

Sandomierz 26.11.2021 r.

Szpital Specjalistyczny
Ducha Świętego
ul. Schinzla 13
27-600 Sandomierz

Zapytanie Wykonawcy i odpowiedź Zamawiającego
w postępowaniu na dostawę, montaż i pełne uruchomienie rezonansu magnetycznego,
znak PN/7/2021

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę, montaż i pełne uruchomienie rezonansu magnetycznego, znak PN/7/2021

Do Zamawiającego w dniu 19.11.2021 r. wpłynęły pytania dotyczące ww. sprawy o treści następującej:

Pytania

1. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 3.10.:

Zamawiający słusznie wymaga dostarczenia urządzenia wyposażonego w tor transmisji sygnału w oparciu o optyczną technologię cyfrową. Jednocześnie dziwi nas wymaganie dotyczące dostarczenia tylko części toru transmisji sygnału w tej technologii.

W celu zapewnienia najwyższej jakości obrazowania zarówno tor nadawczy jak i odbiorczy sygnału MR pomiędzy maszynownią a pomieszczeniem badań powinien być zbudowany w optycznej technologii cyfrowej. Unika się wówczas sytuacji gdzie do rekonstruktora obrazu MR dostarczony jest sygnał zniekształcony na etapie pobudzania badanych tkanek sygnałem RF. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą czy Zamawiający zmodyfikuje zapis w punkcie 3.10 na zapis o następującej treści:

3.10.	Tor nadawczy i odbiorczy sygnału MR pomiędzy pomieszczeniem badań a maszynownią zbudowany w optycznej technologii cyfrowej	Tak; podać nazwę	Bez punktacji
-------	--	---------------------	---------------

Lub czy Zamawiający wprowadzi dodatkową punktację za :

3.10.1	Tor nadawczy sygnału MR pomiędzy pomieszczeniem badań a maszynownią zbudowany w optycznej technologii cyfrowej	Tak/Nie; podać nazwę	Tak-1 pkt Nie - 0 pkt
--------	--	-------------------------	--------------------------

Powyższe zapisy nie ograniczają dostępu do postępowania Wykonawcom a pozwalają na oferowanie porównywalnych urządzeń i premiowanie najbardziej zaawansowanych technologii rezonansu magnetycznego.

2. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 4.5.:

Zamawiający słusznie wymaga zaoferowania cewki wielokanałowej typu matrycowego (lub zestaw cewek) nakładana na pacjenta, przeznaczona do badań w obszarze tułowia, posiadającą w badanym obszarze min. 12 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER. Jednocześnie niezrozumiałym jest dla nas fakt wymagania zestawu cewek typu matrycowego innych niż wykorzystanie dodatkowo uniwersalnych cewek flex. Cewki flex typu matrycowego budowane są z różnej liczby elementów rozłożonych na różnej powierzchni a dzięki akwizycji równoległej typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER pozwalają na połączenie ich w większą płaszczyznę obrazową do pokrycia większego obszaru anatomicznego i dlatego są uniwersalne. W tym cewka o np.: 12 elementach też jest cewką uniwersalną. Zgodnie z obecnym brzmieniem punktu 4.5 nie można dostarczyć i oferować zestawu cewek matrycowych do pokrycia obszaru tułowia, lecz można oferować tylko jedną

cewkę do tego obszaru bez możliwości wykorzystania tej cewki do badania innych obszarów np.: obszaru miednicy itp. Obecny wymóg jest niezgodny z praktyką wykorzystania rezonansu magnetycznego, w tym skrócenia czasu badania bez utraty jakości obrazowania oraz naraża Zamawiającego na dodatkowe koszty inwestycyjne. W związku z powyższym zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający wprowadzi modyfikację zapisu punktu 4.5 na zapis:

4.5	Cewka wielokanałowa typu matrycowego (lub zestaw cewek) nakładana na pacjenta, przeznaczona do badań w obszarze tułowia, posiadająca w badanym obszarze min. 12 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę cewki lub zestawu cewek i zakres pokrycia w osi x i z [cm]	Bez punktacji
-----	--	--	---------------

Zapis ten nie ogranicza funkcjonalności aparatu oraz nie ogranicza dostępu Wykonawcom do ubiegania się o zamówienie.

3. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt. 4.6, 4.8, 4.9:

Jednym z kluczowych elementów uzyskania wysokiej jakości obrazowania badanych tkanek jest ilość kanałów obrazujących w cewkach użytych i wykorzystywanych w polu badania do badania danej anatomii oraz sposób ułożenia cewki w stosunku do badanej anatomii. Mała liczba kanałów obrazujących oraz niewłaściwe ułożenie cewki może skutkować brakiem jednoznacznego obrazu i narazić pacjenta na konieczność powtórnego wykonania badania generując u Zamawiającego dodatkowe koszty.

W związku z powyższym zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający wprowadzi punktację dodatkową preferującą rozwiązania podnoszące jakość obrazowania wg poniższej zasady:

4.6	Cewka wielokanałowa sztywna, nadawczo-odbiorcza, przeznaczona do badań stawu kolanowego, posiadająca w badanym obszarze min. 15 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę i liczbę elementów obrazujących [n]	Cewka min 15 elementów - 0 pkt Cewka powyżej 16 elementów elastyczna - 1 pkt
4.7	Cewka wielokanałowa do badań barku sztywna lub dedykowana sztywna z elastycznymi fragmentami, posiadająca w badanym obszarze min. 16 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta.	Tak; podać nazwę i rodzaj cewki i liczbę elementów obrazujących [n]	Cewka min 16 elementów - 0 pkt Cewka powyżej 16 elementów - 1 pkt
4.8	Cewka wielokanałowa sztywna typu „but” lub „komin” lub elastyczna ze specjalnym pozycjonerem pozwalającym na unieruchomienie badanego stawu przeznaczona do badań stawu skokowego lub stopy, posiadająca w badanym obszarze min. 8 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, ARC, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta	Tak; podać nazwę cewki i liczbę elementów obrazujących [n]	Cewka sztywna - 1 pkt Cewka elastyczna - 0 pkt Cewka sztywna min 8 elementów - 0 pkt Cewka sztywna powyżej 8 elementów - 1 pkt
4.9	Cewka wielokanałowa sztywna lub elastyczna przeznaczona do badań nadgarstka, posiadająca w badanym obszarze min. 16 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe typu ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub zgodnie z nomenklaturą producenta.	Tak; podać nazwę cewki i liczbę elementów obrazujących [n]	Cewka sztywna - 1 pkt Cewka elastyczna - 0 pkt Cewka sztywna min 16 elementów - 0 pkt Cewka sztywna powyżej 16 elementów - 1 pkt

Powyższy zapis pozwala na obiektywne porównanie ofert oraz nie ogranicza dostępu Wykonawcom do zamówienia

4. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 4.10:

Prosimy o usunięcie punktacji w tym punkcie.

Przyznawanie punktów za minimum 3 cewki tego rodzaju, przy jednoczesnym wymaganii dostawy cewek opisanych w punktach 4.5, 4.6, 4.7, 4.8, 4.9, 4.1 sprzyja rozwiązaniu charakterystycznemu dla jednego dostawcy. Proponowane przez nas 2 rozmiary cewek płachtowych o funkcjonalnościach opisanych w punkcie 4.10 pokrywają się z zakresem zastosowania z 3-ma rozmiarami faworyzowanego w tym punkcie dostawcy. Ilość cewek o parametrach wymienionych w punkcie 4.10 nie ma praktycznego wykorzystania z zestawieniem z pozostałymi wymaganymi cewkami.

Obecny wymóg jest tendencyjny nie mający żadnego praktycznego uzasadnienia i narusza zasadę zachowania uczciwej konkurencji w postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego.

5. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 5.2:

Zamawiający słusznie wymaga zaoferowania aparatu pozwalającego na wykonanie jak największego zakresu badania bez przekładania pacjenta. Zaoferowanie takiej funkcjonalności z zakresem badania powyżej 180 cm nie jest łatwym rozwiązaniem w rezonansie magnetycznym, dlatego też wydaje się, że wartość ta powinna być dodatkowo punktowana tym bardziej, że jeżeli Wykonawca zaoferuje zakres badania 180cm to nie będzie możliwe wykonanie takiego badania u pacjentów w wyższych. Rozwój cywilizacyjny sprawia, że duża grupa potencjalnych pacjentów ma wzrost wyższy niż 180 cm, co w przytoczonym przypadku uniemożliwi wykonanie im badania.

Czy w związku z powyższym Zamawiający wprowadzi dodatkową punktację a tą funkcjonalność zachęcającą Wykonawców do oferowania aparatów z większym zakresem badania bez przykładania pacjenta wg poniższej zasady:

5.2	Zakres badania bez konieczności repozycjonowania pacjenta	≥ 180 cm; podać wartość [cm]	Zakres do 190 cm – 0 pkt Zakres powyżej 190 – 1 pkt
-----	---	---------------------------------	---

6. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 5.7:

Czy Zamawiający usunie ten punkt w całości ponieważ uniemożliwia nam on złożenie ważnej oferty. Jak również jest wartością nieistotną w konstrukcji aparatu. Producent sprzętu, który proponujemy nie specyfikuje tej wartości ponieważ jest ona niemiarodajna i obciążona zbyt dużym ryzykiem błędu pomiarowego np. z powodu różnych grubości stosowanych materaców pacjenta. W trakcie badania rezonansem magnetycznym badany obszar anatomiczny powinien być umieszczony w izocentrum magnesu w celu uzyskania właściwego obrazowania. Umieszczenie pacjenta w izocentrum magnesu skutkuje uzyskaniem tej samej odległości pomiędzy pacjentem a ścianą tunelu wewnętrznego gantry (70cm w każdym oferowanym aparacie) dla każdego rezonansu magnetycznego przy tej samej średnicy otworu gantry (70cm). Obecny wymóg jest tendencyjny, uniemożliwia nam złożenie oferty a dodatkowo premiuje niemierzalny, niefunkcyjny parametr aparatu.

7. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 5.10:

Czy Zamawiający wprowadzi modyfikację treści punktu 5.10 na: Możliwość dokonania szybkiego zaprogramowania środka obszaru skanowania np. za pomocą aktywnej listwy dotykowej umieszczonej wzdłuż blatu stołu lub innego rozwiązania równoważnego?

Oferujemy identyczne funkcjonalnie rozwiązanie, które nie jest realizowane za pomocą aktywnej listwy dotykowej umieszczonej wzdłuż blatu stołu lecz wybierane z ekranu dotykowego rezonansu wymaganego w punkcie 5.14.

Obecny zapis premiuje konkretne rozwiązanie techniczne a nie realizowaną funkcjonalność, co jest naruszeniem zasady zachowania uczciwej konkurencji.

8. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 5.17:

Prosimy o usunięcie w całości tego punktu, ponieważ premiuje on funkcjonalność potencjalnie niebezpieczną, mogącą zaburzyć warunki pomiarowe. Powstałe podczas Pauzy artefakty wynikające z różnych warunków badania przed- i po- Pauzie mogą dać obraz nie diagnostyczny, mogący wpłynąć na błędny opis lekarza radiologa.

9. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 6.12.2:

Czy Zamawiający zmodyfikuje zapis 6.12.2 na: Technika umożliwiająca wykonywanie szybkich badań w ograniczonym FoV (polu widzenia) bez artefaktów typu folding, uzyskane za pomocą akwizycji fragmentu obrazowanej objętości lub warstwy (HyperCube lub odpowiednio do nomenklatury producenta)? Zmiana ta pozwala na zaoferowanie

innowacyjnych rozwiązań nie mieszczące się w obecnie wąskich ramach zapisu. Będzie to z korzyścią dla Zamawiającego i nie ogranicza konkurencji.

10. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 6.12.3:

Prosimy o rozszerzenie i zmianę zapisu na: Technika umożliwiająca wykonywanie szybkich badań co najmniej DWI oraz DTI głowy na bazie pobudzania oraz akwizycji danych kilku oddzielnych warstw jednocześnie (HyperBand, Simultaneous Multi-Slice, lub odpowiednio do nomenklatury producenta) oraz dodanie punktacji: Dla badań DWI i DTI głowy – 0 pkt.; Dla badań TSE / FSE stawów – 1 pkt. Zmiana ta pozwoli zamawiającemu na premiowanie funkcjonalności przyspieszających badania najczęściej stosowanymi sekwencjami TSE/FSE nie ograniczającymi się tylko do obszaru głowy pacjenta, ale również znajdujących zastosowanie w innych obszarach, np. ortopedii.

11. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 8.5.3:

Parametr opisany w punkcie 8.5.3 jest tak samo istotny jak parametr opisujący rozdzielczość w punkcie 8.5.2, który zamawiający słusznie premiuje.

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkową punktację w punkcie 8.5.3 wg zasady w punkcie 8.5.2 tj.:

8.5.3	Min. grubość warstwy dla skanów 3D	≤ 0,1 mm; podać wartość [mm]	Wartość najmniejsza – 2 pkt Wartość największa – 0 pkt Pozostałe proporcjonalnie
-------	------------------------------------	---------------------------------	--

Im mniejsze struktury możemy zbadać, tym dokładniejsze obrazy diagnostyczne drobnych struktur anatomicznych (np. ucho wewnętrzne) Zamawiający może uzyskać w wykonywanych badaniach. Wprowadzona punktacja nie ogranicza Wykonawców w dostępie do zamówienia a dodatkowo zachęca do oferowania lepszych rozwiązań nie wpływających na cenę urządzenia.

12. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 10.1.:

Czy Zamawiający rozważy wprowadzenie dodatkowych funkcjonalności poprawiających efektywność pracy radiologa, zwiększających dokładność oceny oraz rozszerzających możliwość oceny badań porównawczych?

10.1.30.	Automatyczny import badań poprzednich z archiwum PACS na potrzeby porównania z badaniem bieżącym	Tak/Nie	Nie – 0 pkt Tak – 1 pkt	
10.1.31	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT i MR odcinkowych jak i całego kręgosłupa	Tak/Nie	Nie – 0 pkt Tak – 1 pkt	
10.1.32	Oprogramowanie do przeglądania badań mammograficznych z możliwością wyświetlania obrazów 2D oraz tomosyntezy, porównywania badań/serii, synchronicznego przewijania serii tomosyntezy. Możliwość jednoczesnego otwarcia i oceny badań MR, MG, US. jednoczesny dostęp na min. 1 stanowisku	Tak/Nie	Nie – 0 pkt Tak – 1 pkt	

Akceptacja całości lub części powyższych funkcjonalności sprawi, iż radiolodzy uzyskają dostęp do wydajnego i precyzyjnego oprogramowania diagnostycznego.

13. Dot. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia pkt 11.1:

Czy Zamawiający dopuści pozostawienie i przedłużenie istniejącej klatki wraz z wykonaniem wymianą jej wewnętrznego wykończenia (podłoga, sufit, ściany, instalacja elektryczna i oświetleniowa) zamiast dostawy nowej klatki? Obecna klatka posiada próg w drzwiach nie większy niż 9 mm a więc minimalny i nie utrudniający codziennego użytkowania a proponowane przez nas rozwiązanie pozostawienia obecnej klatki zapewnia Zamawiającemu pełną funkcjonalność przy jednoczesnym zmniejszeniu kosztów klatki?

14. Dot. Załącznika Nr 1a:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał modyfikacji instalacji c.o. idącej wzdłuż klatki Faradaya, wraz z założeniem zaworów, aby umożliwić wprowadzenie starego i wprowadzenie nowego rezonansu.

15. Dot. Załącznika Nr 1a:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści modyfikację instalacji zasilającej MR, poprzez dołożenie drugiego kabla, pod warunkiem zaakceptowania takiego rozwiązania przez producenta rezonansu.

16. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający dopuści pozostawienie obecnej quench-rury i dołożenie mieszka rozprężnego, jeśli producent rezonansu akceptuje takie rozwiązanie?

17. Dot. Załącznika Nr 1a:

Zamawiający podaje powierzchnię pracowni jako „ok. 55m² (w tym 35m² — klatka Faradaya)”. W związku z faktem, że powierzchnia całej pracowni jest większa a klatka Faradaya jest dostosowana do konkretnego modelu rezonansu oferowanego przez wykonawcę, prosimy o potwierdzenie, że zakres prac obejmuje klatkę Faradaya, dostosowaną powierzchniowo do oferowanego rezonansu, pomieszczenie techniczne, sterownię, rozbieralnię, WC dla niepełnosprawnych, pokój socjalny, pokój opisowy oraz pomieszczenie techniczne wentylacji.

18. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający będzie wymagał wykonania zmniejszenia rozbieralni, aby ułatwić manewrowanie łóżkiem w sterowni?

19. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający dopuści przełączenie ręczne instalacji chłodzenia na wodę miejską w przypadku awarii po zdalnym automatycznym powiadomieniu o awarii chłodzenia?

20. Dot. Załącznika Nr 1a:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga agregatu o mocy chłodniczej dostosowanej do oferowanego rezonansu.

21. Dot. Załącznika Nr 1a:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści częściowe wykorzystanie istniejącej automatyki sterującej.

22. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający może podać przybliżone ilości w m² rolet okiennych i z czego mają być wykonane?

23. Dot. Załącznika Nr 1a:

Proszę o podanie materiału z jakiego mają być wykonane parapety wewnętrzne?

24. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający może podać przybliżoną ilość w m² wykładziny ściennej?

25. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający wymaga wymiany sufitu kasetonowego w pomieszczeniach obsługujących rezonans magnetyczny(sterownia, pokój opisowy, łazienka, pom. techniczne)?

26. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający może podać przybliżoną ilość narożników oraz przybliżoną ilość mb. taśm ochronnych? Pozwoli to na bardziej precyzyjną wycenę robót towarzyszących.

27. Dot. Załącznika Nr 1a:

Czy Zamawiający planuje poprawienie czerpni wentylacji mechanicznej, która obecnie wykonana jest według nas mało poprawnie?

28. Dot. §5 ust. 7 projektowanych postanowień w sprawie zamówienia publicznego:

Zamawiający wyznaczył termin 3 dni roboczych oraz 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy, na wykonanie naprawy zgłoszonej awarii. Czy w związku z tym, Zamawiający wyrazi zgodę, aby przedłużenie gwarancji następowało po przekroczeniu odpowiednio 3 i 10 dni roboczych?

29. Dot. §5 ust. 12 projektowanych postanowień w sprawie zamówienia publicznego:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, zapis nie dotyczył komputerów, dla których okres zagwarantowania części zamiennych wynosi 5 lat?

30. Dot. szkoleń:

Prosimy o potwierdzenie, że drugi etap szkoleń ma odbyć się w terminie do czterech miesięcy od daty zakończenia szkoleń przeprowadzonych w pierwszym etapie.

31. Dot. pkt IV.8c SWZ:

Pkt IV.8c SWZ – Prosimy o wyjaśnienie czy szkolenie pracowników wymienione w w/w punkcie na pewno ma dotyczyć badanie RTG a nie badanie MR?

32. Dot. terminu realizacji:

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający umożliwi rozpoczęcie wykonywania prac i wyłączy obecny rezonans z eksploatacji nie później niż do 1 miesiąca do podpisania umowy. Taki zapis umożliwi Wykonawcy szybsze zakończenie realizacji umowy.

33. Dot. §2 ust. 8 projektowanych postanowień w sprawie zamówienia publicznego:

Przekazanie kodów serwisowych to tylko element szerszych procedur, które obejmują: podpisanie umowy o przekazaniu licencji na systemowe oprogramowanie serwisowe, elementem tej umowy jest bezwzględne przeniesienie odpowiedzialności prawnej za skutki użytkowania aparatu z producenta aparatu na klienta, co nie tylko wiąże się z dodatkowymi kosztami, ale co najważniejsze z chwilą przekazania licencji producent nie odpowiada za skutki pracy aparatu. W momencie, kiedy osoba trzecia zostanie poszkodowana podczas pracy aparatu to szpital poniesie wszystkie konsekwencje tego zdarzenia (ewentualne odszkodowanie itp.) a nie producent sprzętu. Powyższe wynika z tego, że z chwilą przeniesienia na kupującego kodów serwisowych producent nie ma faktycznych ani prawnych możliwości zagwarantowania sprawności pracy aparatu. Wszelkie czynności związane zatem z serwisem i naprawą sprzętu zobowiązany jest dokonywać na własne ryzyko kupujący. Ponosi on tym samym wszelką odpowiedzialnością opartą nie tylko na zasadzie winy, lecz także na zasadzie ryzyka za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem takiego urządzenia. Dodatkowo należy zwrócić uwagę, że w procesie udzielania przez właściwą jednostkę certyfikatów CE gwarantujących pełne bezpieczeństwo stosowania sprzętu, podmiot dokonujący badania urządzenia, ocenia i sprawdza aparat według stanu istniejącego na dzień udzielania certyfikatu. Oznacza to, że jakakolwiek ingerencja osób trzecich, w tym także wykonywana w oparciu o udostępnione kody serwisowe, powodować będzie, że uzyskany certyfikat nie będzie obejmował sprzętu, w którym dokonana została modyfikacja. Jednostka notyfikująca nie może bowiem zagwarantować bezpieczeństwa działania aparatu, którego poszczególne elementy nie zostały zbadane i sprawdzone przez upoważnione do tego podmioty. Dlatego też tak istotnym elementem użytkowania sprzętu medycznego, bezpośrednio związanego z zagrożeniem dla życia i zdrowia pacjenta, jest właściwe jego serwisowanie. Podsumowując zwrócić należy uwagę na konieczność poniesienia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów związanych z udostępnieniem kodów serwisowych, jak również na daleko idącą odpowiedzialność w zakresie szkód majątkowych i niemajątkowych wyrządzonych osobom trzecim, w związku z nieprawidłową pracą aparatu. Oznacza to z kolei obowiązek ponoszenia przez Zamawiającego znacznych, nieprzewidzianych kosztów, związanych z nieograniczoną przepisami odpowiedzialnością finansową z tytułu wyrządzonych szkód. Rezonans magnetyczny, z uwagi na jego skomplikowaną budowę, nie może być naprawiany przez pracowników Zamawiającego bądź też firmy zewnętrz-

ne, nie posiadające autoryzacji producenta. Z uwagi na powyższe, czy Zamawiający odstąpi od konieczności przekazania kodów serwisowych?

Odpowiedź udzielona przez Zamawiającego w dniu 26.11.2021 r.:

W nawiązaniu do Państwa pisma z dn. 19.11.2021 r. Szpital Specjalistyczny Du-cha Świętego, działając w oparciu o art. 135 ust. 2 Pzp poniżej udziela wyjaśnień na za-dane pytania:

- 1) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 2) Zamawiający dopuszcza również cewką spełniającą w/w wymagania.
- 3) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 4) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 5) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 6) Zamawiający dopuszcza aparat nie spełniający wymogu opisanego w pkt 5.7. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącego zał. nr 1 do SWZ.
- 7) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 8) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 9) Zamawiający dopuszcza również aparat spełniający w/w rozwiązanie.
- 10) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 11) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 12) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 13) Zamawiający nie dopuszcza.
- 14) Zamawiający potwierdza.
- 15) Zamawiający dopuszcza.
- 16) Zamawiający dopuszcza.
- 17) Zamawiający potwierdza.
- 18) Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie o ile ułatwi ono manewrowanie łóżkiem w sterowni.
- 19) Zamawiający dopuszcza ręczne przełączenie instalacji na chłodzenie wodą miejską w przypadku awarii. Zamawiający wymaga wykonania instalacji automatycznego powiadomiania o awarii chłodzenia MR z odbiornikiem zlokalizowanym w pomieszczeniach dyżurnego hydraulika i elektryka.
- 20) Zamawiający potwierdza.
- 21) Zamawiający dopuszcza częściowe wykorzystanie istniejącej i eksploatowanej automatyki sterującej, o ile jej stan techniczny na to pozwala.
- 22) Rolety okienne w ilości 8 szt. o powierzchni 1,44m² każda, rolety całkowicie nieprzezroczyste i odbijające promienie słoneczne.
- 23) Parapety powinny być wykonane z aglomarmuru.
- 24) Około 135m².
- 25) Zamawiający wymaga wymiany tylko samych płyt kasetonowych, które w trakcie wykonywania robót adaptacyjnych mogą ulec zabrudzeniu i uszkodzeniu. Konstrukcja sufitu pozostaje bez zmian.
- 26) Narożniki wklęsłe 12szt., narożniki wypukłe 2 szt. taśma ochronna o długości około 106mb.
- 27) Zamawiający wymaga poprawienia istniejącej czerpni wentylacji mechanicznej.
- 28) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 29) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 30) Zamawiający informuje, że zgodnie z zapisami drugi etap szkoleń ma się odbyć w terminie 4 miesiące od daty instalacji aparatu.

- 31) Zamawiający informuje, że szkolenie pracowników dotyczy badań MR.
- 32) Zamawiający nie wyraża zgody.
- 33) Zamawiający nie wyraża zgody.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego *Imienia Świętego*
w Sandomierzu
dr n. med. Marek Kos