

Krosno, dnia 12 maja 2017 roku

Do wszystkich uczestników postępowania  
([www.krosno.med.pl](http://www.krosno.med.pl))

### ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU WYJAŚNIEŃ NA ZAPYTANIA WYKONAWCÓW W POSTĘPOWANIU

na zakup wraz z dostawą mammografu w ramach zadania „Regionalne Centrum Południowego Podkarpacia Kobieta i Dziecko - wysokospecjalistyczna opieka zdrowotna” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi Priorytetowej 6 Spójność przestrzenna i społeczna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 nr postępowania EZ/215/11/2017 - część 1

Na zasadzie art. 38 pkt. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. 2013 poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający nie ujawniając źródła zapytania, przekazuje treść złożonych w toku postępowania zapytań wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie 1. *Dotyczy pozycji 13 STATYW MAMMOGRAFICZNY Załącznika nr 2 do SIWZ.* Prosimy o wprowadzenie oceny punktowej w/w pozycji. Większa odległość między ogniskiem, a detektorem wpływa na ergonomię pracy, ułatwia m.in. instalowanie przystawki do biopsji oraz pozycjonowanie pacjentki. Przy badaniach z tomosyntezą większa odległość oddala części ruchome aparatu od pacjentki, co przekłada się na mniejszy dyskomfort oraz niższe prawdopodobieństwo poruszenia się podczas badania.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 2. *Dotyczy pozycji 14 STATYW MAMMOGRAFICZNY Załącznika nr 2 do SIWZ.* Czy Zamawiający przez zapis „Przyciski nożne dostępne po obu stronach statywu.” rozumie dwa osobne zestawy przycisków nożnych znajdujących się jednocześnie po lewej i prawej stronie aparatu?

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje zaoferowania dwóch zestawów przycisków nożnych dostępnych jednocześnie po obu stronach aparatu (statywu) przy jednoczesnym spełnieniu pozostałych wymagań punktu 14 załącznika nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 3. *Dotyczy STATYW MAMMOGRAFICZNY Załącznika nr 2 do SIWZ.* Prosimy o dodanie i ocenę punktu opisującego konstrukcję płytki dociskowej. Nasz system automatycznie przesuwa płytkę dociskowej formatu 18x24 zależnie od wybranej projekcji. Dla zdjęć CC ustawia się centralnie, dla projekcji MLO automatycznie przesuwa się do lewej lub prawej krawędzi detektora. Takie rozwiązanie ułatwia i przyspiesza pracę technika. Proponujemy:

17a	System repozycji bez wymiany docisków dla zdjęć w położeniu centralnym i skosów w formacie 18x24cm do lewego lub prawego boku stolika w celu zwiększenia łatwości pozycjonowania pacjentki i dokładniejszego obrazowania obszaru mięśnia pachy i obszaru pod piersią. Płytkę automatycznie ustawia się w zadanej pozycji.	TAK/NIE, PODAĆ		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	-------------------	--	-----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 4. *Dotyczy pozycji 26 GENERATOR WYSOKIEGO NAPIĘCIA Załącznika nr 2 do SIWZ.* Prosimy o wprowadzenie punktacji oceniającej najniższą wartość wysokiego napięcia. Wykonywanie zdjęć wycinków chirurgicznych powinno wykonywać się na możliwie najniższych parametrach. Proponujemy:

26	Zakres wysokiego napięcia pozwalający na wykonanie zdjęć wycinków chirurgii.	TAK, PODAĆ		Najniższa wartość – 5 pkt Najwyższa wartość - 0 pkt Pozostałe proporcjonalnie
----	--	------------	--	---

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 5. Dotyczy DETEKTORA CYFROWEGO Załącznika nr 2 do SIWZ. Prosimy o dodanie i ocenę punktu opisującego konstrukcję kratki przeciwozproszeniowej. Nasz system posiada kratkę przeciwozproszeniową tłumiącą promieniowanie rozproszone w obu prostopadłych osiach X i Y. Takie rozwiązanie poprawia stosunek natężenia promieniowania bezpośredniego od rozproszonego co wpływa na jakość zdjęcia. Proponujemy:

48a	Kratka przeciwozproszeniowa zintegrowana z cyfrowym odbiornikiem obrazu tłumiąca promieniowanie rozproszone (poprawiająca stosunek natężenia promieniowania bezpośredniego do rozproszonego) w obu prostopadłych osiach X i Y (osie X i Y równoległe do krawędzi detektora)	TAK/NIE, PODAĆ	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	-------------------	-----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 6. Dotyczy pozycji 45 DETEKTOR CYFROWY Załącznika nr 2 do SIWZ. Prosimy o wprowadzenie punktacji w w/w punkcie. Wielkość matrycy detektora wpływa na jakość obrazowania w mammografii. Proponujemy

45	Matryca detektora promieniowania X	Min 2300 x 3000 pikseli	Największy zakres – 5 pkt, Najmniejszy zakres – 0 pkt, Pozostałe proporcjonalnie.
----	------------------------------------	-------------------------	---

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 7. Dotyczy pozycji 55 PRZYSTAWKA DO PROCEDUR STEREOTAKTYCZNYCH Załącznika nr 2 do SIWZ. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający ma na myśli rozmiar okna biopsyjnego w płytce dociskowej czy rozmiar całego zdjęcia stereotaktycznego?

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że ma na myśli obszar akwizycji obrazu na detektorze.**

Pytanie 8. Dotyczy pozycji 58 PRZYSTAWKA DO PROCEDUR STEREOTAKTYCZNYCH Załącznika nr 2 do SIWZ. Prosimy o dopuszczenie przystawki o wadze 6,8kg. Taka niewielka różnica nie ma odczuwalnego wpływu na pracę technika. Oferowana przystawka montowana jest oburącz, więc 0,8 kilograma więcej nie będzie odczuwalne.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 9. Dotyczy pozycji 59 ŁÓŻKO LUB FOTEL PACJĘTA Załącznika nr 2 do SIWZ. Zwracamy uwagę Zamawiającego na rażąco wysoką ocenę punktową niniejszego parametru. Tak postawiona punktacja promuje aparat Giotto Class co znacząco ogranicza uczciwą konkurencję. Dodatkowo chcielibyśmy zwrócić uwagę, że ze względów lokalowych, Zamawiający nie będzie mógł w pełni korzystać ze stołu biopsyjnego w pozycji leżącej na brzuchu ponieważ, aby mieć 360° dostęp do piersi mammograf Giotto Class powinien być zainstalowany na środku pomieszczenia i możliwością podejścia stołem z każdej strony. W załączniku nr 8 do SIWZ Zamawiający posiada lokal przeznaczony na mammograf szerokości około 3,2 metra co uniemożliwia zainstalowanie urządzenia w jego centralnym miejscu. W związku z powyższym prosimy o uznanie za równoważne łóżko z możliwością wykonywania biopsji w pozycji leżącej na boku lub znaczące zmniejszenie oceny punktowej.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 10. Dotyczy pozycji 61 KONSOLA TECHNIKA Załącznika nr 2 do SIWZ. Zgodnie z istniejącymi przepisami wymaganie mobilnej, jezdnej konsoli technika jest nieuzasadnione. Instalacja cyfrowego mammografu wymaga wykonania projektu osłon stałych jak i samych osłon, które liczone są dla jednego sposobu ułożenia konsoli technika względem statywu mammografu w pomieszczeniu. Po instalacji i tym samym akceptacji umieszczenia osłon stałych przez Inspektorat zabronionym jest dokonywanie zmian rozmieszczenia statywu i konsoli w obrębie pomieszczenia do mammografii. Prosimy o wykreślenie punktu 61 ze specyfikacji.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

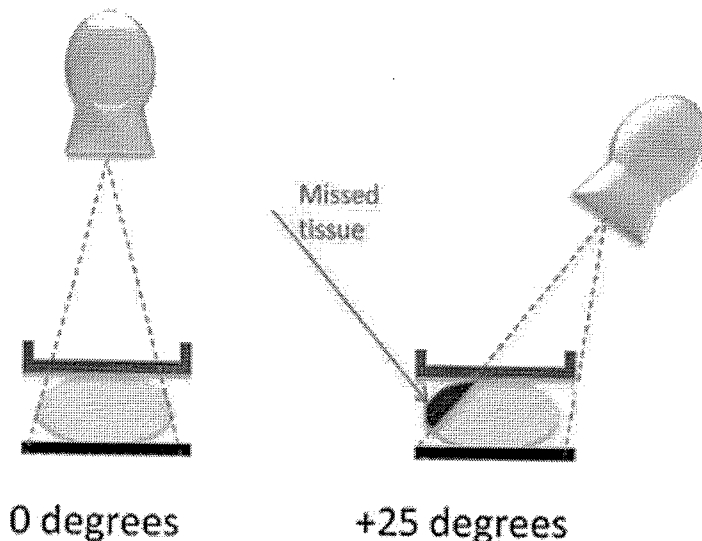
Pytanie 11. *Dotyczy pozycji 79 TOMOSYNTENZA Załącznika nr 2 do SIWZ.* Prosimy o zwiększenie oceny punktowej w w/w punkcie. Czas wykonywania tomosyntezy ma duże znaczenie dla pacjentki i dla badania. Krótszy czas ucisku piersi zmniejsza dyskomfort pacjentki oraz prawdopodobieństwo poruszenia się. Czas tomosyntezy wpływa też na długość całego badania gdzie wykonuje się 4 tomosyntezy.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 12. *Dotyczy pozycji 80 TOMOSYNTENZA Załącznika nr 2 do SIWZ.* Istotny wpływ na jakość badań mammograficznych, w tym także tomosyntezy, ma czas wykonania badania – im mniejszy czas tym lepsza jakość obrazu i mniejsze tzw. nieostrości ruchowe. W technice krokowej czas wykonania jest znacznie dłuższy niż podczas ruchu płynnego. Dodatkowo w przypadku wykonywania tomosyntezy trybem krokowym zmianie położenia lampy mogą towarzyszyć drgania związane z zatrzymywaniem się lampy i jej dużym momentem bezwładności, które pogarszają jakość zdjęcia. Z wymienionych przyczyn należy dążyć by badanie tomosyntezy było wykonywane w możliwie krótkim czasie i przy płynnym (bez zatrzymywania) ruchu lampy. Badania w technice krokowej powodują znaczne wydłużenie czasu badania, co jest zasadniczą słabością tej techniki. Dla przykładu w każdym dostępnym na rynku tomografie komputerowym projekcje wykonywane są ruchem płynnym nie skokowym, co więcej ruch ten znacznie przekracza prędkości osiągnięte przez obrót lampy mammografu, a mimo to obrazy osiągnięte przez czołowych producentów mają znakomitą rozdzielczość i nie występują artefakty ruchowe. W związku z powyższym prosimy o zmianę punktacji z korzyścią dla techniki ciągłej lub rezygnacji z punktowania tego parametru.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 13. *Dotyczy pozycji 81 TOMOSYNTENZA Załącznika nr 2 do SIWZ.* Prosimy o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Większy kąt tomosyntezy oznacza wydłużenie czasu badania, co powoduje dodatkowe nieostrości ruchowe. Co więcej, większy kąt skanu tomosyntezy uniemożliwia uzyskanie poprawnej projekcji części pachowej piersi, gdzie znajdują się istotne pod względem diagnostycznym węzły chłonne. Wyjaśnienie zjawiska wad dużego kąta w tomosyntezie znajduje się poniżej:



**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 14. *Dotyczy pozycji 88 TOMOSYNTENZA Załącznika nr 2 do SIWZ.* Czy Zamawiający zgodzi się na wprowadzenie oraz punktacji rozwiązania umożliwiająca radiologowi dobieranie grubości warstw tomosyntezy? To lekarz opisujący powinien decydować jak grube powinny być warstwy i jak szybko je przegłądać.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 15. *Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 18.* Wnosimy o dopuszczenie aparatu tylko z automatyczną kolimacją do wymaganych przez Zamawiającego płytek do kompresji. Zapewnia to optymalne ustawienie blend i zabezpiecza przed pomyłkami.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 16. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 22. Wnosimy o dopuszczenie mammografu z panelem sterowania poszczególnymi funkcjami aparatu po obu stronach statywu oraz z centralnym wyświetlaczem aktualnych ustawień kompresora oraz głowicy. W rozwiązaniu, które chcemy zaproponować kolimacja jest dopasowywana automatycznie do wielkości płytki uciskowej, a kontrolować jej poprawność można dzięki światłu centratora włączanego podczas uciskania piersi, dlatego też wielkość kolimacji nie musi być wyświetlana.  
**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 17. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 30. Prosimy o dopuszczenie nowoczesnego rozwiązania, w którym prąd dla małego ogniska wynosi min. 34 mA. Jest to wystarczająca wielkość do wykonywania zdjęć powiększonych.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 18. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 35 i 38. Wnosimy o dopuszczenie aparatu z jednokątową lampą, z małym ogniskiem o wielkości nominalnej 0,15 mierzonej przy pomocy kamery szczelinowej. Wg zapisów z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych jest to dopuszczone rozwiązanie. Małe ognisko w mammografach jest używane tylko do zdjęć powiększonych, które stanowią niewielki wycinek badań wykonywanych na mammografie cyfrowym. Aby zapewnić wielkość ogniska 0,15 nie jest potrzebna dwukątowa lampa, używana powszechnie w lampach z ogniskiem 0,1.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 19. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 39. Wnosimy o dopuszczenie aparatu o pojemności cieplnej anody min. 162 kWh, która w połączeniu z bardzo dużą pojemnością cieplną kołpaka (ponad 2,4 MHU) umożliwi wykonywanie standardowych badań skryningowych (4 projekcje) nawet piętnastu pacjentkom na godzinę.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 20. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 59. Prosimy o dopuszczenie elektrycznie sterowanego fotela o szerokości części barkowej min. 58 cm.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 21. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 59. Prosimy o wyjaśnienie, czy zapis o nominalnej wadze min 130 kg odnosi się do masy pacjenta.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że wymóg odnosi się do obciążalności fotela.**

Pytanie 22. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 63. Wnosimy o dopuszczenie 19" monitora obsługowego dla technika o rozdzielczości min. 1280x1024 pikseli, który jest obsługiwany przy pomocy myszy, a nie dotykowo. Jest to sposób równoważny i zapewnia szybką pracę.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 23. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 79. Prosimy o dopuszczenie aparatu w którym czas wykonywania skanu tomosyntezy wynosi max. 25 s. Mniejszy niż przy standardowym badaniu ucisk zapewnia komfort pacjentce przez ten czas, jednocześnie przeciwdziałając poruszeniom.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 24. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 95. Wnosimy o dopuszczenie możliwości rozbudowy w przyszłości o automatyczny system detekcji zmian wspomagający pracę lekarza (CAD) dla zwykłych zdjęć. Umożliwi to większą konkurencyjność ofert.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Pytanie 25. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 81. Czy Zamawiający zwiększy ilość przyznawanych punktów za największy przedział obrotu głowicy podczas tomosyntezy do 15 pkt, podobnie jak w punkcie 83? Większy zakres

zbierania danych skutkuje znacząco lepszą dokładnością rekonstrukcji i ma bardzo duży wpływ na jakość informacji klinicznej dostępnej dla radiologa, podobnie jak brak łączenia pikseli.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 26. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 89. Wnosimy o wykreślenie tego punktu ze specyfikacji. Zamawiający potencjalnie punktuje system, który może mieć ustawiony poziom dawki dla standardowych zdjęć 2D bardzo wysoko (np. tuż poniżej dawek granicznych EUREF) i dlatego może się chwalić takim samym lub niższym poziomem dawki dla tomosyntezy.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 27. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 90. Prosimy o dopuszczenie dostarczenia komputera stacji z oprogramowaniem do oceny zdjęć mammograficznych i badań w trybie tomosyntezy, kompatybilnym z obrazami generowanymi przez oferowany mammograf oraz o wykorzystanie tylko monitorów Zamawiającego. Przeglądanie zdjęć tomosyntezy wymaga specjalistycznej stacji o dużej pamięci.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza. W przypadku dostarczenia nowej stacji Zamawiający wymaga uwzględnienia w ofertach przeinstalowania obecnie wykorzystywanego w stacji oprogramowania.**

Pytanie 28. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 91. Czy zamawiający oczekuje, że dostarczany system będzie umożliwiał podłączenie urządzenia DRYSTAR AXYS, w celu realizacji funkcjonalności wydruku za pomocą protokołu DICOM?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 29. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 116. Czy Zamawiający dopuszcza reakcję zdalną serwisu w postaci diagnostyki z wykorzystaniem połączenia internetowego i telefonicznego? Czas 24 godzin nie może być zachowany, jeżeli dniem następnym po zgłoszeniu jest święto lub dzień ustawowo wolny od pracy.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Pytanie 30. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 120. Co Zamawiający rozumie pod pojęciem „ostatni okres gwarancji”?

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 31. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 123. Celem doprecyzowania prosimy o potwierdzenie że istotna naprawa rozumiana jest jako naprawa której koszty przekraczają 50% wartości urządzenia.

**Odpowiedź: Istotna naprawa określona w punkcie 123 załącznika nr 2 do SIWZ rozumiana jest jako naprawa prowadzona w zakresie mającym wpływ na jakość diagnostyczną otrzymywanego obrazu lub na dawkę jaką otrzymuje pacjent.**

Pytanie 32. Dotyczy Zał. Nr 2 mammograf pkt 127. Prosimy o potwierdzenie że intencją Zamawiającego jest uzyskanie kodów/hasła/kluczy serwisowych lub innych zabezpieczeń sprzętowych (m.in. dongli), których uzyskanie, po podpisaniu stosownego protokołu przekazania, umożliwi Zamawiającemu dostęp wyłącznie do oprogramowania serwisowego niezbędnego z technicznego punktu widzenia w celu wykonywania montażu, instalacji, regulacji, testowania oraz serwisu/ utrzymania przedmiotowego urządzenia. Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał od potencjalnych podmiotów świadczących pogwarancyjne usługi serwisowe podpisania z Wykonawcą stosownej umowy licencji, która przeniesie wszelkie ryzyka i odpowiedzialności wynikające ze stosowania oprogramowania serwisowego na podmiot świadczący usługi serwisowe. Wykonawca nie będzie miał prawa pobierania dodatkowego wynagrodzenia z tytułu zawarcia umowy licencji na oprogramowanie serwisowe.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż po zakończeniu okres gwarancji (w terminie do 5 dni od zakończenia jej trwania) Wykonawca ma obowiązek usunąć blokady i hasła (lub przekazać Zamawiającemu oprogramowania, hasła, klucze serwisowe etc.) umożliwiające wykonywanie przez Zamawiającego lub wskazanym przez niego podmiot wszelkich czynności serwisowych w tym przeglądów, napraw, kalibracji itp. W pełnym zakresie. Zamawiający nie może wymagać podpisywania jakichkolwiek umów przez podmioty od niego niezależne.**

Pytanie 33. Prosimy Zamawiającego o udostępnienie Pozwolenia na budowę i dokumentacji projektowej na podstawie której zostało wydane.

**Odpowiedź: Zamawiający udostępnia w załączeniu stosowne pozwolenie.**

Pytanie 34. Prosimy o potwierdzenie, że demontaż i utylizacja obecnie zainstalowanego aparatu mammograficznego jest po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź: Demontaż i utylizacja obecnie zainstalowanego aparatu mammograficznego leży po stronie Zamawiającego.**

Pytanie 35. Prosimy o udostępnienie informacji dotyczących nośności stropu w miejscu posadowienia aparatu (typ/nośność, ewentualne wzmocnienia konstrukcji).

**Odpowiedź: Strop betonowy monolityczny grubości – 22 cm, warstwa posadzkowa z izolacją – 6 cm**

Pytanie 36. Prosimy o udostępnienie informacji na temat przeznaczenia i funkcjonalności pomieszczeń bezpośrednio poniżej i powyżej pracowni.

**Odpowiedź: Powyżej – wentylatornia, poniżej – pokój socjalny oraz pokój kierownika w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**

Pytanie 37. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że dzwonek na korytarzu jest do likwidacji.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 38. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że witryna do wymiany w osi 11B nie stanowi granicy strefy ogniowej i nie wymaga użycia drzwi pożarowych.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

Pytanie 39. Prosimy Zamawiającego o zweryfikowanie, czy Zamawiający wymaga, aby drzwi Dw8 posiadały ochronność Pb (drzwi znajdują się w pracowni RTG).

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 40. Prosimy o udzielenie informacji dotyczącej przekroju WLZ dla kabla zasilającego aparat mammograficzny.

**Odpowiedź: LYy 5x10 mm.**

Pytanie 41. Czy Zamawiający wymaga wymiany osprzętu elektrycznego (gniazdka elektryczne, włączniki)?

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 42. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że obecnie zainstalowana lampa UV ma zostać zdemontowana.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 43. Prosimy Zamawiającego o oświadczenie, że obecna instalacja wentylacji w pracowni jest sprawna i nie wymaga modernizacji. Jeśli Zamawiający posiada protokół sprawności wentylacji wystawiony w ciągu ostatniego roku to zwracamy się z prośbą o jego udostępnienie.

**Odpowiedź: Zgodnie z protokołem z przeglądu instalacji stwierdza się, że instalacja nadaje się do eksploatacji.**

Pytanie 44. Prosimy Zamawiającego o oświadczenie, że obecnie zainstalowany klimatyzator jest sprawny i po przeniesieniu oraz uruchomieniu Zamawiający nie będzie wymagał udzielenia gwarancji na jego pracę.

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapisy SIWZ i wymaga doboru i wymiany klimatyzatora na nowy spełniający obowiązujące przepisy prawa i normy.**

Pytanie 45. Prosimy Zamawiającego o oświadczenie, że wymaga zainstalowania grzejników higienicznych w pracowni mammografii.

**Odpowiedź: Tak, wymaga. Istniejące grzejniki należy zdemontować i przekazać Zamawiającemu.**

Pytanie 46. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że dysponuje wolnymi polami w centrali P-Poż do wykorzystania w związku z montażem dodatkowych czujek dla podwieszanego sufitu.

**Odpowiedź: Należy doposażyć Centralę Polon 4900 o moduł rozszerzający i zaprogramować go.**

Pytanie 47. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaga rozwiązań ogniochronnych dla przejść kabli i rurociągów przez strefy pożarowe.

**Odpowiedź: Tak, wymaga.**

Pytanie 48. Czy Zamawiający wymaga rozbudowy szafy Tele-technicznej o elementy aktywne?

**Odpowiedź: Nie.**

Pytanie 49. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 30. Prosimy o wyjaśnienie, która z wartości (prąd dla dużego czy małego ogniska) będzie podlegała ocenie punktowej? Ponieważ wymóg dotyczy dwóch wartości (maksymalny prąd dla dużego ogniska oraz maksymalny prąd dla małego ogniska) niejasnym jest, która z tych wartości podlega ocenie punktowej.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 50. Pytanie 2: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 36. Zamawiający w kolumnie II dopuszcza zarówno jedno jak i dwu materiałowe anody. Rozumiemy, że zapis w kolumnie III „(...) podać rodzaje materiałów anody” (liczba mnoga) nie zmienia oryginalnego wymogu opisanego w kolumnie II i dla rozwiązania oferującego anodę jedno materiałową oferent powinien w kolumnie IV podać jeden rodzaj materiału anody - co nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Prosimy o potwierdzenie.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że dla lamp z anodą wykonaną z jednego materiału, w kolumnie 3 należy podać jeden rodzaj materiału anody, co nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

Pytanie 51. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt PRZYSTAWKA DO PROCEDUR STEREOTAKTYCZNYCH. Czy zamawiający będzie promował tych oferentów, którzy zaoferują aparaty w których biopsja może być wykonywana również na podstawie obrazów tomosyntezy a nie tylko obrazów stereotaktycznych? Zamawiający wymaga wyposażenia aparatu w funkcję wykonywania biopsji na podstawie obrazów stereotaktycznych. Rozwiązanie takie było jedynym dostępnym w przeszłości. Obecnie aparaty z funkcją tomosyntezy mają w większości przypadków możliwość wykonania biopsji na podstawie obrazów otrzymanych w tym właśnie trybie pracy. W praktyce takie rozwiązanie umożliwi ograniczenie ilości procedur stereotaktycznych, co w naturalny sposób ogranicza dawkę promieniowania, na którą narażane są pacjentki. W trosce o funkcjonalność urządzenia i dobro pacjentek proponujemy wprowadzenie chociażby minimalnego stopnia preferencji dla oferentów którzy zaoferują taki nowoczesny system np. poprzez wprowadzenie punktu:

58A	Możliwość wykonywania biopsji na podstawie obrazów stereotaktycznych i obrazów tomosyntezy	TAK/NIE		Tak 5 pkt. Nie 0 pkt.
-----	--	---------	--	-----------------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 52. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 63. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat wyposażony w monitor obsługowy dla technika – LCD dotykowy 15” o rozdzielczości 1024 x 768 pikseli? Z doświadczenia naszych klientów wynika, że jest to optymalny rozmiar z uwagi na fakt, że poprzez ten monitor technik steruje jedynie m.in. parametrami ekspozycji. Pozostałe funkcje obrazowe, wyświetlane są na monitorze

obrazowym o wymiarach 21” (zgodnie z wymaganiami w punkcie 64). Stosowanie większego monitora nie poprawia funkcjonalności, a wręcz może zaburzać ergonomię przestrzeni pracy technika. Prosimy o dopuszczenie.  
**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2**

Pytanie 53. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNCZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 74. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający oczekuje, aby wraz z badaniem w formacie DICOM była automatycznie dogrywana przeglądarka obrazów DICOM umożliwiająca ich przeglądanie na dowolnym komputerze klasy PC? Rozwiązanie takie występuje w urządzeniach wszystkich oferentów więc w żaden sposób nie ogranicza konkurencji a znacznie ułatwia dostępność do obrazów zapisanych na płytach.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2**

Pytanie 54. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNCZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 76. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający ma na myśli nagrywkę wymaganą w punkcie 74? W Załączniku nr 2 nie znajdujemy opisu sugerującego konieczność dostawy np. osobnego stanowiska do wypalania płyt stąd wymóg jest niejasny.

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli nagrywkę opisaną w punkcie 74.**

Pytanie 55. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNCZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 104. Prosimy o określenie, czy należy rozumieć, że w ramach realizacji niniejszej inwestycji za „projekt” należy uznać dokumenty dołączone do SIWZ dotyczące adaptacji pomieszczeń tj. Załącznik nr 8 wraz z rysunkami?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że za „projekt” należy uznać dokumenty dołączone do SIWZ dotyczące adaptacji pomieszczeń tj. załącznik nr 8 wraz z rysunkami.**

Pytanie 56. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNCZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 112. Wnosimy o ujednoczenie sposobu punktacji parametru „gwarancja” z zapisami SIWZ rozdział XVIII – IV tj.:

„Okres gwarancji wynoszący 24 miesiące – 0 pkt

Okres gwarancji wynoszący od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 3 pkt

Okres gwarancji 36 miesięcy i więcej – 5 pkt”

Prosimy o zwrócenie uwagi, że opisy zasad punktacji tego kryterium w SIWZ oraz Załączniku nr 2 do SIWZ są różne, więc ujednoczenie tych zapisów leży w interesie zarówno Zamawiającego jak i oferentów. Dodatkowo prosimy o uwzględnienie, że samo wykreślenie podanych w załączniku zasad punktacji (i pozostawienie dla kryterium „gwarancja” zasad punktacji określonych w SIWZ) spowoduje niezgodność sumarycznej liczby punktów określonej w Rozdziale XVIII SIWZ dla kryterium „jakość” jako „max 220 pkt” ze stanem faktycznym. Stąd wnioskowane wprowadzenie punktów 58A oraz 59A wraz z proponowaną punktacją pozwoli zachować spójność załącznika nr 2 z zapisami SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 57. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNCZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTYZĄ punkt 120. Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający miał na myśli używając zwrotu „ostatnim okresie gwarancji”. „Ostatni okres gwarancji” może być różnie interpretowany i równie dobrze może oznaczać ostatnie 12 miesięcy gwarancji jak i ostatni jej tydzień. Tym samym nie tylko każdy z oferentów ale również sam Zamawiający może ten zwrot interpretować całkowicie różnie. Dlatego, dla uniknięcia rozbieżności w tym zakresie prosimy o jednoznaczne zdefiniowanie tego okresu.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 58. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej punkt I. Czy Zamawiający mógłby udostępnić stary projekt osłon stałych dla gabinetu mammograficznego? Alternatywnie prosimy o wskazanie dla: sufitu, podłogi oraz ścian nie podlegających wyburzeniu w ramach niniejszej inwestycji grubości oraz materiałów ich wykonania. Ponieważ na oferentach spoczywa obowiązek zapewnienia ochrony radiologicznej dla nowotworzonego gabinetu, koszty zapewnienia pełnej ochronności powinny zostać uwzględnione w ofertach. Dlatego też wiedza w zakresie stopnia



ochronności pozostawianych w czasie inwestycji osłon jest oferentom niezbędna dla rzetelnego przygotowania ofert.

**Odpowiedź:**

**Strop: strop betonowy monolityczny grubości – 22 cm, warstwa posadzkowa z izolacją – 6 cm,**

**Sufit (strop w wentylatorni) – strop betonowy monolityczny gr. 22 cm, warstwa posadzkowa z izolacją – 10 cm**

**Ściana pomiędzy pomieszczeniem mammografii a USG – cegła dziurawka**

**Ściana zewnętrzna – żelbetowa, gr. 20 cm, okna PCV.**

Pytanie 59. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej\_punkt I. Czy Zamawiający mógłby wskazać jakie pomieszczenia znajdują się na kondygnacjach bezpośrednio pod oraz nad pomieszczeniem B 3.13 tj. nowotworzonym gabinetem mammograficznym?

**Odpowiedź: Powyżej wentylatornia, poniżej pokój socjalny oraz pokój kierownika w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.**

Pytanie 60. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej\_punkt III.2. Czy w opisie prac nie zaszła oczywista pomyłka w zakresie definiowania osi przedmiotowego portalu? Wydaje nam się, że opis w tym punkcie załącznika nr 8 dotyczy portalu aluminiowego w osi 11 B opisanego szczegółowo w punkcie IV.1 załącznika nr 8. Prosimy o potwierdzenie.

**Odpowiedź: Tak, w osi 11B.**

Pytanie 61. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej\_punkty III.3 oraz III.4 . Czy należy rozumieć, że projekt osłon stałych można traktować jako opracowanie nadrzędne w stosunku do wymagań Zamawiającego określonych w punkcie III.3 Załącznika nr 8 w zakresie materiałów i technologii wykonania ścian działowych? Zapisy punktów III.3 oraz III.4 załącznika nr 8 z jednej strony jednoznacznie określają materiał i technologię wykonania ścian działowych z drugiej zaś strony wskazują na konieczność wykonania prac w ramach niniejszego zamówienia w sposób określony w projekcie osłon stałych. Prosimy o potwierdzenie, że wykonanie ścian działowych w technologii określonej w projekcie osłon stałych a odmiennie od wymaganej w punkcie III.3 Załącznika nr 8 jest dla Zamawiającego akceptowalnym.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

Pytanie 62. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej\_punkty III.9 oraz III.12 . Czy gniazda instalacji zasilającej określone w punkcie III.9 są tożsame z gniazdami opisywanymi w punkcie III.12 załącznika nr 8? Niejasnym pozostaje czy w pomieszczeniu gabinetu mammograficznego należy zainstalować 4 czy też 8 podwójnych gniazd.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga w nowopowstałym pomieszczeniu mammografii 4 szt podwójnych jednofazowych gniazd 230V/16A (L+N+PE) ogólnego zastosowania oraz 2 zestawy dedykowane komputerowe czterokrotne (3x230V, 2xRJ45). Dodatkowo należy przewidzieć gniazda zasilające aparat mammograficzny.**

Pytanie 63. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej\_punkty III.13 i III.5. Czy Zamawiający może potwierdzić, że zgodnie z założeniami projektu budowlanego obecnie wykorzystywany klimatyzator oraz nowo instalowany kanał wentylacyjny zapewnią wymianę powietrza w powiększonym gabinecie RTG na poziomie wymaganym prawem dla tego typu pomieszczeń tj. min. 1,5 wymian powietrza/h?

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapisy SIWZ i wymaga doboru i wymiany klimatyzatora na nowy spełniający obowiązujące przepisy prawa.**

Pytanie 64. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej\_punkt III.14 oraz rysunek nr 5 Instalacja wody zimnej, ciepłej oraz kanalizacji. Czy należy rozumieć, iż zgodnie z opisem w punkcie III.14 załącznika nr 8 w gabinecie powinna

zostać zainstalowana 1 szt. umywalki z baterią stojącą łokciową a dwie sztuki umywalek uwidoczionych na rysunku nr 5 stanowią jedynie oczywistą omyłkę?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga 1 szt. umywalki.**

Pytanie 65. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.punkt III.14 oraz rysunek nr 5 Instalacja wody zimnej, ciepłej oraz kanalizacji. Czy Zamawiający dopuści instalację 1 szt. umywalki z baterią stojącą łokciową w gabinecie badań w miejscu innym niż zaznaczone na rys.5? Z uwagi na funkcjonalność pomieszczenia wnioskujemy o rozważenie możliwości instalacji wymaganej umywalki w innym miejscu gabinetu niż zaznaczono na rys.5 zgodnie z zaakceptowaną przez Zamawiającego koncepcją przedstawioną przez wybranego w ramach postępowania dostawcę. Według naszej oceny taka możliwość ułatwi funkcjonalne umiejscowienie innych elementów wyposażenia gabinetu, co w praktyce skutkować będzie większym komfortem pracy personelu.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza pod warunkiem, że Wykonawca wykona instalację wod-kan w zaproponowane przez siebie miejsce oraz sporządzi dokumentację podwykonawczą uwzględniającą tą zmianę.**

Pytanie 66. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.punkty IV.2 i IV.3.

Czy drzwi pomiędzy pomieszczeniami B3.14 oraz B3.17 powinny zostać wyposażone w sterowanie za pomocą czytnika kart? Opis wymogów dla drzwi pomiędzy pomieszczeniami B3.14 oraz B3.17, zawarty w punkcie IV.2 Załącznika nr 8, na taką konieczność nie wskazuje. Jednak opis zawarty w punkcie IV.3 tego Załącznika sugeruje konieczność wykonania takiego sterowania prawdopodobnie dla tych właśnie drzwi. Dlatego prosimy o jednoznaczne określenie wymagań Zamawiającego.

**Odpowiedź: Tak, drzwi należy wyposażyć w sterowanie za pomocą czytnika kart wraz z dostawą czytnika.**

Pytanie 67. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 4: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż tak sformułowany wymóg nie ma związku z właściwościami klinicznymi systemu. Sposób integracji generatora ze statywem jest wyborem konstrukcyjnym producenta i zależy od zastosowanych technologii. Wnioskujemy do Zamawiającego o modyfikację niniejszego punktu:

Statyw wolnostojący	TAK, podać		bez punktacji
---------------------	------------	--	---------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Prawda jest, że wymóg nie ma wpływu na właściwości kliniczne systemu. Jednak z punktu widzenia ergonomii pracy techników i lekarzy istotnym jest aby w pomieszczeniu było jak najmniej elementów wyposażenia. Generator stanowiący osobny element będzie zabierał dodatkową przestrzeń i na jego ustawienie zamawiający nie będzie miał żadnego wpływu (miejsce instalacji zewnętrznego generatora określi dostawca systemu). Jednak Zamawiający musi uwzględniać, że przy stosunkowo ograniczonym miejscu w gabinecie ma on spełniać zarówno funkcje gabinetu mammografii skreeningowej jak i gabinetu w którym wykonywane będą biopsje leżących pacjentek. To powoduje konieczność np. przewidzenia w gabinecie wielu miejsc dla fotela/ łóżka (pozycja przechowywania i pozycja diagnostyczna) dlatego nie eliminując żadnego rozwiązania szpital promuje rozwiązania sprzyjające zapewnieniu ergonomii dla personelu.**

Pytanie 68. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 11: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż badania tomosyntezy ze względu na dynamikę i charakter, wykonuje się w projekcjach CC, MLO lub bocznych. Jest to spójne z wymogiem, jaki Zamawiający stawia w punkcie 85: „Wykonywanie badań z tomosyntezą w klasycznych położeniach CC i MLO w celu umożliwienia porównywania z poprzednimi badaniami pacjentki.” Wnioskujemy do Zamawiającego o modyfikację niniejszego punktu:

Zakres zmotoryzowanego obrotu głowicy w technice tomosyntezy – 3D umożliwiający wykonywanie badań w klasycznych położeniach CC i MLO	TAK, podać		bez punktacji
--	------------	--	---------------

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2. Pytający całkowicie zapomina o projekcjach specjalnych, które wykonywane są rzadko ale dla określonych grup pacjentów są bardzo istotne. Podstawową projekcją w badaniu np. mężczyzn (1 -1,5 % przypadków nowotworów piersi) jest projekcja Caudo-Cranialna (czyli odwrócona pozycja CC). Szpital zamierza zakupić możliwie uniwersalne**

**urządzenie i nie eliminując nikogo z postępowania chce promować dostosowanie aparatu dla różnych pacjentów.**

Pytanie 69. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 21: Czy Zamawiający przyzna punkty dla rozwiązania, w którym osłona twarzy pacjentki porusza się razem z głowicą lampy RTG? Konstrukcja osłony (rozmiar oraz wyprofilowanie), krokowy sposób akwizycji podczas skanu tomosyntezy oraz zastosowany zakres kąta skanu 25° - stanowią kompromis, dla którego rozwiązanie osłony twarzy zastosowane w oferowanym przez nas mammografie zapewnia komfort i bezpieczeństwo pacjentce.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Osłona twarzy pacjentki służy temu aby twarz/głowa nie została uderzona przez poruszającą się w trybie tomosyntezy lampę z osłoną i aby twarz/głowa nie dostała się w pole wiązki głównej (podobnie jak w technice 2D) wprowadzone bo wtedy pacjenta jest bez sensu napromieniowana a całe badanie jest do powtórzenia.**

Pytanie 70. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 24,29: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż najbardziej zaawansowane technologicznie systemy mammograficzne, wykonują akwizycje z jak najmniejszym obciążeniem prądowo-czasowym – tak by średnia dawka gruczołowa była jak najniższa przy zachowaniu bezkompromisowej jakości obrazu. Oferowany przez nas system z mocą 5 kW pozwala na wykonywanie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego metod obrazowania tj. tomosynteza, dwuenergrtyczna mammografia z kontrastem. W związku z powyższym zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie oceny technicznej dla punktu nr 24:

Moc wyjściowa generatora min. 5 kW	TAK		bez punktacji
------------------------------------	-----	--	---------------

oraz punktu nr 29:

Maksymalna wartość ekspozycji w mAs .	Min. 500 mAs, podać		bez punktacji
---------------------------------------	---------------------	--	---------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Nowoczesne mammografy pracują na prądach rzędu średnio 150 – 200 mA dla dużego ogniska. Aby mogły pracować z pełną wartością prądu również przy maksymalnych nastawach kV (np. 35 kV) potrzeba im mocy rzędu od 150 - \*35 do 200 \* 35 czyli od minimum 5,25 do 7 kW. Użycie generatora o mniejszej mocy powoduje, że albo prądy są mniejsze od 150 mA ( wydłuża się czas ekspozycji) albo dla wysokich nastaw kV spada prąd który obsługa może użyć (a więc również czasy ekspozycji są większe i zwiększa się dyskomfort pacjentki). Duża wartość mAs jest użyteczna tylko w przypadku diagnozowania bardzo dużych piersi. Trzeba pamiętać, że w mammografii struktury różnią się od siebie bardzo niewiele (nie ma tak jak w klasycznych badaniach, że mamy np. kości i tkankę miękką) w mammografii wszystko jest tkanką miękką. Dlatego tu nie jest tak prosto przebiec dużą pierś stosując wyższe kV bo momentalnie obraz traci kontrast dlatego możliwość zastosowania większych mAs nie powoduje konieczności zwiększania kV i nie gubi się tak bardzo kontrast obrazu.**

Pytanie 71. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 30: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie mammografu, w którym: maksymalny prąd małego ogniska wynosi 40 mA, maksymalny prąd dużego ogniska wynosi 100 mA? Niniejsze parametry związane są bezpośrednio mocą generatora wysokiego. Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż najbardziej zaawansowane technologicznie systemy mammograficzne, wykonują akwizycje z jak najmniejszym obciążeniem prądowo-czasowym – tak by średnia dawka gruczołowa była jak najniższa przy zachowaniu bezkompromisowej jakości obrazu. Dzięki zastosowaniu unikalnej lampy RTG z dwumateriałową anodą, oferowany przez nas mammograf umożliwia wykonywanie ekspozycji przy niższych wartościach prądów. Jednocześnie wnioskujemy do Zamawiającego o modyfikację niniejszego punktu:

Maksymalny prąd dla dużego ogniska . Min 100mA małego min 40 mA	TAK		bez punktacji
---	-----	--	---------------

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 72. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 35: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rozwiązania, w którym ze względu na zaawansowane rozwiązanie technologiczne lampy RTG z dwumateriałową anodą – tarcza anody nie posiada fizycznie dwóch kątów? Kąty

realizowane są poprzez wbudowany w głowicy mammografu system pochylania lampy RTG – w zależności od wykorzystywania małego lub dużego ogniska. Takie rozwiązanie zapewni Zamawiającemu analogiczną funkcjonalność realizowaną w inny sposób – ze względu na zastosowaną unikalną technologię lampy RTG.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 73. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 36: Zwracamy uwagę Zamawiającego na fakt, iż lampy z anodami wykonanymi z jednego materiału (wolframu) – to identyczna technologia, jak ta wykorzystywana w lampach RTG dedykowanych do konwencjonalnej radiografii. Lampy RTG wyposażone w anody dwumateriałowa zapewniają możliwość uzyskania najlepszego spektrum energetycznego promieniowania i umożliwiają obrazowanie piersi zarówno o strukturze tłuszczowej, jak i gruczołowej - z bardzo małą dawką. Oznacza to możliwość spersonalizowania dawki, w zależności od budowy anatomicznej piersi. Najbardziej zaawansowane rozwiązania mammografów posiadają właśnie tego typu lampy RTG – niezależnie od zastosowanej technologii detektora. Wnioskujemy do Zamawiającego o modyfikację punktu nr 36, w celu pozyskania najnowszych technologicznie rozwiązań w mammografii:

Anoda jedno lub dwu materiałowa dostosowana do charakterystyki zastosowanego detektora.	TAK podać		Anoda dwu materiałowa dla każdego ogniska lampy – 20 pkt. Anoda zbudowana z jednego materiału np. wolfram – 0 pkt.
---	--------------	--	---

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 74. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 39: Zwracamy uwagę zamawiającego, iż wartość pojemności cieplnej anody jest bardzo istotnym parametrem podczas pracy klinicznej – im większa wartość pojemności tym więcej badań można wykonać bez niebezpieczeństwa związanego z przegrzaniem anody. Jest to istotne zwłaszcza przy prowadzeniu programu przesiewowego. W związku z powyższym wnioskujemy do Zamawiającego o modyfikację wymogu dotyczącego punktu nr 39:

Pojemność cieplna anody	min. 300 kHU, podać		Największa wartość 20 pkt wartość graniczna 0 pozostałe proporcjonalnie
-------------------------	------------------------	--	---

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 75. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 44: Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o modyfikację punktu związanego ze sposobem konwersji promieniowania na sygnał elektryczny. Konwersja bezpośrednia to jeden ze sposobów uzyskiwania obrazu – istotna jest natomiast jakość obrazu.

Oferowany przez nas mammograf wyposażony jest w detektor w technologii konwersji pośredniej promieniowania, która w żaden sposób nie ustępuje konwersji bezpośredniej - ponieważ zamiana światła w sygnał elektryczny jest procesem bardzo efektywnym i generuje minimalne szумы. W porównaniu do detektora selenowego (o konwersji bezpośredniej) unikamy konieczności przykładania wysokiego napięcia rzędu kilku [kV] – w celu propagacji sygnału w warstwie Selenu. Jest to główna przyczyna znacznie krótszej żywotności detektorów selenowych. Proponujemy modyfikację:

Metoda konwersji promieniowania X na sygnał elektryczny bezpośrednia lub pośrednia	TAK, podać		bez punktacji
--	------------	--	---------------

Sformułowany obecnie wymóg znacznie ogranicza możliwość równej konkurencji.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 76. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 45,46: Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do postępowania technologii detektora o konwersji pośredniej, w której rozmiar piksela wynosi max 100 um (matryca detektora wynosi min 2850 x 2394). W technologii matryc detektorów nie chodzi o minimalizację pikseli, która nie poprawia jakości klinicznej zdjęcia,

ale o ich optymalizację. Zastosowany w naszym detektorze (producentem detektora jest nasz koncern) rozmiar piksela na poziomie 100 um jest dobrany idealnie zarówno pod względem rozdzielczości przestrzennej, jaki i możliwości uzyskiwania najlepszego stosunku kontrastu do szumu (dzięki minimalnym szumom elektronicznym). Dopiero suma tych parametrów pozwala na ocenę wydajności wykrywania małych, nisko - kontrastowych obiektów – takich jak mikrozwapnienia w mammografii, utrzymując przy tym dawkę na najniższym poziomie. Dzięki tak zaawansowanej technologii detektora dawka w trybie obrazowania tomosyntezy jest na poziomie dawki zdjęcia klasycznego (2D – dwuwymiarowego). Wnioskujemy do Zamawiającego o modyfikację punktu 45:

Matryca detektora promieniowania X	min. (2300 x 2850) pikseli, podać		bez punktacji
------------------------------------	-----------------------------------	--	---------------

oraz punktu 46:

Rozmiar piksela dla badań konwencjonalnych	Max 100µm		bez punktacji
--	-----------	--	---------------

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym Załącznikiem nr 2.**

Pytanie 77. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż w opisie technicznym detektora brakuje bardzo istotnego parametru – wydajności kwantowej detektora DQE. Współczynnik ten stanowi o czułości detektora i opisuje straty sygnału związane szumem. Im wyższy parametr DQE, tym lepsza jakość obrazu przy niższej średniej dawce gruczołowej – co jest bardzo istotne biorąc pod uwagę częstotliwość badań mammograficznych. W związku z powyższym wnioskujemy do Zamawiającego o wprowadzenie do specyfikacji punktu:

Współczynnik DQE (wydajność kwantowa detektora)	Min. 65%		Największa wartość 20 pkt wartość graniczna 0 pozostałe proporcjonalnie
---	----------	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 78. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 48: Zwracamy uwagę zamawiającego na istotną rolę, jaką odgrywa kratka przeciwrozproszeniowa w procesie akwizycji obrazu. Usuwa ona promieniowanie rozproszone, które wprowadza szum do obrazu – degradując jakość obrazu. Wpływ promieniowania rozproszonego jest jeszcze bardziej widoczny podczas akwizycji tomosyntezy – podczas której wykonywana jest seria zdjęć. Najbardziej zaawansowane technologicznie rozwiązania wyposażone są w kratki przeciwrozproszeniowe umożliwiające akwizycję obrazu we wszystkich nowoczesnych trybach obrazowania tj tomosynteza – nie zwiększając równocześnie dawki promieniowania. W celu pozyskania przez Zamawiającego najnowocześniejszych technologii wnioskujemy o modyfikację niniejszego punktu:

Kratka przeciwrozproszeniowa z konstrukcją umożliwiającą rejestrację obrazów w dwóch formatach podczas akwizycji min. w trybie 2D	Tak, podać		Akwizycja obrazów z kratką przeciwrozproszeniową w trybie 2D, tomosyntezy oraz mammografii spektralnej – 20 pkt; Akwizycja obrazów z kratką przeciwrozproszeniową tylko w trybie 2D – 0 pkt.
---	------------	--	---

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 79. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 49: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi stanowi bardzo ważny parametr świadczący o technologii detektora – im jest on krótszy, tym krótszy czas odświeżania detektora. Parametr ma również wymiar wydajności pracy, który ma znaczenie zwłaszcza w skryningu. Długi czas oczekiwania na gotowość detektora do każdej z czterech projekcji (CC oraz MLO – prawej i lewej piersi) może znacznie wydłużyć czas badania. W celu pozyskania przez Zamawiającego najlepszych technologii, wnioskujemy o wprowadzenie punktacji:

Czas pomiędzy diagnostycznymi ekspozycjami	Max 30 sek Podać		Najmniejsza wartość 20 pkt wartość graniczna 0 pozostałe proporcjonalnie
--	------------------	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 80. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 58: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rozwiązania, w którym masa przystawki stereotaktycznej wynosi 10 kg? Oferowany przez nas pozycjoner stereotaktyczny zapewnia pełen dostęp do zmiany (kierunek pionowy i boczny), a sposób montażu przystawki na detektorze jest wspomagany silnikowo. Takie rozwiązanie zapewni Zamawiającemu ergonomię pracy oraz użytkownika.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 81. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 59: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elektrycznie sterowanego fotela pacjenta, którego szerokość wynosi 71 cm? Oferowany przez nas fotel spełnia wszystkie pozostałe wymogi. Jednocześnie zwracamy uwagę Zamawiającego iż wymóg szerokości blatu dla łóżka umożliwiającego wykonanie biopsji w pozycji leżącej na brzuchu, jest znacznie mniejszy – 60 cm, co może powodować dyskomfort pacjentki podczas zabiegu.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 82. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 61: Zwracamy uwagę zamawiającego, iż ocena techniczna mobilności konsoli akwizycyjnej jest bezzasadna. Aranżacja pracowni mammograficznej wymaga zachowania ściśle określonych odległości między poszczególnymi elementami systemu (w szczególności źródłem promieniowania a technikiem wykonującym badanie). Równocześnie chcemy zaoferować rozwiązanie dające analogiczną funkcjonalność - w którym zastosowano stacjonarną konsolę wyposażoną w monitor zamocowany na ramieniu, który umożliwia uzyskanie dogodnej pozycji przeglądowej np. przy wykonywaniu biopsji przy statywie mammograficznym. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o usunięcie niniejszego punktu ze specyfikacji technicznej.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Nie jest prawdą, że odległości w pracowni mammograficznej pomiędzy poszczególnymi elementami muszą być ściśle określone. Każdy kto miał choć szczerkowy kontakt z wykonywaniem projektów osłon stałych wie, że projekt uwzględnia „najmniejszą odległość źródła promieniowania od miejsca osłanianego” a więc odległość ta może się zmieniać a ważne jest aby nie była mniejsza niż założona w projekcie. Przy stosunkowo małych wymiarach gabinetu istotnym jest aby zapewnić możliwość jego najbardziej funkcjonalnego wykorzystania a w gabinecie przeznaczonym i do skreeningu i do biopsji pacjentek leżących dla zamawiającego jest łatwiej mieć możliwość przesuwania elementów. W przeciwnym razie musi zaakceptować ustawienie konsoli narzucone przez wykonawcę a takie ustawienie niekoniecznie musi uwzględniać funkcjonalność nowej pracowni bo przede wszystkim będzie uwzględniać zalecenia producenta aparatu (który może nawet nie wiedzieć, że aparat ma wykonywać również biopsje pacjentek na łóżkach).**

Pytanie 83. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 63: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stacji akwizycyjnej, wyposażonej w konsolę dla technika dedykowaną do ustawień parametrów akwizycji składającej się z wyświetlacza oraz przycisków, klawiaturę, mysz oraz monitor obrazowy 21” (3 MPiX)? Taka konstrukcja daje analogiczną funkcjonalność oraz ergonomię pracy technikowi. Obecnie sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 84. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 65: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stacji akwizycyjnej, wyposażonej w min. 2 GB pamięci RAM oraz procesor min. 2 rdzeniowy? Taka wartość zapewni Zamawiającemu bardzo szybką pracę systemu – oferowany przez nas mammograf charakteryzuje się jednymi z najniższych na rynku wartościami:

- czasu między ekspozycjami diagnostycznymi 12 sek.

- czasu do uzyskania obrazu finalnego 14 sek.

Dobór wielkości pamięci operacyjnej jest zawsze związany z zastosowaną technologią oraz algorytmami przetwarzania obrazu, tak aby zoptymalizować parametry działania podczas pracy klinicznej. Obecnie sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 85. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 82: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż odległość między zrekonstruowanymi płaszczyznami w badaniu tomosyntezy ma krytyczne znaczenie ze względu na rozmiary mikrozwapnień (ich wielkość w większości przypadków nie przekracza 1 mm). Dlatego bardzo istotna jest minimalizacja odległości między płaszczyznami. W celu pozyskania przez Zamawiającego najlepszych technologii, wnoskujemy o wprowadzenie punktacji:

Najmniejsza możliwa odległość pomiędzy zrekonstruowanymi płaszczyznami w badaniu tomosyntezy /definiowana również jako grubość zrekonstruowanej płaszczyzny/.	Max 1 mm		Najmniejsza wartość 20 pkt wartość graniczna 0 pozostałe proporcjonalnie
---	----------	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje SIWZ.**

Pytanie 86. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 86: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż rozwiązania które wymagają wykonania dodatkowego zdjęcia 2D do zdjęć tomosyntezy, nie zapewniają dostatecznej dobrej jakości rekonstrukcji obrazów tomosyntezy. Stąd wynika konieczność posiadania dodatkowego zestawu obrazów 2D – w celu posiadania pełnej informacji diagnostycznej. Oferowane przez nas rozwiązanie tomosyntezy z iteracyjnym algorytmem rekonstrukcji dostarcza pełną informację diagnostyczną, bez konieczności wykonywania dodatkowej projekcji 2D. Ponadto w procesie rekonstrukcji obrazów tomosyntezy generowane są tzw. syntetyczne zdjęcia 2D, które umożliwiają porównanie z wcześniejszymi zdjęciami 2D – bez konieczności dodatkowej ekspozycji. W badaniu mammograficznym wielkość dawki ma kluczowe znaczenie, dlatego oferowane przez nas rozwiązanie pozwoli Zamawiającemu na znaczną redukcję dawki względem wymaganego trybu combo. Wnioskujemy do Zamawiającego o usunięcie niniejszego punktu ze specyfikacji.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje SIWZ. W SIWZ dopuszczone są oba tryby obrazowania (zarówno tzw. Combo w punkcie 86 jak i tzw. obrazy syntetyczne w punkcie 87) obie te funkcje można zaoferować (dostając punkty) lub nie. Dawka w przypadku techniki Combo rzeczywiście wyższa ale w niektórych krajach (np. USA) technika zdjęć syntetycznych jest niedopuszczona do użytkowania ( bo generuje obrazy nie bezpośrednio z ekspozycji tylko z przekształcenia innych obrazów). Nie wiadomo w którą stronę pójdzie polskie ustawodawstwo gdy zaczną „widzieć” tomosyntezę. Dlatego Szpitalowi zależy aby najlepiej mieć obie metody i móc w przyszłości wybierać do badań tę, która będzie bardziej opłacalna, bezpieczniejsza i dopuszczona do użytku.**

Pytanie 87. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 88: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż proces analizy obrazów tomosyntezy jest bardzo kompleksowy i czasochłonny. W celu przyspieszenia oceny niezbędna jest stosowanie automatycznych narzędzi, które nie będą generowały dodatkowych czynności wykonywanych przez radiologa. Jednym z rozwiązań jest wymagana w niniejszym punkcie możliwość prezentacji poszczególnych warstw tomosyntezy, również w postaci warstw o większej grubości, dla szybkiej analizy materiału diagnostycznego. Najbardziej zaawansowane algorytmy tworzą takie warstwy automatycznie w procesie rekonstrukcji. W celu pozyskania najnowocześniejszych narzędzi diagnostycznych zwracamy się do Zamawiającego o modyfikację niniejszego punktu:

Możliwość prezentacji poszczególnych warstw tomosyntezy również w postaci warstw o większej grubości dla szybkiej analizy materiału diagnostycznego.	TAK		Automatyczne tworzenie grubszych warstw w procesie rekonstrukcji (bez ingerencji radiologa) – 20 pkt; Inne rozwiązania – 0 pkt;
--	-----	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje SIWZ.**

Pytanie 88. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 89: Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż gruczoł piersiowy jest szczególnie wrażliwy na promieniowanie jonizujące – dlatego parametr dawki, zwłaszcza dla tomosyntezy, ma krytyczne znaczenie. W celu pozyskania przez Zamawiającego najlepszych technologii, zapewniających obrazowanie z niskimi dawkami, wnioskujemy o modyfikację punktacji:

Średnia dawka gruczołowa w trybie AEC dla akwizycji 3D taka sama lub mniejsza jak w standardowym trybie 2D dla ekwiwalentu grubości piersi min. 2-10 cm (oba tryby dotyczą tego samego mammografu, dawki muszą być poniżej dawek granicznych EUREF)	TAK/NIE podać		TAK – 30 p., NIE – 0 p.
---	---------------	--	----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje SIWZ.**

Pytanie 89. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt 95, 97: Czy w związku z wymaganymi możliwościami rozbudowy o system CAD i aplikację dwuenergetycznej mammografii – Zamawiający będzie wymagał przedstawienia w ramach oferty deklaracji zgodności/certyfikaty CE na wymienione aplikacje? Są to jedyne dokumenty potwierdzające, iż zaoferowane systemy są gotowe do instalacji lub mają możliwość rozbudowy o powyższe aplikacje. Załączone dokumenty zapewnią Zamawiającemu pozyskanie potwierdzonych klinicznie rozwiązań, bezpiecznych do stosowania w pracy klinicznej.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 90. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt. 118: Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści (w okresie gwarancji): Czas naprawy do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 91. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt. 120: w celu uniknięcia rozbieżności interpretacyjnych na etapie realizacji umowy, prosimy o doprecyzowanie zapisu poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „Wymiana podzespołu na nowy powoduje uzyskanie gwarancji na ten podzespół min 12 miesięcy jeśli zdarzenie nastąpiło w ostatnim miesiącu gwarancji.”

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 92. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt. 127: Z uwagi na to, że pełen dostęp do aparatu („pozbawienie blokad”) może być rozumiany jako dostęp do algorytmów, które są objęte obowiązkiem rejestracji urządzenia medycznego (np. FDA, CE) i jako taki nie może być przekazywany osobom nieupoważnionym przez wytwórcę aparatu do dokonywania zmian (bezpieczeństwo pacjenta) prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przez pozbawienie blokad i haseł serwisowych po upływie okresu gwarancji rozumie blokady i hasła umożliwiające konserwację i podstawowe naprawy urządzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż po zakończeniu okresu gwarancji (w terminie do 5 dni od zakończenia jej trwania) Wykonawca ma obowiązek usunąć blokady i hasła (lub przekazać Zamawiającemu oprogramowania, hasła, klucze serwisowe etc.) uniemożliwiające wykonywanie przez Zamawiającego lub wskazany przez niego podmiot wszelkich czynności serwisowych w tym przeglądów, napraw, kalibracji itp. w pełnym zakresie.**

Pytanie 93 . Zwracamy się z prośbą o podanie grubości warstw posadzkowych w istniejącym pomieszczeniu mammografu.

**Odpowiedź: Grubość stropu 22 cm, warstwa posadzkowa z izolacją – 6 cm.**

Pytanie 94. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie projektu konstrukcyjnego stropu pod i nad obecnie zainstalowanym mammografem.

**Odpowiedź: Zamawiający udostępnia Wykonawcom dokumentację archiwalną.**

Pytanie 95. Zwracamy się z prośbą o podanie nośności stropu, na którym stoi obecnie zainstalowany mammograf.

**Odpowiedź: Zamawiający udostępnia Wykonawcom dokumentację archiwalną.**

Pytanie 96. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż istniejąca instalacja wentylacji obsługująca pomieszczenia mammografu jest w pełni sprawna.

**Odpowiedź: Zgodnie z protokołem z przeglądu instalacji stwierdza się, że instalacja nadaje się do eksploatacji.**

Pytanie 97. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie aktualnych protokołów z pomiarów wydajności instalacji wentylacji obsługującej obecne pomieszczenie mammografu.



**Odpowiedź: Zamawiający w załączeniu przesyła protokół z przeglądu okresowego przewodów kominowych.**

Pytanie 98. Prosimy o podanie długości oraz przekroju głównej linii zasilającej istniejący mammograf od rozdzielni do pomieszczenia badań.

**Odpowiedź: Odległość od tablicy rozdzielni w korytarzu wynosi ok. 25m. przewód należy dostosować do obliczeń.**

Pytanie 99. Zwracamy się z prośbą o podanie maksymalnego poboru mocy obecnie zainstalowanego mammografu.

**Odpowiedź: ok. 5kW.**

Pytanie 100. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający posiada zapas mocy min. 9kVA na potrzeby zasilenia nowego mammografu.

**Odpowiedź: Tak, należy doposażyć tablicę rozdzielni we właściwie dobrane elementy zabezpieczające i aparaturę łączeniową.**

Pytanie 101. Zwracamy się z prośbą o wskazanie w jakim standardzie musi być wykonana sieć IT (LAN) w adoptowanych pomieszczeniach?

**Odpowiedź: Kat. 6 S/FTP.**

Pytanie 102. Prosimy o informację czy Zamawiający udostępni łącze internetowe niezbędne do uruchomienia zdalnego serwisu?

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 103. Zwracamy się z prośbą o podanie informacji w jakiej odległości od nowego pomieszczenia mammografu znajduje się najbliższy punkt dystrybucyjny?

**Odpowiedź: ok. 25m.**

Pytanie 104. Prosimy o informację ile wolnych pól Zamawiający posiada we wskazanym punkcie dystrybucyjnym?

**Odpowiedź: ok. 20 wolnych miejsc.**

Pytanie 105. Prosimy o informację czy Zamawiający będzie oczekiwał dostawy jakichkolwiek elementów aktywnych sieci IT?

**Odpowiedź: Nie**

Pytanie 106. Prosimy o informację czy Zamawiający dysponuje łączem internetowym (o przepustowości min. 2Mbit/sec) w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki?

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 107. Prosimy o informację czy Zamawiający wyraża zgodę, aby dostawca sprzętu diagnostycznego zastosował szyfrowane łącze serwisowe typu IPSec VPN?

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 108. Zwracamy się z prośbą o informację czy Zamawiający będzie oczekiwał integracji mammografu z systemem RIS/PACS?

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 109. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Oferent będzie miał pełny dostęp do pomieszczeń objętych adaptacją od momentu protokolarnego przejścia pomieszczeń od Zamawiającego.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 110. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż zamawiający będzie oczekiwał wymiany grzejnika (znajdującego się obecnie na korytarzu), który nie spełnia warunków higienicznych.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 111. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż dzwonek znajdujący się na korytarzu należy wymienić w ramach realizacji zadania.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 112. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż drzwi, które należy wymienić w ramach realizacji zadania znajdujące się w osi 11B nie muszą być wykonane w wersji p.poż.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

Pytanie 113. Zamawiający w specyfikacji określił, iż należy dostarczyć nowe drzwi które są oznaczone jako „Dw8”. Na rysunku udostępnionym przez zamawiającego okazuje się, że znajdują się dwie pary drzwi oznaczone symbolem „Dw8”. Prosimy o potwierdzenie, iż w ramach zadania należy dostarczyć wyłącznie drzwi do pomieszczenia B3.10.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że należy dostarczyć 1 szt. drzwi Dw8.**

Pytanie 114. W ramach wykonania zadania, Zamawiający oczekuje przeniesienia istniejącego klimatyzatora. Prosimy o informację czy Zamawiający będzie oczekiwał, aby Wykonawca udzielił gwarancji na klimatyzator po jego przeniesieniu? Jeśli tak, prosimy o informację w jakim wymiarze czasowym ma być udzielona gwarancja oraz czy ma obejmować przeglądy i materiały zużywalne (jak np. filtry)?

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapisy SIWZ i wymaga doboru i wymiany klimatyzatora na nowy spełniający obowiązujące przepisy prawa i normy.**

Pytanie 115. W ramach realizacji zadania Zamawiający oczekuje dostawy kilku par drzwi wejściowych do pomieszczeń znajdujących się w pobliżu pracowni mammografu. Podczas wizji lokalnej Zamawiający poinformował, iż będzie instalował dostarczone drzwi we własnym zakresie równoległe z prowadzonymi przez Wykonawcę pracami adaptacyjnymi. Prosimy o potwierdzenie, że ewentualne opóźnienia wynikające z prac Zamawiającego nie będą liczone do ogólnego czasu realizacji zadania.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 116. Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wyrazi zgodę, aby prace związane z montażem dostarczonych drzwi (prowadzone przez Zamawiającego) były wykonane w ściśle określonym czasie uzgodnionym z Wykonawcą.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 117. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający posiada aktualne pozwolenie na budowę w obrębie pomieszczeń wskazanych do adaptacji?

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 118. Zakończenie zadania wskazanego w specyfikacji SIWZ wiąże się z uzyskaniem szeregu formalnych pozwoleń od stosownych instytucji administracyjnych. Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż Wykonawca nie ma żadnego wpływu na czas wyznaczony przez poszczególne instytucje administracyjne na odbiór pomieszczeń. Zwracamy się zatem z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający nie będzie liczył czasu (pomiędzy oficjalnym zgłoszeniem a wyznaczonym terminem odbioru przez poszczególne instytucje) do ogólnego terminu realizacji zadania.

**Odpowiedź: Termin procedur administracyjnych należy ująć w terminie jaki Wykonawca ma na realizację zadania.**

Pytanie 119. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż wszelkie urządzenia i meble, które Zamawiający chce zachować zostaną usunięte przez Zamawiającego przed oficjalnym przekazaniem pomieszczeń do adaptacji.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

Pytanie 120. W ramach realizacji zadania Zamawiający oczekuje podłączenia czujek p.poż. Prosimy o informację czy Zamawiający oczekuje instalacji konkretnego typu czujek?

**Odpowiedź: Zgodne z dokumentacją.**

Pytanie 121. Prosimy o podanie odległości od pracowni mammografu do centralki p.poż zlokalizowanej w SOR.

**Odpowiedź: Ok. 180m.**

Pytanie 122. Prosimy o podanie typu centralki p.poż zlokalizowanej w SOR.

**Odpowiedź: Polon 4900.**

Pytanie 123. Zwracamy się z prośbą o podanie informacji ile wolnych pól posiada centralka p.poż zlokalizowana w SOR.

**Odpowiedź: Należy doposażyć Centralę Polon 4900 o moduł rozszerzający i zaprogramować go.**

Pytanie 124. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie kontaktu do firmy obsługującej utrzymanie i nadzór nad prawidłowym działaniem centralki p.poż zlokalizowanej w SOR.

**Odpowiedź: Firma Cerbex sp. z o.o. z Krosna.**

Pytanie 125. Prosimy o podanie czy na trasie prowadzenia kabli do czujek p.poż znajdują się przepusty pożarowe? Jeśli tak, to prosimy podanie przez ile stref pożarowych należy prowadzić kable pomiędzy czujkami a centralką p.poż?

**Odpowiedź: Przez 4 strefy pożarowe.**

Pytanie 126. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający nie będzie oczekiwał wymiany klapy p.poż na EI60 oraz Hydrantu Dn25 z węzłem pólstywnym wskazanych w osi 12B.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

Pytanie 127.

4	Statyw wolnostojący zintegrowany z generatorem WN /wbudowany w statyw/.	Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt
---	---	------------------------------

Czy zamawiający zrezygnuje z tego zapisu? Zastosowanie generatora wbudowanego czy wolnostojącego, nie przekłada się w żaden sposób na uzyskiwany wynik badania, a więc nie ma żadnego uzasadnienia merytorycznego. Generator niezintegrowany natomiast umożliwi korzystniejsze rozłożenie krytycznych punktów systemu, ułatwia potencjalną obsługę serwisową i ułatwia możliwość lepszego rozplanowania rozkładu urządzeń w pomieszczeniu. Dodatkowo – w przypadku statywu zintegrowanego łatwo nagrzewający się generator wewnątrz obudowy gdzie znajduje się także detektor może wpływać negatywnie na długość życia całego systemu.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 128. Zwracamy się z prośbą o ujednoczenie wymagań i punktacji z pkt. 10 w którym Zamawiający wymaga zakresu obrotu głowicy w technice 2D min. 350 stopni i wprowadzenia brzmienia w pkt. 11 jak niżej:

11	Zakres zmotoryzowanego obrotu głowicy w technice tomosyntezy – 3D min 350 stopni	Tak 5 pkt Nie 0 pkt
----	--	------------------------

W innym wypadku zupełnie bezzasadnie punkty otrzyma jako jedyny aparat Giotto Class z zakresami 360<sup>0</sup>(2D) / 360<sup>0</sup> (3D) a oferowany przez nas aparat już nie, pomimo zdecydowanie szerszego zakresu – 380<sup>0</sup>(2D) / 350<sup>0</sup> (3D). Zapis jest o tyle irracjonalny, że przeszkodą dla uzyskania dodatkowych punktów staje się dla nas posiadanie większego zakresu w technice 2D niż 350 stopni.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 129.

21	Osłona twarzy pacjentki nieruchoma w czasie badania w trybie tomosyntezy.	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
----	---	-----------------------------

Osłony twarzy zarówno w 2D jak i w 3D projektowane są tak aby zapewnić pacjentowi maksymalną ochronę. Nie ma żadnego znaczenia czy jest to osłona ruchoma czy nieruchoma – oba rozwiązania są równoważne i tak też powinny być przez Zamawiającego potraktowane, zatem prosimy o rezygnację z zapisu lub zmianę brzmienia na:

21	Osłona twarzy pacjentki dedykowana do badania w trybie tomosyntezy	Bez punktacji
----	--	---------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 130.

47	Zakres dynamiki	Min. 12 bit
----	-----------------	-------------

Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie punktacji jak niżej: *"Najwyższa wartość 10 pkt, wartość graniczna 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie"*. Zamawiający w w/w pkt. określa zakres kluczowego parametru detektora na rażąco niskim poziomie. Wprowadzenie proponowanej zmiany pozwoli Zamawiającemu premiowanie najlepszych na rynku rozwiązań.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 131.

49	Czas pomiędzy diagnostycznymi ekspozycjami.	Max 30 sek Podać
----	---	------------------

Czas pomiędzy diagnostycznymi ekspozycjami jest kluczowym parametrem opisującym wartość użytkową mammografu a szczególnie takiego, który dedykowany jest do badań skryningowych. Zamawiającemu powinno szczególnie zależeć na wyborze takiego systemu, który zapewni szybką i sprawną pracę a co za tym idzie realizację jak największej liczby świadczeń. Wymagane 30 sek. to czas w jakim pracuje najwolniejszy system dostępny na rynku. Nowoczesne mammografy charakteryzuje co najmniej 2x szybsza praca, stąd prośba o ich dodatkowe punktowanie jak niżej: *"Najmniejsza wartość 10 pkt, wartość graniczna 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie"*

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 132.

59	<p>Łóżko mobilne dedykowane do wykonywania biopsji stereotaktycznych w pozycji leżącej na brzuch.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-zmotoryzowany ruch góra /dół</li> <li>-zakres ruchu góra/dół blatu min 70 cm</li> <li>-obciążalność łóżka podczas ruch góra /dół min 130 kg</li> <li>-długość blatu min 180 cm</li> <li>-szerokość blatu min 60 cm</li> <li>-otwór w blacie umożliwiający wykonanie procedur biopsyjnych dla dowolnej piersi o średnicy min 24 cm</li> </ul> <p>LUB</p> <p>Elektrycznie sterowany fotel pacjenta dedykowany do wykonywania procedur biopsji stereotaktycznej o nominalnej wadze min 130 kg.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-zakres regulacji oparcia i podnóżka od pozycji siedzącej / oparcie w pozycji odchylenia min 90 stopni ,</li> <li>-oparcie w pozycji leżącej 0 stopni ,</li> <li>- pozycja Trendelemburga min –10 stopni.</li> <li>-oparcie regulowane minimum dwoma niezależnie ustawianymi segmentami, regulowana wysokość podglówka.</li> <li>- minimalna szerokość w części barkowej 74 cm</li> <li>- długość minimalna 160 cm</li> </ul>	Łóżko 40 pk Fotel 0 pk
----	--	------------------------

Czy Zamawiający dopuści profesjonalny, dedykowany do wykonywania biopsji fotel pacjenta o szerokości w części barkowej włączając oparcia ramion 74 cm a szerokości samego oparcia 64cm? Z naszego doświadczenia wynika iż takie rozwiązanie zapewnia komfort zarówno pacjentowi jak i technikowi. Dla pełnego zobrazowania proponowanego rozwiązania i sposobu pozycjonowania pacjenta załączamy poglądową broszurę.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 133. Zwracamy się z prośbą o ujednoczenie i obniżenie punktacji w pkt 59 do poziomu przyznanego w pozostałych punktach. Nieuzasadnionym jest tak wysokie punktowanie akurat tego jednego parametru skoro za pozostałe, często kluczowe można uzyskać od 5-15 pkt.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 134.

60	Zasilanie sieciowe lub sieciowo-bateryjne.	Zasilanie sieciowo-bateryjna 10 pk Tylko sieciowe 0 pk.
----	--	--

Czy zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne i punktowane zasilanie bateryjne z zewnętrzną ładowarką ?

**Odpowiedź: Zamawiający uzna takie rozwiązanie za równoważne zasilaniu sieciowo-bateryjnemu jeśli oferowane łóżko lub fotel pacjenta będzie miało możliwość pracy z baterii lub bez bezpośrednio z sieci zasilającej.**

Pytanie 135.

61	Konsola technika jezdna z możliwością łatwego przemieszczania do wymaganej pozycji i blokowania-unieruchamiania.	Tak 5 pk Nie 0 pk
----	--	----------------------

Zwracamy się z prośbą o usunięcie zapisu. Wymaganie mobilnej konsoli jest bezzasadne i stanowi jedynie ponowną próbę premiowania aparatu Giotto Class. Konsola technika wraz z szybą ochronną jest stanowiskiem stacjonarnym a jej pozycja w pomieszczeniu badań jest ściśle określona w projekcie osłon stałych. Przemieszczanie jej może spowodować narażenie personelu na dodatkowe naświetlenie. Pragniemy także zauważyć, że z punktu widzenia przepisów i ochrony radiologicznej personelu, konsola musi być zainstalowana miejscu w przewidzianym w projekcie i ujętym w obliczeniach osłon stałych.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 136.

63	Monitor obsługowy dla technika – LCD dotykowy min 19” o rozdzielczości min 1280x1024 piksele	Bez punktacji
----	--	---------------

W specyfikacji opisane jest rozwiązanie stosowane przez jednego z producentów, a każdy z nich ma w różny sposób rozwiązane sterowanie mammografem, czy sposób wyświetlania obrazów tak podany wymóg ogranicza uczciwą konkurencję. Prosimy o dopuszczenie rozwiązania jako równoważnego w którym monitor obsługowy jest kolorowym monitorem LCD nie-dotykowym min. 20” i rozdzielczości min. 2Mpix

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2.**

Pytanie 137

76	Integracja z dostarczonym w ramach postępowania stanowiskiem do wypalania płyt.	Bez punktacji
----	---	---------------

W ramach tego postępowania zamawiający nie specyfikuje stanowiska do wypalania płyt. Czy zamawiający dokonał omyłki pisarskiej i zrezygnuje z tego wymogu ? Jeśli nie jest to pomyłka, to czy zamawiający wymaga dostarczenia pełnego stanowiska do wypalania płyt tj. duplikatora płyt CD w komplecie z komputerem sterującym i oprogramowaniem pełniącym funkcje węzła DICOM wraz z monitorem LCD i czy uzna za spełniające warunki każdy zestaw spełniający te minimalne wymagania?

**Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli nagrywarke opisaną w punkcie 74.**

Pytanie 138

80	Ekspozycje użyte do rekonstrukcji wykonane w technice krokowej czyli lampa zatrzymana podczas każdej ekspozycji.	TAK/NIE
----	--	---------

Czy Zamawiający zrezygnuje z punktowania techniki która nie niesie ze sobą żadnych pozytywnych skutków a jedynie ma na celu ograniczenie konkurencji? W systemie oferowanym przez naszą firmę jest zastosowana

technika ciągła co umożliwi nie tylko szybszy proces przeprowadzenia badania a dodatkowo możliwość uniknięcia dodatkowych artefaktów mogących powstać w przypadku niepoprawnie działającego systemu krokowego – gdyż drgania lampy po każdym zatrzymaniu muszą zostać - w przypadku techniki krokowej – poprawnie wytłumione co nie występuje w technice skanowania ciągłego.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 139

93	Integracja z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS w zakresie pobierania listy pacjentów DICOM WORKLIST SCU	TAK
----	---	-----

Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający w tym punkcie miał na myśli konsolę technika a nie stację opisowo – lekarską. Pragniemy wyjaśnić, że w normalnym obiegu pracy za pobieranie listy pacjentów odpowiada stacja technika, na której są wykonywane zdjęcia, które po zakończeniu badania automatycznie są wysyłane na stację diagnostyczną. Tego typu funkcjonalność nie jest więc cechą stacji opisowej i nie ma praktycznego zastosowania.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że po instalacji nowego oprogramowania lub instalacji nowego komputera oczekuje integracji stacji opisowo-lekarskiej z posiadanym systemem RIS w celu zapewnienia jej współdziałania z systemem informatycznym szpitala w stopniu nie gorszym niż obecnie oraz integracji systemu RIS z konsolą technika w zakresie pobierania listy pacjentów.**

Pytanie 140.

103	Deklaracja zgodności , certyfikat CE i inne dokumenty potwierdzające że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do i używania zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych.	TAK
-----	---	-----

Czy Zamawiający - dla pewności iż oferowany system spełnia wszelkie normy europejskie i odznacza się najwyższą jakością wynikowego obrazu - będzie wymagał certyfikatu EUREF dla oferowanego systemu?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 141. Prosimy o informację czy Zamawiający zdeinstaluje istniejący mammograf we własnym zakresie czy będzie tego oczekiwał do Wykonawcy?

**Odpowiedź: Demontaż i utylizacja obecnie zainstalowanego aparatu mammograficznego leży po stronie Zamawiającego.**

Pytanie 142. Jeśli Zamawiający będzie oczekiwał od Wykonawcy deinstalację istniejącego mammografu, prosimy o informację czy Wykonawca będzie mógł zagospodarować urządzenie we własnym zakresie czy będzie musiał go zutylizować i przedstawić Zamawiającemu protokół z utylizacji?

**Odpowiedź: j.w.**

Pytanie 143. Dotyczy Załącznika nr 2, Parametry techniczne pkt 116. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający za czas reakcji serwisu uważa również kontakt telefoniczny pracownika serwisu?

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 144. Dotyczy Załącznika nr 2, Parametry techniczne pkt 116. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu w okresie gwarancji (pojawienie się pracownika serwisu w miejscu awarii) do 48 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia.

**Odpowiedź: Nie.**

Pytanie 145. Dotyczy Załącznika nr 2, Parametry techniczne pkt 118. Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na następujący zapis w/w punktu: „Termin usunięcia usterki wymagającej wymianę podzespołów max 10 dni roboczych licząc od dnia reakcji”. Wyjaśniamy, że czas naprawy uzależniony jest od rodzaju uszkodzenia; w przypadku konieczności wymiany części zamiennej, która jest sprowadzana od producenta z USA termin 5 dni roboczych od daty zgłoszenia jest niewystarczający ze względu na czas niezbędny na sprowadzenie (transport) danej części. W związku z tym prosimy o przychylenie się do naszej prośby poprzez uwzględnienie ww. propozycji.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 146. Dotyczy Załącznika nr 2, Parametry techniczne pkt 120 Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od w/w zapisu. Wyjaśniamy, iż producent daje 3 miesięczną gwarancję na nowe podzespoły. Wydłużenie gwarancji do 12 miesięcy będzie skutkowało wyższą ceną za dany podzespół.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 147. Dotyczy Załącznika nr 2, Parametry techniczne pkt 127 Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od w/w zapisu. Wyjaśniamy, że kody serwisowe są wydawane imiennie autoryzowanym serwisantom, którzy muszą odbyć cykl szkoleń serwisowych u producenta i są wydawane na określony czas. Zamawiający musi działać zgodnie z obowiązującymi przepisami art.90 ust.4 i 5 Ustawa o Wyrobach Medycznych z dnia 20.05.2010r., która reguluje jakie podmioty mogą wykonywać czynności serwisowe. Producent sprzętu medycznego gwarantuje, że jeżeli sprzęt jest użytkowany, serwisowany zgodnie z jego wytycznymi to zapewnia, że wszelkie wydane certyfikaty są utrzymywane w mocy. Rejestrując wyrób jako wyrób medyczny potwierdza się jednocześnie, że dane urządzenie posiada odpowiednie certyfikaty oraz przedkłada się instrukcje obsługi, która m.in. zawiera informacje na temat zasad eksploatacji urządzenia. Naruszenie wytycznych producenta może skutkować utratą wszelkich certyfikatów dla danego urządzenia. Jednocześnie informujemy, że w momencie przekazania kodów serwisowych Zamawiającemu byłoby rażącym naruszeniem wytycznych producenta i tym samym Zamawiający byłby zobowiązany do przejścia na siebie wszelkiej odpowiedzialności prawnej za skutki użytkowania aparatu. W momencie, kiedy osoba trzecia zostanie poszkodowana podczas pracy aparatu to szpital poniesie wszystkie konsekwencje tego zdarzenia (ewentualne odszkodowanie itp.), a nie producent sprzętu. Powyższe wynika z tego, że z chwilą przeniesienia na kupującego kodów serwisowych producent nie ma faktycznych ani prawnych możliwości zagwarantowania sprawności pracy aparatu. Wszelkie czynności związane z serwisem i naprawą sprzętu zobowiązany jest dokonywać na własne ryzyko kupujący. Ponosi on tym samym wszelką odpowiedzialnością opartą nie tylko na zasadzie winy, lecz także na zasadzie ryzyka za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem takiego urządzenia. Dlatego też tak istotnym elementem użytkowania sprzętu medycznego, bezpośrednio związanego z zagrożeniem dla życia i zdrowia pacjenta, jest właściwe jego serwisowanie i przestrzeganie wytycznych producenta. Dodatkowo informujemy, że zgodnie z Instrukcją obsługi „aparat może być obsługiwany jedynie przez wykwalifikowany personel. Otwieranie aparatu i dostęp do wewnętrznych elementów jest dozwolone jedynie dla autoryzowanego serwisu. Autoryzowanie do wykonywania napraw dokonać może jedynie producent aparatu” W związku z powyższym wnosimy o rezygnację przez Zamawiającego z powyższego wymogu.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż po zakończeniu okresu gwarancji (w terminie do 5 dni od zakończenia jej trwania) Wykonawca ma obowiązek usunąć blokady i hasła (lub przekazać Zamawiającemu oprogramowania, hasła, klucze serwisowe etc.) uniemożliwiające wykonywanie przez Zamawiającego lub wskazany przez niego podmiot wszelkich czynności serwisowych w tym przeglądów, napraw, kalibracji itp. w pełnym zakresie.**

Pytanie 148. Zwracamy się z prośbą o uwzględnienie w dniach roboczych zapisu tj. od pn - pt (w wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy). Wyjaśniamy, iż serwis Wykonawcy pracuje od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w określonych godzinach, dlatego też prosimy o zaakceptowanie powyższej propozycji.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 149. Dotyczy: Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia punkt IX.3.2.2. Czy Zamawiający dopuści złożenie oświadczenia producenta wraz z tłumaczeniem lub oświadczenie dystrybutora na potwierdzenie spełniania wymagań określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 2 w zakresie parametrów i wymagań, które nie znajdują potwierdzenia w opisach/katalogach przedmiotu zamówienia? Prosimy o zwrócenie uwagi, że nie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 2 znajdują swoje potwierdzenie w opisach/katalogach oferowanego przedmiotu zamówienia. Generalnie takie katalogi/opisy służą bowiem celom ściśle marketingowym i nie zawierają tak szczegółowych danych jakie Zamawiający określa w Załączniku nr 2. Tym samym dopuszczenie potwierdzenia pewnych, specyficznych wymogów w formie oświadczenia w sposób jednoznaczny i lepszy niż poprzez służące innym celom katalogi/opisy chroni interesy Zamawiającego.

**Odpowiedź: Brak konkretnego wskazania o jaki parametr jest zapytanie.**

Pytanie 150. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, pkt 115: „Awaria trwająca więcej niż 2 dni robocze automatycznie wydłuża okres gwarancji o czas przestoju.” Czy należy rozumieć, iż powyższy zapis odnosi się wyłącznie do awarii, tj. zdarzeń skutkujących przestojem mammografu, powstałych z przyczyn objętych gwarancją udzieloną

przez wykonawcę? Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, iż dni robocze to dni tygodnia od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy. Proponujemy modyfikację istniejącego zapisu w następujący sposób: Awaria powstała z przyczyn objętych gwarancją i trwająca więcej niż 2 dni robocze (pn. – pt. z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) automatycznie wydłuża okres gwarancji o czas przestoju.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 151. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 113: „Autoryzowany serwis gwarancyjny świadczący usługę w miejscu instalacji.” Prosimy o uzupełnienie zapisu w sposób uwzględniający specyfikę świadczenia usług serwisowych w odniesieniu do urządzeń cyfrowych. Proponujemy modyfikację istniejącego zapisu w następujący sposób: Autoryzowany serwis gwarancyjny świadczący usługę w miejscu instalacji oraz usługi zdalne, jeśli rodzaj zgłoszenia tego wymaga.

**Odpowiedź: W/w zapisy zostały przedstawione w pkt. 113 i 126 załącznika nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 152. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 116 „Czas reakcji na zgłoszoną awarię max 24 godziny”. Czy należy rozumieć, iż czas reakcji (max 24 godz.) oznacza czas wymagany na kontakt z Zamawiającym, w tym telefoniczny, dot. treści zgłoszenia? Z praktyki wynika nie tak rzadka możliwość usunięcia awarii poprzez udzielenie użytkownikowi wsparcia z zakresu obsługi urządzenia (tj. nieprawidłowe działanie aparatu wynika z przyczyn leżących poza urządzeniem). Kontakt telefoniczny pozwala również uszczegółwić zgłoszone problemy w celu bezwzględnego wdrożenia właściwych procedur naprawczych.

**Odpowiedź: czas wymagany na kontakt np. telefoniczny, fax, e-mail itd.**

Pytanie 153. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 117 „Termin przystąpienia serwisu do naprawy gwarancyjnej max 48 godzin od zgłoszenia o awarii z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.” Prosimy o uszczegółwienie czasu reakcji na zgłoszenie poprzez modyfikację istniejącego zapisu w następujący sposób: „Termin przystąpienia serwisu do naprawy gwarancyjnej max 48 godzin od zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.” Wyjaśniamy, iż W celu szybkiego i skutecznego usuwania nieprawidłowości zgłaszanych przez użytkownika, w dniu wynikającym z wymaganego terminu wykonania usługi, wykonawca powinien mieć zapewnienie kontaktu z osobami z działu technicznego czy administracji (wyjaśnienie aspektów technicznych, zatwierdzenie dokumentów z naprawy itd.), a to jest możliwe w dniach pracy Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 154. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ pkt 118: „Termin usunięcia usterki wymagającej wymianę podzespołów max 5 dni roboczych licząc od dnia reakcji”. Prosimy o modyfikację ww. punktu w sposób uwzględniający procedury dot. usuwania awarii, tj. niesprawności bardziej skomplikowanych technicznie niż usterki i które w większości przypadków wymagają dostawy istotnych podzespołów (tego typu części nie są magazynowane) lub naprawy na stanowisku serwisowym wykonawcy lub producenta. Usunięcie awarii wymaga nie tylko czasu na diagnostykę, demontaż uszkodzonego podzespołu, czynności naprawcze i instalacyjne części naprawionej lub nowej, lecz również czasu związanego z działaniami logistycznymi związanymi z transportem fabrycznie nowych podzespołów bezpośrednio od producenta lub transportu podzespołów w celu ich naprawy. Proponujemy modyfikację istniejącego zapisu w następujący sposób: „Termin usunięcia usterki max. 5 dni roboczych (pn. – pt. z wyj. dni ustawowo wolnych od pracy) licząc od dnia reakcji, a w przypadku awarii wymagającej dostawy fabrycznie nowych części zamiennych lub naprawy na stanowisku serwisowym – max 10 dni roboczych licząc od dnia przystąpienia serwisu do naprawy gwarancyjnej”.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 155. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt. 115: Zgodnie z § 4 ust. 2 Umowy Zamawiający uregulował warunki gwarancji w Załączniku nr 2 do SIWZ (Opis przedmiotu zamówienia). Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**



Pytanie 156. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści punktu 115 Załącznika nr 2 (kolumna 2, „Parametr”) do SIWZ o następujące zdanie: „Czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o ilość dni naprawy przekraczających ustalony termin usunięcia wad lub usterek.”

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 157. Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne, pkt. 120: Wskazujemy, iż z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż lampa jest elementem zużywalnym i najprawdopodobniej będzie podlegała wymianie w okresie gwarancji, a to z uwagi na zużycie w ramach normalnego korzystania. Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż gwarancja na lampę (niezależnie od jej wymiany lub wymian w okres gwarancji) jest nieodnawialna, tj. upływie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie lampy przy tak długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na lampę nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania sprzętu medycznego.

**Odpowiedź: Zgodnie ze zmodyfikowanym załącznikiem nr 2 do SIWZ.**

Pytanie 158. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie punktu 120 Załącznika nr 2 do SIWZ (kolumna 2, „Parametr”) o następujące zdanie: "Gwarancja na lampę jest nieodnawialna, tj. niezależnie od jej wymiany lub wymian w okresie gwarancji, upływie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji."

**Odpowiedź: Zamawiający w modyfikacji opisuje wyczerpująco sposób realizacji i podtrzymuje zapis.**

Pytanie 159. Dotyczy SIWZ rozdział VII oraz Załącznika nr 1 – Formularz ofertowy – pkt V i Załącznika nr 6 – Umowa-wzór §3 ust. 1. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 8 tygodni od daty podpisania umowy. Zamawiający określił termin realizacji zamówienia na 6 tygodni od daty złożenia zamówienia; wyjaśniamy, że w przypadku tak specjalistycznego sprzętu, jakim jest mammograf jest niewystarczający. Przedmiot zamówienia produkowany jest przez producenta zagranicznego zgodnie z konfiguracją określoną przez Zamawiającego (przyszłego użytkownika), a więc pod konkretne zamówienie. Realizacja dostawy nie może nastąpić wcześniej niż po wyborze oferty i podpisaniu umowy przez Strony, a więc termin zaproponowany przez Zamawiającego jest zdecydowanie za krótki. W związku z powyższym, bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby poprzez wyrażenie zgody na termin realizacji zamówienia przynajmniej 8 tygodni.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 10 tygodni od dnia podpisania umowy. Zamawiający w związku z tym modyfikuje SIWZ wraz z załącznikami.**

Pytanie 160. Dotyczy SIWZ rozdział VII oraz Załącznika nr 1 – Formularz ofertowy – pkt V i Załącznika nr 6 – Umowa-wzór §3 ust. 1 W związku z tym, że wniosek do WSSE (Sanepid) nie można złożyć wcześniej niż po instalacji aparatu i wykonaniu testów odbiorczych (akceptacyjnych), prosimy Zamawiającego, żeby rozdzielił termin realizacji zadania na: datę dostawy i instalacji mammografu i datę przedłożenia pozytywnie zaopiniowanego wniosku przez WSSE. Wyjaśniamy, że WSSE ma ustawowo 30 dni na zaopiniowanie złożonego wniosku, w związku z tym prosimy o dodanie dodatkowego terminu na uzyskanie decyzji z WSSE. Proponujemy termin do 40 dni od daty instalacji i uruchomienia aparatu oraz wykonania testów odbiorczych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 10 tygodni od dnia podpisania umowy. Zamawiający w związku z tym modyfikuje SIWZ wraz z załącznikami.**

Pytanie 161. Dotyczy Załącznika nr 2, Parametry techniczne pkt 107. W związku z tym, że złożenie wniosku do WSSE wymaga dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego/Użytkownika, w tym m.in: program zapewnienia jakości, program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej, zakładowy plan postępowania awaryjnego, projekt pracowni lub gabinetu (rzuty pomieszczeń) oraz wentylacji (zatwierdzony przez WSSE przy uzgadnianiu dokumentacji projektowej), instrukcję pracy z mammografem ustalającą szczegółowe zasady postępowania w zakresie ochrony pracowników i pacjentów, rozumiemy i jednocześnie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przekaże Wykonawcy powyższe dokumenty, celem skomplementowania wniosku do WSSE w ciągu 5 dni od daty zawarcia umowy?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby leżało to po stronie Wykonawcy.**

Pytanie 162. Dotyczy Załącznika nr 2, Parametry techniczne pkt 108 i 123. Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu przeprowadzenia testów specjalistycznych. Wyjaśniamy, że nie ma potrzeby wykonywania testów specjalistycznych, które są wykonywane przez akredytowane firmy w szczególnych przypadkach np. na zlecenie COK itp.. Wiążą się z tym również dodatkowe wysokie koszty, które należy wliczyć w cenę przedmiotu zamówienia. Podkreślamy, że przy uruchomieniu jak i na etapie gwarancji w pełni wystarczające są testy akceptacyjne, które potwierdzają parametry techniczne przedmiotu zamówienia i tym samym dopuszczają aparat do dalszej eksploatacji.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

Pytanie 163. Prosimy o potwierdzenie, że zgłoszenie do WSSE Działu Higieny Radiacyjnej celem uzyskania zezwolenia na uruchomienia aparatu i pracowni RTG jest po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedź: Nie.**

Pytanie 164. Ze względu na wymóg uzyskania niezbędnych decyzji administracyjnych prosimy o przedłużenie terminu realizacji zadania do minimum 8 tygodni.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 10 tygodni od dnia podpisania umowy. Zamawiający w związku z tym modyfikuje SIWZ wraz z załącznikami.**

Pytanie 165. Zwracamy uprzejmie uwagę, że szkolenie aplikacyjne najkorzystniej zaplanować po uzyskaniu pozwolenia na użytkowanie aparatu i pracowni, aby móc wykonać część szkolenia wraz z pacjentami. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że protokół szkolenia personelu nie jest wymagany do protokołu odbioru.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 166. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTEZĄ punkt ŁÓŻKO LUB FOTEL PACJENTA. Czy zamawiający będzie promował tych oferentów, którzy zaoferują rozwiązania pozwalające na wykonywanie biopsji stereotaktycznej z oświetleniem pola biopsyjnego wbudowanym w fotel lub łóżko pacjenta? Procedury biopsyjne wymagają dobrej widoczności pola zabiegowego, zaś w warunkach gabinetów RTG nie stosuje się lamp oświetleniowych charakterystycznych np. dla sal operacyjnych. Jednocześnie używanie dodatkowych, przenośnych źródeł światła zwykle stwarza dużo problemów dla personelu wykonującego takie badanie. Dlatego wnosimy o rozważenie wprowadzenia dodatkowych preferencji punktowych dla oferentów których łóżko lub fotel jest fabrycznie wyposażony w źródła oświetlenia pola biopsyjnego np. poprzez wprowadzenie punktu:

59A	Łóżko lub fotel z fabrycznie wbudowanym oświetleniem pola biopsyjnego	TAK/NIE		Tak 5 pkt. Nie 0 pkt.
-----	---	---------	--	-----------------------

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje, aby pole biopsyjne było oświetlone i dobrze widoczne oraz bez zbędnych dodatkowych lamp.**

Pytanie 167. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE MAMMOGRAF Z TOMOSYNTEZĄ punkt 107. Czy należy rozumieć, że „Wszelkie uzgodnienia i procedury związane z wydaniem zezwolenia na uruchomienie i stosowanie mammografu przez odpowiednie WSSE” obejmują również uzyskanie takiego zezwolenia w terminie wykonania Umowy i występowanie w tym zakresie przed odpowiednimi instytucjami w imieniu Zamawiającego (na podstawie upoważnienia wystawionego przez Zamawiającego)? Formalnie o zezwolenie powinien wystąpić Zamawiający jako użytkownik aparatu. Tylko jemu też takie zezwolenie może zostać wydane przez WSSE. Oferent może co najwyżej działać w imieniu Zamawiającego i reprezentować go przed odpowiednimi służbami na podstawie pisemnego pełnomocnictwa.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby leżało to po stronie Wykonawcy.**

Pytanie 168. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej punkt I. Czy Zamawiający mógłby określić ile maksymalnie ekspozycji RTG zamierza wykonywać w gabinecie 3.13 przy wykorzystaniu nowego aparatu mammograficznego w jednostce czasu (tydzień, miesiąc lub rok)? Ponieważ na oferentach spoczywa obowiązek zapewnienia ochrony

radiologicznej dla nowotworzonego gabinetu, koszty zapewnienia pełnej ochronności powinny zostać uwzględnione w ofertach. Dlatego też wiedza w zakresie ilości planowanych ekspozycji jest oferentom niezbędna dla rzetelnego przygotowania ofert.

**Odpowiedź: Min. 30 dniennie.**

Pytanie 169. Dotyczy: Załącznik nr 8 do SIWZ Zakres prac dostosowania pomieszczeń pod potrzeby montażu mammografu w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej punkt III.20. Czy Zamawiający dopuści wykonanie kabiny do przebierania o wymiarach 100 x 100 x 200cm tj o 50 cm krótszej od obecnych wymagań? Prosimy o zwrócenie uwagi, że kabina o nieco mniejszych wymiarach od obecnych wymogów Zamawiającego będzie miała tożsamą funkcjonalność a zmniejszenie jej wymiarów pozwoli na optymalne umiejscowienie innych elementów wyposażenia gabinetu, co w praktyce skutkowało będzie większym komfortem pracy personelu.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Pytanie 170. Dotyczy: Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia Rozdział VII. Czy Zamawiający wydłuży termin realizacji zamówienia do 90 dni od dnia podpisania Umowy? Prosimy o uwzględnienie, iż przedmiotowe Zamówienie charakteryzuje się znacznym stopniem złożoności. Obejmuje ono nie tylko konieczność dostawy i uruchomienia sprzętu ale również wykonanie prac remontowych, wykonanie prac projektowych oraz prowadzenia bieżących ustaleń i zatwierdzania dokumentacji nie tylko przez Zamawiającego ale również przez niezależne jednostki zewnętrzne (WSSE, Straż Pożarna itd.), na których zasady funkcjonowania ani Zamawiający ani wykonawcy nie mają wpływu. Wnosimy o uwzględnienie, że poszczególne etapy realizacji powinny w sposób logiczny następować po sobie i zamawianie np. drzwi ochronnych przed wykonaniem projektu osłon stałych jest działaniem nierozsądnym. Oczywiście można zamówić takie drzwi z maksymalnym stopniem ochronności dostępnym na rynku i zapewne projekt osłony radiologicznej wykaże ich zgodność z wymaganiami ale takie działanie będzie ewidentnie sprzeczne z interesem Zamawiającego. Każdy z oferentów wliczy bowiem takie działania w swoją cenę ofertową i to Zamawiający w praktyce kosztem takich działań zostanie obciążony. W naszym odczuciu stoi to w ewidentnej sprzeczności z zasadą racjonalnego wydatkowania publicznych środków. Uwzględniając wykonywanie prac remontowych przez dużą ekipę sprawnych fachowców nie ma również możliwości prowadzenia części tych prac „równolegle „ tj. jednocześnie. Prosimy o zwrócenie uwagi, że konieczność wykonania prac remontowych nie tylko w gabinecie mammograficznym ale również w pomieszczeniach przyległych (w tym korytarzach) będzie skutkowało czasowymi wyłączeniami możliwości prowadzenia jakichkolwiek innych prac w remontowanym obszarze. Trudno sobie wyobrazić aby w czasie np. przygotowywania podłoga lub instalacji wykładziny w korytarzach jakiegokolwiek osoby mogły przebywać w gabinecie mammograficznym. Prosimy o uwzględnienie, że prowadzone prace mają zapewnić wieloletnie funkcjonowanie części Zakładu Diagnostyki Obrazowej w komfortowych warunkach. W naszym odczuciu nakładanie na wykonawców tak krótkiego terminu realizacji zmusi ich do maksymalnego skracania okresów technologicznie wymaganych dla wykonania zamówienia. W praktyce zmniejszy to trwałość wykonanych prac. Co szczególnie istotne połączenie ekstremalnie krótkiego okresu realizacji z drakońsko wysokimi karami umownymi musi skutkować wzrostem cen ofertowych. Dlatego w oparciu o powyższe argumenty prosimy o rozważenie wydłużenia terminu realizacji zamówienia.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 10 tygodni od dnia podpisania umowy. Zamawiający w związku z tym modyfikuje SIWZ wraz z załącznikami.**

Pytanie 171. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie projektu osłon stałych dla obecnej pracowni mammografu.

**Odpowiedź: W związku z przebudową pomieszczenia projekt musi być wykonany od nowa.**

Pytanie 172 . Zwracamy się z prośbą o informację o planowanej liczbie badań na mammografii, którą trzeba będzie przyjąć do obliczeń niezbędnych do wykonania nowego projektu osłon stałych.

**Odpowiedź: Min. 30 dniennie.**

Pytanie 173. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż zgłoszenie wniosku do Sanepidu (radiacyjnego) o odbiór radiologiczny pomieszczeń mammografu jest w gestii Zamawiającego.

**Odpowiedź: Po stronie Wykonawcy.**

Pytanie 174. W ramach realizacji zadania Zamawiający oczekuje instalację, uruchomienie i kalibrację zainstalowanego mammografu. Zamawiający oczekuje również wykonanie szkoleń aplikacyjnych. Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż wykonanie szkoleń aplikacyjnych jest możliwe wyłącznie po formalnych odbiorach pomieszczeń w tym odbiorach Sanepidu. Niestety, termin odbioru pomieszczeń przez Sanepid jest całkowicie niezależny od Wykonawcy. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż nie będzie obowiązku wykonania szkoleń aplikacyjnych w czasie przeznaczonym na realizację zadania?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający odstępuje od tego obowiązku.**

Pytanie 175. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż termin realizacji zadania będzie liczony od protokolarnego przekazania pomieszczeń przeznaczonych do adaptacji przez Zamawiającego a nie od dnia podpisania umowy.

**Odpowiedź: Od podpisania umowy.**

Pytanie 176. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający wyznaczy jedną osobę która będzie odpowiedzialna za koordynowanie całego zadania ze strony Zamawiającego.

**Odpowiedź: Tak.**

Pytanie 177. W ramach realizacji zadania Zamawiający oczekuje wykonania kabiny pacjenta o wymiarach 1000mmx1500mmx2000mm. Czy Zamawiający dopuszcza wykonanie kabiny o innych wymiarach uzgodnionych przed realizacją?

**Odpowiedź: Tak (min. 1000x1000x2000)**

Pytanie 178.

107	Wszelkie uzgodnienia i procedury związane z wydaniem zezwolenia na uruchomienie i stosowanie mammografu przez odpowiednie WSSE.	TAK
-----	---	-----

Zgodnie z przepisami stroną dla WSSE uzyskującą zezwolenie na uruchomienie i stosowanie mammografu jest Zamawiający. W związku z tym prosimy o odstąpienie od wymogu i zastąpienie go wymogiem dostarczenie przez Wykonawcę wszelkich niezbędnych dokumentów będących w jego gestii tj. sprawozdania z testów mammografu, projektu ochrony radiologicznej z opinią PWIS, protokołów pomiarowych związanych z adaptacją itp., które są potrzebne do uzyskania zezwolenia. Prosimy o potwierdzenie, że uzyskanie zezwolenia jest po stronie Zamawiającego. W przypadku podtrzymania wymogu prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający niezwłocznie po podpisaniu umowy przekaże Wykonawcy dokumenty niezbędne do wydania zezwolenia m.in. program zapewnienia jakości, program szkolenia pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej, zakładowy plan postępowania awaryjnego, projekt pracowni lub gabinetu (rzuty pomieszczeń) oraz inne jeżeli będą wymagane, oraz wyposaży Wykonawcę we wszelkie stosowne pełnomocnictwa.

**Odpowiedź: Po stronie Wykonawcy.**

Pytanie 179. Zwracamy się z prośbą o przedłużenie terminu realizacji z 6 do 10 tygodni. Termin 6 tygodni to czas standardowej dostawy, instalacji i uruchomienia cyfrowego mammografu. Zamawiający żąda dodatkowo przeprowadzenia procedury administracyjnej (WSSE), zupełnie niezależnej od Wykonawcy, która może rozpocząć się dopiero po instalacji urządzenia i trwać nawet do 30 dni.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 10 tygodni od dnia podpisania umowy. Zamawiający w związku z tym modyfikuje SIWZ wraz z załącznikami.**

Pytanie 180. Zamawiający w podsumowaniu opisu kryteriów oceny jednoznacznie określił, iż maksymalna do zdobycia ilość punktów = 100 pkt., natomiast ich opis temu przeczy stąd prośba o ujednoclenie treści tak aby nie budziła wątpliwości.

Prosimy o wprowadzenie zmiany jak niżej:

III – Kryterium – jakość – 35% - max 35 pkt

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom spełniającym wymagania kryterium przypisana zostanie odpowiednio mniejsza ilość punktów.

Wartość punktowa jakości jest liczona wg wzoru:

Jof

$$X_j = \frac{\text{-----}}{J_{\max}} \times 35 \text{ pkt}$$

gdzie:

$X_j$  - wartość punktowa jakości,

$J_{\text{of}}$  - suma punktów oferty ocenianej,

$J_{\max}$  - maksymalna ilość punktów

Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według ww. kryterium wynosi 35 pkt

IV – Kryterium – okres gwarancji – 5% - max 5 pkt

Punktacja ofert zostanie przyznana w oparciu o przedstawione powyżej kryterium, zgodnie z poniższą formułą:

Okres gwarancji wynoszący 24 miesiące – 0 pkt

Okres gwarancji wynoszący od 25 miesięcy do 35 miesięcy – 3 pkt

Okres gwarancji 36 miesięcy i więcej – 5 pkt

Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według ww. kryterium wynosi 5 pkt .

Jeżeli kryterium oceny okresu gwarancji ma pozostać w w/w brzmieniu prosimy o usunięcie błędnego zapisu z Załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 112.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji jak wyżej.**

Zamawiający informuje Wykonawców, że w związku z powyższymi wyjaśnieniami modyfikuje SIWZ wraz z załącznikami.

W związku z powyższym

Nowy termin składania ofert: 09.06.2017 g. 10:00

Nowy termin wniesienia wadium: 09.06.2017 g. 10:00

Nowy termin otwarcia ofert: 09.06.2017 g. 10:15

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Ekonomicznych  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA W KARPACKIEG  
Im. Jana Pawła II w Krośnie  
mgr Piotr Czerwiński

