

K/COVID-19/6/2021-1

Warszawa, dnia 05.11.2021 r.

**Strona internetowa prowadzonego postępowania**  
<https://www.grochowski.waw.pl>

**Oferenci (wykonawcy), którzy zadali pytania**

**Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.** zawiadamia, iż w związku z toczącym się konkursem ofert na **Zakup cyfrowego Tomografu Komputerowego (CT) wraz z wykonaniem niezbędnych robót budowlanych w celu dostosowania pomieszczeń Zakładu Radiologii do montażu nowego aparatu w formule „ZAPROJEKTUJ I ZBUDUJ”**, sygnatura sprawy: **K/COVID-19/6/2021**, potencjalni oferenci (wykonawcy) zadali pytania dotyczące w/w konkursu. Poniżej przedstawiamy treść zapytań (bez ujawniania źródła zapytania), odpowiedzi (wyjaśnienia) Szpitala oraz informacje o zmianach treści dokumentów dotyczących konkursu:

**1. Dotyczy załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt. I.10.**

I.10	Ilość submilimetrowych warstw akwizycyjnych (sumarycznie) w trakcie akwizycji wielowarstwowej, dla jednego pełnego obrotu układu/układów lampa-detektor i jednej energii promieniowania	≥ 128	
------	---	-------	--

Obecny zapis punktu ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne tomograf komputerowy wysokiej klasy, 64 rzędowy, umożliwiający uzyskanie 128 warstw dzięki technologii IVR (Interleaved Volume Reconstruction), wyposażonym w innowacyjne rozwiązania ochrony radiologicznej a zarazem o dużej mocy generatora odpowiadającej nawet 187 kW co umożliwi najbardziej zaawansowane badania kardiologiczne z doskonałą rozdzielczością przestrzenną oraz czasową 165 ms. Jedyne pozytywne odpowiedzi Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

**2. Dotyczy załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt. VII.9.**

VII.9	Kardiomonitor zsynchronizowany z aparatem do bramkowania	TAK	
-------	--	-----	--

Obecny zapis punktu ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne tomograf komputerowy wyposażony w moduł synchronizacji akwizycji zapisem EKG na gantry służący do bramkowania akwizycji kardiologicznej, co umożliwi nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

**3. Dotyczy załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt. I.12, V. 24.**

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne akwizycję kardiologiczną z oprogramowaniem do automatycznego wyszukiwania optymalnej fazy cyklu pracy serca przed wykonaniem właściwych rekonstrukcji danych pomimo wystąpienia arytmii w trakcie badania, co gwarantuje uzyskanie diagnostycznego badania?

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy.

**4. Dot. Dotyczy załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt. VII. 3.**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu w pkt. VII.3. lub wprowadzi zaferowanie go jako elementu opcjonalnego TAK/NIE? Bazodanowe oprogramowanie wraz z serwerem dawek do monitorowania i raportowania poziomu dawek stanowi element dość mocno kosztogenny (cena serwera, oprogramowania, jak również integracji z systemem PACS = kilkadziesiąt tysięcy złotych netto, w zależności od zaproponowanego rozwiązania i oferty uzyskanej na integrację od firmy Nexus), co znacząco wpłynie na ceny uzyskanych w postępowaniu ofert. Nie jest to natomiast element niezbędny do pracy tomografu komputerowego.

**Odpowiedź:** Nie, zapis pozostaje bez zmian.

**5. Dot. Dotyczy załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt.VI.12.**

12	Oprogramowanie do analizy naczyń wieńcowych a) Automatyczna segmentacja przedsionka, komór, mięśnia sercowego, aorty i naczyń wieńcowych b) Analiza stenoz naczyń wieńcowych c) Pomiar min. średnicy naczyń, pola przekroju, d) długość zwężenia, objętości e) Automatyczne wykrywanie blaszek miażdżycowych i ich etykietowanie Analiza składu blaszki miażdżycowej	TAK		
----	--	-----	--	--

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie systemu wyposażonego w zbliżone możliwości, tj. :

- Automatyczna segmentacja min. lewej i prawej komory, aorty i naczyń wieńcowych
- Analiza stenoz naczyń wieńcowych
- Pomiar min. średnicy naczyń, pola przekroju
- Długość zwężenia, objętości
- Automatyczne wyświetlanie blaszek miażdżycowych i ich etykietowania
- Analiza składu blaszki miażdżycowej.

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy pod warunkiem minimum manualnej segmentacji przedsionków.

**6. Dot. Dotyczy załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt. VI. 13.**

13	Oprogramowanie do analizy kardiologicznej: a) Automatyczna segmentacja min. 3 jam serca w tym lewego przedsionka oraz lewej i prawej komory b) Automatyczny pomiar wskaźników czynności serca, w tym min. frakcji wyrzutowej, objętości lewej komory c) Analiza bullseye Rejestracja wielofazowego ruchu serca	TAK		
----	--	-----	--	--

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie systemu wyposażonego w zbliżone możliwości, tj. :

- Automatyczna segmentacja min. lewej i prawej komory
- Automatyczny pomiar wskaźników czynności serca, w tym min. frakcji wyrzutowej, objętości lewej komory
- Analiza bullseye
- Rejestracja wielofazowego ruchu serca

Pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy pod warunkiem minimum manualnej segmentacji przedsionków.

## 7. Dot. Dotyczy załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt. VI.23

23	<p>Oprogramowanie do analizy perfuzji narządów:</p> <p>a) Automatyczna/półautomatyczna i ręczna segmentacja narządów / tkanek, tętnicy wątrobowej i żyły wrotnej</p> <p>b) Automatyczne obliczanie TDC</p> <p>c) Automatyczne obliczanie i pseudokolorowe wyświetlanie parametrów perfuzji, w tym BV, BF, TTP, MTT, HPI itp</p> <p>d) Pomiar i analiza statystyczna obszaru ROI, maks./min. wartości, wartości średnie itp.</p> <p>Korekcja ruchu i fuzja obrazu lub</p> <p>Oprogramowanie do analizy perfuzji narządów:</p> <p>a) Półautomatyczna i ręczna segmentacja narządów / tkanek, tętnicy wątrobowej i żyły wrotnej</p> <p>b) Automatyczne obliczanie i pseudokolorowe uzyskiwanie i wyświetlanie map dostępnych z tzw. single input: AF (Arterial Flow), Equiv BV (Patlak) (Equivalent Blood Volume) Flow (Patlak) (usuwanie środka kontrastowego z tkanki) oraz mapy dostępne z tzw. dual input AF (Arterial Flow), PF (Portal Flow)</p> <p>c) Pomiar i analiza statystyczna obszaru ROI, maks./min. wartości, wartości średnie itp.</p> <p>Korekcja ruchu i fuzja obrazu</p>	TAK, podać	
----	--	------------	--

Zamawiający wymaga zaawansowanych funkcjonalności do oceny perfuzji narządów.

Z naszego doświadczenia wynika, że obecnie praktycznie nie wykonuje się perfuzji narządów z uwagi na wysoką dawkę promieniowania jonizującego. Czy Zamawiający uzna za równoważne zaoferowanie systemu bez oprogramowania do perfuzji narządów natomiast z funkcjonalnością do automatycznego generowania map perfuzyjnych w badaniach perfuzji mózgu?

W ramach oferowanego przez naszą firmę serwera aplikacyjnego, dostępne są dodatkowe (wykraczające poza wymagania) funkcjonalności, faktycznie wykorzystywane w szpitalach, które znacznie przyspieszają wykonanie map perfuzyjnych oraz ich użyciu przy planowaniu dalszego postępowania przy udarach.

W związku z tym czy Zamawiający uzna za równoważne zaoferowanie systemu wyposażonego w automatyzm opisany poniżej?

	<p>Funkcjonalność szybkiego i powtarzalnego automatycznego generowania map perfuzyjnych mózgu bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta), na potrzeby szybkiej oceny badań SOR (m.in. udarów).</p> <p>Możliwość natychmiast natychmiastowego wysłania wygenerowanych map do aparatu zabiegowego.</p> <p>Możliwość tworzenia własnego szablonu opracowywania badań perfuzyjnych (makro).</p>	
--	--	--

Proponowana funkcjonalność rozszerzy i przyspieszy możliwości diagnostyczne w nagłych przypadkach.

**Odpowiedź:** Rezygnujemy z wskazanego wymogu. Wskazany wymóg zostaje wykreślony

## 8. Dot. ogłoszenia roz. XI pkt. 3 – foldery informacyjne.

Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego tomografu komputerowego?

**Odpowiedź:** Wykonawcy potwierdzają wymagane parametry folderami, ulotkami, instrukcjami i katalogami, a jeśli w/w dokumenty nie zawierają informacji potwierdzających parametry dopuszczalne jest potwierdzenie tych parametrów oświadczeniem autoryzowanego dystrybutora lub producenta oferowanego urządzenia

9. **Dot. § 8 ust. 11 wzoru umowy** - każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas niesprawności Tomografu.

Prosimy o doprecyzowanie że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy.

**Odpowiedź:** Zapis nie wymaga doprecyzowania i pozostaje bez zmian. Zapis jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego.

10. **Dot. załącznika nr 3 do ogłoszenia (Parametry Techniczne) pkt. VII. 20.**

Czy Zamawiający zaakceptuje termin zakończenia naprawy wynoszący 3 dni robocze, jeżeli do naprawy nie jest wymagany zakup części zamiennych za granicą i 5 dni roboczych, jeżeli do naprawy konieczny jest zakup części zamiennych za granicą? Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Odpowiedź:** Tak, akceptujemy. Wprowadzona zostanie odpowiednia modyfikacja wymagań w powyższym zakresie.

11. **Dot. § 9 wzoru umowy.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie w par. 9 ust. 9 w poniższym brzmieniu:

*„Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom”?*

Uzasadnienie

Dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w oparciu o skomplikowane rozwiązania technologiczne kluczowa jest możliwość oszacowania ryzyka związana z daną transakcją. Przy braku ograniczenia odpowiedzialności nie jest możliwa rozsądna ocena potencjalnych ryzyk związanych z zawarciem umowy. W oparciu o zasady kodeksu cywilnego, wysokość potencjalnego odszkodowania jest teoretycznie nieograniczona i może, przy niesprzyjającym splocie okoliczności, osiągnąć poziom wielokrotnie wyższy niż wartość danej transakcji.

Ograniczanie odpowiedzialności stron umowy w relacjach między przedsiębiorcami jest od dawna standardem rynkowym. Przy zastosowaniu reżimu kodeksowego łączącego się z nieograniczoną odpowiedzialnością za szkodę, niewykluczona jest znaczna dysproporcja pomiędzy wartością transakcji a szkodą.

Z uwagi na ryzyka technologiczne nie można wykluczyć takiej wady technologicznej, która wbrew dotychczasowym doświadczeniom z produktami, mogłaby skutkować szkodą. Szkada może również powstać (i głównie tak do niej dochodzi) w efekcie ludzkiego błędu. Pomimo stałych wysiłków usprawniających zarządzanie jakością, błędu wynikającego z ludzkiego zaniedbania nie da się w 100% wykluczyć.

Biorąc powyższe pod uwagę, uprzejmie prosimy o przychylenie się do naszej propozycji wprowadzenia klauzuli ograniczającej odpowiedzialność Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Nie, postanowienia projektu umowy pozostają bez zmian.

**12. Dotyczy Załącznika nr 3, VI Konsola lekarska, pkt 21.**

W związku z wymogiem dostarczenia oprogramowania opisanego w sekcji VI w punkcie nr 21 wspomagającego ocenę COVID-19 prosimy o informację, ile badań płuc Zamawiający wykonuje / przewiduje wykonywać w ciągu roku?

Nasze pytanie podyktowane jest faktem, iż wszystkie dostępne oprogramowania tego typu działają w oparciu o wysyłanie badań na zewnętrzne serwery używające sztucznej inteligencji do oceny COVID-19 i wyceny uzależnione są od ilości badań, które będą podlegały analizie.

**Odpowiedź:** Planowane jest wykonywanie około 100 badań na rok.

**13. Dotyczy Załącznika nr 3, VII Inne, pkt 3, Zmiany pracy zespołu pracowni TK (np. poranna, popołudniowa, wieczorna itd.).**

Czy Zamawiający jako równoważne uzna przeglądanie historii dawki w wybranych godzinach zamiast stale zdefiniowanych zmian?

**Odpowiedź:** Tak, uznajemy jako rozwiązanie równoważne.

**14. Dotyczy Załącznika nr 3, I Wymagania ogólne pkt 12 oraz V Konsola operatorska pkt 24.**

Zamawiający w punkcie I.12 i V.24 wymaga i punktuje tą sama funkcjonalność, prosimy o wykreślenie jednego z punktów.

**Odpowiedź:** Punkt V.24 zostaje wykreślony.

**15. Dotyczy Załącznika nr 3, VII Inne, pkt 9.**

W punkcie VII.9 Zamawiający wymaga kardiomonitora zsynchronizowanego z aparatem do bramkowania. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie wymogu lub uznanie jako równoważne zaoferowanie systemu CT wyposażonego w bezprzewodowe urządzenie do badań bramkowanych, gdzie sygnał EKG wyświetlany jest na wyświetlaczu zintegrowanym z gantry, więc nie ma potrzeby dostawy dodatkowego i kosztownego urządzenia zewnętrznego w postaci kardiomonitora. Jest to rozwiązanie znacznie nowocześniejsze i ułatwiające pracę technikom.

**Odpowiedź:** Tak, uznajemy jako rozwiązanie równoważne.

**16. Dotyczy Załącznika nr 3, I Wymagania ogólne, pkt 10.**

Prosimy o wyjaśnienie/doprecyzowanie jaki parametr należy podać, czy ilość warstw rekonstrukcyjnych czy akwizycyjnych? Akwizycja odbywa się po stronie detektora tak więc liczba warstw akwizycyjnych nie będzie większa niż liczba rzędów i w aparacie minimum 64 rzędowym będzie wynosiła 64 warstwy akwizycyjne.

**Odpowiedź:** Parametr określa ilość warstw rekonstrukcyjnych.

**17. Dotyczy Załącznika nr 3, I Wymagania ogólne, pkt 9.**

Czy Zamawiający zgodzi się przyznać punkty za tak ważny parametr jakim jest ilość rzędów? Większa ilość rzędów przekłada się w sposób bezpośredni na jakość obrazowania, w jednym obrocie zbierane jest zdecydowanie więcej informacji co czyni obraz badania jeszcze bardziej szczegółowym.

9	Zespół detektorów zbudowany na bazie technologii ciała stałego, zawierający co najmniej 64 rzędy fizycznych elementów detekcyjnych (co najmniej 64 detektory w kierunku osi Z).	$\geq 64$		64 rzędy – 0 pkt. > 64 rzędów – 10 pkt.
---	---	-----------	--	--

**Odpowiedź:** Nie, zapisy załącznika nr 3 w tym zakresie pozostają bez zmian.

**18. Dotyczy Załącznika nr 3, I Wymagania ogólne, pkt 8.**

Czy Zamawiający zgodzi się przyznać punkty za tak ważny parametr jakim jest ilość warstw rekonstrukcyjnych? Większa ilość warstw jest charakterystyczna dla systemów rekonstruujących cieńsze warstwy co przekłada się na większą szczegółowość badań.

8	Rekonstrukcja minimum 128 warstw dla skanu spiralnego i sekwencyjnego	TAK, podać	128 warstw – 0 pkt. > 128 warstw – 10 pkt.
---	---	---------------	---

**Odpowiedź:** Nie, zapisy załącznika nr 3 w tym zakresie pozostają bez zmian.

**19. Dotyczy Załącznika nr 3, II Gantry i stół, pkt 8.**

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny system CT ze stołem umożliwiającym wykonanie badania w zakresie 170 cm? Różnica jedynie 5 cm pozostaje bez wpływu na rodzaj i jakość wykonywanych badań. Brak pozytywnej odpowiedzi uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

**Odpowiedź:** Tak, dopuszczamy badanie w zakresie 170 cm

**20. Dotyczy Załącznika nr 3, VI Konsola lekarska, pkt 21.**

Zamawiający w kolumnie „Wartość wymagana” nie określił tego parametru jako koniecznego ani jako opcjonalnego / punktowanego. Jako, że jest to element bardzo kosztowny prosimy o jednoznaczne potwierdzenie, że jest to parametr opcjonalny zgodnie z poniższą propozycją:

21	Oprogramowanie wspomagające ocenę COVID'19 umożliwiające wyliczenie i przedstawienie w postaci tabelarycznej udziału procentowego zmętnień minimum: - łącznie dla całych płuc; - oddzielnie dla lewego i prawego płuca Wizualizacja obszaru zmętnień w różnych kolorach na tle widoku płuc bądź rozwiązanie równoważne wyposażone w specjalistyczne narzędzie do oceny zapalenia płuc i COVID-19	TAK/NIE	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
----	---	---------	-------------------------------

**Odpowiedź:** Wskazany parametr nie jest punktowany. Jest to parametr wymagany. W kolumnie „wartość wymagana” dodane zostało słowo „TAK”.

**21. Dotyczy Załącznika nr 4 Projekt umowy §8 ust. 14 i Załącznika nr 2 pkt V.5.**

Zamawiający w §8 ust. 14 Projektu Umowy pisze:

*Sprzedawca udziela 60-miesięcznej gwarancji na dostarczone wyposażenie Pracowni Tomografii[...],*

natomiast w pkt V.5. załącznika nr 2 czytamy:

*Okres gwarancji na dostarczone wyposażenie Pracowni Tomografii wynosi 36 miesięcy[...].*

Zwracamy się z prośbą o wskazanie, jakiej gwarancji Wykonawcy mają udzielić na wyposażenie Pracowni Tomografii – 36 czy 60-miesięcznej?

**Odpowiedź:** Wykonawcy mają udzielić na wyposażenie Pracowni Tomografii 36 miesięcznej gwarancji. Zapis projektu umowy zostaje zmodyfikowany.

## 22. Dotyczy zaproszenia/ogłoszenia.

Zgodnie z rozdz. XI pkt. 3 *Zaproszenia do udziału w konkursie ofert* Wykonawcy muszą załączyć do oferty:

*Foldery informacyjne, (materiały informacyjne, katalogi produktów itp.) potwierdzające dane techniczne oferowanych urządzeń (parametry wskazane/występujące w formularzu Parametry techniczne Tomografu).*

Prosimy o potwierdzenie, czy ze względu na fakt, że żaden z producentów urządzeń nie tworzy dokumentacji (folderów, katalogów, itp.), która potwierdzałaby wszystkie parametry techniczne opisywane przez Zamawiających, czy Wykonawcy mogą potwierdzić parametry lub funkcjonalności urządzenia, np. oświadczeniem autoryzowanego dystrybutora lub oświadczeniem własnym Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Wykonawcy potwierdzają wymagane parametry folderami i katalogami, a jeśli w/w dokumenty nie zawierają informacji potwierdzających parametry dopuszczalne jest potwierdzenie tych parametrów oświadczeniem autoryzowanego dystrybutora lub producenta oferowanego urządzenia.

## 23. Dotyczy OPZ: Zakresu Instalacji Elektrycznych.

Prosimy o podanie w jakiej odległości od planowanego posadowienia tomografu znajduje się rozdzielnia elektryczna w Pawilonie 1

**Odpowiedź:** Odległość od miejsca planowanego posadowienia tomografu do rozdzielni elektrycznej w Pawilonie nr 1 to około 110 m.

## 24. Dotyczy OPZ.

Czy Zamawiający udostępni pomieszczenie, gdzie może być przechowywany aparat RTG w czasie prac adaptacyjno – remontowych?

**Odpowiedź:** Tak, Szpital udostępni takie pomieszczenie.

## 25. Dotyczy punktu IX.

Po analizie dokumentacji konkursowej, zwracamy uwagę, na fakt, że zakres prac jest bardzo napięty i prezentuje się jak poniżej:

Wstępny harmonogram inwestycji:

1. Podpisanie umowy: ok. 01.12.2021
2. Przygotowanie dokumentacji projektowej: (23.12.2021) (według wzoru umowy Zamawiający ma 42 dni na opracowanie dokumentacji projektowej)
3. Okres akceptacji dokumentacji projektowej przez Zamawiającego: do 31.12.2021
4. Ewentualne poprawki w dokumentacji, złożenie dokumentacji w Urzędzie, uzgodnienie dokumentacji z rzeczoznawcami: 11.01.2022
5. Zgłoszenie rozpoczęcia robót na podstawie zgody Wojewody: 11.01.2022
6. Przygotowanie pomieszczeń (zamówienie materiałów, roboty budowlane) pod przenoszony aparat RTG (z wymianą rozdzielni elektrycznej): do 11.03.2022
7. Przenoszenie aparatu RTG Siemens: do 31.03.2022
8. Adaptacja pozostałych pomieszczeń, wykonanie wzmocnień stropu w piwnicy: do 31.05.2022
9. Instalacja TK, testy, pomiary: 31.06.2022

UWAGI: Harmonogram nie uwzględnia pełnej procedury uzyskania pozwolenia na budowę, tj. do 65 dni urzędowego okresu na wydanie decyzji + 14 dni na uprawomocnienie + 7 dni na wydanie dziennika budowy, które są wymagane w przypadku gdy przebudowa będzie odbywała się zgodnie z normalnymi przepisami.

W związku z tym prosimy o termin wykonania zadania na 31.06.2022. Zwracamy uwagę, że ryzyko po stronie Wykonawcy jest bardzo duże, ponieważ w przypadku niedotrzymania terminu, Umowa ulega wygaszeniu. Ryzyko jest tym większe, ze względu na problemy w dostępie do materiałów budowlanych.

**Odpowiedź:** Termin realizacji zadania (umowy) pozostaje bez zmian.

26. Dotyczy punktu XI.

Ze względu na bardzo krótki okres przygotowania oferty zwracamy się z prośbą o zrezygnowanie z wymagania z p.3. Oferent potwierdzi spełnienie parametrów stosownym oświadczeniem.

**Odpowiedź:** Wykonawcy potwierdzają wymagane parametry folderami i katalogami, a jeśli w/w dokumenty nie zawierają informacji potwierdzających parametry dopuszczalne jest potwierdzenie tych parametrów oświadczeniem autoryzowanego dystrybutora lub producenta oferowanego urządzenia.

27. Dotyczy Załącznika nr 3 pkt. 6.

6	Zakres ruchu pionowego stołu: min. 390 mm	Tak, Podać	TAK, Zakres ruchu pionowego stołu: min. 390 mm	390 mm – 0 pkt, wartość maksymalna 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
---	---	------------	--	--

Obecne zapisy uniemożliwiają nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty. Prosimy o wykreślenie tego punktu, ponieważ nie ma on wpływu na walory użytkowe podczas badania. Ważny jest punkt 7 czyli minimalna wysokość stołu, dzięki której pacjent może wygodnie usadowić się na stole do badań.

**Odpowiedź:** Zapis (wymóg, parametr) zostaje wykreślony (usunięty).

28. Dotyczy gwarancji wyposażenia Pracowni Tomografii.

Prosimy o potwierdzenie, że na wyposażenie pracowni tomografii komputerowej, gwarancja wynosi 36 miesięcy (w Formularzu Ofertowym i wzorze umowy paragraf 8 p. 14 są różne wartości).

**Odpowiedź:** Wykonawcy mają udzielić na wyposażenie Pracowni Tomografii 36 miesięcznej gwarancji. Zapis projektu umowy zostaje zmodyfikowany

29. Dotyczy: SWZ.

Zamawiający w rozdz. XI. SWZ ust. 3 wymaga:

„Foldery informacyjne (materiały informacyjne, katalogi produktów itp.) potwierdzające dane techniczne oferowanych urządzeń (parametry wskazane/występujące w formularzu Parametry techniczne Tomografu).”

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku, gdy w materiałach informacyjnych (wskazanych przez Zamawiającego kartach katalogowych, opisach technicznych) któryś z parametrów nie będzie opisany lub opis może być traktowany jako niejasny Zamawiający dopuszcza złożenie stosownego oświadczenia autoryzowanego dystrybutora lub wykonawcy potwierdzającego wymagany punkt. Biorąc pod uwagę bogate doświadczenie Zamawiającego jeżeli chodzi o zakup sprzętu medycznego, jak i naszą wiedzę, żaden z producentów nie tworzy dokumentacji zawierającej wszystkie parametry, które w danym postępowaniu opisuje Zamawiający, w związku z czym bardzo często, jedynym rozwiązaniem jest przedstawienie stosownego oświadczenia potwierdzającego dany parametr czy funkcjonalność.

**Odpowiedź:** Wykonawcy potwierdzają wymagane parametry folderami, ulotkami, instrukcjami i katalogami, a jeśli w/w dokumenty nie zawierają informacji potwierdzających parametry dopuszczalne jest potwierdzenie tych parametrów oświadczeniem autoryzowanego dystrybutora lub producenta oferowanego urządzenia.



### 30. Dotyczy projektu umowy.

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 1 na poniższą: „1. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną **w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto**, określonego w § 7 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 1.”.

Uzasadnienie: Wysokość wymaganych przez Zamawiającego kar umownych jest zawsze uwzględniana w kosztach oferty Zamawiającego (koszty od ryzyk). Proponowane wysokości kar umownych są stosowane w postępowaniach publicznych w placówkach szpitalnych.

**Odpowiedź:** Postanowienia projektu umowy pozostają bez zmian w powyższym zakresie.

### 31. Dotyczy projektu umowy.

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 2 na poniższą: „2. Łączna wysokość kar umownych naliczanych przez Kupującego **nie może przekroczyć 10% wynagrodzenia brutto**, określonego w § 7 ust. 1.”.

Uzasadnienie: Wysokość wymaganych przez Zamawiającego kar umownych jest zawsze uwzględniana w kosztach oferty Zamawiającego (koszty od ryzyk). Proponowane wysokości kar umownych są stosowane w postępowaniach publicznych w placówkach szpitalnych.

**Odpowiedź:** Postanowienia projektu umowy pozostają bez zmian w powyższym zakresie.

### 32. Dotyczy projektu umowy.

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 3 na poniższą: „3. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną w przypadku odstąpienia przez Kupującego lub Sprzedawcę od Umowy, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Sprzedawca - **w wysokości 8% wynagrodzenia brutto** określonego w § 7 ust. 1.”

Uzasadnienie: Wysokość wymaganych przez Zamawiającego kar umownych jest zawsze uwzględniana w kosztach oferty Zamawiającego (koszty od ryzyk).

**Odpowiedź:** Postanowienia projektu umowy pozostają bez zmian w powyższym zakresie.

### 33. Dotyczy projektu umowy.

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 4 na poniższą: „4. Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną **w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto**, określonego w § 7 ust. 1, za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu wskazanego przez Szpital do usunięcia wad w okresie trwania gwarancji.”

Uzasadnienie: Wysokość wymaganych przez Zamawiającego kar umownych jest zawsze uwzględniana w kosztach oferty Zamawiającego (koszty od ryzyk). Proponowane wysokości kar umownych są stosowane w postępowaniach publicznych w placówkach szpitalnych.

**Odpowiedź:** Postanowienia projektu umowy pozostają bez zmian w powyższym zakresie.

Informujemy, iż niniejszym pismem udzielono odpowiedzi na wszystkie zapytania złożone do dnia 5.11.2021 r. do godziny 14:00. Nie przewidujemy udzielania odpowiedzi na kolejne pytania. Termin składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

Wraz z niniejszym pismem na stronie internetowej, na której zamieszczono ogłoszenie o konkursie ofert, zamieszczone zostają zmodyfikowane dokumenty:

- Załącznik nr 3 - Parametry techniczne CT 05.11.2021
- Załącznik nr 4 - projekt umowy – wersja 05.11.2021 r.

**ZATWIERDZIŁ  
ZARZĄD SZPITALA**