



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

faks: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Pismo: NZ/48/D/N/AC/2019/143/2019

Limanowa dnia: 2019-10-29

Wszyscy zainteresowani !!!

**ODPOWIEDŹ
na zapytania w sprawie SIWZ nr 2**

Informujemy, iż w dniu 2019-10-22 wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 38 ust. 2 przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (T.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843) w trybie **przetarg nieograniczony**, na:

Dostawa i montaż tomografu komputerowego min. 32 - u rządowego,

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Pytanie nr 1

W sytuacji posiadania wentylacji mechanicznej to zgodnie z obecnymi wytycznymi Mazowieckiego WSSE do projektu osłon stałych wymagany jest m.in. rzut pomieszczeń wraz z zatwierdzonym przez PWIS projektem wentylacji. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie przez Zamawiającego posiadanej w/w dokumentacji na pisemne żądanie Wykonawcy w terminie 3 dni.

Odpowiedź : Zamawiający posiada dokumentację powykonawczą wentylacji mechanicznej i wyraża zgodę na jej udostępnienie na wniosek Wykonawcy.

Pytanie nr 2

W przypadku braku zatwierdzonego projektu wentylacji dla pomieszczenia, zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie po czyjej stronie będzie wykonanie tego projektu oraz jego zaopiniowanie?

Odpowiedź : Zamawiający posiada dokumentację powykonawczą wentylacji mechanicznej.

Pytanie nr 3

Zwracamy się z prośbą o podanie informacji, tj.:

- Liczby ekspozycji wykonywanych w ciągu jednego dnia roboczego
- Czasu jednej ekspozycji

Odpowiedź : Średnia liczba ekspozycji w ciągu jednego dnia roboczego wynosi ok. 35. Czas jednej ekspozycji 2-4 min.

Pytanie nr 4

Czy pomieszczenie pracowni spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą?

Odpowiedź : Tak spełnia.

Pytanie nr 5 - Dotyczy zał. Umowa, §5

Czy Zamawiający, celem doprecyzowania, wyrazi zgodę na dodanie do §5 ustępów 6, 7, 8 w brzmieniu:

6. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone urządzenie obejmuje tylko wady / awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym urządzeniu, w szczególności wady konstrukcyjne, produkcyjne lub materiałowe. Gwarancją nie są objęte w szczególności:

- uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
 - eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
 - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Faks: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.)

c. materiały eksploatacyjne.

7. Wszelkie interwencje gwarancyjne skutkują wydłużeniem gwarancji o czas niesprawności urządzenia.

8. zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Kupującego z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji

Odpowiedź : W par 5 po dotychczasowej treści wprowadza się ust 6 – 9 o treści:

6. W okresie pełnej gwarancji dostarczonego TK wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do:

a) bezpłatnej, planowej technicznej obsługi serwisowej zgodnie z zaleceniami producenta.

b) bezpłatnych przeglądów serwisowych zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy (w tym z wymianą pakietów serwisowych bądź części zalecanych przez producenta),

c) wymiany lampy, detektora lub jego podzespołów (wymiana ma nastąpić w sytuacji stwierdzenia niemożności dalszej eksploatacji ww. części, tj. awarii lub całkowitego zużycia będącego wynikiem normalnego użytkowania),

d) wymiany każdego podzespołu (lub części zamiennej), który uległ awarii lub zużyciu będącym wynikiem normalnego użytkowania,

d) przekazania zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie (w tym zdalnie przeprowadzonych czynności w przypadku, jeżeli serwis wykonawcy ma możliwość zdalnych interwencji w pracę TK) raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej,

d) wykonania testów jakości obrazowania i przekazania ich zamawiającemu po każdej naprawie lub wymianie elementu mającego wpływ na obrazowanie aparatu,

e) nadzoru technicznego nad oprogramowaniem TK i nieodpłatne przekazywanie w okresie objętym gwarancją, aplikacji wprowadzających unowocześnienia do programów wraz z modyfikacją ustawień z zachowaniem dotychczasowej funkcjonalności aparatu i konfiguracji sprzętowej,

f) uzupełnienie płynów bądź gazów w układzie chłodzenia aparatu, jeżeli aparat wyposażony jest w taki system odprowadzania ciepła.

g) po każdym przeglądzie gwarancyjnym, zgodnie z zaleceniami producenta, przekazanie zamawiającemu protokołu stwierdzającego sprawność aparatu.

h) dojazdu serwisu do siedziby zamawiającego.

7. Serwis urządzeń medycznych musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności zgodnie z art. 90 ustawy o wyrobach medycznych. Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Minimum 10 - letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty sprzedaży na cały system TK i aparaty zaoferowane w zestawie.

8. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu gwarancji na dostarczone urządzenie obejmuje tylko wady / awarie powstałe z przyczyn tkwiących w dostarczonym urządzeniu, w szczególności wady konstrukcyjne, produkcyjne lub materiałowe, z zastrzeżeniem postanowień powyższych. Gwarancją nie są objęte w szczególności:

a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

- eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.)

c. materiały eksploatacyjne.

9. Wszelkie interwencje gwarancyjne skutkują wydłużeniem gwarancji o czas niesprawności urządzenia, zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Kupującego z tego tytułu i obowiązki Sprzedającego w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji

Pytanie nr 6 - Dotyczy parametrów techniczno-użytkowych, pkt 110

Prosimy o udostępnienie projektu osłon dla dotychczasowego aparatu i określenie jakiego typu badania i ile na tydzień Zamawiający planuje wykonywać, Czy Zamawiający oczekuje wymiany stolarki ochronnej?

Odpowiedź : Zamawiający udostępnił projekt. Zamawiający planuje następujące badania: TK głowy, TK przysadki mózgowej, TK oczodołów, TK twarzoczaszki, TK zatok, TK piramid kości skroniowych, TK szyi, TK kręgosłupa szyjnego, TK kręgosłupa piersiowego, TK kręgosłupa lędźwiowego, TK klatki piersiowej, TK HRCT, TK jamy brzusznej, TK jamy brzusznej i miednicy małej, TK miednicy, TK stawów krzyżowo-biodrowych, TK kości i stawów: bark, staw łokciowy, nadgarstek, staw kolanowy, stopa, Angio TK tętnic mózgowych, Angio TK tętnic szyjnych, Angio TK tętnic płucnych, Angio TK aorty brzusznej, Angio TK tętnic nerkowych, Angio TK tętnic biodrowych, Angio TK kończyn, Koronarografia TK. Liczba badań ok 175 tygodniowo. Zamawiający nie wymaga wymiany stolarki.

Pytanie nr 7 - Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o udostępnienie wyniku pomiaru pętli zwarcia obecnego przyłącza elektrycznego tomografu,

Odpowiedź : Zamawiający nie posiada.

Pytanie nr 8 - Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o podanie liczby żył i przekrojów przewodów elektrycznych obecnie zasilających tomograf

Odpowiedź : Przewody zasilające obecny tomograf: 5x120 mm².

Pytanie nr 9 - Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o potwierdzenie, że wentylacja w pomieszczeniu tomografu jest sprawna i Zamawiający dysponuje protokołem skuteczności wentylacji nie starszym niż 12m.

Odpowiedź : Zamawiający dysponuje protokołem skuteczności wentylacji mechanicznej z dnia 19.10.2017 r.

Przedstawione stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii, zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy pzp, zostało umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Limanowej
dr Marcin Radzięta

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA