



Kraków, 26.04.2022

DZ.271.18.318.2022

Dział Zamówień Publicznych

tel. 0-12 614 34 87

e-mail: przetargi@szpitaljp2.krakow.pl

dotyczy: DZ.271.18.2021 – Dostawa i instalacja: tomografu komputerowego, dwóch myjni do narzędzi oraz komory dezynfekcyjnej do wyposażenia łóżek pacjentów.

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80 w Krakowie, powiadamia zainteresowane strony, że w związku z ww. postępowaniem, zostały zadane następujące pytania,

PAKIET I - Dostawa i instalacja tomografu komputerowego z wykonaniem niezbędnych prac adaptacyjno – instalacyjnych.

Pytanie 1.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 5

Biorąc pod uwagę opisaną przez Zamawiającego wartość szacunkową Zamawiający może kupić aparat klasy wyższej niż wymagany obecnie. Czy Zamawiający potwierdzi zmianę parametru na:

5	oferowany tomograf komputerowy całego ciała, umożliwiający uzyskanie min. 256 submilimetrycznych warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampy - detektor	TAK	-
---	--	-----	---

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 5 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 2.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia pkt. 6 i 26 (pakiet 1)

Prosimy Zamawiającego o zweryfikowanie swoich potrzeb dotyczących zakresów skanowania.

Przy badaniach wielonarządowych bardzo istotne jest aby aparat mógł osiągnąć duże zakresy skanowania na poziomie przynajmniej 195 cm. Dlatego prosimy o modyfikację opisu parametrów:

6	oferowany tomograf umożliwiający min.: - badania klatki piersiowej, kręgosłupa, jamy brzusznej i miednicy wraz z wielofazowymi badaniami narządów tych obszarów anatomicznych, - badania naczyń domózgowych, wewnątrzczaszkowych, naczyń obwodowych - akwizycję submilimetryczną niewielkich struktur anatomicznych - badania wielonarządowe w zakresie min. 195 [cm]	TAK	-
26	maksymalny zakres badania przy ciągłym skanie spiralnym i helikalnym, bez przerwy na chłodzenie lampy, min. 195 [cm]	TAK	-



Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w punktach: 6 oraz 26 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 3.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 7

Czy Zamawiający zgodzi się na punktowanie najszerszego możliwego otworu gantry? Pragniemy zwrócić uwagę, że szerokość otworu wpływa na komfort pacjenta.

7	średnica otworu gantry, min. 70 [cm]	TAK, podać	Najwyższa wartość – 3 pkt pozostałe- 0
---	--------------------------------------	------------	---

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 7 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 4.

dotyczy załącznika nr 3 pkt 8

Obceny zapis punktu ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty z rozwiązaniem bezpieczniejszym dla Pacjenta.

Uprzejmie prosimy Zamawiającego o zmianę opisu wymaganej funkcjonalności i wprowadzenie kryterium oceny parametru. W trakcie eksploatacji im mniejsza głębokość gantry tym lepiej dla pacjenta i personelu.

Dopuszczenie wyłącznie konstrukcji o dużej głębokości gantry stwarza wiele zagrożeń w przypadku konieczności ewakuacji pacjenta, utrudnia procedury wymagające dostęp personelu medycznego do Pacjenta podczas badań z kontrastem oraz bardzo negatywnie wpływa na komfort Pacjenta, co jest najboleśniej odczuwalne przez Pacjentów klaustrofobicznych. Poniższa modyfikacja umożliwi nam złożenie ważnej oferty i wpłynie pozytywnie na konkurencyjność postępowania :

8	głębokość Gantry (wymiar w osi z), max. 85 [cm]	TAK/NIE	5/0
---	---	---------	-----

Odp.: Zamawiający zmienia zapisy w pkt 8 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ, który przyjmuje postać:

8	głębokość Gantry (wymiar w osi z), max. 85 [cm]	TAK/NIE	1/0
---	---	---------	-----

Pytanie 5.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 12

Czy Zamawiający potwierdza, że w ww. parametrze punktowane będzie rozwiązanie, które pozwala na uruchomienie badania z mobilnego panelu przewodowego?

Odp.: NIE, Zamawiający nie potwierdza, że w ww. parametrze punktowane będzie rozwiązanie, które pozwala na uruchomienie badania z dowolnego miejsca spoza gantry tomografu i konsoli operatora. Przyjmując, że potencjalnie zaoferowany panel będzie przewodowy, jego mobilność jest wysoce ograniczona i nie jest to rozwiązanie, które będzie punktowane przez Zamawiającego.

Pytanie 6.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 13





Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu z najwyższą mocą generatora? Pragniemy zwrócić uwagę, że im wyższa moc generatora, tym wyższe parametry ekspozycji można zastosować, co wpływa na jakość badań oraz skrócenie czasu badania.

13	maksymalna rzeczywista moc generatora, min. 75 [kW]	TAK, podać	Najwyższa wartość – 3 pkt pozostałe- 0
----	---	------------	---

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 13 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 7.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 14

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu z najniższym minimalnym napięciem anody? Pozwoli to na obniżenie dawki w protokołach pediatrycznych, jak i podniesienie kontrastowości obrazów.

14	minimalne napięcie anody, używane w protokołach klinicznych, max. 80 [kV]	TAK, podać	Najniższa wartość – 3 pkt pozostałe- 0
----	---	------------	---

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 14 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 8.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 16

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu z najwyższym maksymalnym prądem anody, możliwym do zastosowania w protokołach klinicznych?

16	maksymalny prąd anody możliwy do zastosowania w protokołach badań, min. 600 [mA]	TAK, podać	Najwyższa wartość – 3 pkt pozostałe- 0
----	--	------------	---

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 16 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 9.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia pkt.16 (pakiet 1)

Pragniemy zauważyć, że im większe prądy anody stosujemy w protokołach badań, tym otrzymujemy lepszą kontrastowość obrazu. Natomiast im niższe zastosowane napięcia tym niższą pacjent otrzyma dawkę promieniowania jonizującego jak również można stosować mniejszą ilość środka kontrastowego co nie jest bez znaczenia dla zdrowia pacjenta. W trosce o swój najlepiej pojęty interes, celem obniżenia dawki promieniowania, jak również w dbałości o jak najwyższą jakość obrazowania czy Zamawiający wprowadzi kryterium oceny maksymalnej nastawy prądu [mA], osiąganą przy napięciu 70 lub 80 kV?

W związku z powyższym proponujemy :

16	Maksymalny prąd lampy możliwy do zastosowania w protokole badania przy napięciu 70 kV – 80 kV, min. 800 [mA]	TAK, podać	1-5 pkt Największa wartość 5 pkt Pozostałe proporcjonalnie	[1,5]
----	--	------------	--	-------



Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 16 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 10.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 19

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu rzeczywistą pojemnością cieplną anody powyżej 10MHU? Pozwoli to na wykonywanie wielu badań, nawet bardzo obciążających, bez konieczności oczekiwania na schłodzenie lampy.

19	rzeczywista pojemność cieplna anody lampy RTG, min. 7 [MHU]	TAK, podać	Najwyższa wartość - 3pkt pozostałe- 0
----	---	------------	--

Odp.: TAK, Zamawiający zmienia zapisy w pkt 19 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ, który przyjmuje postać:

19	rzeczywista pojemność cieplna anody lampy RTG, min. 7 [MHU]	TAK, podać	Najwyższa wartość - 3pkt pozostałe- 0
----	---	------------	--

Pytanie 11.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 20

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu z większą liczbą ognisk lampy? Dodatkowe mikro ognisko pozwala na jeszcze dokładniejsze obrazowanie niewielkich struktur.

20	liczba ognisk lampy, min. 2	TAK, podać	Najwyższa wartość - 3pkt pozostałe- 0
----	-----------------------------	------------	--

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 20 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 12.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 21

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu z najwyższą szybkością chłodzenia lampy? Pozwoli to na wykonywanie większej ilości badań bez konieczności robienia przerw między pacjentami.

21	szybkość chłodzenia lampy, min. 1 000 [kHU/min.]	TAK, podać	Najwyższa wartość - 3pkt pozostałe- 0
----	--	------------	--

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 21 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 13.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 23

Czy Zamawiający dopuści tomograf posiadający odległość : ognisko lampy rtg – detektor 104 cm? Większa szerokość wynika z szerszego gantry, które pozytywnie wpływa na komfort pacjenta w czasie badania.



Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 23 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 14.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 24

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu z najkrótszym czasem pełnego obrotu? Pozwoli to na wykonywanie badań kardiologicznych u pacjentów z podwyższonym tętnem oraz szybkie wykonywanie skanów wielonarządowych.

24	najkrótszy czas pełnego obrotu (360°) układu lampa rtg – detektor, max. 0,33 [s]	TAK, podać	Najwyższa wartość - 5 pkt pozostałe- 0
----	--	------------	---

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 24 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 15.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 34

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu posiadającego matrycę rekonstrukcji 1024 x 1024? Pozwoli to na podniesienie kontrastowości otrzymywanych obrazów bez konieczności zwiększania dawki pacjenta.

34	matryca rekonstrukcyjna, min. 512 x 512	TAK, podać	1024x1024 - 5 pkt pozostałe- 0
----	---	------------	-----------------------------------

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 34 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

5

Pytanie 16.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia pkt. 35 (pakiet 1)

Pragniemy zauważyć, że Zamawiający nie zdefiniował bardzo ważnego parametru, jakim jest ilość elementów detektora w płaszczyźnie XY. Zamawiający wymaga rozwiązań min. do badań neurologicznych. W skanowaniu takim bardzo istotna jest ilość elementów detektora, przypadająca na każdy rząd detektora. Warunkuje to uzyskiwanie wysokiej rozdzielczości przestrzennej w płaszczyźnie XY. Dlatego prosimy o dodanie nowego parametru :

35	Ilość elementów detektora w rzędzie, min. 800	TAK, podać	1-5 pkt Największa wartość 5 pkt Pozostałe proporcjonalnie	[1,5]
----	---	------------	--	-------

Odp.: NIE, Zamawiający nie definiuje nowego, dodatkowego parametru w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ.

Pytanie 17.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia pkt. 36 (pakiet 1)

Zamawiający wymaga skanowania kardiologicznego, jednak nie zdefiniował wymaganej szybkości skanowania submilimetrowego. W trosce o swój najlepiej pojęty interes i zabezpieczenie podstawowych funkcjonalności do badań, czy Zamawiający wprowadzi kryterium oceny maksymalnej szybkości skanowania submilimetrowego, mierzonej dla największej szybkości rotacji układu lampa-detektor o pełne 360° i osiąganego wtedy pitch oraz kolimacji fizycznej?

W związku z powyższym proponujemy:



35	Maksymalna szybkość submilimetrowego skanu spiralnego mierzona szybkością przesuwu stołu podczas skanowania min. 175 [mm/s]	TAK		-
----	---	-----	--	---

Odp.: NIE, Zamawiający nie wprowadza w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ kryterium oceny maksymalnej szybkości skanowania submilimetrowego.

Pytanie 18.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 45

Czy Zamawiający zgodzi się punktowanie tomografu z konsolą operatorską z dwoma monitorami o przekątnej 24"? Takie rozwiązanie korzystnie wpłynie na komfort pracy technika.

45	konsola z dwoma kolorowymi monitorami, każdy o przekątnej min. 21" z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat	TAK	tak	Dwa monitory 24" - 5 pkt pozostałe- 0
----	---	-----	-----	---------------------------------------

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 45 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 19.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 77

Czy zamawiający zgodzi się na dopuszczenie stacji opisowej bez funkcjonalności opisanej w tym punkcie? Oprogramowanie takie nie jest powszechnie używane i pozostawienie takiego zapisu uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odp.: Zamawiający zmienia zapisy w pkt 77 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ, który przyjmuje postać:

77	automatyczne przetwarzanie otrzymanych danych w oparciu o kontekst kliniczny badania z możliwością automatycznego przypisywania procedur obrazowych do obrazów na podstawie informacji zawartych w nagłówkach DICOM	TAK/NIE		1/0
----	---	---------	--	-----

6

Pytanie 20.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 86

Czy zamawiający wykreśli funkcjonalność opisaną w tym punkcie? Jest to funkcja czysto estetyczna poprawiająca wygląd grafiki, która nie ma przełożenia na wartości diagnostyczne. Obecny zapis premiuje specyficzne rozwiązanie, a nie uwzględnia innych metod prezentacji trójwymiarowych stosowanych przez pozostałych producentów.

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 86 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 21.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 91

Czy zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku rozwiązania polegającego na ręcznym wskazaniu jednego z kręgów, co powoduje automatyczną numerację pozostałych?

Odp.: TAK.

Pytanie 22.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 104

Czy zamawiający zgodzi się na wykreślenie tego parametru? W praktyce jest to ponowne przyznawanie punktów za funkcjonalności opisane w punktach 91 oraz 92.



Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt 104 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 23.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia pkt. 104 (pakiet 1)

Czy Zamawiający uzna za równoważną aplikację i jednocześnie przyzna punkty za zaoferowanie systemu wyposażonego w poniższy zestaw funkcjonalności tj.:

Aplikacja dla szybkiej i dokładnej oceny badań CT urazowych i onkologicznych klatki piersiowej, umożliwiająca:

- ocena kostna z możliwością obracania żeber, rozwinięciem struktury kostnej klatki piersiowej na płaszczyźnie,
- ocena kręgosłupa z automatycznym wyznaczaniem linii rdzenia kręgowego, rozwinięciem kręgosłupa na płaszczyźnie, przeglądaniem w płaszczyznach prostopadłych do osi kręgosłupa
- automatyczne oznakowanie kręgów kręgosłupa i żeber
- dokładna ocena naczyniowa w ramach oceny badania urazowego/onkologicznego (z pełną funkcjonalnością automatycznego usunięcia kości oraz identyfikacji/izolacji naczynia) bez konieczności dodatkowego otwierania kolejnych aplikacji
- dokładna ocena onkologiczna w ramach oceny badania onkologicznego (z dokładną segmentacją zmian, edycją obrysu, śledzeniem zmian pomiędzy badaniami) bez konieczności dodatkowego otwierania kolejnych aplikacji
- dedykowana wizualizacja w 3D VRT pokazująca struktury: kości oraz przedmiotów metalowych w badaniach urazowych

Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika.

Odp.: TAK, Zamawiający uzna aplikację o funkcjonalności opisanej w pytaniu za równoważną z wymagana w tym punkcie, nie przyznając dodatkowych punktów za jej zaoferowanie.

7

Pytanie 24.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 106

Czy zamawiający zgodzi się na zaoferowanie narzędzia typu „auto bone removal” zamiast metody DSA. Technika ta również pozwala na analizę naczyniową, ale bazuje tylko na serii z kontrastem. Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Odp.: TAK.

Pytanie 25.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 117

Czy zamawiający zgodzi się na dopuszczenie stacji opisowej bez funkcjonalności opisanej w tym punkcie? Oprogramowanie takie nie jest powszechnie używane i pozostawienie takiego zapisu uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odp.: Zamawiający zmienia zapisy w pkt 117 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ, który przyjmuje postać:

117	wizualizacja z zaznaczeniem kolorem, pierwszego przejścia środka kontrastowego (First Pass Enhancement) przez mięsień serca, późnego wzmocnienia (Late Enhancement) Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	1/0
-----	--	---------	-----

Pytanie 26.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 124



Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie stacji opisowej bez funkcjonalności opisanej w tym punkcie lub zmiany kryterium na dodatkowo punktowane? Oprogramowanie takie nie jest powszechnie używane i pozostawienie takiego zapisu uniemożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odp.: Zamawiający zmienia zapisy w pkt 124 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ, który przyjmuje postać:

124	automatyczne wykrywanie polipów oraz automatyczne usuwanie obrazu resztek kalowych z obrazu jelita grubego Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	1/0
-----	---	---------	-----

Pytanie 27.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 127

Czy zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku możliwości tworzenia raportów tylko w formacie PDF?

Odp.: TAK, Zamawiający uzna warunek opisany w punkcie nr 127 w pakiecie nr I załącznika nr 3 do SWZ za spełniony, w przypadku o którym mowa w pytaniu, tj. możliwości tworzenia raportów tylko w formacie PDF.

Pytanie 28.

Dot. Załącznik nr 3 do SWZ – OPZ, Pkt 135

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie gwarancji do 2 lat?

Skrócenie okresu gwarancyjnego, umożliwiłoby przeniesienie środków niezbędnych do zaoferowania wydłużonej opieki gwarancyjnej na wartość oferowanego urządzenia. W konsekwencji pozwoliłoby to wykonawcom na zaoferowanie aparatu o wyższych parametrach, co pozytywnie wpłynie w szczególności na jakość wykonywanych badań oraz komfort pacjentów i personelu medycznego.

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy pkt. 135 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 29.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia pkt. 138 (pakiet 1)

Czy Zamawiający zaakceptuje termin zakończenia naprawy wynoszący 3 dni robocze, jeżeli do naprawy nie jest wymagany zakup części zamiennych za granicą i 5 dni roboczych, jeżeli do naprawy konieczny jest zakup części zamiennych za granicą. Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w pkt. 138 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ bez zmian.

Pytanie 30.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia pkt. 141

Czy Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkoleń aplikacyjnych po przekazaniu aparatu TK i podpisaniu protokołu końcowego? Mając na uwadze interes Zamawiającego, chcemy aby szkolenie aplikacyjne odbyło się z udziałem pacjentów, co będzie miało wpływ na efektywność szkolenia. Bezpośrednio po uruchomieniu urządzenia Wykonawca przeprowadzi szkolenie obsługowe.

Odp.: TAK, Zamawiający dopuszcza aby szkolenia aplikacyjne (w ramach realizacji pkt 142 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ) dotyczące obsługi urządzenia, tj. tomografu komputerowego, odbyły się po przekazaniu aparatu TK i podpisaniu protokołu końcowego.

Pytanie 31.

Dotyczy Załącznika 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia – Warunki instalacyjne (pakiet 1)



Prosimy o podanie jaki jest maksymalny dopuszczalny ciężar gantry TK możliwy do zainstalowania we wskazanym pomieszczeniu.

Odp.: Z racji tego że budynek ma już swoje lata, w gestii Wykonawcy leży wykonanie ekspertyzy konstrukcyjnej nośności oraz wykonanie niezbędnych prac wzmacniających (o ile takie będą potrzebne) w celu montażu nowego urządzenia. Projekt wzmocnienia, przed wykonaniem prac należy przedłożyć Zamawiającemu do akceptacji. Jednocześnie Zamawiający informuje, że aktualnie w miejscu przeznaczonym do montażu gantry nowego, zaoferowanego tomografu, zainstalowany jest aparat TK Somatom Sensation Cardiac o parametrach gantry: wysokość x szerokość x długość: 1 990 mm x 940 mm x 2 280 mm, ciężar – 2 000 kg.

Pytanie 32.

Dotyczy załącznika C

Prosimy o potwierdzenie, że założenia przyjęte dla typu i liczby badań wskazane w zamieszczonym projekcie osłon, mogą być przyjęte jako podstawa do obliczeń w projekcie osłon dla nowego urządzenia. Jeżeli Zamawiający planuje zmianę tych założeń prosimy o podanie typu i liczby badań planowanych do wykonania średnio w ciągu 1 tygodnia.

Odp.: TAK, Zamawiający potwierdza, że założenia przyjęte dla typu i liczby badań wskazane w zamieszczonym w SWZ projekcie osłon, mogą być przyjęte jako podstawa do obliczeń w projekcie osłon dla nowego urządzenia.

Pytanie 33.

Dotyczy załącznika D

Ponieważ sposób użytkowania pracowni TK nie ulega zmianie, a jest ona jedynie poddana remontowi i wymianie urządzenia TK w opinii Wykonawcy nie zachodzi potrzeba uzyskiwania nowego dopuszczenia i opinii stacji WSSE w zakresie higienicznym, wymagana jest jedynie uzyskanie zezwolenia od WSSE związane z wymianą urządzenia TK. W związku z tym, Wykonawca dostarczy wszelkie niezbędne dokumenty konieczne do odbioru przez WSSE tj.: - Deklaracja Zgodności oferowanego aparatu TK

- Powiadomienie o wpisie do rejestru wyrobów medycznych
- sprawozdania z testów odbiorczych i specjalistycznych aparatu TK
- projekt osłon stałych
- pomiary dozymetryczne osłon stałych

Aparat TK wymaga zezwolenia na użytkowanie wydanego przez WSSE, jednak formalnie stroną wnioskującą do WSSE jest zgodnie z przepisami właściciel i użytkownik aparatu, a nie dostawca. Również dokumenty stanowiące załącznik do wniosku tylko w części dotyczą aparatu i są w gestii dostawcy sprzętu. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że dostarczenie przez Wykonawcę ww. dokumentów spełnia wymóg zawarty w załączniku nr D, a Zamawiający samodzielnie złoży wniosek do WSSE i uzyska zezwolenie na użytkowanie aparatu TK.

Odp.: Zamawiający potwierdza (w odniesieniu do zapisu przedstawionego w załączniku D do SWZ TIRET 6), że złoży wniosek do WSSE o uzyskanie zezwolenia na pracownię rtg oraz aparat rtg. W związku z powyższym Wykonawca dostarczy poniższe dokumenty (w terminach określonych w pakiecie nr I załącznika nr 3 do SWZ):

- Deklaracja Zgodności oferowanego aparatu TK
- Powiadomienie o wpisie do rejestru wyrobów medycznych
- instrukcja obsługi w języku PL (w wersji elektronicznej)
- dokumentacja techniczna w języku PL (w wersji elektronicznej)
- sprawozdania z wykonanych na koszt Wykonawcy testów odbiorczych, testów specjalistycznych oferowanego tomografu komputerowego oraz dostarczonych z nim monitorów - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich





rodzajów ekspozycji medycznej z późniejszymi zmianami - tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 884

- projekt ochrony radiologicznej z uwzględnieniem osłon stałych dla pomieszczenia, w którym będzie zainstalowany tomograf komputerowy
- pomiary promieniowania rozproszenia oraz pomiary dozymetryczne osłon stałych pracowni rentgenowskiej
- dane charakteryzujące urządzenie radiologiczne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie informacji zawartych w Krajowej Bazie Urządzeń Radiologicznych - Dz. U. 1959 z 2021r w formie wypełnionego dokumentu (zgodnie z zał. F do SWZ).

Pozostałe wymagania przedstawione w załączniku D do SWZ bez zmian.

Pytanie 34.

Dot. SWZ, Załącznik D, TIRET 2

Zamawiający w SWZ, w załączniku D wymaga wykonania prac demontażowych oraz zbadania demontowanych elementów pod kątem napromieniowania i przekazania ich do utylizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Czy Zamawiający dopuści utylizację bez wykonywania badań pod kątem napromieniowania?

Odp.: TAK, Zamawiający dopuszcza utylizację bez wykonywania badań pod kątem napromieniowania.

Pytanie 35.

Dot. SWZ, Zadanie nr 1

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.

Wykonawca wskazuje, że tylko takie zapisy SWZ zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostęp do serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających¹, w której czytamy, że „przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego

¹ Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_syst_emy_informatyczne.pdf



uniemożliwiające nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego”.

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, UZP rekomenduje m.in. zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia), jak również wyczerpujące uregulowanie kwestii ewentualnego przeniesienia na zamawiającego autorskich praw majątkowych do dostarczanego systemu lub praw do licencji (sublicencji) oprogramowania niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu (urządzenia). Warto przy tym zaznaczyć, że problematyka ta była już poruszana również w orzeczeniach Krajowej Izby Odwoławczej. W wyroku z dnia 12 grudnia 2017 roku, sygn. akt KIO 2506/17, Izba stwierdziła, że „nabycie praw autorskich majątkowych do specyfikacji interfejsów nie prowadzi do wyeliminowania konkurencji na rynku właściwym, wręcz przeciwnie stanowi możliwość dla innych podmiotów zaistnienia na tym rynku. Izba podziela także pogląd Zamawiającego, że niezagwarantowanie sobie korzystania z utworów w określony sposób niewątpliwie może utrudnić udzielenie w przyszłości zamówień innym wykonawcom niż dotychczasowemu”.

Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii.

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdują oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem tomografu w całym cyklu życia urządzenia będą dużo wyższe.

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych². Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)”.

Podsumowując, w ocenie Wykonawcy, jedynie nabycie przez Zamawiającego urządzenia wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami i dostęпами serwisowymi**, a następnie dzięki temu przeprowadzenie konkurencyjnej procedury na pogwarancyjny jego serwis, można uznać za wyraz zastosowania wskazanej reguły w praktyce.

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych nie wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części zamiennych innej niż producenta, zwłaszcza jeśli niniejsza część ma także certyfikat zgodności CE, do tego jest dedykowana dla tomografu komputerowego danego producenta.

Uzyskanie informacji w powyższym zakresie ma dla Wykonawcy szczególnie istotne znaczenie – umożliwi mu bowiem złożenie oferty lepiej dostosowanej do potrzeb i wymagań Zamawiającego.

² Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

Odp.: Zamawiający zdefiniował swoje potrzeby w SWZ i zapisów tych nie zmienia.

Pytanie 36.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, Wyposażenie dodatkowe, poz. 134. Automatyczny, 2-kanalowy wstrzykiwacz kontrastu - 1 sztuka

Prosimy o dopuszczenie do postępowania 3-kanalowego bezwładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK, który jest równoważny ze wstrzykiwaczem dwugłowicowym (posiada dwie komory do montażu środka kontrastowego oraz jedną do montażu NaCl).

Głównymi zaletami wstrzykiwacza są:

- Technologia umożliwiająca wstrzykiwanie bezpośrednio ze wszystkich dostępnych na rynku pojemników środka kontrastowego (pojemności od 50 do 500 ml) oraz NaCl (do 1000 ml).
- Eksploatacja wstrzykiwacza prowadzona z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych NIEzawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu).
- Zestaw materiałów eksploatacyjnych składający się z wężyka pompy oraz wężyka pacjenta. Wężyki pompy 24-godzinne umożliwiające wykonanie dowolnej ilości iniekcji. Węzyk pacjenta podłączany do wężyka pompy za pomocą złącza Luer-Lock i wymieniany po zakończeniu badania u każdego pacjenta.
- Oszczędność środka kontrastowego w wyniku wstępnego i wtórnego wypełnienia NaCl systemu wężyków.

Dane techniczne wstrzykiwacza:

- Rodzaj zasilania: bateryjne + sieciowe 230V,
- Aktywne podgrzewanie zainstalowanych pojemników z kontrastem,
- Pamięć 100 programów (maksymalnie 40 faz w jednym protokole), które można łatwo zapisać na nośniku USB i ponownie odtworzyć,
- Szybkość przepływu (ze środkiem kontrastowym): 0.1-10.0 ml/s, krokowo 0.1 ml/s,
- Maksymalna objętość płynów gotowa do podania: 400 ml/1 pacjenta, krokowo 1.0 ml,
- Maksymalne ciśnienie w systemie: 17 bar (246,6 psi),
- Praca z funkcją automatycznego przełączania się pomiędzy butelkami dla takiego samego kontrastu,

12



- Praca z funkcją manualnego wyboru kontrastu przy zastosowaniu dwóch różnych środków kontrastowych,
- Monitorowanie ciśnienia: 2 czujniki piezoelektryczne, wykres ciśnienia w czasie rzeczywistym,
- 5 detektorów szybko i niezawodnie wykrywających powietrze w systemie,
- Jeden kolorowy dotykowy panel sterujący umieszczony w sterowni tomografu, z którego programuje się wszystkie parametry iniekcji oraz drugi panel umieszczony na wstrzykiwaczu, który wyświetla parametry zadanej iniekcji oraz ciśnienie w systemie wężyków podczas podawania płynów. Sposób połączenia: bezprzewodowo (technologia bluetooth),
- Interfejs urządzenia w języku polskim zwiększa przejrzystość obsługi, a zarazem przyspiesza pracę i zmniejsza ryzyko błędu, czyniąc obsługę łatwą i bezpieczną,
- Wstrzykiwacz posiada interfejs umożliwiający sprzężenie z tomografem komputerowym w klasie min. IV wg normy CiA 425,
- W komplecie z urządzeniem zostanie dostarczony zestaw materiałów zużywalnych umożliwiający przeprowadzenie 200 badań.

Odp.: NIE, w ramach realizacji pkt 134 w pakiecie nr I w załączniku nr 3 do SWZ - Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania proponowanego w pytaniu urządzenia.

Pytanie 37.

Pyt. 1, Do opisu w załączniku 3 do SIWZ pkt 134: Prosimy o dopuszczenie oferty na wstrzykiwacz dwugłowicowy charakteryzujący się poniższymi parametrami:

1. Dwugłowicowa strzykawka automatyczna umożliwiająca podanie środka kontrastowego i soli fizjologicznej.
2. Podłączenie do skanera CAN klasa 3.
3. Eksploatacja urządzenia za pomocą sterylnych, jednorazowych wkładów dla środka kontrastowego i soli fizjologicznej o pojemności 200 mL każdy.
4. Możliwość pracy z wkładami wielorazowymi przez 12h.
5. Zasilanie sieciowe – kable przeprowadzone w kanałach technicznych.
6. Głowica wstrzykiwacza mocowana na statywie jezdnym wyposażonym w kółka samojezdne, każde odrębnie blokowane.
7. Obsługa ustawień wstrzykiwacza za pomocą kolorowego, dotykowego ekranu sterującego LCD znajdującego się na głowicy urządzenia.
8. Interfejs ekranu sterującego LCD oparty na uniwersalnych ikonach.
9. Przewodowy pilot zdalnego sterowania umożliwiający rozpoczęcie i zatrzymanie iniekcji bezpośrednio w pracowni TK.
10. Zakres ciśnienia od 40 do 325 PSI (ustawiane co 1,0 PSI).
11. Programowalna prędkość przepływu od 0,1 do 10 ml/s z dokładnością do 0,1 mm/s.
12. Możliwość programowania protokołów i wykonywanie iniekcji wielofazowych (do 8 faz).
13. Możliwość zapisania w pamięci urządzenia do 100 protokołów.

Odp.: TAK, Zamawiający dopuszcza do zaoferowania proponowanego w pytaniu wstrzykiwacza kontrastu, w ramach realizacji punktu nr 134 w pakiecie I w załączniku nr 3 do SWZ.

PAKIET II – Myjnie do narzędzi – 2 sztuki.

Pytanie 38.

Dot. pkt. 5 - Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie terminu realizacji do 12 tygodni od daty podpisania umowy? Obecna sytuacja na rynku międzynarodowym, oraz konieczność wykonywania urządzenia w specyfikacji zawierającej mnogość wyposażenia opcjonalnego niezbędne jest

13





produkowanie urządzeń pod konkretne wymagania Zamawiającego co uniemożliwia realizację zamówienia w tak krótkim jak wymagany terminie realizacji.

Odp.: Zamawiający pozostawia wymogi odnośnie terminu dostawy dla pakietu II bez zmian.

Pytanie 39.

Dot. pkt. 6 SWZ – Termin wykonania zamówienia:

Prosimy o zmianę wymogu odnośnie terminu dostawy dla pakietu II na następujący:

„Pakiet nr II - do max. 12 tygodni od daty podpisania umowy.”

Uzasadnienie: Obecnie wymagany termin jest nierealny do spełnienia. Wyprecyzowane myjni-dezynfekторы nie są produkowane na tzw. „magazyn”, a pod konkretne zamówienie. Czas produkcji zależnie od producenta waha się w przedziale 8-12 tygodni. Dodatkowo potrzebny jest czas na dostawę, montaż, uruchomienie, przeszkolenie personelu.

Odp.: Zamawiający pozostawia wymogi odnośnie terminu dostawy dla pakietu II bez zmian.

Pytanie 40.

Dot. Załącznika nr 3 do SWZ – Pakiet II - Myjnie do narzędzi:

Dot. pkt 6 tabeli: Czy Zamawiający dopuści uszczelnienie drzwi za pomocą uszczelki dociskanej mechanicznie?

Uzasadnienie: Uszczelki rozprężane są mniej trwałe, co powoduje wyższe koszty eksploatacji.

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w załączniku nr 3 do SWZ w pakiecie nr II w pkt 6 bez zmian.

Pytanie 41.

Dot. pkt 7 tabeli: Czy Zamawiający dopuści pojemność komory nie mniej niż 15 szt. dużych tac instrumentowych o wymiarach minimum 555x255x70 mm?

Uzasadnienie: Wymiary tac 595x255x70 mm nie są standardowo stosowane i taki zapis ma na celu jedynie ograniczenie konkurencji.

Odp.: TAK, Zamawiający dopuszcza do zaoferowania urządzeń o pojemności komory nie mniej niż 15 szt. dużych tac instrumentowych o wymiarach minimum 555x255x70 mm.

Pytanie 42.

Dot. pkt 8 tabeli: Czy Zamawiający dopuści szerokość urządzenia 1110mm?

Uzasadnienie: Nieznaczna różnica w stosunku od wymagań.

Odp.: NIE, ze względu na ograniczoną przestrzeń (wnęka pomiędzy dwoma ścianami nośnymi) przeznaczoną na lokalizację oferowanych w pakiecie myjni, Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania urządzeń o szerokości proponowanej w pytaniu.

Pytanie 43.

Dot. pkt. 13: Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w dodatkowy zbiornik do przygotowania roztworów myjących zlokalizowany poza komorą mycia, co znacznie skraca czas procesu?

Uzasadnienie: Wykorzystywanie wody z jednego procesu do innej fazy kolejnego procesu stwarza ryzyko ponownego skażenia mytych przedmiotów.

Odp.: NIE, Zamawiający wymaga, aby ze względów ekonomicznych i ekologicznych oferowany model urządzenia (myjni) był wyposażony w dodatkowy zbiornik do odzysku i ponownego wykorzystania wody z fazy ostatniego płukania do innej fazy następnego procesu. Zbiornik ma być zlokalizowany poza komorą myjącą.



Pytanie 44.

Dot. pkt. 15: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne, zgodne z konstrukcją urządzenia polegające na zastosowaniu pojedynczego przyłącza układu cyrkulacji wózka wsadowego, które gwarantuje zachowanie równego rozkładu ciśnienia roztworów i powietrza w obiegu wewnętrznym wózka wsadowego i zapewnia dokładne mycie i suszenie wsadów potwierdzone certyfikatem zgodności z normą odnośnie konstrukcji myjni dezynfektorów PN-EN 15883?

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w załączniku nr 3 do SWZ w pakiecie nr II w pkt 15 bez zmian.

Pytanie 45.

Dot. pkt. 18 i 46: Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w szafkę mieszczącą 4 kanistry 5-cio litrowe ze środkami lub zbiorników buforowych centralnego systemu dozowania?

Uzasadnienie: Zamawiający wymaga dostarczenia kanistrów o poj. 5 litrów (pkt 46 tabeli).

Odp.: NIE, Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w przedmiotowym zakresie. Zamawiający w punkcie 46 w pakiecie nr II załącznika nr 3 do SWZ wymaga dostarczenia zestawu startowego środków chemicznych w kanistrach 5 litrowych, ale docelowo zamierza korzystać z kanistrów 10 litrowych ze względów ekonomicznych.

Pytanie 46.

Dot. pkt. 18: Czy Zamawiający uzna za zasadne aby w celu ograniczenia zużycia wody i preparatów chemicznych myjnia nie pobierała więcej niż 25 litrów wody na fazę cyklu?

Odp.: Zamawiający pozostawia zapisy w załączniku nr 3 do SWZ w pakiecie nr II w pkt 18 bez zmian.

15

Pytanie 47.

Dot. pkt. 24 i 26 tabeli: Czy Zamawiający dopuści wizualizację wykresów temperatury i ciśnienia w systemie obiegowym poprzez dostarczane oprogramowanie archiwizacyjne?

Uzasadnienie: Zapewniona podobna funkcjonalność dla użytkownika.

Odp.: Zamawiający dopuszcza wizualizację wykresów temperatury i ciśnienia w systemie obiegowym poprzez dostarczane oprogramowanie archiwizacyjne jako rozwiązanie dodatkowe. Jednocześnie Zamawiający informuje, że zapisy punktów 24 i 26 w pakiecie nr II załącznika nr 3 do SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 48.

Dot. pkt. 24 i 29 tabeli: Czy Zamawiający dopuści wbudowaną drukarkę do wydruku protokołów tekstowych przebiegu procesu mycia i dezynfekcji (temperatura i ciśnienie w systemie cyrkulacyjnym) w postaci gotowego raportu oraz możliwość wydruku raportu procesu z wykresem parametrów w kolorze w formacie A4 na zewnętrznej drukarce sieciowej poprzez dostarczane oprogramowanie archiwizacyjne?

Uzasadnienie: Zapewniona podobna funkcjonalność dla użytkownika.

Odp.: Zamawiający wymaga, aby wydrukowany raport z wbudowanej drukarki i drukarki sieciowej był dostępny w postaci alfanumerycznej (wartości liczbowe) i graficznej (wykres).

Pytanie 49.

Dot. pkt 36 tabeli: Czy Zamawiający zamiast opisanego rozwiązania dopuści „zintegrowana wydajna suszarka do suszenia załadunku wewnątrz i na zewnątrz z ekonomicznym układem odzysku ciepła z usuwanego powietrza suszącego służący do ogrzewania powietrza pobieranego do suszenia (wymienik ciepła typu powietrze-powietrze)”?





Uzasadnienie: Element grzejny suszarki wewnątrz komory powoduje konieczność jego okresowego czyszczenia przez personel. System odzysku ciepła obniży koszty eksploatacji urządzenia.

Odp.: TAK, Zamawiający dopuszcza do zaoferowania rozwiązania proponowanego w pytaniu.

Pytanie 50.

Dot. pkt. 15 i 39 tabeli: Czy Zamawiający dopuści w komorze minimum dwa przyłącza obiegu wody wewnątrz wózka, zlokalizowane po jednej stronie komory ?

Uzasadnienie: Lokalizacja przyłączy jest indywidualnym rozwiązaniem każdego producenta i nie ma żadnego znaczenia dla użytkownika. Zamawiający dopuścił przyłącza z jednej strony komory w pkt. 15 tabeli.

Odp.: Zamawiający dopuszcza do zaoferowania urządzeń o proponowanej w pytaniu funkcjonalności, pod warunkiem, że umożliwiała ona załadunek wózków wsadowych obróconych o 180° i poprawne mycie i dezynfekcje narzędzi na nich ułożonych.

Pytanie 51.

Dot. pkt. 40 - Czy Zamawiający dopuści zastosowanie zaworu spustowego zamiast pompy odpływowej? Proponowane rozwiązanie jest tańsze w obsłudze serwisowej, bardziej niezawodne i nie podnosi ceny zakupu urządzenia.

Odp.: NIE, Zamawiający pozostawia zapisy w załączniku nr 3 do SWZ w pakiecie nr II w pkt 40 bez zmian.

PYTANIA DO WZORU UMOWY

Pytanie 52.

Dot. umowy – par. 4, pkt 7 – prosimy o zmniejszenie maksymalnej wysokości kar umownych do 20%.

Odp.: Nie, Zamawiający informuje, że pozostawia zapisy wzoru umowy w przedmiotowym zakresie bez zmian.

Pytanie 53.

Pytanie Dotyczy załącznika 2 do SWZ wzoru umowy par. 4 ust. 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu:

„[...] , z zastrzeżeniem, że 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.



Odp.: NIE, Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie w załączniku 2 do SWZ, tj. wzorze umowy, zapisu proponowanego w pytaniu.

Pytanie 54.

Pytanie Dotyczy załącznika 2 do SWZ wzoru umowy

Czy mając na uwadze fakt, że podczas realizacji umowy zostaną wytworzone przez Wykonawcę odpady, co do których istnieją wiarygodne do przyjęcia podstawy, że mogą wykazywać właściwości klasyfikujące je jako odpady medyczne zakaźne oraz odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne, Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do umowy następującej klauzuli:

„Mając na uwadze art. 3 ust. 1 pkt. 32 ustawy o odpadach z 14 grudnia 2012 roku (tj. Dz. U. z 2021 nr 779 r, z późn. zm.), wytwórcą odpadów powstałych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, mogących wykazywać właściwości klasyfikujące je jako odpady medyczne zakaźne oraz odpady medyczne niebezpieczne inne niż zakaźne, wraz z odpowiedzialnością za nie, będzie Zamawiający, który potwierdza, że zagospodaruje je zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Nie dotyczy to w szczególności odpadów sprzętu i podzespołów elektronicznych czy mechanicznych.”?

Odp.: NIE, Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie w załączniku 2 do SWZ, tj. wzorze umowy, klauzuli proponowanej w pytaniu.

W załączeniu do niniejszego pisma nowe obowiązujące jednolite brzmienie Załącznika nr 3 do SWZ tj. Opis przedmiotu zamówienia, w zakresie pakietu I oraz II.

17

z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Finansowych i Administracji

mgr Lucyna Stanuch

Załącznik nr 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia

Instrukcja wypełniania załącznika nr 3:

1. Wykonawca sporządzając ofertę wypełnia jedynie kolumnę **„Parametry oferowanego urządzenia”**.
2. Wykonawca wypełnia wszystkie wiersze kolumny **„Parametry oferowanego urządzenia”** uwzględniając zapisy w poszczególnych wierszach i kolumnach poniższej tabeli.
3. Jeśli w kolumnie **„Parametr graniczny/wartość”** występuje zapis **„TAK”** to oznacza, iż Zamawiający bezwzględnie wymaga parametru podanego w kolumnie **„Opis wymaganych parametrów technicznych/pakiet”**. Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia parametru zobowiązany jest do wpisania słowa **„TAK”**.
4. W przypadku, gdy w kolumnie **„Parametr graniczny/wartość”** występuje zapis: **„podać; opisać; wymienić; wyszczególnić; itp.”** Wykonawca zobowiązany jest do podania; opisanie; wymienienia; wyszczególnienia; itp. parametrów dla zaoferowanego produktu.
5. W przypadku, gdy w kolumnie **„Parametr graniczny/wartość”** występuje zapis: **„TAK, podać; TAK, opisać; TAK, wymienić; TAK, wyszczególnić; itp.”** to Wykonawca zobowiązany jest do wpisania słowa **„TAK”** oraz do podania; opisanie; wymienienia; wyszczególnienia; itp. parametrów dla zaoferowanego produktu.
6. W przypadku, gdy w kolumnie **„Parametr graniczny/wartość”** występuje zapis **„TAK/nie”** Wykonawca przypadku spełniania lub niespełniania parametru wpisuje odpowiednio słowo **„TAK”** lub **„nie”**.

L.p.	Opis wymaganych parametrów technicznych/pakiet	Parametr graniczny/wartość	Parametry oferowanego urządzenia	Punktacja
PAKIET I - dostawa i instalacja tomografu komputerowego z wykonaniem niezbędnych prac adaptacyjno - instalacyjnych				CPV: 33115000-9
1	nazwa produktu	podać		-
2	numer katalogowy produktu lub grupy	podać		-
3	producent	podać		-
4	aparat oraz wszystkie oferowane elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji 2022. Oferowany aparat oraz wszystkie jego komponenty nie rekondycjonowane, w najnowszej wersji sprzętowej i oprogramowania dostępnej na dzień składania ofert	TAK		-
5	oferowany tomograf komputerowy całego ciała, umożliwiający uzyskanie min. 128 submilimetrycznych warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampy - detektor	TAK		-
6	oferowany tomograf umożliwiający min.: - badania klatki piersiowej, kręgosłupa, jamy brzusznej i miednicy wraz z wielofazowymi badaniami narządów tych obszarów anatomicznych, - badania naczyń domózgowych, wewnątrzczaszkowych, naczyń obwodowych - akwizycję submilimetryczną niewielkich struktur anatomicznych - badania wielonarządowe w zakresie min. 160 [cm]	TAK		-
Gantry i stół				
7	średnica otworu gantry, min. 70 [cm]	TAK, podać		[1,3]
8	głębokość Gantry (wymiar w osi z), min. 85 [cm]	TAK/NIE		1/0
9	maksymalne obciążenie stołu z zachowaniem precyzji pozycjonowania $\pm 0,25$ [mm], min. 205 [kg]	TAK, podać		[1,5]
10	kamera zintegrowana z gantry do obserwacji zachowań pacjenta, z funkcją zbliżenia widoku	TAK/NIE		2/0
11	wyposażenie stołu w min.: - dedykowany materac, - podpórki pod głowę pozbawioną elementów metalowych, - pasy lub listwy unieruchamiające, - osłona stołu chroniąca przed zalaniem płynami	TAK		-
12	możliwość uruchomienia badania, w specyficznych przypadkach, z dowolnego miejsca spoza gantry tomografu i konsoli operatora	TAK/NIE		1/0
Generator i lampa RTG				
13	maksymalna rzeczywista moc generatora, min. 75 [kW]	TAK, podać		[1,2]
14	minimalne napięcie anody, używane w protokołach klinicznych, max. 80 [kV]	TAK, podać		[3,1]
15	ilość możliwych do zastosowania w protokołach badań wartości napięcia anody, min. 4 [N]	TAK, podać		[1,2]
16	maksymalny prąd anody możliwy do zastosowania w protokołach badań, min. 600 [mA]	TAK, podać		[1,2]
17	modulacja prądu anody w czasie rzeczywistym, jednocześnie w osiach: x, y, z	TAK		-
18	automatyczny, sugerowany przez aparat, dobór nastaw napięcia [kV] i prądu [mA] lampy RTG, specyficznie do rozmiarów badanego pacjenta, zapewniający optymalną dawkę i jakość obrazu	TAK/NIE		-
19	rzeczywista pojemność cieplna anody lampy RTG, min. 7 [MHU]	TAK, podać		najwyższa wartość - 3pkt, pozostałe - 0 pkt
20	liczba ognisk lampy, min. 2	TAK, podać		-
21	szybkość chłodzenia lampy, min. 1 000 [KHU/min.]	TAK, podać		[1,3]
22	automatyczny wybór ognisk	TAK		-
23	odległość: ognisko lampy rtg - detektor, max. 100 [cm]	TAK		-

System skanowania

24	najkrótszy czas pełnego obrotu (360°) układu lampa rtg – detektor, max. 0,33 [s]	TAK, podać	[5,1]
25	grubość najcieńszej dostępnej warstwy rekonstruowanej z akwizycji wielowarstwowej z maksymalną ilością warstw, max. 0,63 [mm]	TAK, podać	[3,1]
26	maksymalny zakres badania przy ciągłym skanie spiralnym i helikalnym, bez przerwy na chłodzenie lampy, min. 160 [cm]	TAK, podać	[1,2]
27	zakres skanu dla badań perfuzyjnych głowy z pojedynczego podania kontrastu, min. 8 [cm]	TAK, podać	-
28	maks. zakres wykonywania dynamicznych badań angio głowy i szyi CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu, min. 26 [cm]	TAK, podać	-
29	automatyczna kwantyfikacja udaru niedokrwiennego mózgu z podaniem wyniku zgodnie ze skalą ASPECTS (Alberta Stroke Program Early CT Score) lub RAPID	TAK	-
30	maksymalny zakres zmian wartość współczynnika pitch, w przedziale min. od 0,35 do 1,5	TAK, podać	-
31	automatyczny dobór współczynnika pitch w celu osiągnięcia wybranego pokrycia i czasu skanowania, utrzymując wybraną grubość warstwy oraz jakość obrazu	TAK/NIE	1/0
32	maksymalne, rekonstruowane pole obrazowania FOV, min. 50 [cm]	TAK, podać	-
33	możliwość rekonstrukcji pola obrazowania powyżej 50 [cm]	TAK/NIE	1/0
34	matryca rekonstrukcyjna, min. 512 x 512	TAK, podać	-
35	matryca prezentacyjna, min. 1024 x 1024	TAK, podać	-
36	rozdzielczość wysokokontrastowa w płaszczyźnie x, y, mierzona w polu akwizycyjnym FOV=50 cm w punkcie 50% charakterystyki MTF, min. 12 [lp/cm]	TAK	-
37	niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji bazujący na modelu z wielokrotnym przetwarzaniem tych samych danych surowych (RAW) oraz redukujący szum w obszarze obrazu, umożliwiający redukcję dawki o co najmniej 75% w relacji do standardowej metody rekonstrukcji wstecznej FBP	TAK, podać	75% - 0 pkt., >75% - 3 pkt., ≥80% - 5 pkt.
38	zapis EKG dostępny na wyświetlaczu na gantry tomografu, wraz z wyświetlaniem instruktażu podłączenia elektrod podczas przygotowania badania oraz funkcją automatycznego sprawdzenia poprawności zamocowania odprowadzeni i jakości sygnału EKG	TAK/NIE	2/0
39	rozwiązanie do redukcji promieniowania jonizującego, dedykowane do zwiększenia ochrony w trakcie badania szczególnie wrażliwych narządów np. oczu, tarczycy, piersi, itp.	TAK, podać	-
40	rozwiązanie dedykowane do fizycznej redukcji promieniowania o niższych energiach do ograniczenia dawki promieniowania i optymalnej jakości obrazów na granicy ośrodków tkanki miękkiej i powietrza w celu wykonywania badań przesiewowych w obrazowaniu płuc i jelita grubego (zastosowanie np. dedykowany filtr ze złota lub cyny), nie związana ze wstępną filtracją kolimatorem wiązki	TAK/NIE	5/0
41	szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512x512 z zastosowaniem oferowanego algorytmu rekonstrukcji iteracyjnej, min. 20	TAK	-
42	algorytm ostrzegający operatora o wykryciu podczas topogramu obecności niepożądanych elementów metalowych (np.: pasków, biżuterii, łańcusczków, okularów, itd.) przed przystąpieniem do dalszej części badania spiralnego lub sekwencyjnego	TAK/NIE	5/0
43	możliwość wykonywania badań oceny zwapnień naczyń wieńc. (CaScoring) przy niskich nastawach napięcia [kV] lampy RTG, max. 120 kV	TAK, podać	[1,5]
44	programowanie do prospektywnego i retrospektywnego skanowania kardiologicznego, wyzwalanego zapisem EKG	TAK	-

Konsola operatorska

45	konsola z dwoma kolorowymi monitorami, każdy o przekątnej min. 21" z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat	TAK	-
46	pojemność dysku twardego dla obrazów 512 x 512 bez kompresji, wyrażona ilością obrazów, min. 600 000 obrazów	TAK	-
47	bezpośrednia rekonstrukcja warstw MPR bez konieczności wstępnej rekonstrukcji cienkich warstw aksjalnych	TAK	-
48	archiwizacja badań pacjentów na CD-R i DVD w standardzie DICOM 3.0	TAK	-
49	interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi, min.: Send/Receive, Basic Print, Query - Retrieve, Storage Commitment, Worklist	TAK	-

Oprogramowanie konsoli operatorskiej

50	MIP (Maximum Intensity Projection)	TAK	-
51	SSD (Surface Shaded Display)	TAK	-
52	VRT (Volume Rendering Technique)	TAK	-
53	rekonstrukcje MPR (również skośne i krzywoliniowe z danych zbieranych przy dowolnym kącie gantry)	TAK	-
54	prezentacje cine	TAK	-
55	pomiary geometryczne (długości / kątów / powierzchni / objętości)	TAK	-
56	pomiary analityczne (pomiar poziomu gęstości, profile gęstości, analiza skanu dynamicznego)	TAK	-
57	w przypadku konfliktu jakości obrazów lub konfliktu obciążenia lampy rentgenowskiej związanych z nieodpowiednim dobraniem parametrów badania do rozmiarów pacjenta, możliwość automatycznego dostosowania żądanych ustawień parametru do odpowiednich wartości w zakresie skonfigurowanych limitów	TAK/NIE	2/0
58	obliczanie całkowitej dawki ekspozycyjnej (DLP lub CTDIvol), jaką uzyskał pacjent w trakcie badania i jej prezentacja na ekranie konsoli operatorskiej	TAK	-
59	wielozadaniowość /wielodostęp, w tym możliwość automatycznej rekonstrukcji, archiwizacji i dokumentacji w tle (w trakcie skanowania)	TAK	-
60	oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie bez wykonywania wstrzyknięć testowych	TAK	-
61	automatyczna detekcja obszaru zainteresowania (ROI) wraz z obliczaniem wartości HU dla aorty i pnia płucnego w badaniach z użyciem środka cieniującego	TAK/NIE	1/0
62	kompletny zestaw protokołów do badania wszystkich obszarów anatomicznych, z możliwością ich projektowania i zapamiętywania	TAK	-
63	dedykowane oprogramowanie do redukcji artefaktów pochodzących od elementów metalowych w badanej anatomii	TAK	-
64	automatyczne, bez udziału operatora, ustawianie zakresu badania, dla danego pacjenta, na podstawie znaczników anatomicznych topogramu i wybranego protokołu badania	TAK/NIE	2/0
65	automatyczne alarmowanie obsługi o możliwości przekroczenia dawki referencyjnej w danym badaniu (przed wykonaniem badania)	TAK	-
66	akwizycja dwuenergetyczna/spektralna umożliwiająca uzyskanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej anatomii dla dwóch różnych energii promieniowania	TAK	-
67	sprzężenie tomografu z oferowanym wstrzykiwaczem kontrastu w klasie IV zgodnie z CanOpen 425 lub równoważny	TAK	-
68	algorytm oceniający w sposób ilościowy stopień ruchomości serca w zadanej fazie pozwalający wybrać najlepszy do rekonstrukcji moment pracy serca, zapewniający minimalizację artefaktów ruchowych podczas obrazowania naczyń wieńcowych	TAK/NIE	2/0
69	algorytm sztucznej inteligencji umożliwiający automatyczny dobór protokołów badania w oparciu o komunikację z obsługą tomografu w postaci indywidualnej charakterystyki pacjenta, dobierając optymalną kombinację parametrów akwizycji, rekonstrukcji i czasu badania	TAK/NIE	2/0
70	automatyczne, bez udziału operatora, etykietowanie kręgów i ustawienie płaszczyzn rekonstrukcji kręgów w badaniach kręgosłupa	TAK/NIE	2/0
71	automatyczne, bez udziału operatora, etykietowanie żeber z rozłożeniem ich na płaszczyźnie w badaniach klatki piersiowej	TAK/NIE	2/0
Konsole lekarskie - stacje wielomodalne - 2 sztuki			
72	dostawa stacji lekarskich o parametrach jak poniżej, pracujących w architekturze klient - serwer. Możliwość zdalnej pracy stacji klinicznej diagnostycznej na serwerze, bez konieczności ściągania badania na stację kliencką. Dostawa aplikacji, min. w oparciu o model pływających licencji. Możliwość ściągnięcia i instalacji klienta na komputer klasy PC mający dostęp do serwera aplikacyjnego	TAK	-
73	dostawa nowego serwera aplikacyjnego lub adaptacja/wykorzystanie serwera aplikacyjnego posiadanego przez Zamawiającego pod warunkiem spełnienia poniższych (w punkcie poniżej) wymagań sprzętowych W przypadku wyboru wykorzystania istniejącego, funkcjonującego u Zamawiającego serwera aplikacyjnego, możliwość wykorzystania licencji aplikacji CT/MR/PET posiadanych przez Zamawiającego z koniecznością uzupełnienia do poniżej wymaganych (opisanych) ilości licencji	TAK, podać wybrany typ realizacji	-

	<p>minimalne wymagania sprzętowe dla serwera aplikacyjnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - obudowa serwera do zabudowy w szafie RACK 19 liczba procesorów: min. 2 procesory 10-rdzeniowe, klasy min. Intel Xenon Gold lub wydajniejsze, - pamięć RAM: min. 192 GB - wbudowana macierz w konfiguracji RAID Level 5 lub równoważnej. Parametry spełniające warunki równoważności: <p>a) oferowana macierz równoważna składa się z 3 lub więcej dysków,</p> <p>b) bity parzystości nie są zapisywane na specjalnie do tego przeznaczonym dysku, lecz są rozpraszane po całej strukturze oferowanej macierzy,</p> <p>c) możliwość odzyskanie danych w razie awarii jednego z dysków przy wykorzystaniu danych i kodów korekcyjnych zapisanych na pozostałych dyskach,</p> <p>d) większą prędkość odczytu niż RAID lustrzany (mirroring),</p> <p>e) w razie awarii system automatycznie odbuduje utracone dane.</p> <ul style="list-style-type: none"> - pojemność macierzy dla danych obrazowych: min. 7 [TB], - redundantne zasilanie typu Hot-plug, - napęd optyczny: DVD - RW, klawiatura, mysz, - możliwość obsłużenia min. 10 stanowisk lekarskich. 	TAK, w przypadku zaoferowania nowego serwera, podać jego parametry	-
74	<p>w ramach oferty dostawa, instalacja i konfiguracja dwóch stacji lekarskich trzymonitorowych, każde z nich wyposażone w min.: 2 kolorowe monitory diagnostyczne, każdy o min. przekątnej 24" i rozdzielczości nie mniejszej niż 1920 x 1200 pikseli, 1 monitor opisowy o przekątnej min. 23" i rozdzielczości nie mniejszej niż 1920 x 1080. Komputer PC dla stacji klienckiej, wyposażony w min.: 32 GB RAM, dysk HDD 500 GB, interfejs LAN 1 Gb, system operacyjny min. Windows 10 Pro lub równoważny.</p> <p>Parametry spełniające warunki równoważności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pełna integracja z domeną Active Directory posiadaną przez Zamawiającego, - zarządzanie poprzez Zasady Grupy (GPO) Active Directory posiadaną przez Zamawiającego, 	TAK, podać parametry	-
75	<ul style="list-style-type: none"> - współpraca z procesorami o architekturze x86-64, - możliwość wykonywania kopii zapasowej i przywracania do i z zasobów sieciowych, - dostępność aktualizacji i poprawek do systemu operacyjnego u producenta systemu bezpłatnie i bez dodatkowych opłat licencyjnych z możliwością wyboru instalowanych poprawek, - możliwość instalacji i poprawnego działania oprogramowania dostępnego w ramach posiadanych przez Zamawiającego licencji Microsoft Office 2019, - możliwość udostępniania i przejmowania pulpitu zdalnego. <p>Wykonawca oferując równoważny system operacyjny zobowiązany jest wykazać jego równoważność do wyżej wymienionych kryteriów oraz dokonać przeszkolenia użytkowników w wymiarze 10 godzin w siedzibie Zamawiającego.</p>	TAK, podać parametry	-
76	<p>wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego obejmujące aktualizacje oprogramowania diagnostycznego (update/hotfix), modernizację oprogramowania diagnostycznego (coroczne upgrady do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania)</p>	TAK	-
77	<p>automatyczne przetwarzanie otrzymanych danych w oparciu o kontekst kliniczny badania z możliwością automatycznego przypisywania procedur obrazowych do obrazów na podstawie informacji zawartych w nagłówkach DICOM</p>	TAK/NIE	1/0
78	<p>interfejs sieciowy zgodny z DICOM 3.0, zgodny z następującymi klasami serwisowymi: Send / Receive, Basic Print, Query / Retrieve, Storage Commitment</p>	TAK	-
79	<p>jednoczesna prezentacja i odczyt, z synchronizacją przestrzenną, danych obrazowych SPECT-CT, CT, MR, PET-CT. Automatyczna synchronizacja wyświetlanych serii badania niezależna od grubości warstw</p>	TAK	-
80	<p>zestaw predefiniowanych układów wyświetlania (layoutów), skojarzony z zastosowaną aplikacją, np. onkologiczna/naczyniowa. Możliwość indywidualnego dopasowania układów wyświetlania przez każdego Użytkownika, z możliwością zapamiętania. Automatyczne dopasowania układów wyświetlania do ilości oraz typu dołączonych do stacji lekarskiej monitorów diagnostycznych</p>	TAK	-
81	<p>możliwość jednoczesnej edycji badań min. 4 różnych pacjentów. Przełączanie pomiędzy badaniami różnych pacjentów nie wymagające zamykania załadowanych badań</p>	TAK	-
82	<p>pomiary geometryczne (min. długości, kątów, powierzchni)</p>	TAK	-
83	<p>funkcjonalności do oceny badań: pomiary geometryczne (długości, kątów, powierzchni), pomiary analityczne (pomiar poziomu gęstości, histogramy, inne), elementy manipulacji obrazem (m. in. przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie obrazów)</p>	TAK	-

84	prezentacje Cine	TAK	-
85	rekonstrukcje MIP, VRT. Predefiniowana paleta ustawień dla rekonstrukcji VRT uwzględniająca typy badań, obszary anatomiczne	TAK	-
86	rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej fizycznej symulacji oddziaływania światła z materia, realizujące fotorealistyczny rendering kształtów z uwzględnieniem rozpraszania fotonów światła, propagacji światła, Interakcji światła z materia, głębokości (cieni), możliwe do otrzymania dla każdego badania CT, MR w formacie DICOM dostępnego na serwerze aplikacyjnym. Technika stosująca: - oświetlanie każdego piksela bardzo dużą ilością źródeł światła z dowolnego kierunku, - rozpraszanie/pochłanianie fotonów, - użycie algorytmów numerycznych MonteCarlo. Rekonstrukcja inna niż modyfikacja parametrów typowej rekonstrukcji VRT	TAK/NIE	2/0
87	reformowanie wielopłaszczyznowe (MPR), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej (równoległej lub promienistej) lub krzywej zaawansowana rejestracja i rozpoznawanie anatomii w badaniach CT/ MR w oparciu o algorytmy sztucznej inteligencji pozwalająca na: - automatyczna rejestracja załadowanych serii badań - automatyczne generowanie rekonstrukcji MPR zorientowanych anatomicznie	TAK	-
88	- automatyczne generowanie rekonstrukcji MPR kręgosłupa z obrazami prostopadłymi do linii kręgosłupa - wstępny zakres (rozmiar, ilość warstw) oraz orientacja rekonstrukcji jest ustawiona automatycznie, zależnie od anatomii - automatyczne rekonstrukcje MPR/widoki dla chirurgów/ortopedów	TAK/NIE	1/0
89	automatyczne tworzenie listy zaznaczeń i pomiarów (znaleźsk) wykonywanych w trakcie analizy z możliwością automatycznego (bez przewijania obrazów) wywołania sekwencji obrazów odpowiadającej wybranemu zaznaczeniu lub pomiarowi z utworzonej listy	TAK	-
90	automatyczny (nie ręczny) Import badań poprzednich z archiwum PACS	TAK/NIE	2/0
91	automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT, MR odcinkowych jak i całego kręgosłupa	TAK/NIE	1/0
92	automatyczne numerowanie żeber w badaniach CT	TAK/NIE	1/0
93	automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie zakontrastowanego drzewa naczyniowego w badaniach CT	TAK	-
94	automatyczne usuwania obrazu stołu z obrazów CT	TAK	-
95	fuzja badań z różnych modalności jak: CT/MR, CT/SPECT, CT/PET	TAK	-
96	automatyczne oznaczanie kręgów kręgosłupa w badaniach PET. Podstawowa ocena badań PET, wyznaczanie wychwyty SUV w ramach zadanego obszaru zainteresowania ROI	TAK/NIE	1/0
97	oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie obrazów monoenergetycznych o ściśle określonej energii pochodzących z akwizycji dwuenergetycznej CT, w tym z wizualizacją obrazu optymalnego kontrastu, z możliwością redukcji artefaktów od metalowych przedmiotów	TAK/NIE	1/0
98	funkcjonalność automatycznego generowania rekonstrukcji z badań dwuenergetycznych, np. map barwnych, serii o wybranej energii (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta), na potrzeby łatwej oceny badań dwuenergetycznych z dowolnego stanowiska (np. przeglądarki PACS), nie wymagające uruchamiania dedykowanej aplikacji dwuenergetycznej	TAK/NIE	1/0
99	oprogramowanie zawierające zaawansowane funkcje do oceny w 3D, takie jak: wyświetlanie obrazu po zaznaczeniu określonego punktu w 3D (3D Reference Point lub zgodnie z nazewnictwem producenta), wyznaczanie objętości z użyciem Interaktywnej segmentacji (Region Growing lub zgodnie z nomenklaturą producenta). Wizualizacja w kolorze wyodrębnionych obszarów (Anatomy Visualizer lub zgodnie z nomenklaturą producenta). Automatyczna segmentacja organów, min. serca, aorty, płuc	TAK/NIE	1/0
100	oprogramowanie do oceny badań onkologicznych realizujące: - automatyczna segmentacja zmian ogniskowych w 3D dla płuc, wątroby i węzłów chłonnych, - automatyczne wyznaczanie parametrów: max średnicy, objętości, średniej gęstości wraz z odchyleniem standardowym zgodnie z kryteriami WHO, RECIST1.0, RECIST1.1, CHOI	TAK	-
101	Jednoczesny dostęp dla min. trzech użytkowników dedykowane (odrębne) algorytmy do segmentacji zmian w płucach, wątrobie oraz węzłach chłonnych	TAK/NIE	1/0

102	kolorowa wizualizacja wysegmentowanych zmian w 3D, pomiędzy badaniem bieżącym a poprzednim (Trending), tj np.: - zmiana wyświetlona na zielono: oznacza zmniejszenie w odniesieniu do badania poprzedniego, - na żółto: bez zmian, - na czerwono: powiększenie zmianyJednoczesny dostęp dla min. trzech użytkowników	TAK/NIE	1/0
103	wizualizacja w kolorze wzmocnienia kontrastowego fazy tętniczej (arterial enhancement fraction AEF) z użyciem typowego badania wielofazowego wątroby na potrzeby oceny marskości lub innych chorób wątroby. Ocena ilorazu perfuzji wątroby w fazie tętniczej do perfuzji całkowitej: $AEF = (HUA - HUU) / (HUP - HUU)$, gdzie A,P,U oznaczają odpowiednio fazę tętniczą, żylną bez kontrastu Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	1/0
104	aplikacja dla szybkiej i dokładnej oceny badań CT urazowych i onkologicznych klatki piersiowej, umożliwiającą: - ocena kostna z możliwością obracania żeber, rozwinięciem struktury kostnej klatki piersiowej na płaszczyźnie, - ocena kręgosłupa z automatycznym wyznaczaniem linii rdzenia kręgowego, rozwinięciem kręgosłupa na płaszczyźnie, przeglądaniem w płaszczyznach prostopadłych do osi kręgosłupa - automatyczne oznakowanie kręgów kręgosłupa i żeber - automatyczna detekcja zmian/złamań w kręgosłupie Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	2/0
105	oprogramowanie do oceny badań naczyńowych CT umożliwiające: - identyfikację i izolację zakontrastowanego naczynia z badanej objętości - rozwinięcie wzdłuż linii centralnej naczynia, - włączanie/wyłączanie zwąpień - wyznaczanie stenoz, - pomiar średnicy i obwodu naczynia, - pomiar długości naczynia wzdłuż krzywej - rekonstrukcje MPR krzywoliniowe oraz poprzeczne analizowanego naczynia Jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK	-
106	oprogramowanie do automatycznego usuwania kości w obrębie czaszki i szyi metodą DSA w badaniach naczyńowych CT. Algorytm DSA powinien dokonać subtrakcję serii badania bez kontrastu od kolejnej serii badania z kontrastem. Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK	-
107	oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny krwiałków w mózgu wraz z automatycznym obliczaniem objętości krwiałka oraz jego krótkiej i długiej osi. W przypadku kilku krwiałków obliczanie sumarycznej objętości krwiałków Jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK	-
108	oprogramowanie do oceny tętniaków: segmentacja 3D i ocena tętniaków w mózgu wraz z obliczaniem objętości tętniaka, minimalną i maksymalną długością tętniaka - jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK	-
109	Automatyczna detekcja zmian guzkowych w mięszu płuc i podopłucnowych typu CAD Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK	-
110	automatyczne przetwarzanie w tle (bez ingerencji użytkownika) przez serwer aplikacyjny niskodawkowych badań CT klatki piersiowej, na potrzeby obsługi programów przesiewowych. Oprogramowanie serwera aplikacyjnego typu Second Reader lub równoważny, w sposób automatyczny, bez konieczności ręcznego otwierania badań, przetwarza w tle badania CT, dokonuje wyszukiwań zmian w płucach typu Lung CAD, zapisuje je w seriach wyników DICOM w archiwum PACS (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą producenta). Serie wynikowe zapisane w PACS zawierają znaczniki Lung CAD wraz z towarzyszącymi warstwami Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	2/0
111	automatyczne porównywanie badań CT płuc w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nomenklaturą producenta), realizujące: - automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika, - automatyczne zaznaczenie kolorem na serii płucnej z badania bieżącego wszelkich zmian względem serii płucnej z badania poprzedniego. Zaznaczenie automatyczne, nie wymagające czynności ze strony użytkownika. Jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK/NIE	1/0

112	oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia) i PS (ocena bariery przepuszczalności błon komórkowych) Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK	-
113	automatyczne generowanie pomiarów/map perfuzji mózgu bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą producenta). Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	1/0
114	automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia. Automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą producenta). Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	2/0
115	oprogramowanie do oceny tętnic wieńcowych z funkcją: automatycznej wyodrębniania (segmentacji) mięśnia serca, rozwinięcia wzdłuż linii centralnej naczynia, pomiaru przekroju, pola i średnicy światła naczynia i automatycznego pomiaru stopnia stenoz Jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK	-
116	oprogramowanie do oceny parametrów czynnościowych lewej komory serca z pomiarem m.in.: objętości skurczowej, wyrzutowej, rozkurczowej, frakcji wyrzutowej, grubości ściany lub kurczliwości odcinkowej oraz wizualizacją w 2D parametrów funkcjonalnych w postaci 17-segmentowego diagramu AHA Jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK	-
117	wizualizacja z zaznaczeniem kolorem, pierwszego przejścia środka kontrastowego (First Pass Enhancement) przez mięsień serca, późnego wzmocnienia (Late Enhancement) Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	1/0
118	oprogramowanie do oceny zwapnień naczyń wieńcowych typu Calcium Score Jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK	-
119	automatyczne wyliczanie w naczyniach wieńcowych: - łącznego indeksu zwapnień (Calcium Score), - odrębnie dla każdej głównej tętnicy wieńcowej: ilość zmian, łączna masa i objętość zwapnień, indeks zwapnień Automatycznie zapisywanie w systemie PACS w odrębnej serii. Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta)	TAK/NIE	2/0
120	funkcja automatycznego generowania rekonstrukcji radialnych i przekrojów poprzecznych przez naczynie dla głównych tętnic LAD, RCA, CX (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta) z możliwością bezpośredniego/natychmiastowego eksportu do aparatów zabiegowych, zapisu w archiwum PACS. Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta). Eksport wyodrębnionej struktury naczyń wieńcowych do aplikacji firm trzecich	TAK/NIE	1/0
121	oprogramowanie do szczegółowej oceny do planowania zabiegów (TAVI, TAVR), umożliwiające: - automatyczne wyznaczanie płaszczyzny zastawki aortalnej, - automatyczne wyznaczanie pola powierzchni, obwodu, średnicy min/maks, efektywnej bazującej na powierzchni i średnicy, wraz z możliwością ręcznej korekty, - wizualizacje w 3D VRT, - automatyczne wyliczanie ustawień LAO/RAO i CRAN/CAUD i ich transfer do ramienia C Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	2/0
122	oprogramowanie do oceny badań wątroby wykonanych metodą dwuenergetyczną, umożliwiające: - wyznaczenie koncentracji środka kontrastowego w postaci kolorowych map, w tkankach oraz zmianach, - możliwość płynnej zmiany wyświetlania pomiędzy kolorowym obrazem środka kontrastowego oraz bez środka kontrastowego, Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	2/0

123	programowanie do wirtualnej kolonografii, umożliwiające: - automatyczną segmentację jelita grubego, - jednoczesną prezentację wnętrza jelita i projekcję przekrojów w trzech głównych płaszczyznach. - jednoczesną prezentację badania kolonografii w dwóch pozycjach (na brzuchu i na plecach) z synchronizacją przestrzenną. - pomiary polipów w widoku wewnątrzjelitowym 3D, - automatyczne zaznaczanie kolorem resztek kałowych tzw. stool tagging, - ukrywanie jelita cienkiego, - wyświetlanie odległości od odbytnicy Jednoczesny dostęp dla min. dwóch użytkowników	TAK	-
124	automatyczne wykrywanie polipów oraz automatyczne usuwanie obrazu resztek kałowych z obrazu jelita grubego Jednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK/NIE	1/0
125	oprogramowanie, wykorzystujące natywne badanie klatki piersiowej, do oceny klinicznej i monitorowania terapii chorób płuc, w tym przewlekłych chorób płuc (COPD). Możliwość:- automatyczna segmentacja płuc ze szczegółową oceną w 3D dróg powietrznych,- automatyczna segmentacja z kodowaniem kolorem, tchawicy i oskrzeli,- pomiar grubości ściany i światła dróg powietrznych,- automatyczna wizualizacja w kolorze obszarów płuc o gęstości mniejszej od zdefiniowanego przez użytkownika proguJednoczesny dostęp dla min. jednego użytkownika	TAK	-
126	aplikacja wspomagająca ocenę badań płuc CT (CT Lung Assistant Similar Patient Search lub równoważna), realizująca: - bezpośredni dostęp do podobnych przypadków referencyjnych, z uwzględnieniem na śródmiąższowe choroby płuc, w tym najnowszych przypadków Covid-19. Wymagany stały dostęp do Internetu. Wsparcie diagnostyczne z użyciem technologii AI. - funkcjonalność oparta o internetową bazę danych przypadków od Thieme eRef. Licencja dostępna dla Zamawiającego w okresie min. 3 lat	TAK/NIE	2/0
127	raporty strukturalne. Tworzenie w trakcie oceny raportów w formacie doc, pdf, zapis w RIS/PACS. Raporty zawierające pomiary, zdjęcia, tabele z ilościami, automatyczne wypełnianie danymi zebranymi w trakcie oceny	TAK/NIE	1/0
Warunki instalacyjne			
128	zakres temperatur pracy oferowanego systemu	podać	-
129	rodzaj wymaganego do prawidłowej pracy chłodzenia tomografu	podać	-
130	moc połączeniowa, kVA	podać	-
131	ilość ciepła emitowana do pomieszczenia badań w trakcie skanowania, kW	podać	-
Wypożyczenie dodatkowe			
132	zestaw fantomów do kalibracji/kontroli jakości/testów podstawowych - 1 zestaw	TAK	-
133	interkom(komunikacja głosowa dwukierunkowa) do komunikacji sterownia (pom. 0.15)/pracownia TK (pom. 0.16) - 1 zestaw oraz interkom (komunikacja głosowa dwukierunkowa) do komunikacji sterownia (pom. 0.15)/pokój opisowy (pom. 2.17) - 1 zestaw	TAK	-

134	<p>automatyczny, 2-kanalowy wstrzykiwacz kontrastu - 1 sztuka, o minimalnych parametrach: - podłączenie do skanera TK - CAN klasa 4, - system otwarty, tj. możliwość zastosowania materiałów jednorazowych 2 różnych producentów, - możliwość iniekcji symultanicznej, tj. sól i kontrast równocześnie w różnych proporcjach, - możliwość przekonfigurowania systemu z opcji tzw. single use na multi use (tryb pracy z wkładami jednorazowymi a po przekonfigurowaniu możliwość wykorzystanie wkładów 12h lub 24h, - zintegrowany podgrzewacz kontrastu i soli, - możliwość instalacji głowicy do wypełnionych kontrastem wkładów PFS (50, 75, 100, 125 ml), - przed wykonaniem właściwego wlewu, system powinien umożliwiać przeprowadzenie wlewu w trybie kroplowym (wlew małej objętości roztworu soli z małą prędkością przepływu w celu utrzymania drożności drogi płynów), - możliwość zapisania i odtworzenia min. 40 protokołów, możliwość wydruku raportów wstrzyknień, - podwójne protokoły wstrzykiwania środków kontrastowych i soli fizjologicznej, - sterowanie prędkością przepływu 0,1 - 10 [ml/s], reg. co 0,1 [ml/s], - limit ciśnienia szczytowego 50 - 325 [psi] regulowane w odstępach co 5 [psi], - parametry opóźnienia fazy: 0 - 600 [s], reg. co 1 [s] lub trwała pauza, - w komplecie z urządzeniem należy dostarczyć 200 sztuk jednorazowych zestawów, kompatybilnych z oferowanym wstrzykiwaczem, pakowanych sterylnie w każdym min.: 2 x strzykawka 200 [ml], 2 x kolec do napełniania, 1 x zwijany przewód Y (ok. 1500 mm±20 mm) z podwójnym zaworem zwrotnym, - wstrzykiwacz zainstalowany na statywie jezdnym podłogowym na min. 4 kołach z możliwością zablokowania co najmniej dwóch z nich, - okres gwarancji (w tym wymagane bezpłatne przeglądy okresowe) na oferowany wstrzykiwacz od daty podpisania protokołu odbioru, min. 60 [mies.]</p>	TAK, podać model oferowanego wstrzykiwacza	-
Warunki gwarancji i serwisu			
135	<p>okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru na wszystkie oferowane w pakiecie elementy (poza wstrzykiwaczem kontrastu): minimum 48 [mies.], maksymalnie 72 [mies.]</p>	TAK, podać	zaoferowana gwarancja 48 miesięcy - 0 pkt, 1 pkt. za każdy dodatkowy zaoferowany kwartał gwarancji
136	<p>w okresie udzielonej gwarancji - bezpłatne, bez konieczności wzywania przez Zamawiającego, przeglądy okresowe (obejmujące bezpłatny dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 2 na każdy rok (tj. przed upływem 365 dni liczonych od daty podpisania protokołu odbioru) lub inaczej ale zgodnie z zaleceniami producenta - w przypadku przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta należy dostarczyć przy dostawie potwierdzone za zgodność z oryginałem pismo z zaleceniami producenta w tym zakresie. Po stronie Wykonawcy leży zapewnienie wykonania terminowego przeglądu - przed upływem daty ważności ostatniego wykonanego przez Niego przeglądu</p>	TAK, podać	-
137	<p>gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie większy niż 24 [h] od zgłoszenia konieczności naprawy</p>	TAK	-
138	<p>gwarantowany czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw nie większy niż 48 godz. licząc od momentu zgłoszenia awarii, czas wykonania napraw w przypadku wykazanej konieczności importu części zamiennych lub podzespołów z zagranicy nie więcej niż 72 godziny od daty zgłoszenia konieczności naprawy</p>	TAK	-
139	<p>okres dostępności części zamiennych do oferowanego tomografu, od daty sprzedaży, przez min. 10 lat</p>	TAK	-
140	<p>nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa</p>	podać	-
141	<p>zapewnienie zdalnej diagnostyki serwisowej oferowanego tomografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów z wykorzystaniem łącza Internetowego zapewnionego przez Zamawiającego</p>	TAK	-
Inne wymagane warunki			
142	<p>szkolenia personelu lekarskiego i technicznego z obsługi oferowanych: tomografu komputerowego i wstrzykiwacza kontrastu (miejsce: siedziba Zamawiającego, czas i ilość osób: do ustalenia przed szkoleniem), min. w trzech uzgodnionych terminach - pierwszy termin szkolenie max. 3 dni od zakończenia instalacji tomografu</p>	TAK	-
143	<p>szkolenia z funkcjonalności realizowanych przez oferowany model tomografu w zakresie zaawansowanych technik obrazowania i obróbki obrazów medycznych dla personelu medycznego w zakresie kardiologii, zaawansowanego obrazowania neurologicznego,</p>	TAK	-

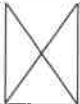
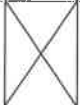
	obrazowania onkologicznego, pediatrycznego i ortopedycznego zakończone wydaniem stosownych certyfikatów dla min. 5 osób - Galen lub inne równoważne pod patronatem Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologii i Europejskiego Stowarzyszenia Radiologii			
144	instrukcja obsługi do oferowanych: tomografu komputerowego i automatycznego wstrzykiwacza kontrastu w języku polskim w formie papierowej - dostarczyć do miejsca instalacji najpóźniej w dniu podpisania protokołu odbioru urządzeń oraz instrukcje obsługi do oferowanych: tomografu komputerowego i automatycznego wstrzykiwacza kontrastu w języku polskim w formie elektronicznej - dostarczyć do Działu Inżynierii Klinicznej najpóźniej w dniu podpisania protokołu odbioru urządzeń. Dodatkowo Wykonawca dostarczy do Działu Inżynierii Klinicznej najpóźniej w dniu podpisania protokołu odbioru tomografu: dokumentację techniczną do tomografu komputerowego w formie elektronicznej oraz dane charakteryzujące urządzenie radiologiczne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie informacji zawartych w Krajowej Bazie Urządzeń Radiologicznych - Dz. U. 1959 z 2021r w formie wypełnionego dokumentu (zgodnie z załącznikiem F)	TAK		-
145	oferowane przy konsolach operatorskiej i lekarskich monitory spełniające wymagania załącznika nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej z późniejszymi zmianami - tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 884	TAK		-
146	po dokonanej instalacji do Działu Inżynierii Klinicznej Szpitala dostarczone zostaną w terminie do 5 dni od daty podpisania protokołu odbioru sprawozdania z wykonanych na koszt Wykonawcy testów odbiorczych, testów specjalistycznych oferowanego tomografu komputerowego oraz dostarczonych z nim wszystkich monitorów - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej z późniejszymi zmianami - tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 884	TAK		-
147	Wykonawca dostarczy Zamawiającemu do Działu Inżynierii Klinicznej w terminie do 3 dni od daty zawarcia umowy : wpis do rejestru wyrobów medycznych dla oferowanych: tomografu komputerowego i automatycznego wstrzykiwacza kontrastu, stosowne deklaracje zgodności CE lub certyfikaty CE, Instrukcję obsługi w języku polskim dla oferowanych tomografu i automatycznego wstrzykiwacza kontrastu (wersja elektroniczna), dokumentację techniczną dla oferowanego tomografu w języku polskim (wersja elektroniczna)	TAK		-
148	Wykonawca (na własny koszt i we własnym zakresie) wykona projekt ochrony radiologicznej z uwzględnieniem osłon stałych dla pomieszczenia, w którym będzie zainstalowany tomograf komputerowy oraz dostarczy Zamawiającemu do Działu Inżynierii Klinicznej w terminie do 5 dni od daty zawarcia umowy	TAK		-
149	Wykonawca (na własny koszt i we własnym zakresie) wykona pomiary promieniowania rozproszenia oraz pomiary dozymetryczne osłon stałych pracowni rentgenowskiej. Sprawozdania z wykonanych pomiarów zostaną dostarczone Zamawiającemu do Działu Inżynierii Klinicznej w terminie do 5 dni od daty podpisania protokołu odbioru	TAK		-
150	przed podpisaniem protokołu odbioru - konfiguracja oferowanego tomografu komputerowego z posiadanym przez Zamawiającego i funkcjonującym systemem archiwizacji danych obrazowych NetRAAD firmy CGM w ramach (z wykorzystaniem) posiadanych przez Szpital licencji tego systemu , w zakresie min. automatycznego przesyłania obrazów z oferowanego aparatu do systemu NetRAAD oraz pobierania danych obrazowych z systemu netRAAD do oferowanego aparatu. Funkcjonalność połączenia o parametrach min.: - automatyczny przesył do serwera NetRAAD firmy CGM wszystkich obrazów oraz wyników pomiarów, - udostępnienie możliwości pobierania badań z serwera NetRAAD na tomograf, - zapewnienie możliwości korzystania z list roboczych pacjentów ze zleconymi badaniami, Wszystkie powyższe funkcjonalności mają być realizowane w sposób umożliwiający płynną transmisję danych pozwalającą na wykonywanie procedur tomografii jednocześnie z przesyłem danych, tj. z zapewnieniem parametrów wymienionych powyżej funkcjonalności na poziomie powszechnie stosowanego poziomu jakości technicznej dla tego typu rozwiązań stosowanych aktualnie na świecie	TAK		-

151	Wykonawca przed złożeniem oferty uprawniony jest do przeprowadzenia wizji lokalnej w pomieszczeniach budynku M-V, w których mają zostać zainstalowane: tomograf komputerowy, konsola operatorska, konsole lekarskie oraz automatyczny wstrzykiwacz kontrastu	TAK		-
152	w celu dokonania wizji lokalnej, Wykonawca jest zobowiązany odpowiednio wcześniej ustalić termin oraz godzinę - kontakt: Paweł Szkodny, tel. +48 504 299 344 (Dział Inżynierii Klinicznej) lub Paweł Banyś, tel. +48 504 299 316 (Kierownik Zespołu Fizyków Medycznych w Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej)	TAK		-
153	w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona demontażu i utylizacji niesprawnego tomografu komputerowego Somatom Sensation Cardiac, prod. Siemens , nr seryjny: 54100 wraz z całym wyposażeniem zwanego poniżej odpadem, którego elementy składowe znajdują się w pomieszczeniach 0.15, 0.16 oraz 2.17, w miejscu w którym docelowo zostanie zainstalowany nowy zaoferowany przez Wykonawcę tomograf. Deinstalacja i usunięcie starego tomografu, o którym mowa powyżej, jest wymagane w celu przystąpienia do instalacji i uruchomienia nowego, oferowanego w ramach pakietu urządzenia i jego wszystkich elementów składowych. Wykonawca co najmniej 7 dni roboczych przed odbiorem odpadu zawiadomi Zamawiającego o terminie odbioru odpadu aby Zamawiający mógł wystawić Kartę Przekazania Odpadu w Bazie Danych o Produktach i Opakowaniach oraz o Gospodarce Odpadami zwaną dalej BDO. Wykonawca podaje numer miejsca prowadzenia działalności, kod i rodzaj odpadów, numer rejestracyjny środka transportu oraz datę planowanego odbioru. Wykonawca wskaże Zamawiającemu dane identyfikacyjne (min. NIP i nr BDO) transportującego odpad oraz odbierającego odpad (w rozumieniu w rozumieniu przepisów o gospodarce odpadami i na potrzeby obsługi bazy BDO). Po przejęciu odpadu Wykonawca jest zobowiązany w systemie BDO <u>bezzwłocznie skorygować masę ustanowioną przez Zamawiającego</u> w ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wszelkich prac adaptacyjnych budowlano - instalacyjnych oraz pełnej adaptacji użytkowej pomieszczeń, zmierzających do uruchomienia aparatu w trybie normalnej pracy, w pomieszczeniach oznaczonych w załączniku A jako: 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17 Zamawiający informuje Wykonawcę, że do pomieszczenia pracowni doprowadzone jest zasilanie, którego parametry i pomiary zawiera załącznik B . W razie potrzeby Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie wykona zasilanie adekwatne do potrzeb oferowanego aparatu TK. W sprawie szczegółów/pytań dotyczących branży elektrycznej - kontakt: Krzysztof Niemiec, tel. +48 514 602 911 (Kierownik Sekcji Energetycznej) Wykonawca zobowiązany jest wykonać prace adaptacyjno - instalacyjne, obejmujące min.: 1. demontaż i utylizacja zużytych elementów budowlano - instalacyjnych, wywóz gruzu, odpadów w pom.: 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17 - w szczególności sufitów podwieszanych kasetonowych, wykładziny podłogowej, wyburzenie ściany działowej w pom. 0.14 oznaczonej jako "s", demontaż szyn stalowych z sufitu pom. 0.15, demontaż uszkodzonych drzwi osłonnościowych w pom. 0.15 oznaczonych jako "d", uzupełnienie tynków, naprawa wylewek - skucie i wykonanie, skucie i wykonanie fundamentu w pom. 0.15, 2. wykonanie tras kablowych oraz WLZ, zakrycie instalacyjnych kanałów kablowych po zakończeniu montażu kabli w pom. 0.15, 3. wykonanie dedykowanej rozdzielni elektrycznej dla oferowanego tomografu wraz z instalacją bezpieczeństwa oraz pozostałych niezbędnych instalacji elektrycznych, wymiana osprzętu i dobudowa gniazd w pom. 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17, 4. instalacje słaboprądowe SAP, informatyka w pom. 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17, 5. sprawdzenie wytrzymałości podłoża do montażu aparatu, wykonanie ew. wzmocnień, wykonanie wylewek samopoziomujących wraz z ułożeniem wykładziny podłogowej elektroprzewodzącej w pom. 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17, wymiana/naprawa sufitów podwieszanych w pomieszczeniach 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17, 6. przebudowa instalacji oświetlenia w pom. 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17 w tym oświetlenie ściemnlane w pom. 0.15, 0.16 oraz 2.17 i ostrzegawcze w pom. 0.16, 7. poprawki szpachlowe i malowanie ścian w pomieszczeniach 0.14, 2.17, 8. dostawa i montaż nowych drzwi osłonnościowych w pom. 0.15, 9. zapewnienie drogi transportu oferowanego aparatu i jego wyposażenia do pomieszczeń 0.15, 0.16 oraz 2.17, 10. konieczności weryfikacji aktualnie zainstalowanych osłon radiologicznych w pracowni (pom. 0.16) pod kątem konieczności ich dostosowania (zapewnienia osłonności) do wymagań ochrony radiologicznej nowego aparatu tomograficznego, zawartych w nowym wykonanym przez Wykonawcę projekcie ochrony radiologicznej. Dostosowanie (jeżeli będzie to konieczne do	TAK		-
154		TAK		-
155		TAK		-
156		TAK		-

	<p>prawkłdowej i bezpiecznej pracy oferowanego tomografu) obecnych osłn do wymagań zawartych w nowym projekcie ochrony radiologicznej. Obecny projekt ochrony radiologicznej - załącznik C,11. konieczność dostosowania (jeżeli będzie to konieczne do prawdkłdowej pracy oferowanego tomografu, zgodnej ze specyfikacją techniczną Producenta) obecnego układu chłdzenia do potrzeb oferowanego tomografu komputerowego, 12. Nadzór, wykonanie dokumentacji powykonawczej dotyczącej przeprowadzonych prac adaptacyjno - Instalacyjnych. W sprawie szczegłół/pytań dotyczących powyższego zakresu - kontakt jak podano w pkt. 152</p>			
157	<p>Zamawiający informuje Wykonawcę, że aktualnie (na dzień ogłoszenia postępowania przetargowego) w pomieszczeniu 2.17 zainstalowana jest instalacja wody lodowej dostosowana wydajnością chłdzenia do obecnych potrzeb związanych z użytkowaniem aparatu TK Siemens Somatom Sensation Cardiac C64. Pomieszczenia sterowni (0.15) oraz pracowni tomografii komputerowej (0.16) obsługuje centrala wentylacyjna KNW1, zapewniając nawet 10 - krotność wymian powietrza. Zakres prac wymaganych do wykonania przez Wykonawcę w ramach instalacji wentylacji i klimatyzacji został podany w załączniku D. W sprawie szczegłół/pytań dotyczących branży wentylacji i klimatyzacji - kontakt: Daniel Wojda, tel. +48 519 837 755 (Kierownik Sekcji Wentylacji i Klimatyzacji)</p>	TAK		-
158	<p>w ramach oferty Wykonawca dostarczy i zainstaluje wyposażenie meblowe konieczne do funkcjonalnego wyposażenia pomieszczeń 0.14, 0.15, 0.16 oraz 2.17 - zakres rzeczowy podany został w załączniku E. Dokładne wymiary i kolorystyka do uzgodnienia w czasie wizji lokalnej, przed złożeniem oferty oraz na etapie realizacji.</p> <p>Wykonawca jest zobowiązany do zabudowania całości okablowania (w szczegłowości: kabli zasilających, sygnałowych, etc.) w listwach systemowych umieszczonych pod blatem stołw w pomieszczeniach 0.15 oraz 2.17. W sprawie szczegłół/pytań dotyczących aranżacji wyposażenia meblowego - kontakt: Katarzyna Olbrych, tel. +48 514 602 927 (Pielęgniarka Koordynująca)</p>	TAK		-
159	<p>Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie zainstaluje i uruchomi funkcjonalność zapewniającą podgląd ekranu monitora konsoli operatorskiej (z pom. 0.15) na dedykowanym monitorze zainstalowanym w pokoju opisowym (w pom. 2.17)</p> <p>Wykonawca udziela gwarancji i rękojmi na opisane prace adaptacyjno - instalacyjne na okres min. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru prac i instalacji podpisanego przez przedstawicieli Zamawiającego w zakresie poszczegłólnych branż (budowanej, elektrycznej, etc.). Niniejszy protokół musi być podpisany najpóźniej w dniu podpisania protokołu dotyczącego odbioru urządzeń</p>	TAK		-
160	<p>w ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt</p>	TAK		-

PAKIET II - Myjnie do narzędzi - 2 sztuki			CPV: 39330000-4
1	nazwa produktu	podać	-
2	numer katalogowy produktu lub grupy	podać	-
3	producent	podać	-
4	produkt fabrycznie nowy, nie demonstracyjny, nie powystawowy, rok produkcji 2022	TAK	-
Parametry dla każdej z oferowanych myjni - dezynfektorów			
5	myjnia dezynfektor, przelotowa, dwudrzwiowa, przeznaczona do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, sprzętu AN oraz instrumentów kanałowych	TAK	-
6	drzwi przesuwne w pionie (otwierane w dół), całkowicie przeszklone z ramą ze stali kwasoodpornej, automatycznie otwierane i zamykane przy pomocy przycisków na panelu sterującym urządzeniem, uszczelnienie drzwi za pomocą rozprężanej uszczelki dostęp do przestrzeni serwisowej z przodu lub z tyłu urządzenia (dopuszcza się opcjonalnie zdejmowane panele boczne w myjni), automatyczna blokada drzwi w trakcie procesu	TAK	-
7	pojemność komory nie mniej niż 15 sztuk dużych tac instrumentowych o wymiarach minimum: 595x255x70 [mm] lub 6 pojemników sterylizacyjnych ½ STE lub 4 pojemników 1 STE, zgodnych ze standardem DIN 1/1	TAK	-
8	kompaktowa konstrukcja, maksymalna szerokość urządzenia 1000 mm, maksymalna głębokość urządzenia 1000 mm	TAK, podać	-
9	zasilanie i ogrzewanie elektrycznie (400V), moc urządzenia nie przekraczająca 24 kW	TAK	-
10	możliwość mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych w tym laparoskopowych, osprzętu anestetycznego, pojemników sterylizacyjnych, akcesoriów i butów operacyjnych	TAK	-
11	komora myjni, elementy funkcjonalne (ramiona spryskujące, przewody rurowe, elementy grzejne), obudowa – wykonanie ze stali kwasoodpornej	TAK, podać	-
12	końcowe płukanie wodą zdemineralizowaną	TAK	-
13	wyposażenie w dodatkowy zbiornik/system oszczędzania wody polegający na odzysku i wykorzystaniu wody z fazy ostatniego płukania do innej fazy następnego procesu, zlokalizowany poza komorą mycia	TAK	-
14	wyposażenie w dodatkowy zbiornik/podgrzewacz wody zdemineralizowanej do płukania końcowego i dezynfekcji termicznej, zlokalizowany poza komorą mycia	TAK	-
15	w komorze minimum dwa przyłącza (zlokalizowane po przeciwnych stronach komory lub po jednej stronie komory) układu cyrkulacji roztworów roboczych do podłączenia wózka załadunkowego i zasilenia obiegu wewnętrznego wózka i ramion natryskowych na poszczególnych poziomach wózka	TAK, podać	-
16	temperatura ścieku nieprzekraczająca 60°C	TAK	-
17	minimum trzy pompy detergentu, każda z możliwością ustawienia dozowania środka bezpośrednio z panelu sterującego dla każdego programu zawartego w sterowniku oddzielnie	TAK	-
18	możliwość umieszczenia w myjni minimum 3 kanistrów 10-cio litrowych ze środkami lub zbiorników buforowych centralnego systemu dozowania	TAK	-
19	pomiar dozowanych środków przy pomocy przepływomierzy	TAK, podać	[1,2]
20	kontrola poziomu dozowanych środków chemicznych w zbiornikach	TAK	-
21	sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego, sterownik wysuwany lub uchłny panel ze sterownikiem, rozwiązanie ułatwiające dostęp serwisowy lub sterownik umieszczony w myjni w miejscu nie wymagającym jego wysuwania podczas prac serwisowych	TAK	-
22	sterownik wyposażony w złącze umożliwiające podłączenie urządzenia do systemu komputerowego do monitorowania procesów sterylizacji, mycia, dezynfekcji oraz ewidencji narzędzi a także wyliczania kosztów obróbki narzędzi	TAK	-
23	dostępna funkcja podłączenia sterownika myjni do komputera zewnętrznego klasy PC, które będzie posiadać specjalistyczne oprogramowanie do archiwizacji cykli dekontaminacji oraz jednolitego informatycznego systemu wraz z rejestracją pracy innych urządzeń Centralnej Sterylizatorni	TAK	-
24	automatyczna archiwizacja wszystkich raportów i wykresów procesu w sterowniku sterylizatora przez minimum 5 lat, oraz automatyczna transmisja raportów procesu do wskazanego komputera zewnętrznego klasy PC, możliwość archiwizacji raportów w posiadanym przez Zamawiającego oprogramowaniu lub oprogramowanie archiwizacyjne w języku polskim dla oferowanej myjni do narzędzi dostarczane wraz z urządzeniem	TAK	-
25	procesy realizowane automatycznie bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika	TAK	-
26	sterownik urządzenia wyposażony po stronie załadunkowej i wyładunkowej w kolorowy ekran dotykowy o przekątnej minimum 5" do obsługi urządzenia, wyświetlania komunikatów tekstowych, wizualizacja na ekranie wykresu temperatury i ciśnienia w systemie obiegowym	TAK, podać	przekątna ekranu = 5" – 0 pkt; przekątna ekranu > 5" – 5

				pkt
27	wyświetlanie na ekranie po stronie załadowniczej i wyładowczej czasu do zakończenia procesu	TAK		-
28	sygnalizacja świetlna stanu myjni, faz procesu	TAK		-
29	wbudowana drukarka do wydruku protokołów tekstowych i wykresów przebiegu procesu mycia i dezynfekcji (temperatura i ciśnienie w systemie cyrkulacyjnym w postaci gotowego raportu, możliwość wydruku raportu procesu z wykresem parametrów w kolorze w formacie A4 na zewnętrznej drukarce sieciowej	TAK, podać		wydruk gotowego raportu z wykresem z wbudowanej drukarki na papierze o szerokości: ≥ 10 cm - 10 pkt., < 10 cm - 0 pkt.
30	diagnostyczny program serwisowy i programowalna książka serwisowa w sterowniku (informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego), zdalne diagnozowanie poprzez złącze sieciowe	TAK, podać		[1,2]
31	zabezpieczenie możliwości zmiany parametrów - w postaci kodu	TAK		-
32	programy mycia i dezynfekcji termicznej ze sterowaniem wg wymaganej wartości A0 i dezynfekcji chemiczno - termicznej	TAK		-
33	liczba programów mycia - dezynfekcji minimum 20 w tym nie mniej niż 5 wybieranych bezpośrednio z ekranu dotykowego sterownika	TAK, podać		ilość programów ≤ 20 - 0 pkt., Ilość programów > 20 - 5 pkt.
34	możliwość zaprogramowania dowolnych programów użytkownika bezpośrednio z panelu sterującego, zabezpieczenie możliwości zmiany parametrów w postaci kodu	TAK		-
35	wyposażona w system automatycznego rozpoznawania załadunku i automatycznego wyboru programu w zależności od załadunku	TAK		-
36	wyposażona w zintegrowaną, wydajną suszarkę załadunku, konstrukcja suszarki zapewniająca mycie i dezynfekcję przestrzeni wewnętrznych suszarki w trakcie procesu, element grzejny suszarki umieszczony wewnątrz lub poza komorą	TAK		-
37	suszarka z możliwością nastawy temperatury i czasu, wyposażona w system filtrów powietrza używanego do suszenia, zgodny z normą PN EN 15883 lub równoważną	TAK		-
38	automatyczne monitorowanie różnicy ciśnień filtra powietrza - sygnalizacja stanu awaryjnego	TAK		-
39	myjnia wyposażona w wydajny, monitorowany na bieżąco system cyrkulacji wody do mycia powierzchni zewnętrznych i wewnętrznych załadunku, przyłącza obiegu wody wewnątrz wózka z dwóch stron komory	TAK		-
40	spust wody z komory za pomocą wydajnej pompy odpływowej	TAK		-
41	powierzchnia czołowa myjni wykonana w sposób higieniczny łatwy do utrzymania w czystości i możliwa do dezynfekcji (brak wystających śrub, elementów elektrycznych za wyjątkiem wyłącznika bezpieczeństwa), których mycie jest utrudnione	TAK		-
42	oświetlenie elektryczne wnętrza komory umożliwiające obserwację prawidłowości procesu mycia	TAK		-
Wyposażenie dla oferowanych myjni - dezynfektorów				
43	wózek transportowy z systemem dokowania do oferowanych myjni - dezynfektorów i zbiorniczkiem ociekowym. Ilość - 4 sztuki			-
44	wózek załadowniczy dwupoziomowy umożliwiający mycie pojemników, sprzętów o dużych gabarytach, butów operacyjnych, misek, ramiona spryskujące zapewniające natrysk każdego poziomu od góry oraz od dołu, wysokość załadownicza na dolnym poziomie minimum 390 mm. Ilość - 1 sztuka	TAK		-
45	wózek załadowniczy do mycia pojemników sterylizacyjnych o pojemności 4 pojemników 1/1 STU z pokrywami. Ilość - 1 sztuka	TAK		-
46	zestaw startowy płynnych środków chemicznych, na których oferowane urządzenie zostanie skalibrowane i kwalifikowane podczas instalacji i uruchomienia (w opakowaniach 5 ($\pm 5\%$) dm ³) - 2 zestawy	TAK		-
47	w ramach prac montażowo - wykańczających Wykonawca wykona, dostarczy i zainstaluje opanelowanie uszczelniające/uzupełniające otwór montażowy, zamontowane w niezbędnym zakresie, wykonane ze stali kwasoodpornej	TAK		-
Warunki gwarancji i serwisu				
48	okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru, min. 60 [mies.]	TAK, podać		-
49	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-

50	możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę w dni robocze (podać sposób oraz numery telefonów kontaktowych i faksu)	TAK, podać		-
51	w okresie udzielonej gwarancji - bezpłatnie, bez konieczności wzywania przez Zamawiającego, przeglądy okresowe (obejmujące bezpłatny dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na każdy rok (tj. przed upływem 365 dni liczonych od daty podpisania protokołu odbioru) lub inaczej ale zgodnie z zaleceniami producenta - w przypadku przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta należy dostarczyć przy dostawie potwierdzone za zgodność z oryginałem pismo z zaleceniami producenta w tym zakresie. Po stronie Wykonawcy leży zapewnienie wykonania terminowego przeglądu - przed upływem daty ważności ostatniego wykonanego przez Niego przeglądu	TAK, podać		-
52	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od dnia zgłoszenia konieczności naprawy (liczone w dni robocze)	TAK, podać		-
53	gwarantowany czas wykonania naprawy, max. 5 dni roboczych od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
54	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji - 3 dni robocze	TAK		-
55	gwarancja produkcji części zamiennych do oferowanego modelu myjni - minimum 10 lat	TAK, podać		-
Inne				
56	Wykonawca przed złożeniem oferty (w celu jej właściwego skalkulowania oraz określenia zakresu wszystkich prac do wykonania) uprawniony jest do przeprowadzenia wizji lokalnej w planowanym miejscu instalacji oferowanych myjni - dezynfektorów, tj. w Centralnej Sterylizatorni Szpitala, pawilon M-V, poz. -1	TAK		-
57	w celu dokonania wizji lokalnej Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio wcześniej (min. 3 dni robocze) ustalić termin oraz godzinę. Kontakt: Renata Kubik, tel. 12 614 30 68 (Kierownik Centralnej Sterylizatorni), Paweł Szkodny, tel. 12 614 20 18 (Kierownik Działu Inżynierii Klinicznej) - codziennie w godzinach 8-14	TAK		-
58	w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona demontażu i utylizacji jednej myjni typu DECOMAT S8666 prod. Getinge , nr seryjny: 81516-9909 wraz z całym wyposażeniem, zwanej poniżej odpadem, znajdującej się w pomieszczeniu Centralnej Sterylizatorni, w którym docelowo zostaną zainstalowane zaoferowane przez Wykonawcę myjnie. Deinstalacja i usunięcie starej myjni, o której mowa powyżej, jest wymagane w celu przystąpienia do instalacji i uruchomienia nowych, oferowanych w ramach pakietu urządzeń. Wykonawca co najmniej 7 dni roboczych przed odbiorem odpadu, zawiadomi Zamawiającego o terminie odbioru odpadu aby Zamawiający mógł wystawić Kartę Przekazania Odpadu w Bazie Danych o Produktach i Opakowaniach oraz o Gospodarce Odpadami zwaną dalej BDO. Wykonawca podaje numer miejsca prowadzenia działalności, kod i rodzaj odpadów, numer rejestracyjny środka transportu oraz datę planowanego odbioru. Wykonawca wskaże Zamawiającemu dane identyfikacyjne (min. NIP i nr BDO) transportującego odpad oraz odbierającego odpad (w rozumieniu w rozumieniu przepisów o gospodarce odpadami i na potrzeby obsługi bazy BDO). Po przejęciu odpadu Wykonawca jest zobowiązany w systemie BDO bezzwłocznie skorygować masę ustanowioną przez Zamawiającego	TAK		-
59	w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona prac dostosowawczych - adaptacyjnych w zakresie instalacji elektrycznych: - wykonanie trasy kablowej, - ułożenie kabla zasilającego do myjni o parametrach adekwatnych do potrzeb (ok. 60 m), - dobudowa aparatów elektrycznych w rozdzielni RNN, - dostawa i montaż rozdzielnic RM oraz wyłączników bezpieczeństwa, - Wykonawca wykona pomiary elektryczne wymagane prawem, min.: - rezystancji izolacji, - ciągłości przewodów ochronnych i wyrównawczych, - impedancji pętli zwarcia, - rezystancji uziemienia, - pomiary wyłączników RCD. Do wykonanych pomiarów Wykonawca dołączy dokumentację powykonawczą, zawierającą, min.: - schemat toru zasilającego (od stacji trafo do urządzenia), - rzut z naniesionym torem zasilającym wewnątrz budynku (od rozdzielni głównej do urządzenia), - obliczenia kabli i zabezpieczeń. Pomiary jak i dokumentację powykonawczą Wykonawca dostarczy w formie papierowej oraz elektronicznej edytowalnej (*.dwg, *.doc) oraz nieedytowalnej (*.pdf) - w dwóch egzemplarzach. Wszystkie schematy i rysunki istniejącej sieci, które Zamawiający posiada, udostępni do wglądu na etapie realizacji zamówienia. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za nadzór nad wykonaniem oraz odbiór prac w tym zakresie jest mgr inż. Krzysztof Niemiec, tel. (12) 614 32 92, +48 514 602 911	TAK		-

60	<p>w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona prac dostosowawczo - adaptacyjnych w zakresie instalacji wod - kan oraz sprężonego powietrza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podłączenie hydrauliczne zakończone zaworami, - przebudowa kanalizacji, - dobudowa instalacji sprężonego powietrza, - wykonanie wyrzutów pary z komory z rur ze stali nierdzewnej, - przebudowa sufitu podwieszanego, - wykonanie dokumentacji powykonawczej. Dokumentację powykonawczą Wykonawca dostarczy w formie papierowej oraz elektronicznej edytowalnej (*.dwg, *.doc) oraz nieedytowalnej (*.pdf) - w dwóch egzemplarzach. <p>Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za nadzór nad wykonaniem oraz odbiór prac w tym zakresie jest mgr inż. Przemysław Skowroński, tel. (12) 614 32 99, +48 504 299 367</p>			
61	<p>w zakresie dostosowania istniejącej Instalacji wentylacji do podłączenia dostarczonych myjni Wykonawca zobowiązany jest do kontaktu z Działem Techniczno - Energetycznym Szpitala celem wykonania prac adaptacyjnych w obszarze systemu wentylacji. Prace te zostaną wykonane na zlecenie oraz pod ścisłym nadzorem pracowników Działu Techniczno - Energetycznego Szpitala. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za nadzór nad wykonaniem oraz odbiór prac w tym zakresie jest mgr inż. Danel Wojda, tel. (12) 614 32 98, +48 519 837 755</p>	TAK		-
62	<p>Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania i wykonania w ramach oferty wszelkich innych niż opisane powyżej prac dostosowawczo - adaptacyjno - instalacyjnych. Zakres wykonanych prac i dostosowania instalacji skutkować ma uruchomieniem oferowanej myjni w trybie normalnej pracy. na wykonane prace dostosowawczo - adaptacyjne zostanie przygotowana dokumentacja powykonawcza. Gwarancja na wykonane prace - 60 miesięcy od daty końcowego odbioru.</p>	TAK		-
63	<p>Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie przeprowadzi kwalfikację instalacyjną (IQ), która wykaże, że dostarczona myjnia i obszar na którym została zainstalowana są zgodne ze specyfikacją Producenta i obowiązującymi przepisami prawa. Wykonawca zapewni, że wszystkie niezbędne media zostały prawidłowo dostarczone i podłączone i urządzenie jest bezpieczne w działaniu. Badania i kontrole wykonane podczas kwalifikacji instalacyjnej muszą być określone, udokumentowane i zapisane. Podsumowaniem i udokumentowaniem przeprowadzenia IQ będzie zatwierdzony przez Zamawiającego raport zawierający, min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dane upoważnionej Osoby przeprowadzającej badanie - doświadczenie (jak długi posiada staż, ile wykonał tego typu badań) • dane sprzętu testowego • specyfikację techniczną zainstalowanego modelu myjni - dezynfektora • kontrolę parametrów mediów zasilających • kontrolę zgodności ze schematem elektrycznym • weryfikację komponentów • kontrolę sygnałów na wejściu i na wyjściu cyfrowym • kontrolę sygnałów na wejściu i na wyjściu analogowym 	TAK		-
64	<p>Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie przeprowadzi kwalfikację operacyjną (OQ), która ma udokumentować sprawdzenie i potwierdzenie, że zainstalowane urządzenie i instalacje działają poprawnie w całym zakresie zakładanych warunków operacyjnych. Badania i kontrole wykonane podczas kwalifikacji operacyjnej muszą być określone, udokumentowane i zapisane. Podsumowaniem i udokumentowaniem przeprowadzenia OQ będzie zatwierdzony przez Zamawiającego raport zawierający, min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • potwierdzenie weryfikacji dokumentacji urządzenia i wykonanych instalacji • potwierdzenie sprawdzenia funkcji bezpieczeństwa/ blokad • potwierdzenie sprawdzenia alarmów procesowych • potwierdzenie sprawdzenia zabezpieczenia hasłem • weryfikacja procesu/ test rozprzodzenia ciepła • wynik testu zegara • weryfikacja przeprowadzenia szkoleń pracowników Zamawiającego 	TAK		-
65	<p>szkolenie personelu z obsługi (miejsce: siedziba Zamawiającego, czas i ilość osób: do ustalenia przed szkoleniem)</p>	TAK		-
66	<p>instrukcja obsługi do oferowanego modelu urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) dla Działu Inżynierii Klinicznej - przy dostawie</p>	TAK		-
67	<p>w ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) i materiałów instalacyjnych po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt</p>	TAK		-

PAKIET III - Komora dezynfekcyjna do wyposażenia łóżek pacjentów - 1 sztuka			CPV: 33191000-5
1	nazwa produktu	podać	-
2	numer katalogowy produktu lub grupy	podać	-
3	producent	podać	-
4	produkt fabrycznie nowy, nie demonstracyjny, nie powystawowy, rok produkcji 2022	TAK	-
5	pojemność komory minimum 6 materacy lub minimum 4 komplety łóżkowe	TAK, podać	-
6	komora przelotowa, dwudrzwiowa	TAK	-
7	komora do dezynfekcji parą wodną nasyconą zasilana z wbudowanej wytwornicy pary	TAK	-
8	zintegrowana, elektryczna wytwornica pary w obrysie dezynfektora	TAK	-
9	niezależny od dezynfektora sterownik mikroprocesorowy wytwornicy pary wyposażony w wyświetlacz tekstowy komunikatów o błędach	TAK	-
10	zasilanie wytwornicy pary dezynfektora wodą demineralizowaną	TAK	-
11	automatyczny system oczyszczenia wytwornicy pary	TAK	-
12	automatyczny system odgazowania wody zdemineralizowanej zasilającej wytwornicę pary	TAK	-
13	wykonanie: komora, płaszcz grzejny komory, drzwi komory, wewnętrzne instalacje parowe, rama i panele zewnętrzne - ze stali kwasoodpornej	TAK	-
14	komora izolowana cieplnie	TAK	-
15	przesuwne poziomo drzwi komory automatycznie zamykane oraz otwierane po procesie	TAK	-
16	zabezpieczenie otwarcia drzwi podczas procesu i uruchomienia procesu przy otwartych drzwiach	TAK	-
17	zabezpieczenie systemu drzwi w przypadku przeszkody w trakcie zamykania	TAK	-
18	docisk uszczelki drzwiowej przy pomocy pary pod ciśnieniem	TAK	-
19	urządzenie niewymagające w miejscu montażu zagłębienia w posadzce	TAK	-
20	urządzenie niewymagające stosowania ramp najazdowych	TAK	-
21	pomiar ciśnienia w komorze niezależny od ciśnienia atmosferycznego	TAK	-
22	frakcjonowana próżnia wstępna	TAK	-
23	sterowanie mikroprocesorowe	TAK	-
24	minimum 4 programy dezynfekcyjne w temperaturze 75°C – 105°C	TAK, podać	-
25	program rozgrzewający	TAK	-
26	program testu szczelności	TAK	-
27	możliwość zaprogramowania własnych programów przez Użytkownika	TAK/NIE	2/0
28	diagnostyczny program serwisowy i programowalna książka serwisowa w sterowniku (min. informacja o potrzebie wykonania przeglądu technicznego), zdalne diagnozowanie i podgląd stanu urządzenia bezpośrednio poprzez złącze sieciowe	TAK	-
29	modyfikacja istniejących programów przez Użytkownika	TAK	-
30	wbudowana drukarka do wydruku protokołów tekstowych i wykresów przebiegu procesu dezynfekcji w postaci gotowego raportu, możliwość wydruku raportu procesu z wykresem parametrów w kolorze w formacie A4 na zewnętrznej drukarce sieciowej	TAK, podać	Wydruk gotowego raportu z wykresem z wbudowanej drukarki: ≥ 10 cm – 10 pkt., < 10 cm – 0 pkt.
31	po stronie załadowczej wbudowany, kolorowy ekran dotykowy o przekątnej minimum 10"	TAK	[1,3]
32	wizualizacja w czasie rzeczywistym wykresu temperatury i ciśnienia na kolorowym ekranie dotykowym	TAK	-
33	wyświetlanie komunikatów o błędach w języku polskim	TAK	-
34	wyświetlanie aktualnego etapu procesu i czasu pozostałego do zakończenia procesu	TAK	-
35	możliwość podłączenia do zewnętrznego systemu komputerowego z oprogramowaniem dla Centralnej Sterylizatorni, automatyczna transmisja danych parametrów procesu i danych dot. załadunku ze sterownika sterylizatora do systemu komputerowego	TAK	-

36	automatyczna archiwizacja wszystkich raportów i wykresów procesu w sterowniku sterylizatora przez minimum 5 lat, oraz automatyczna transmisja raportów procesu do komputera zewnętrznego klasy PC, oprogramowanie archiwizacyjne w języku polskim dla oferowanego dezynfektora dostarczane wraz z urządzeniem, instalacja oprogramowania na wskazanym przez Zamawiającego komputerze	TAK		archiwizacja z wykorzystaniem posiadanego przez Zamawiającego oprogram. – 5 pkt., archiwizacja w innym dostarczanym z komorą oprogram. – 0 pkt.
37	możliwość odtworzenia oprogramowania urządzenia w przypadku utraty danych sterownika bez udziału serwisu producenta	TAK		-
38	urządzenie wyposażone w skaner kodów kreskowych do rozpoznawania i archiwizacji załadunków, podłączony bezpośrednio do sterownika urządzenia	TAK		-
39	system oszczędzania wody	TAK		-
40	zasilanie elektryczne: 3/N/PE; 400V; 50 Hz; podać moc w kW	TAK		-
41	Wózek wsadowy dezynfektora - 1 sztuka, o parametrach minimalnych jak poniżej	TAK		-
42	bleśnie kółek wózka z niebrudzącej gumy	TAK		-
43	konstrukcja nośna wózka z profili zamkniętych ze stali kwasoodpornej nie gorszej niż 304	TAK		-
44	pojemność wózka minimum 6 materacy lub minimum 4 komplety łóżkowe	TAK		-
Warunki gwarancji i serwisu				
45	okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru, min. 60 [mies.]	TAK, podać		-
46	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać		-
47	możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę (podać sposób oraz numery telefonów kontaktowych i faksu)	TAK, podać		-
48	w okresie udzielonej gwarancji - bezpłatne, bez konieczności wzywania przez Zamawiającego, przeglądy okresowe (obejmujące bezpłatny dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na każdy rok (tj. przed upływem 365 dni liczonych od daty podpisania protokołu odbioru) lub inaczej ale zgodnie z zaleceniami producenta - w przypadku przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta należy dostarczyć przy dostawie potwierdzone za zgodność z oryginałem pismo z zaleceniami producenta w tym zakresie. Po stronie Wykonawcy leży zapewnienie wykonania terminowego przeglądu - przed upływem daty ważności ostatniego wykonanego przez Niego przeglądu	TAK, podać		-
49	gwarantowany czas przystąpienia do naprawy, max. 48 [h] od dnia zgłoszenia konieczności naprawy (liczone w dni robocze)	TAK, podać		-
50	gwarantowany czas wykonania naprawy, max. 5 dni roboczych od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać		-
51	minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji - 3 dni robocze	TAK		-
52	gwarancja produkcji części zamiennych do oferowanego modelu myjni - minimum 10 lat	TAK, podać		-
Inne				
53	Wykonawca przed złożeniem oferty (w celu jej właściwego skalkulowania oraz określenia zakresu wszystkich prac do wykonania) uprawniony jest do przeprowadzenia wizji lokalnej w planowanym miejscu instalacji oferowanej komory, tj. w Centralnej Sterylizatorni Szpitala, pawilon M-V, poz. -1	TAK		-
54	w celu dokonania wizji lokalnej Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio wcześniej (min. 3 dni robocze) ustalić termin oraz godzinę. Kontakt: Renata Kubik, tel. 12 614 30 68 (Kierownik Centralnej Sterylizatorni), Paweł Szkodny, tel. 12 614 20 18 (Kierownik Działu Inżynierii Klinicznej) - codziennie w godzinach 8-14	TAK		-
55	w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona demontażu i utylizacji komory dezynfekcyjnej typu AKD - 4, prod. Spoina Lublin , nr seryjny: 33-94 wraz z całym wyposażeniem zwanej poniżej odpadem, znajdującej się w Centralnej Sterylizatorni Szpitala, w miejscu w którym docelowo zostanie zainstalowana nowa komora zaoferowana przez Wykonawcę. Deinstalacja i usunięcie starej komory, o której mowa powyżej, jest wymagane w celu przystąpienia do instalacji i uruchomienia nowego, oferowanego w ramach pakietu urządzenia. Wykonawca co najmniej 7 dni roboczych przed odbiorem odpadu zawiadomi Zamawiającego o terminie odbioru odpadu aby Zamawiający mógł wystawić Kartę Przekazania Odpadu w Bazie Danych o Produktach i Opakowaniach oraz o Gospodarce Odpadami zwaną dalej BDO. Wykonawca podaje numer miejsca prowadzenia działalności, kod i rodzaj odpadów, numer rejestracyjny środka transportu oraz datę planowanego odbioru. Wykonawca wskaże Zamawiającemu dane identyfikacyjne (min. NIP i nr BDO) transportującego odpad oraz odbierającego odpad (w rozumieniu w rozumieniu przepisów o gospodarce odpadami i na potrzeby obsługi bazy BDO). Po przejęciu odpadu Wykonawca jest zobowiązany w systemie BDO bezzwłocznie	TAK		-

	skorygować masę ustanowioną przez Zamawiającego			
56	<p>w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona prac dostosowawczo - adaptacyjnych w zakresie min.: wykonania wyrzutu pary z komory z rur ze stali nierdzewnej, ok. 5 mb,- doprowadzenia instalacji wodnej wraz z przewiertami przez ściany ok. 45 mb,- zaślepienia rurociągu pary technologicznej,- skucia posadzki, wyniesienia i utylizacji gruzu ok. 6 m3,- wykonania wylewki gr. 5 cm ze spadkami, ok. 36 m2,- malowania posadzki żywicą, ok. 25 m2,- wykonania kanalizacji z rur nierdzewnych, ok. 5 mb,- montażu wypustu kanalizacyjnego nierdzewnego + trójnik,- przygotowania drogi transportowej,- wymiany anemostatów 600x400 - 2 szt.,- wymiany sufitu podwieszanego, ok. 18 m2,- wyburzenia ścianki, ok. 3,5 m2,- wykonania zabudowy z płyt typu Fermacell, ok. 3 m2,- malowania ścian, ok. 40 m2,- wykonanie dokumentacji powykonawczej.Osobami odpowiedzialnymi ze strony Zamawiającego za nadzór nad wykonaniem oraz odbiór prac w tym zakresie są: mgr inż. Tomasz Kurowski, tel. (12) 614 35 21, +48 514 602 910 oraz mgr inż. Zbigniew Celebański, tel. (12) 614 35 05, +48 504 299 365</p>	TAK	-	
57	<p>w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona prac dot. instalacji elektrycznej w zakresie min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> -dobudowania aparatów elektrycznych w rozdzielni RNN, - dostawy i montażu rozdzielni RV, wyłączników bezpieczeństwa oraz kabli zasilających urządzenie z rozdzielni RV. - Wykonawca wykona pomiary elektryczne wymagane prawem, min.: - rezystancji izolacji, - ciągłości przewodów ochronnych i wyrównawczych, - impedancji pętli zwarcia, - rezystancji uziemienia, - pomiary wyłączników RCD. <p>Do wykonanych pomiarów Wykonawca dołączy dokumentację powykonawczą, zawierającą, min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - schemat toru zasilającego (od stacji trafo do urządzenia), - rzut z naniesionym torem zasilającym wewnątrz budynku (od rozdzielni głównej do urządzenia), - obliczenia kabli i zabezpieczeń. <p>Pomiary jak i dokumentację powykonawczą Wykonawca dostarczy w formie papierowej oraz elektronicznej edytowalnej (*.dwg, *.doc) oraz nieedytowalnej (*.pdf) - w dwóch egzemplarzach. Wszystkie schematy i rysunki istniejącej sieci, które Zamawiający posiada, udostępni do wglądu na etapie realizacji zamówienia. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za nadzór nad wykonaniem oraz odbiór prac w tym zakresie jest mgr inż. Krzysztof Niemiec, tel. (12) 614 32 92, +48 514 602 911</p>	TAK	-	
58	<p>Wykonawca zobligowany jest do skalkulowania i wykonania w ramach oferty wszelkich innych niż opisane powyżej prac dostosowawczo - adaptacyjno - instalacyjnych. Zakres wykonanych prac i dostosowania instalacji skutkować ma uruchomieniem oferowanej myjni w trybie normalnej pracy. na wykonane prace dostosowawczo - adaptacyjne zostanie przygotowana dokumentacja powykonawcza. Gwarancja na wykonane prace - 60 miesięcy od daty końcowego odbioru.</p> <p>Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie przeprowadzi kwalifikację instalacyjną (IQ), która wykaże, że dostarczona komora i obszar na którym została zainstalowana są zgodne ze specyfikacją Producenta i obowiązującymi przepisami prawa. Wykonawca zapewni, że wszystkie niezbędne media zostały prawidłowo dostarczone i podłączone i urządzenie jest bezpieczne w działaniu. Badania i kontrole wykonane podczas kwalifikacji instalacyjnej muszą być określone, udokumentowane i zapisane. Podsumowaniem i udokumentowaniem przeprowadzenia IQ będzie zatwierdzony przez Zamawiającego raport zawierający, min.:</p>	TAK	-	
59	<ul style="list-style-type: none"> • dane upoważnionej Osoby przeprowadzającej badanie – doświadczenie (jak długi posiada staż, ile wykonał tego typu badań) • dane sprzętu testowego • specyfikację techniczną zainstalowanego modelu myjni - dezynfektora • kontrolę parametrów mediów zasilających • kontrolę zgodności ze schematem elektrycznym • weryfikację komponentów • kontrolę sygnałów na wejściu i na wyjściu cyfrowym • kontrolę sygnałów na wejściu i na wyjściu analogowym 	TAK	-	

60	<p>Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie przeprowadzi kwalifikację operacyjną (OQ), która ma udokumentować sprawdzenie i potwierdzenie, że zainstalowane urządzenie (komora) i instalacje działają poprawnie w całym zakresie zakładanych warunków operacyjnych. Badania i kontrole wykonane podczas kwalifikacji operacyjnej muszą być określone, udokumentowane i zapisane. Podsumowaniem i udokumentowaniem przeprowadzenia OQ będzie zatwierdzony przez Zamawiającego raport zawierający, min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • potwierdzenie weryfikacji dokumentacji urządzenia i wykonanych instalacji • potwierdzenie sprawdzenia funkcji bezpieczeństwa/ blokad • potwierdzenie sprawdzenia alarmów procesowych • potwierdzenie sprawdzenia zabezpieczenia hasłem • weryfikacja procesu/ test rozprowadzenia ciepła • wynik testu zegara • weryfikacja przeprowadzenia szkoleń pracowników Zamawiającego 	TAK	-
61	szkolenie personelu z obsługi (miejsce: siedziba Zamawiającego, czas i ilość osób: do ustalenia przed szkoleniem)	TAK	-
62	Instrukcja obsługi do oferowanego modelu urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) dla Działu Inżynierii Klinicznej - przy dostawie	TAK	-
63	w ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) i materiałów instalacyjnych po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt	TAK	-