



MIĘDZYLESKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W WARSZAWIE

04 – 749 Warszawa ul. Bursztynowa 2

tel. (+48 22) 47 35 145 fax (+48 22) 613 19 92 www.mssw.pl zamowienia@mssw.pl

Warszawa, dnia 16.11.2018r.

WYJAŚNIENIE

Do specyfikacji istotnych warunków zamówienia na **modernizację Oddziału Ginekologiczno – położniczego i neonetologicznego w Międzyzleskim Szpitalu Specjalistycznym wraz z projektem** w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie w Biuletynie Zamówień Publicznych dnia 23.10.2018 r. pod numerem 639964-N-2018, oraz na własnej stronie internetowej i tablicy.

Zgodnie z przepisami art. 38 ustawy prawo zamówień publicznych, Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie udziela odpowiedzi na poniższe pytanie zadane przez wykonawcę w dniu 26, 30, 31.10.2018r. oraz 02, 6, 7.11.2018r.

Treść niniejszego wyjaśnienia przesyła się wszystkim wykonawcom, którzy dotychczas zwrócili się o przysłanie specyfikacji oraz zamieszcza się na własnej stronie internetowej (bez ujawniania źródła zapytania).

1. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wyposażenie opisane w folderze sprzęt medyczny tj. kolumna anestezyjologiczna, lampa operacyjna z kamerą HD w uchwycie, łóżko szpitalne na sale pooperacyjne, łóżko szpitalne, most zasilający, stół operacyjny ginekologiczny, pionowy panel zasilający opieki medycznej, wanna porodowa, drabinka gimnastyczna drewniana, łóżeczko noworodkowe jezdne, fotel do pobierania krwi, parawan sufitowy, stanowisko do pielęgnacji noworodka, taboret prysznicowy, taboret medyczny z oparciem, taboret szpitalny, wchodzi w zakres dostawy?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w zakres dostawy wykonawcy wchodzi wyposażenie w załączniku: ZAŁ. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

2. W dokumencie Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt II Opis Przedmiotu Zamówienia ppkt 1. Przedmiot zamówienia, jest zapis „Dostawa i montaż wyposażenia– zgodnie z wykonaną i przyjętą przez Zamawiającego dokumentacją”. Prosimy Zamawiającego o dokładne wskazanie w/w dokumentacji?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w zakres dostawy wykonawcy wchodzi wyposażenie w załączniku: ZAŁ. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

3. W dokumencie Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt II Opis Przedmiotu Zamówienia ppkt 2. Zamawiający wymaga, jest zapis „Zamieszczona w dokumentacji przetargowej lista wyposażenia dostarczonego przez Zamawiającego stanowi informację dla Wykonawcy o rodzaju i ilości przyłączy jakie należy przewidzieć i wykonać w poszczególnych pomieszczeniach”. Prosimy Zamawiającego o informację czy przez w/w listę wyposażenia należy rozumieć dokument pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin?*

Odpowiedź:

Zamawiający uzupełnia listę wyposażenie dostarczanego przez Zamawiającego tj.: ZAŁ. 2 do odp. WYPOSAŻENIE DOSTARCZANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.

4. Prosimy Zamawiającego o informację, czy meble opisane w dokumencie „Książka standardów, pkt 4. Wymogi Techniczne w zakresie wyposażenia, są w zakresie dostawy?

Odpowiedź:

Meble, które są w zakresie wyposażenia zostały ujęte w ZAŁ. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

5. W dokumencie Program Funkcjonalno-Użytkowy, jest punkt C. Część Informacyjna, ppkt 4. Wymagane parametry techniczne wyposażenia i zestawienie wyposażenia dla zakresu realizacji inwestycji - Załącznik nr 1.4. Prosimy Zamawiającego o udostępnienie w/w Załącznika nr 1.4. z opisem i wykazem wyposażenia będącego w zakresie dostawy.

Odpowiedź:

ZAŁ. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

6. W dokumencie Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt XV. Wybór oferty ppkt 3.3 Gwarancja i serwis sprzętu medycznego (20%), jest szczegółowy zapis dotyczący gwarancji na sprzęt medyczny. Natomiast w formularzu oferty, w pkt IV, jest zapis dotyczący gwarancji wyłącznie dla urządzeń zainstalowanych, którymi nie są np. łóżka szpitalne będące w zakresie dostawy. Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie w formularzu oferty, zapisu dotyczącego gwarancji.

Odpowiedź:

Zamawiający jasno określił w SIWZ co będzie oceniał oraz minimalny okres gwarancji dla wszystkich części. W formularzu ofertowy należy wpisać okres gwarancji oceniany bez zbędnej filozofii.

7. W dokumencie Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia pkt II Opis Przedmiotu Zamówienia ppkt 1. Przedmiot zamówienia, jest zapis:

• *Na użyte materiały i wyposażenie – minimum 36 m-cy.”*

Natomiast w dokumencie Program Funkcjonalno-Użytkowy punkt B. Część Opisowa ppkt 1. Opis ogólny przedmiotu Zamówienia jest zapis:

• *Na użyte materiały i wyposażenie – zgodnie z gwarancją producenta.*

Wyjątkiem są urządzenia w przypadku, których w treści niniejszego dokumentu wskazano odrębne warunki gwarancji.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że na materiały i wyposażenie nie będące urządzeniem medycznym, należy przyjąć gwarancje zgodną z gwarancją producenta?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

8. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wyposażenie jak poniżej wymienione w dokumencie pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, nie wchodzi w zakres dostawy? Biurko lekarskie/naróżne/dwustanowiskowe/zakończone okrągłym stołem konferencyjnym/z kontenerkiem jezdnym; fotel biurowy/konferencyjny; czajnik elektryczny bezprzewodowy; tablica magnetyczno-suchościeralna; stół konferencyjny; krzesło; stolik 3 osobowy, szafka przyłóżkowa, komoda z szufladami/półkami, wózek 3 półki na aparaturę histeroskopową; lodówka farmaceutyczna; zegar sieciowy NTP; asystor jezdny 3 szufladowy; stojak na kroplówki; stolik zabiegowy/jezdny/reanimacyjny/na narzędzia; umywalka chirurgiczna dwustanowiskowa; lustro nad umywalką chirurgiczną; wózek na odpady 120l; szafka ze stali na fartuchy i akcesoria; szafka na akcesoria i jednorazowe materiały; myjnia dezynfektor, podwieszana miska ustępowa (jako kompakt); myjnia chirurgiczna; szafa lekarska; fotel ginekologiczny; waga elektryczna ze wzrostomierzem; lampa zabiegowa jezdna; USG ze stolikiem pod sprzęt; kuchenka mikrofalowa; wersalka z funkcją spania; stolik okolicznościowy; zmywarka; myjnia dezynfektor misek i basenów; baseny; miski 3l; suszarka ze stali nierdzewnej na kaczki i baseny; regał ze stali nierdzewnej; stolik, szafa na leki; lodówka na leki; chłodziła na łóżyska; wózek zabiegowy/reanimacyjny/transportowy; szafka

depozytowa metalowa z ławką; szafka ubraniowo-depozytowa (podwójna); wózek na brudną odzież; szafka na odzież zamienną; stojak jezdny z dwoma miskami; wózek do diatermii; ssak elektryczny; respirator; stanowisko resuscytacji noworodka; podest dwustopniowy; fotel pobytowo-porodowy; fotel; worek sako; KTG ze stolikiem; parawan jezdny; zmywarka do naczyń, do zabudowy 60 cm; wózek transportowy bemaowy; fotel do karmienia; RTG jezdne z osłonami; wózek sprzątacza; podgrzewacz i sterylizator do butelek; lampa do fototerapii; fotel do kangurowania; stół konferencyjny szklany 80x160cm; stół typu kuchennego 120x60cm; lampa zabiegowa; kozetka lekarska, zintegrowana lodówka podblatowa.

Odpowiedź:

Zamawiający uzupełnia listę wyposażenia tj.:

ZAŁ. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

ZAŁ. 2 do odp. WYPOSAŻENIE DOSTARCZANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.

Książka pomieszczeń_rem_gin – stanowi informację dla Wykonawcy, gdzie poszczególne elementy należy zamontować, umieścić.

9. Prosimy Zamawiającego, o informację czy meble jak poniżej, wymienione w dokumencie pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, wchodzi w zakres dostawy: zabudowa meblowa typu kuchennego/biurowego/medycznego, zabudowa gospodarcza, konsola pielęgniarska, szafka wisząca na segregatory, szafa wysoka ubraniowa, szafa niska, szafa biurowa, szafa wysoka na udogodnienia, szafa magazynowa przelotowa/narożna, szaf meblowa narożna, zabudowa gospodarcza.

Odpowiedź:

Meble, które są w zakresie wyposażenia zostały ujęte w ZAŁ. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

10. Prosimy Zamawiającego o informację, czy „Łóżeczko dla niemowlaka” wymienione w dokumencie pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, należy rozumieć jako ”Łóżeczko noworodkowe jezdne”, opisane w dokumencie *Opis ogólny wyposażenie medyczne*?

Odpowiedź:

Tak, jest to łóżeczko noworodkowe jezdne.

11. Jeśli nie prosimy o informację czy w/w „Łóżeczko dla niemowlaka” wchodzi w zakres dostawy?

Odpowiedź:

W zakres dostawy wchodzi wszystkie elementy ujęte w:

ZAŁ. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

12. Prosimy Zamawiającego o informację czy „Przewijak”, wymieniony w dokumencie pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, należy rozumieć jako ”Stanowisko do pielęgnacji noworodka”, opisane w dokumencie *Opis ogólny wyposażenie medyczne*?

Odpowiedź:

Tak, potwierdzamy.

13. Jeśli nie prosimy o informację czy w/w „Przewijak” wchodzi w zakres dostawy?

Odpowiedź:

W zakres dostawy wchodzi wszystkie elementy ujęte w:

Załącz. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

14. Prosimy Zamawiającego o informację czy „Taboret lekarski” wymieniony w dokumencie pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, należy rozumieć jako „Taboret medyczny z oparciem”, opisany w dokumencie *Opis ogólny wyposażenie medyczne*?

Odpowiedź:

W zakres dostawy wchodzi wszystkie elementy ujęte w:

Załącz. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

15. Z uwagi na brak w zestawieniu pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, pozycji „Fotel do pobierania krwi”, opisanego w dokumencie „*Opis ogólny wyposażenie medyczne*”, prosimy Zamawiającego o informację w jakiej ilości należy dostarczyć w/w fotele?

Odpowiedź:

W zakres dostawy wchodzi wszystkie elementy ujęte w:

Załącz. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

16. Z uwagi na brak w zestawieniu pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, pozycji „Łóżeczko noworodkowe jezdne”, opisane w dokumencie „*Opis ogólny wyposażenie medyczne*”, prosimy Zamawiającego o informację w jakiej ilości należy dostarczyć w/w łóżeczka?

Odpowiedź:

W zakres dostawy wchodzi wszystkie elementy ujęte w:

Załącz. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

17. Z uwagi na brak w zestawieniu pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, pozycji „Taboret szpitalny”, opisane w dokumencie „*Opis ogólny wyposażenie medyczne*”, prosimy Zamawiającego o informację w jakiej ilości należy dostarczyć w/w taborety?

Odpowiedź:

W zakres dostawy wchodzi wszystkie elementy ujęte w:

Załącz. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

18. Prosimy Zamawiającego, o informację czy wyposażenie jak poniżej, wymienione w dokumencie pt. *Książka pomieszczeń_rem_gin*, wchodzi w zakres dostawy: półka; półka na akcesoria i jednorazowe materiały; stolik okrągły wolnostojący; stół 130x90x75cm; stół 180x90cm; szafa 100x60x200cm; myjnia dezynfektor?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w zakres dostawy wykonawcy wchodzi wyposażenie w załączniku: Załącz. 1 do odp. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE ORAZ NIEMEDYCZNE WYKONAWCA (uzupełnienie w załączeniu).

DOTYCZY: Stół operacyjny ginekologiczny

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół operacyjny o poniższych parametrach?

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
1.	Stół do operacji ogólnochirurgicznych	TAK	
2.	<p>Konfiguracja blatu stołu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – podglówek płytowy na całą szerokość blatu, - oparcie pleców z możliwością uzyskania wypiętrzenia klatki piersiowej (dwusegmentowe), - płyta lędźwiowa, - podnóżki: lewy i prawy. <p>Blat z możliwością zamiany miejscami podnóżków z podglówkiem.</p> <p>Segmenty blatu wyposażone z obu stron w listwy ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej do mocowania wyposażenia.</p> <p>Listwy w segmencie oparcia pleców i płycie lędźwiowej wyposażone na obu końcach w ograniczniki zabezpieczające korpusy mocujące wyposażenie przed ich przypadkowym wypadnięciem</p>	TAK	
3.	Napęd stołu elektrohydrauliczny. Stół wyposażony w system antykolizyjny uniemożliwiający (w przypadku funkcji przechyłów bocznych i wzdłużnych przy wszystkich segmentach blatu ustawionych w jednej płaszczyźnie) uderzenie blatu stołu o podłogę i spowodowanie zagrożenia życia pacjenta oraz uszkodzenia stołu	TAK	
4.	Długość stołu z blatem: 2050 mm (± 20 mm)	TAK	
5.	Całkowita szerokość blatu: 570 mm (± 20 mm)	TAK	
6.	Regulacja wysokości: 720 do 1140 mm (± 20 mm)	TAK	
7.	Regulacja oparcia pleców: - 45^0 do 85^0 ($\pm 5^0$)	TAK	
8.	Regulacja podglówka: - 55^0 do 60^0 ($\pm 5^0$)	TAK	
9.	Przechyły boczne w obie strony: min. po 30^0	TAK	
10.	Przechył Trendelenburga: min. 40^0	TAK	
11.	Przechył anty-Trendelenburga: min. 40^0	TAK	
12.	Regulacja kąta nachylenia podnóżków w płaszczyźnie pionowej: - 90^0 do 30^0 ($\pm 5^0$)	TAK	
13.	Przesuw wzdłużny blatu : min. 400 mm realizowany przez napęd elektromechaniczny w celu pełnej współpracy z ramieniem C	TAK	
14.	<p>Regulacja pilotem następujących pozycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - regulacja wysokości - regulacja oparcia pleców/regulacja segmentu siedzenia (w zależności od orientacji blatu) - funkcji flex/reflex (po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego, odpowiedniego dla realizowanej funkcji przycisku) - wypiętrzenie klatki piersiowej/wypiętrzenie lędźwiowe 	TAK	

	<p>(w zależności od orientacji blatu)</p> <ul style="list-style-type: none"> - przechyty wzdłużne i boczne - pozycji „0” z jednego przycisku- poziomowanie blatu wraz z segmentem oparcia pleców oraz wypiętrzeniem klatki piersiowej - przesuw wzdłużny blatu 		
15.	<p>Stół wyposażony w przewodowy pilot z wyświetlaczem LCD (o szerokich kątach widzenia).</p> <p>Ergonomiczny pilot z podświetlanymi klawiszami i z wyraźnymi ikonami dla poszczególnych funkcji.</p> <p>Pilot wyposażony w przycisk aktywujący wszystkie funkcje oraz w przycisk do zmiany orientacji blatu.</p> <p>Po włączeniu pilota na wyświetlaczu powinna znajdować się informacja o procentowym stanie naładowania baterii stołu. Przy realizacji poszczególnych funkcji wyświetla się piktogram przedstawiający wykonywany ruch stołu oraz aktualna wartość regulowanego parametru.</p> <p>Regulacja funkcjami stołu dwustopniowa -zabezpieczająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji (wybór regulowanej funkcji a następnie wybór kierunku regulacji) poza pozycją Trendelenburga oraz „0”.</p> <p>Klawisz pozycji Trendelenburga specjalnie oznaczony – odróżniający się od innych klawiszów.</p> <p>Możliwość podłączenia pilota do stołu od strony nóg lub od strony głowy pacjenta.</p>	TAK	
16.	Zasilanie bateryjne 24 V – ładowarka wbudowana w podstawę stołu	TAK	
17.	Konstrukcja stołu ze stali nierdzewnej – powierzchnie matowe	TAK	
18.	Podstawa w kształcie litery „T” zapewniająca dobry dostęp chirurga do blatu stołu	TAK	
19.	Stół przejezdny - mobilny z mechanicznym systemem blokowania podstawy	TAK	
20.	Regulacja podgłówek oraz podnóżków wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą	TAK	
21.	Płyta oparcia pleców dzielona w proporcji 1:2 z możliwością elektrohydraulicznego wypiętrzenia klatki piersiowej sterowanego z pilota – zarówno wypiętrzenie jak i ponowne poziomowanie blatu („zerowanie” wypiętrzenia) sterowane z pilota.	TAK	
22.	Blat przenikalny dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć RTG oraz możliwością monitorowania pacjenta przy pomocy ramienia C (przesuw min. 400 mm)–przewodnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podgłówek, oparcia pleców i siedziska.	TAK	
23.	Materace o właściwościach antybakteryjnych, bezszwowe, antystatyczne, demontowane, wykonane z pianki poliuretanowej spienionej	TAK	

24.	Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu: min. 250 kg	TAK	
25.	Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu (blat wypoziomowany, centralnie ułożony względem kolumny, ruch góra / dół): min. 350 kg	TAK	
26.	Wyposażenie stołu : - podpórka ręki , do podpierania ręki w pozycji leżącej pacjenta, z możliwością obrotu w płaszczyźnie poziomej – 2 szt. - ramka ekranu ze stali nierdzewnej, z regulacją wysokości i obrotu wokół osi pionowej – 1 szt. - wieszak kroplówki z uchwytem mocującym – 1 szt. - miska ginekologiczna , wykonana ze stali nierdzewnej, montowana w miejsce podnóżków – 1 szt. - podkolanniki , do podpierania nóg w pozycji leżącej lub siedzącej – 1 komplet	TAK	
27.	Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
28.	Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
29.	Deklaracja Zgodności	TAK	

Odpowiedź:

Zgodnie z informacją zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 30.10.2018r.

19. Dot. SIWZ sekcja V pkt c) 2) kierownik budowy

2.1. Prosimy o rozszerzenie warunku dot. osoby wskazywanej jako Kierownik budowy o doświadczenie w pełnieniu funkcji Kierownika robót konstrukcyjno-budowlanych, tj.:

c) dysponuje lub będzie dysponował osobami, które zamierza skierować do realizacji zamówienia, tj.

2) min. jedną osobę, której Wykonawca zamierza powierzyć pełnienie funkcji kierownika budowy, (...)

- osoba posiadająca co najmniej 5-letnie doświadczenie, licząc od daty uzyskania stosownych uprawnień budowlanych, w kierowaniu robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń w funkcji kierownik budowy **lub kierownika robót konstrukcyjno-budowlanych**. Do okresu doświadczenia wliczane będą tylko okresy faktycznego pełnienia funkcji kierownika budowy **lub kierownika robót konstrukcyjno-budowlanych**, tj. potwierdzone wpisami do dziennika budowy,

- wymagane doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy **lub kierownika robót konstrukcyjno-budowlanych** (wpisy o pełnieniu funkcji w dzienniku budowy) przy co najmniej 2 robotach polegających na budowie, rozbudowie lub przebudowie budynków szpitalnych, w tym okres pełnienia funkcji kierownika budowy **lub kierownika robót konstrukcyjno-budowlanych** wynosił minimum 6 miesięcy łącznie z odbiorem końcowym i uzyskaniem decyzji o pozwoleniu na użytkowanie.

Ponadto każda robota spełnia warunki: (...)

Osoba, która spełni wyżej zaproponowany warunek udziału posiadać będzie odpowiednie i wystarczające doświadczenie do zrealizowania przedmiotowego zadania. Tym samym zostanie rozszerzony zakres potencjalnych wykonawców mogących ubiegać się o udzielenie tego zamówienia.

Odpowiedź:

Nie. Zgodnie z SIWZ

20. Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożenie oświadczenia będzie wystarczające na potwierdzenie okresów faktycznego pełnienia funkcji technicznej i że Zamawiający nie będzie żądał przedłożenia kopii dzienników budowy wykazanych inwestycji.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie jest od potwierdzania. A wykonawca nie jest zwolniony ze znajomości przepisów prawa.

21. Wnioskujemy o usunięcie ostatniego akapitu z treści warunku dot. osoby wskazywanej do pełnienia funkcji kierownik zespołu projektowego, tj. następującego fragmentu:

„Projekt realizowany był przy zastosowaniu systemu informatycznego umożliwiającego weryfikację informacji jego kompletności i poprawności przyjmowanych kosztów. Systemu, o którym mowa powyżej powinien umożliwić realizację procesu modelowania informacji BIM (ang. Building Information Modeling) lub równoważnym.”

Obowiązujący warunek udziału w postępowaniu mocno ogranicza krąg podmiotów mogących uczestniczyć w postępowaniu i ubiegających się o udzielenie zamówienia. Systemy typu BIM nie są jeszcze na dzień dzisiejszy powszechnie stosowane w Polsce, dlatego w celu sporządzenia wielobranżowego dokumentacji projektowej przy zastosowaniu systemu informatycznego umożliwiającego weryfikację informacji o realizacji Inwestycji, w tym o realizacji obiektu budowlanego, jego kompletności i poprawności przyjmowanych kosztów, wykonawca zobligowany będzie do współpracy nie tylko z zespołem projektantów wszystkich branż, lecz także ze specjalistyczną firmą lub przynajmniej koordynatorem BIM. To zadaniem koordynatora BIM będzie zamodelowanie całej dokumentacji w formacie 3D. Nadmiernym jest zatem wymóg posiadania przez architekta doświadczenia w wykonaniu projektu przy zastosowaniu systemu BIM lub równoważnego, skoro i tak za modelowanie projektu będzie odpowiedzialna inna osoba - koordynator BIM.

Odpowiedź:

Nie. Zgodnie z SIWZ

1. Zapis SIWZ: „ Zamawiający przewiduje prawo opcji w przypadku gdy w trakcie realizacji zamówienia zajdzie potrzeba wymiany generatora napięcia na nowy. Przewidywany zakres prac objęty prawem opcji : wyposażenie szpitala w nowy agregat o mocy nie mniejszej niż 500kVA wraz z wymianą rozdzielni głównej przystosowanej do pełnej automatyki SZR oraz automatyki napięcia gwarantowanego.” Zwracamy uwagę, że Formularz ofertowy nie zawiera pozycji, w której należałoby wpisać wartość opcji. Prosimy o modyfikację Formularza oferty.

Odpowiedź:

Opcja zostanie wprowadzona w przypadku decyzji podjętej przez Zamawiającego. Modyfikacja formularza nie jest uzasadniona. Nadmieniam, że to zamawiający prowadzi postępowania i określa swoje potrzeby a nie wykonawca.

2. Zamawiający wymaga sporządzenia kosztorysu ofertowego szczegółowego oraz tabeli elementów scalonych. W związku z tym, że formuła postępowania to „zaprojektuj i wybuduj” na tym etapie postępowania kiedy Wykonawca nie posiada zatwierdzonej dokumentacji projektowej a więc podstaw do sporządzenia wyżej wymienionych dokumentów wymóg ten jest niemożliwy do spełnienia. Prosimy o rezygnację z wymagania dołączenia do oferty kosztorysów i tabeli elementów scalonych.

Odpowiedź:

Proponuję ograniczyć do tabeli elementów – która posłuży do sporządzenia HRF i rozliczeń z Wykonawcą

3. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie niniejszego postępowania **nie znajdują** się remonty klatek schodowych.

Odpowiedź:

Tak. Zgodnie z SIWZ, które dokładnie określa zasady

4. Zgodnie z zapisem dokumentu Książka standardów_rem_gin pkt 3 str. 17, w zakresie realizacji znajduje się remont balkonów, odtworzenie balustrad- prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wyrazi zgodę na demontaż istniejących balustrad i montaż nowych wykonanych ze stali, ocynkowanych i malowanych proszkowo.

Odpowiedź:

Tak, pod warunkiem uzyskania zgody konserwatora

5. Prosimy o wskazanie typów pomieszczeń gdzie należy wykonać drzwi z kontrolą dostępu.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy (autora projektu) architektonicznego wskazanie takich drzwi wg obowiązujących przepisów i ujęcie ich instalacji w projektach instalacji niskoprądowych KD i BMS

6. Prosimy o udostępnienie rzutu dachu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada takiego opracowania inwentaryzacji należy sporządzić w ramach prac projektowych leżących po stronie Wykonawcy

7. Prosimy o potwierdzenie, iż zgodnie z zapisem PFU 1.4.3 -5) str. 17 w zakresie postępowania znajduje się system informacji wizualnej tj. tabliczki orientacyjne, informacyjne, tabliczki przy-drzwiowe wyłącznie w obszarze oddziału Ginekologiczno-Położniczego.

Odpowiedź:

Tak

8. Prosimy o zamieszczenie opisu wymagań dla drzwi do pomieszczeń łóżkowych, gabinetów badań, sal porodowych, Sali cięć.

Odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami

9. Prosimy o wskazanie typów pomieszczeń, w których Zamawiający wymaga montażu drzwi o podwyższonej higieniczności.

Odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami

10. Prosimy o potwierdzenie, że do pomieszczeń łóżkowych, sanitariatów, sal obserwacyjnych, sal porodowych (poza salą cięć) Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie drzwi płytowych pokrytych melaminą.

Odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaakceptowanym projektem

11. Prosimy o informację czy konieczne jest stosowanie drzwi przesuwnych do pomieszczeń łózkowych? Pragniemy zauważyć, iż zastosowanie tego typu drzwi zawyży koszty wykonania Inwestycji. Prosimy o wskazanie grup pomieszczeń, dla których Zamawiający wymaga montażu drzwi przesuwnych.

Odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaakceptowanym projektem

12. Prosimy o określenie typu pomieszczeń, w których Zamawiający będzie wymagał zastosowania automatów drzwiowych. Pragniemy zauważyć, iż zastosowanie tego typu rozwiązania będzie mieć wpływ na koszty wykonania inwestycji.

Odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaakceptowanym projektem

13. Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający będzie wymagał samozamykaczy drzwiowych wyłącznie do pomieszczeń sanitarnych oraz drzwi p.poż.

Odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami

14. Prosimy o potwierdzenie, że należy wycenić wymianę okien istniejących wyłącznie na kondygnacji oddziału Ginekologiczno-Położniczego. Zwracamy uwagę, iż szacowana przez nas wartość wyżej wymienionego zakresu wynosi w przybliżeniu 480 000,00zł

Odpowiedź:

Tak

15. W związku z trudnymi warunkami na rynku budowlanym związanymi z brakiem sił przerobowych przy wykonywaniu ścian murowych, prosimy o informację czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę: ścian murowych i zamurowań na ściany wykonane w systemie suchej zabudowy.

Odpowiedź:

Nie

16. Na rysunku "RYS_gin6" w pomieszczeniu 38 znajduje się pozycja "Likwidacja schodów". Prosimy o informację jakie prace należy przyjąć w odniesieniu do wyłazu nad schodami- (likwidacja otworu? Wymiana wyłazu? Poza zakresem wyceny?)

Odpowiedź:

Do opracowania na etapie projektu

17. Czy przedmiotem zamówienia są również rolety wewnętrzne? Jeżeli tak to prosimy o informacje czy na wszystkich oknach/ pomieszczeniach i jakie są wobec nich wymagania Zamawiającego.

Odpowiedź:

Tak – zgodnie z przepisami

18. Czy w ramach zamówienia należy wymienić parapety zewnętrzne i/lub wewnętrzne?

Odpowiedź:

Tak wszędzie tam gdzie będzie to niezbędne.

19. Czy w ramach zamówienia należy wykonać skucie podłóży (do warstwy konstrukcyjnej) i wykonać je na nowo? Jednocześnie prosimy o zamieszczenie opisu istniejących warstw posadzkowych (grubość i rodzaj wylewki oraz warstwa izolacji termicznej/ akustycznej).

Ma to istotny wpływ przy projektowaniu nowych podłóży. Zwracamy uwagę, że przy niskiej wysokości przekroju istniejących podłóży po ich skuciu może pojawić się problem z wysokością istniejących otworów drzwiowych (montaż nadproży i powiększenie otworu drzwiowego)

Odpowiedź:

Zgodnie z projektem którego opracowanie leży po stronie Wykonawcy

20. Prosimy o rysunki przekrojowe dla obszaru planowanej inwestycji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada takiego opracowania inwentaryzacji należy sporządzić w ramach prac projektowych leżących po stronie Wykonawcy.

21. Czy Zamawiający przewiduje prace elewacyjne? Jeżeli tak to jakie i w jakim zakresie?

Odpowiedź:

Tylko remont balkonów (loggi)

22. Prosimy o potwierdzenie, że całość wyposażenia będącego przedmiotem zamówienia została przedstawiona "Karcie Pomieszczeń" ("KPo_rem_gin.pdf").

Odpowiedź:

Odpowiedzi udzielono powyżej

23. Prosimy o wskazanie wymagań materiałowych i gabarytowych dla wyposażenia przedstawionego w "Karcie Pomieszczeń" ("KPo_rem_gin.pdf") tj.: uchwyty ściennie, lustra, podajniki ręczników i papieru toaletowego, dozowników na mydło i płynów dezynfekcyjnych, szczotek do wc, wieszaków ściennych, parawanów, koszy na śmieci itp.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

24. Prosimy o potwierdzenie, że nie należy wykonywać docieplenia płyt balkonowych. Pragniemy zauważyć, że w przypadku konieczności wykonania dodatkowej izolacji powstanie znacząca różnica wysokości pomiędzy rzędną wierzchu wykończenia balkonu (wyniesienie) a progiem istniejących drzwi balkonowych.

Odpowiedź:

Budynek ma wykonaną termomodernizację

25. Jeżeli w zakresie Zamówienia znajduje się wykonanie remontu balkonów to prosimy o podanie opisu ich obecnych warstw.

Odpowiedź:

Inwentaryzacja do wykonania w ramach prac projektowych (po stronie Wykonawcy)

26. Prosimy o opis wykończenia dachu w obszarze budynku C. Jak są uformowane spadki dachowe?

Odpowiedź:

Inwentaryzacja do wykonania w ramach prac projektowych (po stronie Wykonawcy)

27. Prosimy o opis wymagań dla odbojnic na korytarzach.

Odpowiedź:

Zgodnie z przepisami

28. Dotyczy Umowy. Prosimy o wyjaśnienie jakiej wysokości zabezpieczenia należytego wykonania Zamawiający oczekuje? W wysokości 3% zaoferowanej ceny całkowitej podanej w ofercie za roboty budowlane (SIWZ XVII pkt 1) czy 10 % wartości umowy brutto (Projekt umowy załącznik SIWZ RB - 49/N/18. § 19 pkt 1).

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

29. Dotyczy Umowy. Mając na względzie równowagę ryzyk prosimy o dodanie do Umowy kary jaką Zamawiający wypłaci Wykonawcy, gdy ten zerwie umowę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego- odpowiednio w wysokości 10% jak w przypadku odwrotnym.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

30. Dotyczy Umowy. Prosimy o zmianę wysokości kar umownej za nieterminowe przekazanie zrealizowanego w całości przedmiotu umowy z 0,1% na 0,05% wartości wynagrodzenia umownego brutto.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

31. Dotyczy Umowy. Prosimy o zmianę zapisów w paragrafie 20 – „kary umowne” poprzez uzależnienie ich naliczania od zwłoki a nie opóźnienia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

32. Prosimy o zmianę zapisów kar umownych, w taki sposób by odnosiły się one do umowy Wykonawcy z Podwykonawcą a nie do umowy Zamawiający- Wykonawca - § 20 pkt 2 (e, g, h).

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

33. §18 pkt 12 umowy – Zważywszy na to, że występują przypadki konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy co czyni niemożliwym do spełnienia wymóg usunięcia wad w ciągu 48 godzin, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyznaczenie dłuższego odpowiedniego terminu na usunięcie wady

ze względów technologicznych (np. mróz lub opady, części sprowadzane z zagranicy) lub organizacyjnych (np. konieczność wyłączenia z użytkowania określonych instalacji lub przestrzeni)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

34. W związku z zapisami SIWZ dotyczącymi etapowania prosimy o potwierdzenie, że skrzydła budynku będą przekazywane Wykonawcy w całości. Dodatkowo, że pierwszym etapem jest prawe skrzydło budynku „C” natomiast drugim lewe skrzydło i Budynek „B”. Jednocześnie prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca przystępując do prac otrzyma poszczególne skrzydła opróżnione z wyposażenia stałego i ruchomego i bez przeszkód będzie mógł bezzwłocznie rozpocząć prace, natomiast alokacja działającego oddziału jest po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami SIWZ

35. Prosimy o informację, czy w pomieszczeniach typu: brudownik, gabinet diagnostyczno-zabiegowy, pokój 4-łóżkowy mają zostać wykonane wykładziny, na wszystkich ścianach do pełnej wysokości?

Odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami

36. Prosimy o informację, do jakiej wysokości należy założyć ochronę ścian z pasów akrylowo- żywicznych w komunikacjach?

Odpowiedź:

Zgodnie z dokumentami przetargowymi

37. Prosimy o informację, w jakich typach pomieszczeń należy wykonać fototapety z osłoną z przezroczystej żywicy-akrylowej i w jaki sposób: czy mają to być akcenty czy też wszystkie ściany do pełnej wysokości sufitu podwieszonego.

Odpowiedź:

Zgodnie z dokumentami przetargowymi do uzgodnienia na etapie prac projektowych

38. Prosimy o informację, w których pomieszczeniach, należy zastosować pikowane zagłówki ściennie w formie kostek- czy dotyczy to wyłącznie sal porodowych- zgodnie z wizualizacją?

Odpowiedź:

do uzgodnienia na etapie prac projektowych

39. Czy należy wycenić osłony grzejników -tak jak jest to przedstawione w wizualizacjach?

Odpowiedź:

tak

40. Prosimy o informację, jak należy wykończyć ściany oraz stropy nad sufitami podwieszanymi?

Odpowiedź:

Zamawiający nie stawia specjalnych wymagań (pokrycie warstwą niepyłącą)

41. Prosimy o informację, jakie należy przyjąć wykończenie posadzek oraz ścian w łazienkach, ponieważ w dokumencie „PFU_rem_gine” oraz na wizualizacjach znajdują się znaczące różnice pomiędzy danymi wykończeniami?

Odpowiedź:

do uzgodnienia na etapie prac projektowych

42. W związku z rozbieżnościami pomiędzy zapisami Umowy i PFU prosimy o jednoznaczną odpowiedź czy Zamawiający przewiduje 1 fazę projektowania- projekt budowlano-wykonawczy czy też osobno projekt budowlany i projekt wykonawczy. Ma to istotny wpływ przy ocenie terminu wyznaczonego przez Zamawiającego odnoszącego się do zakończenia inwestycji.

Odpowiedź:

Wykonawca powinien tak przewidzieć i poprowadzić proces realizacji by wypełnić zobowiązania terminowe określone w SIWZ

43. Prosimy o potwierdzenie, że obszar realizacji jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego.

Odpowiedź:

do potwierdzenia na etapie prac projektowych

44. Prosimy o informację czy Zamawiający zrezygnuje z wykonania części hotelowej na dachu? Po odbyciu wizji lokalnej oceniamy, iż ten zakres jest niemożliwy do wykonania.

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami SIWZ

45. Prosimy o potwierdzenie, iż w ramach robót uzupełniających, o których mowa w punkcie III SIWZ Zamawiający ma na myśli klatki schodowe wyłącznie w obrębie części „C” – K1C, K2C, K3C wraz z montażem klap dachowych p.poż EI 60 z siłownikami 230V w wyżej wymienionych klatkach schodowych.

Odpowiedź:

do potwierdzenia na etapie prac projektowych

46. Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający we własnym zakresie wykona wszelkie prace adaptacyjne, dostosowawcze na oddziale Okulistyki oraz samo przeniesienie oddziału Ginekologii na zaadaptowany oddział Okulistyki przed przekazaniem oddziału Wykonawcy.

Odpowiedź:

Tak

47. Prosimy o potwierdzenie, iż windy oraz wszelkie roboty adaptacyjne związane z windami nie są przedmiotem zamówienia.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

48. Prosimy o informację czy Szpital posiada uzgodniony z Państwową Strażą Pożarną plan dostosowania budynku do obecnie obowiązujących wymagań ochrony przeciwpożarowej. Jeśli tak- prosimy o zamieszczenie.

Odpowiedź:

MSSW nie posiada uzgodnionego z Państwową Strażą Pożarną planu dostosowania budynku do obecnie obowiązujących wymagań p.poż. ale posiada Ekspertyzę sporządzoną przez Zespół PROTEC Tadeusz Cisek z grudnia 2017 r.

49. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na miejscowe zawężenie szerokości przejść na komunikacjach, które będą wymuszone przez konieczność wykonania prac instalacyjnych.

Odpowiedź:

Pod warunkiem zachowania zgodności z przepisami.

50. Prosimy o wskazanie postanowień ekspertyzy ochrony przeciwpożarowej, które Wykonawcy mają obowiązek uwzględnić przygotowując wycenę zakresu zamówienia.

Odpowiedź:

Przekazujemy postanowienie Mazowieckiej Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej z dnia 12.02.2008 r. jako załącznik.

51. Czy Zamawiający dopuści nagrzewnice elektryczne w centralach wentylacyjnych?

Odpowiedź:

do uzgodnienia na etapie prac projektowych

52. Prosimy o potwierdzenie, że należy wykonać tynk gipsowy wzmocniony siatką wyłącznie na ścianach murowanych

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami SIWZ

53. Zgodnie z zapisem SIWZ II pkt 8 Termin wykonania zamówienia Zamawiający wyznacza na 30 grudnia 2019 rok. Z naszego doświadczenia wynika, iż termin ten jest niemożliwy do zachowania ze względu na czas pozyskania wszystkich decyzji i uzgodnień. Podpisanie umowy z Wykonawcą przypadnie na koniec grudnia, wykonanie projektu (i jego koordynacja) na podstawie którego możliwe będzie wydanie pozwolenia na budowę trwa 6 miesięcy biorąc pod uwagę, iż należy wykonać inwentaryzację i przy założeniu 14 dniowego terminu akceptacji przez Zamawiającego koncepcji projektowej. Starostwo zgodnie z Prawem Budowlanym ma 65 dni na wydanie pozwolenia na budowę, 14 dni na uprawomocnienie pozwolenia co w przełożeniu na warunki przetargu pozostawia 3,5 miesięcy na wykonanie robót budowlanych wraz z uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie. Nadmienić należy, że po wizji lokalnej oceniamy przedmiot zamówienia wyjątkowo trudnym i złożonym ze względu na roboty instalacyjne sanitarne i elektryczne, które należy wykonać a których zakres nie jest jednoznacznie określony i przewidywalny dla Wykonawcy na dzień składania ofert. Przy realizacji zadania w 2 etapach należy przyjąć 7 miesięcy na roboty wraz z uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie dla każdego z etapów. W związku z powyższym prosimy o zmianę terminu realizacji zadania na 23 miesięcy od daty podpisania umowy. Wymóg postawiony przez Zamawiającego co do

terminu wykonania przedmiotu umowy jest nierealny. Opisany w ten sposób, nierealny termin wykonania powoduje znaczne ograniczenie konkurencyjności postępowania przetargowego, gdyż Wykonawcy w sposób świadomy oceniający termin realizacji nie podejmą ryzyka złożenia oferty w postępowaniu bądź świadomie zawyżą wartość oferty tak by uwzględnić kary umowne za niedotrzymanie terminu realizacji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu realizacji. Zgodnie z SIWZ

54. Prosimy o potwierdzenie, że zapis w punkcie IV formularza oferty dotyczy gwarancji na **dostarczony sprzęt medyczny**. Prosimy o uszczegółowienie tego zapisu w formularzu oferty.

Odpowiedź:

j.w.

55. Prosimy o potwierdzenie, że wymagana długość gwarancji dla wyposażenia i urządzeń nie będących sprzętem medycznym wynosi 36 miesięcy.

Odpowiedź:

j.w.

56. Prosimy o potwierdzenie, że obowiązek i koszt przeglądów gwarancyjnych urządzeń nie będących sprzętem medycznym, wymaganych przez producentów celem utrzymania gwarancji, będzie obciążał Zamawiającego.

Odpowiedź:

j.w.

57. Prosimy o korektę zapisów SIWZ XIII pkt 2.6, 2.7, 2.8 – nie dotyczy postępowania prowadzonego w formule „zaprojektuj i wybuduj”

Odpowiedź:

Postępowanie w formule zaprojektuj i wybuduj

58. Prosimy o potwierdzenie, że zakres projektów instalacyjnych ma obejmować wyłącznie obszar oddziału objętego postępowaniem.

Odpowiedź:

Prace instalacyjne mają zapewnić prawidłowe funkcjonowanie określonego obszaru co w konsekwencji powoduje, że nie można ich zawęzić do określonego pola bez sporządzenia projektu (po stronie Wykonawcy prac)

59. W nawiązaniu do zapisu PFU: „*należy przyjąć wymianę wszystkich pionów wod-kan od poziomu piwnic do stropu nad przebudowywaną kondygnacją*” – zwracamy uwagę, że prace te wiążą się w koniecznością prac w obszarze czynnych oddziałów szpitalnych oraz będą generować szereg robót towarzyszących takich jak rozbiórki i rozkucia szachtów oraz prace odtworzeniowe. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie zakresu prac i wynikających z nich uciążliwości oraz dodatkowych kosztów (w wysokości około 200 tysięcy złotych) lub o ograniczenie zakresu prac do wymiany pionów wod-kan wyłącznie w obrębie remontowanej kondygnacji.

Odpowiedź:

Wymiana pionów kanalizacyjnych z rur żeliwnych oraz przewodów cwu i zimnej wody wp pionie z Oddziału inekologii z pominięciem sali operacyjnej Ortopedii do poziomów w piwnicy

60. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje wymiany wywiewek kanalizacyjnych.

Odpowiedź:

Wywiewki o ile są nieuszkodzone pozostawiamy łącząc piony pod stropem

61. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje przebudowy/modernizacji instalacji kanalizacji podposadzkowej.

Odpowiedź:

Kanalizację podposadzkową pozostawiamy do decyzji projektanta przy wymianie pionów. Poziom należy udrążyć (przeżył).

62. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje wymiany podejść wodno-kanalizacyjnych do urządzeń na innych kondygnacjach niż remontowana.

Odpowiedź:

O ile zaistnieje taka możliwość podejścia wodno kanalizacyjne pozostawiamy bez zmian

63. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje wymiany poziomów instalacyjnych w kondygnacji piwnicy

Odpowiedź:

Poziomy centralnego ogrzewania należy dobrać przy obliczeniach hydraulicznych i wraz z potrzebą wymienić

64. Według zapisów PFU przewiduje się montaż hydrantów wraz z wykonaniem nowych pionów. Instalacja hydrantowa jest zlokalizowana na klatkach schodowych, a remont klatek schodowych zgodnie z SIWZ może być robotą uzupełniającą. Prosimy o jednoznaczną odpowiedź czy modernizacja instalacji hydrantowej – wymiana pionów oraz hydrantów na kondygnacji remontowanej – wraz z niezbędnymi robotami towarzyszącymi i odtworzeniowymi wchodzi w zakres zamówienia podstawowego.

Odpowiedź:

Tak

65. Zgodnie z zapisem PFU: „w części mieszczącej opracowywane oddziały, należy wymienić grzejniki c.o., wykonać wszystkie podejścia instalacyjne oraz odcinki poziome”. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje wymiany pionów instalacji centralnego ogrzewania.

Odpowiedź:

Obejmuje

66. Jeżeli zamówienie ma obejmować wymianę pionów instalacji centralnego ogrzewania na kondygnacji objętej modernizacją, prosimy o potwierdzenie, że należy uwzględnić wymianę pionów od stropu nad 2 piętrem (bez przejścia przez strop)
Obejmuje wymianę pionów centralnego ogrzewania łącznie z ewentualną wymianą poziomu decyzji projektanta

j.w.

67. Jeżeli zamówienie ma obejmować wymianę pionów instalacji centralnego ogrzewania na kondygnacjach poniżej obszaru objętego postępowaniem prosimy o potwierdzenie, że nowe piony mają być prowadzone po śladzie istniejących pionów, tj. niezabudowane.

Odpowiedź:

Tak

68. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje wymiany grzejników na kondygnacjach innych niż kondygnacja objęta postępowaniem.

Odpowiedź:

Obejmuje grzejniki żeliwne (zamulone) winny być wymienione na higieniczne grzejniki- decyzja projektanta

69. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje wymiany poziomów centralnego ogrzewania ani armatury podpionowej.

Odpowiedź:

Dla dobrego funkcjonowania instalacji jej regulacji projektant winien zaprojektować wymianę

70. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie obejmuje próby, regulację i uruchomienie instalacji centralnego ogrzewania wyłącznie w zakresie robót związanych z modernizacją Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Neonatologicznego.

Odpowiedź:

Tak

71. Jeżeli prace związane z płukaniem, regulacją i uruchomieniem instalacji centralnego ogrzewania mają obejmować całą instalację centralnego ogrzewania w obiekcie szpitalnym prosimy o udostępnienie dokumentacji technicznej zawierającej informacje o wielkości instalacji, doborze i nastawach armatury regulacyjnej dla całego obiektu szpitalnego. Brak tych danych uniemożliwi rzetelną wycenę oraz wykonanie tych prac.

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada takich dokumentów

72. Jeżeli zamówienie ma obejmować wykonanie inwentaryzacji istniejącego układu grzewczego wraz z dokumentacją techniczną instalacji centralnego ogrzewania dla całego obiektu oraz regulację istniejących i nowoprojektowanych układów centralnego ogrzewania prosimy o wydłużenie terminu wykonania dokumentacji technicznej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

73. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie obejmuje próby, regulację i uruchomienie instalacji ciepła technologicznego do zasilania nagrzewnic wyłącznie w zakresie robót związanych z modernizacją

Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Neonatologicznego, a nie obejmuje instalacji zasilającej pozostałe oddziały szpitalne.

Odpowiedź:

Tak ale regulacja ma nie zakłucić działania instalacji pozostałych oddziałów.

74. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje modernizacji instalacji węzła cieplnego.

Odpowiedź:

Jest to uzależnione od zapotrzebowania ciepła i mocy istniejącego węzła decyzja projektanta

75. Jeżeli zamówienie ma obejmować modernizację węzła cieplnego prosimy o udostępnienie dokumentacji węzła cieplnego oraz przekazanie danych dotyczących obecnego zapotrzebowania na ciepło na potrzeby centralnego ogrzewania, ciepłej wody użytkowej oraz ciepła technologicznego. Brak tych danych uniemożliwi rzetelną wycenę oraz realizację tych robót.

Odpowiedź:

Węzeł cieplny jest w konserwacji Weolii

76. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza wykonanie instalacji centralnego ogrzewania, ciepła technologicznego i wody lodowej z rur z tworzyw sztucznych łączonych przez zgrzewanie lub zaciskanie.

Odpowiedź:

Instalacja centralnego ogrzewania w ramach termo modernizacji jest wymieniona i wykonana z rur kan stil ocynkowych łączonych zaciskowo na pozostałe instalacje tj zimna i ciepła woda woda lodowa ct mogą być wykonane z tworzywa z wkładką

77. Zgodnie z zapisem PFU „zakłada się podniesienie części dachu (około 150 m2) tak, aby uzyskać pomieszczenie wentylatorni”. Podczas wizji lokalnej stwierdzono zlokalizowaną na dachu instalację solarną. Prosimy o wskazanie nowej lokalizacji wentylatorni.

Odpowiedź:

Do decyzji projektanta

78. Prosimy o informację czy należy przewidzieć nowe źródło dla instalacji chłodniczej czy też jest możliwość zasilenia nowoprojektowanych central z istniejącej instalacji wody lodowej?

Odpowiedź:

Nie ma takiej możliwości

79. Prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza wykonanie zasilania chłodnic w centralach wentylacyjnych z agregatów freonowych.

Odpowiedź:

Tak do decyzji projektanta

80. Zgodnie z zapisem PFU: „przewiduje się podłączenie oddziału łóżkowego do istniejących pionów w zakresie tlenu i próżni”, prosimy o wskazanie miejsca włączenia w istniejące piony.

Odpowiedź:

Dział Techniczny Szpitala wskaże mc włączenia projektantowi

81. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje budowy ani modernizacji źródła tlenu medycznego.

Odpowiedź:

Nie pobór tlenu z instalacji tlenowej Segmentu B

82. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje budowy ani modernizacji maszynowni próżni medycznej.

Odpowiedź:

Należy zaprojektować instalację próżni wraz z agregatem próżni medycznej

83. W przypadku braku istniejącej instalacji próżni centralnej prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza realizację próżni poprzez zastosowanie ssaków inżektorowych.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź powyżej

84. Prosimy o potwierdzenie, że zamówienie nie obejmuje budowy ani modernizacji sprężarkowni powietrza medycznego

Odpowiedź:

Zamawiający posiada w segmencie B piony zasilania w tlen i powietrze

85. Według zapisów PFU Neonatologia oraz Blok Porodowy z salą cięć cesarskich mają być wyposażone w podtlenek azotu prosimy o informację czy w ramach zamówienia należy przewidzieć wykonanie rozprężalni podtlenu azotu czy należy włączyć się w instalację szpitalną? Prosimy o wskazanie miejsca włączenia w instalację szpitalną.

Odpowiedź:

Podtlenek azotu będzie dostarczany z butli przenośnej

86. Prosimy o uzupełnienie książki standardów o wymagania odnośnie instalacji gazów medycznych z podaniem ilości punktów poboru poszczególnych gazów medycznych we wszystkich pomieszczeniach.

Odpowiedź:

Projektant winien ustalić ilość i miejsca zgodnie z technologią i ilością łóżek

87. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż wymagana przez Zamawiającego gwarancja na roboty wynosi 5 lat a na urządzenia zgodnie z gwarancją producenta (zgodnie z PFU).

Odpowiedź:

Okres gwarancji jest elementem punktacji

88. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż gwarancja na roboty i urządzenia elektryczne nie jest jednym z kryterium oceny i powinna wynieść zgodnie z PFU – 5 lata na roboty i na urządzenia zgodnie z gwarancją producenta.

Odpowiedź:

Nie jest jednym z kryterium oceny i wynosi zgodnie z PFU – 5 lata na roboty i na urządzenia zgodnie z gwarancją producenta

89. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż koszty serwisu oraz bieżącej konserwacji (wraz z materiałami eksploatacyjnymi zużywającymi się) w okresie gwarancji, będzie ponosił Zamawiający.

Odpowiedź:

Tak

90. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy wszystkie instalacje na obszarze przebudowy podlegają demontażowi? Jeżeli jakieś elementy należy zostawić to proszę o dokładne określenie które mają zostać.

Odpowiedź:

Na obszarze przebudowy i prac remontowych wszystkie instalacje elektryczne oraz niskoprądowe będą demontowane w raz z osprzętem instalacyjnym. Wyjątek będą stanowiły demontowane oprawy oświetleniowe które powinny być zmagazynowane i zadysponowane służbie technicznej szpitala.

91. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w SIWZ (strona 20) mowa o przedmiarach inwestorskich. W przekazanej dokumentacji brak ich. Prosimy o wyjaśnienie.

Odpowiedź:

Zgodnie z ogólną ideą tego zamówienia która brzmi – „Zaprojektuj i wykonaj”, Zamawiający oczekuje od Wykonawcy na komplet dokumentacji projektowo-kosztorysowej

92. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy plik „Warunki gwarancji_gin” odnosi się do kryterium oceny ofert „Okres gwarancji z serwisem dla sprzętu medycznego”?

Odpowiedź:

zgodnie z zapisami SIWZ

93. W Projekcie Umowy znajduje się informacja o załącznikach nr 1, 2, 6 i 7. Prosimy o przekazanie tych załączników.

Odpowiedź:

Proszę czytać ze zrozumieniem załącznikami do umowy będą załączniki do SIWZ w chwili jej podpisania.

94. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o przekazanie inwentaryzacji przebudowywanego obszaru. Brak inwentaryzacji uniemożliwia przygotowanie rzetelnej oferty. Prosimy o przekazanie inwentaryzacji zarówno piętra przebudowywanego segmentu B i C, gdzie będą wykonywane prace remontowane, ale również prosimy o inwentaryzację układu zasilania elektrycznego podlegającego wymianie – rozdzielnice główne, wewnętrzne rozdzielnice zasilające, rozdzielnice oddziałowe.

Odpowiedź:

Zamawiający oświadcza, że na dzień dzisiejszy nie posiada jakiegokolwiek dokumentacji technicznej, określającej dla całego IV piętra bilans mocy elektrycznej oraz schematów ideowe instalacji elektrycznych i teleinformatycznych

95. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiej mocy są obecnie zainstalowane agregaty?

Odpowiedź:

Źródłem zasilania awaryjnego jest jeden czynny agregat prądotwórczy i posiada moc 350kVA.

96. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w SIWZ znajduje się informacja iż jako OPCJA należy wycenić nowy agregat „o mocy nie mniejszej niż 500kVA”. Zgodnie z Prawem Zamówień Publicznych przedmiot zamówienia powinien być dokładnie opisany. Określenie „o mocy nie mniejszej niż 500kVA” może równie dobrze oznaczać konieczność zastosowania agregatu o mocy np. 800kVA lub 1000kVA. Prosimy o dokładne sprecyzowanie mocy agregatu.

Odpowiedź:

Zamawiający zamieścił informacje o prawie opcji, ale w żaden sposób nie wymaga wyceny (proszę czytać ze zrozumieniem). Na tym etapie ma przy prawie opcji określania dokładnie opisu przedmiotu – zgodnie z prawem zamówień publicznych. Prawo opcji oznacza, że może ale nie musi udzielić zamówienia, będzie to uzależnione od wielu czynników oraz w trakcie prowadzonej inwestycji.

97. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w SIWZ znajduje się informacja iż jako OPCJA należy wycenić nowy agregat prądotwórczy. Podczas wizji lokalnej zostaliśmy poinformowani iż Inwestor chce aby w zakresie oferty były 2 nowe agregaty. Prosimy o dokładną informację ile agregatów należy wycenić, jakiej mocy i czy mają być wycenione w ramach kwoty podstawowej czy OPCJI.

Odpowiedź:

j.w.

98. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w SIWZ znajduje się informacja iż jako OPCJA należy wycenić nowy agregat prądotwórczy. Prosimy o potwierdzenie iż pomieszczenie, w którym będzie nowy agregat, jest przygotowane i nie trzeba wykonywać w nim żadnych prac remontowych, budowlanych i instalacyjnych.

Odpowiedź:

j.w.

99. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w SIWZ znajduje się informacja iż jako OPCJA należy wycenić nowy agregat prądotwórczy wraz z wymianą rozdzielni głównej przystosowanej do pełnej automatyki SZR oraz automatyki napięcia gwarantowanego. Prosimy o przekazanie schematu rozdzielni którą należy wymienić na nową oraz prosimy o informacje w którym pomieszczeniu będzie stała rozdzielnica po wymianie na nową.

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada takiej dokumentacji i oczekuje od potencjalnego doświadczonego branżowego Wykonawcy na merytoryczną propozycję rozwiązania tego zadania. Zamawiający posiada na bieżąco dokumenty rozliczeniowe z dystrybutorem energii za jej pobór.

100. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w SIWZ znajduje się informacja iż jako OPCJA należy wycenić nowy agregat prądotwórczy wraz z wymianą rozdzielni głównej przystosowanej do pełnej automatyki SZR oraz automatyki napięcia gwarantowanego. Czy chodzi o rozdzielnicę znajdującą się w budynku agregatorni czy o rozdzielnicę zasilającą przebudowywany obszar (w segmencie B i C)?

Odpowiedź:

W sprawie agregatu prądotwórczego odpowiedź zawarta w pytaniu nr 96, natomiast w temacie rozdzielnic głównych segmentów B i C Zamawiający potwierdza konieczność ich wymiany na podstawie wcześniej opracowanej dokumentacji wykonawczej

101. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie, iż z w związku z potencjalną wymianą agregatu/agregatów prądotwórczych na nowe, nie należy układać żadnych nowych linii zasilających od agregatów do budynku. W przeciwnym razie prosimy o podanie jakie kable należy ułożyć (typ, przekrój), jakiej długości i co mają zasiląć.

Odpowiedź:

j.w.

102. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w PFU znajduje się informacja iż „zainstalowanie dodatkowego transformatora zostanie wykonane przed przebudową oddziału”. Informacja o wymianie transformatora znajduje się również w Księżce Standardów. Prosimy o potwierdzenie iż transformator ten oraz wyprowadzenie z niego mocy nie jest w zakresie wyceny Oferentów. W przeciwnym razie prosimy o podanie mocy, typu i lokalizacji transformatora, długości oraz typów kabli wyprowadzających moc z transformatora .

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

103. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku wymiany transformatora na jednostkę większej mocy należy wykonać w komorze transformatorowej jakieś prace konstrukcyjne, budowlane, wykończeniowe, instalacyjne? Jeżeli tak to jakie?

Odpowiedź:

Pytanie dotyczy tematu nie związanego z pracami remontowymi piętra IV pawilonu C i B. Zakresem zadania jest objęta wymiana uszkodzonego trwale transformatora o mocy 400kVA z wszystkimi pracami towarzyszącymi i przywrócenia do właściwego stanu pewności i skuteczności zasilania pawilonu D

104. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiej mocy jest transformator (istniejący, podlegający wycenie) o którym mowa w PFU?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta w pytaniu nr 103

105. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w PFU znajduje się informacja iż „Dla potrzeb inwestycji należy zainstalować nowy agregat prądotwórczy oraz poprowadzić z niego kabel zasilający do

rozdzielni głównej (około 200 mb).” Podczas wizji lokalnej została nam przekazana informacja iż nie trzeba układać żadnych nowych kabli od agregatu do remontowanego obszaru. Jeżeli jednak należy ułożyć kabel to prosimy o sprecyzowanie typu, przekroju, dokładnej długości oraz na jaką moc ma być dobrany.

Odpowiedź:

j.w.

106. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w PFU znajduje się informacja iż „Dla potrzeb inwestycji należy zainstalować nowy agregat prądowórczy oraz poprowadzić z niego kabel zasilający do rozdzielni głównej (około 200 mb).” Prosimy o potwierdzenie iż potencjalnie nowy kabel należy ułożyć tylko do zasilania obszaru objętego przebudową (jedno piętro w segmencie B i C).

Odpowiedź:

j.w.

107. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w PFU znajduje się informacja iż „W rozdzielni głównej przewiduje się nowe rozdzielnice oraz nowe wewnętrzne linie zasilające”. Czy należy wymienić rozdzielnicę zasilającą tylko przebudowywany obszar (jedno piętro w segmencie B i C)?

Odpowiedź:

Projekt wykonawczy winien zawierać wymianę rozdzielni głównej (lub rozdzielnic) dotyczących segmentu B i C w części piwnicznej, WLZ-ty dotyczące piętra IV związane ściśle nowo zaprojektowanymi rozdzielnicami kondygnacyjnymi.

108. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w PFU znajduje się informacja iż „W rozdzielni głównej przewiduje się nowe rozdzielnice oraz nowe wewnętrzne linie zasilające”. Z ilu rozdzielnic obecnie zasilany jest obszar podlegający przebudowie (jedno piętro w segmencie B i C)? Prosimy o przekazanie aktualnego schematu zasilania przebudowywanego obszaru.

Odpowiedź:

j.w.

109. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w PFU znajduje się informacja iż „W rozdzielni głównej przewiduje się nowe rozdzielnice oraz nowe wewnętrzne linie zasilające”. Prosimy o potwierdzenie iż należy wymienić tylko linie WLZ zasilające przebudowywany obszar (jedno piętro w segmencie B i C). W przeciwnym razie prosimy o dokładne wskazanie które linie podlegają wymianie, przekazanie inwentaryzacji obecnych linii zasilających podlegających wymianie wraz z typami oraz długościami linii.

Odpowiedź:

j.w.

110. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż na piętrze objętym przebudową należy zastosować nowe tablice piętrowe.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza tą konieczność. Jednocześnie oczekuje, że poprzedzone to będzie uzgodnioną dokumentacją wykonawczą.

111. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż zakres przetargu (remont jednego piętra segmentu B i C) nie spowoduje konieczności wymiany transformatora na jednostkę o większej mocy. W przeciwnym wypadku prosimy o informacje czy Zamawiający przewiduje wymianę transformatora na większy? Jeżeli tak to jakiej mocy jest obecnie transformator i na jaki (moc) trzeba go wymienić?

Odpowiedź:

Pytanie dotyczy tematu nie związanego z pracami remontowymi piętra IV pawilonu B i C. Zakresem zadania jest objęta wymiana uszkodzonego trwale transformatora o mocy 400kVA z wszystkimi pracami towarzyszącymi i przywrócenia do właściwego stanu pewności i skuteczności zasilania pawilonu D

112. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż Szpital ma zapas mocy elektrycznej i nie trzeba będzie występować do zakładu energetycznego o zwiększenie mocy przyłączeniowej.

Odpowiedź:

Do potwierdzenia na etapie projektowania.

113. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż w przypadku wymiany transformatora na jednostkę większej mocy nie ma konieczności wymiany kabli zasilających do obszaru objętego opracowaniem. W przeciwnym wypadku prosimy o podanie typów, przekroju, długości nowych kabli WLZ.

Odpowiedź:

j.w.

114. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z modernizacją układu zasilania wystąpią przerwy w dostawie energii elektrycznej. W jaki sposób Inwestor zamierza przeprowadzić operacje przełączania budynku w wyniku np. wymiany wewnętrznych linii zasilających, wymiany rozdzielnic, ewentualnie w wyniku wymiany transformatora?

Odpowiedź:

j.w.

115. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w Książce Standardów mowa o „rozdzielnicy elektrycznej nN oznaczonej RG”. Czy ta rozdzielnica jest do wymiany? Gdzie jest zlokalizowana? Co jest z niej zasilane? Prosimy o przekazanie schematu istniejącej rozdzielnicy RG.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza tą konieczność. Jednocześnie oczekuje, że poprzedzone to będzie uzgodnioną dokumentacją wykonawczą.

116. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy Inwestor przewiduje zastosowanie zasilaczy UPS na remontowanym obszarze? Jeżeli tak to jakie odbiory powinny być zasilane z UPSów?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza tą konieczność. Jednocześnie oczekuje, że poprzedzone to będzie uzgodnioną dokumentacją wykonawczą. Konieczna ilość i moc poszczególnych zasilaczy UPS uzależniona jest od zaprojektowanego rodzaju aparatury medycznej, rodzaju oświetlenia sal operacyjnych, pooperacyjnych, zabiegowych i wielkości sieci komputerowej, wielkości i zakresu sieci separowanej IT oraz pozostałych systemów bezpieczeństwa wymagających bezprzerwowego zasilania w energię elektryczną.

117. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w Księżce Standardów znajduje się informacja iż konieczne jest „Zaprojektowanie i wykonanie kompletu rozdzielnic elektrycznych kondygnacyjnych dla wszystkich instalacji z ich lokalizacją w wydzielonych i zabezpieczonych p.poż pomieszczeniach ruchu elektrycznego”. Prosimy o informacje iż nowe rozdzielnice elektryczne kondygnacyjne należy zastosować tylko na obszarze przebudowy (jedno piętro w segmencie B i C).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza zgodność z PFU i Księżką Standardów.

118. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w Księżce Standardów znajduje się informacja iż konieczne jest „Zaprojektowanie i wykonanie kompletu rozdzielnic elektrycznych kondygnacyjnych dla wszystkich instalacji z ich lokalizacją w wydzielonych i zabezpieczonych p.poż pomieszczeniach ruchu elektrycznego”. Z powyższego wynika iż należy wykonać nowe pomieszczenia ruchu elektrycznego (szachty instalacyjne). Prosimy o potwierdzenie iż będzie możliwość wykonania szachtów instalacyjnych prowadzonych od samego dołu (poziom piwnicy), poprzez parter, piętro 1 i 2 aż do kondygnacji objętej remontem. Szachty takie są niezbędne w celu doprowadzenia zasilania (wewnętrzne linie zasilające) od rozdzielnicy zlokalizowanej na poziomie piwnicy do nowoprojektowanych rozdzielnic na piętrze objętym remontem.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza te informacje i oczekuje odpowiedzi na te pytania w postaci projektu od doświadczonego wykonawcy, a wcześniej od biura projektowego któremu wykonawca zleci to zadanie w zakresie architektonicznym i instalacyjnym.

119. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jaki czas świecenia mają mieć oprawy awaryjne i ewakuacyjne?

Odpowiedź:

Czas podtrzymania świecenia opraw oświetlenia awaryjnego zaprojektować i wykonać zgodnie z obowiązującymi w 2018r normami i przepisami dla obiektów służby zdrowia, uwzględniając szpitale z salami operacyjnymi. Źródłem światła – LED w systemie baterii centralnej, monitorowane przez system BMS.

120. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż oprawy awaryjne i ewakuacyjne mają być wyposażone w indywidualne inwertery.

Odpowiedź:

j.w.

121. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy Inwestor przewiduje zastosowanie układów sieci separowanej IT na remontowanym obszarze? Jeżeli tak to które pomieszczenia mają być objęte tym systemem?

Odpowiedź:

Zastosowanie układów sieci separowanej IT w Zespole Porodowym segmentu B w pomieszczeniach użytkowych gr.2 jest obowiązkiem projektowym i wykonawczym dla tego Oddziału. Do tego celu należy zgodnie z PN-HD 60364-7-710:2012-05, IEC 60364-7-710:2002-11 oraz DIN VDE 0100-710:2002-11 zaprojektować dla wszystkich pomieszczeń zakwalifikowanych do grupy 2 szafy sterownicze z modułami zasilająco-kontrolnymi oraz z układami przełączającymi. Wg oceny Zamawiającego będą to:

- Sale porodowe - 3kpl szaf
- Sala cięć cesarskich – 1kpl szafa
- Sala po cięciach cesarskich – 2kpl.szaf

122. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w Księżce Standardów znajduje się informacja iż należy wykonać system obserwacji twarzy pacjenta. W których pomieszczeniach będzie wykonany ten system? Ile kamer należy przewidzieć do obserwacji pacjentów? Czy w ramach tego systemu ma być tylko podgląd twarzy na stacji monitoringu bez nagrywania?

Odpowiedź:

Zastosować w opracowaniu projektowym wszystkie wytyczne PFU

123. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system monitoringu wizyjnego CCTV? Jeżeli tak to czy należy go zdemontować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Demontaż starej instalacji i montaż nowej systemowej instalacji CCTV uwzględniającej uwagi z pkt 122 i na podstawie opracowanego i zatwierdzonego projektu wykonawczego.

PFU zakłada, że w całym obszarze remontowanego zakresu winno być zaprojektowane minimum 40kamer z siecią kablową kat 7

124. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system monitoringu wizyjnego CCTV? Czy system wykonany jest w technologii IP i zasilany jest PoE?

Odpowiedź:

j.w.

125. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu CCTV, prosimy o informację czy w istniejący system CCTV jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

j.w.

126. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system CCTV nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w

takiej sytuacji należy zamontować nowy system CCTV obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

j.w.

127. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu CCTV należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

j.w

128. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż w ramach systemu RTV należy wykonać okablowanie zakończone gniazdami RTV SAT, natomiast dostawa automatów oraz telewizorów (32" i 60") jest poza zakresem oferty – będzie to w zakresie wybranego przez Zamawiającego operatora systemu RTV.

Odpowiedź:

Tak

129. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system instalacji antenowej? Jeżeli tak to czy należy go zdemontować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Obecnie jest brak, należy zaprojektować i wykonać.

130. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system instalacji antenowej?

Odpowiedź:

Do potwierdzenia przez wykonawcę

131. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu instalacji antenowej, prosimy o informację czy w istniejący system instalacji antenowej jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

Obecnie jest brak, należy zaprojektować i wykonać zgodnie z wytycznymi PFU

132. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system instalacji antenowej nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nowy system instalacji antenowej obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Obecnie jest brak, należy zaprojektować i wykonać

133. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu instalacji antenowej należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

Obecnie jest brak, należy zaprojektować i wykonać.

134. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system SAP? Jeżeli tak to czy należy go zdemontować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Obecny należy zdemontować. Wcześniej zaprojektować uzgodnić wpięcie w cały system szpitalny i wykonać na całym piętrze IV .

135. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system sygnalizacji pożaru SAP?

Odpowiedź:

Obecny należy zdemontować. Wcześniej zaprojektować uzgodnić wpięcie w cały system szpitalny i wykonać na całym piętrze IV

136. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu sygnalizacji pożaru, prosimy o informację czy w istniejących centralach systemu SAP jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów (czujki, ROPy, moduły wejść/wyjść itd.)?

Odpowiedź:

Jeżeli obecnie pracujący system SSP szpitala pozwoli na etapie projektowym IV piętra włączyć się z swoimi komponentami , to należy tak wykonać. W przeciwnym przypadku istnieje potrzeba autonomii systemu z możliwością włączenia systemowego

137. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejącej centrali SAP nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nową centralę SAP obsługującą wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

j.w.

138. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowej centrali SAP należy zsiecować ją z centralami istniejącymi?

Odpowiedź:

j.w.

139. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w PFU znajduje się następujące zdanie: „SYSTEM KONTROLI DOSTĘPU – wykonanie centralnie zarządzanej instalacji kontroli dostępu (zamek szyfrowy

z czytnikiem kart RFID). System kontroli dostępu ma obejmować drzwi wejściowe na oddział (dodatkowo wideodomofon) i do pomieszczeń badań oraz drzwi do wybranych pomieszczeń (do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie wykonywania projektu).” Prosimy o dokładne wskazanie o które drzwi do wybranych pomieszczeń chodzi i ile ich będzie.

Odpowiedź:

Odpowiedź na to pytanie należy oczekiwać od biura projektowego wykonawcy tj. architekta i technologa medycznego którzy przy pomocy aktualnych przepisów określą i zaproponują właściwą konfigurację SKD zgodną z szczegółowymi wytycznymi zawartymi w PFU.

140. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającemu remontowi jest wykonany system kontroli dostępu KD? Jeżeli tak to czy należy go zdemontować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Brak systemu

141. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system kontroli dostępu KD?

Odpowiedź:

Brak udokumentowanych informacji.

142. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu KD, prosimy o informację czy w istniejący system KD jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

Brak systemu

143. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system KD nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nowy system KD obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Brak systemu

144. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu KD należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

Brak systemu

145. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiej kategorii okablowanie strukturalne dla telefonów i komputerów należy wycenić w ofercie? Występują rozbieżności w PFU.

Odpowiedź:

Kat 6A a dla CCTV kat 7

146. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta obecnie jest wykonany na obiekcie system okablowania strukturalnego?

Odpowiedź:

Różni producenci, różne kategorie okablowania.

147. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowane są obecnie na obiekcie urządzenia aktywne?

Odpowiedź:

Różni producenci do potwierdzenia na etapie projektowania.

148. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż dostawa urządzeń aktywnych dla instalacji okablowania strukturalnego jest poza zakresem Wykonawców.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

149. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – ile telefonów IP DECT wymaga Zamawiający? – występują rozbieżności w PFU.

Odpowiedź:

Odpowiedź na to pytanie należy oczekiwać od biura projektowego wykonawcy tj. architekta i technologa medycznego którzy przy pomocy aktualnych przepisów określą i zaproponują właściwą konfigurację łączności bezprzewodowej. Przy pracach projektowych iw trakcie wyboru systemu należy stosować się do szczegółowych wytycznych PFU.

150. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – prosimy o potwierdzenie iż centrala telefoniczna używana obecnie przez Zamawiającego posiada możliwość podłączenia nowych stacji bazowych i telefonów DECT bez konieczności rozbudowywania jej o nowe elementy.

Odpowiedź:

Do potwierdzenia w ramach prac projektowych.

151. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system przyzywowy? Jeżeli tak to czy należy go zdemontować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Obecny należy zdemontować. Zaprojektować nowy system przyzywowy zgodnie z szczegółowymi wskazówkami i wytycznymi określonymi w PFU i przed realizacją uzgodnić projekt z Zamawiającym w zakresie całego piętra IV .

152. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system przyzywowy?

Odpowiedź:

Obecnie pracujący system przyzywowy w zakresie aparatury jest połączeniem aparatury kilku producentów i wymaga zaprojektowania i wykonania systemowego przez uznanego na rynku producenta. Szczegółowe wytyczne opracowane w PFU spełniają wymogi i oczekiwania Zamawiającego.

153. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu przyzywowego, prosimy o informację czy w istniejący system przyzywowy jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

j.w.

154. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system przyzywowy nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nowy system przyzywowy obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta w pytaniu nr 152. W uzupełnieniu : należy zamontować nowy system przyzywowy obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi

155. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu przyzywowego należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

NIE . Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 152

156. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system bezprzewodowej komunikacji wewnętrznej? Jeżeli tak to czy należy go zdemonstować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

BRAK TAKIEGO SYSTEMU. Na etapie projektu należy przewidzieć taką komunikację zgodnie z szczegółowymi wytycznymi PFU .

157. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system bezprzewodowej komunikacji wewnętrznej?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 156

158. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu bezprzewodowej komunikacji wewnętrznej, prosimy o informację czy w istniejący system bezprzewodowej komunikacji wewnętrznej jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

Brak takiej możliwości.

159. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system bezprzewodowej komunikacji wewnętrznej nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nowy system bezprzewodowej komunikacji wewnętrznej obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 156.

160. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu bezprzewodowej komunikacji wewnętrznej należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

Nie

161. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system synchronizacji czasu i daty? Jeżeli tak to czy należy go zdemontować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Brak na obiekcie wymienionego w pytaniu systemu. Projekt wykonawczy proponowanego w PFU systemu musi się opierać o wytyczne określone w PFU dla instalacji zegarów sieciowych NTP.

162. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system synchronizacji czasu i daty?

Odpowiedź:

Brak takiego systemu

163. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu synchronizacji czasu i daty, prosimy o informację czy w istniejący system synchronizacji czasu i daty jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 161.

164. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system synchronizacji czasu i daty nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nowy system synchronizacji czasu i daty obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 161.

165. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu synchronizacji czasu i daty należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 161.

166. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system wzmocnienia sygnału GSM? Jeżeli tak to czy należy go zdemontować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Brak na obiekcie wymienionego w pytaniu systemu. PFU określa sposób i zakres wykonania tego systemu. Zamawiający oczekuje na opracowanie projektowe tego systemu i propozycję firmową systemu

167. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system wzmocnienia sygnału GSM?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 166.

168. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu wzmocnienia sygnału GSM, prosimy o informację czy w istniejący system wzmocnienia sygnału GSM jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 166

169. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system wzmocnienia sygnału GSM nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nowy system wzmocnienia sygnału GSM obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 166

170. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu wzmocnienia sygnału GSM należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 166.

171. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system BMS?

Odpowiedź:

BRAK TAKIEGO SYSTEMU. Na etapie projektu wykonawczego należy przewidzieć taki system uwzględniający monitorowanie stanów pracy systemów bezpieczeństwa, zasilania energetycznego ,

skuteczności wentylacji i klimatyzacji, automatyki regulacji temperatur w pomieszczenia bloku porodowego jak i sal łóżkowych.

172. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu BMS, prosimy o informację czy w istniejący system BMS jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 171.

173. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejący system BMS nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w takiej sytuacji należy zamontować nowy system BMS obsługujący wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 171.

174. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowego systemu BMS należy połączyć go z istniejącym?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 171.

175. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy na obszarze podlegającym remontowi jest wykonany system DSO? Jeżeli tak to czy należy go zdemonstować i zamontować nowe elementy czy pozostawić?

Odpowiedź:

Brak SYSTEMU i udokumentowanych informacji o sposobie sygnalizowania o pożarze

176. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – jakiego producenta zamontowany jest obecnie na szpitalu system DSO?

Odpowiedź:

Odpowiedź zawarta jest do pytania nr 175.

177. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w związku z koniecznością wykonania na obszarze przebudowy systemu DSO, prosimy o informację czy w istniejących szafach systemu DSO jest możliwość wpięcia nowoprojektowanych elementów (głośniki)?

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje od Wykonawcy na opracowanie projektowe autonomicznego dla remontowanego obszaru systemu DSO z możliwością włączenia go do ogólnej sieci bezpieczeństwa pożarowego szpitala.

178. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – w przypadku gdyby w istniejącej szafie DSO nie było możliwości wpięcia nowoprojektowanych elementów systemu, prosimy o potwierdzenie iż w

takiej sytuacji należy zamontować nową szafę DSO obsługującą wyłącznie elementy z obszaru podlegającego remontowi.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza konieczność zaprojektowania i wykonania nowej szafy DSO.

179. Dotyczy instalacji elektrycznych i teletechnicznych – czy w przypadku konieczności zastosowania nowej szafy DSO należy zsiecować ją z centralami szafami DSO?

Odpowiedź:

Nowa szafa DSO musi być zaprojektowana i włączona do systemu szpitalnego.

180. Mając na względzie brzmienie art. 29 ust. 1 uPzp i okoliczność iż przedmiotem zamówienia jest objęty serwis sprzętu zamówienia oraz iż jednym z kryteriów oceny ofert jest gwarancja oraz serwis sprzętu medycznego prosimy o wyjaśnienie co dokładnie ma obejmować serwis sprzętu medycznego. Brak takich wyjaśnień ze strony Zamawiającego tj opisanie w sposób jasny i wyczerpujący zakresu serwisu sprzętu medycznego w opinii Wykonawcy poza naruszeniem art. 29 ust. 1 uPzp dodatkowo uniemożliwia przygotowanie i złożenie konkurencyjnej oferty, co w konsekwencji stanowi naruszenie podstawowych zasad udzielania zamówień publicznych określonych w art. 7. Ewentualnie prosimy o wyłączenia serwisu sprzętu medycznego z zakresu przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

181. Mając na względzie, iż Zamawiający w katalogu definicji umowy posługuje się definicją wady natomiast w par. 3 ust. 2 , par. 16 ust. 10 i 13 , par. 17 ust. 4 i 6 oraz w par. 18 ust. 2 umowy używa określenia " bezusterkowy" prosimy na podstawie art. 29 ust. 1 uPzp o jasne i wyczerpujące wyjaśnienie nieznanego kodeksowi cywilnemu pojęcia usterki. Ewentualnie prosimy o rezygnację z używania w umowie pojęcia " bezusterkowy", jednocześnie wskazujemy, iż z ugruntowanej linii orzeczniczej wynika brak dopuszczalności postanowień umownych uzależniających dokonywanie odbiorów robót budowlanych od braku jakichkolwiek wad, tego typu zapisy umowne obarczone są sankcją nieważności.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

182. Prosimy o wykreślenie postanowienia par. 4 ust. 3 i 4 oraz par. 14 ust. 3 umowy jako bezwzględnie nieważnych na podstawie art. 144 w związku z art. 139 ust.2 uPzp

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

183. Prosimy o wykreślenie postanowienia par. 5 ust. 8 umowy jako bezwzględnie nieważnego na podstawie art. 353 (1) kodeksu cywilnego. Podstawowym obowiązkiem Zamawiającego w przypadku umów o roboty budowlane jest zapłata wynagrodzenia, Zamawiający nie może narzucać niemających podstaw w przepisach prawa powszechnie obowiązującego rozwiązań pozbawiających Wykonawcę

uzyskania podstawowego świadczenia za wykonane prace. Tym bardziej, iż Zamawiający dysponuje wieloma innymi instrumentami choćby w oparciu o przepisy 647(1) kc

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

184. Prosimy o wykreślenie par. 18 ust. 13 umowy jako nadmiernego w stosunku do odpowiedzialności gwarancyjnej Wykonawcy. Żądanie by gwarancja na sprzęt ulegała w całości przedłużeniu bez względu na to w jakim elemencie sprzętu doszło do naprawy w opinii Wykonawcy nie znajduje żadnego uzasadnienia i bardzo podwyższy koszt wykonania przedmiotu umowy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

185. Prosimy o wyjaśnienie brzmienia par. 18 ust. 22 umowy "Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu 10 letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego" jak należy rozumieć ten zapis? Zarówno istnienie serwisów autoryzowanych jak i dostęp do części zamiennych są okolicznościami zupełnie niezależnymi od Wykonawcy. Prosimy o wykreślenie tego zapisu jak obarczonego sankcją nieważności na podstawie art. 353(1) kc.

Odpowiedź:

Nie tylko obowiązuje k.c. proszę przeczytać ustawę z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.0.211 t.j.).

186. Prosimy o wyjaśnienie brzmienia par. 24 ust. 3 umowy "Zmiana postanowień umowy nie skutkuje zmianą wynagrodzenia za wyjątkiem przypadków, o którym mowa w ust. 2 pkt 2 i pkt 9" - w ust. 2 nie ma pkt 9

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

187. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wanny porodową o poniższych parametrach?
Urządzenie wolnostojące dostępne z trzech stron, zasilane elektrycznie 230V/50H ; max. 1100 W - 16 A.
Skorupa wanny z możliwością wyboru koloru z palety RAL.
Armatura do otwierania i zamknięcia zaworu napełniania
Korek do zamknięcia odpływu
Para uchwytów bocznych
Wymiary zewnętrzne: długość 1720 mm, szerokość 1165 mm, wysokość 860 mm. Waga: Ciężar wanny bez obciążenia: 200 kg z pełnym wyposażeniem
Maksymalne obciążenie statyczne: nie więcej niż 650 kg
Pojemność maksymalna: 500 litrów
Średnia ilość używanej wody 350 l
Schodki wejściowe
Dodatkowe siedzisko wewnątrz wanny
Napełnianie automatyczne
Wyposażenie
System utrzymania temperatury wody, cyfrowe wyświetlanie temperatury
System dezynfekcji realizowany poprzez UV
Pochwyt górny dla położnicy
System masażu wodnego

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, jednocześnie informuje że nie wymaga opcji hydromasażu.

188. Zwracamy się z prośbą o podanie wymaganych wymiarów drabinek gimnastycznych.

Odpowiedź:

Drabinki powinny mieć wytrzymałość kg (testowane do 200 kg)

189. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do pobierania krwi o poniższych parametrach:

Konstrukcja nośna wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, zabezpieczonej antykorozyjnie.

Cztery tworzywowe nóżki gwarantujące brak przesuwania się fotela po powierzchni podłogi.

Siedzisko, oparcie pleców, podgłówek i podłokietniki pokryte wysoce odpornym na uszkodzenia oraz dezynfekcję materiałem tapicerskim.

Podłokietniki z regulacją wysokości oraz regulacją kąta odchylenia

Długość: 780 mm.

Szerokość: 800 mm.

Wysokość: 1120/1280 mm

Szerokość podstawy: 655 mm

Długość podstawy: 730 mm

Dopuszczalne obciążenie: 120 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Dot. Pionowe panele zasilające opieki medycznej

190. (dot. Lp. 4) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania pionowy panel zasilający wykonany z trzech odseparowanych od siebie przedziałów, dwa przedziały boczne z instalacją elektryczną i teletechniczną oraz odrębny kanał na instalację gazów medycznych?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

191. (dot. Lp. 5) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania pionowy panel zasilający o głębokości 175 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza, zgodnie z SIWZ

192. (dot. Lp. 6) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania pionowy panel zasilający, w którym gazy medyczne usytuowane są na frontowej ścianie panelu a gniazda elektryczne umieszczone na dwóch bocznych ściankach według wskazań Zamawiającego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ

Dot. Mosty zasilające

193. (dot. Lp. 2) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most zasilający, którego belka główna jest zbliżona kształtem do odwróconego trapezu, z płaszczyzną czołową i tylną umieszczoną prostopadle do

podłogi oraz dwiema dodatkowymi ściankami czołową i tylną umieszczoną pod kątem ok. 45 stopni do płaszczyzny podłogi?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza zgodnie z SIWZ.

194. (dot. Lp. 4) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most zasilający o wymiarach belki głównej: wysokość 220 mm, głębokość 260 mm, długość min. 1800 mm ?
(dot. Lp. 5)

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

195. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most zasilający, w którym gniazda gazów medycznych umieszczone są na powierzchni belki poziomej na płaszczyźnie prostopadłej w stosunku do podłogi, a gniazda elektryczne usytuowane są na płaszczyźnie pochylonej w stosunku do podłogi?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

196. (dot. Lp. 6) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most zasilający w którym gniazda elektryczne, teletechniczne są montowane na ścianie pochylonej do podłogi pod kątem ok. 45 stopni?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

197. (dot. Lp. 9) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most zasilający z wózkiem po stronie monitoringu o udźwigu 100kg i półkami o wymiarach 500x430 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

198. (dot. Lp. 10) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most zasilający z drążkiem infuzyjnym o udźwigu 50 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

Dot. Kolumna anestezjologiczna

199. (dot. Lp.6, 13) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestezjologiczną o długości głowicy min. 1000 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

200. (dot. Lp.15) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestezjologiczną, w której gniazda gazów medycznych usytuowane są na ścianach bocznych, a gniazda elektryczne i teletechniczne umieszczone na ścianach tylnych głowicy (instalacje elektryczne/teletechniczne oraz gazów medycznych umieszczone w odseparowanych od siebie przedziałach)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

201. (dot. Lp.20) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestezjologiczną z półką o wymiarach całkowitych 630x430mm (szerokość x głębokość) bez uchwytu hamulca?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

202. (dot. Lp.22) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kolumnę anestezjologiczną z szufladą pojedynczą o wymiarach 430x425x145 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

Dot. Lampy operacyjne z kamerą HD w uchwycie

203. (dot. Lp. 5) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną z kamerą HD najnowszej generacji o następujących parametrach:

- Kamera HD zamontowana w centralnym uchwycie lampy głównej.
- Wbudowana w uchwyt kamera HD o rozdzielczości 1080 linii poziomych i z ponad 2 milionami pikseli, z powiększeniem cyfrowym 12x dostarcza wysokiej jakości obraz, który idealnie nadaje się do rejestracji procedury chirurgicznej, emisji wideo, edukacji medycznej i dla celów konferencyjnych.
- Czujnik obrazu 1/2.8 Cmos
- Sygnał wideo 1080p/59,94; 1080p/50; 1080i/59,94; 1080i/50
- Piksele: 2.38 Megapikseli
- Soczewka Optyczna: zoom 10 x, 3,8 mm – 38 mm
- Zoom cyfrowy 12x
- Min. odległość obiektu 10 mm (WIDE end) do 800 mm (TELE end)
- Wyjście sygnału wideo HD: składowa Y, Pb, Pr
- Waga kamery 120 g.

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

204. (dot. Lp. 6) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną z 72 diodami LED?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

205. (dot. Lp. 9, 38) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną o temperaturze barwowej 4500K?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

206. (dot. Lp. 13, 41) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną o wgłębności oświetlenia 875 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

207. (dot. Lp. 18) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną wyposażoną w membranowy panel sterowania dla operatora, zapewniający prosty i ergonomiczny sposób regulacji natężenia światła, średnicy pola świetlnego oraz aktywowania funkcji ENDO?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

208. (dot. Lp. 21) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną z regulacją natężenia światła w zakresie 30-100%?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

209. (dot. Lp. 31) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną z membranowym panelem sterowania zapewniającym prosty i ergonomiczny sposób regulacji parametrami świetlnymi lampy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

210. (dot. Lp. 34) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną z regulacją natężenia światła w zakresie 30-100%?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

211. (dot. Lp. 37) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę operacyjną z odwzorowaniem barwy czerwonej R9 = 96?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

Dotyczy: ŁÓŻKA SZPITALNE NA SALE POOPERACYJNE

212. Czy Zamawiający dopuści łóżko z konstrukcją podpierającą leże aż w 8 punktach, w postaci podwójnych ramion wznoszących, gwarantujących stabilność leża w każdej pozycji?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

213. Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 370 – 735mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

214. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które jest wyrobem medycznym klasy 1?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

Dotyczy: Łóżka szpitalne

215. Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją pozycji Trendelenburga i antyTrendelenburga tylko z panelu sterowania oraz z sterownikami wbudowanymi w bariery boczne zamiast pilota przewodowego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

216. Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2230mm oraz szerokości 1050mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

217. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez drewnianej obudowy, z tworzywowymi barierkami oraz szczytami z bogatym wyborem aranżacji dekoracyjnych?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

218. Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem wypełnionym panelami z polipropylenu oraz z płyty HPL w segmencie plecowym?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

219. Czy Zamawiający dopuści łóżko z systemem ważenia bez funkcji automatycznej dokumentacji pomiarów?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

220. Czy Zamawiający dopuści łóżko z minimalną wysokością na poziomie 400mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

221. Czy Zamawiający dopuści łóżko z centralną blokadą uruchamianą za pomocą czytelnie oznaczonych dźwigni nożnych poprzez kolorowe, wizualne wskaźniki, informujące o stanie blokady kół, dzięki czemu personel z łatwością może sprawdzić czy koła są odblokowane, zatem łóżko nie posiada alarmu odblokowanych kół?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

222. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez nocnego podświetlenia?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

223. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które jest wyrobem medycznym klasy 1?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z SIWZ.

Z uwagi na dużą ilość zapytań do SIWZ, Zamawiający informuje, że działając na podstawie art. 12a ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych przedłuża termin składania ofert do dnia 23.11.2018 r. (składanie ofert do godz. 10.00, otwarcie ofert godz. 10.30)