akceptujemy propozycję wykonawcy
12.	Par. 7 ust. 6 –Zamawiający powołuje się w ust. 6 na Załącznik nr 2 do umowy, w którym określone zostały warunki gwarancji i serwisu. Ze względu na brak takiego załącznika prosimy o doprecyzowanie zapisu oraz zamieszczenie wspomnianego dokumentu na stronie postępowania.	Załącznikiem nr 2 do umowy będzie kopia formularza ofertowego wykonawcy, wg. wzoru zał. nr 2a do siwz.
13.	<p>11. Par. 9 (kary umowne)</p> <p>a) <u>Ust. 1 lit. a):</u> Kara umowna jako surogat odszkodowania za nieterminową realizację przedmiotu umowy powinna być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi winę, tj. jest skutkiem zawinionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. W związku z tym proponujemy zastąpienie słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka”.</p> <p>b) <u>Ust. 1 lit. f):</u> Z uwagi na wstrzymanie wypłaty wynagrodzenia dot. robót budowlanych w przypadku opóźnienia zapłaty do Podwykonawców do momentu zapłaty Podwykonawcom przez Wykonawcę lub zapłaty bezpośredniej przez Zamawiającego oraz zapis o karze umownej w kwocie 5% w przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia do Podwykonawców należy stwierdzić, że Wykonawca będzie w takiej sytuacji niesprawiedliwie podwójnie karany za to samo opóźnienie i wnioskujemy o usunięcie zapisu par. 9 ust. 1 pkt. F.</p> <p>c) <u>Ust. 2:</u> Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należytą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18), poprzez dodanie zdania drugiego do § 9 ust. 2 o następującym brzmieniu: <i>„Maksymalna wysokość kar umownych jaką Zamawiający może naliczyć Wykonawcy na podstawie umowy wynosi 10% wartości Umowy”.</i></p> <p>d) <u>Ust. 4:</u> Rozwiązanie ze skutkiem natychmiastowym jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron, jak również wiąże się z istotnym ryzykiem po stronie Wykonawcy. Proponujemy w związku z tym, aby przed rozwiązaniem Umowy Zamawiający wezwał Wykonawcę do wykonania Umowy, udzielając mu odpowiedniego dodatkowego terminu. Dzięki takiemu rozwiązaniu zachowana jest ochrona słusznego interesu Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwiona rzetelną kalkulację ryzyka. Proponujemy zatem dodanie do par. 7 ust. 4 kolejnego zdania o następującej treści: <i>„Rozwiązanie ze skutkiem natychmiastowym powinno zostać poprzedzone pisemnym wezwaniem Wykonawcy do należytej realizacji umowy, w wyznaczonym w wezwaniu dodatkowym terminie, nie krótszym niż 5 dni roboczych.”</i></p> <p><i>Dodatkowo, w celu zachowania równości stron i pewności prawnej proponujemy dodanie terminu, w którym Zamawiający może wypowiedzieć umowę od powzięcia informacji o podstawie do rozwiązania umowy – zarówno w przypadku rozwiązania umowy na podstawie par. 9 ust. 4, jak i par. 10 ust. 5 pkt 5.1.: „Rozwiązanie umowy może nastąpić w terminie do 30 dni od dnia upływu dodatkowego terminu na wykonanie Umowy, wyznaczonego Wykonawcy zgodnie ze zdaniem poprzednim lub zgodnie z par. 10 ust. 5 pkt 5.1.”</i></p>	<p>Nie akceptujemy propozycji wykonawcy</p>

14.	<p>12. Dodanie par. 10a o sile wyższej: W związku z tym, iż umowa nie przewiduje zasad postępowania Stron w przypadku wystąpienia zdarzeń o charakterze siły wyższej, proponujemy dodanie kolejnego par. 10a dotyczącego siły wyższej:</p> <p style="text-align: center;">„§ 10a Siła wyższa</p> <p>1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.</p> <p>2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.</p> <p>3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będą poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.”</p>	Nie akceptujemy propozycji wykonawcy
Dotyczy prac adaptacyjnych:		
15.	Załącznik nr 7 do SIWZ "Program funkcjonalno-użytkowy" opisuje na 7 stronie, że planowane usytuowanie Pracowni Tomografu Komputerowego pokazano na załączonym szkicu (Załącznik nr 2). Na stronie www Zamawiającego Załącznik nr 2 to "zestawienie asortymentowo wartościowe -tomograf". Prosimy o zamieszczenie prawidłowego szkicu dotyczącego usytuowania pracowni TK.	planowane usytuowanie pracowni (szkic) zostało określone w załączniku nr 2 do PFU
16.	prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zatwierdzenie projektu osłon stałych RTG w WSSE będzie w gestii Zamawiającego.	Tak
17.	Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że po stronie Zamawiającego będzie uzyskanie zezwolenia na uruchomienie pracowni TK w WSSE. W innym przypadku prosimy o potwierdzenie, że czas od momentu złożenia wniosku do momentu uzyskania zezwolenia nie będzie liczony w ramach przewidzianego terminu na realizację zadania. Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż ani Zamawiający ani Wykonawca nie ma wpływu na formalny czas wydania decyzji administracyjnych.	Wszystkie zezwolenia na uruchomienie pracowni po stronie wykonawcy
18.	Zamawiający wymaga od Wykonawcy sporządzenia dokumentacji projektowej. W przypadku gdyby podczas prac projektowych okazało się, że zajdzie konieczność wydzielenia przeciwpożarowo przyległych głównych ciągów komunikacyjnych, klatek schodowych, innych pomieszczeń, prosimy o potwierdzenie, że projektowany zakres wykraczający poza przedmiot inwestycji (obszar pomieszczeń pracowni) będzie zrealizowany przez Zamawiającego we własnym zakresie,	Zamawiający posiada opracowaną na ten budynek ekspertyzę p-poż Wykonawca opracuje dokumentację (rysunki z opisem) dla pomieszczeniach przeznaczonych pod aparat
19.	W Załączniku nr 7 (PFU) w punkcie 1.2. Zamawiający opisuje szczegółowy zakres robót do wykonania na obszarze sterowni, pom. TK oraz pom. UPS. W punkcie 2.2. Zamawiający wskazuje, że "w ramach adaptacji istniejących pomieszczeń na potrzeby nowe funkcji konieczne jest przeprojektowanie układu pomieszczeń i dostosowanie do nowych potrzeb". Prosimy zatem o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez "przeprojektowanie układu pomieszczeń"? Czy Zamawiający planuje w ramach remontu zmianę układu ścian (powiększenie, zmniejszenie pomieszczeń), zmianę układu komunikacji itp.?	Zamawiający nie planuje przeprojektowania układu pomieszczeń Opis prac do wykonania znajduje

		się w PFU poz 1.2 "zakres robót"
20.	Jeśli Zamawiający potwierdzi, że przewiduje konieczność "przeprojektowania układu pomieszczeń" to Wykonawca będzie musiał uwzględnić w ofercie dodatkowe koszty związane z np. wykonaniem na nowo osłon RTG, wykonaniem dodatkowego wzmocnienia stropu, przebudowy instalacji elektrycznych, teletechnicznych, instalacji wentylacji itp. co znacząco wpłynie na koszty remontu, a zatem całej instalacji. Czy Zamawiający potwierdza?	Nie
21.	W Załączniku nr 7 (PFU) w punkcie 2.2. Zamawiający opisuje, że "rozwiązania w zakresie przebudowy i modernizacji pomieszczeń powinny być zgodnie z wymogami i przepisami prawnymi oraz należy je uzgodnić na etapie koncepcji i projektu ze służbami technicznymi Szpitala". Prosimy o informację czy przygotowany przez Wykonawcę projekt ma być sporządzony tylko w zakresie niezbędnym w celu Zgłoszenia robót do urzędu czy Zamawiający będzie wymagał pełnoprojektowego projektu wykonawczego, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót?	W zakresie niezbędnym do zgłoszenia
22.	W Załączniku nr 7 (PFU) w punkcie 2.2. Zamawiający opisuje, że "Instalacje wykonać zgodnie z opisem pkt. 1,6". Prosimy o uzupełnienie - PFU nie zawiera tego punktu.	Opis prac do wykonania znajduje się w PFU poz 1.2 "zakres robót"
23.	W Załączniku nr 7 (PFU) w punkcie 2.2. a) Zamawiający opisuje: "wykonanie instalacji wentylacji w pozostałych pomieszczeniach". Prosimy o wyjaśnienie jakie pozostałe pomieszczenia Zamawiający ma na myśli?	Tylko w pomieszczeniach przeznaczonych pod pracownię
24.	W Załączniku nr 7 (PFU) w punkcie 2.2. b) Zamawiający opisuje: "wykonanie instalacji elektrycznych w przebudowanych pomieszczeniach". Prosimy o informację czy Zamawiający będzie wymagał wymiany instalacji elektrycznych bez konieczności wymiany opraw oświetleniowych, przebudowy tablic elektrycznych itp?	Tylko osprzęt elektryczny
25.	W Załączniku nr 7 (PFU) w punkcie 2.2. c) Zamawiający opisuje: "przebudowa i rozbudowa instalacji telefonicznej". Prosimy o wskazanie jaką niezbędną ilość gniazd Zamawiający przewiduje i w jakich pomieszczeniach?	Zamawiający nie przewiduje przebudowy instalacji telefonicznej
26.	Prosimy o informację jaka jest odległość pracowni TK od centrali telefonicznej do której będzie możliwość wpięcia nowej instalacji telefonicznej.	Nie dotyczy
27.	W Załączniku nr 7 (PFU) w punkcie 2.2. Zamawiający opisuje: "Wykonawca ma obowiązek ustawienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, zaplecza budowy nietrwale powiązanego z gruntem, który posłuży do składowania materiałów budowlanych. Wykonawca nie będzie składował tych materiałów na wolnym powietrzu ani w obiektach Zamawiającego". Z uwagi na zakres i specyfikę prac prosimy o informację czy Zamawiający dopuści składowanie niezbędnych materiałów na terenie prowadzonych prac, bez zajmowania przyległych ciągów komunikacyjnych itp.?	Tak
28.	Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał wykonania/modernizacji instalacji p.poż. w pracowni TK.	Tak
29.	Prosimy o potwierdzenie, że instalacja komputerowa nie podlega modernizacji i jest sprawna.	Tak
30.	Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał dostarczenia urządzeń aktywnych sieci komputerowej.	Nie będzie wymagał.
31.	Prosimy o informację czy UPS ma zapewnić pełną funkcjonalność aparatu oraz z jakim czasem podtrzymania,.	Czs niezbędny do prawidłowego wyłączenia systemu
32.	Prosimy o informację dot. typu, przekroju istniejącego kabla zasilającego obecny aparat TK,	YAKY 4x1x240 mm

33.	Prosimy o informację w jakiej odległości od pracowni TK zlokalizowana jest rozdzielnia elektryczna, z której zasilany będzie aparat TK.	Rozdzielnia NN, w budynku warsztatów (dł kabla około 200 mb)				
34.	Prosimy Zmawiającego o informację czy wentylacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pracownię TK jest sprawna i spełnia wymogi obowiązujących przepisów?	Nie				
35.	Jeśli wentylacja nie jest sprawna prosimy Zamawiającego o informację czy Wykonawca ma wykonać nową instalację wentylacji mechanicznej we własnym zakresie?	Tak				
36.	Jeśli wykonawca będzie miał obowiązek wykonać nową instalację wentylacji we własnym zakresie prosimy o informację, gdzie Zamawiający dopuści posadowienie centrali wentylacyjnej dla pracowni? Czy będzie możliwe montażu centrali wentylacyjnej podwieszanej w pracowni TK?	Tak				
37.	Prosimy o potwierdzenie, że instalacja gazów medycznych nie wchodzi w zakres prac. W innym przypadku prosimy o informację w jakiej odległości od pracowni TK znajduje się instalacja gazów medycznych, do której będzie możliwość wpięcia nowej instalacji.	Instalacja gazów medycznych nie wchodzi w zakres				
38.	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie możliwości instalacji jednostek zewnętrznych klimatyzacji na elewacji budynku.	Tak				
39.	Prosimy o udostępnienie na stronie www Zamawiającego projektu ochrony radiologicznej istniejącej pracowni TK.	Zamawiający udostępni				
40.	prosimy Zamawiającego o podanie informacji w zakresie ilości planowanych akwizycji w tygodniu.	50				
41.	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie prac nie jest wymagana wymiana okna ochronnego RTG jeśli będzie spełniał wymogi ochrony radiologicznej.	Tak				
42.	Prosimy o informację jakiego typu jest strop pod pomieszczeniami pracowni TK.	Płyty kanałowe				
43.	Prosimy o informację jakiego typu jest strop nad pomieszczeniami pracowni TK.	Płyty kanałowe				
44.	Prosimy o informację jakiego typu pomieszczenia są pod i nad pomieszczeniami pracowni TK.	Nad pomieszczeniami znajduje się stropodach natomiast pod pomieszczeniami Apteka i laboratorium				
45.	Prosimy o informację czy Zamawiający dopuści dostawę mebli wykonanych z materiałów posiadających atesty dopuszczające do stosowania w obiektach służby zdrowia.	Tak				
46.	<p>Pytanie nr 1 Dot. Załącznika nr 2.b, pkt. 13 (PARAMETRY OGÓLNE). wv punkcie tym Zamawiający premiuje:</p> <table border="1"> <tr> <td>13.</td> <td>Iteracyjny algorytm rekonstrukcyjny poprawiający wykrywalność zmian niskokontrastowych min. 135% przy zachowaniu poziomu dawki (parametr potwierdzony w oficjalnych danych produktowych producenta)</td> <td>TAK/NIE, podać nazwę</td> <td>Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.</td> </tr> </table> <p>Tak opisany parametr opisujący algorytm iteracyjny w zakresie poprawy wykrywalności zmian niskokontrastowych jest mało precyzyjny. Niema opisanego sposobu metody oceny tej wykrywalności, ani punktu odniesienia względem, którego nastąpiłaby poprawa min 135%. Wartości zadeklarowane w tym punkcie nie mają żadnej wartości użytkowej, czy diagnostycznej, mają wartość tylko marketingową, występującą w oficjalnych danych producenta General Electric. W związku z powyższym czy Zamawiający odstąpi od oceny tego parametru i wykreśli z SIWZ pkt 13?</p>	13.	Iteracyjny algorytm rekonstrukcyjny poprawiający wykrywalność zmian niskokontrastowych min. 135% przy zachowaniu poziomu dawki (parametr potwierdzony w oficjalnych danych produktowych producenta)	TAK/NIE, podać nazwę	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	Bez zmian
13.	Iteracyjny algorytm rekonstrukcyjny poprawiający wykrywalność zmian niskokontrastowych min. 135% przy zachowaniu poziomu dawki (parametr potwierdzony w oficjalnych danych produktowych producenta)	TAK/NIE, podać nazwę	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.			

Pytanie nr 2

Dot. Załącznika nr 2.b, pkt. 10 i 14 (WYMAGANIA OGÓLNE).

W punktach tych Zamawiający premiuje:

10.	Średnica otworu gantry [cm]	≥ 70, podać	Wartość największa 1 pkt. wartość najmniejsza 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.
14.	Odległość lampa-detektor [cm]	Podać	Wartość największa 0 pkt. wartość najmniejsza 1 pkt. pozostałe proporcjonalnie.

Pragniemy wyjaśnić, że parametr odległości pomiędzy ogniskiem lampy a detektorem, ma charakter tylko i wyłącznie technologiczny, wynikający z konstrukcji tomografu, charakterystycznej dla danego producenta (producentów), a tym samym nie stanowiący w żaden sposób o wartości użytkowej, czy klinicznej aparatu, czy też o jego bezpieczeństwie.

47. Nie ma żadnych względów użytkowych i diagnostycznych i diagnostycznych aby odnośnie wspomnianego parametru zastosowano kryterium oceny. Należy podkreślić bowiem, że w nowoczesnych systemach tomograficznych (inaczej niż starszych modelach), wpływ geometrii skanera na dawkę otrzymaną przez pacjenta jest znikomy. W odróżnieniu od przestarzałych technologicznie rozwiązań konstrukcyjnych, stosowanych ciągle w niektórych tomografach komputerowych, nowe systemy wielorzędowe dysponują całym szeregiem rozwiązań wpływających na obniżenie dawki, przy zachowaniu jednocześnie wysokiej jakości obrazowania – w tym zaawansowanymi algorytmami rekonstrukcji, czy wysokowydajnymi detektorami.

Pomiędzy średnicą otworu gantry, a odległością pomiędzy ogniskiem lampy i detektorem zachodzi ścisła korelacja: im większa średnica gantry, tym większa odległość pomiędzy ogniskiem lampy a detektorem - przykłady w zestawieniu poniżej:

	SYSTEM	WIELKOŚĆ GANTRY	ODLEGŁOŚĆ OGNISKO LAMPY - DETEKTOR
GE	SYSTEM 16/64 RZĘDOWY	70 cm	95 cm
GE	SYSTEM 256 RZĘDOWY	80 cm	109,7 cm
CANON	SYSTEM 16 RZĘDOWY	78 cm	107,3 cm
CANON	SYSTEM 320 RZĘDOWY	78 cm	108,5 cm

Zamawiający słusznie premiuje w pkt. 10 otwór gantry, uznając że duża średnica przekłada się na konkretne korzyści kliniczne i użytkowe: możliwość badania pacjentów bariatrycznych, większy komfort pacjenta, techników przy pozycjonowaniu pacjentów. Tymczasem, z posiadania większej odległości pomiędzy ogniskiem lampy a detektorem, nie płyną żadne korzyści, a taki system punktowania jest sprzeczny z potencjalnymi korzyściami dla Zamawiającego.

Czy w związku z powyższym Zamawiający usunie z załącznika zapisy zawarte w pkt. 14 załącznika 2b SIWZ

Bez zmian

Pytanie nr 3

48. Dot. Załącznika nr 2.b, pkt. 15 i 16 (WYMAGANIA OGÓLNE).

W punktach tych Zamawiający premiuje:

Bez zmian

	15.	Badanie z pochyleniem gantry w skanie axialnym	TAK/NIE, podać		Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.												
	16.	Badanie z pochyleniem gantry w skanie spiralnym	TAK/NIE, podać		Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.												
	<p>Skan aksjalny z pochylaniem gantry jest wykonywany przy zatrzymanym stole pacjenta w tzw. technice sekwencyjnej i jest łatwiejszy do uzyskania obrazów bez rozmycia niż technika spiralna wymagająca stosowania algorytmów redukujących to rozmycie. We współczesnej tomografii większość badań diagnostycznych (w tym badań, które zgodnie z zapisami SIWZ zamierza wykonywać Zamawiający) realizowanych jest z wykorzystaniem skanu spiralnego. Wykonywanie akwizycji spiralnej z pochylaniem gantry jest zalecane i często wykorzystywane, umożliwia znaczną redukcję dawki na którą narażony jest pacjent podczas badania poprzez możliwość całkowitego ominięcia narządów wrażliwych na promieniowanie np. gałek ocznych pacjenta na nadmierne promieniowanie, natomiast w np. przypadku badań kręgosłupa – ryzyko pominięcia niektórych informacji i niewłaściwego zobrazowaniem np. przestrzeni międzykręgowych, co może mieć miejsce w przypadku skanowania prostopadłego do kręgosłupa.</p> <p>Czy w związku z powyższym Zamawiający usunie oczywista pomyłkę i zmieni sposób punktacji w pkt 15 i 16 nadając im brzmienie:</p>																
	15.	Badanie z pochyleniem gantry w skanie axialnym	TAK/NIE, podać		Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.												
	16.	Badanie z pochyleniem gantry w skanie spiralnym	TAK/NIE, podać		Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.												
49.	<p>Pytanie nr 4 Dot. Załącznika nr 2.b, pkt. 24 i 25 (WYMAGANIA OGÓLNE). W punktach tych Zamawiający premiuje:</p> <table border="1"> <tr> <td>24.</td> <td>Wymiary najmniejszego ogniska [mm] (W przypadku różnych wartości w dwóch osiach podać każdy z wymiarów. Wartość punktowa obliczona z iloczynu wymiarów)</td> <td>Podać wymiary</td> <td></td> <td>Wartość (pole) największa 0 pkt. wartość najmniejsza 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.</td> </tr> <tr> <td>25.</td> <td>Wymiary największego ogniska [mm] (W przypadku różnych wartości w dwóch osiach podać każdy z wymiarów. Wartość punktowa obliczona z iloczynu wymiarów)</td> <td>Podać wymiary</td> <td></td> <td>Wartość (pole) największa 0 pkt. wartość najmniejsza 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.</td> </tr> </table> <p>Pragniemy zauważyć, że wielkość ognisk lampy jest cechą tylko i wyłącznie technologiczną wynikającą z konstrukcji lampy wykorzystywanej przez danego producenta. W nowoczesnych tomografach brak jest korelacji pomiędzy parametrami opisanymi w pkt. 24 i 25, rozdzielczością (jakością) uzyskiwanych obrazów, czy dawką, jak ma to w przypadku konstrukcji opartych o przestarzałe rozwiązania technologiczne.</p> <p>Czy w związku z powyższym Zamawiający odstąpi od oceny parametrów opisanych w pkt. 24 i 25 i wykreśli z załącznika 2b SIWZ?</p>						24.	Wymiary najmniejszego ogniska [mm] (W przypadku różnych wartości w dwóch osiach podać każdy z wymiarów. Wartość punktowa obliczona z iloczynu wymiarów)	Podać wymiary		Wartość (pole) największa 0 pkt. wartość najmniejsza 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.	25.	Wymiary największego ogniska [mm] (W przypadku różnych wartości w dwóch osiach podać każdy z wymiarów. Wartość punktowa obliczona z iloczynu wymiarów)	Podać wymiary		Wartość (pole) największa 0 pkt. wartość najmniejsza 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.	Bez zmian
24.	Wymiary najmniejszego ogniska [mm] (W przypadku różnych wartości w dwóch osiach podać każdy z wymiarów. Wartość punktowa obliczona z iloczynu wymiarów)	Podać wymiary		Wartość (pole) największa 0 pkt. wartość najmniejsza 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.													
25.	Wymiary największego ogniska [mm] (W przypadku różnych wartości w dwóch osiach podać każdy z wymiarów. Wartość punktowa obliczona z iloczynu wymiarów)	Podać wymiary		Wartość (pole) największa 0 pkt. wartość najmniejsza 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.													
50.	<p>Pytanie nr 5 Dot. Załącznika nr 2.b, pkt. 38 (PARAMETRY OGÓLNE). W punkcie tym Zamawiający premiuje:</p>						Bez zmian										

13.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 [obrazy/s] dla metody rekonstrukcji wstecznej FBP	Podać		Wartość największa 1 pkt. wartość najmniejsza 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.	
<p>Zamawiający słusznie wymaga zaoferowania algorytmu iteracyjnego opisanego w pkt 38 załącznika 2a . Algorytm ten przyczynia się do poprawy jakości obrazu przy zachowaniu niskiej dawki. W związku z powyższym powinien być stosowany, zgodnie z zasadą Alara, rutynowo do wszystkich badań diagnostycznych. Chcąc wykorzystać w pełni funkcjonalność algorytmu iteracyjnego do rutynowych badań powinno się wymagać szybkości rekonstrukcji obrazów 512x512 z zastosowaniem algorytmu opisanego w punkcie 38, a nie szybkości rekonstrukcji z przestarzałym algorytmem rekonstrukcji metody wstecznej FBP.</p>					
<p>Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji treści Załącznika nr 2b poprzez wprowadzenia zapisu w sposób następujący?:</p>					
13.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 [obrazy/s] dla metody rekonstrukcji iteracyjnej zaoferowanej w pkt. 38 zał. 2a	Podać		Wartość największa 1 pkt. wartość najmniejsza 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.	
51.	<p>Pytanie nr 6 Dot. Załącznika nr 2.b (PARAMETRY OGÓLNE). W opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający pominął bardzo istotny parametr jakim jest hybrydowy algorytm rekonstrukcyjny dedykowany w obrazowaniu płuc. Proponowane rozwiązanie nie tylko pozwala na uzyskanie doskonałej jakości np. w obrazowaniu i wykrywaniu nieprawidłowości i zmian patologicznych w obrazowaniu parenchymy płuc i tkanek miękkich, ale również dzięki temu, że przy jego stosowaniu nie jest tworzony dodatkowy obraz pozwala to na oszczędzeniu przestrzeni dyskowej w związku z tworzeniem dodatkowej serii oraz pozwala na skrócenie czasu niezbędnego do postawienia właściwej diagnozy.</p> <p>Czy w biorąc pod uwagę powyższe, a także znaczenie parametrów wpływających na jakość obrazowania i bezpieczeństwo w procedurze diagnostycznej z wykorzystaniem tomografu komputerowego Zamawiający uzupełni opis zamówienia o parametr?</p>				Bez zmian
	Możliwość wykonania badania z zastosowaniem filtrów hybrydowych, w którego rekonstrukcję zaangażowane są równocześnie ,w jednej serii obrazów, dwa filtry rekonstrukcyjne do : tkanki miękkiej i tkanki płucnej	Tak/Nie		Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
52.	<p>Pytanie nr 7 Dot. Załącznika nr 2.b (PARAMETRY OGÓLNE). W opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający pominął bardzo istotny parametr jakim jest technologia związana z wykorzystaniem sztucznej inteligencji w obrazowaniu tomograficznym. Rozwój sztucznej inteligencji jest niezwykle obiecujący na polu medycyny, szczególnie we wczesnej diagnostyce. Niektóre narzędzia SI znalazły już zastosowanie w praktyce klinicznej. Diagnostyka realizowana w oparciu algorytmu sztucznej inteligencji ułatwiają i przyspieszają całość procesu diagnostycznego znacznie podnosząc jakość i efektywność opieki zdrowotnej Do takich narzędzi należy z pewnością algorytm rekonstrukcyjny wykorzystujący technologię głębokiego uczenia (Deep Learning Reconstruction). Jest to unikalne rozwiązanie będące wynikiem wielu badań rozwojowych w zakresie informatyki i diagnostyki obrazowej</p>				Bez zmian

	<p>Wykorzystując ogromną moc obliczeniową głębokich konwulacyjnych sieci neuronowych, algorytm ten został opracowany i „przeszkolony” do rozróżniania sygnału od szumu, tak aby mógł tłumić szum przy jednoczesnym wzmocnieniu sygnału. Obrazy tomograficzne uzyskiwane z jego wykorzystaniem charakteryzują bardzo niskim poziomem szumu, wysoką rozdzielczością anatomiczną oraz jednorodnością przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek</p> <p>Wspomniany rodzaj algorytmu ,pozwała uzyskać jeszcze większą precyzję w interpretacji badań i może być zastosowany w diagnostyce całego ciała: zwłaszcza płuc, klatki piersiowej, jamy brzusznej, układu kostno-szkieletowego , mózgu czy serca.</p> <p>Przedstawiony opis zamówienia pomija jednak takie nowości technologiczne, pomimo iż korzyści diagnostyczne wynikające ze stosowania tego rozwiązania są bezsporne.</p> <p>Czy w biorąc pod uwagę powyższe, a także znaczenie parametrów wpływających na jakość obrazowania i bezpieczeństwo w procedurze diagnostycznej z wykorzystaniem tomografu komputerowego Zamawiający uzupełni opis zamówienia o parametr?</p>	
53.	<p>Pytanie nr 8 Dot. Załącznika nr 2.b (PARAMETRY OGÓLNE).</p> <p>W grupie parametrów System Skanowania Zamawiający pominął istotny parametr jakim jest możliwość zastosowania w trakcie jednego badania zmiennej wartości pitch, w jednym planie z jednego podania kontrastu jest cechą bardzo użyteczną w codziennej praktyce klinicznej. Funkcjonalność ta pozwala na wykonanie trzech różnych skanów o różnych prędkościach skanowania przy jednym podaniu kontrastu. Pozwala uzyskać oszczędność zużycia kontrastu do 50%, a także wpływa na bezpieczeństwo i zdrowie pacjenta (unika się trzech procedur skanowania, 3 podań kontrastu, 3 badań tomograficznych). Znakomicie się sprawdza podczas jednoczasowych badań klatki piersiowej i miednicy małej, klatki piersiowej serca, czy kości długich</p> <p>Czy w biorąc pod uwagę powyższe, a także znaczenie parametrów wpływających na jakość obrazowania i bezpieczeństwo w procedurze diagnostycznej z wykorzystaniem tomografu komputerowego Zamawiający uzupełni opis zamówienia o parametr?</p>	Bez zmian
54.	<p>Pytanie nr 9 Dot. Załącznika nr 2.a, pkt. 4 (OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY).</p> <p>W punkcie tym Zamawiający premiuje:</p>	Bez zmian

