



Projekt Nr POIS.09.02.00-00-0101/17, pod nazwą „Podniesienie jakości i dostępności do komplementarnych świadczeń medycznych w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, świadczonych przez SP ZOZ MSWiA w Poznaniu w celu wzmocnienia kondycji zdrowotnej osób dorosłych i ich aktywności zawodowej”, jest współfinansowany w ramach działania 9.2. Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych, oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Poznaniu
im. prof. Ludwika Bierkowskiego



Dział Zamówień Publicznych

ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań
tel. 61-846-47-70

www.szpitalmswia.poznan.pl
efilipiak@szpitalmswia.poznan.pl



Poznań, dnia 23.09.2019 r.

ZP-2374.1.26/2019/EFK
ZP/p/2374-26-726,741/19

**Do wszystkich Wykonawców
ubiegających się o udzielenie
zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę aparatu RTG – Ramię C jezdne celem realizacji projektu: podniesienie jakości i dostępności do komplementarnych świadczeń medycznych w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, świadczonych przez SP ZOZ MSWiA w Poznaniu w celu wzmocnienia kondycji zdrowotnej osób dorosłych i ich aktywności zawodowej**
Nr postępowania: ZP/p/26/19

WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ NR 1

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1986 ze zm.) Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego informuje, iż do przedmiotowego postępowania wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Tym samym Zamawiający udziela następujących odpowiedzi na zadanie zapytania:

ZESTAW ZAPYTAŃ NR 1

Pytanie 1, pakiet 1

Czy Zamawiający wymaga podłączenia wszystkich zaoferowanych urządzeń do szpitalnego systemu przesyły obrazu (PACS) umożliwiającego zarówno pobranie wykonanych wcześniej w pracowni MR i TK badań jak również wysłanie wykonanych w trakcie zabiegu zdjęć na serwer szpitalny.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2, pakiet 1

Prosimy o wskazanie danych kontaktowymi administratora systemu szpitalnego (RIS/ PACS/ etc.) w celu wystąpienia o ofertę i oszacowania kosztów podłączenia urządzeń do systemu (zakup certyfikatów).

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający informuje:

- system HIS
Producent: **Asseco Poland S.A.**



model: Infomedica
wersja: 4.52.1
- system RIS
Producent: **SoftLab**
model: Orion
wersja: 1.4.543.0
- system PACS
Producent: **Carestream Health System**
model: -
wersja: 11.4.1.0

Pytanie 3, pakiet 1

Czy Zamawiający gwarantuje nieskrepowany i bezpłatny interfejs do integracji z siecią PACS bez potrzeby zakupu dodatkowych licencji od firmy administrującej?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4, pakiet 1

Czy Zamawiający wymaga wykonania projektu osłon ochrony radiologicznej oraz wykonanie testów specjalistycznych RTG w trakcie trwania okresu gwarancji min. raz w każdym roku obowiązywania gwarancji oraz wykonanie testów akceptacyjnych przed odbiorem aparatu?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający będzie wymagał powyższego.

Pytanie 5, pakiet 1

Celem spełnienia wymogów dostarczenia projektu osłon radiologicznych sali operacyjnej. Czy Zamawiający udostępni plany budowlane bloku operacyjnego uwzględniające, rozkład pomieszczeń, grubość ścian i stropów jak i rodzaj użytych materiałów, uprawnionemu projektantowi wskazanemu przez dostawcę (już po ogłoszeniu wyników postępowania)?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający udostępni powyższe po ogłoszeniu wyników postępowania.

Pytanie 6, pakiet 1

Celem spełnienia wymogów dostarczenia projektu osłon radiologicznych sali operacyjnej. Czy zamawiający udostępni specyfikację techniczną drzwi znajdujących się w sali operacyjnej przeznaczonej do eksploatacji urządzenia celem dokonania stosownych obliczeń przez uprawnionego projektanta wskazanego przez dostawcę? (już po ogłoszeniu wyników postępowania)?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający udostępni powyższe po ogłoszeniu wyników postępowania.

