



Radomsko, dnia 06.07.2009 r.

Do:
Wszyscy nabywcy SIWZ

FP 341.12/19/09

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Etap I)**”

PYTANIA I ODPOWIEDZI, WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE DO SIWZ

- I.** Działając na podstawie art. 38 ust. 1,2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dalej zwaną „ustawą”, Zamawiający przedstawia poniżej treść pytań i udzielonych odpowiedzi oraz modyfikacje do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

TREŚĆ PYTAŃ:

Dotyczy CZĘŚĆ II, Dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ, punkt I, podpunkt 10,11

Pytanie 1

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu pozycji parkingowej z odjazdem statywu w bok lub do tyłu do pozycji umożliwiającej nieograniczony dostęp do pacjenta, co jest typowym rozwiązaniem dla zawieszenia sufitowego i dopuści rozwiązanie polegające na umożliwieniu nieograniczonego dostępu do pacjenta poprzez obrót stołu w zakresie +/- 180°. W rozwiązaniach opartych o pozycjonery montowane podłogowo nieograniczony dostęp do pacjenta można natychmiast uzyskać właśnie przez obrót stołu. Co ważne przy obrocie stołu +/- 180° dostęp do pacjenta jest rzeczywiście nieograniczony i uzyskiwany natychmiast bez konieczności czekania na odjazd statywu.

Odpowiedź na pytanie 1

Zamawiający nie odstępuje od wymogu pozycji parkingowej (tj zapisów pkt 10 i 11. SIWZ)

Dotyczy CZĘŚĆ II, Dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ, punkt II, podpunkt 10,11

Pytanie 2

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które rekomenduje wykonywanie akcji reanimacyjnej przy cofniętym blacie stołu.

Odpowiedź na pytanie 2

Zamawiający nie dopuszczać takiego rozwiązania

Dotyczy CZĘŚĆ II, Dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ, punkt IV, podpunkt 12,13**Pytanie 3**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie rozwiązania, w którym wykorzystywane są 3 poziomy filtracji o wartościach odpowiadających 0,1; 0,2; 0,3 mm Cu. Zastosowanie filtracji miedziowej jest rozwiązaniem czysto technologicznym. Nie jest to parametr powodujący ograniczenie zakresu badań poszczególnych urządzeń. Zastosowanie konkretnych wartości filtrów miedziowych o poszczególnych grubościach wynika z zastosowanej technologii oraz badań optymalizacyjnych dla poszczególnych aplikacji.

Odpowiedź na pytanie 3

Zamawiający dopuszcza zaoferowane rozwiązanie.

[Dotyczy CZĘŚĆ II, Dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ, punkt IV, podpunkt 11,12]

Pytanie 4

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie systemu z opcją angiografii rotacyjnej w trybie bez subtrakcji.

Odpowiedź na pytanie 4

Zamawiający nie dopuszcza systemu z opcją angiografii rotacyjnej w trybie bez subtrakcji, jest to wymóg absolutnie konieczny.

[Dotyczy CZĘŚĆ II, Dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ, punkt IV, podpunkt 16]

Pytanie 5

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie pozwalające na ustawiania bez promieniowania wyłącznie przysłon prostokątnych na obrazie bez promieniowania. Należy zwrócić uwagę na fakt, że precyzyjne ustawienie kolimacji bez promieniowania jest możliwe wyłącznie w zakresie przysłon prostokątnych, nieprzepuszczalnych. Przysłony półprzepuszczalne pomimo ustawienia ich w trybie bez promieniowania zwykle wymagają korekcji po rozpoczęciu prześwietlania. Ze względu na ograniczoną możliwość zastosowania tej opcji postulujemy ograniczenie podanego wymogu.

Odpowiedź na pytanie 5

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie pozwalające na ustawiania bez promieniowania wyłącznie przysłon prostokątnych na obrazie bez promieniowania

[Dotyczy CZĘŚĆ II, Dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ, punkt VI, podpunkt 26, 27]

Pytanie 6

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie pozwalające na zapis i odtwarzanie zapisanych badań w pełnym zakresie dla scen angio i rejestrowanych przebiegów EKG, ale bez spełnienia wymogu synchronizacji.

Odpowiedź na pytanie 6

Zamawiający nie dopuszcza oferowanego rozwiązania i podtrzymuje wymóg zapisu z SIWZ.

Część II: Pracownia Hemodynamiki i Kardiologii Inwazyjnej;

I. APARATURA MEDYCZNA

Aparat RTG do angiografii z konsolą sterowniczą

Pytanie 7

Dot. Pkt. III/6.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy angiografy z przewodowym włączaniem ekspozycji w Sali badań (do prześwietleń i zdjęć) ? Zapis dokonany w tabelce SIWZ wskazuje, iż Zamawiający preferuje tylko jedno rozwiązanie jakie posiada firma Siemens tzn. bezprzewodowego włącznika ekspozycji.

Odpowiedź na pytanie 7

Zamawiający dopuszcza oferowane rozwiązanie (tj. wyłącznik do prześwietleń i zdjęć połączony kablem z systemem rtg).

Część I: Dział Diagnostyki;

I. APARATURA MEDYCZNA

Pytanie 8

Czy Zamawiający rozważyłby możliwość zaoferowania wysokiej klasy ultrasonografu z precyzyjną wiązką pozwalającą obrazować narządy położone w zakresie 30 ± 2 cm bez utraty rozdzielczości z przetwornikiem 12 ± 2 bitowym?

Odpowiedź na pytanie 8

Tak, dopuszczamy

Pytanie 9

Czy Zamawiający rozważyłby możliwość zaoferowania wysokiej klasy ultrasonografu z precyzyjną bramką dopplerowską o wielkości 1 mm do 20 mm $\pm 0,5$ mm?

Odpowiedź na pytanie 9

Tak, dopuszczamy

Pytanie 10

Czy Zamawiający wymaga uchyłności pola Dopplera $\pm 30^0$ dla głowicy liniowej ?

Odpowiedź na pytanie 10

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza uchyłność pola dopplera $\pm 30^0$ dla głowicy liniowej.

Pytanie 11

Czy Zamawiający rozważyłby możliwość zaoferowania wysokiej klasy ultrasonografu z głowicą convex o częstotliwości pracy 2-6 MHz ± 1 MHz ?

Odpowiedź na pytanie 11

Tak, dopuszczamy

Pytanie 12

Czy Zamawiający rozważy możliwość zaoferowania wysokiej klasy ultrasonografu z głowicą o wysokiej rozdzielczości endowaginalna o kącie widzenia $170^0 \pm 10^0$ i promieniu głowki sondy 10 ± 1 mm?

Odpowiedź na pytanie 12

Tak, dopuszczamy

Pytanie 13

Czy Zamawiający rozważy możliwość zaoferowania wysokiej klasy ultrasonografu z alternatywnym rozwiązaniem do obrazowania M-mode anatomiczny dla czasu rzeczywistego i z pamięci Cine z min. 2 kursorami, pozwalającym skutecznie i wiarygodnie zastosowanie w kardiologii płodowej ?

Odpowiedź na pytanie 13

Tak, dopuszczamy

Pytanie 14

Dotyczy Część III dodatek nr3/3 do SIWZ (Aparaty do znieczulenia ogólnego)

VIII Inne- punkt 46

Czy zamawiający dopuści awaryjne wbudowane zasilanie bateryjne na 60 minut w warunkach standardowych?

Odpowiedź na pytanie 14

Tak, dopuszczamy

Pytanie 15

Dotyczy –pkt 19 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG z prędkością zapisu 5/25/50 mm/s?

Uzasadnienie: oferowany przez nas aparat EKG należy do najnowocześniejszych dostępnych na rynku. Spełnia wszystkie wymagane prawem normy i w pełni sprostą wymaganiom Zamawiającego. Wyposażony został w standardowo wykorzystywany w praktyce klinicznej zestaw prędkości zapisu – 5/25/50 mm/s. Wynika to z faktu, iż w praktyce klinicznej stosuje się algorytm wyliczania akcji serca odnoszący się do prędkości przesuwu EKG będącej krotnością wartości 25mm/s, która jest prędkością standardową dla każdego aparatu EKG. Stąd logicznym jest wyposażanie aparatów EKG w prędkości będące krotnością 25mm/s aby zminimalizować ryzyko popełnienia błędu przez analizującego badanie lekarza. Opcja z prędkością przesuwu 10 mm/s nie daje takiej możliwości. Narzucanie takiego wymogu stanowi w naszej ocenie czyn nieuczciwej konkurencji, uniemożliwiając naszej firmie złożenia oferty z nowoczesnym aparatem wyprodukowanym przez renomowaną firmę znaną na całym świecie.

Odpowiedź na pytanie 15

Zamawiający dopuszcza prędkość zapisu 5/25/50 mm/s

Pytanie 16

Dotyczy –pkt 20 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Czy zamawiający dopuści do oceny aparat EKG posiadający wymiary zewnętrzne 120 x 330 x 280 mm (wys. x szer. x gł.)?

Uzasadnienie: Oferowany przez nas aparat EKG posiada wymiary zbliżone do wymogów Zamawiającego i przy niewielkiej masie (3 kg z baterią) jest jednym z najmniejszych dostępnych na rynku, wyposażonych w wymagane przez Zamawiającego opcje.

Odpowiedź na pytanie 16

Zamawiający dopuści aparat EKG o wymiarach (wys x szer x dł) 120x330x280 mm

Pytanie 17

Dotyczy - pkt 1 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG posiadający możliwość wydruku na drukarce wewnętrznej do 6 odprowadzeń z możliwością wydruku na zewnętrznej drukarce laserowej a formacie A4 wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie?

Uzasadnienie: Aparat nasz posiada możliwość wydruku na wbudowanej drukarce termicznej, raportu w formacie między innymi 2x6 krzywych, lub też w standardzie możliwości podłączenia do tańszej w obsłudze zewnętrznej drukarki laserowej. Dodatkowo aparat nasz posiada ekran wewnętrzny umożliwiający obserwację 12 odprowadzeń jednocześnie, co jest rozwiązaniem najkorzystniejszym dla Zamawiającego. Dzięki temu zanim dojdzie do wydrukowania raportu z badania, możliwa jest wzrokowa inspekcja. Jest to rozwiązanie stosowane wszędzie tam, gdzie istotna jest oszczędność kosztownego papieru termicznego. Dzięki takiemu rozwiązaniu Zamawiający otrzymuje nowoczesne urządzenie spełniające najostrzejsze normy jakościowe. Narzucanie wymogu 12 odprowadzeń na wydruku i na ekranie monitora stanowi w naszej ocenie czyn nieuczciwej konkurencji, uniemożliwiając naszej firmie złożenia oferty z nowoczesnym aparatem wyprodukowanym przez renomowaną firmę znaną na całym świecie.

Odpowiedź na pytanie 17

Nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zapisu 12 odprowadzeń jednocześnie, zgodnie z opisem zawartym w dodatku nr 1/1 do SIWZ.

Pytanie 18

Dotyczy - pkt 7 i 16 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/3 do SWIZ)

Czy Zamawiający wymaga jakichś dodatkowych informacji w opisie współpracy aparatu EKG z przystawką Spiro-31 podając ten warunek dwukrotnie w punkcie 7 i 16 czy jest to pomyłka?

Odpowiedź na pytanie 18

Zamawiający nie wymaga dodatkowych informacji w opisie współpracy aparatu EKG z przystawką Spiro 31 , powtórzony zapis (pkt. 16 dodatku 1/1 do SIWZ) jest omyłką pisarską.

Pytanie 19

Dotyczy - pkt 8 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Przy użyciu jakiego protokołu komunikacji interfejs AsLink komunikuje się z komputerem PC?

Uzasadnienie: Prosimy o dokładny opis wymaganego rodzaju komunikacji pomiędzy oferowanym aparatem a komputerem PC. Używana przez Zamawiającego nazwa „AsLink” jest nazwą handlową używaną przez producenta aparatów EKG – firmę Aspel. W związku z tym prosimy o usunięcie tego wymogu.

Narzucanie wymogu posiadania interfejsu oferowanego przez jedyne go producenta stanowi w naszej ocenie czyn nieuczciwej konkurencji, uniemożliwiając naszej firmie złożenia oferty z nowoczesnym aparatem wyprodukowanym przez renomowaną firmę znaną na całym świecie.

Odpowiedź na pytanie 19

Zamawiający rezygnuje z zapisu „As Link”, pozostając przy zapisie „interfejs komunikacyjny”

Pytanie 20

Dotyczy - pkt 10 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG posiadający możliwość połączenia bezprzewodowego z komputerem PC poprzez karty pamięci SD?

Uzasadnienie: Oferowane przez nas rozwiązanie posiada niezaprzeczalną przewagę nad innymi dając możliwość przenoszenia bezprzewodowego danych do systemu komputerowego bez ograniczeń w odległości pomiędzy aparatem EKG a komputerem. Kartę SD można przenosić na

dowolne odległości bez ryzyka utraty sygnału jak w przypadku rozwiązań przy użyciu technologii Bluetooth, IrDA, telefon komórkowy.

Odpowiedź na pytanie 20

Zamawiający nie dopuszcza do oceny aparatu EKG z możliwością bezprzewodowego połączenia z komputerem PC poprzez kartę pamięci SD.

Pytanie 21

Dotyczy - pkt 8 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG posiadający interfejs komunikacyjny: RS232, Modem, LAN?

Odpowiedź na pytanie 21

Tak, dopuszczamy .

Pytanie 22

Dotyczy - pkt 9 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG nie posiadający możliwości przesyłu danych na dowolny fax?

Odpowiedź na pytanie 22

Tak, dopuszczamy

Pytanie 23

Dotyczy - pkt 7 i 16 Aparat EKG – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/1 do SWIZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG posiadający możliwość podłączenia do oprogramowania obsługującego jednocześnie dane EKG, badania spirometryczne, itd.?

Uzasadnienie: Zamawiający określił konieczność współpracy przez oferowany aparat EKG z przystawką spirometryczną SPIRO-31. Jest to jednoznaczne wskazanie jedyne go producenta na rynku – firmę Aspel, posiadającego w ofercie taki aparat. Oferowany przez nas aparat pozwala na podłączenie do oprogramowania, które pozwala na odczyt danych spirometrycznych z użyciem „przystawki” spirometrycznej.

Narzucanie wymogu spełnianego przez jednego producenta stanowi w naszej ocenie czyn nieuczciwej konkurencji, uniemożliwiając naszej firmie złożenia oferty z nowoczesnym aparatem wyprodukowanym przez renomowaną firmę znaną na całym świecie.

Odpowiedź na pytanie 23

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dodatku nr 1/1 do SIWZ

Pytanie 24

Dotyczy - Rejestrator do EKG Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/6 do SWIZ)

Co Zamawiający miał na myśli pisząc o prezentowaniu zapisu EKG on-line na wyświetlaczu? Gdzie ten wyświetlacz ma się znajdować, skoro ma być do tego użyta technologia komunikacji w podczerwieni?

Odpowiedź na pytanie 24

Zamawiający wymaga urządzenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dodatku nr 1/6 do SIWZ.

Pytanie 25

Dotyczy - Rejestrator do EKG Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/6 do SWIZ)

Przy użyciu jakiego protokołu komunikacji interfejs AsLink komunikuje się z komputerem PC?

Uzasadnienie: Prosimy o dokładny opis wymaganego rodzaju komunikacji pomiędzy oferowanym aparatem a komputerem PC. Używana przez Zamawiającego nazwa „AsLink” jest nazwą handlową używaną przez producenta aparatów EKG – firmę Aspel. W związku z tym prosimy o usunięcie tego wymogu.

Narzucanie wymogu posiadania interfejsu oferowanego przez jedyne go producenta stanowi w naszej ocenie czyn nieuczciwej konkurencji, uniemożliwiając naszej firmie złożenie oferty z nowoczesnym aparatem wyprodukowanym przez renomowaną firmę znaną na całym świecie.

Odpowiedź na pytanie 25

Zamawiający rezygnuje z zapisu „As Link”, pozostając przy zapisie „interfejs komunikacyjny”

Pytanie 26

Dotyczy - Rejestrator do EKG Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/6 do SWIZ)

Co Zamawiający ma na myśli pisząc „Ocena jakości przygotowania pacjenta”? Prosimy o dokładny opis na czym ma polegać wymagana funkcjonalność urządzenia.

Odpowiedź na pytanie 26

Zamawiający rezygnuje z powyższego zapisu.

Pytanie 27

Dotyczy - Rejestrator do EKG Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/6 do SWIZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny urządzenie zasilane jedną baterią 1,5V (AA)?

Uzasadnienie: Oferowany aparat posiada mniejsze zużycie prądu, co stawia go powyżej urządzeń z zasilaniem na 2 baterie.

Odpowiedź na pytanie 27

Zamawiający wymaga urządzenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dodatku nr 1/6 do SIWZ

Pytanie 28

Dotyczy - Rejestrator do EKG Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/6 do SWIZ)

Zamawiający wymaga współpracy z oprogramowaniem HolCARD i CardioTEKA, których producentem jest firma Aspel. Jest to jednoznaczne z preferowaniem jedyne go producenta a co za tym idzie stanowi w naszej ocenie czyn nieuczciwej konkurencji uniemożliwiając złożenie nam oferty.

Czy zatem Zamawiający dopuści do oceny rejestrator nie posiadający możliwości współpracy z powyższym oprogramowaniem?

Odpowiedź na pytanie 28

Zamawiający wymaga rejestratora zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dodatku nr 1/6 do SIWZ

Pytanie 29

Dotyczy - Rejestrator RR Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/7 do SWIZ)

Czy zamawiający dopuści do oceny holter z zakresem mierzonego ciśnienia krwi od 40 do 260mmHg?

Uzasadnienie: Oferowany parametr jest wystarczający do dokonywania analiz długookresowego pomiaru ciśnienia krwi. Wyniki poniżej wartości 40mmHg są jak wiadomo nieistotne z klinicznego

punktu widzenia. Podobnie wartości powyżej 260mmHg. W związku z tym wymóg posiadania takiego zakresu nie podnosi walorów użytkowych urządzenia.

Odpowiedź na pytanie 29

Nie dopuszcza. Zamawiający wymaga rejestratora zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dodatku nr 1/7 do SIWZ

Pytanie 30

Dotyczy - Rejestrator RR Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/7 do SIWZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny urządzenie zasilane dwoma bateriami 1,5V (AA)?

Uzasadnienie: Oferowany aparat posiada mniejsze zużycie prądu, co stawia go powyżej urządzeń z zasilaniem na 4 baterie.

Odpowiedź na pytanie 30

Nie dopuszcza. Zamawiający wymaga rejestratora zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w dodatku nr 1/7 do SIWZ

Pytanie 31

Dotyczy - Rejestrator RR Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/7 do SIWZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat z oprogramowaniem umożliwiającym podział doby na 4 podokresy pomiarowe?

Odpowiedź na pytanie 31

Zamawiający nie dopuszcza do oceny aparat z możliwością podziału doby na 4 podokresy pomiarowe.

Pytanie 32

Dotyczy - Rejestrator RR Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/7 do SIWZ)

Co Zamawiający ma na myśli podając skróty: UQ, LQ?

Odpowiedź na pytanie 32

LQ – jest to wartość poniżej której znajduje się ¼ pomiaru

UQ- jest to wartość powyżej której znajduje się ¼ pomiaru

Pytanie 33

Dotyczy - Rejestrator RR Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/7 do SIWZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat nie posiadający w statystyce Median?

Odpowiedź na pytanie 33

Zamawiający nie dopuszcza do oceny aparat nie posiadający w statystyce median.

Pytanie 34

Dotyczy - Rejestrator RR Holter - 1 szt. (Część I dodatek nr 1/7 do SIWZ)

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat bez rejestracji ciśnienia tętniczego krwi w ciągu tygodnia (500 pomiarów) z dowolnymi odstępami pomiarów?

Uzasadnienie: Wyposażenie w taką opcję nie jest standardowo wykorzystywaną cechą podczas pracy z holterem ciśnieniowym a podnosi jedynie koszt takiego urządzenia. Opcja taka jest potem praktycznie nie używana.

Odpowiedź na pytanie 34

Zamawiający nie dopuszcza do oceny aparat bez rejestracji ciśnienia tętniczego krwi w ciągu tygodnia (500 pomiarów) z dowolnymi odstępami pomiarów?

Pytanie 35

Dotyczy Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania – 1 szt. (Część I dodatek nr 1/10 do SWIZ)

Pkt.III.17

Czy Zamawiający zaakceptuje ofertę z lampą RTG o mocy małego ogniska (wg normy IEC 336) o wartości 32 kW oraz znacznie przewyższającej wymagania mocy dla dużego ogniska? Proponowana wartość gwarantuje przeprowadzenie prawidłowo wszystkich rodzajów badań dla tej klasy sprzętu rentgenowskiego.