13.	Detektor typu stałego posiadający fizycznie min. 64 rzędy elementów detekcyjnych	TAK/podać liczbę rzędów				
<p>Czy Zamawiający potwierdza, że w niniejszym postępowaniu będzie wymagał zaoferowania nowoczesnego tomografu komputerowego wyposażonego w Detektor modułowy panelowy o obniżonym poziomie szumów (np. Clarity DAS, Stellar, NanoPanel, Pure Vision lub zgodnie z nomenklaturą producenta)?</p> <p>Pragniemy wskazać, że producenci systemów tomografii komputerowej wprowadzając na rynek nowe systemy, z nowymi rozwiązaniami nie wycofują od razu ze sprzedaży starszych i mniej zaawansowanych technologicznie aparatów, wobec czego w swojej ofercie często zarówno systemy „nowe”, jak i „stare”, które dodatkowo są bardzo zbliżone do siebie parametrami. Brak takiego doprecyzowania może więc skutkować zakupem systemu przestarzałego technologicznie, co biorąc pod uwagę fakt, iż tomograf jest użytkowany średnio 7-10 lat, nie leży w interesie Zamawiającego.</p>						
55.	<p>Pytanie nr 10 Dot. Załącznika nr 2.a, pkt. IV (GWARANCJA).</p> <p>Czy Zamawiający potwierdza, że zaoferowany okres gwarancji ma obejmować, sprzęt i wszystkie elementy systemu, w tym lampę rtg, części, dojazdy, przeglądy (ilość zgodna z zaleceniami producenta) koszty delegacji pracowników serwisu realizowana przez autoryzowany serwis producenta tomografu w oparciu o oryginalne fabrycznie nowe części pochodzące z oficjalnego kanału dystrybucyjnego producenta</p>					Zamawiający potwierdza
56.	<p>Prosimy o dopuszczenie oferty na wstrzykiwaczbezwkładowy, cechujący się poniższymi parametrami:1.Bezwkładowy wstrzykiwacz automatyczny do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK.2.Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów.3.Możliwość wprowadzenia prawie nieograniczonej ilości protokołów badań do max. pojemności wbudowanej pamięci 2GB4.Automatyczne wypełnianie drenów łączących środki kontrastowe i NaCl5. Iniekcje wielofazowe do 24 faz.6.Zintegrowana iniekcja testowa solą fizjologiczną</p> <p>7.Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności zarówno przez min. 12 godzin jak i przez 24 godziny.8.Możliwość mieszania środka kontrastowego z solą fizjologiczną za pomocą funkcji Diluject.--z opcją wyboru procentowej wartości wstrzykiwanego roztworu przez operatora.9.Obługa za pomocą dotykowych paneli sterującychwstrzykiwaczem: 1 przy iniektorze, 1 w pomieszczeniu obsługi.10.Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów –min. 9,1 bar ±1,2 bar11.Minimalne natężenie przepływu -max. 0,5ml/s.12.Maksymalne natężenie przepływu -min. 9,7ml/s.13.Rodzaj połączenia strzykawki z konsolą sterującą –połączenie przewodowe14.Konsola sterująca wyposażona w kolorowy panel dotykowy –interfejs w języku polskim.15.Aktywne podgrzewacze kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.16.Możliwośćzaprogramowanie marki, stężenia i objętości środka kontrastowego.Opisywane urządzenie umożliwia wykonywanie wszystkich rodzajów badań, zapewnia maksymalne bezpieczeństwo pacjentów i personelu obsługującego a ponadto oferuje szereg innych walorów użytkowych, które wpływają na komfort pracy oraz znaczące zmniejszenie kosztów codziennej eksploatacji</p>					Zamawiający dopuszcza, o ile są spełnione wszystkie inne wymogi SIWZ. Zamawiający nie formułuje, żadnych nowych warunków mogących ograniczać konkurencję.
57.	<p>Dot. punktu nr. 1 cz. III: WYPOSAŻENIE, zał. nr 2a do SIWZCzy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję wyboru rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?Powyższa funkcjonalność zapewnia precyzyjne określenie prędkości przy zmieniających się parametrach fizyko-chemicznych zarówno dla różnych środków kontrastujących jak i dla różnych rozmiarów stosowanych dostępow żylnych (wenflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.</p>					Zamawiający nie formułuje, żadnych nowych warunków mogących ograniczać konkurencję.

Zamawiający wydłuża termin składania ofert do dnia 08.01.2021 r. godz. 10:00. Otwarcie ofert w tym samym dniu o godz. 10:30 w pok. nr 55 (Sekcja ds. zamówień publicznych).


Wiesław Babizewski
Główny Specjalista
ds. Zamówień Publicznych


DYREKTOR
Andrzej Kamasa