



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Szczecin, dnia 14.06.2021 r.

Znak sprawy Nr RPOZP 9/2021

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę gamma kamery do 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie.

Pytania i odpowiedzi do SWZ nr 1

Dotyczy SWZ:

1. **Rozdział X** - Prosimy o wydłużenie terminu realizacji 20 tygodni od daty podpisania oraz wyłączenie z terminu realizacji umowy czasu niezbędnego na uzyskanie decyzji administracyjnych, uzgodnień wydawanych przez urzędy (jeżeli będą wymagane). Zwracamy uwagę, że ani Zamawiający ani Wykonawca nie mają wpływu na wydanie tych decyzji.

**Odp.:** Niniejszy zakup objęty jest dotacją celową Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia w ramach Planu Modernizacji Technicznej Ministerstwa Obrony Narodowej, która to narzuca Zamawiającemu terminy rozliczeń w tym zakresie, a więc niejako narzuca terminy realizacji zamówienia publicznego.

2. **Rozdział XX – Zawartość oferty:** Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia w dokumentach typu katalog firmowy/dokumentacja techniczna jedynie parametrów technicznych określonych Załączniku nr 1 do SWZ, a nie np. wymogów odnoszących się np. do usług (przykładowo: podłączenie urządzeń do systemu PACS/HIS/RIS), czy też wymogów dotyczących np. dokumentacji, gwarancji itd.?

**Odp.:** Zgodnie z SWZ. Wykonawca ma przedstawić parametry techniczne.

3. **Rozdział XX – Zawartość oferty:** Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej itp. oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

**Odp.:** Zamawiający dopuszcza.

Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ:

4. **Dotyczy Pkt I.3.** Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga okazania dokumentu jakim jest DICOM Conformance Statement? DICOM Conformance Statement jest jedynym obiektywnym dokumentem potwierdzającym wyspecyfikowane przez Zamawiającego funkcjonalności.

**Odp.:** Zamawiający dopuszcza nie wymaga dokumentu DICOM conformance statment jako potwierdzenia spełnienia funkcjonalności oczekiwanej w specyfikacji.

5. **Dotyczy Pkt I.19.** Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga monitora sygnałów EKG zintegrowanego ze stołem pacjenta w ten sposób, że kable EKG wyprowadzone są z gniazda przyłączeniowego umieszczonego w ruchomej części blatu?

**Odp.:** Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

6. **Dotyczy Pkt I.37.** Wnosimy o całkowite wykreślenie parametru 37. Zwracamy uwagę, że podłączenie systemu do istniejących stacji opisowych użytkownika i aktualizacja istniejących systemów w Zakładzie Zamawiającego może być zrobione tylko przez Producenta istniejącej infrastruktury, czyli firmę Mediso. Wymaganie od potencjalnego Wykonawcy takiej funkcjonalności jest wskazywaniem na jednego realizatora ogłoszonego przetargu i jest zaprzeczeniem konkurencyjnego charakteru postępowania. Dlatego wnosimy o całkowite wykreślenie parametru i sugerujemy poniższe brzmienie:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,  
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy  
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960  
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

„Dostawa stacji opisowych do opracowywania badań z zakresu medycyny nuklearnej. Skonfigurowanie dostarczonej stacji z dostarczaną gammakamerą. Zintegrowanie możliwości opisu ze wszystkich posiadanych przez Zamawiającego gammakamerę.”

**Odp.: Zgodnie z SWZ. System musi być kompatybilny z posiadanymi stacjami opisowymi i zainstalowanym tam posiadanym oprogramowaniem.**

**7. Dotyczy Pkt II.1.** Prosimy o wskazanie dostawców systemów PACS i RIS zainstalowanych w Zakładzie Zamawiającego.

**Odp.: Dostawca firma PIXEL.**

**8. Dotyczy Pkt II.7.** Prosimy o sprecyzowanie wykonanie jakiego projektu jest wymagane przez Zamawiającego i jakie „wszystkie wymagane pozwolenia i certyfikaty” znajdują się po stronie Wykonawcy.

**Odp.: Projekt oraz wszelkie wymagane pozwolenia i certyfikaty zależne są od zaoferowanego sprzętu przez wykonawcę. Po stronie wykonawcy należy określić zakres prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ.**

**9. Czy Zamawiający wymaga dostawy płaskiego źródła kobaltowego Co-57?**

**Odp.: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.**

**10. Czy Zamawiający udostępni na czas instalacji krótkożyłowy izotop Tc-99m potrzebny do kalibracji urządzenia?**

**Odp.: Zamawiający udostępni izotop Tc -99m**

**11. Dotyczy Pkt III.29.** Prosimy o wyjaśnienie który parametr dotyczący wewnętrznej liniowości detektora podlega ocenie w wierszu III.29: różniczkowa czy bezwzględna?

**Odp.: Bezwzględna.**

**12. Wnosimy o dodanie parametru punktowanego jakim jest możliwość wprowadzania danych kolejnych pacjentów w trakcie trwania bieżącej akwizycji. Taka funkcjonalność jest kluczowa dla zachowania płynnej pracy Zakładu bez koniecznych przestojów.**

30.	Możliwość wprowadzania danych kolejnych pacjentów w trakcie trwania bieżącej akwizycji. -TAK – 10 pkt -NIE – 0 pkt	
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**Odp.: Zgodnie z SWZ**

**13. Dotyczy cz. II. Wymagania Dodatkowe pkt. 14**

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

**Odp.: Zamawiający może zestawić połączenie VPN, zgodnie z obowiązującymi wewnętrznymi przepisami i procedurami o przepustowości powyżej 2Mbps. w ramach istniejących urządzeń sieciowych. Warunkiem połączenia jest zakup licencji VPN dla urządzenia sieciowego będącego własnością szpitala.**

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

**Odp.: Nie.**

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

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,  
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy  
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960

tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

**Odp.: TAK, jeżeli urządzenie będzie podłączone tylko i wyłącznie do aparatu wymagającego zdalnej diagnostyki. Bez możliwości podłączenia do istniejącej sieci lokalnej szpitala (LAN).**

**14. Dotyczy cz. II. Wymagania Dodatkowe pkt. 20**

Chcielibyśmy zwrócić uwagę Zamawiającego na fakt, iż w świetle obowiązujących przepisów, regulujących kwestię odpowiedzialności producenta wyrobów medycznych za używanie aparatów, a w tym za możliwość wystąpienia incydentów medycznych, wszelkie naprawy i przeglądy okresowe urządzeń medycznych powinny być wykonywane przez przeszkolonych pracowników autoryzowanego serwisu. Użytkowanie aparatu stanowiącego przedmiot zamówienia ma szczególny wpływ na zapewnienie bezpieczeństwa i zdrowia pacjenta. Wykonywanie jakichkolwiek napraw i przeglądów serwisowych wymaga zaawansowanego przeszkolenia.

Mając na względzie powyższe zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu przeprowadzenia szkoleń w zakresie Szkolenie pracownika Sekcji Sprzętu Medycznego z drobnych napraw i przeglądów w siedzibie Zamawiającego potwierdzone imiennym Certyfikatem.

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**Dotyczy wzoru umowy:**

**15. Par. 3 ust. 4:**

Prosimy o dostosowanie postanowienia par. 3 ust. 4 poprzez wskazanie, że w przypadku opóźnienia w zapłacie, Wykonawcy przysługują odsetki ustawie za opóźnienie w transakcjach handlowych, co odpowiada postanowieniom par. 7 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**16. Par. 4 ust. 5:**

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu w ust. 5 na następującą:

*„Zamawiającemu przysługuje prawo do wymiany wadliwego sprzętu na nowy, jeżeli usunięcie wady zgłoszonej do naprawy gwarancyjnej będzie niemożliwe. W takich wypadkach okres gwarancji biegnie od początku.” Argumentacja: Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość, poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.*

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**17. Par. 4 ust. 7:**

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania drugiego do § 4 ust. 7 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania trzeciego o następującej treści:

*„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”*

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

**18. Dodanie kolejnego ust. 9 do par. 4:**

Jak rozumiemy Zamawiający chce uzyskać gwarancję jakości tj. dotyczącą jakości produktu i dotyczącą „wad tkwiących w produkcie”. Gwarant nie powinien jednocześnie odpowiadać za sytuacje, gdy awaria spowodowana została okolicznościami wynikającymi z działań podmiotów trzecich. Objęcie takich usterek gwarancją może prowadzić do istotnego zwiększania ceny usługi gdyż Wykonawca będzie musiał wziąć na siebie dużo większe ryzyko (zwłaszcza, że Zamawiający dopuszcza wykonywanie napraw u innego dostawcy). Nie jest możliwe także uwzględnienie gwarancji, gdy szkoda powstała wskutek nieprawidłowo obsługiwania lub serwisowania urządzenia (przez następcę wykonawcy). Prosimy o doprecyzowanie w/w okoliczności, który odzwierciedla zakres gwarancji jakości a jednocześnie przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy i dodanie do par. 4 kolejnego ust. 9 o następującej treści:

„Gwarancja jakości określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- niewłaściwego użytkowania urządzenia, w szczególności niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania lub najnowszą instrukcją serwisową;
- mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- jakiegokolwiek bezprawnej ingerencji osób trzecich lub Zamawiającego, w szczególności przeróbek lub zmian konstrukcyjnych;
- uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.);
- normalnego zużycia rzeczy.”

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**19. Par. 5 (kary umowne):**

a) ust. 2:

Zwracamy uwagę, że, zgodnie z art. 436 pkt 3) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019), umowa musi przewidywać **łącznie** maksymalną wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony. W związku z tym, do limitu łącznej wysokości kar, o którym mowa w ust. 2, powinna się wliczać również kara wskazana w ust. 3 za niewykonanie przeglądów. W konsekwencji, prosimy o następującą zmianę par. 5 ust. 2:

„2. Zamawiający ma prawo do dochodzenia od Wykonawcy kar umownych z tytułów określonych w ust. 1 i 3 jednocześnie, jednak łączna wysokość wszystkich kar umownych naliczonych Wykonawcy przez Zamawiającego na podstawie Umowy nie przekroczy 20% wartości brutto określonej w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.”

**Odp.: Zamawiający dokonuje modyfikacji zapisu § 5 KARY UMOWNE ust 2 załącznika nr 7 do SWZ , który otrzymuje brzmienie.**

„Zamawiający ma prawo do dochodzenia od Wykonawcy kar umownych z tytułów określonych w ust. 1 i 3 jednocześnie, jednak łączna wysokość kar umownych nie przekroczy 20% wartości brutto określonej w § 1 ust. 1 niniejszej umowy”

b) ust. 3:

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**20. Par. 6 ust. 5:**

Prosimy o wskazanie minimalnego terminu, jaki Zamawiający wyznaczy w jednokrotnym wezwaniu w przypadku niedokonania dostawy w terminie. Wskazujemy, iż dla zachowania równości Stron, termin taki powinien być określony i racjonalny z uwagi na istotne, radykalne konsekwencje w postaci rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. Dodatkowo, prosimy o doprecyzowanie, iż wezwanie oraz oświadczenie o rozwiązaniu umowy zostaną dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W konsekwencji, proponujemy nowe, następujące brzmienie par. 6 ust. 5:

„5. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia odpowiedzialności za jednostronne rozwiązanie umowy w przypadku niezrealizowania dostawy, po wezwaniu Wykonawcy do realizacji umowy w wyznaczonym w wezwaniu terminie, nie



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

*krótszym niż 14 dni. Zarówno oświadczenie o rozwiązaniu umowy, jak i wezwanie, o których mowa w zdaniu poprzednim, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności."*

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**21. Dodanie par. 6a o sile wyższej:**

Proponujemy dodanie kolejnego par. 6a o sile wyższej z uwagi na brak regulacji kwestii postępowania przez Stronę w przypadku zaistnienia zdarzeń o charakterze siły wyższej:

**„§ 6a**

**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, bądź też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany nadzwyczajne, zagrożenia epidemicznego lub epidemii, 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 będzie poszukiwać wszelkich."

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**Dotyczy prac adaptacyjnych:**

22. W związku z brakiem w materiałach przetargowych danych dotyczących rozmiaru pomieszczeń przeznaczonych na pracownię (pomieszczenia badań, ewentualnie pomieszczenia technicznego, sterowni oraz ewentualnie opisowni lekarskiej) prosimy o przekazanie dokumentacji pomieszczeń. Niezbędny jest rzut pomieszczeń oraz przekrój w celu oceny możliwości instalacyjnych oferowanego systemu.

**Odp.: Rzut w załączniku do odpowiedzi .**

23. Prosimy o oznaczenie obszaru, w którym należy wykonać roboty adaptacyjne.

**Odp.: Rzut w załączniku do odpowiedzi .**

24. Prosimy o podanie wysokości pomieszczeń: podłoga- strop, podłoga-belka (podciąg)/ inne elementy konstrukcyjne.

**Odp.: Wysokość pomieszczenia 3,5 m +/-5%**

25. Prosimy o podanie lokalizacji pomieszczeń pracowni – numer kondygnacji, czy są zlokalizowane pod i nad tymi pomieszczeniami inne pomieszczenia. Prosimy o potwierdzenie, że w sąsiednich pomieszczeniach nie będą zainstalowane urządzenia/ aparaty mogące mieć wpływ na pracę aparatów (zakłócenia).

**Odp.: Poziom 0 – parter w obrębie przeznaczonym do realizacji zadania znajduje się:**

**Poziom – 1 laboratorium centralne**

**Poziom + 1 OIOM**

**Poziom 0 Gammakamera z CT oraz pracownie dwie RTG**

26. W związku z gabarytami elementów urządzeń oraz ich wagi prosimy o informację jakie są możliwości wprowadzenia urządzenia do pomieszczenia: transport korytarzem, transport pionowy jeżeli wymagany, przez otwartą ścianę zewnętrzną budynku etc? Prosimy o przekazanie rzutu budynku, jeżeli wymagany przekroju z oznaczeniem drogi transportu urządzenia.

**Odp.: Transport urządzenia możliwy jest jedynie korytarzem ,transport pionowy nie będzie wymagany, nie będzie możliwości wprowadzenia urządzenia przez otwartą zewnętrzną ścianę budynku.**

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,  
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy  
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960

tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

27. Prosimy o potwierdzenie, że nie będzie wymagany transport pionowy urządzeń w budynku. Jeżeli jednak będzie niezbędny prosimy o wskazanie udźwigu oraz wymiaru kabiny dźwigu przeznaczonego do realizacji tego transportu.

**Odp.: Nie będzie wymagany transport pionowy.**

28. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przygotowuje zgodnie z wytycznymi instalacyjnymi drogę transportu urządzenia od placu rozładunku do pomieszczenia pracowni tomografu komputerowego.

**Odp.: Przedmiotem zamówienia nie jest dostawa tomografu komputerowego.**

29. Prosimy o potwierdzenie, że będzie możliwość dojazdu do budynku samochodu z dostawą urządzenia – samochód typ SOLO lub TIR oraz wyłączenie placu do rozładunku dostawy o wymiarach około 20 x 15 m.

**Odp.: J/W.**

30. Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku istnienia ograniczeń wjazdu do miejsca dostawy Zamawiający wyrazi zgodę na przejazd/ dojazd transportu i uzyska własnym staraniem zgody od podmiotów trzecich jeżeli będą wymagane?

**Odp.: j/w.**

31. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na realizację dostawy w godzinach 9:00-15:00 w dzień roboczy z wyłączeniem soboty. Czy będzie wymagał realizacji dostawy w innym czasie?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.**

32. Prosimy o potwierdzenie, że zakres prac objętych niniejszym postępowaniem przetargowym nie obejmuje demontażu istniejącego w pracowni urządzenia.

**Odp.: Zamawiający potwierdza.**

33. Prosimy o informację czy obiekt, w którym przewiduje się adaptację nie pozostaje w zainteresowaniu konserwatora zabytków - dotyczy wnętrza obiektu.

**Odp.: Cały kompleks objęty jest nadzorem Konserwatora Zabytków. Wykonawca musi uzgodnić planowany zakres robót z Miejskim Konserwatorem Zabytków.**

34. Prosimy o informację, czy Zamawiający będzie wymagał do Wykonawcy jakichkolwiek zgód urzędów związanych z adaptacją pracowni.

