

WSz – II.4.291.52.321.2017.UE

Tarnobrzeg, dnia 30.11.2017

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na realizację inwestycji w formule „zaprojektuj, wybuduj, wyposaż” pn. Utworzenie ośrodka radioterapii dla Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu informuje, że wpłynęły pytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia opracowanej do przedmiotowego przetargu i zgodnie z art. 38 ust.1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z póź. zm.) w odpowiedzi na zadane pytania udziela następujących wyjaśnień:

Pytanie 1

Dotyczy punktu 305 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Prosimy o dopuszczenie do postępowania tomografu komputerowego zapewniającego jednoczesną (w trakcie jednego pełnego obrotu układu lampa rtg – detektor) akwizycję 16 warstw dla skanu spiralnego i aksjalnego. Oferowany przez nas nowoczesny tomograf jest dedykowanym rozwiązaniem do planowania leczenia oraz umożliwia przeprowadzenie diagnostyki zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w tabeli Załącznika Nr 2. W przypadku planowania leczenia ilość warstw nie ma większego znaczenia. Ilość warstw i rzędów tomografu determinuje szybkość skanowania, która w przypadku systemów do planowania leczenia nie jest parametrem krytycznym. Systemy 128 warstwowe są stosowane głównie do badań kardiologicznych, a takich Zamawiający nie przewiduje. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie ważnej oferty, a Zamawiającemu zapewni konkurencyjność i uzyskanie systemu odpowiadającego jego wymaganiom klinicznym w jak najniższej cenie.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 2

Dotyczy punktu 306 i 311 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Prosimy o dopuszczenie do postępowania tomografu komputerowego posiadającego detektor o rzeczywistej ilości aktywnych rzędów równej 24. Oferowany przez nas nowoczesny tomograf jest dedykowanym rozwiązaniem do planowania leczenia oraz umożliwia przeprowadzenie diagnostyki zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w tabeli załącznika Nr 2. W przypadku planowania leczenia rzędów detektora nie ma większego znaczenia. Ilość rzędów tomografu determinuje szybkość skanowania, która w przypadku systemów do planowania leczenia nie jest parametrem krytycznym. Systemy 64-ro rzędowe są stosowane głównie do badań kardiologicznych, a takich Zamawiający nie przewiduje. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie ważnej oferty, a Zamawiającemu zapewni konkurencyjność i uzyskanie systemu odpowiadającego jego wymaganiom klinicznym w jak najniższej cenie.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 3

Dotyczy punktu 308 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający nie wymaga opcji obrazowania CT 4D pozwalającej na akwizycję obrazów CT 4D z zachowaniem swobodnej czynności oddechowej pacjenta. W wymaganej konfiguracji planowanie będzie się odbywało w określonej fazie oddechu (np. podczas wdechu). W takiej sytuacji niezwykle ważna jest możliwość monitorowania przez pacjenta czasu wstrzymania oddechu. W związku z powyższym prosimy o rozważenie wprowadzenia punktacji za zaoferowanie systemu wyposażonego w dwa wskaźniki zatrzymania oddechu z licznikami czasu umożliwiające monitorowanie wstrzymania oddechu przez pacjenta niezależnie od kierunku jego badania. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:

308a	Dwa programowane wskaźniki zatrzymania oddechu wraz z licznikami czasu odmierzającymi czas do końca skanu widoczne przez pacjenta podczas skanowania umieszczone z przodu i tyłu gantry	TAK/NIE podać		Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt
------	---	------------------	--	-----------------------------

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 4

Dotyczy punktu 322 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Ponieważ ekwiwalent pojemności cieplnej lampy wynika z jej szybkości chłodzenia to w trosce o równe traktowanie oferentów proponujemy punktować rzeczywistą pojemność cieplną anody, tak jak to jest w przypadku szybkości chłodzenia, a nie jej ekwiwalent. Na rynku są oferowane lampy o dużej pojemności cieplnej i stosunkowo niewielkiej szybkości chłodzenia oraz lampy o bardzo małej pojemności cieplnej anody i bardzo dużej szybkości chłodzenia. Oba te rozwiązania są równie skuteczne i pozwalają na osiągnięcia podobnych efektów klinicznych. Nie można punktować rzeczywistej wartości jednego parametru oraz ekwiwalentu drugiego parametru gdyż narusza to zasady uczciwej konkurencji, Proponujemy zmianę zapisu tego parametru na:

322	Rzeczywista pojemność cieplna anody [MHU]	TAK, podać		Maksymalna wartość oferowanego parametru 5 pkt. Minimalna wartość oferowanego parametru 0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.
-----	---	------------	--	---

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 5

Dotyczy punktu 327, 345 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

W systemach do planowania leczenia wykorzystuje się powiększone pola rekonstrukcyjne tak aby uzyskać jak największy obraz anatomiczny konieczny do konturowania. Takich powiększonych interpolowanych pól, z uwagi na niższą jakość obrazowania, nie stosuje się do diagnostyki. W radiologii nie istnieje pojęcia użytecznie diagnostycznie. Albo jest to pole diagnostyczne, które z reguły wynosi 50 cm, albo jest to pole rozszerzone stosowane do radioterapii (planowania leczenia), a nie diagnostyki. Pola do radioterapii mają wielkości od 60 do 85 cm. Wnosimy o zmianę punktu 327 na:

327	Maksymalne dostępne rekonstruowalne pole widzenia FOV do planowania leczenia min, 60 cm	TAK, podać		-
-----	---	------------	--	---

Oraz punktu 345 na:

345	Maksymalne dostępne rekonstruowane pole widzenia FOV do planowania leczenia	TAK, podać		≥80 cm – 6 pkt > 60 cm – 3 pkt ≤60 cm – 0 pkt
-----	---	------------	--	---

Oraz wprowadzenie dodatkowej powyższej punktacji za zaoferowanie dużego pola do planowania leczenia. Zmiana tych zapisów pozwoli nam na złożenie ważnej oferty, a Zamawiającemu na uzyskanie systemu o najlepszych parametrach do planowania radioterapii.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 6

Dotyczy punktu 328 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Prosimy o dopuszczenie systemu o zakresie (długości) pola badania bez elementów metalowych równym 160 cm w skanie spiralnym (całe badanie bez konieczności zmiany pozycji pacjenta). Taka niewielka

różnica (10cm) w zakresie badania nie wpłynie na możliwości kliniczne systemu, a pozwoli nam na złożeniem ważnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 7

Dotyczy punktu 356 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający w kolumnie „parametr graniczny/wartość” nie wpisał wielkości monitorów w przypadku zaoferowania dwumonitorowej stacji roboczej. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga jednego monitora min. 24” lub 2x min 19”, zgodnie z punktem 357.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 8

Dotyczy punktu 382 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zwracamy uwagę Zamawiającemu, że premiuje zaoferowanie agregatu wody lodowej. Na rynku jest wiele prostszych i tańszych w eksploatacji rozwiązań umożliwiających skutecznie chłodzenie tomografu. Instalacja wody lodowej wymaga konserwacji i jest podatna na uszkodzenia. Premiowanie instalacji wody lodowej jest sprzeczne z interesem Zamawiającego gdyż to po jego stronie będą koszty związane z konserwacją i utrzymaniem tej instalacji. Proponujemy usunięcie punktacji tego parametru lub jej odwrócenie, gdyż inne rozwiązania chłodzenia są równie skuteczne i nie generują kosztów dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 9

Dot. § 4 ust. 8 Projektu Umowy: Wnosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga wystawienia faktury na każdą sztukę aparatury i wyposażenia oddzielnie?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga wystawienia faktury na każdą sztukę aparatury i wyposażenia oddzielnie.

Pytanie 10

Dot. § 4 ust. 17 Projektu Umowy: Wskazujemy, iż w polskim prawie nie istnieje umowna możliwość wyłączenia możliwości żądanie odsetek, Jak wynika z orzecznictwa (np. wyrok Sądu Apelacyjnego w Katowicach z dnia 12 stycznia 2005 roku, sygn. Akt I ACa 869/04) możliwość żądania odsetek ustawowych nie może być wyłączona na mocy umowy stron. Są to odsetki za opóźnienie, które stanowią sankcję za sam fakt nie spełnienia świadczenia w terminie. Strony nie mogą wyłączyć w drodze umowy ponieważ nie mieści się to w granicach swobody umów. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie par. 4 ust. 17.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 45 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 11

Dot. § 14 ust. 4 oraz ust. 7 Projektu Umowy:

Rękojmia jest instytucją prawa cywilnego, która nie jest odpowiednia dla wszystkich rodzajów przedmiotów sprzedaży. Ustawodawca mając tego świadomość dopuścił możliwość umownego wyłączenia jej zastosowania. W rezultacie co do zasady odpowiedzialność z tytułu rękojmi strony mogą kształtować dowolnie.

Ustawowe uregulowanie instytucji rękojmi czyni ją mało przydatną na rynku wyrobów medycznych. Zgodnie z Art. § 1 kc jeżeli rzecz sprzedana ma wady, kupujący może od umowy odstąpić albo zażądać obniżenia ceny. Jednakże kupujący nie może od umowy odstąpić, jeżeli sprzedawca niezwłocznie wymieni rzecz wadliwą na rzecz wolną od wad albo niezwłocznie wady usunie. Ograniczenie to nie ma zastosowania, jeżeli rzecz była już wymieniona przez sprzedawcę e lub naprawiana, chyba że wady są nieistotne.

Wyroby medyczne są zaawansowanymi technologicznie urządzeniami zbudowanymi z wielu niezależnych modułów i elementów. Można oczekiwać, że w trakcie eksploatacji urządzenia wyniknie konieczność jego naprawy. Co więcej, w przypadku wyrobów medycznych, które mają zastosowanie do pacjentów, każda – nawet najmniejsza wada – powoduje wyłączenie urządzenia i konieczność interwencji serwisowej. W

związku z tym mogłoby dojść do sporów pomiędzy stronami na gruncie wykładni pojęcia „wada nieistotna”.

Ponadto, odstąpienie od umowy sprzedaży lub wymiana całego sprzętu w sytuacji, gdy wielomodułowy sprzęt jest już zainstalowany w siedzibie Zamawiającego (co często wymaga odpowiednich prac budowlanych – adaptacyjnych, uzyskania pozwoleń administracyjnych, odbioru Sanepidu itp.) byłoby ogromnym ryzykiem dla Wykonawcy, a także dla Zamawiającego. To ryzyko musiałoby być w kalkulowane w cenę produktu. Wykonawca natomiast stara się zapewnić Klientom jak najlepszą technologię w zadowalającej cenie.

Z powyższych powodów wnosimy o:

- a. skrócenie okresu rękojmi na sprzęt do 1 roku lub
- b. proponujemy ograniczenie rękojmi w taki sposób, aby wyłączyć prawo żądania wymiany całego sprzętu na nowy, pozostawiając tę możliwość jedynie w odniesieniu do modułu bądź elementu.

Wydaje mi się, że taka konstrukcja chroniłaby interesy Zamawiającego, natomiast nam pozwoliłaby istotnie ograniczyć ryzyko i zaproponować najkorzystniejszą cenę. W takim wypadku zawsze mielibyście Państwo możliwość żądania wymiany wadliwego modułu.

W związku z tym prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy zgodzi się na ograniczenie okresu trwania rękojmi do 1 roku bądź następującą modyfikację:

7. W przypadku stwierdzenia wad, braków istotnych lub w przypadku, gdy Wykonawca dostarczył Zamawiającemu, w uzgodnionym terminie, zamiast elementu bądź modułu rzeczy wadliwej element lub moduł wolny od wad – termin rękojmi za wady fizyczne i prawne biegnie na nowo w odniesieniu do wymienionego elementu lub modułu. Strony niniejszym wyłączają uprawnienie Zamawiającego do żądanie wymiany całości sprzętu na nowy.

Odpowiedź: Dotyczy § 14 ust. 4 – zgodnie z odpowiedzią na pytanie 55 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Dotyczy § 14 ust. 7 – zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 12

Dot. § 15 ust. 14 i ust. 16 Projektu Umowy: Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanych dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszony do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie par. 15 ust. 16 oraz następującą modyfikację par. 15 ust. 14 Projektu Umowy:

14. Nieprzesłanie w ustalonym terminie właściwych dokumentów rozpatrzenia reklamacji traktowane będzie na równi z uznaniem zasadności reklamacji, co skutkować będzie naliczeniem kary umownej, jak w przypadku nie wykonania naprawy w wyznaczonym terminie.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 13

Dot. § 15 ust. 20 oraz par. 22 ust. 2 pp o) Projektu Umowy: Niektóre z urządzeń stanowiących przedmiot umowy (CT) jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona jest sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna jest 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. To Wykonawca odpowiada za sprawność sprzętu w okresie gwarancji i powinien mieć zapewnioną możliwość decydowania o sposobie przywrócenia urządzenia do sprawności.

W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał wymiany całego tomografu komputerowego, a jedynie wymianę niesprawnej części bądź modułu albo naprawę urządzenia według ekspertyzy Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 14

Załącznik nr 1 do SIWZ, Formularz Oferty, Tabela asortymentowo-cenowa, poz.3.1 lit. g

Czy – z uwagi na fakt, że w załączniku nr 2 do SIWZ w parametrach od 177 do 180 opisane są wymagania dla systemu do dozymetrii in-vivo dopuszczające różne rozwiązania, nie tylko bezprzewodowe – Zamawiający potwierdzi, iż opis w poz. 3.1 lit. g zawiera omyłkę pisarską i tym samym wykreśli słowo „Bezprzewodowego” z Tabeli asortymentowo-cenowej, poz.3.1 lit. g ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ – załącznik nr 2 oraz załączniku nr 1, Tabela asortymentowo-cenowa, poz.3.1 lit. g.

Pytanie 15

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 6

Czy wymienione przez Zamawiającego systemy RIS: Pixel, HIS: Aseco, AMMS są wyposażone w oprogramowanie umożliwiające komunikację w standardzie HL7 ?

Odpowiedź: Zamawiający precyzuje, iż wymienione systemy RIS: Pixel, HIS: Asseco, AMMS umożliwiają komunikację w standardzie HL7. Jednakże w celu wykonania integracji z tymi systemami konieczny może być zakup dodatkowych licencji. W tym celu należy kontaktować się z producentami oprogramowania.

Pytanie 16

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 6

W przypadku negatywnej odpowiedzi na poprzednie pytanie, czy Zamawiający oczekuje doposażenia posiadanych systemów RIS: Pixel, HIS: Aseco, AMMS w oprogramowanie umożliwiające komunikację w standardzie HL7, o ile takie oprogramowanie jest dla tych systemów dostępne ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 15.

Pytanie 17

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 6

Czy wymienione przez Zamawiającego systemy RIS: Pixel, HIS: Aseco, AMMS są wyposażone w oprogramowanie umożliwiające komunikację w standardzie dicom3 ?

Odpowiedź: Zamawiający precyzuje, iż wymienione systemy RIS: Pixel, HIS: Asseco, AMMS umożliwiają komunikację w standardzie dicom3. Jednakże w celu wykonania integracji z tymi systemami konieczny może być zakup dodatkowych licencji. W tym celu należy kontaktować się z producentami oprogramowania.

Pytanie 18

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 6

W przypadku negatywnej odpowiedzi na poprzednie pytanie, czy Zamawiający oczekuje doposażenia posiadanych systemów RIS: Pixel, HIS: Aseco, AMMS w oprogramowanie umożliwiające komunikację w standardzie dizom 3, o ile takie oprogramowanie jest dla tych systemów dostępne ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 17.

Pytanie 19

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 10

Z uwagi na niezgodność długości wymaganego okresu dostępności części zamiennych: 8 lat w poz. 10 zał nr 2 do siwz, 10 lat w §16 ust 11 Projektu umowy, Zamawiający proszony jest o ujednoczenie tego okresu i wprowadzenie stosownej zmiany w zał. Nr 2 do siwz lub do wzoru umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z pismem WSz – II.4.291.52.309.2017.UE z dnia 22.11.2017 r. – Sprostowanie do odpowiedzi na pytanie 136.

Pytanie 20

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 21 i 384 oraz Formularz oferty, poz. 4 tabeli cenowej:

Zamawiający proszony jest o wskazanie, za jaki okres należy podać cenę pełnego serwisu pogwarancyjnego: za 1 rok serwisu – obowiązującą przez 2 kolejne lata, czy też łącznie za 2 lata serwisu, czy też łącznie za inny okres (prosimy o podanie).

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE., tj.: cena brutto łącznie za 2 lata serwisu.

Pytanie 21

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 25

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, iż pod pojęciem „kolimator wielolistkowy MLC, High Definition o min 120 listkach” rozumie kolimator wielolistkowy MLC spełniający parametry wymagane, zawarte w punktach 74 – 83 tabeli parametrów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie 22

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 41 i poz. 42

Z uwagi na zapis w parametrze nr 30 oraz z uwagi na fakt, że aktualnie najpowszechniej stosowaną wysoką energią fotonową jest energia 15 MeV, a jednocześnie energia 18MeV powoduje wzrost kosztów budowy bunkrów bez zysku terapeutycznego dla pacjentów, Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, iż parametry nr 41 i 42 zawierają omyłkę pisarską i że oczekuje zaoferowania i dostarczenia akceleratora z wiązkami fotonowymi 6MeV i 15 MeV (a nie 18MeV).

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 142 oraz 143 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 23

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 48

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, iż oczekuje wskazanego zakresu modulacji dla wiązki 10 MeV FFF w przypadku, gdy taka wiązka zostanie zaoferowana

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 24

Załącznik nr 2 do SIWZ, Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego, poz. 178

Czy w celu umożliwienia złożenia ważnej niepodlegającej odrzuceniu oferty Zamawiający zaakceptuje detektory dla wiązek fotonowych w zakresie od 8 MV do 16 MV zamiast w zakresie od 15 MV do 20 MV? W parametrze nr 40 Zamawiający wymaga zaoferowania wiązki fotonowej 15 MV. Oferowane detektory umożliwiają pomiar dla wymaganej wiązki fotonowej o energii 15 MV.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 25

Załącznik nr 5 do SIWZ, Projekt umowy, §2 ust. 2, etap V

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, iż – zgodnie z parametrem nr 21 w zał. Nr 2 do siwz „Opis przedmiotu zamówienia sprzętu medycznego” – etap V realizacji umowy obejmuje okres maksymalnie 2 lata od dnia wygaśnięcia gwarancji na przedmiot oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 26

Załącznik nr 5 do SIWZ, Projekt umowy, §3 ust. 1 pkt 3)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu wykonania przedmiotu umowy w zakresie od etapu I do etapu IV (uruchomienie aparatury medycznej) do dnia 31 października 2018 r ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 36 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 27

Projekt umowy, §2 ust. 2 etap IV pkt b) i d) w związku z §3 ust. 1 pkt 3):

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę opisu przedmiotu umowy, zawartego w §2 ust.2 w ten sposób, że:

- w etapie IV wykreślona zostanie litera b) szkolenie pracowników oraz litera d) serwis gwarancyjny,

- zostanie dodany etap „IVa”, zawierający szkolenie pracowników, przy pozostawieniu regulacji dotyczących serwisu gwarancyjnego w §15 Projektu umowy.

Obecny opis etapu IV przedmiotu zamówienia uniemożliwia jego realizację w wymaganym terminie 1 lipca 2018r. (§3 ust.1 pkt 3 Projektu umowy), ponieważ minimalny okres gwarancji to 3 lata, a szkolenia –

zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w parametrze 4 zał. nr 2 do siwz – powinny być realizowane cyklicznie przez okres gwarancji.

Odpowiedź: Dotyczy – etap IV wykreślenie litery b) szkolenie pracowników oraz dodania etapu „IVa”, zawierający szkolenie pracowników – Zgodnie z zapisami SIWZ.

Dotyczy pozostałej treści pytania – Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 36 oraz 183 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 28

Projekt umowy, §13 ust.3 lit. d):

W nawiązaniu do pytania poprzedniego Zamawiający proszony jest o wykreślenie litery d) z §13 ust.3 Projektu umowy. Serwis gwarancyjny jest uregulowany w §15, a przedmiot umowy w §2 Projektu umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 183 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 29

Projekt umowy §2 ust. 2, §3 ust.2, §12:

Czy Zamawiający potwierdza, że:

a) odbiory częściowe robót budowlanych dokonywane będą zgodnie z postanowieniami §12 ust.1 i kolejne,

Odpowiedź: Tak, odbiory częściowe robót budowlanych dokonywane będą zgodnie z postanowieniami §12 ust.1 i kolejne;

b) wykonanie etapu III oraz etapu iV i etapu IVa będzie potwierdzane odrębnymi protokołami częściowymi,

Odpowiedź: W zakresie etapu III i IV lit. a i c, Zamawiający wymaga jednego protokołu;

c) po uruchomieniu aparatury medycznej i wykonaniu wszystkich robót budowlanych sporządzony zostanie Protokół odbioru końcowego, potwierdzający wykonanie zamówienia w zakresie prac projektowych, robót budowlanych, dostarczenia aparatury medycznej i jej uruchomienia,

Odpowiedź: Tak, po uruchomieniu aparatury medycznej i wykonaniu wszystkich robót budowlanych sporządzony zostanie Protokół odbioru końcowego;

d) po upływie okresu gwarancji i wykonaniu szkoleń strony sporządzą Protokół ostateczny.

Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu potwierdzającego przeprowadzenie szkoleń.

Pytanie 30

Projekt umowy, §11 i §12

Czy Zamawiający potwierdza, że w czynnościach odbioru przedmiotu zamówienia, w części dotyczącej dostawy i uruchomienia aparatury medycznej, będzie uczestniczył także przedstawiciel podmiotu wykonującego tę część zamówienia (tj. dostawę i uruchomienie aparatury medycznej).

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 31

Projekt umowy, §2 ust.3

Czy Zamawiający potwierdza, że wydanie aparatury medycznej (przejście korzyści i ciężarów oraz niebezpieczeństw przypadkowej utraty lub uszkodzenia) Zamawiającemu nastąpi z momentem podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru, potwierdzającego uruchomienie tej aparatury ?

Obecna treść §2 ust. 3, w związku z zaliczeniem okresu gwarancji do etapu IV, wskazuje, iż wydanie aparatury medycznej - a tym samym przeniesienie własności - nastąpi dopiero po zakończeniu okresu gwarancji.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 183 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 32

Projekt umowy, §4

Czy Zamawiający potwierdza, że Wykonawca uprawniony jest do wystawiania faktur:

a) z tytułu dostarczenia i uruchomienia aparatury medycznej - na podstawie podpisanego przez Zamawiającego Protokołu (protokołów) uruchomienia tej aparatury,

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.

b) z tytułu przeprowadzenia szkoleń – na podstawie podpisanego przez Zamawiającego Protokołu (protokołów) z przeprowadzonych szkoleń ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 33.

Pytanie 33

Formularz oferty, tabela cenowa, w związku z zał. nr 2 do SIWZ, parametr nr 4:

W związku z realizacją przedmiotu umowy w zakresie szkoleń przez okres trwania gwarancji (zgodnie z opisem szkoleń zawartym w parametrze nr 4 zał nr 2 do siwz) Zamawiający proszony jest o ujęcie w tabeli cenowej Formularza oferty kolejnej pozycji (po pozycji 3.6), dotyczącej ceny z tytułu przeprowadzenia oczekiwanych przez Zamawiającego szkoleń.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 34

Projekt umowy, §14 i §15

Czy Zamawiający potwierdza, że okres gwarancji i rękojmi na aparaturę medyczną, opisaną w zał. nr 2 do siwz, rozpoczyna swój bieg w dniu podpisania przez Zamawiającego protokołu potwierdzającego uruchomienie tej aparatury ?

Aktualna treść umowy w związku z postanowieniem §12 ust.18 stanowi, iż okres gwarancji oraz okres rękojmi rozpoczyna się po podpisaniu protokołu ostatecznego (końcowego), czyli po upływie tejsze gwarancji.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 183 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 35

Projekt umowy, §14 ust.4

Czy Zamawiający potwierdzi, że 5-letni okres rękojmi dotyczy tylko robót budowlanych ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 55 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 36

Projekt umowy, §14 ust.8

Czy - w związku z uregulowaniem zasad wydłużenia okresu gwarancji w §15 umowy – Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie treści §14 ust. 8 ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 91 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 37

Projekt umowy, § 15 ust.9-10, ust. 18 w zw. z załącznikiem nr 2 param. 14-17 oraz param. 299

W związku z odmiennie ujętymi obowiązkami wykonawcy w §15 ust. 9-10 oraz w załączniku nr 2 param. 14-17 oraz 299, Zamawiający proszony jest o jednoznaczne wskazanie oczekiwanych terminów usuwania awarii wyposażenia medycznego oraz terminu przystąpienia do ich usunięcia.

Odpowiedź: Zamawiający precyzuje, iż terminy usuwania awarii wyposażenia medycznego oraz terminy przystąpienia do ich usunięcia obowiązują zgodnie z załącznikiem nr 2 OPZ param. 14-16 oraz param. 299. Zamawiający zmienia Projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ w zakresie § 15 ust.9-10 i ust. 18.

Pytanie 38

Projekt umowy § 15 ust. 14

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że wykonanie zastępcze w części dot. aparatury medycznej lub wyposażenia, będzie mogło być zlecone jedynie podmiotowi posiadającemu pisemną autoryzację producenta aparatury medycznej lub wyposażenia do wykonania czynności stanowiącej przedmiot tego zlecenia.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 39

Projekt umowy § 15 ust. 16

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że zlecać będzie wykonanie czynności konserwacyjnych, które zgodnie z instrukcją obsługi wykonywać może użytkownik, jedynie podmiotom, które posiadać będą pisemną autoryzację producenta lub wykonawcy do wykonywania tych czynności pod rygorem wygaśnięcia gwarancji jakości, rękojmi oraz obowiązków wykonawcy z tytułu świadczenia serwisu pogwarancyjnego.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 118 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 40

Projekt umowy, §15 ust.18

Z uwagi na charakter aparatury medycznej, stanowiącej przedmiot zamówienia (aparatura ta jest produkowana poza granicami Polski, każdorazowo na indywidualne zamówienie zgodnie ze specyfikacją użytkownika) Zamawiający proszony jest o wykreślenie wymogu zapewnienia aparatury i wyposażenia zastępczego, o którym mowa w §15 ust.18.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 41

Projekt umowy, §15 ust.21

Zamawiający w zw. z treścią § 15 ust. 17 proszony jest o wykreślenie treści ust. 21 w § 15.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 42

Projekt umowy, §15 ust.25

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że naprawa aparatury medycznej i wyposażenia (w tym w okresie serwisu pogwarancyjnego) wykonywana będzie jedynie przez podmiot posiadający w tym zakresie autoryzację producenta tej aparatury.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 39.

Pytanie 43

Załącznik nr 2 do SIWZ, parametr nr 384 oraz Projekt umowy, §16

Czy Zamawiający potwierdza, że – zgodnie z zapisem parametru nr 384 załącznik nr 2 do SIWZ - serwis pogwarancyjny tomografu komputerowego nie jest objęty przedmiotem zamówienia, oraz że może być świadczony na podstawie odrębnie zawartej umowy ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 44

Załącznik nr 2 do SIWZ, parametr nr 21 i 384 oraz Projekt umowy, §16

Czy Zamawiający potwierdzi, że pod pojęciem „pełnego serwisu pogwarancyjnego” należy rozumieć świadczenie przez Wykonawcę usług polegających na: usuwaniu awarii aparatury medycznej, powstałych z przyczyn tkwiących w sprzęcie, wraz z wymianą części koniecznych do wykonania tej naprawy, a także czynności konserwacyjnych i przeglądów aparatury w zakresie wymaganym przez producenta ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 45

Załącznik nr 2 do SIWZ, parametr nr 21 i 384 oraz Projekt umowy, §16

W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie Zamawiający jest proszony o wskazanie wyczerpującego katalogu czynności, składających się na „pełen serwis pogwarancyjny” tak, aby Wykonawca miał możliwość właściwego skalkulowania ceny, którą należy podać w poz. 4 tabeli cenowej w formularzu ofertowym oraz w parametrach nr 21 i 384 załącznik nr 2 do SIWZ.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 46

Projekt umowy, §16, §4 ust.7 oraz zał nr 2 do siwz, parametr nr 21 i 384:

Czy Zamawiający potwierdzi, że serwis pogwarancyjny, o którym mowa w Projekcie umowy obejmuje – zgodnie z zapisami parametru nr 21 i 384 w załączniku nr 2 do siwz – pełen serwis pogwarancyjny, a nie tylko wykonywanie drobnych napraw, przeglądów itp. ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 47

Zał nr 2 do siwz, parametr nr 13 i 298, w związku z realizowaniem serwisu pogwarancyjnego:

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że okres gwarancji na części zamiennie, o którym jest mowa w parametrach nr 13 i 298 zał. nr 2 do siwz, dotyczy wyłącznie tych części zamiennych, które zostały wymienione przez Wykonawcę w ramach serwisu pogwarancyjnego, realizowanego na podstawie §16 umowy.

Odpowiedź: Zgodnie §16 ust. 10 Projektu umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ.

Pytanie 48

Zał.nr 2 do siwz, parametr nr 21 i 384 oraz Projekt umowy, §16

Czy Zamawiający potwierdza, że w ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług serwisu pogwarancyjnego przez okres 2 lat od dnia wygaśnięcia gwarancji na aparaturę medyczną ?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 49

Zał.nr 2 do siwz, parametr nr 21 i 384 oraz Projekt umowy, §16

W przypadku negatywnej odpowiedzi na to pytanie poprzednie Zamawiający proszony jest o wskazanie okresu, przez który Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia serwisu pogwarancyjnego w ramach niniejszego zamówienia

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 48.

Pytanie 50

Projekt umowy, §4 w części dotyczącej płatności wynagrodzenia z tytułu serwisu pogwarancyjnego:

Czy Zamawiający potwierdzi, iż wynagrodzenie za serwis pogwarancyjny, określone w §4 ust.2 Projektu umowy, ma charakter ryczałtowy i będzie płatne w równych ratach (np. miesięcznych), na podstawie faktur VAT, wystawianych po upływie każdego okresu rozliczeniowego (np. miesięcznego) ?

Zamawiający proszony jest o określenie okresów rozliczeniowych za serwis pogwarancyjny.

Odpowiedź: To nie ryczałt tylko zaproponowana kwota za okres 2 lat. Faktury, zgodnie z wykonanym zakresem przeglądu w danym czasie. Czego potwierdzeniem jest protokół. Suma faktur wystawionych w okresie 2 lat nie może przekroczyć ustalonego wynagrodzenia. Obowiązują zapisy § 4 ust. 7 Projektu umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ.

Pytanie 51

Projekt umowy, §4 w części dotyczącej płatności wynagrodzenia z tytułu serwisu pogwarancyjnego:

W przypadku negatywnej odpowiedzi na poprzednie pytanie Zamawiający proszony jest o określenie zasad płatności wynagrodzenia z tytułu serwisu pogwarancyjnego.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 50.

Pytanie 52

Projekt umowy, §4 ust. 7:

Z uwagi na fakt, że cena z tytułu świadczenia serwisu pogwarancyjnego jest wskazana w tabeli cenowej formularza ofertowego, w parametrach 21 i 384 zał nr 2 do siwz oraz w §4 ust 2 Projektu umowy, oraz z uwagi na fakt, że Pzp nie przewiduje ustalania cen w trakcie realizacji umowy zawartej w trybie przetargu nieograniczonego, Zamawiający proszony jest o wykreślenie treści ust.7 w §4 Projektu umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 53

Projekt umowy, §4 ust. 17:

Zamawiający proszony jest o wykreślenie treści ust. 17 w całości; obecna treść ust. 17 nie znajduje oparcia w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 1870 ze zm.) oraz jest sprzeczna z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 684).

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 45 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 54

Projekt umowy, §16 ust.9

Z uwagi na charakter aparatury medycznej, stanowiącej przedmiot zamówienia (aparatura ta jest produkowana poza granicami Polski, każdorazowo na indywidualne zamówienie zgodnie ze specyfikacją użytkownika) Zamawiający proszony jest o wykreślenie wymogu zapewnienia aparatury i wyposażenia zastępczego, o którym mowa w §16 ust.9.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 55

Projekt umowy, §16 ust.9

W przypadku negatywnej odpowiedzi na pytanie poprzednie, z uwagi na charakter aparatury medycznej, stanowiącej przedmiot zamówienia (aparatura ta jest produkowana poza granicami Polski, każdorazowo na indywidualne zamówienie zgodnie ze specyfikacją użytkownika) Zamawiający proszony jest o wydłużenie terminu dostarczenia aparatury zastępczej do 21 dni.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 56

Projekt umowy, §16 ust.11:

Z uwagi na niezgodność długości wymaganego okresu dostępności części zamiennych: 8 lat w poz. 10 zał nr 2 do siwz, 10 lat w §16 ust 11 Projektu umowy, Zamawiający proszony jest o ujednoczenie tego okresu i wprowadzenie stosownej zmiany w zał. Nr 2 do siwz lub do wzoru umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z pismem WSz – II.4.291.52.309.2017.UE z dnia 22.11.2017 r. – Sprostowanie do odpowiedzi na pytanie 136.

Pytanie 57

Projekt umowy, §22

Czy Zamawiający potwierdza, że wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu niewykonania w terminie lub nienależytego wykonania zobowiązania stanowiącego przedmiot zamówienia, jeżeli jest ono następstwem okoliczności za które wykonawca nie ponosi odpowiedzialności ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 58

Projekt umowy, §23:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rozszerzenie katalogu zmian umowy, zawartego w §23, o możliwość wydłużenia terminu realizacji umowy, jeśli nie będzie to kolidowało z warunkami i zasadami rozliczenia środków EFRR, przyznanych Zamawiającemu na realizację niniejszego zamówienia ?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 59

Dotyczy załącznika nr. 2 do SIWZ Pkt.382

Chłodzenie cieczą jest bardziej efektywnym rozwiązaniem, które dodatkowo zapewnia mniejszy poziom hałasu, a więc również większy komfort badań. Jest jednak bardziej kłopotliwe dla oferenta stąd też w dobrze pojętym interesie zamawiającego powinno być zachęcenie do takiej oferty przez odpowiednią skalę oceny. Z uwagi na powyższe prosimy o zmianę oceny punktowej na: agregat wody lodowej – 15 pkt; inne rozwiązania – 0 pkt.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na następującą punktację: agregat wody lodowej – 10 pkt; inne rozwiązania – 0 pkt. Zamawiający zmienia załącznik nr 2 do SIWZ – OPZ w zakresie pkt 382 na powyższy zapis.

Pytanie 60

Dotyczy załącznika nr. 2 do SIWZ Pkt. 323

Zamawiający planuje rozbudowę funkcjonalności o obrazowanie 4D, pozwalające na akwizycję obrazów CT 4D z zachowaniem swobodnej czynności oddechowej pacjenta (pkt.308). Takie badanie wymaga odpowiednio krótkiego czasu pełnego skanu, aby zminimalizować artefakty ruchowe i jednocześnie zapewnić badanie w całym zakresie płuc. Jest to więc bardzo istotny parametr użytkowy, który powinien podlegać najlepszej, stosowanej przez zamawiającego, skali oceny. Z uwagi na powyższe prosimy o zmianę skali oceny parametru na:

323 Czas najkrótszego pełnego skanu (360°) max. 0,5 s TAK, podać Minimalna wartość oferowanego parametru 20 pkt.;

Maksymalna wartość oferowanego parametru 0 pkt.

Pozostałe proporcjonalnie

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 61

Dotyczy załącznika nr. 2 do SIWZ Pkt.346

Prosimy o potwierdzenie, że pod pojęciem automatycznego doboru filtrów, zamawiający rozumie automatyczny dobór początkowych parametrów skanowania w zależności od grubości pacjenta, co stanowi filtr poziomu szumu obrazu.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 62

Dotyczy załącznika nr. 2 do SIWZ Pkt.351

Zamawiający wymaga obecnie integracji wstrzykiwacza środka cieniującego z tomografem klasy min. I wg standardu CIA 425, czyli na poziomie fizycznej warstwy komunikacyjnej. Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający wymaga fizycznego sprzężenia połączeniem kablowym pomiędzy wstrzykiwaczem i tomografem, zapewniającym synchronizację startu i zatrzymania obydwu urządzeń jednym przyciskiem. Należy również zaznaczyć, że im wyższa klasa sprzężenia tym lepsza jest synchronizacja obydwu urządzeń w warstwie wymiany danych i zarządzania wstrzykiwaczem z poziomu protokołów badań tomografu komputerowego. Wysoka klasa sprzężenia zapewnia możliwość projektowania i zapisywania protokołów badań z dedykowanymi poziomami środka kontrastowego dla danego rodzaju badania jak również jego poszczególnych faz, co wyklucza możliwość popełnienia pomyłki. Z uwagi na istotność parametru prosimy o wprowadzenie następującej oceny:

sprzężenie klasy I lub II – 0 pkt

sprzężenie klasy III (automatyczny transfer parametrów wstrzyknięcia do protokołu pacjenta, MPPS) – 10 pkt

sprzężenie klasy IV (protokoły wstrzykiwacza definiowane i zarządzane z konsoli tomografu) – 20 pkt

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ. Obowiązuje odpowiedź na pytanie 76 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 63

W nawiązaniu do odpowiedzi na pytanie nr 9 z dnia 21.11.2017 zwracamy uwagę, że przy obowiązującej w przetargu formule „zaprojektuj i wybuduj” nie jest możliwe wskazanie podwykonawców w terminie do 7 dni od podpisania umowy. Generalny Wykonawca nie ma możliwości wyboru i wskazania podwykonawców, aż do czasu opracowania dokumentacji wykonawczej. Żaden podwykonawca nie złoży oferty podwykonawstwa bez wiedzy na temat konkretnych, zastosowanych w dokumentacji wykonawczej rozwiązań materiałowych i technologicznych (czego nie ma w PFU). W Związku z tym prosimy o określenie terminu na wskazanie podwykonawców minimalnie jako 14 dni od daty opracowania dokumentacji wykonawczej.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia odpowiedź na pytanie 9 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Zamawiający informuje, że Wykonawca zobowiązany jest do wskazania podwykonawców (nazwy firm) w terminie 14 dni od daty opracowania dokumentacji projektowej, ale wymaga wskazania

w ofercie czy Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia z udziałem podwykonawców i w jakim zakresie. Obowiązuje odpowiedź na pytanie 189 z dnia 21.11.2017 r. – znak pisma WSz – II.4.291.52.308.2017.UE.

Pytanie 64

Z przedstawionej przez Zamawiającego koncepcji zawartej w PFU oraz na podstawie dokonanej wizji lokalnej stwierdzamy, że projektowany łącznik pomiędzy budynkiem B, a nowoprojektowanym budynkiem „posadowiony” jest bezpośrednio na łączniku szpitalnym będącym na poziomie piwnic przez który przebiega komunikacja ze szpitalem (m.in. z pomieszczeń kuchennych). Jednocześnie przedstawiona w PFU koncepcja przewiduje wyburzenie stropu istniejącego „łącznika/tunelu” w miejscu projektowanego łącznika.

W związku z powyższym prosimy o udzielenie odpowiedzi:

- czy Zamawiający potwierdza lokalizację projektowanego łącznika, zgodnie z przedstawioną w PFU koncepcją,

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zmianę usytuowania łącznika wg rozwiązań projektowych.

- czy Zamawiający posiada ekspertyzę techniczną umożliwiającą posadowienie projektowanego dwupoziomowego łącznika bezpośrednio na istniejącym łączniku szpitalnym będącego na poziomie piwnic – koncepcja PFU przewiduje tylko wyburzenie stropu. Jeżeli tak, to prosimy o jej udostępnienie. Jednocześnie pragniemy zwrócić uwagę, że wg naszej oceny zły stan techniczny łącznika może uniemożliwić rozwiązanie przedstawione w koncepcji (PFU).

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada w/w ekspertyzy. Zamawiający dopuszcza zmianę usytuowania łącznika wg rozwiązań projektowych.

- czy Zamawiający posiada ekspertyzę techniczną umożliwiającą wyburzenie stropu „istniejącego łącznika szpitalnego”. Jeżeli tak, to prosimy o jej udostępnienie.

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada w/w ekspertyzy.

- czy Zamawiający przewiduje czasowe zamknięcie istniejącego łącznika szpitalnego zlokalizowanego na poziomie piwnic na czas wykonywania prac rozbiórkowych i ogólnobudowlanych.

Odpowiedź: Tak, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym.

- czy Zamawiający przewiduje zamknięcie na stałe istniejącego łącznika szpitalnego zlokalizowanego na poziomie piwnic (w przypadku braku możliwości posadowienia projektowanego łącznika zgodnie z udostępnioną koncepcją),

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie przewiduje.

