



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologii
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



SPZOZ_NT/DZP/PN/ 11/16

Nowy Tomyśl, dn. 20.01.2017r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hologii
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00361

**Uczestnicy postępowania
przetargowego**

WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE TREŚCI SIWZ (Nr 3)

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „rozbudowę i przebudowę Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu - Budynek "E" II piętro, Blok Operacyjny i Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu 64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3, dz.nr 560/10, 560/9, 560/12”

W odpowiedzi na otrzymane zapytania, dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu - Budynek "E" II piętro....**”, zawartych w piśmie Wykonawców przesłanych w dniach **12.01.2017 – 13.01.2017**, Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.) udziela następujących wyjaśnień:

Zestaw pytań nr 3 z dnia 12.01.2017r. :

Kolumna Chirurgiczna

1. Czy Zamawiający dopuści kolumnę chirurgiczną o zasięgu ramion 2200 mm, gdzie pierwsza część ramienia ma długość 1200mm a druga 1000mm
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak, dopuści.
2. Czy Zamawiający dopuści konsolę o długości 1200mm, gdzie gniazda elektryczne i gazowe umieszczone są na 3 różnych bocznych płaszczyznach konsoli
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak.
3. Czy Zamawiający dopuści punkty poboru gazów medycznych w systemie AGA - 2 x punkt poboru dla próżni umieszczone na jednej płaszczyźnie bocznej konsoli
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak.
4. Czy Zamawiający dopuści szynę o długości 400mm umieszczoną z tyłu kolumny po drugiej stronie półek zamiast szyny okalającej całą kolumnę. Półki zgodnie z wymogiem Zamawiającego posiadają już szyny akcesoryjne.
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak.
5. Czy Zamawiający dopuści kolumnę o minimalnej nośności netto, rozumiana jako waga zewnętrznej aparatury medycznej usadowionej na półkach konsoli -.142 kg
Odpowiedź Zamawiającego:
Nie, Zamawiający podtrzymuje wymóg nośności półek kolumny 160 kg

Kolumna anestetyczna

1. Czy Zamawiający dopuści Kolumnę jednoramienną o całkowitym zasięgu poziomym w osiach łożysk 1000 mm.
Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

2. Czy Zamawiający dopuści konsolę o długości 1200mm gdzie gniazda elektryczne i gazowe umieszczone są na 3 różnych bocznych płaszczyznach konsoli

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

3. Czy Zamawiający dopuści punkty poboru gazów medycznych w systemie AGA
- 2 x punkt poboru dla próżni
 - 2 x punkt poboru dla tlenu
 - 2 x punkt poboru sprężonego powietrza
 - 1 x AGSS – odciąg gazów poanestetycznych z inżektorem umieszczone na jednej płaszczyźnie bocznej konsoli

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

4. Czy Zamawiający dopuści szynę o długości 400mm umieszczoną z tyłu kolumny po drugiej stronie półek zamiast szyny okalającej całą kolumnę. Półka zgodnie z wymogiem Zamawiającego posiada już szyny akcesoryjne.

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

Lampa operacyjna

1. Czy Zamawiający dopuści czasze lamp operacyjnych ze źródłami światła w technologii LED z soczewkami innymi niż Fresnela?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

2. Czy Zamawiający dopuści lampy operacyjne z podwójnym systemem sterowania, gdzie każda czasza wyposażona jest w dotykowy pojemnościowy panel sterowania w zakresie włączenie i wyłączenie lampy, elektroniczną regulację natężenia światła, panel umieszczony przy przegubie kopuły oraz dodatkowy integralny panel sterowniczy ścienny .

Odpowiedź Zamawiającego:

Dopuści pod warunkiem spełnienia wymogu sterowania lampą z panelu zarządzania salą operacyjną

3. Czy Zamawiający dopuści czasze lamp bez jakichkolwiek: relingów, uchwytów w formie wyraźnej rączki przez którą można przełożyć dłoń, jako elementów znacznie utrudniających codzienne czyszczenie i dezynfekcje

Uchwyt centralny w osi geometrycznej czaszy do pozycjonowania czasz ze zdejmowalną rękojeścią z możliwością jej sterylizacji parowej w temp. 134 C 5 rękojeści sterylnych w komplecie na każdą czaszę

Odpowiedź Zamawiającego:

Nie, oprócz uchwytu centralnego wymagane są uchwyty zewnętrzne. Lampa musi być przystosowana do zamontowania w przyszłości kamery.

4. Czy Zamawiający dopuści lampy z diodami LED w innej technologii niż LAS?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

5. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji natężenia oświetlenia dla każdej czaszy w zakresie od 20-100% maksymalnego natężenia

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

6. Czy Zamawiający dopuści lampę ze współczynnikiem odwzorowania barw dla każdej czaszy Ra 95%

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

7. Czy Zamawiający dopuści lampę ze współczynnikiem odwzorowania barwy czerwonej dla każdej czaszy R9 85%

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

8. Czy Zamawiający dopuści lampę z regulacją średnicy światła lampy głównej i pomocniczej 200-250mm

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak, dopuści.

9. Czy Zamawiający dopuści lampę w której pobór mocy dla czaszy głównej wynosi 90W, a dla czaszy pomocniczej 60 W

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuści lampę w której maksymalny pobór mocy dla obu czasz wynosi 150 W

Panel zarządzania i sterowania salą operacyjną

1. Czy Zamawiający dopuści system integracji medycznej o podanych parametrach w tabeli:

L.p.	Asortyment	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Opis
1.	System integracji medycznej BO - dystrybucja różnych źródeł obrazu (bez opóźnień sygnałowych) w obrębie sali operacyjnej.	TAK	
2.	Operowanie indywidualnie skonfigurowanym interfejsem użytkownika poprzez min. 19" medyczny monitor dotykowy (umieszczony w bezpośrednim sąsiedztwie pacjenta) w celu kontrolowania wszystkich funkcji systemu.	TAK	
3.	Zapewniona możliwość dystrybucji 8 niezależnych od producenta źródeł obrazu (kamery analogowe i/lub cyfrowe) na 8 podłączonych monitorów w rozdzielczości natywnej.	TAK	
4.	Brak skalowania sygnału video	TAK	
5.	Podstawowy moduł sterujący		
6.	Obudowa nie większa niż 250 x 450 x 600 mm	TAK	
7.	Waga: max. 30 kg	TAK	
8.	Lokalizacja: zapewnienie możliwości instalacji (do wyboru przez Zamawiającego na etapie podpisywania realizacji): w obrębie sali operacyjnej, w pomieszczeniu technicznym, jako urządzenie niezależne lub wewnątrz 19" racka.	TAK	
9.	Klasa ochrony przeciwprzepięciowej I (IEC 60601-1)	TAK	
10.	Klasa produktu medycznego: 1	TAK	
11.	Zasilanie: 220-230 V, 50-60 Hz	TAK	
12.	Wejścia sygnałowe		
13.	Akceptowane wejścia obrazowe: HDMI, DVI, VGA, HD-SDI, SD-SDI, YC/S-Video, YPbPr, CVBS	TAK	
14.	4 łączniki wejściowe na każde wejście obrazowe: 2 x BNC (CVBS and HD-SDI) 1 x HD15 żeński (VGA, YC/S-Video, YPbPr) 1 x DVI-D żeński (DVI, HDMI)		
15.	Obsługiwane rozdzielczości HDMI : 720p 50/60, 1080i 50/60, 1080p/24	TAK	
16.	Obsługiwane rozdzielczości DVI : 640 x 480 – 1920 x 1200	TAK	
17.	Obsługiwane rozdzielczości VGA : 640 x 480 – 1920 x 1200	TAK	
18.	Wejścia audio: 1 x stereo zbalansowany, 3 x stereo niezbalansowany	TAK	
19.	Całkowita liczba przełączalnych wyjść obrazowych: 6	Tak, podać	
20.	Całkowita liczba przełączalnych wejść obrazowych: 6	Tak, podać	
21.	Możliwość rozbudowy sytemu do min. 8 wejść i 8 wyjść	Tak, podać	

L.p.	Asortyment	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Opis
22.	Wyjścia obrazowe: DVI	TAK	
23.	Dodatkowe 1 wyjście DVI-I na monitor dotykowy (panel sterujący)	TAK	
24.	Wyświetlanie sygnału obrazowego na podłączonych monitorach w rozdzielczości natywnej. Brak skalowania sygnału obrazowego/video.	TAK	
25.	Monitory podłączone przez porty DVI.	TAK	
26.	Wyjścia audio: 4 x stereo niezbalansowany	TAK	
27.	Łącza USB (min. 2 z przodu i 2 z tyłu)	TAK	
28.	Komputer PC klasy medycznej do kontrolowania komponentów systemu. Interfejs do monitora dotykowego.		
29.	Klasa produktu medycznego: 1	TAK	
30.	Klasa ochrony przeciwprzepięciowej I (IEC 60601-1)	TAK	
31.	Procesor: minimum Intel Core 2 DUO 2.4GHz (lub lepszy)	TAK	
32.	RAM: minimum 2048 MB (lub więcej)	TAK	
33.	Twardy dysk: min. 1 TB (lub więcej)	TAK	
34.	Karta graficzna: minimum NVIDIA 8400 GS chipset (lub lepsza)	TAK	
35.	Wbudowana nagrywarka BluRay/DVD/CDROM	TAK	
36.	System operacyjny: Windows 7 lub równoważny	TAK	
37.	Interfejs sieciowy: min. 2 x 1 GBit/s (dane) + 1 x 100Mbit/s (serwis)	TAK	
38.	Monitor dotykowy – panel sterujący	TAK	
39.	Klasa produktu medycznego: 1	TAK	
40.	Klasa ochrony przeciwprzepięciowej I (IEC 60601-1)	TAK	
41.	Wielkość: min. 19"	TAK	
42.	Kąt wyświetlania (pion./poziom.): 178°/178°	TAK	
43.	Kontrast: 1300:1	TAK	
44.	Jasność: 300 cd	TAK	
45.	Proporcje: 4:3	TAK	
46.	Rozdzielczość natywna: 1280 x 1024	TAK	
47.	Ilość kolorów: 16.7 milionów	TAK	
48.	Czas reakcji (dotyk): 20 ms	TAK	
49.	Technologia dotykowa: 5-przewodowy rezystancyjny ekran dotykowy	TAK	
50.	Mocowanie: VESA100	TAK	
51.	Moduł oprogramowania		
52.	Oprogramowanie do kontroli modułów sprzętowych i kontroli podłączonych elementów systemu poprzez 19" monitor dotykowy klasy medycznej.	TAK	
53.	Intuicyjny interfejs użytkownika dzięki łatwym w operowaniu elementom, obsługiwanym za dotknięciem palca.	TAK	
54.	Niezależne przypisanie wszystkich systemów obrazowania/kamer do dowolnego podłączonego monitora.	TAK	

L.p.	Asortyment	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Opis
55.	Niezależne włączanie/wyłączanie każdego z monitorów poprzez ekran dotykowy. Włączanie/wyłączanie wszystkich monitorów po naciśnięciu jednego przycisku na ekranie dotykowym.	TAK	
56.	Dostęp VPN dla techników autoryzowanego serwisu przy wykorzystaniu istniejącej w strukturach szpitala sieci VPN	TAK	
57.	Ochrona partycji startowej dzięki programowi chroniącemu zainstalowanemu na twardym dysku	TAK	
58.	Ochrona przed zmianami w konfiguracji systemu: Chronione hasłem	TAK	
59.	Możliwość indywidualnego konfigurowania interfejsu w zależności od potrzeb użytkownika.	TAK	
60.	Możliwość sterowania stołami operacyjnymi	TAK	
61.	Możliwość sterowania lampami operacyjnymi	TAK	
62.	Możliwość sterowania oświetleniem ogólnym sali operacyjnej wraz z możliwością zapamiętywania indywidualnych ustawień	TAK	
63.	Możliwość sterowania centralą klimatyzacyjną w zakresie min. wilgotności i temperatury	TAK	
64.	Możliwość odtwarzania muzyki z dowolnego innego źródła wyposażonego w wyjście stereo mini-jack.	TAK	
65.	Pobieranie i nagrywanie obrazów na bloku operacyjnym	TAK	
66.	Moduł do digitalizacji i przechowywania zdjęć oraz sekwencji wideo w otwartym formacie pliku na lokalnym dysku twardym lub na istniejącym serwerze PACS szpitala.	TAK	
67.	Działanie modułu za pośrednictwem monitora dotykowego klasy medycznej modułu podstawowego.	TAK	
68.	Nagrywanie wszystkich podłączonych źródeł (kamer) na wewnętrznym twardym dysku modułu (minimum 500 GB pamięci tymczasowej) oraz w standardowym formacie DICOM.	TAK	
69.	Zapisywanie w jakości SD (PAL/NTSC) oraz w jakości HD (1080p60), łącznie z audio.	TAK	
70.	Możliwość równoczesnego zapisu obrazu z drugiego niezależnego źródła (np. kamery z lampy operacyjnej oraz z kamery endoskopowej), łącznie z audio w rozdzielczości HD.	TAK	
71.	Nagrywanie z 10 sekundowym przesunięciem czasowym (nagrywanie rozpoczyna się 10 sek. przed naciśnięciem przycisku „nagrywaj”)	TAK	
72.	Interfejsy sterowania nagrywaniem: monitor dotykowy, przełącznik nożny, przycisk głowicy kamery endoskopowej	TAK	
73.	Wgrywanie danych pacjenta za pomocą: monitor dotykowy (klawiatura wirtualna), pliki CSV, lista robocza DICOM	TAK	
74.	Podgląd nagranych obrazów oraz video przed wyeksportowaniem do serwera lub na nośnik danych.	TAK	
75.	Wybór obrazów i video do wyeksportowania przez centralny monitor dotykowy.	TAK	
76.	Programowo definiowana funkcja PiP (picture-in picture) – bez konieczności posiadania odpowiedniego monitora z Taką funkcjonalnością. Funkcja PiP umożliwiająca wyświetlanie i nagrywanie dodatkowego sygnału obrazowego.	TAK	
77.	Brak konieczności wykorzystania dodatkowego wejścia lub wyjścia w racku do funkcji PIP.		
78.	Nagrywanie obrazów w formacie DICOM	TAK	

L.p.	Asortyment	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE	Opis
79.	Wgrywanie danych pacjenta za pomocą monitora dotykowego z listy roboczej HIS lub RIS/PACS.	TAK	
80.	Eksportowanie obrazów i video do systemu PACS oraz do sieci szpitalnej.	TAK	
81.	Wybór obrazów i video do wyeksportowania przez centralny monitor dotykowy	TAK	
82.	Eksport wybranych obrazów na pamięć USB, USB HDD.	TAK	
83.	Nagrywanie wybranych obrazów/filmów na DVD/BlueRay™	TAK	
84.	Drukowanie		
85.	Bezpośrednie drukowanie z monitora dotykowego wybranych obrazów	TAK	
86.	Transmisja „na żywo” z Bloku Operacyjnego		
87.	Moduł umożliwiający transmisję "na żywo" sygnałów video przez istniejącą sieć.	TAK	
88.	Jednokierunkowy strumień video na żywo plus dwukierunkowa transmisja audio z funkcją głosową umożliwiającą porozumiewanie się między salą operacyjną a innym pomieszczeniem.	TAK	
89.	Wybór sygnału z kamery przekazywanego przez panel sterujący	TAK	
90.	Aktywacja i dezaktywacja transmisji, jak również wyświetlanie stanu transmisji na monitorze dotykowym.	TAK	
91.	Oprogramowanie klienta do odbioru przekazu video.	TAK	
92.	Obsługa aktualnej sieci / VPN / i struktury Firewall do transmisji za pośrednictwem sieci publicznych oraz autoryzacji użytkowników za pomocą nazwy użytkownika i hasła.	TAK	
93.	Bezprzewodowy mikrofon z ładowarką.	TAK	
94.	Transmisja sygnału w jakości HD.	TAK	
95.	Opóźnienie: < 300 ms	TAK	
96.	Cyfrowy system audio	TAK	
97.	Funkcje systemu audio: Dostosowywanie poziomu sygnału przychodzącego	TAK	
98.	Zintegrowany wzmacniacz 60 W	TAK	
99.	Administrowanie: przeglądarka internetowa	TAK	
100.	Oprogramowanie do transmisji „na żywo”	TAK	
101.	Obraz z każdej z podłączonych kamer źródłowych może być transmitowany	TAK	
102.	Aktywacja/dezaktywacja transmisji z poziomu ekranu dotykowego (panelu sterującego)	TAK	
103.	Wyświetlanie statusu transmisji: Na ekranie dotykowym oraz lampka ON-AIR umieszczona na ścianie sali operacyjnej lub wbudowana w ścianę (do uzgodnienia z Zamawiającym na etapie realizacji).	TAK	
104.	Sterowanie głośnością z poziomu ekranu dotykowego	TAK	

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuści system zarządzania salą operacyjną o proponowanych przez Wykonawcę w tabeli parametrach technicznych pod warunkiem spełnienia minimalnych wymogów formalnych i funkcjonalnych:

System musi spełniać funkcje:

- sterowania oświetleniem ogólnym sali operacyjnej
- sterowania lampą operacyjną

- sterowania drzwiami,
- sterowania urządzeniami klimatyzacji i wentylacji mechanicznej
- odtwarzania muzyki
- z funkcją karty okołoperacyjnej z możliwościami zawartymi w wymaganiach szczegółowych dla tej karty

System umożliwiający w przyszłości obsługę kamer na Sali operacyjnej i przesyłania obrazu do jednostki archiwizującej

Wymagania formalne:

- 1) Zamawiający odstępuje od obowiązku załączenia do oferty dokumentów określonych dla systemu w części opisowej dokumentacji projektowej - projektu architektury – parametry ogólne – wymagania formalno-prawne.
 - 2) **W zakresie wymagań formalno-prawnych dla systemu Wykonawca zobowiązany będzie co najmniej na 21 dni przed rozpoczęciem montażu systemu przedstawić Zamawiającemu:**
 - Deklarację Zgodności dla wyrobu medycznego w myśl ustawy z dnia 20 maja o wyrobach medycznych(t.j. Dz.U. 2015 r., poz 876) oraz zgłoszenie lub powiadomienie o którym stanowi art. 58 ust. 1 i 3 przywołanej ustawy dla:
 - monitora montowanego na sali operacyjnej
 - jednostki sterującej typu All-in-One
 - Aktualne certyfikaty CE
 - Aktualne katalogi i/lub ulotki informacyjne producenta dotyczące oferowanego rozwiązania.
2. Czy Zamawiający będzie wymagał lamp operacyjnych oraz systemu integracji sal operacyjnych jednego producenta?

Odpowiedź Zamawiającego:

Lampa operacyjna i panel zarządzania nie muszą być jednego producenta natomiast należy mieć na uwadze, aby producent lampy operacyjnej dostarczył dostawcy systemu integracji Sali operacyjnej protokoły sterowania lampą operacyjną.

Zestaw pytań nr 4 z dnia 12.01.2017r. :

1. PYTANIE. SIWZ IV.5.3.1 a)
Wnosimy o zmianę wysokości kary umownej do 2.000 zł
Odpowiedź Zamawiającego:
Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.
2. PYTANIE. SIWZ IV.5.3.1 c)
Wnosimy o zmianę wysokości kary umownej do 0,025%
Odpowiedź Zamawiającego:
Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.
3. PYTANIE. SIWZ IX.1.2.2
Wnosimy o doprecyzowanie SIWZ poprzez wskazanie czy warunki w punktach a) oraz b) należy spełnić łącznie bądź alternatywnie.
Odpowiedź Zamawiającego:
Warunki określone w SIWZ IX.1.2.2 w punktach a) i b) należy spełniać **łącznie**.
4. PYTANIE:
UMOWA § 3 ust 3: „Harmonogram, o którym mowa w ust. 1, musi uwzględniać wszystkie niezbędne roboty/prace/dostawy na terenie inwestycji oraz wszelkie uwarunkowania terenu inwestycji. Wykonawca zobowiązuje się do starannego planowania i uzgadniania ewentualnych wyłączeń w sieci oraz realizacji uciążliwych prac z osobą wyznaczoną przez Zamawiającego. Jakiegokolwiek naruszenie dóbr Zamawiającego będzie skutkowało dokonaniem rekompensaty strat i zadośćuczynienia Zamawiającemu przez Wykonawcę, o ile naruszenie dóbr nastąpiłoby z przyczyn zawnionych przez Wykonawcę.” Wnosimy o dodanie zapisu: „, i z powodu działania lub zaniechania Zamawiającego lub z uwagi na zaniechanie lub działanie podmiotu trzeciego”.
Odpowiedź Zamawiającego:
Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.
5. UMOWA § 3 ust 3: „Wykonawca może się zwrócić do Zamawiającego o wprowadzenie zmian w szczegółowym Harmonogramie, o którym mowa w ust. 1, a Zamawiający może zaakceptować proponowane przez Wykonawcę zmiany, o ile nie spowodują one opóźnienia w realizacji całości inwestycji oraz nie wpłyną negatywnie na funkcjonowanie obiektów.

Wnosimy o wprowadzenie po kropce zdania o treści: Strony ustalają zmiany Harmonogramu spowodowane ujawnieniem faktów i okoliczności nie znanych stronom na dzień złożenia oferty przetargowej, wynikające ze zmiany przepisów prawa oraz będących wynikiem ujawnienia się okoliczności faktycznych, które nie były znane Zamawiającemu na etapie projektowania inwestycji, a Wykonawcy nie były znane w dniu zawarcia umowy.”

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian. Interes Wykonawcy w takich przypadkach zabezpieczają zapisy § 17 projektu umowy.

6. PYTANIE:

UMOWA § 3 ust 7: wnosimy o doprecyzowanie sformułowania: „wejść głównych szpitala” – jest to wyrażenie, które nie jest jednoznaczne dla Wykonawcy.

Odpowiedź Zamawiającego:

Wejścia główne do szpitala znajdują się na styku budynku „E” (w którym mają być na II piętrze i dachu prowadzone prace budowlane) z pozostałą częścią szpitala. Wejścia widoczne na mapie sytuacyjnej nr rys. 0.

7. PYTANIE:

UMOWA § 3 ust 15 oraz SIWZ IV.5.2., IV.5.1. : wnosimy o doprecyzowanie i wyeliminowanie sprzeczności pomiędzy zapisami na temat liczny osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, jako wymogu stawianego przez Zamawiającego według poniższych zmian:

SIWZ IV.5

Zamawiający stosownie do art. 29 ust. 3a ustawy, wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących następujące czynności w zakresie realizacji zamówienia, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1* ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

Zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. –Kodeks pracy: Przez nawiązanie stosunku pracy pracownik zobowiązuje się do wykonywania pracy określonego rodzaju na rzecz pracodawcy i pod jego kierownictwem oraz w miejscu i czasie wyznaczonym przez pracodawcę, a pracodawca - do zatrudniania pracownika za wynagrodzeniem.

5.1. Sposób i okres wymaganego zatrudnienia osób realizujących czynności w zakresie realizacji zamówienia. Zamawiający wymaga, aby wszystkie osoby realizujące przedmiot zamówienia, które wykonywać będą czynności faktycznie związane z przedmiotem zamówienia opisane w SIWZ zostały zatrudnione na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy 1 etat. Wymagana liczba zatrudnionych osób ma wynosić min. 15 osób. W przypadku rozwiązania stosunku pracy przed zakończeniem tego okresu, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego zatrudnienia na to miejsce innej osoby.

5.2. Zgodnie z art. 29 ust. 3a ustawy Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących następujące czynności w zakresie realizacji zamówienia wykonywanych przez robotnika, stosownie do opisanych czynności w przedmiarze robót.

Wykonawca oświadcza, że przy realizacji przedmiotu umowy stosownie do art. 29 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.), wszystkie osoby realizujące przedmiot zamówienia będą zatrudnione na odstawie umowy o pracę, w wymiarze czasu pracy 1 etat (przeliczeniowy); minimum 3 osoby na okres realizacji zamówienia, które wykonywać będą czynności faktycznie związane z przedmiotem zamówienia opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. W przypadku rozwiązania stosunku pracy przed zakończeniem tego okresu, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego zatrudnienia na to miejsce innej osoby.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający zmodyfikuje zapisy projektu umowy § 3 ust 15 następująco:

Wykonawca oświadcza, że przy realizacji przedmiotu umowy stosownie do art. 29 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.), wszystkie osoby realizujące przedmiot zamówienia będą zatrudnione na odstawie umowy o pracę, w wymiarze czasu pracy 1 etat (przeliczeniowy); minimum 15 osób na okres realizacji zamówienia, które wykonywać będą czynności faktycznie związane z przedmiotem zamówienia opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. W przypadku rozwiązania stosunku pracy przed

zakończeniem tego okresu, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego zatrudnienia na to miejsce innej osoby.

8. PYTANIE:

UMOWA § 6 ust 3 „W uzasadnionych przypadkach na żądanie Zamawiającego Wykonawca musi przedstawić dodatkowe badania laboratoryjne wbudowanych materiałów. Badania te Wykonawca wykona na własny koszt.” Wnosimy o uzupełnienie o zdanie: W przypadku potwierdzenia przez dodatkowe badania laboratoryjne spełnienia norm przez wbudowane materiały koszty tych dodatkowych badań ponosi Zamawiający. Alternatywnie wnosimy o wprowadzenie definicji uzasadnionych przypadków na które powołuje się Zamawiający.

Odpowiedź Zamawiającego:

Jeżeli Wykonawca przedstawił dokumenty potwierdzające wymogi i warunki dla wbudowywanych materiałów i urządzeń o których mowa w § 6 ust. 1 i 2, oraz dokumenty i certyfikaty które zostały szczegółowo wymienione w dokumentach przetargowych, a zarządzone przez Zamawiającego dodatkowe badania potwierdzą spełnianie określonych wymagań, koszty tych dodatkowych badań ponosi Zamawiający.

9. PYTANIE:

UMOWA § 13 **nie przewiduje okresu gwarancji wskazanego w Formularzu Ofertowym** zgodnie z SIWZ XXVI, wnosimy o jej uzupełnienie o przewidziany okres gwarancji.

Odpowiedź Zamawiającego:

Okres gwarancji zostanie uzupełniony zgodnie z ofertą Wykonawcy, Zamawiający zmodyfikuje §13 ust. 1 projektu umowy następująco:

1. Wszystkie elementy Przedmiotu Umowy objęte zostaną* miesięczną gwarancją jakości, której bieg rozpoczyna się po przeprowadzeniu odbioru końcowego lub wbudowaniu albo wykonaniu tych elementów, jeśli wbudowanie lub wykonanie nastąpiło w ramach usuwania wad nieistotnych, nie mających wpływu na odbiór końcowy. *treść umowy zostanie uzupełniona zgodnie z ofertą Wykonawcy (min. wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji wynosi 36 miesięcy).

10. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt a) wnosimy o modyfikację do wartości 0,03%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

11. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt a) Wnosimy o zmianę z „opóźnienia” na zwłokę. Wykonawca nie może odpowiadać za opóźnienie w gwarancji terminów umownych zależnych np. od Zamawiającego. Na poparcie niniejszego stanowiska można wskazać wyrok SN z dnia z 17.06.2003 r. III CNK 122/01: „Kara umowna ma na celu naprawienie szkody poniesionej przez wierzyciela na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania. W art. 483 § 1 k.c. wyraźnie mowa jest o naprawieniu szkody, która następuje przez zapłatę kary umownej , a w art. 484 § 1 k.c. ustawodawca wskazuje, że kara umowna należy się bez względu na wysokość poniesionej szkody” Ponadto zgodnie z wyrokiem Sądu Najwyższego z dnia 16 stycznia 2013 roku, sygnatura akt II CSK 331/2012 za opóźnienie, które są wynikiem złych warunków atmosferycznych w trakcie realizacji kontraktów na roboty budowlane nie powinna być naliczona kara umowna za ten okres. Z sentencji tego wyroku wynika ,ze zła pogoda wyłącza odpowiedzialność ukończenia robót w terminie. Jednostronny w tym zakresie jest także pogląd Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, które we wzorze umów na roboty budowlane umieścił kary za zwłokę, a nie za opóźnienie, jako element Dobrych Praktyk w przedmiocie przygotowania projektów umów.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

12. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt a) wnosimy o modyfikację do wartości 0,03%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

13. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt b) wnosimy o modyfikację do wartości 0,03%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

14. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt d) wnosimy o modyfikację do wartości 2%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

15. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt e) wnosimy o modyfikację do wartości 2%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

16. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt f) wnosimy o modyfikację do wartości 2%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

17. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt g) wnosimy o modyfikację do wartości 2%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

18. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt i) wnosimy o modyfikację do wartości 0,025%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

19. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt j) wnosimy o modyfikację do wartości 2.000 zł

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

20. PYTANIE:

UMOWA § 16 ust 1 pkt k) wnosimy o modyfikację do wartości 0,025%

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

21. PYTANIE:

UMOWA § 17 ust 1.1 pkt 3) wnosimy o uzupełnienie definicji o:

- wojna, działania wojenne, działania wrogów zewnętrznych;
- terroryzm, rewolucja, przewrót wojskowy lub cywilny, wojna domowa;
- skutki zastosowania amunicji wojskowej, materiałów wybuchowych, skażenie radioaktywne, z wyjątkiem tych, które mogą być spowodowane użyciem ich przez Wykonawcę;
- klęski żywiołowe, jak huragany, powodzie, trzęsienie ziemi;
- bunty, niepokoje, strajki, okupacje budowy przez osoby inne niż pracownicy Wykonawcy i jego podwykonawców.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian. Proponowane zapisy mieszczą się w kategorii zdarzeń zawartych w § 17 ust 1.1 pkt 3) projektu umowy. Zamawiający nie widzi potrzeby wymieniania zdarzeń których prawdopodobieństwo wystąpienia, mające wpływ na przebieg budowy jest tak znikome że katalog takich zdarzeń można by dowolnie rozwijać.

22. PYTANIE:

UMOWA § 17 ust 1.1 pkt 1) wnosimy o uzupełnienie definicji podpunkt c): „

- zmiany kolejności wykonania etapów przedmiotu Umowy bądź rezygnacji z wykonania części Umowy;
- aktualizacji rozwiązań ze względu na postęp technologiczny lub gdyby zastosowanie przewidzianych rozwiązań groziło niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy bądź z innych przyczyn o charakterze technologicznym, bądź też z innych obiektywnych przyczyn;
- konieczności dokonania zmian w dokumentacji technicznej

- gdy wystąpią opóźnienia w dokonaniu określonych czynności lub ich zaniechanie przez właściwe organy administracji publicznej, które nie są następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność;
- jeżeli wystąpi brak możliwości wykonywania robót z powodu nie dopuszczania do ich wykonywania przez uprawniony organ lub nakazania ich wstrzymania przez uprawniony organ, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy
- zmiany w obowiązujących przepisach, jeżeli zgodnie z nimi konieczne będzie dostosowanie treści Umowy do aktualnego stanu prawnego

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

23. PYTANIE:

UMOWA § 17 ust 1.2 pkt 2) wnosimy o zmianę terminu zgody na „nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty złożenia wniosku do Zamawiającego.”

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ bez zmian.

24. PYTANIE:

Umowa § 15 ust. 12 – wnosimy o dopisanie, że w przypadku opóźnień w zapłacie wynagrodzenia, Wykonawca będzie miał prawo do naliczenia odsetek ustawowych zgodnych z Obwieszczeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 7 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości odsetek ustawowych za opóźnienie (M. P. z 2016 r., poz. 47) oraz brzmienie art. 481 § 24 ustawy Kodeks cywilny.

Odpowiedź Zamawiającego:

Uprawnienie przysługuje Wykonawcy z mocy prawa.

Zamawiający dopisze w § 15 Projektu umowy ust. 12 o następującej treści:

W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia Wykonawca będzie miał prawo do naliczenia odsetek w ustawowej wysokości.

25. PYTANIE:

W dokumentacji projektu elektrycznego – „opis wyk1” zostały zawarte przez projektanta zapisy wprost z kart katalogowych producenta oświetlenia wskazujące jako jedyne rozwiązanie spełniające wymagania tylko jednego producenta. Prosimy o informację, czy zamawiający uznawać będzie rozwiązania równoważne lecz z zaznaczeniem, że spełnienie tych wymagań jak opisane przez projektanta spełnia tylko jedna firma, co uniemożliwia złożenie oferty na rozwiązaniach równoważnych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Dopuszcza się zastosowanie opraw zamiennych z zachowaniem podstawowych parametrów typu, napięcie, częstotliwość, moc, źródła światła, rodzaj obudowy, sposób wbudowania, rodzaj osłony, stopień IP, możliwości sterowania oświetleniem ogólnym w sali operacyjnej z panelu zarządzania salą. Wykonawca co najmniej na 7 dni przed planowanym wykorzystaniem materiałów równoważnych przedstawi szczegółowe informacje dotyczące proponowanych materiałów, odpowiednie certyfikaty lub deklaracje zgodności oraz próbki(wzory) do zatwierdzenia przez Inspektora Nadzoru.

26. PYTANIE :

Czy system SAP będzie systemem działającym wspólnie z systemem SAP na budynku, czy też ma to być system całkowicie odrębny? Z dokumentacji wynika, że ma być to system odrębny, co wydaje się całkowicie niezrozumiałe, jeżeli Szpital posiada już jakiś system SAP i to nowa instalacja powinna zostać włączona do systemu ogólnego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Szpital aktualnie nie posiada systemu SAP. Przewidziany do wykonania w ramach niniejszego zadania system SAP ma być pierwszym działającym elementem tego systemu z centralką główną umożliwiającą przyłączenie w następnym okresie do systemu pozostałych obszarów szpitala.

27. PYTANIE:

Prosimy o informację i oświadczenie czy Przedmiar Robót zawiera wszystkie elementy oraz prawidłowe ilości materiałów, które są wymagane w trakcie realizacji inwestycji. Pytanie i uwaga jest o tyle zasadna, że wielokrotnie zdarza się, że kosztorysy są znacząco niedokładne i zaniżane lub też zawierają rażące błędy co powoduje, że wykonawca nie jest w stanie określić prawidłowo wartości inwestycji a tym samym złożyć prawidłowej oferty. Błędy te wychodzą dopiero na etapie realizacji, i powodują niepotrzebne spory prawne pomiędzy stronami. Tym samym potencjalny wykonawca zostaje wprowadzony w błąd, którego w

krótkim czasie jaki jest na złożenie ofert nie jest wstanie zauważyć. Ponieważ z doświadczenia wiemy, że uzyskanie od Zamawiającego takiego oświadczenia jest praktycznie niemożliwe, prosimy o udostępnienie pełnej dokumentacji projektowej w plikach CAD, tak aby można było dokonać samemu prawidłowych wyliczeń.

Odpowiedź Zamawiającego:

Sposób obliczania ceny oferty został szczegółowo opisany w rozdz. XXV SIWZ

Wykonawca winien przygotować ofertę w oparciu o przedmiary robót będące elementem dokumentacji przetargowej.

Nie dopuszcza się na etapie składania ofert zmian w podanych ilościach robót. Są one takie same dla wszystkich oferentów.

W kosztach ogólnych kalkulacji cen jednostkowych należy uwzględnić koszty ogólne budowy – koszty robót towarzyszących, które nie podlegają odrębnej wycenie wymienione w ust.6 rozdz. XXV SIWZ i wymienione w pozostałych dokumentach przetargowych.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hółgi
w Nowym Tomysłu

mgr Janusz Nowak