**Odp.: Projekt oraz wszelkie wymagane pozwolenia i certyfikaty zależne są od zaoferowanego sprzętu przez wykonawcę. Po stronie wykonawcy należy określić zakres prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ.**

35. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał uzgodnień opracowań projektowych z urzędami.

**Odp.: Projekt oraz wszelkie wymagane pozwolenia i certyfikaty zależne są od zaoferowanego sprzętu przez wykonawcę. Po stronie wykonawcy należy określić zakres prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ.**

36. Prosimy o informację czy z uwagi na krótki termin realizacji umożliwią Państwo realizację prac przygotowawczych po zatwierdzeniu przez Zamawiającego koncepcji aranżacji pracowni.

**Odp.: Projekt oraz wszelkie wymagane pozwolenia i certyfikaty zależne są od zaoferowanego sprzętu przez wykonawcę. Po stronie wykonawcy należy określić zakres prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ.**

37. Czy niezbędne będzie poniesienie opłat związanych z realizacją dostawy i instalacji urządzenia, prowadzenia prac adaptacyjnych między innymi dotyczącymi parkowania pojazdów, zużycia energii



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

elektrycznej, wody, ochrony w przypadku wejścia na teren obiektu którym dysponuje inny użytkownik, itp.? Jeżeli tak. Prosimy o podanie wysokości tych opłat.

**Odp.: Zamawiający w tym wypadku nie wymaga opłat**

38. Prosimy o udostępnienie dokumentacji technicznej pracowni, między innymi branży konstrukcyjnej w zakresie warstw podposadzkowych oraz stropu/ płyty, wentylacji, klimatyzacji, branży elektrycznej – zasilanie i uziemienie dla systemu.

**Odp.: Zamawiający nie posiada takiej dokumentacji. W związku z tym zalecana jest wizja lokalna.**

39. Prosimy o potwierdzenie, że istniejąca posadzka w pomieszczeniu badań nie zawiera w swoim przekroju materiałów ściśliwych.

**Odp.: Zamawiający nie posiada takiej informacji. W związku z tym zalecana jest wizja lokalna.**

40. Prosimy o potwierdzenie, że istniejąca konstrukcja jest odpowiednia do posadowienia urządzenia o wadze około 3000kg, składającego się z dwóch elementów gantry 2190 kg oraz stołu 360 kg + masa pacjenta i personelu oraz kolimatorów?

**Odp.: Zamawiający nie posiada takiej informacji. W związku z tym zalecana jest wizja lokalna.**

41. Prosimy o udostępnienie archiwalnego projektu osłon.

**Odp.: Projekt osłon do wglądu w siedzibie Zamawiającego.**

42. Prosimy o informację czy Zamawiający posiada jakieś zalecenia Straży Pożarnej lub program dostosowawczy p.poż. obejmujący swymi zaleceniami pomieszczenia objęte adaptacją.

**Odp.: Zamawiający nie posiada.**

43. Prosimy o informację czy pracami adaptacyjno-remontowanymi należy objąć również sterownię?

**Odp.: W zależności od rodzaju sprzętu jeżeli posadowienie sprzętu wymaga sterowni w osobnym pomieszczeniu to tak należy objąć pracami pomieszczenie sąsiednie zaznaczona w załączniku.**

44. Prosimy Zamawiającego o informację czy należy wykonać w ramach adaptacji nową instalację komputerową. Jeżeli tak, prosimy o informację w jakiej odległości od pracowni znajduje się lokalny punkt dystrybucyjny do którego wymagane będzie doprowadzenie nowej instalacji komputerowej.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza nie wymaga. Poziom 1 ok 40m.**

45. Czy Zamawiający będzie posiadał zapas mocy przyłączeniowej niezbędny do zasilania systemu? Prosimy o podanie odległości rozdzielni elektrycznej gdzie można podłączyć kabel zasilający system (odległość od pracowni).

**Odp.: Wolne pole zasilające poziom – 1 około 125 m od pracowni.**

46. Prosimy Zamawiającego o informację czy posiada wolne pole w rozdzielni dla podłączenia zasilania aparatu.

**Odp.: Tak.**

47. Prosimy Zamawiającego o informację czy będzie wymagał wymiany zabezpieczeń w rozdzielni elektrycznej dla podłączanego zasilania aparatu.

**Odp.: Podłączenie nowego wolnego pola wymaga kompletacji go wraz z zabezpieczeniami odpowiednimi dla urządzenia.**

48. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający we własnym zakresie wykona identyfikację wizualną (tabliczki informacyjne, naklejki, tablice ostrzegawcze itp.) dla pomieszczeń.

**Odp.: Identyfikacja ta winna zostać wykonana odtworzona po przeprowadzonych pracach adaptacyjnych.**

49. Czy Zamawiający przewiduje wykonanie instalacji BMS? Jeżeli tak to prosimy o podanie listy zmiennych, które mają być zintegrowane z tym systemem z zakresu dostawy Wykonawcy.

**Odp.: Zamawiający nie przewiduje.**



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

50. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający wydłuży czas realizacji w sytuacji, gdy nie będzie w stanie przekazać Wykonawcy pomieszczeń do adaptacji oraz montażu urządzeń w wymaganym terminie lub infrastruktura (po stronie Zamawiającego) wymagana do uruchomienia urządzeń nie będzie umożliwiała zakończenia realizacji umowy.

**Odp.: Tak.**

51. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający zapewni odpowiednie warunki magazynowe do przechowywania systemu w przypadku gdy pomieszczenia pracowni lub infrastruktura techniczna nie będą gotowe w umówionym wcześniej terminie.

**Odp.: Nie.**

52. Prosimy Zamawiającego o informację jakiego typu jest strop pod pomieszczeniami pracowni?

**Odp.: Strop typu Akerman**

53. Prosimy Zamawiającego o informację jakiego typu jest strop nad pomieszczeniami pracowni ?

**Odp.: Strop typu Akerman**

54. Prosimy o informację jaką funkcję pełnią pomieszczenia pod i nad oraz obok pomieszczenia pracowni (pomieszczeniem badań)?

**Odp.: Zgodnie z odpowiedzią pyt. 25.**

55. Prosimy o potwierdzenie, że adaptacja pracowni nie obejmuje zmian aranżacyjnych i funkcjonalnych w pracowni (zmian układu ścian, drzwi etc.) z wyjątkiem wykonania okna do obserwacji pacjenta pomiędzy sterownią a pomieszczeniem badań.

**Odp.: Po stronie wykonawcy należy określenie zakresu prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ**

56. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy poszerzania istniejących otworów drzwiowych.

**Odp.: Zamawiający nie wymaga.**

57. Prosimy o wskazanie mocy istniejącej instalacji klimatyzacji oraz ilości krotności wymiany instalacji wentylacji. Prosimy Zamawiającego o informację czy wentylacja oraz klimatyzacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pracownię jest sprawna?

**Odp.: Instalacja klimatyzacji moc 3,5kW**

58. Czy Zamawiający dopuści poprowadzenie instalacji wentylacji pracowni wewnątrz budynku jeżeli istniejąca jest niesprawna? Prosimy o informację w którym miejscu budynku możliwe jest wykonanie szachtu dla tych instalacji. Czy z tymi robotami wiąże się wykonanie prac demontażowych?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.**

59. Prosimy o informację czy Zamawiający, jeżeli istniejąca instalacja klimatyzacji okaże się niewystarczająca, w celu zapewnienia chłodzenia pomieszczeń dopuści montaż klimatyzatorów. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie możliwości instalacji jednostek zewnętrznych klimatyzacji na elewacji budynku z wykorzystaniem istniejącej konstrukcji wsporczej.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza jedynie posadowienie jednostek na gruncie przy budynku. Nie dopuszczalne jest w obecnym okresie istniejącej konstrukcji wsporczej.**

60. Prosimy Zamawiającego o informację czy w ramach zamówienia będzie niezbędna dostawa mebli do pracowni lub wyposażenia ruchomego (rolet okiennych, krzesła, fotele, kozetki, taborety lekarskie, kosze na śmieci, itp.)? Prosimy o wyspecyfikowanie, jeżeli będą wymagane.

