

Chorzów 03.12.2024.

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
DZIAŁ APARATURY MEDYCZNEJ
ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów
Telefon 32 34 99 212/202
NIP: 6271912530 REGON: 271503410

Odpowiedzi na pytania do zapytania cenowego

1. Pytanie dot. Pkt. 5:

Czy Zamawiający dopuści aparat z generatorem i lampą wykonanymi przez innych producentów? Wykonawca ma do zaoferowania aparat, którego wskazanie elementy są wyprodukowane przez doświadczonych producentów – liderów na rynku.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza aparat z generatorem i lampą wykonanymi przez innych producentów

2. Pytanie dot. Pkt. 133:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie o jaki kod chodzi i czego Zamawiający dokładnie wymaga od Wykonawcy.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający informuje, że chodzi o kod urządzenia radiologicznego nadany na podstawie informacji zawartych w załączniku do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 października 2021 r. w sprawie informacji zawartych w Krajowej Bazie Urządzeń Radiologicznych (Dz. U. 2021, Poz. 1959) o którym mowa w par. 3 ust. 1 pkt. 5. Dane potrzebne do sporządzenia kodu zgodnie z w/w rozporządzeniem wymagają wiedzy technicznej oraz informacji dotyczących aparatu, które w większości przypadków posiada tylko producent urządzenia.

3. Dotyczy tabeli technicznej pkt 74 i 75 – załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający nie popełnił pomyłki wymagając 2 szt. mniejszego detektora bezprzewodowego (łącznie 3 szt. detektorów bezprzewodowych)?



•• SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

•• tel.: (32) 349 92 25
fax: (32) 241 39 52

•• zsm@zsm.com.pl
www.zsm.com.pl

•• NIP: 6271923530
REGON: 271503410
KRS: 0000011939

Zazwyczaj z aparatem kupowany jest pojedynczy detektor danego rozmiaru.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający potwierdza ilości na łącznie 3 sztuki detektorów.

4. II STÓŁ/ŚCIANKA ZDALNIE STEROWANY/A – APARAT TELEKOMANDO

7. Czy Zamawiający dopuści aparat , w wielu miejscach przewyższający wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia o najniższym położeniu blatu stołu (ścianki) rtg od podłogi (stół/ścianka w pozycji poziomej) umożliwiające wykonanie badania na blacie, dostępne dla elektroradiologa (nie w trybie serwisowym), istotne ze względu na specyfikę pracowni (pacjenci pediatryczni) – 65cm?

Proponowana przez nas wielkość w niewielkim stopniu różni się od wskazanej przez Zamawiającego i nie ma wpływu na bezpieczeństwo pacjentów oraz funkcjonalność samego urządzenia

ODPOWIEDŹ:

NIE, Zamawiający nie dopuści aparatu.

15. Czy Zamawiający dopuści aparat , w wielu miejscach przewyższający wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia o szerokości blatu 73,8cm?

Proponowana przez nas wielkość w niewielkim stopniu różni się wskazanej przez Zamawiającego i nie ma wpływu na bezpieczeństwo pacjentów oraz funkcjonalność samego urządzenia

ODPOWIEDŹ:

TAK, Zamawiający dopuszcza

25. Czy w związku z istotną specyfiką pracowni (pacjenci 0-18lat) zamawiający będzie wymagał SID min 180cm? Pozwoli to na wykonywanie badań pacjentom w ostatniej grupie wiekowej?

ODPOWIEDŹ:

NIE, Zamawiający podtrzymuje zapis OPZ



30. Czy Zamawiający dopuści aparat , w wielu miejscach przewyższający wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia z automatycznym wyborem kratki odpowiednio do odległości SID i zaprogramowanego badania oraz zmotoryzowane wyjmowanie krately. Pełna automatyzacja, brak potrzeby obsługi krately. 2 kratki o parametrach 8:1, 44linie/cm oraz 12:1, 44linie/cm?

ODPOWIEDŹ:

TAK Zamawiający dopuszcza aparat z automatycznym wyborem kratki odpowiednio do odległości SID i zaprogramowanego badania oraz zmotoryzowane wyjmowanie krately. Pełna automatyzacja, brak potrzeby obsługi krately. 2 kratki o parametrach 8:1, 44linie/cm oraz 12:1, 44linie/cm

III LAMPA RTG I KOLIMATOR – APARAT TELEKOMANDO

46. Czy Zamawiający dopuści aparat , w wielu miejscach przewyższający wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia z lampą posiadającą fluoroskopię sterowaną siatką, która w przypadku badań dzieci umożliwia zmniejszenie mocy dawki nawet o 68%w porównaniu z fluoroskopią standardową, o ognisku 0,8 ale z nominalną mocą dużego ogniska 64kW?

ODPOWIEDŹ:

TAK Zamawiający dopuszcza

IV GENERATOR – APARAT TELEKOMANDO

60. Czy Zamawiający dopuści aparat , w wielu miejscach przewyższający wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia z generatorem o częstotliwości 65kW, maksymalnym prądem w radiografii 900mA, maksymalnym prądem dla fluoroskopii pulsacyjnej 200mA i zakresem napięć w radiografii 40-125kV?

ODPOWIEDŹ:

TAK Zamawiający dopuszcza

VII DETEKTOR BEZPRZEWODOWY – APARAT TELEKOMANDO – 3 SZT

75. Czy zamawiający dopuści aparat , w wielu miejscach przewyższający wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia posiadający detektory bezprzewodowe o wymiarze 1 sztuka: 35 cm x 43 cm, 2 sztuki: 24 cm x 30 cm i aktywnym polu detektora 34,48 × 42,12 cm oraz 22,2 × 28,4 cm?

ODPOWIEDŹ:





Zespół Szpitali Miejskich

w Chorzowie

TAK Zamawiający dopuszcza

XI INNE

Zwracamy się z prośbą o udostępnienie rzutów pomieszczenia wraz z drogą transportową (wymiary).

Prosimy o informację dotyczącą rozdzielni :

- Czy wykonanie rozdzielni elektrycznej w pomieszczeniu z urządzeniem jest po stronie wykonawcy czy zamawiającego?

ODPOWIEDŹ:

W załączeniu rzut pomieszczenia z lokalizacją rozdzielni. Jej wykonanie leży po stronie Zamawiającego.

- Jaka moc maksymalna zostanie doprowadzona do pomieszczenia?

ODPOWIEDŹ:

Prosimy o informację czy zamawiający wykona koryta podłogowe a kable urządzenia? Jeżeli tak, prosimy o informację – rysunek lub rzut.

ODPOWIEDŹ:

W załączeniu rzut pomieszczenia.

Prosimy o informację czy doprowadzenie instalacji wod-kan do umywalki w pomieszczeniu z urządzeniem jest po stronie Zamawiającego czy do wykonawcy?

ODPOWIEDŹ:

Wykonanie jest po stronie Zamawiającego.

Prosimy o informację dotyczącą zakresu ewentualnych robót budowlanych, które mają należeć do wykonawcy.

ODPOWIEDŹ:

Zakres robót budowlanych obejmują wszelkie prace związane z adaptacją pomieszczenia pod instalację aparatu i jego prawidłowe funkcjonowanie. Ponadto ewentualne prace odtworzeniowe wynikające z czynności związanych z transportem aparatu, jego instalacji.



•• SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

•• tel.: (32) 349 92 25
fax: (32) 241 39 52

•• zsm@zsm.com.pl
www.zsm.com.pl

•• NIP: 6271923530
REGON: 271503410
KRS: 0000011939



120. Zwracamy się z prośbą o udostępnienie specyfikacji ściany, stropu i posadzki (materiał, grubość) oraz informacji o osłonach, które mają zostać wykonane w pomieszczeniu, które pierwotnie nie było brane pod uwagę pod pracownię RTG.

ODPOWIEDŹ:

W załączeniu rzut pomieszczenia.

122. Zwracamy się z prośbą o informację, czy dostarczenie stolarki okiennej i drzwiowej (okno pogładowe, drzwi osłonne) w pomieszczeniu RTG należy do wykonawcy czy zamawiającego?

ODPOWIEDŹ:

Stolarka okienna i drzwiowa pozostaje w zadaniu Zamawiającego.

W załączeniu rzut pomieszczenia.

123. Zwracamy się z prośbą o informację, czy wykonanie wentylacji z krotnością wymiany powietrza w ciągu godziny wraz z wykonaniem dokumentacji technicznej należy do wykonawcy czy zamawiającego?

ODPOWIEDŹ:

Wykonanie wentylacji pozostaje po stornie Zamawiającego. Zainstalowane rozwiązanie spalania wymagania prawne w zakresie funkcjonowania Pracowni RTG.

Pytanie 1 - dot. Załącznika nr 1: opis przedmiotu zamówienia - II stół/ścianka zdalnie sterowany/a – APARAT TELEKOMANDO - pkt. 15

Czy Zamawiający dopuści aparat o szerokości blatu 76,5 cm?

ODPOWIEDŹ:

TAK, Zamawiający dopuszcza

Pytanie 2 - dot. Załącznika nr 1: opis przedmiotu zamówienia - II stół/ścianka zdalnie sterowany/a – APARAT TELEKOMANDO - pkt. 17





Zespół Szpitali Miejskich

w Chorzowie

Prosimy o rezygnację z wymogu wyspecyfikowanym w punkcie 17. Zamawiający w punkcie 16. określił możliwość ruchu poprzecznego jako opcja, dając wybór „TAK/NIE”, a w punkcie 17 na sztywno wymaga podania zakresu tego ruchu.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy.,

Pytanie 3 - dot. Załącznika nr 1: opis przedmiotu zamówienia - II stół/ścianka zdalnie sterowany/a – APARAT TELEKOMANDO - pkt. 18

Czy Zamawiający dopuści aparat o obciążeniu blatu stołu do 227 kg?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza maksymalne obciążenie blatu stołu do 227 kg.

Pytanie 4- dot. Załącznika nr 1: opis przedmiotu zamówienia - III LAMPA RTG I KOLIMATOR – APARAT TELEKOMANDO - pkt. 43

Czy Zamawiający dopuści aparat o wielkości małego ogniska równe 0,7.

ODPOWIEDŹ:

NIE, Ze względu na specyfikę Szpitala i pracowni rentgenowskiej w której wykonywane będą głównie pediatryczne badania radiologiczne Zamawiający podtrzymuje zapis OPZ.

Pytanie 5 - dot. Załącznika nr 1: opis przedmiotu zamówienia - IV GENERATOR – APARAT TELEKOMANDO - pkt. 62

Czy Zamawiający dopuści aparat o zakresie napięć 50-125 kV?

ODPOWIEDŹ:

TAK, Zamawiający dopuszcza

Pytanie 6 - dot. Załącznika nr 1: opis przedmiotu zamówienia - IV GENERATOR – APARAT TELEKOMANDO - pkt. 63

Czy Zamawiający dopuści aparat o maksymalnym prądzie fluoroskopii 20mA?



•• SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

•• tel.: (32) 349 92 25
fax: (32) 241 39 52

•• zsm@zsm.com.pl
www.zsm.com.pl

•• NIP: 6271923530
REGON: 271503410
KRS: 0000011939



Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie

ODPOWIEDŹ:

TAK, Zamawiający dopuszcza

Pytanie dot. Pkt. 27:

Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością sterowania za pomocą ekranu dotykowego umieszczonego na lampie zamiast pulpitu na ścianie? Ekran dotykowy spełni te same funkcje co pulpit a dopuszczenie pozwoli Zamawiającemu na przesłanie ważnej oferty.

Pytanie dot. Pkt. 34:

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza aparat z możliwością sterowania za pomocą ekranu dotykowego umieszczonego na lampie.

Czy Zamawiający dopuści wykonywanie fluoroskopii przyciskiem nożnym jako alternatywę do przycisku ręcznego? Jest to funkcjonalność równorzędna do wymaganej i nie wpływa negatywnie na przepływ pracy.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza wykonywanie fluoroskopii przyciskiem nożnym jako alternatywę. Radiografia powinna być wykonywana z przycisku ręcznego w sterowni.

Pytanie dot. Pkt. 95:

Zwracamy się z prośbą do zamawiającego o wykreślenie wymagania „Obsługa protokołu DICOM: Query/Retrieve”. Konsola technika z założenia automatycznie wysyła wyniki badań, a nie zapytuje o nie. Ten protokół ma sens dla stacji lekarskich, które zapytują serwer o konkretne badanie.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza konsole technika aparatu bez obsługi protokołu DICOM: Query/Retrive



•• SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

•• tel.: (32) 349 92 25
fax: (32) 241 39 52

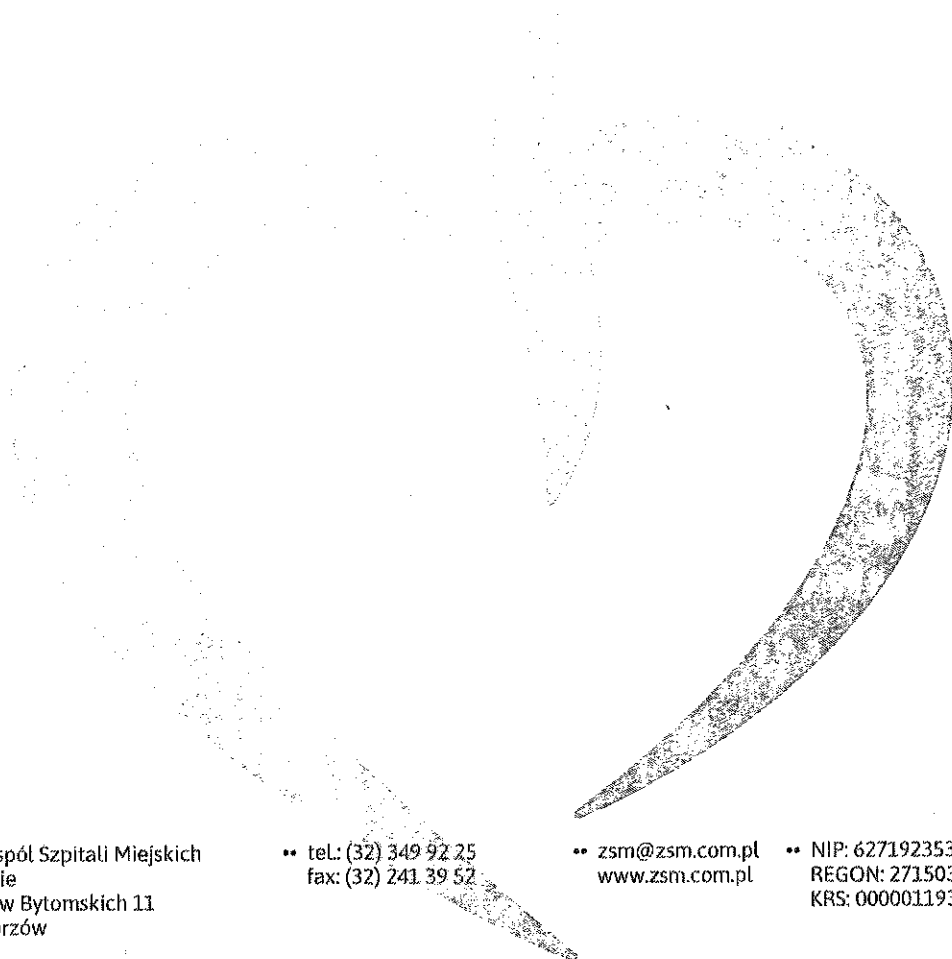
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
DZIAŁ APARATURY MEDYCZNEJ
ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów
Telefon 32 34 99 212/202
NIP: 6271912530 REGON: 271503410

SP ZOZ
Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie
Kierownik Działu Aparatury Medycznej
Andrzej Bartoszek
•• zsm@zsm.com.pl
www.zsm.com.pl

•• NIP: 6271923530
REGON: 271503410
KRS: 0000011939



Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie



•• SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

•• tel.: (32) 349 92 25
fax: (32) 241 39 52

•• zsm@zsm.com.pl
www.zsm.com.pl

•• NIP: 6271923530
REGON: 271503410
KRS: 0000011939