

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach Dział Zamówień i Inwestycji

Szpitalna 60

16-400 Suwałki

.....

[nazwa zamawiającego, adres]

L.dz. SZW.DZI.262.634/89/PN/AK/2025

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia:	Zakup i dostawa sprzętu i aparatury do diagnostyki obrazowej tj. RTG z ramieniem C w ramach projektu pn. "Poprawa jakości i dostępności do diagnostyki i leczenia schorzeń nowotworowych w Szpitalu Wojewódzkim im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach" dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy.
Numer referencyjny:	89/PN/AK/2025

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Zamawiający, **Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach Dział Zamówień i Inwestycji**, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

UCZESTNIK 1

Pytanie 1.

1.SWZ - W odniesieniu do zapisu w Rozdziale 7, punkt 8 „8. Na potwierdzenie braku okoliczności określonych w niniejszym rozdziale należy złożyć wraz z ofertą oświadczenie dotyczące przepisów sankcyjnych związanych z wojną w Ukrainie na Załącznikach nr 13.1 lub 13.2 (składa: Wykonawca, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby).” prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, czy Zamawiający miał tutaj na myśli Załącznik nr 8 do SWZ? Jeśli nie, wnioskujemy o udostępnienie właściwych Załączników.

Odpowiedź: Zamawiający ma na myśli zał. nr 8 do SWZ

Pytanie 2.

2.Załącznik nr 10 – W odniesieniu kryterium numer 6 – czy Zamawiający uzna za wystarczające przedstawienie Polityki środowiskowej (będącej dokumentem wewnętrznym obowiązującym w firmie produkcyjnej Wykonawcy) oraz Certyfikatu Czystszej Produkcji i w ramach oceny kryterium przyzna 10 punktów?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 1.

2. Załącznik nr 10 – W odniesieniu do opracowanych kryteriów i zasad punktacji, a w szczególności odnosząc się do punktów 7 oraz 8 Opisu kryterium częściowego zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dodanie opcji odpowiedzi „Nie dotyczy” oraz przyznanie maksymalnej ilości punktów z zakresu punktacji. Uzasadniamy ten wniosek faktem, iż oferowany produkt nie zawiera w sobie żadnych elementów wykorzystujących wodę lub energię elektryczną, a odpowiedź „A. nie będzie” i przyznanie 0 pkt byłoby w tym wypadku krzywdzące dla ogólnej oceny oferty Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaznaczenie „Nie dotyczy”, Zamawiający przeliczy punktacje odpowiednio pomijając te punkty, i podzieli na odpowiednio zmniejszona ilość możliwie max. przyznanych punktów.

UCZESTNIK 2

Załącznik nr 2 do SWZ 1. §1 pkt. 16 Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu dostarczenia aparatu zastępczego na czas naprawy. 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 eksploatację zastępczego aparatu. Uruchomienie zastępczego aparatu jest możliwe po wcześniejszym uzyskaniu przez Zamawiającego pozwolenia od Sanepidu na uruchomienie i eksploatację 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, prosimy o przychylenie się do naszej prośby, poprzez odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego jako niezasadnego w przypadku specjalistycznego aparatu RTG z ramieniem C.

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego, tym samym usuwa z załącznika nr 2 do SWZ tj. wzoru umowy cały §1 pkt. 16.

Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3 RTG z Ramieniem C

2. Pkt. 6 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C który posiada prąd dla trybów fluoroskopii impulsowej w zakresie 0,1-25 mA?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

3. Pkt. 8 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C który posiada prąd radiografii cyfrowej 20 mA?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

4. Pkt. 31 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C który posiada całkowity zakres obrotu ramienia wokół osi poziomej $\pm 205^\circ$?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

5. Pkt. 32 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C który posiada zakres obrotu orbitalnego 150° ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

6. Pkt. 45 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C który posiada monitor 27” medyczny dotykowy w technologii 4K UHD o rozdzielczości 3840x2160?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

7. Pkt. 50 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG z ramieniem C który posiada matrycę obrazu zapamiętanego 1520x1520 pikseli, 32 bit? Oferowany aparat posiada płaski detektor cyfrowy w technologii aSi.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

8. Pkt. 50 Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej wpisując CMOS w pkt. 50? Zamawiający nie wymaga w pkt.40-42 technologii CMOS.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza że jest to omyłka pisarska

9. Pkt. 7 Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów i wydłużenie czasu dokonania naprawy od daty zgłoszenia awarii do 7 dni roboczych od podjęcia naprawy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

UCZESTNIK 3

w nawiązaniu do w/w postępowania zwracamy się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania, Część 3 - RTG z ramieniem C – szt. 1, Część 4 - RTG z ramieniem C – szt. 1.

Pytania do tabelek technicznych

Pytanie Nr 1. Dotyczy **Załącznik nr 10 do SWZ, pkt. 7**

Czy Zamawiający dopuści przyznanie punktacji (5 pkt) w ramach kryterium:

„Zakupiony sprzęt będzie wyposażony w technologie pozwalające na optymalne gospodarowanie wodą (np. tryb energooszczędny, eco, itp.)”

również dla urządzeń, które **nie wykorzystują wody w procesie pracy**, ale posiadają technologie o **równoważnym charakterze środowiskowym** (np. tryb energooszczędny, automatyczne wyłączanie, zmniejszony pobór mocy w stanie uśpienia, brak chemikaliów eksploatacyjnych)?

Oferowany system jest urządzeniem całkowicie cyfrowym, które **nie wymaga użycia wody** ani w procesie diagnostycznym, ani eksploatacyjnym. W związku z tym nie może posiadać funkcji „gospodarki wodą”, ponieważ ta kategoria nie ma zastosowania do urządzeń RTG.

Jednocześnie oferowany system spełnia **cele środowiskowe**, dla których stworzono to kryterium, poprzez:

- tryb **eco** redukujący pobór energii,
- **inteligentną kontrolę ekspozycji (AEC)**,
- **pełną cyfryzację** eliminującą potrzebę stosowania chemikaliów i odczynników,
- **niską emisję ciepła** i zoptymalizowane chłodzenie.

Dlatego proponuje się, by Zamawiający uznał, że urządzenia niewymagające gospodarki wodą, lecz wyposażone w rozwiązania proekologiczne, **również kwalifikują się do uzyskania punktacji 5 pkt.**

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaznaczenie „Nie dotyczy”, Zamawiający przeliczy punktację odpowiednio pomijając te punkty, i podzieli na odpowiednio zmniejszona ilość możliwie max. przyznanych punktów. W kolumnie „Podać/wpisać” należy wpisać NIE DOTYCZY.

Pytanie nr 2. Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 6** do Dotyczy wymogu: Prąd dla trybów fluoroskopii impulsowej 0,1-30 Ma

Prosimy o dopuszczenie aparatu rtg z ramieniem C, w którym zakres prądu dla trybów fluoroskopii impulsowej wynosi 0,2-20 mA, jako równoważny wobec wymaganego zakresu, jeżeli zapewnia on pełną funkcjonalność fluoroskopii, optymalizację dawki oraz prawidłową jakość obrazu we wszystkich trybach pracy?

Zakres **0,2–20 mA** w trybie fluoroskopii impulsowej umożliwia wykonywanie wszystkich projekcji klinicznych przewidzianych dla aparatów z ramieniem C, przy zachowaniu właściwej penetracji i jakości obrazu. Dolna wartość **0,2 mA** zapewnia możliwość pracy w trybach **bardzo niskiej dawki**, zgodnie z zasadą ALARA, natomiast wartość **20 mA** umożliwia realizację projekcji wymagających wyższej gęstości sygnału (np. w ortopedii, traumatologii, w przypadku pacjentów z dużą masą ciała). Wartość minimalna **0,2 mA** jest niezbędna do bezpiecznego obrazowania noworodków i niemowląt – najwrażliwszej grupy pacjentów. Tryb impulsowy w połączeniu z niskim prądem redukuje dawkę nawet o 60% zgodnie z rekomendacjami Image Gently i ICRP. Górna granica 20 mA zapewnia odpowiednią penetrację u dzieci starszych i młodzieży przy zabiegach ortopedycznych. Zakres 0,2–20 mA umożliwia indywidualizację ekspozycji, co jest fundamentem m.in. obrazowania pediatricznego oraz spełnia wymagania norm dotyczących bezpieczeństwa i jakości obrazu. Parametry te są **w pełni zgodne funkcjonalnie** z założeniami Zamawiającego i pozwalają na osiągnięcie takiego samego lub wyższego efektu diagnostycznego, co oznacza spełnienie przesłanek równoważności w rozumieniu art. 99 ust. 5 ustawy PZP.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 3. Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 8** do Dotyczy wymogu: Prąd radiografii cyfrowej 35mA

Prosimy o dopuszczenie aparatu rtg z ramieniem C, w którym maksymalny prąd w trybie radiografii cyfrowej wynosi 24 mA, jako rozwiązanie równoważne wobec wymaganego parametru **35 mA**, jeżeli oferowany system zapewnia pełną jakość obrazowania radiograficznego dzięki zastosowaniu nowoczesnego detektora wysokiej czułości

(IGZO/CMOS) oraz technologii umożliwiających uzyskanie obrazów o wysokiej rozdzielczości przy znacząco niższej dawce promieniowania?

Nowoczesna technologia detektora kompensuje wartość prądu, detektory mają **wysoki współczynnik DQE ($\geq 75\%$)**, co oznacza, że wymagają **dużo niższego prądu** niż urządzenia starszych generacji, aby uzyskać obraz o tej samej jakości. Parametr 24 mA jest **standardem w aparatach tej klasy** i pozwala realizować wszystkie procedury ortopedyczne, urazowe, chirurgiczne i naczyniowe. **Wyższe prądy w radiografii NIE są zalecane u dzieci** w chirurgii dziecięcej nie stosuje się prądów 35 mA — są one **niepotrzebne i zwiększałyby dawkę bez uzasadnienia klinicznego**. **Radiografia dziecięca wymaga przede wszystkim wysokiej czułości detektora, nie wysokiego mA**, a mała grubość tkanek dzieci pozwala na obrazowanie w parametrach znacznie poniżej 24 mA.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 4. Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 10** do Dotyczy wymogu: Zakres napięć fluoroskopii i radiografii 40-110 kV.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga Zakresu napięć fluoroskopii i radiografii min. 40-110 kV.

W oferowanym urządzeniu zakres to 40–120 kV, który zawiera w sobie wymagany zakres 40–110 kV oraz rozszerza go o wyższe maksimum. Wyższe górne napięcie nie obniża bezpieczeństwa ani jakości — przeciwnie, zwiększa możliwości diagnostyczne i ma praktyczne korzyści (lepsze przenikanie w dużych anatomiach, mniejsze artefakty, redukcja liczby powtórek). Dodatkowo możliwe jest programowe ograniczenie górnej wartości do 110 kV, jeśli Zamawiający wymaga ścisłego dopasowania do SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 5 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 13**: Przycisk dedykowany oraz oznaczony symbolem lub nazwą skopi ciągłej do uruchomienia skopi ciągłej przez użytkownika na tablecie do sterowania funkcjami

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym na konsoli operatora **nie występuje dedykowany przycisk oznaczony symbolem skopi ciągłej**, w przypadku gdy oferowany aparat — zgodnie z pkt 12 — pracuje **w trybie skopi wysokopulsacyjnej (bez trybu skopi ciągłej)**, a wszystkie funkcje fluoroskopii są obsługiwane za pomocą przycisków dedykowanych do skopi pulsacyjnej?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 6 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 13**: Przycisk dedykowany oraz oznaczony symbolem lub nazwą skopi ciągłej do uruchomienia skopi ciągłej przez użytkownika na tablecie do sterowania funkcjami

Prosimy o dopuszczenie aparatu, który posiada przycisk zaprogramowany do uruchomienia skopi ciągłej na monitorze dotykowym oznaczony jako przycisk SOFT (Miękki), ale nie jest oznaczony symbolem lub nazwą skopi ciągłej. Oznaczenie SOFT wynika z faktu, że fluoroskopia ciągła jest trybem używanym do obrazowania narządów wewnętrznych, miękkich, pozwalając na obserwację ich funkcji i ruchów podczas operacji.

Wymaganie przez Zamawiającego oznaczenia trybu fluoroskopii ciągłej za pomocą przycisku tylko i wyłącznie o nazwą „skopi ciągłej lub jej symbolu” jest niczym nie uzasadnione, a jedynie preferuje rozwiązanie jakie posiada firma GE HUALUN MEDICAL SYSTEMS w aparacie produkowanym w Chinach model OEC One CFD. Dla obsługi aparatu najważniejsze jest, że aparat rtg z ramieniem C posiada funkcję fluoroskopii ciągłej i uruchamia ją za pomocą przycisku zaprogramowanego do tej funkcji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 7 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 23**: Dotyczy wymogu: Waga wózka z ramieniem C max. 320kg.

Prosimy o dopuszczenie aparatu, którego waga wózka z ramieniem C wynosi 347 kg. Pragniemy zauważyć, że nieznacznie wyższa waga (**< 9%**), od wymaganej przez Zamawiającego (max. 320kg), proponowanego urządzenia

wynika z solidnej, metalowej konstrukcji aparatu, odpornej na uderzenia, co jest ważną zaletą aparatu rtg z ramieniem C, a nie wadą.

Niższa waga aparatu rtg z ramieniem C wynika z jego konstrukcji, w której wiele elementów są plastikowe, a w związku z tym łatwo podatne na uszkodzenia i uderzenia, co jest ich dużą wadą.

Tolerancja +/- 10% od jakiejś wartości jest ogólnie przyjętym dopuszczalnym odchyleniem w przypadku różnych zastosowań, tym bardziej w przypadku wagi specjalistycznego aparatu medycznego – jakim jest aparat rtg z ramieniem C, który z założenia jest urządzeniem mobilnym, a w związku z tym bardzo narażonym na uszkodzenia podczas przemieszczania np. między salami operacyjnymi. Kompaktowa konstrukcja aparatu rtg z ramieniem C, czyli z monitorami obrazowymi na jednym wózku z ramieniem C, jakiej Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu i jaką oferujemy, daje Użytkownikowi możliwość łatwego przemieszczania aparatu i dużego komfortu pracy w małych salach operacyjnych.

W związku z powyższym, wymaganie przez Zamawiającego wagi wózka z ramieniem C max 320kg jest niczym nie uzasadnione, a jedynie preferuje rozwiązanie jakie posiada firma GE HUALUN MEDICAL SYSTEMS w aparacie produkowanym w Chinach model OEC One CFD, którego waga wynosi właśnie 320kg.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 8 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 28:** Zakres ruchu pionowego ramienia C min. 44 cm.

Prosimy o dopuszczenie aparatu, którego zakres ruchu pionowego ramienia C wynosi: 42 cm. Pragniemy zauważyć, że wartość ta jest nieznacznie mniejsza od wymaganych 44 cm (tylko o 2 cm, co stanowi < 5 %), co przy i tak dużym zakresie (42 cm) i nie ma żadnego wpływu na możliwości i komfort pracy Operatora. Zakres 42 cm, pozwala na swobodne obrazowanie wszystkich obszarów anatomicznych pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 9 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 32:** Zakres ruchu orbitalnego 140°.

Prosimy o dopuszczenie aparatu, którego zakres ruchu orbitalnego wynosi: 165°. Pragniemy zauważyć, że wartość ta jest wyższa od wymaganej co przekłada się na większą ergonomię pracy, lepsze pozycjonowanie aparatu względem pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 10 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 35:** Pojedyncza dźwignia do sterowania kołami aparatu, hamowanie przyciskiem nożnym znajdującym się z dwóch stron wózka ramienia C, dodatkowo pozostałe hamulce aparatu oznaczone kolorami.

Czy Zamawiający dopuści oferowany aparat wyposażony w **centralną dźwignię sterowania kierunkiem i hamulcem** oraz **pozostałe hamulce oznaczone kolorystycznie**, jako rozwiązanie równoważne wobec wymaganego w SIWZ systemu z pojedynczą dźwignią do sterowania kołami, hamowaniem przyciskiem nożnym z dwóch stron oraz oznaczeniem kolorystycznym?

Oferowane urządzenie posiada hamulec centralny blokuje jednocześnie wszystkie koła, zapewniając bezpieczeństwo i stabilność w każdej pozycji. Różnica dotyczy jedynie sposobu technicznego wykonania (mechaniczna dźwignia zamiast dwóch pedałów), bez wpływu na funkcjonalność.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 11 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 45.** Monitory 2 x min. 19" o rozdzielczości $\geq 1280 \times 1024$ pikseli lub monitor min. 34", medyczny, dotykowy wykonany w technologii 4K UHD, o rozdzielczości $\geq 3840 \times 2160$ pikseli. Kontrast $\geq 1000:1$ luminacja $\geq 600 \text{cd/m}^2$, na wózku z ramieniem C. Prosimy o dopuszczenie aparatu posiadającego **monitor 27" medyczny dwudzielny FHD, o rozdzielczości 1920 x 1080 pikseli, którego kontrast wynosi 1000:1 a luminacja 1000cd/m².**

Pragniemy zauważyć, że oferowane rozwiązanie posiada lepsze parametry techniczne od wymaganych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 12 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 47.** Możliwość regulacji wysokości monitora w zakresie min. 35 cm bez ruchu pionowego kolumny

Czy Zamawiający dopuści oferowany aparat z wbudowanym monitorem zintegrowanym z kolumną aparatu, posiadającym pełną regulację kąta pochylenia i obrotu ($\pm 180^\circ$), lecz bez niezależnej pionowej regulacji wysokości w zakresie 35 cm, jako rozwiązanie równoważne zapewniające identyczny efekt ergonomiczny?

Oferowany aparat posiada monitor zamontowany na przegubowym, obrotowym ramieniu, umożliwiającym ustawienie ekranu w dowolnym kierunku i kącie względem operatora, niezależnie od pozycji aparatu. Konstrukcja kompaktowa typu „All-in-One” zapewnia stabilność i ergonomię pracy bez konieczności pionowego podnoszenia monitora. Wymagany efekt (możliwość dostosowania pozycji monitora do operatora) jest w pełni realizowany poprzez ruchy ramienia C oraz pochylenie ekranu.

W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania jako równoważnego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 13 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 50.** Matryca obrazu zapamiętanego 1416 x 1420 CMOS 16 Bit

Czy Zamawiający dopuści zastosowanie matrycy obrazu zapamiętanego w technologii **IGZO** o rozdzielczości **1536 × 1536 pikseli, 16 bit** dla którego **DQE $\geq$ 75 %** oraz **MTF 5 lp/mm**, jako rozwiązania równoważnego wobec wymaganego w SWZ Matryca obrazu zapamiętanego 1416 x 1420 CMOS 16 Bit?

Detektor IGZO spełnia i przewyższa wymagania SWZ dotyczące rozdzielczości i jakości obrazu.

Technologia IGZO jest nowszą i bardziej zaawansowaną technologią niż klasyczne CMOS, cechującą się niższym poziomem szumów, wyższą czułością, bardzo dobrym przetwarzaniem obrazu przy niskiej dawce, lepszą stabilnością i jednorodnością pikseli. Doprecyzowanie technologii matrycy (CMOS) miało charakter opisowy – kluczowym kryterium jest jakość i rozdzielczość obrazu zapamiętanego. W świetle powyższego oferowana matryca IGZO stanowi **równoważny lub lepszy** odpowiednik technologii CMOS, spełniający oraz przewyższający wymagania Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 14 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 51.** Pojemność pamięci na dysku twardym min. 150 000 obrazów.

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z ramieniem C wyposażony w pamięć wewnętrzną umożliwiającą zapis minimum 100 000 obrazów, pod warunkiem że urządzenie będzie posiadało pełną obsługę standardu DICOM oraz możliwość natychmiastowej archiwizacji i eksportu obrazów bezpośrednio do szpitalnego systemu PACS Zamawiającego, co zapewni nieograniczoną przestrzeń przechowywania danych?

Dopuszczenie pamięci wewnętrznej o pojemności **100 000 obrazów** jest technicznie zasadne i nie ogranicza funkcjonalności urządzenia, ponieważ **standard DICOM 3.0 pozwala na automatyczną archiwizację obrazów do PACS**, co faktycznie zapewnia Nielimitowaną przestrzeń przechowywania danych. W nowoczesnych pracowniach obrazowych **lokalna pamięć nie jest wykorzystywana jako archiwum długoterminowe**, gdyż wszystkie obrazy zgodnie z procedurami bezpieczeństwa i RODO migrują do PACS.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 15 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 61.** Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający wymaga aparatu wyposażonego w monitor dotykowy z menu obsługowym w języku polskim.

Pragniemy podkreślić, że obecnie język polski w urządzeniach medycznych jest standardem, gdyż światowi producenci sprzętu medycznego, oferują urządzenia przystosowane do pracy w Polsce, z instrukcją obsługi oraz menu obsługowym w języku polskim. Pragniemy zauważyć, że nie wszyscy członkowie personelu Pracowni posługują się biegle językiem obcym (angielskim bądź niemieckim). W związku z powyższym, w interesie Zamawiającego jest wprowadzenie wymogu, gwarantującego dostawę aparatu, z monitorem dotykowym wyposażonym w menu obsługowe w języku polskim.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 16 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 9**: Zakres ruchu orbitalnego ramienia wokół osi poprzecznej 140°.

Prosimy o dopuszczenie aparatu, którego zakres ruchu orbitalnego wynosi: 165°. Pragniemy zauważyć, że wartość ta jest wyższa od wymaganej co przekłada się na większą ergonomię pracy, lepsze pozycjonowanie aparatu względem pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 17 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 27**: Moc generatora RTG (dla 100kV) zgodnie z obowiązującą normą IEC 60601-2-54 (lub równoważną) 3,5 kW

Czy Zamawiający dopuści zastosowanie generatora o mocy 2,4 kW (wysokiej częstotliwości), przeznaczonego do zabiegów pediatrycznych, pod warunkiem że aparat zapewnia pełną funkcjonalność fluoroskopii, radiografii cyfrowej oraz komplet wymaganych trybów pracy, a jego projekt i parametry są dostosowane do minimalizacji dawki promieniowania u pacjentów pediatrycznych?

Dopuszczenie generatora o mocy **2,4 kW** jest uzasadnione z następujących powodów, iż **Zastosowanie pediatryczne nie wymaga wyższej mocy generatora**, pacjenci pediatryczni mają mniejszą masę ciała oraz cieńsze struktury anatomiczne, co powoduje, że do uzyskania pełnowartościowego obrazu fluoroskopowego lub radiograficznego **wystarcza niższa moc generatora. Niższa moc oznacza niższą dawkę**, aparaty o mocy 2,4 kW są projektowane zgodnie z zasadą ALARA, ograniczając ekspozycję szczególnie ważną w radiologii dziecięcej, co wpisuje się w obowiązki Zamawiającego w zakresie ochrony radiologicznej pacjentów.

Generator 3,5 kW jest zaprojektowany z myślą o pacjentach dorosłych, a używanie go w pediatrii nie daje dodatkowych korzyści — za to zwiększa potencjalne ryzyko nadmiernej ekspozycji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 18. Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 28** Dotyczy wymogu: Zakres wysokiego napięcie w trybie fluoroskopii/radiografii 40 – 110 kV

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga Zakresu napięć fluoroskopii i radiografii min. 40-110 kV.

W oferowanym urządzeniu zakres to 40–120 kV, który zawiera w sobie wymagany zakres 40–110 kV oraz rozszerza go o wyższe maksimum. Wyższe górne napięcie nie obniża bezpieczeństwa ani jakości — przeciwnie, zwiększa możliwości diagnostyczne i ma praktyczne korzyści (lepsze przenikanie w dużych anatomiach, mniejsze artefakty, redukcja liczby powtórek). Dodatkowo możliwe jest programowe ograniczenie górnej wartości do 110 kV, jeśli Zamawiający wymaga ścisłego dopasowania do SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 19. Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 29** Dotyczy wymogu: Zakres prądu dla fluoroskopii impulsowej 0,1-30 mA

Prosimy o dopuszczenie aparatu rtg z ramieniem C, w którym zakres prądu dla trybów fluoroskopii impulsowej wynosi 0,2-20 mA, jako równoważny wobec wymaganego zakresu, jeżeli zapewnia on pełną funkcjonalność fluoroskopii, optymalizację dawki oraz prawidłową jakość obrazu we wszystkich trybach pracy?

Zakres **0,2–20 mA** w trybie fluoroskopii impulsowej umożliwia wykonywanie wszystkich projekcji klinicznych przewidzianych dla aparatów z ramieniem C, przy zachowaniu właściwej penetracji i jakości obrazu. Dolna wartość **0,2 mA** zapewnia możliwość pracy w trybach **bardzo niskiej dawki**, zgodnie z zasadą ALARA, natomiast wartość **20 mA** umożliwia realizację projekcji wymagających wyższej gęstości sygnału (np. w ortopedii, traumatologii, w przypadku pacjentów z dużą masą ciała). Wartość minimalna **0,2 mA** jest niezbędna do bezpiecznego obrazowania noworodków i niemowląt – najwrażliwszej grupy pacjentów. Tryb impulsowy w połączeniu z niskim prądem redukuje dawkę nawet o 60% zgodnie z rekomendacjami Image Gently i ICRP. Górna granica 20 mA zapewnia odpowiednią penetrację u dzieci starszych i młodzieży przy zabiegach ortopedycznych. Zakres 0,2–20 mA umożliwia indywidualizację ekspozycji, co jest fundamentem m.in. obrazowania pediatrycznego oraz spełnia wymagania norm

dotyczących bezpieczeństwa i jakości obrazu. Parametry te są **w pełni zgodne funkcjonalnie** z założeniami Zamawiającego i pozwalają na osiągnięcie takiego samego lub wyższego efektu diagnostycznego, co oznacza spełnienie przesłanek równoważności w rozumieniu art. 99 ust. 5 ustawy PZP.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 20. Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 30** Dotyczy wymogu: Maksymalny prąd dla trybu radiografii cyfrowej 35 mA

Prosimy o dopuszczenie aparatu rtg z ramieniem C, w którym maksymalny prąd w trybie radiografii cyfrowej wynosi **24 mA**, jako rozwiązanie równoważne wobec wymaganego parametru **35 mA**, jeżeli oferowany system zapewnia pełną jakość obrazowania radiograficznego dzięki zastosowaniu nowoczesnego detektora wysokiej czułości (IGZO/CMOS) oraz technologii umożliwiających uzyskanie obrazów o wysokiej rozdzielczości przy znacząco niższej dawce promieniowania?

Nowoczesna technologia detektora kompensuje wartość prądu, detektory mają **wysoki współczynnik DQE ($\geq 75\%$)**, co oznacza, że wymagają **dużo niższego prądu** niż urządzenia starszych generacji, aby uzyskać obraz o tej samej jakości. Parametr 24 mA jest **standardem w aparatach tej klasy** i pozwala realizować wszystkie procedury ortopedyczne, urazowe, chirurgiczne i naczyniowe. **Wyższe prądy w radiografii NIE są zalecane u dzieci** w chirurgii dziecięcej nie stosuje się prądów 35 mA — są one **niepotrzebne i zwiększałyby dawkę bez uzasadnienia klinicznego**. **Radiografia dziecięca wymaga przede wszystkim wysokiej czułości detektora, nie wysokiego mA**, a mała grubość tkanek dzieci pozwala na obrazowanie w parametrach znacznie poniżej 24 mA.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 21 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 33**. Matryca detektora 1416 x 1420 pix. CMOS 16 bit

Czy Zamawiający dopuści zastosowanie matrycy obrazu zapamiętanego w technologii **IGZO** o rozdzielczości **1536 × 1536 pikseli, 16 bit** dla którego **DQE $\geq 75\%$** oraz **MTF 5 lp/mm**, jako rozwiązania równoważnego wobec wymaganego w SWZ Matryca obrazu zapamiętanego 1416 x 1420 CMOS 16 Bit?

Detektor IGZO spełnia i przewyższa wymagania SWZ dotyczące rozdzielczości i jakości obrazu.

Technologia IGZO jest nowszą i bardziej zaawansowaną technologią niż klasyczne CMOS, cechującą się niższym poziomem szumów, wyższą czułością, bardzo dobrym przetwarzaniem obrazu przy niskiej dawce, lepszą stabilnością i jednorodnością pikseli. Doprecyzowanie technologii matrycy (CMOS) miało charakter opisowy – kluczowym kryterium jest jakość i rozdzielczość obrazu zapamiętanego. W świetle powyższego oferowana matryca IGZO stanowi **równoważny lub lepszy** odpowiednik technologii CMOS, spełniający oraz przewyższający wymagania Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 22 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 55**. 2 monitory o przekątnej ekranu min. 19" lub 1 monitor dwudzielny o przekątnej ekranu min. 34", FHD

Prosimy o dopuszczenie aparatu posiadającego monitor 27" medyczny dwudzielny FHD, o rozdzielczości 1920 x 1080 pikseli, którego kontrast wynosi 1000:1 a luminancja 1000cd/m².

Pragniemy zauważyć, że oferowane rozwiązanie posiada lepsze parametry techniczne od wymaganych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 23

Dotyczy tabelki technicznych - Informacje dodatkowe pkt 5

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu od zgłoszenia do max 72 godzin.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 24

Dotyczy tabelki technicznych - Informacje dodatkowe pkt 6, 7

Proponujemy termin naprawy do 5 dni roboczych (bez wymiany części) i 7 dni roboczych

(w przypadku wymiany sprowadzanych części zamiennych z zagranicy), liczony od zdiagnozowania usterki. Wyjaśniamy, że czas naprawy zależy od rodzaju uszkodzenia. W przypadku drobnych uszkodzeń, taka naprawa może potrwać kilka godzin. Natomiast w przypadku skomplikowanego uszkodzenia nieco dłużej, jak również w przypadku takiego,

które np. wymaga wymiany podzespołu na nowy. Wtedy czas takiej naprawy wydłuża się o termin sprowadzenia danej części z zagranicy, a więc o czas transportu, co w przypadku poczty kurierskiej trwa 2-3 dni robocze.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytania do projektu umowy

Pytanie 25

Dotyczy wzoru umowy § 1 pkt 16

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego. 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. Wyjaśniamy, że przedmiot zamówienia produkowany jest przez producenta zagranicznego zgodnie z konfiguracją określoną przez Zamawiającego (przyszłego użytkownika), a więc pod konkretne zamówienie. Uruchomienie zastępczego aparatu jest możliwe po wcześniejszym uzyskaniu przez Zamawiającego pozwolenia od Sanepidu, 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: Zamawiający odstępuje od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego, tym samym usuwa z załącznika nr 2 do SWZ tj. wzoru umowy cały §1 pkt. 16.

Pytanie 26

Dotyczy wzoru umowy § 1 pkt 16

Proponujemy termin naprawy do 5 dni roboczych (bez wymiany części) i 7 dni roboczych

(w przypadku wymiany sprowadzanych części zamiennych z zagranicy), liczony od zdiagnozowania usterki. Wyjaśniamy, że czas naprawy zależy od rodzaju uszkodzenia. W przypadku drobnych uszkodzeń, taka naprawa może potrwać kilka godzin. Natomiast w przypadku skomplikowanego uszkodzenia nieco dłużej, jak również w przypadku takiego, które np. wymaga wymiany podzespołu na nowy. Wtedy czas takiej naprawy wydłuża się o termin sprowadzenia danej części z zagranicy, a więc o czas transportu, co w przypadku poczty kurierskiej trwa 2-3 dni robocze.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa z załącznika nr 2 do SWZ tj. wzoru umowy cały §1 pkt. 16.

Zamawiający dopuszcza termin naprawy: 5 dni roboczych (Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzonych z kraju) i 7 dni roboczych (Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzonych z zagranicy).

Pytanie 27

Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt 2

Zwracamy się z prośbą o skrócenie okresu oczekiwania na płatność za dostawę do 30 dni od dnia daty otrzymania faktury VAT.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Pytanie 28

Dotyczy wzoru umowy § 5 pkt 1

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary umownej w przypadku nieterminowej realizacji umowy do wysokości 0,3% wartości wynagrodzenia brutto za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Pytanie 29

Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt 2

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary umownej w przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad do wysokości 0,2 % wartości wynagrodzenia brutto za każdy dzień zwłoki ponad terminy określone, odpowiednio w § 2 ust. 7 umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Pytanie 30

Dotyczy wzoru umowy § 5 pkt 3

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary umownej w przypadku zwłoki w usunięciu wad i usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji do wysokości 0,2 % wartości wynagrodzenia brutto za każdy dzień zwłoki liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

UCZESTNIK 4

w nawiązaniu do w/w postępowania zwracamy się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania, Część 3 - RTG z ramieniem C – szt. 1, Część 4 - RTG z ramieniem C – szt. 1.

Pytania do tabelek technicznych

Pytanie nr 1 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 3, pkt. 45**. Monitory 2 x min. 19" o rozdzielczości $\geq 1280 \times 1024$ pikseli lub monitor min. 34", medyczny, dotykowy wykonany w technologii 4K UHD, o rozdzielczości $\geq 3840 \times 2160$ pikseli. Kontrast $\geq 1000:1$ luminacja $\geq 600\text{cd/m}^2$, na wózku z ramieniem C.

Prosimy o dopuszczenie aparatu posiadającego **monitor 27" medyczny dwudzielny 4K UHD, o rozdzielczości 3840 x 2160 pikseli, którego kontrast wynosi 1000:1 a luminacja 800cd/m².**

Pragniemy zauważyć, że oferowane rozwiązanie posiada lepsze parametry techniczne od wymaganych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 2 Dotyczy **Załącznik nr 5 do SWZ, Część 4, pkt. 55**. 2 monitory o przekątnej ekranu min. 19" lub 1 monitor dwudzielny o przekątnej ekranu min. 34", FHD

Prosimy o dopuszczenie aparatu posiadającego **monitor 27" medyczny dwudzielny 4K UHD, o rozdzielczości 3840 x 2160 pikseli, którego kontrast wynosi 1000:1 a luminacja 800cd/m².**

Pragniemy zauważyć, że oferowane rozwiązanie posiada lepsze parametry techniczne od wymaganych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

UCZESTNIK 5

Dotyczy części 1 załącznik nr 5 do SWZ.

1) Dotyczy punktu 6; prosimy o dopuszczenie aparatu z zakresem ruchu 20cm, jest to różnica 2 cm i nie wpływa na możliwości diagnostyczne urządzenia, gdyż ten ruch jest rekompensowany głębszym ramieniem C pozwalając na diagnostykę pacjenta w szerszym zakresie powierzchni niż opisane urządzenie w SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

2) Dotyczy punktu 9; prosimy o dopuszczenie aparatu z zakresem ruchu 148 stopni, pragniemy wyjaśnić iż w zabiegach kardiologicznych czy też angiograficznych używa się ruchów w zakresie +/-45 stopni LAO/RAO, i +/-30 stopni CRAN, CAUD tak więc taka niewielka różnica nie wpłynie na możliwości diagnostyczne urządzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

3) Dotyczy punktu 22; prosimy o dopuszczenie aparatu z pojemnością cieplną kołpaka wynoszącą 5300kHU ale przy dużo wyższych parametrach chłodzenia lampy i kołpaka niż aparat opisany w SWZ. Ponadto należy podkreślić iż fizycznie wartość 9000kHU w układzie monoblok jest nie realna a producent tego urządzenia podaje wartość nie samego kołpaka ale wartość obejmująca wszystkie elementy metalowe przez które przepływa ciecz w tym luk C czy obudowa urządzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

4) Dotyczy punktu 27; prosimy o dopuszczenie aparatu z generatorem w którym w zależności od obciążenia i programu anatomicznego częstotliwość jest dobierana dynamicznie i wynosi od 18kHz do 50kHz tak więc może wynosić więcej niż wartość wymagana, prosimy o dopuszczenie takiego rozwiązania.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

5) Dotyczy punktu 31; prosimy o dopuszczenie aparatu z zakresem prądu fluoroskopii wynoszącej 3 do 250mA czyli o 1 mA różnicy w dolnym zakresie miliamperogodzin. Jest to wartość wręcz pomijalna gdyż urządzenie nigdy nie dobierze tak skrajnych wartości minimalnych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

6) Dotyczy punktu 52; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym menu jest oparte o

piktogramy a tylko niektóre komunikaty wyświetlają się w j. angielskim, warunek postawiony w SWZ narusza prawo PZP gdyż definitywnie dopuszcza tylko jedno urządzenie jednego producenta w którym menu jest oparte prawie w całości na piktogramach a tylko niektóre komunikaty są w j. Polskim.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

7) Dotyczy punktu 54; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym automatyka redukuje dawkę poprzez redukcję parametrów fluoroskopii a nie poprzez redukcję ilości impulsów generatora jak w opisanym rozwiązaniu konkretnego producenta. Należy podkreślić iż ta funkcja w opisanym urządzeniu w SZW działa tylko w programie ortopedycznym a Państwo wymagają aparatu kardiologiczno-angiograficznego. Tak więc jest to tylko sztuczny parametr blokujący konkurencję.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

8) Dotyczy punktu 57; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym redukuje się parametry fluoroskopii a nie ilość impulsów generatora, założenie w SWZ jest błędne gdyż zmniejszenie ilości impulsów wpływa na płynność obrazu co powoduje iż obraz traci dynamikę i obiekty implantowane pacjentowi skaczą na obrazie, znacząco lepszym rozwiązaniem jest kontrola dawki z zachowaniem płynności i dynamiki obrazu.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

9) Dotyczy punktu 49; pragniemy podkreślić iż Zamawiający w opisie urządzenia napisał „RTG z ramieniem C i opcją angiografii szt 1”, jednak w wymogu parametrów programów anatomicznych nie znajdujemy żadnej cechy dla programów angiograficznych. Nie istnieje nawet jeden element w OPZ opisujący taką funkcję aparatu, w związku z tym czy Zamawiający uzupełni opis SWZ o program anatomiczny; angiografia (subtrakcja w czasie rzeczywistym, roadmapa z zegarem do pomiaru czasu rozprężenia np. balonu, pomiar stenozы wyrażony % zgodnie z rozporządzeniem”

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

Alternatywnie prosimy o dopuszczenie innego modelu aparatu angiograficznego z manualnymi i zmotoryzowanymi ruchami o wyższych parametrach niż opisane w SWZ, mimo to są elementy które są podobne ale posiadają własne przypisane parametry urządzenia. Prosimy o dopuszczenie urządzenia o parametrach;

Dotyczy punktu 9; prosimy o dopuszczenie aparatu z zakresem ruchu orbitalnego wynoszącego 150 stopni, jest to niewielka różnica i nie wpływa na możliwości diagnostyczne urządzenia, w kardiologii czy angiografii taki całkowity zakres ruchu nigdy nie jest wykorzystywany.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

2) Dotyczy punktu 22; prosimy o dopuszczenie aparatu z pojemnością cieplną kołpaka wynoszącą 8000kHU przy szybkości chłodzenia 104kHU/min co sumarycznie daje lepszy wynik niż w opisanym urządzeniu 10 000kHU i 85kHU/min szybkość chłodzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

3) Dotyczy punktu 26; prosimy o dopuszczenie aparatu w technologii split blok, różnica jest jedna, generator typu monoblok jak opisany w SWZ musi mieć znacznie wyższe parametry pojemności cieplnej gdyż lampa i generator są zintegrowane w jeden element co też przekłada się na większe problemy z odprowadzaniem ciepła i chłodzeniem lampy oraz na 2x wyższe kwoty serwisowe przy wymianie lampy niż w technologii split blok, w technologii monoblok przy uszkodzeniu lampy wymienia się niepotrzebnie też generator i na odwrót a to przekłada się na koszty, średni koszt wymiany monobloku to około 120tys PLN a samej lampy około 65tys PLN.. W generatorach splitblok lampa jest oddzielnym elementem co zapewnia większą szybkość emisji ciepła przez co aparat wytrzymuje większe obciążenia niż aparat typu monoblok i koszt obsługi jest niższy.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

4) Dotyczy punktu 34; prosimy o dopuszczenie aparatu z detektorem o efektywnej wielkości matrycy wynoszącej 29,7x29,7cm jest to różnica tylko o 3mm, pragnę podkreślić i w kalibracji kolimacji tolerancja wynosi max 5mm więc 3mm różnica w aktywnej powierzchni detektora jest poniżej marginesu błędu.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

5) Dotyczy punktu 49; pragniemy podkreślić iż Zamawiający w opisie urządzenia napisał „ RTG z ramieniem C i opcją angiografii szt 1” , jednak w wymogu parametrów programów anatomicznych nie znajdujemy żadnej cechy dla programów angiograficznych. Nie istnieje nawet jeden element w OPZ opisujący taką funkcję aparatu, w związku z tym czy Zamawiający uzupełni opis SWZ o program anatomiczny ; angiografia (subtrakcja w czasie rzeczywistym, roadmapa z zegarem do pomiaru czasu rozprężenia np. balonu, pomiar stenozы wyrażony w % zgodnie z rozporządzeniem, układ wielokolorowego obrysowywania naczyń z zachowaniem narysowanych znaczników na kolejne ekspozycje”

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

6) Dotyczy punktu 52; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym menu jest oparte o piktogramy a tylko niektóre komunikaty wyświetlają się w j angielskim , warunek postawiony w SWZ narusza prawo PZP gdyż definitywnie dopuszcza tylko jedno urządzenie jednego producenta w którym menu jest prawie całe wyrażone w piktogramach a tylko niektóre komunikaty mogą być wyświetlane w j polskim.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

7) Dotyczy punktu 54; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym automatyka redukuje dawkę poprzez redukcję parametrów fluoroskopii a nie poprzez redukcję ilości impulsów generatora jak w opisanym rozwiązaniu konkretnego producenta. Należy podkreślić iż ta funkcja w opisanym urządzeniu w SZW działa tylko w programie ortopedycznym a Państwo wymagają aparatu kardiologiczno-angiograficznego. Tak więc jest to tylko sztuczny parametr blokujący konkurencję.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

8) Dotyczy punktu 57; prosimy o dopuszczenie aparatu z monitorem w którym luminacja wynosi 650 cd/m2, należy dodać iż norma dla takich monitorów określona w rozporządzeniu to 400cd/m2 więc i tak dużo więcej niż warunki graniczne określone dla monitorów medycznych stosowanych w RTG z C.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

9) Dotyczy punktu 64 i 65; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym obraz może być nagrywany w TIFF, DICOM. DICOM format medyczny dla stacji medycznych a TIFF to format dla odtwarzania na zwykłych komputerach PC.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

10) Dotyczy punktu 67; rozumiemy iż funkcje przypisywania opcji przyciskom nożnym ma być dostępne z pozycji menu użytkownika a nie z pozycji serwisu.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

Dotyczy części 3 – RTG z ramieniem C szt 1

1) Prosimy o dopuszczenie aparatu z generatorem o mocy 5kW i lampą z stałą anodą, taka konfiguracja daje Zamawiającemu większy zakres możliwości diagnostycznych zarówno dla trybów pediatrycznych jak i pacjentów o znacznych gabarytach, w szczególności przy prześwietleniach tułowia, barku, czy miednicy.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

2) Dotyczy punktu 6; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym zakres mA rozpoczyna się od wartości 0,2mA do 40mA. Jest to znacznie większy całkowity zakres niż opisany w SWZ a 0,1mA nie wpłynie na możliwości diagnostyczne urządzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

3) Dotyczy punktu 15, prosimy o dopuszczenie aparatu z filtracją samej lampy 2,6mmAl, podany przez nas parametr jest w pełni mierzalny i potwierdzony przez producenta na tabliczce znamionowej, należy pamiętać iż wartość ta jest później odnotowywana w testach specjalistycznych i spisywana z tabliczki znamionowej a nie z opisów w SZW, wartość „totalna” jaką Zamawiający określił to może być, filtracja lampy, filtracja obudowy, filtracja filtrów takich jakie aparat posiada itd. itp. Zapis totalna filtracja pozwala wykonawcy przyjąć interpretację a wręcz zapytać Zamawiającego „a ile ma wynosić ta filtracja” z tym iż ta wartość nie jest wartością określoną na tabliczce znamionowej i jako wartość podana np. 8mmAl do niczego nie służy. W związku z powyższym prosimy o modyfikację na „filtracja lampy zgodna z tabliczką znamionową producenta min 2,5mmAl”, czyli większa niż graniczna opisana w ustawie Prawo Atomowe.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

4) Dotyczy punktu 23; prosimy o dopuszczenie aparatu o wadze urządzenia wynoszącym 350kg, jest to niewielka różnica i w porównaniu do aparatu angiograficznego opisanego w części 1 dużo niższa.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

5) Dotyczy punktu 41; prosimy o dopuszczenie aparatu z detektorem o jednym polu obrazowania i cyfrowym systemem doboru dawki tylko do obiektu czyli z tak zwaną wirtualną kolimacją, takie rozwiązanie generuje bliżej nieokreślona ilość pól, dobiera wartości ekspozycji do obiektu a resztę pustego pola cyfrowo eliminuje. Rozwiązanie opisane w SWZ jest pochodną starych urządzeń gdzie stosowane były kamery CCD a nie cyfrowe detektory jak teraz, w kamerach CCD aby powiększyć obraz i ograniczyć pole obrazowania trzeba było ograniczać pole widzenia, w detektorach i technologii dostępnej w naszym urządzeniu powiększamy obraz bez zwiększania dawki promieniowania, powiększamy obiekt, dostosowujemy oczekiwanie pola a dodatkowo można użyć kolimacji np. po to aby operować tylko jeden palec.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

6) Dotyczy punktu 44; w związku z niejednoznacznym opisem parametru, prosimy o dopuszczenie aparatu z detektorem 21x21cm i obudową kompaktową mieszczącą ww. detektor.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

7) Dotyczy punktu 49; prosimy o dopuszczenie aparatu który na monitorze wyświetla 1 pełnowymiarowy obraz oraz mozaikę do podglądu składającą się z 10 obrazów w pełni czytelnych pozwalając na łatwiejsze przeglądanie zdjęć niż na małych zdjęciach w mozaice składającej się z 16 zdjęć.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

8) Dotyczy punktu 45; prosimy o dopuszczenie aparatu z monitorem diagnostycznych 27" 4K UHD dotykowym do wyświetlania obrazu żywego i referencyjnych z funkcją sterowania programami aparatu. Różnica w jasności jest nieznaczną, nie wpływa na możliwości diagnostyczne aparatu, należy podkreślić iż wartość graniczna ustawowa wynosi 400cd/m²

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

9) Dotyczy punktu 53; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym archiwizacja odbywa się w formacie DICOM (medyczny format) i formacie do wyświetlania na zwykłych PC – w formacie JPG.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Dotyczy części 4 – RTG z ramieniem C szt 1.

1) Dotyczy punktu 10; prosimy o dopuszczenie aparatu zakresem ruchu +/- 220 stopni, jest to różnica tylko 5 stopni w zapisie, nie ma ona wpływu na możliwości diagnostyczne urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

2) Dotyczy punktu 15, prosimy o dopuszczenie aparatu z filtracją lampy 2,6mmAl, podany przez nas parametr jest w pełni mierzalny i potwierdzony przez producenta na tabliczce znamionowej, należy pamiętać iż wartość ta jest później odnotowywana w testach specjalistycznych i spisywana z tabliczki znamionowej a nie z opisów w SZW, wartość totalną jaką Zamawiający określił to może być, filtracja lampy, filtracja obudowy, filtracja filtrów takich jak aparat posiada itd. Itp.. Zapis totalna filtracja pozwala wykonawcy przyjąć interpretację a wręcz zapytać Zamawiającego „a ile ma wynosić ta filtracja” z tym iż ta wartość nie jest wartością określoną na tabliczce znamionowej i ma znikomą wartość jak zostanie podana jako np. 8mmAl do niczego taka informacja nie służy. W związku z powyższym prosimy o modyfikację na „filtracja lampy zgodna z tabliczką znamionową producenta min 2,5mmAl”, czyli większa niż graniczna opisana w ustawie Prawo Atomowe.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

3) Dotyczy punktu 19; prosimy o dopuszczenie aparatu z pojemnością cieplną anody wynoszącą 74kHU, ale przy pojemności cieplnej kolpaka 1200kHU czyli dużo więcej niż w opisanym urządzeniu w którym anoda posiada 85kHU a kolpak 1140kHU.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

4) Dotyczy punktu 34; prosimy o dopuszczenie aparatu z detektorem o jednym polu obrazowania i cyfrowym systemem doboru dawki tylko do obiektu czyli z tak zwaną wirtualną kolimacją, takie rozwiązanie generuje bliżej nieokreślona ilość pól. Rozwiązanie opisane w SWZ jest pochodną starych urządzeń gdzie stosowane były kamery CCD a nie cyfrowe detektory jak teraz, w kamerach CCD aby powiększyć obraz i ograniczyć pole obrazowania trzeba było ograniczać pole widzenia, w detektorach i technologii dostępnej w naszym urządzeniu powiększamy obraz bez zwiększania dawki promieniowania jak to działa się w ustawianiu pola obrazu i technologii kamery CCD.

Odpowiedź: Zgodnie z SZW

5) Dotyczy punktu 40; prosimy o dopuszczenie aparatu który na monitorze wyświetla 1 pełnowymiarowy obraz oraz mozaikę do podglądu składającą się z 10 obrazów w pełni czytelnych pozwalając na łatwiejsze przeglądanie zdjęć niż na małych zdjęciach w mozaice składającej się z 16 zdjęć.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

6) Dotyczy punktu 49; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym menu jest oparte o piktogramy a tylko niektóre komunikaty wyświetlane są w angielskim. Zapis w SWZ ogranicza konkurencyjność i wskazuje tylko na jedno rozwiązanie konkretnego producenta.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

7) Dotyczy punktu 51; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym system poprzez wielopółowy pomiar skali szarości dobiera dawkę do wymaganej szybkości i płynności wyświetlanego obrazu a nie na odwrót. Opisane rozwiązanie w SWZ charakteryzuje tylko jednego producenta i oferenta, pomijając fakt zgodności z PZP należy rozważyć czy operatorowi zależy na płynności obrazu wynikającego z dynamicznego doboru parametrów dawki (też następuje redukcja narażenia dla personelu) czy drgającym obrazem wynikającym z np. zmniejszenia dynamicznego obrazu np. z 12 do 4 klatek na sekundę. Używając analogii, to jest jak z systemem STRAT/STOP w aucie, każdy go ma ale nikt z niego nie korzysta gdyż przywrócenie dynamiki obrazu zajmuje znaczną chwilę a operator chciał by widzieć w każdej sekundzie gdzie wkręcił tą czy inną śrubę i czy nie za daleko.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

8) Dotyczy punktu 55; prosimy o dopuszczenie aparatu z monitorem 27" dotykowym 4k UHD do wyświetlania obrazu żywego i referencyjnego o luminacji 650cd/m2.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

10) Dotyczy punktu 58; prosimy o dopuszczenie aparatu z monitorem diagnostycznych 27" 4K UHD dotykowym do wyświetlania obrazu żywego i referencyjnych z funkcją sterowania programami aparatu. Różnica w jasności jest nieznaczna, nie wpływa na możliwości diagnostyczne aparatu, należy podkreślić iż wartość graniczna ustawowa wynosi 400cd/m2 zgodnie z rozporządzeniem, a więc dużo więcej niż minimum ustawowe.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

11) Dotyczy punktu 61 i 62 ; prosimy o dopuszczenie aparatu w którym archiwizacja odbywa się w formacie DICOM (medyczny format) i formacie do wyświetlania na zwykłych PC – w formacie JPG.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

UCZESTNIK 6

Część 2 -stół do zabiegów naczyniowych z użyciem RTG z ramieniem C opcją angiografii z części I – szt. 1:

1. Czy Zamawiający dopuści osłonę kolumny i podstawy wykonaną z trwałego, odpornego na uszkodzenia tworzywa ABS?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Jednocześnie Zamawiający, Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach działając na podstawie art. 135 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320 ze zm.), informuje, że zmianie ulegają terminy:

- **składania ofert, z dnia 2025-12-01 godz. 11:00 na dzień 2025-12-08 godz. 11:00.**
- **otwarcia ofert, z dnia 2025-12-01 godz. 12:00 na dzień 2025-12-08 godz. 12:00.**
- **termin związania ofert na dzień 2026-03-07**

Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie ulega zmianie miejsce składania i otwarcia ofert

Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na zapytania zostały zamieszczone na stronie zamawiającego www.szpital.suwalki.pl i na www.e-propublicp.pl. Powyższe pismo stanowi uzupełnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia znak: 89/PN/AK/2025 z dnia 27/10/2025r.

Z poważaniem
Adam Szałanda
Dyrektor
Szpitala Wojewódzkiego
im. dr. Ludwika Rydygiera
w Suwałkach