

Piła, dn. 08.09.2020 roku

FZP.I – 241/66/20

Wszyscy uczestnicy postępowania

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: „**DOSTAWA MAMMOGRAFU CYFROWEGO Z TOMOSYNTEZĄ**”.

Szpital Specjalistyczny w Pile informuje, że w do wyżej wymienionego postępowania o udzielenie publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego wpłynęły następujące pytania:

Pytanie nr 1

Ponieważ opis wyposażenia zamieszczony w Rozdz. X. pkt 1. Zawiera pewne niejednoznaczności, proszę o wyjaśnienie, czy w zestawie wyposażenia do wykonywania podstawowych testów kontroli jakości wymaganych przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15.11.2015 roku, powinny się znajdować samodzielne fantomy, to jest:

- Zestaw trzech płyt jednorodnych z PMMA o grubościach: 2 cm; 4,5 cm (do oceny artefaktów) oraz 0,5 cm, pozwalający na stworzenie fantomu o grubościach od 2 cm do 6,5 – 7cm (o rozmiarach większych niż rozmiar detektora, co najmniej 26 cm x 32 cm każdy)
- fantom o jednorodnej strukturze siatki o oczku około 1 cm (o rozmiarze nie mniejszym niż rozmiar detektora)
- fantom do oceny jakości obrazu zgodny z opisem umieszczonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15.11.2015 roku: zawierający włókna o średnicy 0,75 mm oraz większych i mniejszych średnicach; mikrozwapnienia o średnicach min. 0,32 mm oraz większych i mniejszych średnicach; masy lite o grubości 0,75 mm oraz większych i mniejszych grubościach. (Fantomy anatomiczne dostępne na świecie nie spełniają wymagań obowiązującego Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15.11.2015 roku)
- elektroniczny miernik siły ucisku (waga dynamiczna) do pomiaru siły kompresji ze świadectwem wzorcowania PCA

1. Czy w związku z wymaganiem zaferowania aparatu mamмоgraficznego z funkcją tomosyntezy, w zestawie do kontroli jakości powinien znaleźć się fantom do oceny rozdzielczości w kierunku osi Z, zawierający kulki aluminiowe średnicy 1 mm rozmieszczone w rozstawie 50 x 50 [mm], zgodny z wytycznymi EUREF Protocol for the Quality Control of the Physical and Technical Aspects of Digital Breast Tomosynthesis Systems ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2. Czy razem z zestawem wyposażenia do wykonywania podstawowych testów kontroli jakości wymaganych przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15.11.2015 roku, należy zaferować oprogramowanie online do wspomaganie wykonywania testów podstawowych (funkcje co najmniej: automatyczne obliczanie wartości odniesienia, automatyczne obliczanie wyników

testów, generowanie raportów z testów, możliwość tworzenia raportów miesięcznych, np. dla kontroli COK, archiwizowanie obrazów testowych w formacie DICOM, możliwość pobierania obrazów testowych DICOM np. dla kontroli COK, przypominanie o terminach wykonania testów), a także szkolenie elektroradiologów z wykonywania testów podstawowych kontroli jakości oraz obsługi programu ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 3

W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download) ze stałym adresem IP, umożliwiając zestawienie tunelu VPN typu IPsec?

Odpowiedź: Nie dotyczy – Zamawiający zapewni łącze internetowe (odp. nr 2).

Pytanie nr 4

Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 3G opłacanym przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Nie dotyczy – Zamawiający zapewni łącze internetowe (odp. nr 2).

Pytanie nr 5

Dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 1: Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należyte wykonanie zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym, proponujemy określenie limitu kar umownych, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18), poprzez dodanie pkt. 3) do § 8 ust. 1 o następującym brzmieniu:

„Maksymalna wysokość kar umownych jaką Zamawiający może naliczyć Wykonawcy na podstawie umowy wynosi 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1”.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 6

W związku z tym, iż umowa nie przewiduje zasad postępowania Stron w przypadku wystąpienia zdarzeń o charakterze siły wyższej, proponujemy dodanie kolejnego § 11a dotyczącego siły wyższej:

„§ 11a Siła wyższa:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia

epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.

3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będą poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.”

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 7

Czy Zamawiający oczekuje jakichkolwiek prac adaptacyjnych w pomieszczeniach pracowni mammografii? Jeśli tak, to prosimy o wyspecyfikowanie jakich.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ – pkt 103 i 104 opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).

Pytanie nr 8

Prosimy o potwierdzenie, że wszelkie czynności odbiorowe związane z wymianą mammografu w tym m.in. w WSSE leżą po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Zamawiający w pkt 118 opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ) wymaga tylko projektu osłon stałych zatwierdzonego przez WSSE. Pozostałe zgłoszenia i odbiory po stronie Zamawiającego.

Pytanie nr 9

Dotyczy pkt. 8.5. SIWZ ppkt. 2): w związku z tym, iż Zamawiający wymaga złożenia oferty w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego, prosimy o stosowną modyfikację zapisów dot. wniesienia wadium w formie innej niż pieniądź – zamiast dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, oryginał gwarancji bankowej. Alternatywnie, prosimy o zmianę formy złożenia oferty: za pomocą środków komunikacji elektronicznej podpisanej certyfikatem kwalifikowanym.

Odpowiedź: Zmiana treści SIWZ i ogłoszenie o zmianie ogłoszenia z dnia 07.09.2020 r.

Pytanie nr 10

Czy Zamawiający będzie wymagał mammografu w pełni cyfrowego, fabrycznie nowego, nieużywanego, nierekondycjonowanego, nie powystawowego, wyprodukowanego w 2020?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga mammografu wyprodukowanego w 2020 r. Pozostałe wymagania – zgodnie z SIWZ (pkt 3 OPZ – zał. nr 2 do SIWZ).

Pytanie nr 11

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, Podstawowe parametry, pkt 3;

Z zamieszczonego opisu parametrów w tabeli wynika, że Zamawiający chce zakupić mammograf najbardziej zaawansowany technologicznie z dostępnych na rynku. Zamawiający słusznie zauważył, że taki sprzęt zbudowany jest z podzespołów jednego producenta. Na rynku dostępnych jest wiele rozwiązań, które składane są z elementów różnych producentów – co wiąże się z wieloma kompromisami dotyczącymi jakości obrazu i dawki promieniowania.

W celu pozyskania przez Zamawiającego najlepszych technologii proponujemy wprowadzenie punktacji punktu nr 3:

3.	<p>Oferowany mammograf w pełni cyfrowy, fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, nie powystawowy, wyprodukowany w 2020 r.</p> <p>Najważniejsze podzespoły min. detektor lub lampa rtg, generator, statyw pochodzą od tego samego producenta</p>	TAK	<p>Lampa, detektor, generator, statyw pochodzą od tego samego producenta - 5 pkt.</p> <p>Pozostałe – 0 pkt.</p>
----	--	-----	---

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 12

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, I Generator wysokiego napięcia, pkt 13;

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie mammografu, którego maksymalny prąd dla dużego ogniska będzie równy 100 mA? Parametr ten jest bezpośrednio związany z mocą generatora wysokiego napięcia. Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż najbardziej zaawansowane technologicznie systemy mammograficzne, wykonują akwizycję 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 umożliwi wykonywanie ekspozycji przy niższych wartościach prądów. Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 13

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, II Lampa rentgenowska, pkt 18;

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 przeprowadzeniu programu przesiewowego.

W związku z powyższym wnioskujemy do Zamawiającego o wprowadzenie punktacji:

18.	Pojemność cieplna anody min. 160 kHU	TAK opisać	<p>Pojemność cieplna anody > 300 kHU – 5 pkt</p> <p>Pojemność cieplna anody ≤ 300 kHU – 0 pkt</p>
-----	--------------------------------------	--------------------------	--

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 14

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, III Automatyka, pkt 24;

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym system AEC dobiera parametry ekspozycji na podstawie skanu całego regionu detektora w poszukiwaniu najgęstszego obszaru badanej piersi? Oferowane przez nas rozwiązanie zapewnia personalizację ekspozycji oraz możliwie najniższą dawkę promieniowania dobraną do budowy anatomicznej badanej piersi. Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty, ponieważ działanie systemu AEC nie opiera się o predefiniowane regiony detektora.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 15

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, III Automatyka, pkt 31;

Zwracamy się o doprecyzowanie, czy Zamawiający będzie wymagał, aby system umożliwiał pełną automatyczną kolimację oraz kolimację ręczną – w przypadku konieczności niestandardowego dopasowania pola obrazowania podczas badania?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie nr 16

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, IV Statyw mammograficzny, pkt 35;

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż odległość powierzchni stolika od podłogi dla najniższej pozycji głowicy ma kluczowe znaczenie przy obrazowaniu pacjentek na wózkach inwalidzkich. System mammograficzny powinien umożliwiać obrazowanie niezależnie od wzrostu lub stanu zdrowia, dlatego proponujemy wprowadzenie oceny dla tego istotnego parametru:

35.	Zakres ruchu głowicy w pionie (mierzony do górnej powierzchni stolika mammograficznego) min. 71 - 135 cm	TAK opisać	najmniejsza wartość odległości górnej powierzchni stolika od podłogi dla dolnej pozycji głowicy -5 pkt pozostałe odległości górnej powierzchni stolika od podłogi dla dolnej pozycji głowicy - 0 pkt
-----	--	-------------------	---

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 17

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, IV Statyw mammograficzny, pkt 41;

Zwracamy się prośbą o doprecyzowanie czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia zestawu do powiększeń umożliwiającego wykonanie zdjęcia z powiększeniem geometrycznym 1,5x?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 18

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, IV Statyw mammograficzny, pkt 42;

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie mammografu, w którym sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół realizowane jest poprzez ręczne pokręta oraz dwa zestawy przycisków nożnych, ruch głowicy góra/dół realizowany jest natomiast przy pomocy przycisków ręcznych i dwóch zestawów przycisków nożnych? Taki sposób sterowania daje analogiczną funkcjonalność do wymaganej w niniejszym punkcie.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 19

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, V Detektor cyfrowy, pkt 46;

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie mammografu, w którym płytka uciskowa o rozmiarze 19 cm x23 cm przesuwana jest ręcznie wzdłuż dłuższej krawędzi detektora, pole promieniowania podąża automatycznie za pozycją płytki dociskowej w zależności od projekcji (CC, MLO)? Zastosowany w oferowanym przez nas mammografie mechanizm prowadnicy przycisków pozwala na łatwe przemieszczenie płytki uciskowej do boków detektora – w tym samym lub krótszym

czasie niż mechanizm silnikowy przesuwania płytki. Jest to jednocześnie rozwiązanie mniej zawodne, zapewniające podobną ergonomię użytkownika.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 20

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, V Detektor cyfrowy, pkt 50;

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie mammografu, w którym matryca detektora wynosi 2394 x 2850 ? Oferowany parametr odbiega nieznacznie od parametru wymaganego i nie będzie miał wpływu na jakość obrazu podczas pracy klinicznej. Zwracamy uwagę, że pozostałe parametry detektora takie jak DQE, rozmiar piksela spełniają wymagania określone w SIWZ.

Obecnie sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej, konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 21

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, V Detektor cyfrowy, pkt 54;

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie i/lub modyfikację niniejszego punktu. Zamawiający wymaga dostarczenia systemu, który umożliwi wykonywanie badań 2D oraz badań tomosyntezy. W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że wymóg kratki przeciwrozproszeniowej dotyczy zarówno do badań 2D jak i 3D lub o modyfikację niniejszego punktu:

Kratka przeciwrozproszeniowa	TAK opisać	Kratka przeciwrozproszeniowa dla trybu 2D i 3D – 5 pkt Kratka przeciwrozproszeniowa dla trybu 2D – 0 pkt
------------------------------	---------------	---

Fizyka promieniowania oraz obrazowania mammograficznego w trybach 2D i 3D jest taka sama i wymaga redukcji promieniowania rozproszonego poprzez kratkę przeciwrozproszeniową.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 22

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, IV Detektor cyfrowy, pkt 56;

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 s	Tak opisać		Wartość najmniejsza – 5 pkt Pozostałe – 0 pkt
---	---------------	--	--

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 23

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, VI Funkcja tomosyntezy wysokiej rozdzielczości
W związku z tym, iż w postępowaniu wymagane jest dostarczenie opcji tomosyntezy, która jest badaniem dynamicznym (lampa RTG porusza się podczas badania), prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga aby osłona twarzy pozostawała nieruchoma względem twarzy pacjentki zarówno podczas badania 2D i 3D? Rozwiązanie to poprawia komfort i bezpieczeństwo badania i jest obecnym standardem w mammografii cyfrowej.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 24

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, VI Funkcja tomosyntezy wysokiej rozdzielczości, pkt 64;
Czy Zamawiający wyrazi zgodę zaoferowania mammografu, który nie posiada funkcji syntetycznego obrazu 3D w postaci bryły dla badania tomosyntezy? Oferowany przez nas mammograf posiada funkcjonalność automatycznego generowania płaszczyzn (brył) o grubości 10 mm, które poprawiają ocenę mikrozwapnień i grup mikrozwapnień. Takie bryły można przeglądać tak jak płaszczyzny tomosyntezy – jedna po drugiej – co umożliwi dużo dokładniejszą ocenę w stosunku do opisanego rozwiązania.
Obecny wymóg w sposób uniemożliwia nam złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 25

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, VI Funkcja tomosyntezy wysokiej rozdzielczości, pkt 65;
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, wnioskujemy o wprowadzenie punktacji:

Odległość między zrekonstruowanymi płaszczyznami w badaniu tomosyntezy max. 1 mm	TAK opisać		Odległość < 1 mm – 5 pkt; Pozostałe wartości – 0 pkt
--	---------------	--	---

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 26

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, VII Stacja akwizycyjna technika, pkt 80;

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rozwiązania, w którym dane dotyczące dawki ekspozycyjnej (kV, mAs, dawka, ucisk, filtracja, projekcja) zapisywane są w nagłówku DICOM razem z obrazem, nie w postaci raportu?

Obecny wymóg w sposób uniemożliwia nam złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 27

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, VII Stacja akwizycyjna technika, pkt 82;

Zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rozwiązania, w którym interfejs na aparacie i konsoli technika jest w języku angielskim oraz w postaci czytelnych ikon? Zastosowany na stacji technika system ikon pozwala na bardzo intuicyjną obsługę i nie będzie powodował ograniczeń podczas pracy klinicznej.

Obecny wymóg w sposób uniemożliwia nam złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 28

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, VII Stanowisko lekarskie obrazowo-opisowe, pkt 92;

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie mammografu, który nie posiada funkcji przesyłania do stacji akwizycyjnej oznaczonych na stacji diagnostycznej obszarów zainteresowania wraz z adnotacjami tekstowymi?

Obecny wymóg w sposób uniemożliwia nam złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 29

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, VII Stanowisko lekarskie obrazowo-opisowe, pkt 95;

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stanowiska obrazowo – opisowego dla radiologa bez możliwość zmiany grubości warstwy? W oferowanym przez nas mammografie grubsze, 10-milimetrowe warstwy, generowane są w sposób automatyczny – obok płaszczyzn i syntetycznego zdjęcia 2D. Takie rozwiązanie zapewnia szybszą diagnostykę, ponieważ radiolog automatycznie otrzymuje pełen zestaw obrazów do oceny badania tomosyntezy.

Obecny wymóg w sposób znaczący ogranicza nam możliwość złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 30

Dotyczy Załącznika nr 2 do SIWZ, IX Wymagania ogólne, pkt 108

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie jaki model (producent, marka) ma zostać poddany utylizacji? Prosimy również o doprecyzowanie o jakich dokumentach jest mowa w punkcie 108?

Odpowiedź: Utylizacji ma zostać poddany aparat HOLOGIC Lorad M IV.

Zamawiający oczekuje protokołu potwierdzającego przejęcie aparatu wraz z opinią o stanie technicznym z przeznaczeniem do kasacji i utylizacji.

Pytanie nr 31

Dotyczy SIWZ

Czy Zamawiający będzie wymagał integracji z posiadanym systemem do zarządzania i archiwizacji dawki?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 32

Dotyczy wymagane parametry Cyfrowy mammograf z tomosyntezą pkt IV Statyw mammograficzny ppkt. 46

Czy Zamawiający odstąpi od automatycznego (bez konieczności ingerencji osoby obsługującej) przesuwania pola promieniowania oraz pozycji płytki uciskowej do formatu obrazowania min. 18 cm x 23 cm wzdłuż dłuższej krawędzi detektora w zależności od wybranej projekcji (w pozycji środkowej dla projekcji CC, w pozycji prawo/lewo dla projekcji MLO)?

Pragniemy zauważyć, że automatyka przesunięcia płytki kompresyjnej jest inicjowana przy przejściu do kolejnej projekcji na konsoli technika obsługującego urządzenie. Może to powodować dodatkowy stres pacjentki w przypadku gdy nie jest na to gotowa. Nagłe działanie urządzenia może pacjentkę zaskoczyć. Manualne przesunięcie temu zapobiega oraz pozwala utrzymać kontakt z pacjentem. Dodatkowo należy stwierdzić, iż automatyczny przesuw płytki nie eliminuje konieczności ręcznej obsługi przez technika. Po wykonaniu ekspozycji, gdy następuje zwolnienie kompresji i przesunięcie płytki, kompresja drugiej piersi musi nastąpić przy udziale technika, który dokonuje pozycjonowania piersi. Zwracamy także uwagę iż operacja manualnego przesunięcia płytki w oferowanym przez nas systemie jest intuicyjna, wymaga tylko jednej ręki, którą i tak technik wykorzystuje podczas pozycjonowania piersi, a dodatkowo – płytka z manualnym przesuwem cechuje się niższym kosztem i mniejszą awaryjnością niż płytka z dodatkowymi komponentami mechanicznymi.

W związku z powyższym prosimy o zmianę brzmienia na poniższą: automatyczne (bez konieczności ingerencji osoby obsługującej) lub ręczne przesuwanie pola promieniowania oraz pozycji płytki uciskowej do formatu obrazowania min. 18 cm x 23 cm wzdłuż dłuższej krawędzi detektora w zależności od wybranej projekcji (w pozycji środkowej dla projekcji CC, w pozycji prawo/lewo dla projekcji MLO).

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 33

Dotyczy wymagane parametry Cyfrowy mammograf z tomosynteżą pkt VI Funkcja Tomosyntezy wysokiej rozdzielczości ppkt. 64

Czy Zamawiający dopuści funkcje syntetycznego obrazowania 3D inne niż w postaci bryły?

Chcemy zauważyć, że wymaganą przez Zamawiającego funkcje posiada tylko mammograf Siemens Revelation. Inni producenci mammografów posiadają odmienny sposób obrazowania.

W mammografie, który chcemy Państwu zaoferować funkcja syntetycznego obrazowania 3D odbywa się poprzez funkcje oglądania obrazu poszczególnych warstw w formie pętli „ filmu” pokazującego różne warstwy badanej piersi.

Lekarz badający może w każdym momencie obraz zatrzymać i interesujący go fragment, powiększyć, zmierzyć wielkość zmiany itp.

Istnieje również możliwość sklejanie warstw w celu uzyskania grubszej warstwy niż 0,5 cm.

Przedstawione powyżej rozwiązanie daje lekarzom większą możliwość diagnostyczną niż obrazowanie w postaci bryły.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 34

Dotyczy wymagane parametry Cyfrowy mammograf z tomosynteżą pkt VII Stacja akwizycyjna technika, stacjonarna ppkt. 80

Czy Zamawiający będzie wymagał funkcjonalność wysyłania ze stacji technika do systemu PACS raportów w standardzie DICOM TAG dotyczących dawki ekspozycyjnej, powiązanych z danymi pacjenta (kV, mAs, dawka, ucisk, filtracja, projekcja) z możliwością podglądu na stacji diagnostycznej?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie nr 35

Dotyczy wymagane parametry Cyfrowy mammograf z tomosyntezą pkt VII Stacja akwizycyjna technika, stacjonarna ppkt. 81

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie zapisu pliku w formacie xls?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 36

Dotyczy wymagane parametry Cyfrowy mammograf z tomosyntezą pkt VIII Stanowisko Lekarskie Obrazowo – Opisowe ppkt. 92

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu funkcji oznaczenia na stacji diagnostycznej obszaru zainteresowania wraz z adnotacją tekstową i przesłania obrazu wraz z zaznaczeniami do stacji akwizycyjnej?

Odpowiedź: Tak – Zamawiający odstępuje.

Pytanie nr 37

Dotyczy wymagane parametry Cyfrowy mammograf z tomosynteżą pkt XI Wymagania ogólne ppkt. 107.

Czy Zamawiający zaakceptuje dostarczenie fantomu z płytą PMM składającą się z 6 płyt -1 cm i 2 płyt 0,5 cm?

Taki zestaw zapewni Zamawiającemu uzyskanie różnych konfiguracji fantomu między innymi wymaganych o grubości 2 cm; 4,5 cm (jednorodny do oceny artefaktów) i 6,5 – 7cm (o rozmiarze odpowiadającym rozmiarowi detektora każdy).

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 38

Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca może wystawić jedną fakturę za całość przedmiotu umowy ale ma w niej uwzględnić dwie pozycje tj. jedna dotyczy aparatu, druga: dostawy, instalacji i uruchomienia aparatu, testy specjalistyczne, projekt osłon itd.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 39

Dotyczy OPZ, punkt 18

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż wartość pojemności cieplne 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 wprowadzenie punktacji:

18.	Pojemność cieplna anody min 160 kHU	TAK opisać		>250 kHU – 5 pkt ≤ 250 – 0 pkt
-----	--	--------------------------	--	---------------------------------------

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 40

Dotyczy OPZ, punkt 19

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż bardzo ważnym parametrem opisującym lampę RTG i wpływającym na jej żywotność jest szybkość chłodzenia anody. W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie punktacji dla największej wartości, proponujemy:

19	Szybkość chłodzenia anody min 40kHU/min	TAK opisać	>55 kHU – 5 pkt ≤ 55 – 0 pkt
----	--	--------------------------	-------------------------------------

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 41

Dotyczy OPZ, punkt 38

W celu złożenia ważnej i konkurencyjnej oferty zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie, że oferowany parametr w punkcie 38 ma być dostępny dla badań 2D oraz tomosyntezy, aby w żaden sposób nie ograniczać funkcjonalności badań 3D.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie nr 42

Dotyczy OPZ, punkt 41

W celu złożenia ważnej oferty prosimy o wyjaśnienie czy przez zapis „co najmniej 1,5x” Zamawiający rozumie wymóg dostarczenia zestawu o współczynniku powiększenia 1,5x, a przez wyraz „co najmniej” rozumie dodatkowo możliwość dostarczenia mammografu, który posiada inny współczynnik powiększenia oprócz 1,5x (np. 1,8x).

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zestaw o współczynniku powiększenia 1,5x lub inne powiększenie (nie mniejsze niż 1,5x) np. 1,8x.

Pytanie nr 43

Pytanie 5

Dotyczy OPZ, punkt 41

Prosimy Zamawiającego o wprowadzenie punktacji w w/w punkcie dla systemów które posiadają więcej niż jeden współczynnik powiększenia, większy niż 1,5x. Ma to kluczowe znaczenie na zdjęć powiększonych ponieważ czym większe współczynnik tym większa rozdzielczość geometryczna badanego obszaru, co przekłada się na lepszą jakości otrzymanego badania. W celu pozyskania przez Zamawiającego najnowocześniejszych technologii wnioskujemy o modyfikację i wprowadzenie oceny technicznej w wymienionym punkcie:

	Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynniku powiększenia co najmniej x 1,5	Tak, opisać	Tylko 1.5x – 0 pkt 1.5x i 1.8x – 5 pkt
--	--	---------------------------	---

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 44

Dotyczy OPZ, punkt 47

Prosimy o wyjaśnienie czy osłona twarzy pacjentki ma być nieruchoma i montowana do statywu dla badań z tomosyntezą. Wyjaśniamy, że osłona zamontowana do lampy podczas jej ruchu w trakcie

wykonywania tomosyntezy może narazić pacjentkę poprzez uderzenie lub spowodować poruszenie pacjentki, co może skutkować narażeniem pacjentki na uszczerbek na zdrowiu lub ponowną ekspozycję. Jeśli Zamawiający nie wymaga prosimy o wprowadzenie punktacji dla tak ważnego elementu mammografu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 45

Dotyczy OPZ, punkt 55

Prosimy o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Grubość stolika jest to część konstrukcyjna mammografu, która w żaden sposób nie przekłada się na pozycjonowanie oraz funkcjonalność aparatu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 46

Dotyczy OPZ, punkt 60

Prosimy Zamawiającego zmianę zapisu czasu skanu tomosyntezy oraz wprowadzenie punktacji. Obecny wymóg 30 sekund naraża pacjentkę na bardzo długi czas ucisku, a tym samym bólu. Również znacząco wydłuża czas całej procedury gdzie, aby wykonać 4 ekspozycje czas trwania tomosyntezy będzie wynosił 120 sekund. Proponujemy:

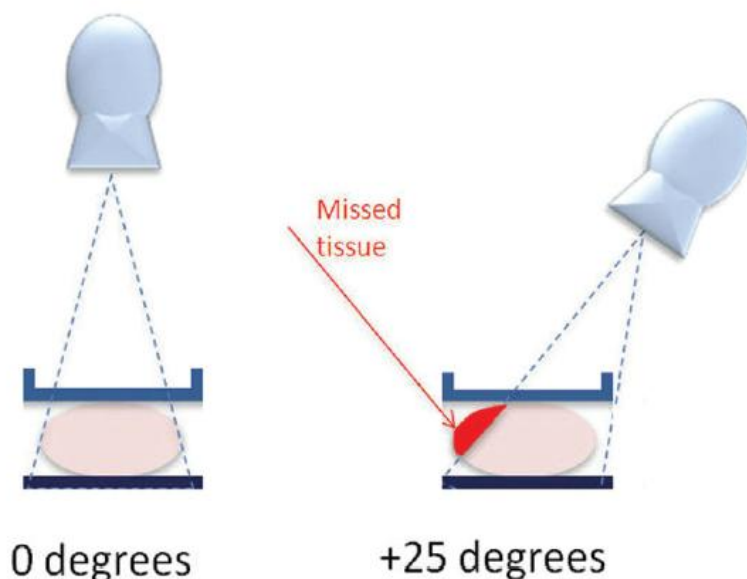
60.	Czas skanu tomosyntezy max. 15s	TAK	< 4s - 6 pkt
		Opisać	≥ 4s – 0 pkt

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 47

Dotyczy OPZ, punkt 61

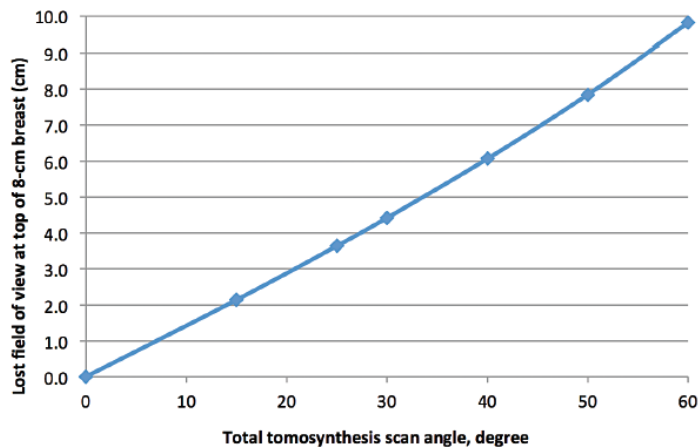
Prosimy o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Zwiększanie kąta skanowania powoduje zmniejszanie pola obrazowania. Przy większym kącie odchylenia lampy część badanej piersi znajduje się poza obszarem obrazowania i nie uczestniczy w rekonstrukcji warstw. (RYSUNEK 1)



RYSUNEK 1

Na wykresie 1 pokazano utratę wielkości rekonstruowanego obrazu (oś Y) w zależności od kąta skanowania (oś X) podczas wykonywania badania z tomosyntezą.

Przykładowo dla kąta 40 stopni (+-20 stopni) utrata wielkości obrazu wynosi około 6cm – czyli brak możliwości diagnozowania w obszarze węzłów chłonnych.



Wykres 1

Powyższe wskazuje na celowość stosowania systemów z małym kątem skanowania tomosyntezy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 48

Dotyczy OPZ, VI Funkcja Tomosyntezy wysokiej rozdzielczości

Prosimy o potwierdzenie, że oferowany system musi mieć możliwość wykonania badania tomosyntezy dla wszystkich piersi bez żadnej straty informacji, a w szczególności dla piersi bardzo dużych gdzie po ucisku grubość piersi wynosi ponad 10cm.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 49

Dotyczy OPZ, VII Stacja akwizycyjna technika, stacjonarna

Prosimy o wprowadzenie punktacji dla stacji technika z możliwością elektronicznej regulacji wysokości pulpitu sterowania. Takie rozwiązanie zapewni wygodną pracę dla zespołu techników niezależnie od ich wzrostu. Proponujemy:

Elektroniczna regulacja wysokości stacji akwizycyjnej	TAK/NIE	TAK - 5 pkt NIE – 0 pkt
---	---------	----------------------------

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 50

Dotyczy OPZ, punkt 74

Prosimy o wyjaśnienie czy w przypadku pomyłki technika system musi posiadać możliwość przenoszenia zdjęć między pacjentami?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 51

Dotyczy OPZ, punkt 82

Prosimy o dopuszczenie menu obsługowego w języku angielskim oraz w postaci czytelnych ikon. Dodatkowo istnieje możliwość ustawienia części oprogramowania w języku polskim (np. powody powtórzenia/odrzućcia zdjęć, rodzaj procedur itp.).

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 52

Dotyczy OPZ, VIII Stanowisko lekarskie obrazowo-opisowe

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający będzie wymagał, aby stacja opisowa umożliwiała odczytanie badań wykonanych na mammografach innych producentów dla badań 2D i tomosyntezy? Brak takiego wymogu może skutkować, że lekarz opisujący nie będzie mógł porównać badań poprzednich przyniesionych przez pacjentkę na płycie, co może skutkować błędnym oraz niedokładnym opisem.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 53

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu do 24h.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 54

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosyntezą p. 8

Czy Zamawiający dopuści aparat z zakresem napięć od 23 do 35 kV?

Jest to nieznaczna różnica w górnym zakresie napięcia, która to wartość nie jest używana w standardowych badaniach mammograficznych z wykorzystaniem oferowanego systemu. Negatywna odpowiedź uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 55

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosyntezą p. 13

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat mammograficzny z lampą RTG, której prądy maksymalne poszczególnych ognisk wynoszą odpowiednio 34 mA dla małego ogniska i 190 mA dla dużego ogniska? W stosunku do wymagań Zamawiającego występuje tu różnica prądu dla małego ogniska, które jest wykorzystywane jedynie do zdjęć powiększonych i celowanych. Oferowana wartość prądu jest zupełnie wystarczająca dla badań z użyciem zaferowanego aparatu z detektorem o wysokiej czułości. Negatywna odpowiedź uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 56

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosyntezą p. 24

Czy Zamawiający uzna za równoważne rozwiązanie automatycznego doboru parametrów ekspozycji w taki sposób, że wielkość kV dobierana jest na podstawie grubości uciśniętej piersi, natomiast wartość mAs dobierana jest na podstawie największej gęstości radiologicznej ze skanu całego detektora? Negatywna odpowiedź uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 57

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosyntezą p. 46

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w którym płytka o formacie min. 18 cm x 23 cm jest przesuwana ręcznie, natomiast

pole kolimacji przesuwane jest po ustawieniu aparatu do projekcji skośnej?

Ręczne przesuwanie płytki do zdjęć skośnych jest rozwiązaniem równie szybkim i wygodnym w obsłudze. Negatywna odpowiedź uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 58

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosyntezą p. 82

Czy Zamawiający dopuści jako równoważne rozwiązanie, w którym menu obsługowe urządzenia jest w postaci graficznego interfejsu użytkownika ?

Proponowane rozwiązanie jest powszechnie stosowane w rentgenowskich urządzeniach medycznych. Negatywna odpowiedź uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 59

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosyntezą p. 94

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnienie „Automatyczne wczytywanie badań archiwalnych z systemu PACS przed opisywaniem badań bieżących” poprzez: „Funkcja prefetching. Automatyczne pobieranie badań o określonej wcześniej godzinie bądź w interwale, czas interwału do ustawienia, jest też możliwość realizowania funkcji manualnie.”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 60

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosynteżą p.107

Czy Zamawiający dopuszcza jako rozwiązanie równoważne dla jednolitych płyt PMMA zastosowanie płyt o innych grubościach, z których można złożyć zestaw o wymaganych grubościach?

Wyjaśniamy, że właśnie takie rozwiązanie oferuje krajowy producent urządzeń do kontroli jakości cyfrowych systemów mammograficznych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 61

Dotyczy Cyfrowy Mammograf z tomosynteżą p.119

Prosimy o potwierdzenie, że w pkt. 119 „Integracja z systemem ESKULAP i IMPAX - ESKULAP - szpital posiada licencję” Wykonawca ma ponieść koszt robocizny związanej z podłączeniem systemu mammograficznego do ESKULAP z wykorzystaniem posiadanej przez Szpital licencji ?

Prosimy o podanie jaka firma obsługuje u Państwa system ESKULAP.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

System ESKULAP obsługuje firma „Konsultant IT” Sp. z o.o., ul. Krzywa 21, 60 – 118 Poznań.

Pytanie nr 62

Dotyczy zapisów SIWZ pkt. 8.5 – Wadium

Czy Zamawiający potwierdza, że nastąpiła oczywista omyłka pisarska i w przypadku wadium w formie innej niż pieniężna do oferty należy załączyć oryginalny dokument w formie papierowej lub elektronicznej? Zwracamy uwagę, że pozostałe elementy oferty mają zostać złożone w formie papierowej.

Odpowiedź: Zmiana treści SIWZ i ogłoszenie o zmianie ogłoszenia z dnia 07.09.2020 r.

Pytanie nr 63

Dotyczy zapisów SIWZ pkt. 10.11 – foldery

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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 64

Dot. §8 ust. 2 wzoru umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu o poniższej treści:

„Niezależnie od nałożonych kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym, z zastrzeżeniem, że Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia (w tym z tytułu kar umownych) ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentem”?

Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 65

Dot. §8 ust. 3 wzoru umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z ustępu 3 p.pkt. 2a-2c i zmianę brzmienia ust. 3 na poniższe:

„3. W przypadku wyrządzenia Zamawiającemu szkody jej naprawienie przez Wykonawcę obejmować będzie:

1) rzeczywiście poniesione przez Zamawiającego straty”

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 66

Dot. §11 wzoru umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie ustępu o poniższej treści:

„Zamawiający dopuszcza zmianę terminu wykonania przedmiotu umowy w części lub w całości na wniosek Wykonawcy uzasadniony przyczynami wynikającymi lub związanymi z epidemią Covid-19.”?

Pomimo podejmowania przez pytającego i spółki z jego grupy kapitałowej wzmożonych starań w celu dotrzymania zadeklarowanych terminów dostaw i wykonania usług, z powodu epidemii wirusa Covid-19 i związanych z nią działań służb sanitarnych wielu państw, mogą wystąpić opóźnienia w dostawach i wykonaniu usług dotyczące pytającego, jego dostawców i podwykonawców. Dostawa/wykonanie usługi w konkretnym terminie uzależnione są od braku zakłóceń w łańcuchu dostaw, procesach produkcyjnych i logistycznych. Analogiczna sytuacja dotyczy innych wykonawców starających się o zamówienie.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 67

Prosimy o opublikowanie aktualnego projektu osłon stałych rtg dla istniejącej pracowni mammograficznej.

Odpowiedź: Dokumentacja jest dostępna do wglądu w siedzibie Zamawiającego.

Pytanie nr 68

Poprosimy o potwierdzenie, że założenia dotyczące ilości badań mammograficznych i funkcji pomieszczeń sąsiadujących pozostają bez zmian, jak w starym projekcie osłon stałych rtg lub prosimy o podanie nowych wytycznych w tym zakresie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 69

Czy w sieci zasilającej Zamawiający zapewnia moc przyłączeniową 7,5kVA dla urządzenia, jeżeli nie to prosimy o podanie po czyjej stronie jest wykonanie przebudowy zabezpieczeń i wewnętrznej linii zasilającej do rozdzielniczy urządzenia?

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 70

Prosimy o potwierdzenie, że uzyskanie zezwoleń PWIS na stosowanie aparatu i uruchomienie pracowni nie jest w zakresie obowiązków Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 71

Prosimy o potwierdzenie, że szkolenie personelu medycznego jest wymagane zgodnie z SIWZ w terminie uzgodnionym z Zamawiającym co oznacza, że podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego nie będzie uwarunkowane przeprowadzeniem tego szkolenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.