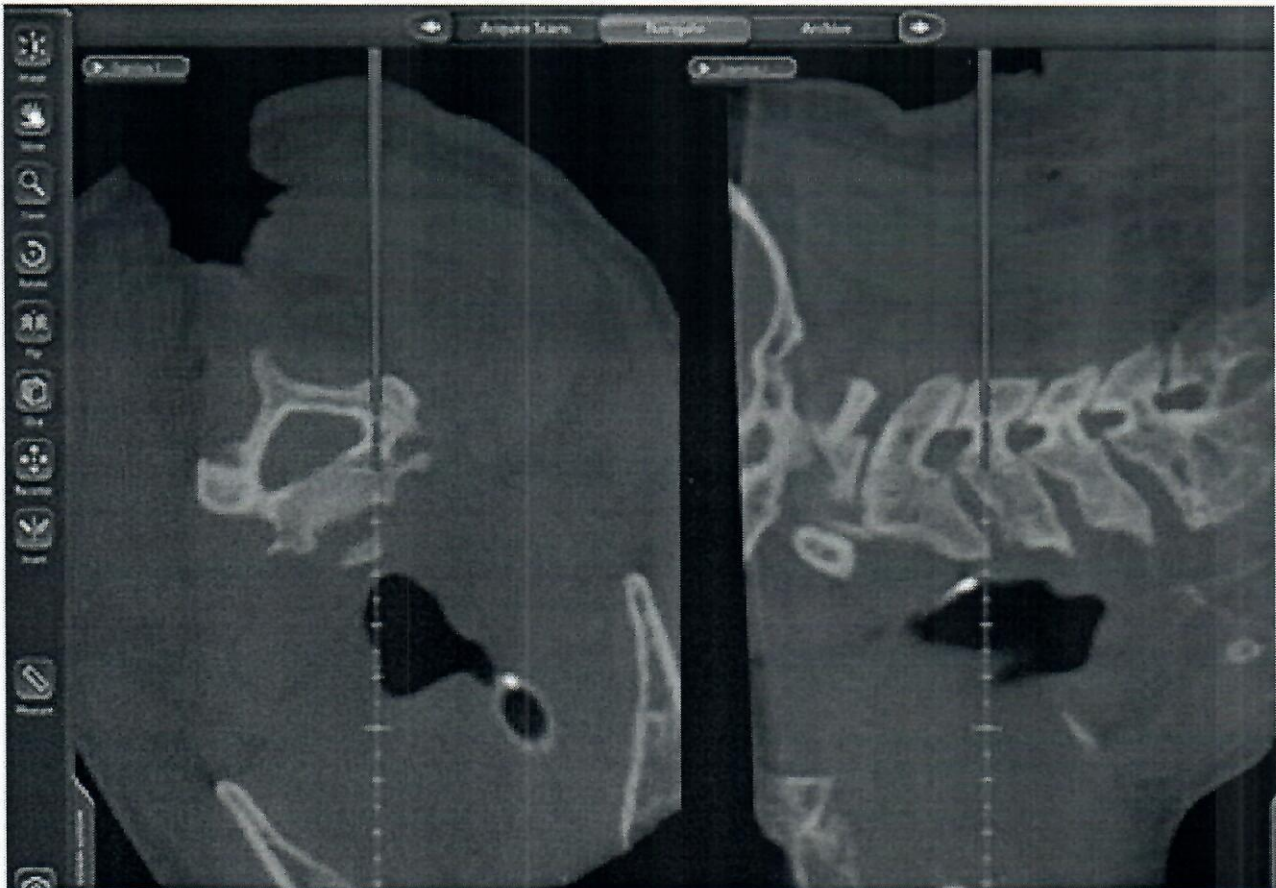
Pytanie 7, pakiet 1

Celem spełnienia wymogów dostarczenia projektu osłon radiologicznych sali operacyjnej. Czy zamawiający udostępni plany rozkładu pomieszczeń na bloku operacyjnym oraz plany pięter znajdujące się poniżej oraz powyżej pomieszczenia planowanego do eksploatacji urządzenia uprawnionemu projektantowi wskazanemu przez dostawcę (już po ogłoszeniu wyników postępowania)?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający udostępni powyższe po ogłoszeniu wyników postępowania.

Pytanie 8, pakiet 1

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia narzędzi do nawigowanych operacji całego kręgosłupa w tym narzędzi dedykowanych do nawigowanych zabiegów w obrębie kręgosłupa szyjnego.



Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9, pakiet 1

Czy Zamawiający oczekuje pełnej integracji obu zaoferowanych systemów – urządzenia RTG/ramię C (część A) oraz nawigacji (część B) umożliwiającą tzw. autorejestrację pacjenta – wykonanie zdjęcia 2D lub 3D i przystąpienie do nawigowanego zabiegu w obrębie kręgosłupa bez żadnych dodatkowych czynności i kalibracji urządzeń.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10, pakiet 1

Czy Zamawiający w celu zagwarantowania właściwej realizacji Zamówienia wymaga dostarczenia referencji potwierdzających prawidłowe wykonanie wcześniejszych dostaw tożsamego sprzętu (urządzenie RTG + nawigacja) z co najmniej 3 różnych ośrodków?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11, pakiet 1

Czy Zamawiający oczekuje 60 miesięcznej gwarancji na cały dostarczony sprzęt w tym lampę i detektor RTG, które stanowią integralne wyposażenie aparatu ze zmotoryzowanym ramieniem C?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 12, pakiet 1

Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane oprogramowanie było oprogramowaniem z licencjami bezterminowymi tzn. ich użytkowni, pełna funkcjonalność i właściwe działanie nie było ograniczone w czasie?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

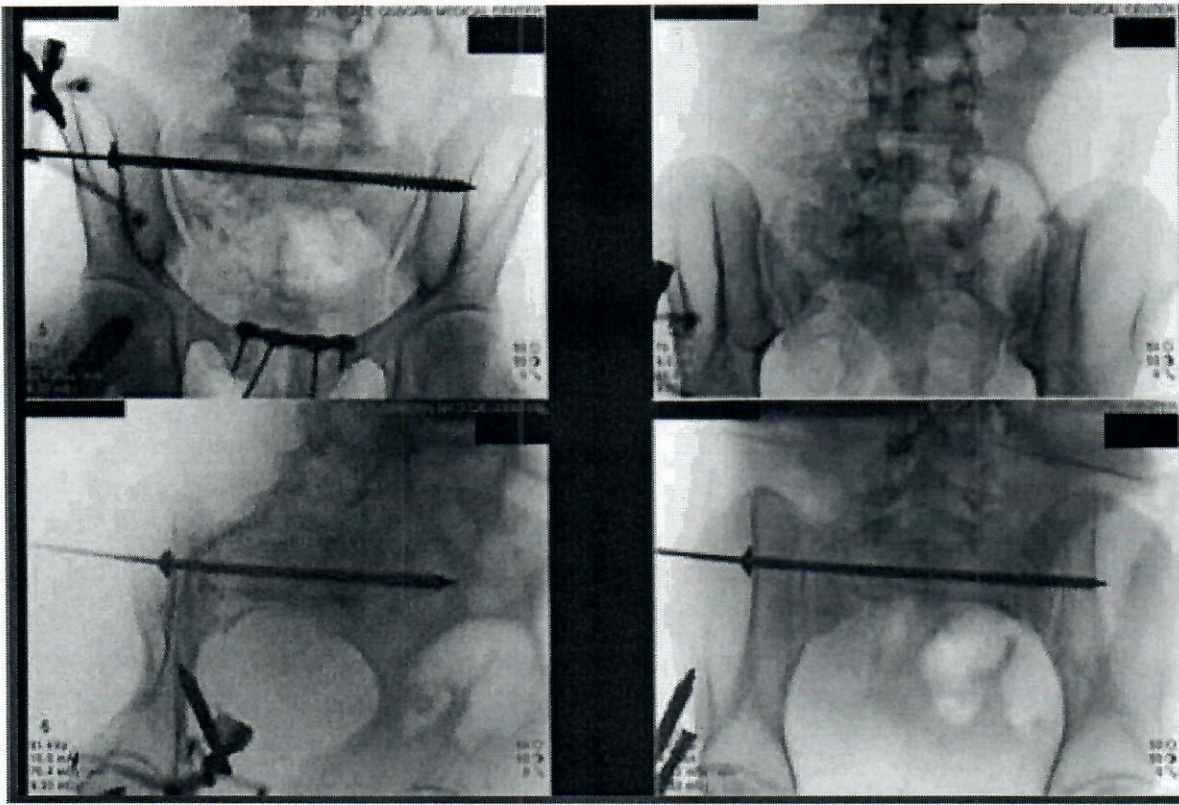
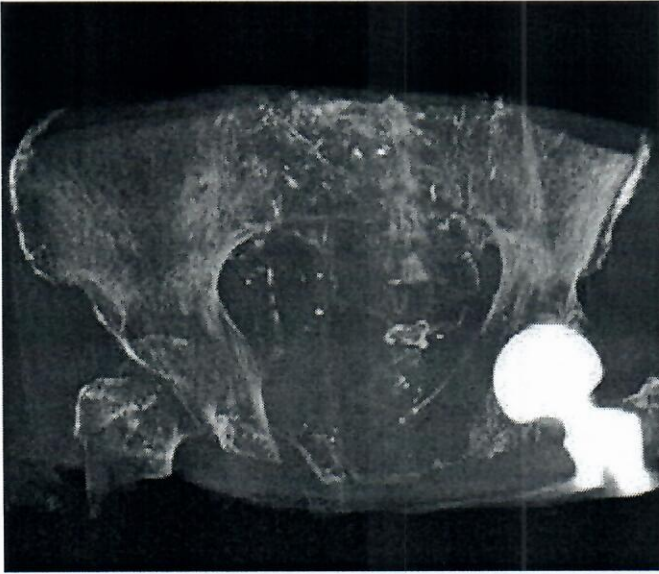
Pytanie 13, pakiet 1 – dotyczy: „A. APARAT ZE ZMOTORYZOWANYM RAMIENIEM C.”

Czy Zamawiający wymaga urządzenia umożliwiającego wykonanie zdjęć trójwymiarowych/3D z pełnym obrotem układu „detektor – lampa rtg” wynoszącym 360 stopni?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 14, pakiet 1 – dotyczy: „A. APARAT ZE ZMOTORYZOWANYM RAMIENIEM C.”

Czy Zamawiający oczekuje aby urządzenie RTG wyposażone było w cyfrowy detektor RTG umożliwiający wykonywania jednorazowych skanów nie mniejszych niż 30x40cm z możliwością łączenia badań w jedną całość. Pole widzenia o wielkości min. 30x40 cm ułatwia obrazowanie dużych obszarów anatomicznych tj. kręgosłup, kości długie i miednica.



Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 15, pakiet 1– dotyczy: „A. APARAT ZE ZMOTORYZOWANYM RAMIENIEM C.”

Prosimy o dopuszczenie również śródoperacyjnego obrazowania RTG, Ramie „O”, o poniższych parametrach:

1. Jednostka główna - Urządzenie w pełni kompatybilne z posiadaną przez szpital neuronawigacją StealthStation S7 (autorejestracja pacjenta w zabiegach mózgowych i kegoślupowych) - System jazdy wspomaganą o prędkości min. 2,4 [km/h]. Niezależna jazda tylnych kół sterowana uchwytem - W pełni mobilny i zmotoryzowany ruch aparatu i gantry. - Sterowanie ruchów mechanicznych (minimalne zakresy ruchu z pozycji zablokowanej): -gantra liniowa (góra/dół – „Y”); min. +/- 20 [cm], - gantra liniowa (do środka/na zewnątrz – „X”);- min. +/- 20 [cm], - gantra liniowa (Translacja – „Z”); min. +/- 18 [cm], -przechyl rotacyjny min. +/- 15 [°], -ruch rotacyjny min. +/- 12 [°], - nachylenie rotacyjne min. +/- 45 [°], - otwarcie/rozwarcie gantry z pozycji „O” do pozycji „C” - Średnica wewnętrzna gantry min. 90 cm - Napięcie wymagane do ładowania 230V - Całkowita waga urządzenia poniżej 1200 kg
2. Generator RTG • Typ HF • Moc 32 kW • Zasilany bateryjnie/ bateria wbudowana w urządzenie • Napięcie fluoroskopii 40-120kV • Zakres czasów ekspozycji min. 0,001 – 10 s • Rozmiar małego ogniska max 0,6mm • Rozmiar dużego ogniska max 1,2mm • Pojemność cieplna anody lampy min 280kHU • Pojemność cieplna kołpaka 0,8 MHU • Automatyczne sterowanie, optymalizacja dawki promieniowania RTG w 3 osiach
3. Detektor cyfrowy • Detektor cyfrowy płytkowy, płaski • Rozdzielczość min. 2,5MP • Rozmiar detektora min 30x40 cm
4. Processing i akwizycja • min.4 programy "pre-set"- 4 zdefiniowane ustawienia parametrów pracy i położeń gantry • Możliwość zatrzymania ostatniego zdjęcia LIH • Cyfrowy obrót zdjęcia • Informacja o sumarycznej dawce promieniowania RTG dla pacjenta • Rekonstrukcja 2D (wygładzenie krawędzi, boków, automatyczna kontrola jasności, ROI - region of interest) • Rekonstrukcja 3D w trybie niskiej i wysokiej rozdzielczości • Rozmiar voksela w 3D min 512x512x192mm • Rozmiar wewnętrznego dysku min 200GB • Protokół MIP, MPR, SSD • Monitor LCD min. 30 ["] HD o rozdzielczości min. 2560 x 1600 [pikseli]
5. Archiwizacja • Videoprinter (wydruk zdjęć) • Archiwizacja na CD oraz port USB do archiwizacji • Wbudowany interfejs DICOM 3.0 do przesyłania obrazów za pomocą szpitalnej sieci (send, recive, worklist) • Wejście S-video,VGA - do komunikacji z systemem neuronawigacji StealthStation S7
6. Dodatkowa funkcjonalność
 - Obrazowanie 2D w trybie LLF, Standard i HLF z automatycznym doбором dawki • Obrazowanie 3D, 360 stopni • Robotyczna kontrola ruchu ramienia w każdej płaszczyźnie • DICOM Conformance Statement (send, recive, worklist) • Możliwość kolimacji obrazów 2D i 3D • Napięcie w trybie fluoroskopii min. 40-120 KV • Pełna możliwość obróbki cyfrowej zdjęć 2D jak i 3D
 - Układ „lampa rtg – detektor płaski” umieszczony w gantrze – pełna sterylność systemu
 - Pozycjonowanie wstępne gantry przy pomocy laserówOdrębne, dedykowane tryby obrazowania 3D uzależnione od anatomii i wagi pacjenta w trybie niskiej dawki, Standard jak i HD Automatyczne protokoły obrazowania 3D: 20 cm FOV (Filed of View) Standard, HD, Low Dose, FOV (Filed of View) HD
 - Możliwość otwarcia gantry umożliwiające bezpieczne wprowadzenie i wyprowadzenie urządzenia z pola operacyjnego
 - Pozycjonowanie zaawansowane gantry przy pomocy funkcji ROI (region of Interest)

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 16, pakiet 1– dotyczy: „B. WYPOSDAŻENIE APARATU”

Czy Zamawiający wymaga dostarczenie referencji z prawidłowej realizacji umowy dostawy nawigacji do zabiegów w obrębie kręgosłupa z 3 różnych ośrodków w Polsce w przeciągu 3 ostatnich

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 17, pakiet 1– dotyczy: „B. WYPOSDAŻENIE APARATU”

Czy Zamawiający wymaga dostarczenie sprzętu zastępczego o parametrach technicznych i użytkowych nie gorszych od zaoferowanego urządzenia, dla napraw trwających dłużej niż 5 dni roboczych?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 18, pakiet 1– dotyczy: „B. WYPOSDAŻENIE APARATU”

Czy Zamawiający oczekuje wsparcia technicznego zabiegów nawigowanych (każdorazowo na żądanie) w obrębie kręgosłupa przez cały okres trwania gwarancji na urządzeniu?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 19, pakiet 1– dotyczy: „B. WYPOSDAŻENIE APARATU”

Prosimy o dopuszczenie nawigacji tj. stacja roboczej platformy nawigacyjnej z modułem do nawigowanych operacji kręgosłupa wraz z zestawem narzędzi do zabiegów w obrębie kręgosłupa w tym dedykowanych narzędzi do nawigowanych zabiegów w obrębie kręgosłupa szyjnego, o poniższych parametrach:

1. System neuronawigacji do zabiegów dedykowanych w obrębie kręgosłupa
2. Wysokowydajny komputer z zainstalowanym stabilnym, dedykowanym systemem operacyjnym Ubuntu 14.04 LTS, 64 bit, dysk SSD 1 TB, min. 8GB RAM

Wejścia:

- 1x DVI-D
- 1x Composite (NTSC/PAL)
- 1x S-Video (NTSC/PAL)

Wyjścia:

- 1x Złącze HDMI umożliwiające podłączenie np. zewnętrznego monitora FullHD3D, 4K
- 1x DVI-I (cyfrowo-analogowe)
- 1x niezależne złącze sieciowe RJ-45 (1Gbit)

3. Stacja nawigacji z kamerą optyczną, umieszczoną na wysięgniku, umożliwiającym dokładne jej pozycjonowanie, zamontowana na wózku o co najmniej dwóch kołach zaopatrzonych w hamulce
4. Monitor główny dotykowy przekątna min. 26”
rozdzielczość obrazu min. full HD
połączony ze stacją nawigacji wymiany danych i zasilania
5. Monitor operatora dotykowy przekątna min. 26” rozdzielczość obrazu min. full HD
6. Możliwość ustawienia jednego monitora bezpośrednio nad pacjentem, drugiego w polu niesterylnym
7. Technologia kamery optycznej pasywna i aktywna
8. Narzędzia stosowane z systemem
 - aktywne (kablowne i bez kablowne)
 - pasywne,
9. Kamera optyczna z celownikiem laserowym do pozycjonowania pacjenta
10. Powierzchnia skanowana (w odległości 240 cm) min. 1500 x 1300 mm
11. Rozwiązanie zapewniające chirurgowi możliwość sterowania systemem w jałowym polu operacyjnym
12. System wyposażony w zintegrowany w obudowie UPS Pozwalający na min. 5 minut pracy w zasilaniu awaryjnym
13. System pozwalający na wysyłanie sygnału wideo poprzez gniazdo HDMI na zewnętrzny odbiornik np. monitor
14. System pozwalający na wyświetlanie na części monitorów neuronawigacji obrazów ze źródeł zewnętrznych: mikroskop, tor wizyjny endoskopii, kamera w Sali operacyjnej, ramię C, usg, itp.
15. Gniazdo wejścia dla sygnałów zewnętrznych z możliwością wyświetlenia ich na obrazie monitora nawigacji min.: S-video , BNC i DVI
16. Oprogramowanie – kręgosłup/ SPINE
17. Oprogramowanie urządzenia kompatybilne z obrazami CT, MR w formacie DICOM – nośnik USB, CD, sieć szpitalna
18. Oprogramowanie do neurochirurgii głowy licencja wielostanowiskowa; wymagane aktualizacje oprogramowania w okresie gwarancji
19. Automatyczna fuzja obrazów diagnostycznych z możliwością korekty manualnej powyżej dwóch serii obrazowych nawigowanie na różnorodnych (będących po fuzji) zestawach danych jak CT, MR, CT/MR Angio, oraz NM i perfuzja
20. Weryfikacja fuzji przy pomocy minimum dwóch metod: - przezroczystość obrazu
 - porównanie dwóch obrazów
21. Lista pacjentów z możliwością szybkiego podglądu
22. Interfejs umożliwiający dostosowanie procedury do potrzeb użytkownika w zakresie narzędzi i profilu zabiegu
23. Możliwość założenia indywidualnego profilu użytkownika z przypisaniem odpowiednich procedur
24. System zabezpieczający przed wykonaniem zabiegu nawigacji z badaniem TK lub MR niezgodnym z protokołem obrazowania wymaganym przez urządzenie
25. System pozwalający na weryfikację połączeń z urządzeniami peryferyjnymi
26. Funkcje przestrzennych rekonstrukcji 3D zdefiniowanego obszaru oraz możliwość jego przestrzennych rotacji
27. Obróbka obrazu 2D, co najmniej: jasność, kontrast, zoom, rotacja, odbicie lustrzane, ustawienie transparentności fuzji obrazów
28. Ustawienie dowolnego rozkładu okien pomiędzy 3 płaszczyznami i 3D

29. Pomiar odległości punktów w 3 płaszczyznach jednocześnie
30. Możliwość kalibracji narzędzi chirurgicznych w czasie zabiegu operacyjnego
31. Zapisywanie obrazów – zrzutów ekranu w formie kompatybilnej z PC
32. Centrowanie wszystkich obrazów w oknach
33. Informacja o rozkładzie narzędzia względem ramki referencyjnej wraz z dokładnością identyfikacji
34. Informacja na obrazie bieżącym widoczności narzędzia w polu operacyjnym wraz z wyświetleniem jego nazwy i kształtu
35. Półautomatyczne usuwanie zbędnych struktur w obrazie 3D
36. Rekonstrukcja obiektu 3D – ustawienie zakresu odcięcia pikseli
37. Rejestracja pacjenta – punkty anatomiczne
38. Rejestracja pacjenta – znaczniki rejestracyjne – opisany sferyczny obszar dokładności
39. Rejestracja pacjenta przy pomocy trójkąta dotykowego lub laserowego
40. Automatyczna detekcja znaczników rejestracyjnych
41. Możliwość mieszania rejestracji np. obrys plus 4 punkty anatomiczne lub znaczniki
42. Oprogramowanie z opcją automatycznej rejestracji przy pomocy śródoperacyjnego urządzenia RTG/Oarm lub ramię C wg. listy kompatybilności
43. Rejestracja na znacznikach nie wymaga narzuconej przez system kolejności
44. Montaż markerów kalibrujących instrumentarium bez użycia dodatkowych narzędzi
45. Skalibrowane narzędzia nie wymagają stosowania dodatkowych sterylnych osłon
46. Możliwość śledzenia w czasie rzeczywistym na ekranie nawigacji położenia pasywnej igły biopsyjnej
47. Weryfikacja planu biopsji poprzez automatyczne wskazanie drogi dojścia
48. Informacja o błędzie rejestracji oraz lokalizacji celu
49. Możliwość zrzutu obrazów porównawczych celem archiwizacji
50. Możliwość rejestracji przebiegu nawigacji w formie video kompatybilnym z PC.
51. System współpracujący z siecią szpitalną
52. Oprogramowanie - kręgosłup
53. Oprogramowanie pozwalające na wykonanie automatycznej rejestracji pacjenta przy pomocy aparatu RTG/Oarm
54. Rejestracja automatyczna nie wymagająca wskazywania punktów anatomicznych pacjenta
55. Rejestracja pacjenta poprzez punkty anatomiczne
56. Funkcja umożliwiająca zwiększenie dokładności rejestracji na punktach poprzez wskazanie kształtu kości
57. Oprogramowanie umożliwiające wykonanie rejestracji przy pomocy 2 zdjęć (AP, boczne) i fuzję obrazu z CT lub MR
58. Zapisywanie obrazu implantowanej śruby
59. Wizualizacja wielkości implantowanej śruby z odwzorowaniem jej kształtu w obrazie nawigacji
60. Ustawianie trajektorii dojścia dla każdej ze śrub
61. Oprogramowanie urządzenia kompatybilne z obrazami CT, MR w formacie DICOM – nośnik USB, CD,
62. Aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji
63. Interfejs umożliwiający dostosowanie procedury do potrzeb użytkownika w zakresie narzędzi i profilu zabiegu
64. Możliwość założenia indywidualnego profilu użytkownika z przypisaniem odpowiednich procedur
65. System zabezpieczający przed wykonaniem zabiegu nawigacji z badaniem TK lub MR niezgodnym z protokołem obrazowania wymaganym przez urządzenie
67. Zestaw pasywnych bezprzewodowych narzędzi do nawigowanych zabiegów na kręgosłupie min.
 - kręgosłupowa ramka referencyjna (1szt.) z możliwością mocowania na zacisku kręgosłupowym (1szt.) i pinie kotwiczącym (1szt.),
 - szydło (1szt.)
 - sonda z podziałką do szypułki piersiowej (1szt.),
 - sonda z podziałką do szypułki prostej (1szt.),
 - wskaźnik krótki (1szt.)
 - uniwersalna ramka referencyjna (3szt.).
68. Zestaw pasywnych bezprzewodowych narzędzi do nawigowanych zabiegów na kręgosłupie min.:
 - adapter obrotowy ze skalibrowanym uchwytem mocującym do uniwersalnej ramki referencyjnej (1szt.) z końcówką kalibracyjną (1szt.) i uchwytem okrągłym zapadkowym (1szt.),
 - szydło do adaptera obrotowego (1szt.),
 - gwintowniki do adaptera obrotowego (4szt.),
 - końcówka śrubokręta do adaptera rotacyjnego (1szt.)
69. Zestaw pasywnych bezprzewodowych narzędzi do nawigowanych zabiegów na kręgosłupie min.:
 - adapter obrotowy ze skalibrowanym uchwytem mocującym do uniwersalnej ramki referencyjnej (1szt.) z końcówką kalibracyjną (1szt.) i uchwytem krótkim typu T zapadkowym (1szt.),
 - kaniulowane szydło do adaptera obrotowego (1szt.),

- kaniulowane gwintowniki do adaptera obrotowego (4szt.),
 - kaniulowana końcówka śrubokręta do adaptera rotacyjnego (1szt.)
70. System wyposażony w minimum 3 uniwersalne uchwyty, pozwalające na nawigowanie sztywnych instrumentów dostępnych na bloku operacyjnym
71. Pasywny kalibrator do rejestracji punktowej sztywnych konwencjonalnych narzędzi chirurgicznych bezpośrednio w sterylnym polu operacyjnym - nawigowanie narzędzi wygiętych bez dedykowanej osi roboczej lub kiedy użytkownika interesuje wyłącznie położenie końcówki
- Pasywny lub aktywny kalibrator do rejestracji wektorowej sztywnych konwencjonalnych narzędzi chirurgicznych bezpośrednio w sterylnym polu operacyjnym - nawigowanie prostych narzędzi z dedykowaną osią roboczą
- Kalibratory (punktowy i wektorowy) umożliwiają przeprowadzenie rejestracji narzędzia bezpośrednio przez operatora w sterylnym polu operacyjnym bez konieczności równoczesnej obsługi systemu przez drugą osobę.
72. Wszystkie narzędzia wpisane do oprogramowania nawigacji automatycznie rozpoznawalne.
73. Kontenery dedykowane do przechowywania wszystkich oferowanych akcesoriów
74. Kontenery dedykowane do sterylizacji wszystkich sterylizowalnych akcesoriów

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 20, pakiet 1– dotyczy: „B. WYPOSDAŻENIE APARATU”

Czy Zamawiający, poza standardowym szkoleniem na bloku operacyjnym, wymaga przeszkolenia personelu z zakresu wykonywania operacji nawigowanych w obrębie kręgosłupa jak również zabiegów ortopedycznych w obrębie kości miednicy w ośrodkach referencyjnych na terenie Polski, wykorzystujących zaoferowane urządzenia?

Odpowiedź Zamawiającego: Tak, Zamawiający będzie wymagał powyższego.

ZESTAW ZAPYTAŃ NR 2

Pytanie 1

Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 34

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie aparatu z funkcją programowania punktu izocentrycznego zgodnie z punktem 33 bez funkcji zapamiętania 3 pozycji, gdyż w zabiegach z neuronawigacją punkty dla izocentrum wskazuje się przy kalibracji urządzenia na bieżąco w zależności od położenia pacjenta, a pozycje programowania np. 3 pozycji wykorzystuje się w zabiegach naczyniowych, a ta funkcja jest wymagana jako możliwość rozbudowy do wersji angiograficznej. Ewentualnie prosimy o wymaganie tej funkcji w przypadku rozbudowy do wersji angiograficznej zgodnie z punktami 85 do 94 SIWZ.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 2

Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 84

Urządzenie, które chcemy zaoferować posiada kompatybilność z systemami neuronawigacji czterech producentów ale wymaga odpowiedniego systemu montażowego śledzenia ramienia c charakterystycznego dla danego producenta neuronawigacji, w związku z powyższym czy w przypadku rezygnacji z zakupu części „B”, wyposażenia punkt 115 i zakupu w innym czasie oferent tego wyposażenia ma zapewnić odpowiednie porty i systemy montażowe dla danego typu oferowanego przez tego wykonawcę wyposażenia opisanego w części „B” i odpowiednio dostosować ramię C.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający informuje, iż w przypadku rezygnacji z zakupu części „B” wyposażenia punkt 115 i zakupu w innym czasie, koszty z tym związane obciążą przyszłego oferenta.

Pytanie 3

Dotyczy treści umowy w § 1 ust. 5

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 30 listopada 2019 r.

Wyjaśniamy, iż w przypadku tak specjalistycznego aparatu rentgenodiagnostycznego, jakim jest Aparat RTG z ramieniem C 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 do 30 listopada 2019 r.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4

Dotyczy treści umowy w § 2 ust. 4

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu usunięcia przez Wykonawcę wad, usterek oraz braków do 5 dni roboczych. Wyjaśniamy, iż czas zależny jest od typu sprzętu oraz rodzaju usterki.

Gdy sytuacja będzie wymagała sprowadzenia części zamiennej od producenta automatycznie cała procedura przedłuża się o czas sprowadzenia danej części z zagranicy (transport), co w przypadku poczty kurierskiej trwa 2-3 dni robocze.

Informujemy, że wykonywanie napraw w okresie gwarancji przez inny podmiot (nieautoryzowany przez producenta sprzętu), skutkuje natychmiastową utratą gwarancji na aparat rentgenowski. Tylko autoryzowany przez producenta, serwis Wykonawcy jest wyłącznie upoważniony do dokonywania wszelkiego rodzaju napraw gwarancyjnych, gdyż jest odpowiednio przeszkolony przez producenta, posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie serwisowania konkretnego modelu urządzenia. W związku z tym prosimy o odstąpienie od w/w zapisu.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5

Dotyczy treści umowy w § 2 ust. 4

W przypadku negatywnej odpowiedzi na w/w pytanie zwracamy się z prośbą aby czas na naprawę liczony był od momentu zjawienia się serwisanta, a nie od momentu zgłoszenia awarii.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 6

Dotyczy treści umowy w § 4 ust. 8

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie zapisu dotyczącego awarii i wymiany podzespołów.

Proponujemy: „Wykonawca zobowiązuje się do wymiany urządzeń na nowe w okresie wskazanym w ust. 2 w przypadku wystąpienia trzech istotnych awarii **tego samego elementu/części/podzespołu**, i których usunięcie związane będzie z wymianą **tej samej** części lub podzespołu przy trzeciej awarii lub jeśli usunięcie awarii jest niemożliwe.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7

Dotyczy treści umowy w § 5 ust. 2 pkt 1

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary umownej za zwłokę w dostawie, montażu i uruchomieniu przedmiotu umowy oraz przeszkoleniu personelu do 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8

Dotyczy treści umowy w § 5 ust. 3

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary w przypadku uchybienia terminowi przez Wykonawcę na 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9

Dotyczy treści umowy w § 5 ust. 4

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary umownej do 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień, w którym Zamawiający będzie pozbawiony możliwości korzystania z danego urządzenia.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10

Dotyczy treści umowy w § 5 ust. 2 ppkt 2

Mając na uwadze tzw. równe traktowanie Stron, a tym samym zabezpieczenie interesów także Wykonawcy, prosimy o określenie kary, dla Zamawiającego, w wysokości, jak dla Wykonawcy, za odstąpienie od umowy przez Strony, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.

W związku z powyższym prosimy o zaakceptowanie powyższej propozycji.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11

Dotyczy treści umowy w § 4 ust. 6

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zamiennego. Wyjaśniamy, że przedmiotem zamówienia jest wysoce specjalistyczny aparat RTG z ramieniem C i w tym przypadku nie ma możliwości dostarczenia aparatu zastępczego, w tak krótkim czasie, gdyż wymaga to przede wszystkim uzyskania pozwolenia Sanepidu na eksploataowanie zastępczego aparatu.

Uruchomienie zastępczego aparatu RTG z ramieniem jest możliwe po wcześniejszym uzyskaniu przez Zamawiającego pozwolenia od Sanepidu na uruchomienie i eksploataowanie zastępczego aparatu, co wiąże się z długim okresem oczekiwania, który może wynieść nawet do miesiąca, a w tym czasie można już naprawić uszkodzony system.

W związku z powyższym, bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby, poprzez odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego, jako niezasadnego w przypadku wysoce specjalistycznego aparatu RTG z ramieniem C.

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 12

Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisu kontakt zdalny, telefoniczny?

Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 13

Zwracamy się z prośbą aby podane w specyfikacji oraz umowie terminy dotyczyły godzin oraz dni roboczych tj. od poniedziałku do piątku z 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 Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Niniejszy dokument stanowi integralną część SIWZ i jest wiążący dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI
w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego
Z poważaniem
dr n. med. Witold Psibóg-Bieleński

Wyk. w 1 egz.
1/ strona internetowa
1/ a/a
Druk: EFK

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI
w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego
STARSZY INSPEKTOR DS. GOSPODAROWANIA
APARATURĄ I SPRZĘTEM MEDYCZNYM

[Signature]