Odpowiedź na pytanie 35

Zamawiający zmienia pkt 17 na $\geq 15\text{kW}$ oraz pkt 19 $\geq 65\text{ kW}$ (zgodnie z wymogiem generatora)

Pytanie 36

Dotyczy Części I, dodatek 1/9 do SIWZ “Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

W związku z różnymi opisami wyposażenia w monitory stacji lekarskich A i B tj.

VII. STACJA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNA A

Pkt 66. Stacja jedno lub dwumonitorowa:

1. Monitor(y) medyczny(e) typu LCD (jeden o przekątnej ekranu min. 21 cali lub dwa o przekątnej min. 19 cali)
2. konsola-stół pod monitor(y), klawiaturę, drukarkę laserową kolorową i komputer systemu RIS - z miejscem dla dwóch osób
3. regulowane fotele - 2 szt.

VIII. STACJA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNA B

Pkt 95. Konsola dwumonitorowa:

1. Monitory medyczne typu LCD (przekątna ekranu min. 21 cali)
2. Stół pod monitory, klawiaturę, drukarkę laserową kolorową i komputer systemu RIS - z miejscem dla dwóch osób
3. Regulowane fotele - 2 szt.

Czy Zamawiający może potwierdzić, że opis monitorów w pkt 95 jest pomyłką pisarską i Wykonawca może zaoferować dwie stacje lekarskie jedno- (o przekątnej 21”) lub dwu- (o przekątnej 19” każdy) monitorowe, czy też jednak wymaga zaoferowania stacji lekarskich o równej/różnej liczbie monitorów i różnych wielkościach monitorów? Czy w przypadku gdy opis monitorów stacji lekarskiej diagnostycznej B nie jest pomyłką pisarską, czy Zamawiający dopuści do postępowania stację lekarską diagnostyczną B z dwoma monitorami o przekątnej 19” każdy?

Odpowiedź na pytanie 36

Druga stacja lekarska powinna być wyposażona tak jak pierwsza tzn.

Pkt 95 powinien mieć następujące brzmienie:

Stacja jedno lub dwumonitorowa:

1. Monitor(y) medyczny(e) typu LCD (jeden o przekątnej ekranu min. 21 cali lub dwa o przekątnej min. 19 cali)
2. konsola-stół pod monitor(y), klawiaturę, drukarkę laserową kolorową i komputer systemu RIS - z miejscem dla dwóch osób
3. regulowane fotele - 2 szt.

Pytanie 37

Dotyczy Części I, dodatek 1/9 do SIWZ “Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą”

Czy Zamawiający może potwierdzić, że wymagając stanowiska lekarskiego w pkt 66 i pkt 99 z dwoma monitorami, obsługujących to stanowisko, które pozwolą mu na pełne wykorzystanie “wirtualnej” przestrzeni roboczej uzyskanej z posiadania drugiego monitora, rozumie takie podłączenie zaoferowanych monitorów, które będzie wykorzystane przez aplikacje kliniczne zainstalowane na stanowisku lekarskim i które pozwoli na jednoczesne wyświetlenie różnych obrazów medycznych na obu monitorach przez jedną aplikację kliniczną? Ten sposób rozumienia wymogu stacji dwumonitorowej pozwoli Zamawiającemu uniknąć sytuacji, w których Wykonawca ewentualnie dołącza drugi monitor, którego głównym zadaniem jest dublowanie obrazu z pierwszego monitora lub też dołącza monitor, który nie jest obsługiwany przez aplikacje kliniczne zainstalowane na konsoli lekarskiej i nie pozwala to na w pełni wykorzystanie korzyści płynących z posiadania stacji dwumonitorowej.

Odpowiedź na pytanie 37

Zamawiający wymaga możliwości wyświetlania różnych obrazów niezależnie na obu monitorach.

Pytanie 38

(Dotyczy części II dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ. Cz I – pkt 1 i 2 tabeli.)

Aparat RTG do angiografii

Czy Zamawiający pragnie zakupić angiograf z zawieszeniem sufitowym ? W pkt 1 i 2 tabeli Zamawiający błędnie posługuje się słowem statyw co z góry oznacza rozwiązanie podłogowe a z innych opisów raczej oczekuje zawieszenia sufitowego lampy i detektora. Podkreślamy, że Zamawiający kupuje angiograf do zabiegów wewnątrz naczyniowych w obrębie naczyń szyjnych, głowy oraz brzucha i kończyn. Nie ma zatem sensu aby Zamawiający kupował mało funkcjonalny angiograf z podłogowym mocowaniem ramienia. Pacjenci poddawani zabiegom i badaniom będą musieli być przekładani na stole angiografu lub będą wykonywane obroty blatem stołu z leżącym pacjentem, kiedy to pacjent jest podłączony podczas zabiegów do różnych urządzeń pomiarowych i innych (np. aparatu do znieczuleń, kardiomonitora, catlabu hemodynamicznego, pompy do kontrpulsacji, pomp infuzyjnych itd.). Będzie to jedyny angiograf w Szpitalu i skazywanie się na rozwiązanie podłogowe nie funkcjonalne **będzie głównie zagrożeniem dla pacjentów** i ewidentnym utrudnieniem dla Szpitala i kadry medycznej pracującej przy aparacie.

Wnioskujemy aby Zamawiający wymagał angiografu z zawieszeniem sufitowym układu ramienia lampa – detektor i zmodyfikował zapis pkt 1 tabeli na :

Mocowanie angiografu (lampa-detektor) na zawieszeniu sufitowym.

Zamawiający powinien zweryfikować ten parametr z pierwotnym opisem jaki złożył we wniosku o dotację. To jest bardzo istotny parametr określający klasę angiografu.

Odpowiedź na pytanie 38

Nie wyrażamy zgody, obowiązuje zapis zawarty w SIWZ. Wykonawca zadając w taki sposób pytanie oczekuje ograniczenia konkurencji. Nie jest prawdą, że Zamawiający w pkt 1 i 2 tabeli wymaga posadowienia podłogowego. Nie jest też prawdą, że stosowanie aparatu podłogowego będzie głównie zagrożeniem pacjentów. Pytanie Wykonawcy sugeruje, że angiografy innych konkurencyjnych producentów takich jak Siemens czy też GE powinny być wycofane z użycia bo zagrażają pacjentom.

Pytanie 39 (dotyczy części II dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ. Cz I – pkt 12 tabeli.)

Aparat RTG do angiografii

Czy Zamawiający będzie wymagał aby zawsze można było ręcznie (bez użycia silników) ustawić ramię C angiografu do pozycji parkingowej ? Zamawiający musi zdawać sobie sprawę, że ten parametr jest bardzo istotny dla operatorów angiografu i konieczny w sytuacji awaryjnej angiografu. Znane są przypadki, że zacięcie się angiografu w tzw. uciążliwej pozycji dla pacjenta powoduje, że pacjent jest mocno narażony kiedy trzeba zakończyć zabieg i zdjąć pacjenta z blatu stołu. To powinien być warunek konieczny dla bezpieczeństwa pacjenta !

Odpowiedź na pytanie 39

Nie wyrażamy zgody, obowiązuje zapis zawarty w SIWZ. Wykonawca zadając w taki sposób pytanie oczekuje ograniczenia konkurencji. Wymóg jest alternatywny nie krzywdzący żadnego z producentów. Nakłanianie do zmiany (zawężenia tego parametru) podnosząc bezpieczeństwo pacjenta świadczy o braku zrozumienia diagnostyki angiograficznej i obiektywizmu.

Pytanie 40 (dotyczy części II dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ. Cz I – pkt 15 tabeli.)

Aparat RTG do angiografii

Czy Zamawiający będzie wymagał bezdotykowego systemu zabezpieczenia pacjenta przed kolizją ? Jest to niezmiernie ważne dla bezpieczeństwa pacjenta.

Odpowiedź na pytanie 40

Obowiązuje zapis zawarty w SIWZ. Wykonawca zadając w taki sposób pytanie oczekuje ograniczenia konkurencji. Wymóg jest alternatywny nie krzywdzący żadnego z producentów.

Pytanie 41 (dotyczy części II dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ. Cz III – pkt 6 tabeli.)

Aparat RTG do angiografii

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu bezprzewodowych włączników ekspozycji w sali badań (do zdjęć i prześwietleń) ? Wymóg takiego gadżetu jest charakterystyczny tylko dla jednego producenta. Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość założenia ważnej oferty. Rezygnacja z tego gadżetu w niczym nie będzie przeszkadzać operatorom angiografu. Rezygnacja z tego wymogu nie zaniża klasy urządzenia.

Odpowiedź na pytanie 41

Dopuszczamy wyłącznik ekspozycyjny (prześwietlenie i zdjęcia) z połączeniem kablowym do systemu rtg.

Pytanie 42 (dotyczy części II dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ. Cz IV – pkt 11 tabeli.)

Aparat RTG do angiografii

Czy Zamawiający dopuści nowoczesne i szybsze rozwiązanie elektroniczne a nie przestarzałe powolne rozwiązanie silnikowe . Pozostawienie ww. parametru wskazuje wyłącznie na jednego producenta. Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość założenia ważnej oferty. Wprowadzenie alternatywnego rozwiązania dającego ten sam cel w niczym nie będzie przeszkadzać operatorom angiografu i kadrze medycznej. Wprowadzenie innego rozwiązania nie zaniża klasy urządzenia. Eliminacja ruchu silnikowego zabezpiecza Zamawiającego przed możliwymi awariami. Jest to korzyść dla Zamawiającego i zmniejszenie ryzyka awarii.

Odpowiedź na pytanie 42

Dopuszczamy elektroniczny równoczesny obrót przysłony i detektora dla kompensacji obrotu obrazu przy zmianie położenia statywu do pozycji z boku stołu pacjenta".

Pytanie 43 (dotyczy części II dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ. Cz IV – pkt 14 tabeli.)

Aparat RTG do angiografii

Czy Zamawiający dopuści nowoczesne rozwiązanie polegające na stałym automatycznym doborze filtracji na podstawie danych demograficznych pacjenta, rodzaju badania zapewniające stały najwyższy poziom filtracji dawki promieniowania niezależnie od projekcji (angulacji) z zachowaniem najwyższej jakości obrazowania ?

Zamawiający preferuje rozwiązanie, które jest charakterystyczne dla słabej klasy i jakości angiografów, które mają słabe generatory i mało pojemnościowo cieplne lampy rtg. W przypadku takich systemów, producenci chcąc chronić niewydajne systemy angiograficzne. Filozofia konstrukcji produktu wybrana przez firmę PHILIPS determinuje świadomą i interaktywną ingerencję operatora w dobór filtracji w celu ochrony pacjenta i operatora przed zbędnym promieniowaniem zgodnie z zasadą ALARA. Zamawiający preferuje jednak zautomatyzowany dobór dodatkowej filtracji w celu zapewnienia urządzeniu ochrony lampy pozbawiając użytkownika świadomej kontroli dawki promieniowania i jakości obrazu. Zdaniem naszym takie rozwiązanie nie jest korzystne szczególnie dla pacjentów i personelu medycznego. W sytuacjach kiedy lampa rtg angiografu będzie się nagrzewać do granicznych wartości system sam bez wpływu użytkownika wyłączy lub zmniejszy filtrację dawki promieniowania by zabieg został dokończony a lampa w międzyczasie się wystudziła. Ale w takim przypadku dobro pacjentów i personelu medycznego jest na szarym końcu.

Odpowiedź na pytanie 43

Dopuszczamy system stałego automatycznego doboru filtracji na podstawie danych demograficznych pacjenta, rodzaju badania, zapewniającego stały najwyższy poziom filtracji promieniowania niezależnie od projekcji z zachowaniem najwyższej jakości obrazowania.

Pytanie 44 (dotyczy części II dodatek nr 2/3 i 4 do SIWZ. Cz V – pkt 1 tabeli.)

Aparat RTG do angiografii

Czy Zamawiający będzie wymagał prostokątnego flatdetektora dla wygodniejszego i szerszego pola obrazowania w rozmiarze min 29x39 cm ?

Analizując wcześniejsze odpowiedzi Zamawiający faktycznie powinien wymagać detektora prostokątnego a nie kwadratu bo w badaniach i zabiegach naczyniowych flatdetektor prostokątny jest bardziej funkcjonalny. Większość producentów posiada takie rozwiązanie.

Odpowiedź na pytanie 44

Obowiązuje zapis zawarty w SIWZ.

Pytanie 45 (dotyczy części I dodatek nr 1/9 do SIWZ. Cz I – pkt 2 tabeli.)

Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

Zamawiający nie mając z pewnością świadomości, iż opis jest niezgodny z wnioskiem o dofinansowanie wymaga by był zaoferowany tomograf komputerowy posiadający detektor o min 64 rzędach (lub odpowiadający 64 rzędom elementów detekcyjnych) w osi Z urządzenia, umożliwiający akwizycję minimum 64 warstw w czasie jednego pełnego obrotu lampy-detektor.

Zamawiający powinien żądać akwizycji minimum 64 nienakładających się warstw aby faktycznie racjonalnie wydać środki unijne i kupić prawdziwy 64 rzędowy/warstwowy tomograf. W przypadku istniejącego zapisu i wcześniej udzielonych odpowiedzi, Zamawiający może otrzymać tomograf 32 rzędowy, oferujący dużo mniejszą jakość badań kardiologicznych (funkcji serca i drzewa naczyniowego). W takim tomografie 64 warstwy są aproksymowane (jakby cyfrowo dublowane) i dane są aproksymowane z większą

niedokładnością jak dla prawdziwego 64 rzędowego/warstwowego tomografu. Zamawiający musi mieć świadomość, że skazuje szpital na tomograf pseudo 64 warstwow, czyli jak w dawnych czasach kupuje zamiast czekolady wyrób czekolado-podobny. W udzielonych już wcześniejszych odpowiedziach (Cz III pkt 28) Zamawiający nie mając świadomości już w innych odpowiedziach dopuścił właśnie taki tomograf o bardzo zaniżonych parametrach, nie wiedząc z pewnością, że ten producent ma pełnowartościowy tomograf 64 rzędowy. Wnoskujemy o wykreślenie z tabeli zapisu : *lub odpowiadający 64 rzędom elementów detekcyjnych i wprowadzenie zapisu min 64 nienakładających się warstw.*

Pozostawiając taką tzw. „furtkę” dla słabszych technologicznie rozwiązań, Zamawiający stawia innych producentów w trudnej pozycji bo z góry kwotowo przesądza, kto może wygrać.

Odpowiedź na pytanie 45

Tomograf komputerowy powinien posiadać detektor o min. 64 rzędach w osi „Z” urządzenia, umożliwiający akwizycję minimum 64 nienakładających się warstw w czasie jednego pełnego obrotu lampy – detektor.

Pytanie 46 (dotyczy części I dodatek nr 1/9 do SIWZ. Cz II – pkt 13 tabeli.)

Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

Czy Zamawiający dopuści moc generatora w protokołach badań 60 kW ? To nie jest duża zmiana mająca znaczenie na klasę tomografu.

Moc generatora ściśle jest związana z czułością układu detekcyjnego tomografu. Nowoczesne konstrukcja TACH2 w tomografach Briliance firmy Philips (technologia stosowana nawet w 256 rzędowych tomografach) pozwala na wykonywanie wysokiej jakości badań przy mniejszej mocy. Im mniejsza moc w górnych zakresach wartości generatora tym mniejsza dawka promieniowania dla pacjenta. Zasada ALARA. Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty. W technologii Philips dla tej klasy tomografów nie posiadamy mocniejszych generatorów. Nie ma zasadności technologicznej dla tej grupy tomografów. Nie oznacza to jednak, że w technologii tomografów np. Briliance iCT 128 / 256 warstw nie stosujemy generatorów 120 kW. Taka moc jest wymagana ale dopiero przy tej grupie i ilości warstw tomografu. Dla mniej czułych systemów detekcyjnych tomografu potrzeba stosować mocniejsze generatory.

Odpowiedź na pytanie 46

Dopuszczamy moc min 60 kW.

Pytanie 47 (dotyczy części I dodatek nr 1/9 do SIWZ. Cz II – pkt 15 tabeli.)

Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

Czy Zamawiający dopuści maksymalny prąd lampy rtg równy 500 mA ? Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty. W technologii Philips nie posiadamy większych wartości mA dla tej klasy tomografów. Nie ma zasadności technologicznej dla tej grupy tomografów. Nie oznacza to jednak, że w technologii tomografów np. Briliance iCT 128 / 256 warstw nie stosujemy większych zakresów mA nawet do 1000 mA. Taki duży prąd jest wymagany ale dopiero przy tej grupie i ilości warstw tomografu.

Odpowiedź na pytanie 47

Dopuszczamy prąd lampy rtg min 500 mA

Pytanie 47 (dotyczy części I dodatek nr 1/9 do SIWZ. Cz II – pkt 20 tabeli.)

Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

Czy Zamawiający dopuści ilość czynnych elementów akwizycyjnych w jednym rzędzie detektora (bez elementów odniesienia / referencyjnych) [N] min 672 ? To nie jest wielka zmiana a w pełni ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty. W technologii Philips nie posiadamy większej ilości elementów akwizycyjnych nawet dla technologii 128 warstw.

Odpowiedź na pytanie 47

Dopuszczamy ilość czynnych elementów akwizycyjnych min 670.

Pytanie 48 (dotyczy części I dodatek nr 1/9 do SIWZ. Cz III – pkt 28 tabeli.)

Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

Czy Zamawiający udzielając wcześniejszej odpowiedzi ma świadomość że zostanie mu zaoferowany tomograf nie spełniający wymogów stawianych we wniosku o dofinansowanie. Zamawiający kupi tomograf 32 rzędowy o aproksymowanej liczbie 64 warstw. Wnioskujemy o przywrócenie wcześniej wymaganego parametru min 32 mm, który wyraźnie określał klasę oczekiwanego tomografu.

Czy Zamawiający zatem dopuszcza zaoferowanie tomografu z kolimacją wiązki szerszą od zakresu pokrycia detektora ? Jest to niezgodne z prawem, złe konstrukcyjnie i z góry skazuje pacjentów na dużą dawkę promieniowania, które jest nieoptymalnie wykorzystywane w takim rozwiązaniu.

Odpowiedź na pytanie 48

Obowiązuje zapis zawarty w SIWZ. Wykonawca zadając w taki sposób pytanie oczekuje ograniczenia konkurencji.

Pytanie 49 (dotyczy części I dodatek nr 1/9 do SIWZ. Cz III – pkt 29 tabeli.)

Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

Czy Zamawiający dopuści czas najkrótszego pełnego skanu (w kącie 360°) dla 64 warstw wykonywanych jednocześnie w trybie spiralnym itd..... maks 0,4 s ?

Odpowiedź na pytanie 48

Dopuszczamy czas najkrótszego pełnego skanu 0,4 sek.

Pytanie 50 (dotyczy części I dodatek nr 1/9 do SIWZ. Cz III – pkt 30 tabeli.)

Tomograf komputerowy wielorzędowy wraz z konsolą sterowniczą

Rozumiemy że jeśli tomograf posiada szerszy zakres zmienności współczynnika pitch w jego dolnym i górnym zakresie to warunek będzie spełniony ? Tak bynajmniej powinna wskazywać logika i zasada tzw, zbioru zakresów.

Z odpowiedzi Zamawiającego to jednak nie wynika.

Odpowiedź na pytanie 50

Obowiązuje zapis zawarty w SIWZ.

Pytanie 51 (dotyczy części I dodatek nr 1/10 do SIWZ. Cz II – pkt 4 tabeli.)

Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania.

Co Zamawiający w tytule przedmiotu zamówienia rozumie przez ściankę do prześwietlania. Z opisów w tabeli wynika że to ma być zaoferowany tzw. aparat kostny z detektorami cyfrowymi w stole rtg i w statywie płucnym do zdjęć klatek piersiowych. Nie ma nic w parametrach o prześwietleniach czyli skopii. Rozumiemy, że to omyłka stylistyczna. Czego oczekuje Zamawiający bo chyba wadliwie opisał przedmiot zamówienia lub nieprecyzyjnie nazwał system rtg.

Odpowiedź na pytanie 51

Pytanie nie dotyczy wskazanego punktu 4 tabeli w związku z powyższym trudno udzielić odpowiedzi nie wiedząc o co pyta oferent.

Pytanie 52 (dotyczy części I dodatek nr 1/10 do SIWZ. Cz II – pkt 4 tabeli.)

Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania.

Czy Zamawiający dopuści częstotliwość generatora 36 MHz ? Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty.

Odpowiedź na pytanie 52

Dopuszczamy częstotliwość generatora min 36 kHz

Pytanie 53 (dotyczy części I dodatek nr 1/10 do SIWZ. Cz III – pkt 17 tabeli.)

Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania.

Czy Zamawiający dopuści moc małego ogniska (wg normy IEC 613) ≥ 30 [kW] ? Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty.

Odpowiedź na pytanie 53

Dopuszczamy moc małego ogniska min 15 kW

Pytanie 54(dotyczy części I dodatek nr 1/10 do SIWZ. Cz III – pkt 21 tabeli i modyfikacja w odpowiedziach .)

Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania.

Odp. Zamawiającego z dn 26.06.2009 że będzie wymagał parametrów technicznych aparatu RTG:

- pojemność cieplna anody: min. 600 kHU
- pojemność cieplna kołpaka: min. 2000 kHU
- szybkość chłodzenia anody: min. 150 kHU/min

Czy Zamawiający dopuści :

- pojemność cieplna anody: min. 300 kHU
- pojemność cieplna kołpaka: min. 1700 kHU
- szybkość chłodzenia anody: min. 105 kHU/min

Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty. Udzielone odpowiedzi przez Zamawiającego, i niezasadna modyfikacja SIWZ zupełnie wskazują na jednego producenta a co oznacza że on będzie dyktował warunki pozostałym oferentom, wykonawcom i będzie mógł dać lub nie ofertę na swój system. Podniesienie ww. parametrów jest zupełnie technicznie nie uzasadnione. Jest to zawężenie oferentów i nieuczciwa konkurencja. Ten jeden wyłączny producent nie wyda oferty i stosownej dokumentacji przetargowej firmie Panamed i innym konkurencyjnym podmiotom w sprzęcie rtg. Nie mamy zatem szans pozyskać oferty i realizować przedmiotu zamówienia. Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty. Naszym Zdaniem Zamawiający udzielając odpowiedzi wskazuje konkretnego jednego producenta. W odwołaniu arbitrażowym łatwo wskażemy o kogo chodzi podając wiele przykładowych postępowań, gdzie ww producent i dystrybutorzy złożyli jedną ważną ofertę wycinając powyższymi parametrami wszystkich konkurujących oferentów.

Odpowiedź na pytanie 54

Zamawiający powraca do oryginalnego wymogu odpowiednio 300 i 1500 kHU bez wymogu szybkości chłodzenia

Pytanie 55 (dotyczy części I dodatek nr 1/10 do SIWZ. Cz III – pkt 26 tabeli.)

Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania.

Czy Zamawiający dopuści aparat bez monitorowania poziomu wykorzystania pojemności cieplnej lampy ? To nie jest aparat zabiegowy i nie ma uzasadnionej potrzeby a lampa działa w czasie [ms] do góra 6 s więc nie zdąży się nigdy nagrzać do parametrów krytycznych, a nawet jeśli by tak było to Zamawiający wymaga i tak automatyki zabezpieczającej lampę przed przegrzaniem. Warunek ogranicza konkurencyjność i możliwość złożenia ważnej oferty.

Odpowiedź na pytanie 55

Nie dopuszczamy, obowiązuje zapis zawarty w SIWZ.

Pytanie 56 (dotyczy części I dodatek nr 1/10 do SIWZ. Cz III – pkt 48 tabeli.)

Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania.

Czy Zamawiający rozumie poprzez zapis „ Układ głowicy lampy rtg podążający automatycznie za ruchem detektora w zależności od opcji wybranej przez operatora (stół, statyw) i podążanie detektora za ruchem głowicy w zależności od opcji wybranej przez operatora ”. To jedno wyklucza drugie a w dodatku nigdy nie wolno robić tak by stół lub statyw płucny nadążał za lampą rtg, bo stworzyć to może niebezpieczeństwo okaleczenia pacjenta. Jeśli już to faktycznie lampa nadąża za ruchem stołu lub statywu płucnego, tzw tracking.

Odpowiedź na pytanie 56

Zamawiający modyfikuje zapis na "Układ głowicy lampy rtg podążający automatycznie za ruchem detektora w zależności od opcji wybranej przez operatora dla stołu i statywu".

Pytanie 57 (dotyczy części I dodatek nr 1/10 do SIWZ. Cz III – pkt 65 tabeli.)

Ucyfrowiony aparat RTG ze ścianką do prześwietlania.

Czy Zamawiający dopuści aparat z szerokością blatu stołu pacjenta ≥ 75 [cm] ?

Odpowiedź na pytanie 57

Dopuszczamy min 75 cm.

Pytanie 58 (dotyczy części formalnej SIWZ.)

Część formalna SIWZ

Czy Zamawiający dopuści polisę ubezpieczeniową OC na wysokość 2 mln zł do realizacji zadań cz I i III?

W Państwa zakresie realizacji przedmiotu zamówienia główną częścią są dostawy i nie ma żadnego uzasadnienia by żądać tak wysokiej polisy OC.

Odpowiedź na pytanie 58

Nie dopuszczamy.

Pytanie 59 (dotyczy części formalnej SIWZ.)

Część formalna SIWZ

Czy Zamawiający zgodnie z wymogiem zapisów SIWZ przedłuży termin składania ofert z racji wielu modyfikacji SIWZ które nie były wyłącznie tzw. rozluźnieniem zapisów SIWZ ale często dotyczyły zmian które były istotne w drodze postępowania przetargowego. (Patrz udzielone odpowiedzi Zamawiającego z dnia 26.06.2009 i inne). Jest to w interesie Zamawiającego. Szczególnie że Zamawiający dał informację że będzie modyfikował zapisy SIWZ w zakresie mammografu.

Odpowiedź na pytanie 59

w ocenie Zamawiającego na dzień udzielania odpowiedzi nie zachodziły podstawy do przedłużania terminu składania ofert. Jeżeli jednak zajdą okoliczności uzasadniające przedłużenie terminu składania ofert to Zamawiający przedłuży ten termin, mając na uwadze zachowanie zasad równego traktowania wykonawców oraz zachowanie zasad uczciwej konkurencji .

Pytanie 60

Dotyczy Dod. 1/9 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części I, Tomograf, punkt 14.

Czy zamawiający doprecyzuje wymogi dotyczące zakresu napięcia anodowego przez uzupełnienie dolnej granicy 80 kV (zmiana wymogu na 80kV-135 kV)?

Posiadanie możliwości skanowania z napięciem 80 kV ma znaczenie przy skanowaniu protokołami niskodawkowymi, szczególnie w przypadkach pediatrycznych (dawka pacjenta jest silnie zależna od napięcia anodowego).

Odpowiedź na pytanie 60

Zamawiający precyzuje: pkt 14 wartość maksymalnego napięcia anodowego [kV] min. 135 kV.

Pytanie 61

Dotyczy Dod. 1/9 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części I, Tomograf, punkt 36.

Czy Zamawiający zaakceptuje system o zdolności rozdzielczej 5 mm dla podanych przez Zamawiającego warunków?

Odpowiedź na pytanie 61

Zamawiający zaakceptuje system o zdolności rozdzielczej 5 mm dla podanych warunków.

Pytanie 62

Dotyczy Dod. 1/9 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części I, Tomograf, punkt 62 i 64.

Czy odpowiedź na pytanie 26 udzielona przez Zamawiającego w piśmie FP.341.12/13/09 z dnia 26.06.2009 oznacza, że Zamawiający dopuszcza zarówno automatyczną jak i manualna możliwość realizowania tych funkcjonalności?

Odpowiedź na pytanie 62

Zamawiający dopuszcza zarówno automatyczną jak i manualna możliwość realizowania funkcji opisanych w pkt 62 i 64.

Pytanie 63 Dotyczy Dod. 1/9 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części I, Tomograf, punkt 81 i 107.

Czy Zamawiający zaakceptuje oprogramowanie pozwalające na:

1. Reformacja (rozwiniecie) naczyń wzdłuż osi naczyń
2. Pomiary geometrii naczyń (średnice min. max, pole przekroju) w płaszczyźnie prostopadłej do osi naczyń
3. Automatyczne wyznaczanie stenoz

Odpowiedź na pytanie 63

Tak, zaakceptujemy.

Pytanie 64 Dotyczy Dod. Nr 1/9, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części I, Tomograf, Punkt 89 i 114.

Czy zamawiający zaakceptuje rozwiązanie o następującej funkcjonalności?

Automatyczna ocena parametrów serca

1. Objętość skurczowa
2. Objętość rozkurczowa
3. Objętość wyrzutowa
4. Frakcja wyrzutowa
5. Pogrubienie ściany
6. Ruchomość ściany

Odpowiedź na pytanie 64

Tak, zaakceptujemy.

Pytanie 65

Dotyczy Dod. Nr 1/9, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Części I, Tomograf, Punkt 90 i 115.

Czy zamawiający zaakceptuje rozwiązanie o następującej funkcjonalności: segmentacja lewego przedsionka z anatomii otaczającej, co umożliwia pomiary analityczne i geometryczne oraz planowanie zabiegów elektrofizjologii?

Odpowiedź na pytanie 65

Tak, zaakceptujemy.

Pytanie 66

Część II Dodatek 2/1 do SIWZ (aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym) p. 17.

Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy o pochłaniacze jednorazowe o pojemności 1,3 l?

Odpowiedź na pytanie 66: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza możliwość rozbudowy o pochłaniacze jednorazowe o pojemności 1,3 l.

Pytanie 67

Część III Dodatek 3/3 (przewoźny aparat do znieczuleń ogólnych) p. 16

Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości rozbudowy o pochłaniacze jednorazowe o pojemności 1,3 l?

Odpowiedź na pytanie 67: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza możliwość rozbudowy o pochłaniacze jednorazowe o pojemności 1,3 l.

Pytanie 68

Część II Dodatek 2/12 do SIWZ Pracownia Hemodynamiki i Kardiologii Inwazyjnej, p. 7

Czy Zamawiający zechce wyjaśnić treść punktu 7: „Niezależna regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie 3 – 20l/min”? Jego brzmienie jest takie same, poza zakresem i jednostką jak punkt 6: „Niezależna regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie 8-40 oddechów/minutę”. A zatem, czy w punkcie 7 Zamawiający miał na myśli: „Niezależną regulację przepływu wdechowego w zakresie 3-20 l/min”?

Odpowiedź na pytanie 68: Nastąpił błąd w SIWZ . Treść pkt. 7 powinna zawierać następujące brzmienie: Niezależna regulacja przepływu wdechowego w zakresie 3-20 l/min

Pytanie 69

Część II Dodatek 2/12 do SIWZ Pracownia Hemodynamiki i Kardiologii Inwazyjnej, p. 7

Czy Zamawiający zechce wyjaśnić treść punktu 7: „Niezależna regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie 3-20 l/min”? Jego brzmienie jest takie same, poza zakresem i jednostką jak w punkcie 6: „Niezależna regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie 8-40 oddechów/minutę”. A zatem, czy w punkcie 7 Zamawiający miał na myśli: „Niezależną regulację przepływu wdechowego w zakresie 3-20l/min”?

Odpowiedź na pytanie 69: Nastąpił błąd w SIWZ . Treść pkt. 7 powinna zawierać następujące brzmienie: Niezależna regulacja przepływu wdechowego w zakresie 3-20 l/min

Pytanie70

Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści aparat z dokładniejszymi od mechanicznych przepływomierzami elektronicznymi zapewniającymi efektywne i bezpieczne dozowanie przepływu świeżych gazów?

Odpowiedź na pytanie 70: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie71 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie aparatu bez blokady kół wyposażonego w mocowanie do zawieszenia, do którego uchwyty powinni posiadać producenci kolumn?

Odpowiedź na pytanie 71: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie72 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy aparat z trzema dodatkowymi gniazdami elektrycznymi zostanie dopuszczony do postępowania?

Odpowiedź na pytanie 72. Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie73 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy urządzenie wyposażone w jedną pojemną szufladę do przechowania wszystkich niezbędnych akcesoriów zostanie dopuszczone do postępowania?

Odpowiedź na pytanie 73: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie74 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy zabezpieczenie antyhipoksyjne zapewniające 21% udział O₂ w mieszaninie z N₂O zostanie dopuszczone do postępowania?

Odpowiedź na pytanie 74: Tak, dopuszcza

Pytanie75 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy dopuszczone zostanie rozwiązanie oświetlenia blatu i przepływomierzy za pomocą lampy zintegrowanej z aparatem?

Odpowiedź na pytanie 76. Tak, dopuszcza

Pytanie76 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści regulację pauzy wdechowej w zakresie do 50%, jest to zakres wykorzystywany w praktyce klinicznej?

Odpowiedź na pytanie 76: Tak, dopuszcza

Pytanie77 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy dopuszczony zostanie aparat z regulacją częstości oddechów standardowo wykorzystywaną podczas wentylacji, w zakresie min 5 do 60 odd/min?

Odpowiedź na pytanie 77: Tak, dopuszcza

Pytanie 78 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy Zamawiający zgadza się na zaoferowanie aparatu z regulacją PEEP od 0 do 20 cmH₂O?

Odpowiedź na pytanie 78: Tak, dopuszcza

Pytanie 79 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Czy Zamawiający dopuści aparat z alarmami wysokiej i niskiej objętości minutowej oraz z pomiarami objętości oddechowej bez tożsamesgo alarmu niskiej i wysokiej objętości oddechowej, który utrudniałby nadzór wentylacji operatorowi?

Odpowiedź na pytanie 79. Tak, dopuszcza

Pytanie 80 Dot. Część II dodatek nr 2/1 do SIWZ – Aparat do znieczulenia ogólnego z układem monitorującym, przewoźny – 1 szt.

Ponieważ Zamawiający wymaga aparatu do znieczulania z monitorem i określa jako zestaw przewoźny czy dopuści zaoferowanie aparatu wyposażonego w koła jezdne który może być przewożony między kolumnami oraz zasilany w media gazowe i elektryczne z kolumny bez zawieszania na kolumnie?

Odpowiedź na pytanie 80: Zamawiający podtrzymuje warunki SIWZ i aparat powinien być przystosowany do zawieszenia na kolumnie anestezjologicznej.

II. Jednocześnie zamawiający informuje, że powyższe modyfikacje SIWZ stanowią jej integralną część a przy tym z uwagi na ich zakres i charakter oraz termin wprowadzenia nie mają wpływu na konieczności przedłużenia terminu składania ofert pozostała treść SIWZ nie ulega zmianie.

Powyższa informacja została zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 06.07.2009r.

W imieniu Zamawiającego

**Z up. STAROSTY
WICESTAROSTA**

/-/

Bożena Nowacka

.....