Pytanie 65

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na jakiej rzędnej znajdują się kondygnacje istniejącego szpitala, do których należy wykonać łącznik z projektowanym obiektem? Udostępniony rzut piwnic nie zawiera tych informacji. Czy konstrukcja budynku B umożliwia wykonanie połączenia w miejscu wskazanym w koncepcji?

Odpowiedź: Zamawiający udostępni posiadaną dokumentację do wglądu w siedzibie Zamawiającego.

Pytanie 66

W związku z brakiem możliwości wglądu do dokumentacji archiwalnej szpitala (na wizji lokalnej w dniu 23.11.2017r.) prosimy o udostępnienie :

- dokumentacji / przekroju łącznika szpitalnego będącego na poziomie piwnic (tunelu) obejmującej konstrukcję w miejscu lokalizacji projektowanego łącznika oraz poziom jego fundamentów.

- dokumentacji budowlanej budynku B.

- dokumentacji węzła CO obsługującej szpital,

- dokumentacji (rysunku i schematów) istniejącej stacji transformatorowo – rozdzielczej,

- dokumentacji związanej z istniejącymi pomieszczeniami, w których mają zostać podłączone nowe trasy: CO, wody, gazów medycznych, kabli elektrycznych, centrala pożarowa POLON.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 65.

Pytanie 67

Wg informacji uzyskanych ze źródeł lokalnych zmienił się poziom wody gruntowej wskazanej w dokumentacji geotechnicznej budynku B (opracowanej w styczniu 2009r) od czasu napełnienia Jeziora

Tarnobrzeskiego (aktualny poziom wody gruntowej na głębokości ok.1m od poziomu terenu istniejącego). Powyższe może mieć wpływ na posadowienie projektowanego budynku. Czy Zamawiający posiada aktualną dokumentację geotechniczną dla przedmiotowej inwestycji? Czy Zamawiający uwzględnił powyższe w przygotowanej koncepcji będącej Programem Funkcjonalno-Użytkowym załączonym do dokumentacji przetargowej?

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada aktualnej dokumentacji geotechnicznej. PFU został przygotowany na podstawie założeń z dokumentacji geotechnicznej budynku B z 2009 r.

Pytanie 68

Prosimy o potwierdzenie, iż w istniejącym węźle CO oraz istniejącym tunelu instalacyjnym jest wystarczająco miejsca na przeprowadzenie instalacji do nowoprojektowanego obiektu. Prosimy o udostępnienie istniejącej dokumentacji.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 65.

Pytanie 69

W związku z prowadzonym przez Państwa postępowaniem o udzielenie zamówienia pn.: „Realizacja inwestycji w formule ”zaprojektuj, wybuduj, wyposaź” pn. Utworzenie ośrodka radioterapii dla Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu w ramach projektu pn. „poprawa dostępności do leczenia onkologicznego mieszkańców województwa podkarpackiego. Rozwój Centrum Onkologicznego Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu” zwracamy się z uprzejmą prośbą o przedłużenie terminu składania ofert do dnia **22 grudnia 2017 r.**

Wykonawca chciałby w niniejszym postępowaniu złożyć Zamawiającemu korzystną ofertę, w związku z powyższym podjął niezbędne prace nad jej przygotowaniem. Prośbę przedłużenia terminu składania ofert motywujemy dużą złożonością zadania, które jest przedmiotem prowadzonego przez Państwa postępowania, co wpływa w oczywisty sposób na zakres przygotowywanych wycen robót wielobranżowych składających się na ofertę.

Po próbie odbycia wizji lokalnej (niekompletnej ze względu na nieobecność pracowników Zamawiającego posiadających wiedzę w zakresie objętym postępowaniem), oraz ze względu na według naszej oceny zwiększony zakres prac związanych z wyceną i liczne niejasności odnośnie możliwości połączenia budynku projektowanego z istniejącym, które wymagają dalszych czynności prowadzących do złożenia oferty. Brak możliwości analizy dokumentacji w zakresie j.w. sprawia, że przygotowanie wyceny wymaga dłuższego czasu i dodatkowej interpretacji całości dokumentacji.

W przedmiotowym postępowaniu współpracujemy również z podmiotem zagranicznym w celu wspólnej realizacji przedmiotu zamówienia. Obecnie jesteśmy na etapie przeprowadzania niezbędnych uzgodnień i podpisania stosownych porozumień. Biorąc pod uwagę nasze doświadczenia, z udziału w tego typu postępowaniach przetargowych, nie ulega wątpliwości, iż opracowanie poprawnej oferty wymaga dłuższego czasu, niż został zaproponowany przez Zamawiającego.

Pozytywne ustosunkowanie się do naszej prośby pozwoli zarówno nam jak i innym zainteresowanym podmiotom na rzetelne opracowanie dokumentów i przedłożenie ich Zamawiającemu, co zwiększy konkurencyjność postępowania oraz umożliwi otrzymanie korzystniejszych ofert.

W związku z powyższym, prosimy o przychylne ustosunkowanie się do naszej prośby i przesunięcie terminu składania ofert na proponowany przez nas termin.

Jednocześnie zwracamy się z prośbą o udostępnienie projektu budowlanego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zmienia termin składania ofert na dzień 18.12.2017 r. godz. 10.00. Otwarcie ofert nastąpi dnia 18.12.2017 r. o godz. 11.00.

Zamawiający informuje, iż przedmiotowe zamówienie będzie realizowane w formule „zaprojektuj, wybuduj i wyposaź”, wobec czego wykonanie dokumentacji projektowej jest po stronie Wykonawcy.

Pytanie 70

Dot. wzoru umowy

Zwracamy się z wnioskiem i uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że przepisy art. 14 ust. 7 Umowy dotyczą wyłącznie sytuacji stwierdzenia wad, braków istotnych, wymiany rzeczy lub jej części w ramach odbiorów, o których mowa w § 12 Umowy.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zapisy § 14 ust. 7 Projektu umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ dotyczą całego wyposażenia oraz jego części.

Zamawiający informuje, że w dniu 29.11.2017 r. pismem WSz – WSz – II.4.291.52.320..2017.UE dokonał zmiany treści SIWZ, która uwzględnia powyższe odpowiedzi na pytania.