**Odp.: Wymagane będą niezbędne elementy ruchome do prawidłowego funkcjonowania pracowni/sterowni z zachowaniem odpowiedniej ergonomii. Zamawiając nie będzie wyspecyfikowywał ilości krzeseł biurek itp. Nie jest to przedmiotem Zamówienia.**

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,  
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy  
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960  
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl





**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

61. Proszę o potwierdzenie, że Zamawiający nie oczekuje od Wykonawcy wykonania nowej wykładziny w pomieszczeniu sterowni.  
**Odp.: Po stronie wykonawcy należy określenie zakresu prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ**
62. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zakres prac nie obejmuje drzwi ochronnych RTG jeśli istniejąca stolarka będzie spełniała wymogi ochrony radiologicznej.  
**Odp.: Zamawiający potwierdza.**
63. Prosimy o potwierdzenie, że w pomieszczeniu badań istnieje umywalka, wymagana prawem, a Zamawiający nie będzie wymagał jej przesunięcia i wymiany.  
**Odp.: Zamawiający dopuszcza wymianę a nie wymaga przesunięcia.**
64. Prosimy o potwierdzenie, że w ramach terminu realizacji Zamawiający wymaga jedynie wstępnego szkolenia podstawowego z obsługi aparatu. Szkolenia aplikacyjne zostaną wykonane w późniejszym, uzgodnionym z Zamawiającym terminie po uzyskaniu zgody na eksploatację aparatu.  
**Odp.: Zamawiający dopuszcza, że w ramach terminu realizacji będzie jedynie wstępne szkolenie podstawowe z obsługi sprzętu, a szkolenie aplikacyjne zostaną wykonane w terminie nie przekraczającym 3 miesięcy od uzyskania zgody na eksploatację urządzenia.**
65. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie wymaga wykonania/ modernizacji przez Wykonawcę: instalacji oświetlenia, oświetlenia awaryjnego, systemu SSP, instalacji teleinformatycznej, DSO, kontroli dostępu.  
**Odp.: Po stronie wykonawcy należy określenie zakresu prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ**
66. Prosimy o potwierdzenie, że w ramach prac adaptacyjnych Zamawiający nie będzie wymagał wykonania sufitów podwieszanych w pracowni? Jeżeli tak w jakich pomieszczeniach?  
**Odp.: Po stronie wykonawcy należy określenie zakresu prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ**
67. Prosimy o informację czy należy wykonać w ramach prac adaptacyjnych nową instalację elektryczną zasilania gniazd, oświetlenia i osprzętu dla pomieszczenia badań i sterowni?  
**Odp.: Po stronie wykonawcy należy określenie zakresu prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ**
68. Prosimy o informację czy Zamawiający wymagać będzie pomalowania wszystkich ścian w pracowni, wymiany okładzin ściennych? W jakim obszarze w pomieszczeniu badań, sterowni? Czy w większym obszarze?  
**Odp.: Po stronie wykonawcy należy określenie zakresu prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ**
69. Czy Zamawiający będzie wymagał wykonania elementów ozdobnych w pomieszczeniu badań, np. fototapety? Jeżeli tak prosimy o wskazanie wymiarów.  
**Odp.: Po stronie wykonawcy należy określenie zakresu prac związanych z dostosowaniem pomieszczenia do wstawienia, uruchomienia i użytkowania zaoferowanego sprzętu, a w związku z**

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,  
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy  
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960  
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

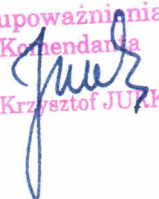
tym także pozwolenia i certyfikaty z tym związane jakie musi uzyskać, aby sprzęt mógł być użytkowany. Zgodnie z pkt 8 część II opisu przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ

70. Prosimy o potwierdzenie, że instalacja gazów medycznych nie wchodzi w zakres prac. W innym przypadku prosimy o informację w jakiej odległości od pracowni znajduje się instalacja gazów medycznych, do której będzie możliwość wpięcia nowej instalacji oraz jakiego typu gazy med. Zamawiający przewiduje w pracowni?

Odp.: Pytanie nie związane z Zamówieniem. Zamawiający nie przewiduje w pomieszczeniu żadnej instalacji gazów medycznych.

KOMENDANT

M.J. 91/ 810 59 82

Z upoważnienia  
Komendanta  
  
pplk mgr Krzysztof JURKOWSKI

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,  
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy  
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960  
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl