Częstochowa, dn. 18.05.2017 r.

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego na:
ROBOTY BUDOWLANE W RAMACH PROJEKTU PN.: „INWESTYCJA W INFRASTRUKTURĘ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE W CELU OSIĄGNIĘCIA PEŁNEJ FUNKCJONALNOŚCI CENTRUM URAZOWEGO".
Znak sprawy: DAZ.26.**033**.2017

L.dz.: 1191/17

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

W związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm., dalej ustawa PZP), Zamawiający udziela wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej SIWZ/ w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie 1:
Kolumna rozporowa dwustanowiskowa. Oznaczona, jako K2 - pokój intensywnej terapii IT/01-1szt
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający z powodu większych wymagań funkcjonalnych na salach intensywnej terapii zrezygnuje z kolumny rozporowej dwustanowiskowej i będzie wymagał na każde stanowisko w tej sali mostu możliwością rozdziału na stronę aparaturową i mokrą:

L.p.	Opis parametrów		
	Sufitowa medyczna jednostka zasilająca dla stanowiska intensywnej terapii umożliwiająca ergonomiczne rozmieszczenie aparatury medycznej z podziałem na stronę aparaturową i infuzyjną.	TAK	
	Typ urządzenia: - nazwa (model): - numer katalogowy: - producent:		
	System składający się z zawieszonej pod sufitem belki i podwieszonych do niej dwóch ruchomych wózków, rozmieszczonych po obu stronach łóżka pacjenta: - wózek aparaturowy z zwieszoną pod nim kolumną po prawej stronie łóżka z możliwością ustawienia na półce respiratora i zawieszenia kardiomonitora. - wózek infuzyjny po lewej stronie łóżka wyposażona w drążki infuzyjne przeznaczone do zawieszania pomp infuzyjnych oraz kroplówek.	TAK	
	Belka mocowana do stropu, zawieszona na wysokości około 190 cm nad podłogą.	TAK	
	Belka wyposażona w zestaw oświetleniowy składający się z trzech wbudowanych lamp: - oświetlenie ogólne stanowiska, - oświetlenie pacjenta do badań, - oświetlenie nocne.	TAK	
	Oświetlenie ogólne stanowiska umieszczone na górze belki (światło pośrednie, odbite od sufitu) o łącznej mocy świetlówek powyżej 150 W.	TAK	
	Oświetlenie pacjenta do badań umieszczone na dole belki (skierowane bezpośrednio na pacjenta) o łącznej mocy świetlówek około 50 W (±20%).	TAK	

	Oświetlenie nocne (światło rozpraszające ciemności bez zakłócania snu pacjentów) umieszczone na górze belki, o mocy żarówki poniżej 10 W.	TAK	
	Oświetlenie nocne (światło rozpraszające ciemności bez zakłócania snu pacjentów, odbite od podłogi) umieszczone na dole kolumny pod wózkiem aparaturowym.	TAK	
	Oświetlenie ogólne stanowiska i oświetlenie pacjenta do badań wyposażone w płynną regulację natężenia światła (tzw. ściemniacz), z wyłącznikami umieszczonymi na kolumnie.	TAK	
	Możliwość łączenia belek sąsiadujących stanowisk.	TAK	
	Kolumna zasilająca pod wózkiem aparaturowym pionowa, o wysokości powyżej 100 cm, zawieszone na wysokości około 40 cm nad podłogą	TAK	
	Możliwość przesuwania wózków wzdłuż belki w zakresie powyżej 50 cm.	TAK	
	Możliwość obrotu kolumny pod wózkiem aparaturowym wokół własnej osi.	TAK	
	Ruch wózka aparaturowego wzdłuż belki blokowany pneumatycznie.	TAK	
	Zwalnianie blokady pneumatycznej przyciskami na ściance kolumny.	TAK	
	Z przodu kolumny pod wózkiem aparaturowym zainstalowane pionowe szyny do mocowania półek i innego wyposażenia.	TAK	
	Możliwość bezstopniowej regulacji wysokości zawieszenia półki przez użytkownika.	TAK	
	Na bocznych ściankach i z tyłu kolumny zasilającej po stronie aparaturowej zainstalowane następujące gniazda: a) punkty poboru gazów medycznych i próżni: - tlen – 2 szt. - sprężone powietrze – 2 szt. - próżnia – 2 szt. b) gniazdka elektryczne 230 V – 12 szt. c) bolce ekwipotencjalne – 12 szt. d) gniazdko sieci komputerowej – 2 szt. e) miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 2 szt.	TAK	
	Na belce poziomej, po stronie infuzyjnej zainstalowane następujące gniazda: a) punkty poboru gazów medycznych i próżni: - tlen – 1 szt. - sprężone powietrze – 1 szt. - próżnia – 1 szt. b) gniazdka elektryczne 230 V – 4 szt. c) bolce ekwipotencjalne – 4 szt. d) gniazdko sieci komputerowej – 2 szt. e) miejsca przygotowane pod instalację w przyszłości dodatkowych gniazd niskoprądowych – 1 szt.	TAK	
	Gniazdka elektryczne na kolumnie zainstalowane w ściankach pod kątem 45° w stosunku do osi kolumny.	TAK	

	Na ściankach kolumny pod wózkiem aparaturowym zainstalowane poziome szyny montażowe do zawieszania drobnego wyposażenia: po jednej szynie na lewej i na prawej ściance oraz z tyłu głowicy zasilającej.	TAK	
	Udźwig kolumny pod wózkiem aparaturowym (dopuszczalna waga wyposażenia i urządzeń, które mogą być zawieszone na kolumnie): 100 kg (lub więcej)	TAK	
	Udźwig rury montażowej pod wózkiem infuzyjnym (dopuszczalna waga wyposażenia i urządzeń, które mogą być na niej zawieszone): 50 kg (lub więcej)	TAK	
	Wyposażenie zamocowane z przodu kolumny pod wózkiem aparaturowym: - półka – 1 szt. - schowki na nadmiar kabli – 2 szt. - pozioma szyna montażowa – 2 szt. - wysięgnik przegubowy do monitora – 1 szt.	TAK	
	Wyposażenie zamocowane na rurze montażowej pod wózkiem infuzyjnym: - drążek infuzyjny – 1 szt. - wysięgnik przegubowy do mocowania drążka infuzyjnego – 2 szt. - pozioma szyna montażowa – 2 szt.	TAK	
	Półki po stronie aparaturowej o wymiarach powierzchni roboczej: - szerokość: około 45 cm (±10%) - głębokość: około 45 cm (±10%).	TAK	
	Półka wyposażona w boczne szyny montażowe.	TAK	
	Narożniki półki zabezpieczone zintegrowanymi z półką nakładkami z tworzywa sztucznego.	TAK	
	Możliwość regulacji wysokości zawieszenia półki na kolumnie przez użytkownika.	TAK	
	Wysięgnik do mocowania drążka infuzyjnego dwuramienny, obrotowy, o zasięgu powyżej 50 cm i udźwigu min. 15 kg.	TAK	
	Wysięgnik do mocowania monitora z (system Vesa), dwuramienny, obrotowy, o zasięgu powyżej 50 cm i udźwigu min. 15 kg.	TAK	
	Wysięgnik do mocowania monitora oraz drążka infuzyjnego wyposażony w wewnętrzne kanały do prowadzenia kabli.	TAK	
	Kolumna wyposażona w dolnej części w szynę montażową okalającą głowicę z min. 3 stron o udźwigu min. 25 kg	TAK	
	Zamykane schowki na nadmiar kabli mocowane pod półką, z możliwością łatwego demontażu do czyszczenia.	TAK	
	Drążek infuzyjny o długości około 100 cm z wysuwanym wieszakiem do kroplówek.	TAK	
	Pozioma szyna montażowa mocowana z przodu kolumny o długości min. 50 cm	TAK	

	Lampa zabiegowa LED na wysięgniku przegubowym, mocowana do szyny poziomej, o minimalnym natężeniu oświetlenia 25 000 lux, i regulacją temperatury barwy światła oraz natężenia oświetlenia.	TAK	

Odpowiedź:
Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza rozwiązanie zgodnie z zaproponowaną tabelą.

Pytanie 2:
Zamawiający w opisie do gazów medycznych w części dotyczącej *"Inteligentny system badania i wizualizacji instalacji gazów medycznych"* w pkt. 5. podtrzymał zapis o dostępie do danych i do informacji o systemie gazów medycznych TYLKO poprzez sieć internet, czyli poprzez infrastrukturę, która w świetle ostatnich ataków hackerskich w których ofiarami były instytucje państwowe różnego szczebla, gdzie nie pomogły najbardziej wyszukane zabezpieczenia, jest mało wiarygodna i narażanie się na jej unieruchomienie a przez to blokadę informacji o alarmach i sytuacjach zagrożenia (opróżnienie źródła gazu, awaria sprężarki, pompy próżni itp, itd).
Gdyby została prawidłowo przeprowadzona Analiza ryzyka zgodnie z normą to takie rozwiązanie nie powinno mieć miejsca. W związku z powyższym czy Zamawiający podtrzymuje zapis o podłączeniu i dostępie do systemu monitoringu gazów medycznych do globalnej sieci Internet i w związku z tym przejmuje odpowiedzialność za nieprawidłowe działanie tegoż monitoringu wynikające z infekcji wirusowych, uszkodzenia infrastruktury?
Wnioskujemy w związku z tym o zastąpienie tego zapisu w następujący sposób "Funkcja lokalnego dostępu poprzez dostarczenie urządzenie wraz z odpowiednim oprogramowaniem".
Odpowiedź:
Zgodnie z wymaganiami SIWZ i dokumentacji projektowej

Pytanie 3:
Zamawiający w opisie do gazów medycznych w części dotyczącej *"Inteligentny system badania i wizualizacji instalacji gazów medycznych"* w pkt. 8 umieścił również zapis o *"Możliwość konfigurowania poprzez zewnętrzną aplikację poziomów alarmowych"* pragniemy poinformować, że poziomy alarmów (progi) są wyraźnie określone w normie PN EN ISO 7396-1 i system sygnalizacji jest nierozłączną częścią wyrobu medycznego jakim jest System Rurociągowy Gazów Medycznych i za jego POPRAWNE działanie odpowiada Wytwórca wydając deklarację zgodności ze znakiem CE. Ustawione progi wynikają z procedur związanych z wykonaną Analizą Ryzyka i ponosi za nie odpowiedzialność Wytwórca wyrobu medycznego. Czy Zamawiający jest świadomy, że "grzebanie" przy tych ustawieniach może doprowadzić do tragedii a nawet śmierci pacjenta, że modyfikowanie i zmienianie wyrobu medycznego jest złamaniem Ustawy o Wyrobach Medycznych? W związku z tym czy Zamawiający podtrzymuje ten zapis i przejmuje odpowiedzialność za ewentualne nie zadziałanie lub nie prawidłowe zadziałanie systemu sygnalizacji gazów medycznych? Wnioskujemy w związku z tym o usunięcie tego zapisu ze specyfikacji załącznika Nr. 38.
Odpowiedź:
Zgodnie z wymaganiami SIWZ i dokumentacji projektowej

Pytanie 4:
Zamawiający w opisie do gazów medycznych w części dotyczącej *"Inteligentny system badania i wizualizacji instalacji gazów medycznych"* w pkt. 8 umieścił zapis *"Możliwość konfigurowania poprzez zewnętrzną aplikację (...) częstotliwości wysyłania wiadomości e-mail/sms"*, jak rozumiemy SMS lub email, ma być wysyłany nie w momencie awarii, tylko kiedyś, kiedy ktoś będzie chciał i te ustawienie również ma być dowolnie konfigurowane przez kogokolwiek. Logicznym się wydaję, że takie wiadomości powinny być wysyłane w każdym momencie zagrożenia czy stanie awarii NATYCHMIASTOWO a nie wg. nieokreślonego widzimisię.
W związku z tym czy Zamawiający podtrzymuje ten zapis i przejmuje odpowiedzialność za ewentualne nie zadziałanie lub nie prawidłowe zadziałanie systemu sygnalizacji gazów medycznych? Wnioskujemy w związku z tym o usunięcie tego zapisu ze specyfikacji załącznika Nr. 38.
Odpowiedź:
Zgodnie z wymaganiami SIWZ i dokumentacji projektowej

Zamawiający podtrzymuje wyznaczony na dzień **23.05.2017** r. termin składania i otwarcia ofert.

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy PZP niniejsze wyjaśnienia stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego.

p.o. Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

dr n. med. Janusz Kupiński

podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej