



DEZ/998/2025

Jelenia Góra, dnia 02.06.2025 r.

DO WYKONAWCÓW

**Zakup i montaż angiografu wraz z robotami modernizacyjnymi
dla potrzeb Pracowni Hemodynamiki w WCSKJ
NR REFERENCYJNY: ZP/PN/17/03/2025**

Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej z siedzibą przy ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra, jako Zamawiający informuje, że wpłynęło zapytanie do postępowania jak w tytule. Poniżej przesyłamy treść pytania wraz z odpowiedziami.

ZESTAW 1:

7. Dot. Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 1, WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH STACJONARNEGO CYFROWEGO KARDIOANGIOGRAFU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI, LAMPA RTG, KOLIMATOR, pkt. 53

Prosimy o potwierdzenie, że maksymalny prąd przy prześwietleniu pulsacyjnym należy podać przy aktywnym mechanizmie redukcji promieniowania resztkowego (sterowaniem siatką wymaganą w pkt. 52).

Brak takiego doprecyzowania powoduje, że niektórzy wykonawcy podają abstrakcyjne wartość – niemożliwe do uzyskania w typowych warunkach klinicznych.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

19. Dot. Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 1, WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH STACJONARNEGO CYFROWEGO KARDIOANGIOGRAFU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI

Zamawiający wskazał, że zasady oceny parametrów techniczno-użytkowych zostały określone w formularzu ofertowym. Pragniemy wyjaśnić, iż używane we wspomnianym załączniku Opis przedmiotu zamówienia nr. 1 do SWZ określenie „**Wartości pozostałe- proporcjonalnie**” może być w różny sposób interpretowane przez potencjalnych oferentów i w związku z tym sposób obliczenia mogą różnić się między sobą w zależności od podejścia Zamawiającego. Najbardziej sprawiedliwym obliczaniem proporcjonalnie punktów wydaje się być obliczanie z uwzględnieniem parametru granicznego ustalonego przez Zamawiającego.

W przypadku gdy wartość największa jest najwyżżej punktowana:

- Za podanie wartości największej spośród wszystkich ofert Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów za dany parametr
- Za podanie wartości granicznej Zamawiający przyzna 0 pkt.
- W przypadku podania innej wartości punkty zostaną wyliczone proporcjonalnie zgodnie ze wzorem:

Ilość punktów za dany parametr

= maksymalna ilość punktów za ten parametr

(wartość parametru dla oferty badanej – wartość graniczna)

** (maksymalna wartość parametru dla wszystkich ofert – wartość graniczna)*



W przypadku gdy wartość najmniejsza jest najwyżej punktowana:

- Za podanie wartości najmniejszej spośród wszystkich ofert Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów za dany parametr
- Za podanie wartości granicznej Zamawiający przyzna 0 pkt.
- W przypadku podania innej wartości punkty zostaną wyliczone proporcjonalnie zgodnie ze wzorem:

Ilość punktów za dany parametr

= maksymalna ilość punktów za ten parametr

** $\frac{(\text{wartość graniczna} - \text{wartość parametru dla oferty badanej})}{(\text{wartość graniczna} - \text{minimalna wartość parametru dla wszystkich ofert})}$*

W związku z powyższym prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający w powyższy sposób będzie dokonywał wyliczenia punktów za parametry techniczne i użytkowe stacjonarnego kardioangiografu

Odpowiedź: Brak zgody.

21. Dotyczy zapisów SWZ „przedmiotowe środki dowodowe”

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, potwierdzających wszystkie parametry techniczne (wszystkie pozycje), jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia tj angiografu, z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego a tym bardziej usług?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Zamawiający wymaga dostawy przedmiotowych środków dowodowych dla zaoferowanego asortymentu zgodnie z Załącznikiem Nr 1a-Kosztorys.

ZESTAW 2:

1. (SWZ, pkt. 15, opis kryteriów oceny ofert)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę kryteriów oceny ofert i zastąpienie „terminu realizacji - 20%”, kryterium: „termin unieruchomienia pracowni hemodynamiki - 20 %”?

Naszą prośbę uzasadniamy faktem, że obecne punktowanie terminu realizacji może prowadzić do sytuacji, w której pracownia hemodynamiki pozostanie zamknięta przez dłuższy czas, co wpłynie negatywnie na ciągłość jej funkcjonowania.

Odpowiedź: Brak zgody.

ZESTAW 3:

Pytania dotyczą pkt 128 zał nr 1

Pyt1 „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczeni angiograficznego, automatycznego wstrzykiwacza środka kontrastowego a menu w języku polskim?”

Odpowiedź: Tak.

Pyt2 „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczeni angiograficznego, automatycznego wstrzykiwacza środka kontrastowego wyposażonego w wyświetlany na panelu sterującym przewodnik dla użytkownika typu „krok po kroku?”.

Uzasadnienie: Przewodnik wyświetla komunikaty w języku polskim umożliwiające zaprogramowanie i wykonanie iniekcji oraz komunikaty ostrzegawcze co ma bezpośrednie przełożenie na bezpieczeństwo pacjenta i komfort pracy ze wstrzykiwaczem podczas badania.

Odpowiedź: Tak.

Pyt3 „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością objęcia go zdalnym nadzorem serwisowym poprzez łącze VPN?”

Odpowiedź: Tak.

Pyt4 „Czy zamawiający będzie oczekiwał dostarczenia wstrzykiwacza z możliwością pracy w trybie „zmiennego przepływu środka kontrastowego”, który umożliwia operatorowi dozowanie kontrastu w zależności od potrzeb za pomocą kontrolera ręcznego?”

Odpowiedź: Tak.

ZESTAW 4:

1. Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia, WYKAZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH STACJONARNEGO CYFROWEGO KARDIOANGIOGRAFU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI, STACJA HEMODYNAMICZNA, pkt. 122 Zamawiający wymaga stacji hemodynamicznej z oprogramowaniem do obliczania współczynnika rezerwy wieńcowej za pomocą FFR i iFR lub DFR, IVUS, OCT. Zgodnie z naszą wiedzą żaden z potencjalnych oferentów nie dysponuje stacją hemodynamiczną, która byłaby w stanie dokonać tego typu pomiaru za pomocą IVUS oraz OCT. Dodatkowo pragniemy wyjaśnić, że iFR jest nazwą handlową rozwiązania firmy Philips, dając tym samym temu oferentowi wyraźną przewagę w postaci możliwości zaoferowania rozwiązania dużo tańszego, jakim jest pomiar za pomocą metody FFR i iFR. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że zaoferowanie stacji hemodynamicznej z oprogramowaniem do obliczania współczynnika rezerwy wieńcowej za pomocą FFR i DFR w oparciu o pomiar za pomocą urządzeń min. 2 producentów wraz zapisem wyniku w bazie danych stacji hemodynamicznej oraz możliwości wyświetlenia sygnału z zewnętrznych urządzeń IVUS oraz OCT posiadanych przez Zamawiającego na monitorze wielkoformatowym pozwoli spełnić wymogi.

Odpowiedź: Pomiary współczynników rezerwy wieńcowej FFR, DFR będą wyświetlane na monitorze. Oprogramowanie do tych pomiarów jak również do oceny IVUS i OCT pochodzą od różnych producentów.

2. Dotyczy załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia oraz załącznika nr 3 projektowane postanowienia umowy § 2 ust 4 Czy Zamawiający zaakceptuje czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych rozumiane jako kontakt telefoniczny i rozpoczęcie interwencji zdalnej w przeciągu 24 godzin od zgłoszenia w godzinach 8-21 codziennie z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź: Zamawiający akceptuje.

3. Dotyczy załącznika nr 3 projektowane postanowienia umowy § 2 ust 5 Czy Zamawiający potwierdza, że rozumie dni robocze jako od pon do pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

4. Dotyczy załącznika nr 3 projektowane postanowienia umowy § 2 ust 6
Z uwagi na złożoność, czas instalacji i uruchomienia oraz koszt systemów RTG/CT/MR jak również względy formalne (pozwolenia wydawane m. in przez Sanepid na użytkowanie aparatów o wskazanym numerze seryjnym) prosimy o zwolnienie Wykonawcy z obowiązku dostarczenia urządzeń zastępczych.

Odpowiedź: Zgoda. Zmianie ulega § 2 ust 6. Po zmianie zapisy kształtują się następująco:

6. W przypadku gdy naprawa przedłuży się powyżej 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić moduł/część/podzespoł bez wymiany całego urządzenia na czas naprawy o parametrach nie gorszych aniżeli zakupione w ramach niniejszej umowy.

5. Dotyczy załącznika nr 3 projektowane postanowienia umowy § 2 ust 7 Prosimy o rezygnację z wymagania wymiany sprzętu na nowy, która uzasadniona jest faktem, że urządzenia takie jak objęte przedmiotowym postępowaniem składają się z setek i tysięcy części, oprogramowań i podzespołów. Wymiana całego urządzenia, w sytuacji, kiedy konieczna jest wymiana jedynie konkretnej części lub podzespołu byłaby niezasadna tak pod względem ekonomicznym, jak również organizacyjnym, logistycznym i terminowym.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

6. Dotyczy załącznika nr 3 projektowane postanowienia umowy § 2 ust 8
Prosimy o doprecyzowanie że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy.

Odpowiedź: Potwierdzamy.

7. Dotyczy załącznika nr 3 projektowane postanowienia umowy § 4 ust 2 a i b
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie zgody do wartości 0,1% wartości umowy netto?

Wysokość kar umownych przewidziana we wzorze umowy jest znacząco wygórowana i obniżenie ich zbliży postanowienie wzoru umowy w tym zakresie do standardów rynkowych.

Zwracamy uwagę, że zgodnie z orzecznictwem zarówno sądów cywilnych (wyrok Sądu Apelacyjnego w Warszawie z 11.10.2016, sygn. akt I ACa 1673/15, wyrok Sądu Najwyższego z 25.11.2016 sygn. Akt V CSK 123/16), jak również Krajowej Izby Odwoławczej (wyrok KIO z 15.02.2018 r), kara umowna, pełniąc funkcje odszkodowawczo – kompensacyjne, nie może być rażąco wygórowana. Zbyt represyjne reguły odpowiedzialności w karach umownych mogą zniechęcać do składania ofert i być przyczyną niewielkiego zainteresowania wykonawców zamówieniem. To z kolei wpłynie na konkurencyjność postępowań, a niekiedy nawet zmusi do ich unieważnienia.

Odpowiedź: Jak w umowie.

8. Dotyczy załącznika nr 3 projektowane postanowienia umowy § 4 ust 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do niniejszego ustępu poniższego zapisu:

„Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy

prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie

łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku,

niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom.”?

Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź: Brak zgody.

9. Prosimy Zamawiającego potwierdzenie, że ramach prowadzonych prac adaptacyjnych po stronie Wykonawcy będzie również demontaż i utylizacja obecnie używanego angiografu wraz z obowiązkiem przedstawienia Zamawiającemu potwierdzenia jego utylizacji

Odpowiedź: Potwierdzamy.

10. Z związku z koniecznością integracji nowego angiografu z systemem PACS Prosimy o potwierdzenie ,że pod pojęciem integracji należy rozumieć;

- konfiguracja węzła DICO m po stroeni PACS i angiografu
- gwarancję na usługę równą okresowi gwarancji na angiograf
- analizę potrzeb i zadań
- integrację techniczną
- testowanie i walidację
- optymalizację workflow
- dokumentację inegracji

Tylko tak kompleksowa usługa zapewni pełną integrację i zminimalizuje ryzyko przestoju pracowni oraz zmaksymalizuje techniczne i technologiczne korzyści związane z nową instalacją.

Podkreślamy również ze względu na duże prawdopodobieństwo generowania przez nowy angiograf większej niż dotychczas liczby danych obrazowych prawdopodobnie obecna infastruktura hardware może okazać się niewystarczająca do płynnej pracy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

11. W związku z rozwojem możliwości zdalnego wsparcia funkcjonowania aparatury medycznej prosimy o potwierdzenie umożliwienia łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania1 przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download). Przyjęta przez Producenta strategia zapewnienia szeroko rozumianego wsparcia w użytkowaniu oraz serwisowaniu aparatury medycznej wymaga zapewnienia

takiego łącza, którego poziom bezpieczeństwa jest zgodny z najwyższymi standardami rynkowymi. Wykorzystanie wspomnianego łącza umożliwia zarówno znaczne skrócenie czasu związanego z wszelkimi awariami (poprzez zdalną diagnostykę oraz naprawę), szybkie zapewnienie wszelkiego wsparcia aplikacyjnego oraz bieżące aktualizacje oprogramowania, również w zakresie cyberbezpieczeństwa. Wpisuje się to w dyrektywę unijną NIS2 gdzie podmioty kluczowe i ważne powinny przyjąć szeroki wachlarz podstawowych praktyk dotyczących cyberhigieny.

1- dotyczy tylko tych aparatów, gdzie technicznie możliwe jest podłączenie zdalnej łączności

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

12. Dotyczy zapisów SWZ rozdział 6 termin realizacji zamówienia

Czy Zamawiający będzie liczył termin realizacji od dnia 15.08.2025?

Odpowiedź: Zamawiający wyznaczył termin 15.08.2025 r. jako termin graniczny -nie można zacząć prac wcześniej niż wyznaczony termin.

ZESTAW 5:

1) Dot. §1 ust. 1 lit. f) projektowanych postanowień umownych

Wykonawca wskazuje, iż powołany w §1 ust. 1 lit. f) projektowanych postanowień umownych akt prawny nie obowiązuje. Aktem prawnym obowiązującym w tym zakresie jest - ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1620 j.t. z późn. zm.).

Odpowiedź: Zamawiający zmienia jak w pytaniu.

2) Dot. §1 ust. 7 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §1 ust. 7 projektowanych postanowień umownych tak by otrzymał on brzmienie:

„Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu zamówienia do chwili fizycznej dostawy urządzenia medycznego składającego na przedmiot umowy do Zamawiającego.”.

Uzasadnienie:

Do czasu protokolarnego odbioru sprzętu, sprzęt ten znajduje się u Zamawiającego, jest w jego dyspozycji, co powoduje że Wykonawca nie może ponosić ryzyka zniszczenia, uszkodzenia sprzętu, jak również jego zaginięcia, aż do czasu podpisania protokołu j.w. Przykładowo sprzęt, który będzie znajdował się u Zamawiającego zostanie skradziony lub umyślnie zniszczony – nie może tego rodzaju okoliczność obciążać Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgoda.

3) Dot. §2 ust. 1 projektowanych postanowień umownych

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §2 ust. 1 projektowanych postanowień umownych tak by otrzymał on brzmienie:

„W przypadku stwierdzenia wad fizycznych w dostarczonym przedmiocie zamówienia, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie naprawi albo wymieni wadliwy element urządzenia na sprawny”.

Uzasadnienie:

Wykonawca musi mieć zagwarantowaną możliwość naprawy urządzenia. Dodatkowo niewielka wada (np. uszkodzenie kabla o niskiej wartości) nie może powodować konieczności wymiany całego urządzenia na nowe – zasadnym jest jedynie wymiana wadliwego elementu.

Odpowiedź: Zgoda.

4) Dot. §2 ust. 6 projektowanych postanowień umownych:

Wykonawca wnosi o usunięcie §2 ust. 6 z projektowanych postanowień umownych.

Uzasadnienie:

Wykonawca wyjaśnia, iż z uwagi gabaryt, proces instalacyjny, prace adaptacyjne etc. dostarczenie sprzętu zastępczego - angiografu jest fizycznie niemożliwe, ekonomicznie i gospodarczo nieuzasadnione.

Odpowiedź: Brak zgody.

5) Dot. §4 ust. 2 projektowanych postanowień umownych:

Wykonawca zwraca się o zmianę treści §4 ust. 2 projektowanych postanowień umownych tak by otrzymał on brzmienie:

„Kary te będą naliczane w następujących sytuacjach i wysokościach. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

- a) w wysokości 0,2% wartości umowy netto, o której mowa w § 3 pkt. 1, za zwłokę w dostawie za każdy dzień licząc od daty upływu terminu dostawy wskazanego w ofercie przetargowej do dnia ostatecznego przyjęcia przedmiotu zamówienia zgodnie z § 1 ust. 8 umowy bez zastrzeżeń przez Zamawiającego;
- b) w wysokości 0,1% wartości umowy netto, o której mowa w § 3 pkt. 1 w przypadku zwłoki usunięcia wady ujawnionej w okresie gwarancji i rękojmi, za każdy dzień zwłoki.
- c) w wysokości 20% wartości netto niezrealizowanego zamówienia za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.”.

Uzasadnienie:

Zmiana dotyczy urynkowienia projektowanych stawek kar umownych albowiem kreowanie kar umownych na poziomie jak zaproponowano w §6 ust. 1 projektowanych postanowień umownych jawi się jako obarczenie wykonawcy karą umowną rażąco wygórowaną, abstrahującą od realów rynku i oderwaną od potencjalnej szkody jako takiej. Wykonawca wyjaśnia, iż z uwagi gabaryt, proces instalacyjny, prace adaptacyjne etc. dostarczenie sprzętu zastępczego - angiografu jest fizycznie niemożliwe, ekonomicznie i gospodarczo nieuzasadnione.

Odpowiedź: Jak w umowie.

6) Dot. §4 ust. 3 projektowanych postanowień umownych:

Wykonawca zwraca się o zmianę §4 ust. 3 projektowanych postanowień umownych poprzez nadanie im brzmienia:

„Maksymalna wartość kar umownych za zwłokę oraz odstąpienie od umowy wynosi łącznie 20% wartości umowy.”.

Uzasadnienie:

Zmiana dotyczy urynkowienia projektowanych stawki kary umownej albowiem kreowanie kary umownej na poziomie jak zaproponowano w §4 ust. 3 projektowanych postanowień umownych jawi się jako obarczenie wykonawcy karą umowną rażąco wygórowaną, abstrahującą od realów rynku i oderwaną od potencjalnej szkody jako takiej. SP ZOZ-y formułują także łączną karę umowną na poziomie 20 %. Wyższe stawki są karą umowną rażąco wygórowaną, abstrahującą od realiów rynku i co jest także zgodne z treścią projektowanego §8 ust. 9. Rolą bowiem art. 436 pkt 3 ustawy PZP nakazującego określenie maksymalnej wysokości kar umownych, których mogą dochodzić strony jest ochrona interesów wykonawców przed nieuzasadnionym zastrzeganiem w umowie wysokich kar umownych (M. Sieradzka (red.), *Komentarz do art. 436 PZP [w:] Prawo zamówień publicznych. Komentarz*, Legalis). Zawarta w projektowanych postanowieniach umownych maksymalna wysokość kar jest rażąco wygórowana. Tak określona kara umowna prowadzi do zachwiania relacji pomiędzy wysokością wynagrodzenia, a wysokością kary umownej. Zgodnie z orzecnictwem Krajowej Izby Odwoławczej maksymalna wysokość kar umownych powinna wynosić od 10% wynagrodzenia netto do 30% wynagrodzenia brutto (wyrok KIO z 22.08.2023 r., 2327/23). Co więcej, w orzecnictwie uznaje się, że nawet 20% wynagrodzenia umownego może być uznana za karą rażąco wygórowaną (por. wyrok Sądu Najwyższego z 27.04.2022 r., II CSKP 59/22, wyrok Sądu Apelacyjnego w Poznaniu z 29.06.2022 r., I AGa 205/21). Co prawda 436 pkt 3 PZP nie określa maksymalnego poziomu kar wiążącego wszystkich zamawiających, jednak w jednej z wersji projektu ustawy proponowano, aby łączna wysokość kar umownych nie mogła przekroczyć właśnie 20% wartości netto umowy (E. Wiktorowska [w:] A. Gawrońska Baran, A. Wiktorowski, P. Wójcik, E. Wiktorowska, *Prawo zamówień publicznych. Komentarz aktualizowany*, LEX/el. 2024, art. 436). Powyższe uzasadnia obniżenie maksymalnej wysokości kar umownych co najmniej do 20% wynagrodzenia netto Wykonawcy.

Odpowiedź: Jak w umowie.

7) Dot. §4 ust. 7 projektowanych postanowień umownych:

Wykonawca zwraca się o wykreślenie §4 ust. 7 z projektowanych postanowień umownych.

Uzasadnienie:

Kary umowne mogą być kwestionowane przez wykonawcę. W takim zakresie dokonywanie potrąceń kar, które mogą być sporne powoduje pokrzywdzenie wykonawcy i pozbawienie go należnego mu wynagrodzenia jedynie na podstawie dyskrecyjnej decyzji Zamawiającego.

Odpowiedź: Jak w umowie.

8) Wykonawca zwraca się o dodanie do projektowanych postanowień umownych ust. 9 do §5 o treści:

„Rozwiązanie umowy albo odstąpienie od niej powoduje obowiązek zapłaty przez Zamawiającego wynagrodzenia Wykonawcy za prawidłowo wykonaną część umowy.”.

Uzasadnienie:

Wykonawca musi mieć zagwarantowaną płatność za prawidłowo wykonaną część umowy – niezależnie od przyczyny odstąpienia, zwłaszcza że na przedmiot umowy składają się także adaptacje budowlane.

Odpowiedź: Brak zgody.**9) Dot. §7 ust. 1 projektowanych postanowień umownych**

Postanowienie §7 ust. 1 projektowanych postanowień umownych stanowi, że „Umowa niniejsza zawarta została w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego i wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie strony.”

W świetle dokumentacji postępowania oraz treści komparycji wzoru umowy postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320).

Odpowiedź: Zamawiający zmienia ww. zapis na:

1. Umowa niniejsza zawarta została w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego i wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie strony.

10) Wykonawca wnosi o dodanie do umowy postanowienia dot. możliwości korzystania z mediów dla potrzeb wykonania umowy, np. o treści jak niżej jako chociażby §1 ust. 16 projektowanych postanowień umownych.

„Zamawiający umożliwi na swój koszt korzystanie przez Wykonawcę z mediów, w szczególności energii elektrycznej, dla potrzeb wykonywania umowy, w tym czynności dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu medycznego objętego Umową.”

albo postanowienia o treści równoważnej.

Uzasadnienie:

Z uwagi na charakter procesu instalacyjnego Wykonawca musi mieć zagwarantowaną możliwość korzystania z mediów dla potrzeb realizacji umowy.

Odpowiedź: Zgoda.**11) Dot. Opis Przedmiotu Zamówienia Pkt.9**

Zamawiający usunął z opisu zamówienia niezwykle istotny z punktu widzenia bezpieczeństwa parametr jakim jest „Ręczne (manualne) ustawianie statywu w pozycji parkingowej za pomocą zamocowanego na statywie uchwytu z możliwością zwalniania blokady ruchu statywu na uchwycie”.

Nadmieniamy, iż jest to dodatkowe (opcjonalne do silnikowego) rozwiązanie, które w krytycznej sytuacji, jaką jest akcja reanimacji pozwala na odsunięcie ramienia angiografu nie tylko przez operatora przy stole, lecz także przez personel pomocniczy. Jest to możliwe także przy wyłączonym angiografie i zapewnia 100% pewność w zapewnieniu dostępu do pozycji reanimacyjnej.

W związku z tym prosimy o przywrócenie punktacji parametru nie wymaganego lecz opcjonalnego.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**12) dot. Opis Przedmiotu Zamówienia Pkt. 23**

Zamawiający usunął z opisu zamówienia niezwykle istotny z punktu widzenia ochrony radiologicznej parametr jakim jest „Pochłalność blatu stołu pacjenta w dowolnym miejscu w obszarze jego przezierności” Błat stołu jest kluczową składową systemu redukcji dawki promieniowania, gdyż znajduje się pomiędzy lampą RTG, a detektorem i ma bezpośredni wpływ na ilość promieniowania docierającą do detektora.

Angiografy z blatami o dużej pochłalności wymagają większej emisji szkodliwego promieniowania RTG w celu uzyskania dobrej jakości obrazu, co także przekłada się na skrócenie żywotności lampy. Jest to bardzo ważny parametr, standardowo publikowany i oceniany w postępowaniach przetargowych na wysokiej klasy angiografy, kładące nacisk na ochronę radiologiczną i bezpieczeństwo pacjenta i personelu.

W związku z powyższym prosimy o przywrócenie oceny tego parametru.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**13) dot. Opis Przedmiotu Zamówienia Pkt 29**

Zamawiający punktował dodatkową funkcjonalność, jaką jest możliwość prowadzenia resuscytacji na wysuniętym blacie stołu.

Możliwość resuscytacji na blacie nad stopą stołu posiadają wszystkie angiografy.

Celem punktacji jest premiowanie, aparatów cechujących się unikalnymi funkcjonalnościami, które m.in. mają bezpośredni wpływ na zwiększenie bezpieczeństwa w trakcie pracy.

W związku z powyższym prosimy o przywrócenie oceny tego parametru.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

14) Dot. Opis Przedmiotu Zamówienia Pkt. 80

W pkt. 80, Zamawiający dopuścił jako parametr równoważny wybór sygnału wejściowego w sposób inny niż metodę „przeciągnij i upuść” co powoduje, iż każdy angiograf uzyska taką samą liczbę punktów, gdyż jest to powszechnie stosowane rozwiązanie .

Celem punktacji jest premiowanie, aparatów cechujących się unikalnymi funkcjonalnościami, które w tym przypadku w znaczący sposób usprawnia i przyspiesza wykonanie zabiegu.

Jednocześnie dementujemy informację, iż w najnowocześniejszych rozwiązaniach naszej firmy stosowanie folii na panelu dotykowym nie ma wpływu na funkcjonalność w pełnym zakresie.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

15) dot. Opis Przedmiotu Zamówienia Pkt.99

W związku z tym, iż Zamawiający w pkt. 99 dopuścił rozwiązanie alternatywne, prosimy o wprowadzenie oceny punktowej za

„Wykonanie pomiarów bezpośrednio na obrazie klinicznym wyświetlanym na ekranie pulpitu dotykowego zainstalowanym przy stole w sali badań”

Oferowany przez nas angiograf jest certyfikowanym urządzeniem medycznym spełniającym wszystkie standardy i wykorzystanie ekranu dotykowego nie ma to wpływu na precyzję pomiarów oraz jest powszechnie wykorzystywane w naszych systemach.

Zwracamy się o wprowadzenie punktacji:

„Wykonanie pomiarów bezpośrednio na obrazie klinicznym wyświetlanym na ekranie pulpitu dotykowego zainstalowanym przy stole w sali badań” Tak- 5 pkt, inne metody – 0 pkt.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

16) dot. Opis Przedmiotu Zamówienia Pkt.100

W związku z tym, iż Zamawiający w pkt. 100 dopuścił rozwiązanie alternatywne, prosimy o wprowadzenie oceny punktowej za „Rysowanie konturów naczyń przy stole pacjenta na panelu dotykowym wraz z nałożeniem rysowanych konturów na fluoroskopię w czasie rzeczywistym”

Oferowany przez nas angiograf jest certyfikowanym urządzeniem medycznym spełniającym wszystkie standardy i wykorzystanie ekranu dotykowego nie ma to wpływu na precyzję pomiarów oraz jest powszechnie wykorzystywane w naszych systemach.

Zwracamy się o wprowadzenie punktacji:

„Rysowanie konturów naczyń przy stole pacjenta na panelu dotykowym wraz z nałożeniem rysowanych konturów na fluoroskopię w czasie rzeczywistym” Tak-5pkt, Inne metody 0 pkt.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

17) Dot. Opis Przedmiotu Zamówienia Pkt. 122

W związku z faktem, iż oprogramowanie do obliczania współczynnika rezerwy wieńcowej FFR i iFR dotyczy systemu ultrasonografii wewnątrznaczyniowej, a nie stacji hemodynamicznej, prosimy o usunięcie tego parametru w całości.

Powyższy zapis w takiej postaci uniemożliwia nam złożenia ważnej oferty.

Odpowiedź: Pomiary współczynników rezerwy wieńcowej FFR, DFR będą wyświetlane na monitorze. Oprogramowanie do tych pomiarów jak również do oceny IVUS i OCT pochodzą od różnych producentów.

ZESTAW 6:

1. Proszę o potwierdzenie przez Zamawiającego chęć wymiany drzwi wejściowych do służby, na drzwi automatyczne przesuwne. SWZ nie uwzględnia takiego zakresu prac.

Odpowiedź: Na tym etapie, Zamawiający nie przewiduje wymiany drzwi wejściowych do pracowni na drzwi automatyczne.

2. Proszę o potwierdzenie, czy w zakresie prac na pewno należy uwzględnić demontaż i montaż nowej osłony radiologicznej na ścianach, wymianę okna oraz drzwi z wbudowaną osłoną radiologiczną. Czy jeśli projekt osłony radiologicznej wykonany na etapie realizacji wykaże, że nie ma konieczności wykonywania wymiany osłony, Zamawiający dalej będzie oczekiwał wykonania tych prac?

ZESTAW 7:

1. Zamawiający w załączniku nr 1a wymaga dostawy w obrębie Sali zabiegowej paneli ściennych, drzwi oraz sufitów. Czy Zamawiający wymaga, aby wykazane elementy były systemowe, czyli drzwi wykonane ze stali nierdzewnej, będące spójne z technologią paneli ściennych ze stali nierdzewnej malowanych proszkowo RAL, uzupełnionych podwieszanym sufitem ze stali ocynkowanej malowanej proszkowo w kolorze RAL oraz dwoma szafami wbudowanymi w system zabudowy panelowej ściennej?

2. Czy Zamawiający dopuszcza dołączenie do postępowania dokumentu „Załącznik nr 1a.xls” z wypełnioną ceną ogólną za wykonane prace adaptacyjno-budowlane?

3. Prosimy o wskazanie pomieszczenia oznaczonego w kosztorysie jako „podręczny magazynek”?

Architectural floor plan of a dental clinic showing various rooms and their dimensions. The plan includes a reception area, a waiting area, a treatment room (Pracownia), a sterilization room (Sterownia), a technical room (Pomieszczenie Techniczne), a doctor's office (Myjnia Lekarzy), and a waste storage area (Brudownik). Dimensions are provided for each room and overall sections. A red rectangle highlights the Brudownik area.

Rooms and Dimensions:

- Pracownia Artis zee floor:** Hp = 300 cm, Hsp = 281 cm
- Sterownia:** Hp = 300 cm, Hsp = 264 cm
- Pomieszczenie Techniczne:** Hp = 300 cm, Hsp = 264 cm
- Myjnia Lekarzy:** 630 (width), 305 (depth)
- Brudownik:** 305 (depth)

Overall Dimensions:

- Top section: 535 (total), 297 (left part), 409 (right part)
- Bottom section: 779 (total)
- Left side: 196 (top part), 200 (bottom part)
- Right side: 90 (top part), 200 (bottom part)
- Bottom right: 232 (width)

Other Labels:

- STEROWANIA
- POMIESZCZENIE TECHNICZNE
- MYJNIA LEKARZY
- BRUDOWNIK

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza stosowanie w pomieszczeniach sterowni i serwerowni farby higieniczne dające powłoki charakteryzują się wysoką odpornością na szorowanie i ścieranie oraz czyszczenie środkami dezynfekcyjnymi.

5. Prace związane z wymianą drzwi w pomieszczeniu „podręczny magazynek” wiąże się z ingerencją w posadzkę i konieczność uzupełnienia wykładziny oraz ingerencją w ściany po obu stronach wymienianych drzwi. Czy Zamawiający wymaga wymiany lub uzupełnienia wykładziny oraz odświeżenia ścian (malowanie farbą higieniczną) w pomieszczeniu „podręczny magazynek”?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga pełnego zakresu prac – poszerzenia otworu drzwiowego, uzupełnienie ubytków w posadzkach i warstwach wykończeniowych posadzek oraz odtworzeniu gładkich, wykończonych powierzchni ścian zarówno w pomieszczeniu magazynku jak i od strony korytarza.

Zmianie ulega pkt SWZ– Opis kryteriów wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposób oceny ofert.

Po zmianie kryteria kształtują się w sposób następujący:

Cena (C) – waga 60% (60% = 60,00 pkt)
Termin gwarancji (TG) – waga 10 % (10% = 10 pkt.)
Termin realizacji (TR) – waga 10% (10% = 10 pkt.)
Kryterium jakości (KJ)-waga 20% (20% = 20 pkt.)

- Punktacja w kryterium **CENA (C)** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 60$$

gdzie:

C - punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie.

C_{min.} - najniższa cena spośród ocenianych ofert.

C_{bad.} - cena oferty badanej.

- Punktacja w kryterium **Termin gwarancji (TG)** (określony w Formularzu ofertowym) zostanie obliczona w następujący sposób:

termin gwarancji 24 miesiące – 0 pkt

termin gwarancji 36 miesięcy – 10 pkt

- Punktacja w kryterium **Termin realizacji (TR)** (określony w Formularzu ofertowym) zostanie obliczona w następujący sposób:

termin minimalny 8 tygodni-10 pkt

termin 9 tygodni-5 pkt

max 10 tyg-0 pkt

- Punktacja w kryterium **Kryterium jakości (KJ)** (określony w Formularzu ofertowym) zostanie obliczona w następujący sposób:

K_{jbad}-ilość punktów w badanej ofercie/K_{jmax}-maksymalna ilość punktów zdobyta spośród badanych ofert

Maksymalna liczba punktów – 20 pkt

$$KJ = \frac{K_{\text{jbad}}}{K_{\text{jmax}}} \times 20$$

Wykonawca może zdobyć maksymalnie 153 pkt w kryterium- zgodnie ze wzorem, aby uzyskać ostateczną ilość pkt z kryterium jakości, czyli 20 pkt.

ŁĄCZNA PUNKTACJA OFERTY zostanie obliczona

w następujący sposób:

$$S = C + TG + TR + KJ$$

Uwaga !!

Zmianie ulega termin składania, otwarcia oraz związania ofertą

Było:

Termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w formie elektronicznej za pomocą platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1101814> w terminie **do dnia 06.06.2025 r. do godz. 11:00.**
2. Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 06.06.2025 r. o godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego poprzez odszyfrowanie ofert na platformie zakupowej Zamawiającego wskazanej w pkt 12.1.
3. Termin związania ofertą **do dnia 03.09.2025 r.**

Po zmianie:

Termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w formie elektronicznej za pomocą platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1101814> w terminie **do dnia 10.06.2025 r. do godz. 11:00.**
2. Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 10.06.2025 r. o godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego poprzez odszyfrowanie ofert na platformie zakupowej Zamawiającego wskazanej w pkt 12.1.
3. Termin związania ofertą **do dnia 07.09.2025 r.**

Załączniki:

Załącznik Nr 2 Formularz ofertowy po zmianach

Załącznik Nr 3 Projekt umowy po zmianach

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia z dnia 02.06.2025 r.

Pozostałe zapisy SWZ utrzymują dotychczasowe brzmienie z uwzględnieniem wcześniej udzielonych odpowiedzi. Powyższe informacje stanowią integralną część warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców biorących udział w w/w postępowaniu.

Z up. Dyrektora WCSKJ
Przemysław Bogdanowicz