

Wrocław, 23.04.2025

Uczestnicy postępowania

Dotyczy: TP 30 /25-modernizacja Oddziału Wewnętrzznego Nr IX na 2 piętrze w budynku A, znajdującego się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela odpowiedzi na następujące pytania:

	PYTANIE	ODPOWIEDŹ OSTATECZNA
1.	Czy w wycenie należy uwzględnić wyposażenie medyczne wskazane na rysunku o nazwie„koszarowa_wew_tehnologia_19.02.2025”	Wyposażenie medyczne wskazane na rysunku T – 01 Technologia Medyczna jest poza zakresem wyceny z wyłączeniem <u>dozowników na płyn dezynfekcyjny</u> , zgodnie z zapisem w części II, ust. 1, ppkt., 6 - OPZ o treści UWAGA: Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zakupu i montażu nieuwjętych w przedmiarze robót dozowników na płyn dezynfekcyjny. Rodzaj – typ „dozowników na płyn dezynfekcyjny” oraz pozostałego wyposażenie sanitariatów, Wykonawca uzgodni z Zamawiającym. Dozowniki na płyn dezynfekcyjny należy zamontować w: śluzach – 11 szt., sali wzmożonego nadzoru – 1 szt., pok. przygotowawczym – 2 szt., gabinecie USG – 1 szt., gabinecie diagnostyczno zabiegowym – 1 szt., sekretariacie – 1 szt., brudowniku – 1 szt.
2.	Zwracamy się z prośbą o zmianę warunków płatności w taki sposób, aby rozliczenie kontraktu mogło być podzielone na cztery części, bądź odbywało się na podstawie faktur wystawianych raz w miesiącu – do poziomu 90% wartości kontraktu – z pozostawieniem 10% na fakturze końcowej? Taki model rozliczenia znacząco wpłynąłby na poprawę konkurencyjności ofert.	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę warunków płatności.
3.	Pytanie Nr 1 Ze względu na różne interpretacje dotyczące stawki podatku VAT na wykonanie instalacji gazów medycznych prosimy o jednoznaczną informację jaką stawkę podatku VAT 8 czy 23 % należy zastosować kalkulując wykonanie prac związanych z wykonaniem instalacji gazów medycznych?	Na wykonanie prac związanych z wykonaniem instalacji gazów medycznych należy zastosować 8% stawkę podatku VAT. Na podstawie art.286 ust.1 ustawy PZP Zamawiający dokonuje zmian w załączniku nr 1 do SWZ-formularz ofertowy. W załączeniu załącznik nr 1 do SWZ po zmianach
4.	Pytanie Nr 2 Czy poniższe wyposażanie z rysunku T-01 (Technologia medyczna) jest w zakresie przetargu i należy je wycenić? W przedmiarach go nie ma. W SWZ oraz OPZ również nie jest napisane czy jest w zakresie wyceny.	Wyposażenie medyczne wskazane na rysunku T – 01 Technologia Medyczna jest poza zakresem wyceny z wyłączeniem <u>dozowników na płyn dezynfekcyjny</u> , zgodnie z zapisem w części II, ust. 1, ppkt., 6 - OPZ o treści UWAGA: Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zakupu i montażu nieuwjętych w przedmiarze robót dozowników na płyn dezynfekcyjny. Rodzaj – typ „dozowników na płyn dezynfekcyjny” oraz pozostałego wyposażenie sanitariatów, Wykonawca uzgodni z Zamawiającym. Dozowniki na płyn dezynfekcyjny należy zamontować w: śluzach – 11 szt., sali wzmożonego nadzoru – 1 szt., pok. przygotowawczym – 2 szt., gabinecie USG – 1 szt., gabinecie diagnostyczno zabiegowym – 1 szt., sekretariacie – 1 szt., brudowniku – 1 szt.
5.	Pytanie Nr 3 Jeżeli całe powyższe wyposażanie jest w zakresie wyceny to prosimy o zestawienie ilościowe oraz podanie minimalnych wymaganych parametrów jakie muszą spełniać.	Opis wyposażenia sanitarnego: Dozownik do ręczników składanych typu ZZ wykonany z tworzywa ABS w kolorze białym, posiadający wizjer umożliwiający kontrolę ilości papieru. zamykany na plastikowy kluczyk. Montowany do ściany, mieszczący trzy opakowania ręczników (ok. 400 listków). Wymiary dozownika: szerokość 270 mm, wysokość 270 mm, głębokość 110 mm (+/- 5 mm) W zestawie z kluczykiem oraz śrubami mocującymi. Dozownik do papieru w roli, wykonany z wysokiej jakości tworzywa ABS w kolorze białym, posiadający wizjer umożliwiający kontrolę ilości papieru, zamykany na plastikowy kluczyk, montowany do ściany, przeznaczony dla jednej rolki papieru toaletowego typu Jumbo o średnicy 200- 230 cm . Wymiary dozownika: szerokość 240 mm, wysokość 260 mm, głębokość: 130mm (+/- 5mm) W zestawie z kluczykiem oraz śrubami mocującymi. Dozownik łokciowy do butelek 500 ml z pompką, wykonany z tworzywa ABS o dużej odporności na alkohol, posiadający ruchomą tarczę z możliwością ustawienia dozy od 0,5 ml do 1,5 ml (co 0,5 ml). W kolorze białym. Wymiary: szerokość 85 mm, wysokość 280 mm, głębokość 135 mm (+/- 5 mm) Kompatybilny z preparatem Ecolab Skinman Soft Protect 500 ml i Manisoft 500ml. W zestawie z kluczykiem oraz śrubami mocującymi.
6.	Pytanie Nr 1. Aktualnie na rynku polskim dostępne są bardzo tanie komponenty elektroniczne produkcji rosyjskiej oraz z dalekiego wschodu, z których ponad 90% nie spełnia wymagań normy dotyczącej urządzeń medycznych EN 60601-1-2, co przy zabudowaniu do jednostek medycznych stwarza realne niebezpieczeństwo dla pacjenta i personelu. Biorąc pod uwagę powyższe zwracamy się do Zamawiającego z pytaniem czy system w technologii VOIP ma umożliwiać wezwanie pomocy/pielęgniarki oraz komunikację głosową między personelem	Tak, system w technologii VOIP ma umożliwiać wezwanie pomocy/pielęgniarki oraz komunikację głosową między personelem szpitalnym.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

	szpitalnym?	
7.	Pytanie Nr 2. Czy terminal pacjenta (tj. słuchawka) ma posiadać sygnalizację akustyczną i optyczną, informującą pacjenta, że wezwał pomoc lub chce skomunikować się z personelem, a zmiana koloru podświetlenia przycisku ma nastąpić w chwili nawiązania połączenia z personelem szpitalnym?	Tak, terminal pacjenta (tj. słuchawka) ma posiadać sygnalizację akustyczną i optyczną, informującą pacjenta, że wezwał pomoc lub chce skomunikować się z personelem, a zmiana koloru podświetlenia przycisku ma nastąpić w chwili nawiązania połączenia z personelem szpitalnym.
8.	Pytanie Nr 3. Czy w terminalu, w którym personel potwierdził swoją obecność, ma wystąpić sygnalizacja akustyczna i optyczna?	Tak, w terminalu, w którym personel potwierdził swoją obecność, ma wystąpić sygnalizacja akustyczna i optyczna.
9.	Pytanie Nr 4. Czy status wezwania ma być sygnalizowany optycznie na lampce LED nad drzwiami sali na korytarzu?	Tak, status wezwania ma być sygnalizowany optycznie na lampce LED nad drzwiami sali na korytarzu.
10.	Pytanie Nr 5. Czy terminal, w którym personel potwierdził swoją obecność, ma sygnalizować to akustycznie i optycznie?	Tak, terminal, w którym personel potwierdził swoją obecność, ma sygnalizować to akustycznie i optycznie
11.	Pytanie Nr 6. Czy status wezwania jest sygnalizowany optycznie na lampce LED nad drzwiami sali na korytarzu?	Tak, status wezwania ma być sygnalizowany optycznie na lampce LED nad drzwiami sali na korytarzu
12.	Pytanie Nr 7. Czy terminal, w którym personel potwierdził swoją obecność ma sygnalizować to akustycznie i optycznie?	Tak, terminal, w którym personel potwierdził swoją obecność ma sygnalizować to akustycznie i optycznie.
13.	Pytanie Nr 8. Czy system ze względów bezpieczeństwa ma umożliwiać archiwizację pracy w pamięci centrali głównej przez 5 lat oraz na innych urządzeniach zewnętrznych typu serwer historii?	Tak, system ze względów bezpieczeństwa ma umożliwiać archiwizację pracy w pamięci centrali głównej przez 5 lat oraz na innych urządzeniach zewnętrznych typu serwer historii.
14.	Pytanie Nr 9. Czy ze względów funkcjonalnych i względów bezpieczeństwa po godzinach odwiedzin i w tzw. wolne dni od pracy z centrali głównej system ma umożliwiać personelowi sterowanie zamkiem elektrycznym w drzwiach wejściowych na oddział? System umożliwia kontrolę wejścia na oddział.	Tak, ze względów funkcjonalnych i względów bezpieczeństwa po godzinach odwiedzin i w tzw. wolne dni od pracy z centrali głównej system ma umożliwiać personelowi sterowanie zamkiem elektrycznym w drzwiach wejściowych na oddział.
15.	Pytanie Nr 10. Czy system ma umożliwiać podłączenie kamer cyfrowych, których obraz pojawi się na wyświetlaczu terminala głównego, a obraz z kamery jest widoczny nawet w ciemności, kiedy kamera pracuje w trybie IP?	Tak, system ma umożliwiać podłączenie kamer cyfrowych, których obraz pojawi się na wyświetlaczu terminala głównego, a obraz z kamery ma być widoczny nawet w ciemności, kiedy kamera pracuje w trybie IP.
16.	Pytanie Nr 11. Czy system ma umożliwiać łączenie kilku central pielęgniarских w jeden system, z prostym przełączeniem z poziomu terminalu pielęgniarского?	Tak, kiedy zajdzie potrzeba system ma umożliwiać łączenie kilku central pielęgniarских w jeden system, z prostym przełączeniem z poziomu terminalu pielęgniarского.
17.	Pytanie Nr 12. Czy system ma umożliwiać wezwanie dodatkowej pomocy, np. pielęgniarki, lekarza lub personelu pomocniczego?	Tak, kiedy zajdzie taka potrzeba system ma umożliwiać wezwanie dodatkowej pomocy, np. pielęgniarki, lekarza lub personelu pomocniczego.
18.	Pytanie Nr 13. Czy wszystkie elementy systemu mają być połączone za pośrednictwem sieci LAN?	Tak, wszystkie elementy systemu mają być połączone za pośrednictwem sieci LAN.
19.	Pytanie Nr 14. Czy uszkodzenie lub przerwanie komunikacji z którymkolwiek z modułów systemu ma być sygnalizowane komunikatem na centrali systemu w punkcie pielęgniarским? Powyższa funkcja usprawnia lokalizację i usunięcie usterki.	Tak, uszkodzenie lub przerwanie komunikacji z którymkolwiek z modułów systemu ma być sygnalizowane komunikatem na centrali systemu w punkcie pielęgniarским.
20.	Pytanie Nr 15. Czy system ma posiadać funkcję rozbudowy o tzw. niebieski alarm - przycisk do natychmiastowego wezwania zespołu resuscytacji?	Tak, system ma posiadać funkcję rozbudowy o tzw. niebieski alarm - przycisk do natychmiastowego wezwania zespołu resuscytacji lub innych służb medycznych.
21.	Pytanie Nr 16. Czy każde wezwanie w ramach pracy systemu ma być zobrazowane optycznie i akustycznie na terminalu głównym?	Tak, każde wezwanie w ramach pracy systemu ma być zobrazowane optycznie i akustycznie na terminalu głównym.
22.	Pytanie Nr 17. Czy system ma umożliwiać jest połączenie głosowe z terminalu głównego do pomieszczenia lekarzy i w drugą stronę, a także zobrazowanie na terminalu w pomieszczeniu lekarza, skąd i z którego miejsca pochodzi wezwanie?	Tak, system ma umożliwiać jest połączenie głosowe z terminalu głównego do pomieszczenia lekarzy i w drugą stronę, a także zobrazowanie na terminalu w pomieszczeniu lekarza, skąd i z którego miejsca pochodzi wezwanie.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

23.	Pytanie Nr 18. Czy ze względów funkcjonalnych terminal główny ma posiadać kolorowy dotykowy ekran 10,4" w technologii LCD?	Tak, ze względów funkcjonalnych terminal główny ma posiadać kolorowy dotykowy ekran min. 10 " w technologii LCD.
24.	Pytanie Nr 19. Czy system ma umożliwiać podłączenie z nieograniczoną liczbą punktów sygnalizacyjnych, takich jak miejsca, stanowiska, WC, łazienki itd.?	Tak, system ma umożliwiać podłączenie z nieograniczoną liczbą punktów sygnalizacyjnych, takich jak miejsca, stanowiska, WC, łazienki.
25.	Pytanie Nr 20. Czy system w każdej chwili na życzenie użytkownika ma mieć możliwość zmiany (rozszerzyć lub zmniejszyć) liczbę podłączonych punktów do systemu?	Tak, system w każdej chwili na życzenie użytkownika ma mieć możliwość zmiany (rozszerzyć lub zmniejszyć) liczbę podłączonych punktów do systemu
26.	Pytanie Nr 21. Czy system ma umożliwiać używanie kart czipowych do wejścia na oddział, otwarcie zamka w drzwiach lub potwierdzenie przybycia na wezwanie do Sali pacjenta?	Tak, system ma umożliwiać używanie kart czipowych do wejścia na oddział, otwarcie zamka w drzwiach lub potwierdzenie przybycia na wezwanie do sali pacjenta
27.	Pytanie Nr 22. Czy praca, użytkowanie kart czipowych ma być archiwizowana w systemie?	Tak, praca, użytkowanie kart czipowych ma być archiwizowana w systemie
28.	Pytanie Nr 23. Czy system ma mieć funkcję umożliwiającą wysyłanie centralnych komunikatów do wszystkich pomieszczeń objętych systemem?	Tak, system ma mieć funkcję umożliwiającą wysyłanie centralnych komunikatów do wszystkich pomieszczeń objętych systemem.
29.	Pytanie Nr 24. Czy system ma mieć funkcję, procedurę autodytekcji i autotestowania pracy całego systemu w trakcie jego pracy w celu niezwłocznego wykrywania awarii lub usterek w pracy systemu?	Tak, system ma posiadać funkcję, procedurę autodytekcji i autotestowania pracy całego systemu w trakcie jego pracy w celu niezwłocznego wykrywania awarii lub usterek w pracy systemu.
30.	Pytanie Nr 25. Czy system ma mieć funkcję umożliwiającą personelowi podgląd obrazu z dwóch kamer zainstalowanych nad wejściami na oddział?	Tak, system ma mieć funkcję umożliwiającą personelowi podgląd obrazu z dwóch kamer zainstalowanych nad wejściami na oddział.
31.	Pytanie Nr 26. Czy ze względów praktyczno- funkcjonalnych system ma mieć funkcję głosowej nawigacji w języku polskim, wskazującą, z jakiego miejsca lub od kogo pochodzi wezwanie?	Tak, ze względów praktyczno- funkcjonalnych system, terminal główny tzw. pielęgniarski ma mieć funkcję głosowej nawigacji w języku polskim, wskazującą, z jakiego miejsca lub od kogo pochodzi wezwanie
32.	Pytanie Nr 27. Czy po przeszkoleniu przez producenta system ma umożliwiać podstawowy serwis przez służby techniczne użytkownika, a wymianę elementów i ma być wykonywany przez techniczny personel szpitalny?	Tak, po przeszkoleniu przez producenta system ma umożliwiać podstawowy serwis przez służby techniczne użytkownika, a wymiana elementów ma być wykonywana przez przeszkolony przez producenta techniczny personel szpitalny. Producent ma potwierdzić te czynności stosownym dokumentem.
33.	Pytanie Nr 28. Czy system ma umożliwiać zarządzanie i utrzymanie systemów w całym szpitalu za pomocą jednego PC, połączonego przez sieć komputerową?	Tak, system ma umożliwiać zarządzanie i utrzymanie systemu za pomocą jednego PC, połączonego przez sieć teleinformatyczną systemu.
34.	Pytanie Nr 29. Czy system ma mieć możliwość wyposażenia personelu pomocniczego w karty czipowe celem kontroli miejsc pobytu i rejestrowania tych informacji w terminalu głównym?	Tak, system ma mieć możliwość wyposażenia personelu pomocniczego w karty czipowe celem kontroli miejsc pobytu i rejestrowania tych informacji w terminalu głównym
35.	Pytanie Nr 30. Czy system ma mieć dwa programowalne przyciski do sterowania, np. oświetleniem w panelu lub innym rodzajem połączenia?	Tak, manipulator pacjenta ma posiadać min. dwa programowalne przyciski do sterowania, np. oświetleniem w panelu lub innym rodzajem połączenia.
36.	Pytanie Nr 31. Czy system ma mieć funkcję-głosowej komunikacji między personelem w trakcie wykonywania czynności przy pacjencie?	Tak, system ma mieć funkcję głosowej komunikacji między personelem w trakcie wykonywania czynności przy pacjencie.
37.	Pytanie Nr 32. Czy wszystkie elementy systemu mają być połączone za pośrednictwem nowoczesnej technologii LAN?	Tak, wszystkie elementy systemu mają być połączone za pośrednictwem nowoczesnej technologii LAN.
38.	Pytanie Nr 33. Czy system ma mieć funkcje połączenia głosowego tj. intymne oraz nieintymne na sale chorych?	Tak, system ma mieć funkcje połączenia głosowego tj. połączenia intymne oraz nieintymne na sale chorych.
39.	Pytanie Nr 34. Czy system i jego moduły mają być konfigurowalne zgodnie z wymaganiami personelu?	Tak, system ma być skonfigurowany zgodnie ze swoimi możliwościami technicznymi wg wskazówek personelu.
40.	Pytanie Nr 35. Czy sieć oparta jest na @przewodowaniu FTP lub UTP?	Zgodnie z wymogami producenta.
41.	Pytanie Nr 36. Czy system ma umożliwiać natychmiastową wymianę terminali pacjenta - słuchawek z jednego typu na drugi, bez udziału serwisu producenta?	Tak, system ma umożliwiać personelowi natychmiastową wymianę terminali pacjenta - słuchawek z jednego typu na drugi, bez udziału serwisu producenta

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

42.	Pytanie Nr 37. Czy ma być możliwa natychmiastowa wymiana terminali pacjenta - słuchawek z jednego stanowiska na kolejne, przez personel, bez udziału serwisu producenta?	Tak, ma umożliwiać personelowi natychmiastową wymianę terminali pacjenta - słuchawek z jednego stanowiska na kolejne, bez udziału serwisu producenta
43.	Pytanie Nr 38. Czy elementy systemu mają być nowe, wyprodukowane najpóźniej w 2025 roku?	Tak, elementy systemu mają być nowe, wyprodukowane nie później jak w 2025 roku
44.	Pytanie Nr 39. Mając na uwadze wstępne koszty i późniejsze utrzymanie i użytkowanie systemu prosimy o jednoznaczną informację czy system ma umożliwiać tworzenie infrastruktury sieciowej w oparciu o switche dowolnego producenta, bez potrzeby korzystania z bardzo drogich dedykowanych switchy producenta systemu?	Tak, Zamawiający wymaga aby system umożliwiał tworzenie infrastruktury sieciowej w oparciu o switche dowolnego producenta, bez potrzeby korzystania tylko z dedykowanych switchy producenta systemu.
45.	Pytanie Nr 40. Czy producent systemu ma zagwarantować użytkownikowi bezpłatne aktualizacje oprogramowania przez cały okres użytkowania - minimum 10 lat?	Tak, producent systemu ma zagwarantować użytkownikowi bezpłatne aktualizacje oprogramowania przez cały okres użytkowania – minimum 10 lat.
46.	Pytanie Nr 41. Czy system ma mieć funkcję automatycznego przełączenia z trybu dyskretnego na głośnomówiący, gdy terminal pacjenta - słuchawka zostanie obrócony o 180 stopni?	Tak, system ma mieć funkcję automatycznego przełączenia z trybu dyskretnego na głośnomówiący.
47.	Pytanie Nr 42. Czy terminal pacjenta - słuchawka ma być wyposażona w żyroskop informujący system o jej położeniu?	Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.
48.	Pytanie Nr 43. Czy terminal wezwania alarmowego WC/łazienka ma posiadać funkcję rozłączenia ciśnienia siłą nie mniejszą niż 3 kg, z gwarancją uzyskania połączenia z personelem medycznym?	Tak, terminal wezwania alarmowego WC/łazienka ma posiadać funkcję rozłączenia ciśnienia siłą nie mniejszą niż 3 kg, z gwarancją uzyskania połączenia z personelem medycznym
49.	Pytanie Nr 44. Czy oferta ma obejmować pełne szkolenie personelu z obsługi dostarczanego urządzenia?	Tak, po montażu i uruchomieniu celem przekazania systemu ma być wykonane szkolenie personelu z zakresu obsługi.
50.	Pytanie Nr 45. Jaki ma być okres gwarancji na elementy systemu?	Okres gwarancji ma wynosić min. 36 miesięcy od daty przekazania. Zależne od złożonej oferty.
51.	Pytane Nr 1. Wg. przedmiaru i projektu zamieszczono informacje nt. dostawy i montażu paneli medycznych. Prosimy o dołączenie specyfikacji, karty produktu paneli nadłóżkowych, paneli pionowych jednostanowiskowych.	- Ścienne poziome jednostki medyczne opisane w projekcie pod symbolem JZM: OPN-1_10.1V mają być wyposażone w: - zintegrowaną szynę medyczną 400 mm x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA O2 x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA VAC x 1 szt. - manometr kontrolny x 1 szt. - wakuometr kontrolny x 1 szt. - oświetlenie miejscowe LED o min. mocy 14W x 1 szt. załączane z manipulatora systemu przyzywowego - oświetlenie ogólne LED o min. mocy 14W x 1 szt. załączane z wyłącznika poza jednostką - oświetlenie nocne LED załączane z wyłącznika poza panelem - gniazdo elektryczne 230V x 4 szt. - gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat6 - miejsce pod terminal systemu przyzywowego Panel ma być wykonany z aluminium. Zaoferowane urządzenia medyczne zgodnie z obowiązującym prawem mają być zgłoszone lub zarejestrowane, jako Wyrób medyczny klasy IIb zgodnie z Aneksiem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU a Producent oferowanego wyrobu medycznego w klasie IIb, reguła 12 ma posiadać aktualny Certyfikat Systemu Zarządzania, Jakością UE 2023-MDR potwierdzającym spełnienie wymagań dotyczących systemu zarządzania, jakością określonych w załączniku IX, rozdziały I i III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z późniejszymi zmianami. - Ścienne poziome jednostki medyczne opisane w projekcie pod symbolem JZM: OPN-2_20.2V.2A mają być wyposażone na stanowisko w: - zintegrowaną szynę medyczną 400 mm x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA O2 x 2 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA VAC x 2 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA AIR x 2 szt. - manometr kontrolny x 1 szt. - wakuometr kontrolny x 1 szt. - oświetlenie miejscowe LED o min. mocy 14W x 1 szt. załączane z manipulatora systemu przyzywowego - oświetlenie ogólne LED o min. mocy 14W x 1 szt. załączane z wyłącznika poza jednostką - oświetlenie nocne LED załączane z wyłącznika poza jednostką - gniazdo elektryczne 230V x 4 szt. - gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat6 - miejsce pod terminal systemu przyzywowego Panel ma być wykonany z aluminium. Zaoferowane urządzenia medyczne zgodnie z obowiązującym prawem mają być zgłoszone lub zarejestrowane, jako Wyrób medyczny klasy IIb zgodnie z Aneksiem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU a Producent oferowanego wyrobu

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

		medycznego w klasie IIb, reguła 12 ma posiadać aktualny Certyfikat Systemu Zarządzania, Jakością UE 2023-MDR potwierdzającym spełnienie wymagań dotyczących systemu zarządzania, jakością określonych w załączniku IX, rozdziały I i III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z późniejszymi zmianami. - Ścienne poziome jednostki medyczne opisane w projekcie pod symbolem JZM: OPN-p.1_10.1V mają być wyposażone w: - zintegrowaną szynę medyczną 400 mm x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA O2 x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA VAC x 1 szt. - manometr kontrolny x 1 szt. - wakuometr kontrolny x 1 szt. - gniazdo elektryczne 230V x 4 szt. - gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat6 - obrotowa w zakresie min. 100 stopni półka z bocznymi szynami medycznymi. Półka o wymiarach min. 450x550mm. Nośność półki min. 40kg. Półka z możliwością regulacji położenia góra dół w zakresie min. 950mm. Panel ma być wykonany z aluminium. Zaoferowane urządzenia medyczne zgodnie z obowiązującym prawem mają być zgłoszone lub zarejestrowane, jako Wyrób medyczny klasy IIb zgodnie z Aneksiem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU a Producent oferowanego wyrobu medycznego w klasie IIb, reguła 12 ma posiadać aktualny Certyfikat Systemu Zarządzania, Jakością UE 2023-MDR potwierdzającym spełnienie wymagań dotyczących systemu zarządzania, jakością określonych w załączniku IX, rozdziały I i III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z późniejszymi zmianami.
52.	Pytanie Nr 2. W opisie projektu wykonawczego branży architektury pkt.6.5.1 hydranty pożarowe „ należy wykonać kontrolę istniejących hydrantów zlokalizowanych na klatkach schodowych wymagane są hydranty pożarowe HP25 o długości 25m zintegrowane z gaśnicą”. Proszę o potwierdzenie konieczności wykonywania tych przeglądów przez Wykonawcę gdyż wg opisu przedmiotu zamówienia klatka schodowa jest poza zakresem opracowania.	Klatki schodowe są wyłączone z przedmiotu zamówienia, natomiast zgodnie z par. 19. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów – hydranty 25 muszą być stosowane w strefach pożarowych ZLII powyżej 200m2. Przedmiotowe hydranty obsługują strefę objętą opracowaniem, dlatego należy zweryfikować czy istniejące hydranty posiadają odpowiednią długość węża oraz posiadają wymagany przegląd. Dla głównej klatki schodowej wymagana długość węża 30m, natomiast dla klatek skrajnych min. 20m
53.	Pytanie Nr 3. Prosimy o potwierdzenie, iż w zakresie Wykonawcy nie będzie dostawy i montażu wyposażenia sprzętu medycznego etc., wskazanego w rysunku nr „T-01 Technologia medyczna”.	Wyposażenie medyczne wskazane na rysunku T – 01 Technologia Medyczna jest poza zakresem wyceny z wyłączeniem <u>dozowników na płyn dezynfekcyjny</u>, zgodnie z zapisem w części II, ust. 1, ppkt. 6 - OPZ o treści <u>UWAGA:</u> Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zakupu i montażu nieujętych w przedmiarze robót dozowników na płyn dezynfekcyjny. Rodzaj – typ „dozowników na płyn dezynfekcyjny” oraz pozostałego wyposażenie sanitariatów, Wykonawca uzgodni z Zamawiającym. Dozowniki na płyn dezynfekcyjny należy zamontować w: śluzach – 11 szt., sali wzmoczonego nadzoru – 1 szt., pok. przygotowawczym – 2 szt., gabinecie USG – 1 szt., gabinecie diagnostyczno zabiegowym – 1 szt., sekretariacie – 1 szt., brudowniku – 1 szt.
54.	Pytanie Nr 4. Prosimy o potwierdzenie, iż w zakresie Wykonawcy nie będzie wykonania wentylacji mechanicznej (oprócz brudownika wentylacja mechaniczna wywiewna)pomimo zapisu w opisie projektu wykonawczego technologii medycznej str.2 dotyczącego wentylacji mechanicznej.	Zamawiający potwierdza konieczność wykonania went. mech. dla pom. brudownika. Pozostałe pomieszczenia będą wentylowane poprzez istniejące piony wentylacji grawitacyjnej, zgodnie z pkt. 7 Opisu technicznego.
55.	Pytanie Nr 5. Prosimy o przekazanie dokumentacji rysunkowej w formacie dwg.	Zamawiający nie udostępnia dokumentacji rysunkowej w formacie DWG.
56.	Pytanie Nr 6. Prosimy o potwierdzenie, iż wszystkie elementy ochrony przeciwpożarowej zostały uwzględnione przez Rzeczoznawcę do spraw p.poż i ich wyposażanie jest poza zakresem opracowania.	Elementy związane z ochroną p.poż. podlegające wymianie, przed ich dopuszczeniem do użytkowania wymagają przeprowadzenia odpowiednich dla danego urządzenia prób i badań, potwierdzających prawidłowość ich działania.
57.	Pytanie Nr 7. Zwracamy się z prośbą o szczegółowe określenie zasad postępowania z dotychczasowym wyposażeniem (np. łóżkam biurka, szafki) które nie będzie podlegać utylizacji. Kto będzie odpowiedzialny za przeniesienie i zabezpieczenie przed, w trakcie i po zakończeniu prac remontowych? Kto będzie ponownie montował przechowywane podczas remontu wyposażenie	Wykonawca musi wycenić 500 roboczno godzin przeznaczonych na transport wyposażenia nie podlegającego utylizacji. Wykonawca musi na wezwanie Zamawiającego zadysponować maksymalnie 6 pracowników do transportu wyposażenia (termin w jakim będą dostępni pracownicy zostanie doprecyzowany z wybranym Wykonawcą). Wykonawca musi dysponować środkami transportowymi pozwalającymi na przemieszczenie wyposażenia z oddziału IX w inne wskazane miejsce na terenie szpitala. Wskazanie elementów do transportu i miejsce składowania wskaże przedstawiciel Zamawiającego. Nadzór nad transportem i przechowywaniem będzie po stronie Zamawiającego.
58.	Pytane Nr 8. Proszę o przekazania tabeli wyposażenia ogólnego, specjalistycznego, sanitarnego którego dostawa i ewentualny montaż będzie w zakresie Wykonawcy. Prosimy o przekazanie zestawienia w formie edytowalnej.	Wszystkie elementy wyposażenia leżące po stronie Wykonawcy zostały ujęte w ...dokumentacji przetargowej. (w skład dokumentacji przetargowej wchodzi wszystkie dokumenty dołączone do postępowania)
59.	Pytanie Nr 9. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o przedstawienie hierarchii dokumentów projektowych. Prosimy o wskazanie jakie elementy dokumentacji projektowej są najważniejsze w przypadku niejasności zapisów np. pomiędzy częścią rysunkową a opisową lub /i specyfikacją.	Należy opierać się przede wszystkim na części rysunkowej Projektu Wykonawczego, uzupełniając opisem technicznych, dalszej kolejności specyfikacji i kosztorysie. Wszelkie niejasności należy jednak każdorazowo wyjaśnić z Zamawiającym.
60.	Pytanie Nr 10. Zwracamy się z prośbą o określenie stopnia równoważności oraz parametrów urządzeń/materiałów produktów równoważnych w stosunku do zaprojektowanych produktów referencyjnych. Prosimy o potwierdzenie, iż na etapie budowy, Zamawiający nie będzie od Wykonawcy egzekwował spełnienia identycznych parametrów jak referencyjne, jedynie takie , które zapewniają taka sama funkcjonalność.	Opisane parametry urządzeń/ materiałów są minimalnymi granicznymi parametrami, jakim ma się charakteryzować oferowany sprzęt i materiały Zamawiającemu i na każdym etapie realizacji Zamawiający ma możliwość weryfikacji parametrów sprzętu i materiału, akceptacji bądź nie.
61.	Pytanie Nr 11. Wg. przedmaru w zakresie Wykonawcy będzie dostawa i montaż lampy zabiegowej. Prosimy o przekazanie specyfikacji, karty technicznej.	Odpowiedź w późniejszym terminie
62.	Pytanie Nr 12. Prosimy o potwierdzenie, iż w zakresie Wykonawcy nie będzie podłączenie/monitoringu gazów medycznych do systemu BMS.	W zakresie Wykonawcy instalacji gazów medycznych leży przygotowanie odpowiednich urządzeń w taki sposób, aby była możliwość ewentualnego wpięcia do BMS. Samego podłączenia do systemu dokonuje Wykonawca systemu BMS.
63.	Pytanie Nr 13. Czy roboty będą prowadzone na podstawie zgłoszenia robót przez inwestora czy uzyskane będzie pozwolenie na budowę?	Zapis w cz. IV ust. 6 ppkt. 2 OPZ „Roboty nie podlegają pozwoleniu na budowę. Wykonawca zadania uzyska odpowiednie opinie, uzgodnienia oraz decyzje, jeżeli takie będą wymagane w świetle obowiązujących przepisów prawa.”
64.	Pytanie Nr 14. Czy Zamawiający zapewnia media na potrzeby zaplecza budowy oraz prowadzenia robót budowlanych?	Zamawiający zapewnia media na potrzeby <u>zaplecza budowy</u> ?oraz prowadzenia robót budowlanych.
65.	Pytanie Nr 15. W jaki sposób będzie zapewniony dostęp dostawców i podwykonawców na teren szpitala. Czy taki dostęp będzie bezpłatny?	Zapis w cz. IV ust. 6 ppkt. 4 OPZ Zamawiający informuje, że parking znajdujący się na terenie Szpitala jest płatny, Wykonawca ma możliwość zakupu 5 kart w cenie 30,00 PLN za sztukę, jest to opłata jednorazowa. Cena miesięcznego abonamentu dla jednej karty wynosi brutto 150,00 PLN. Powyżej 5 kart obowiązują zasady ogólne zgodnie z regulaminem parkingu. Cennik udostępniony jest na stronie internetowej Szpitala w linku NASZ SZPITAL - Odpłatny parking.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

66.	Pytanie Nr 16. Zgodnie z OPZ Wykonawca będzie do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów konserwacyjnych, serwisu i napraw wbudowanych materiałów i urządzeń oraz wymiany materiałów eksploatacyjnych w tych urządzeniach. Jakie prace Zamawiający przewiduje w ramach przeglądów konserwacyjnych. Po czyjej stronie jest zakup i dostawa materiałów eksploatacyjnych urządzeń? Po czyjej stronie jest bieżąca konserwacja urządzeń podczas użytkowania obiektu?	Wykonawca wykonuje wszystkie serwisy i przeglądy niezbędne do prawidłowego funkcjonowania i utrzymania gwarancji. Materiały eksploatacyjne są po stronie Wykonawcy.
67.	Pytanie Nr 17. Proszę o informację czy w witrynach WW1 oraz WW2 zamawiający dopuszcza zastosowanie żaluzji zewnętrznych a nie pomiędzy szybami. Zwracamy uwagę że zestaw szybowy musi być wykonany w klasie odporności ogniowej EI30 i w takim przypadku stosowanie w takim pakiecie żaluzji jest rozwiązaniem rzadko spotykanym i bardzo drogim.	Dopuszcza się zastosowanie proponowanych żaluzji od strony pom. 239
68.	Pytanie Nr 1. Czy rolety wewnętrzne okienne mają być sterowane ręcznie czy elektrycznie?	Rolety wewnętrzne mają być manualne (sterowane ręcznie)
69.	Pytane Nr 1. W przedmiarach brakują działów z instalacją SKD oraz CCTV, prosimy o informację czy uwzględniać w ofercie?	Przedmiar należy traktować pomocniczo. Należy wycenić wszystkie elementy wynikające z dokumentacji przetargowej (w skład dokumentacji przetargowej wchodzi wszystkie dokumenty dołączone do postępowania)
70.	Pytanie Nr 2. Czy instalację okablowania SSP należy prowadzić w uchwytach ppoż ? Jeżeli tak, brakują pozycji w przedmiarach.	Tak, instalację okablowania SSP należy prowadzić w uchwytach ppoż.
71.	Pytanie Nr 3. Brak pozycji demontażu i utylizacji czujek jonizacyjnych, prosimy o informację czy uwzględniać w ofercie?	Tak należy uwzględnić w ofercie
72.	Pytanie Nr 4 Brak pozycji modernizacji centrali SSP, prosimy o informację czy uwzględniać w ofercie?	Na obiekcie jest istniejąca centrala. W zakresie rozbudowy istniejącego systemu SSP należy przyjąć budowę nowego węzła i zsięciowanie go z istniejącą centralą SSP. Lokalizacja węzła przy istniejącej centrali.
73.	Pytanie Nr 5. Prosimy o wyjaśnienie rozbieżności między projektem a przedmiarem, w projekcie jest 45 szt. głośników, natomiast w przedmiarach jest 43 szt. jaką ilość mamy przyjąć do wyceny?	Należy kierować się projektem. Przedmiar traktujemy pomocniczo.
74.	Pytanie Nr 6. W przedmiarach do instalacji LAN brakują kabla światłowodowego do połączenia szaf RACK, szafy RACK z wyposażeniem, kabli krosowych, urządzeń aktywnych oraz access pointów, prosimy o informację czy uwzględniać w ofercie?	Tak należy uwzględnić w ofercie
75.	Pytanie Nr 7. Prosimy o informację czy istniejące rozdzielnice TOR21, TOR22, TOR23, TSN21, TSN22, TSN23, TSR21, TSR22 i TSR23 należy rozbudować czy wymienić na nowe?	Tablice elektryczne należy wymienić na nowe.
76.	Pytanie Nr 8. Prosimy o wyjaśnienie rozbieżności, w PFU opisano rozdzielnice TOR21, TOR22, TOR23, TSN21, TSN22, TSN23, TSR21, TSR22 i TSR23, natomiast w projekcie znajdują się jeszcze rozdzielnice TON21, TON22 oraz TON23.	Tablice TON21, TON22 oraz TON23 nie są projektowane, nie należy ich uwzględniać w ofercie.
77.	Pytanie Nr 9. Jest bardzo duża rozbieżność w ilości opraw, między przedmiarem a projektem, prosimy o informację czy ilość do wyceny uwzględnić z projektu czy z przedmiarów?	Należy kierować się projektem. Przedmiar traktujemy pomocniczo.
78.	Pytanie Nr 10. Brak instalacji gniazd elektrycznych w przedmiarach, prosimy o informację czy uwzględniać w ofercie?	Instalację gniazd elektrycznych należy ująć w ofercie
79.	Pytanie Nr 11. Brak w przedmiarach okablowania gniazd elektrycznych, prosimy również o informację czy przewody należy uwzględnić jako N2XH czy YDY jak w przedmiarach?	Należy uwzględnić w ofercie oprzewodowanie kablami w kategorii B2ca-s1 (N2XH).
80.	Pytanie Nr 12. Prosimy o potwierdzenie że w zakresie prac nie wymieniamy rozdzielnic głównej oraz Agregatu?	Tak, w zakresie prac nie są wymieniane rozdzielnice główne budynku ani agregat.Tak, w zakresie prac nie są wymieniane rozdzielnice główne budynku ani agregat.
81.	Pytanie Nr 13. Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający nie wymaga podłączenia Rozdzielnic RIT do UPSów?	Odpowiedź w późniejszym terminie
82.	Pytanie Nr 14. Prosimy o informację czy system przyzywowy uzględnic dla toalety dla niepełnosprawnych w łączniku „wieży”? Jeżeli tak brakuje pozycji w przedmiarach.	Tak należy uwzględnić
83.	Pytanie Nr 15. Prosimy o informację czy instalacje elektryczne i niskoprądowe prowadzić w osobnych korytkach?	Tak, zaprojektowano oddzielne trasy kablowe dla instalacji elektrycznych i teletechnicznych.
84.	Pytanie Nr 16. W przedmiarach brakują pozycji koryt kablowych 200H60, prosimy o informację czy uwzględniać w ofercie?	W ofercie należy ująć typy tras kablowych i ilości zgodnie z projektem.
85.	Pytanie Nr 17. W przedmiarach jest nieprawidłowa ilość koryt kablowych 100H60, prosimy o informację czy ilość koryt uwzględnić z projektu czy z przedmiarów?	W ofercie należy ująć typy tras kablowych i ilości zgodnie z projektem.

86.	Pytanie Nr 18. Brak w przedmiarach Drabinek kablowych, prosimy o informację czy uwzględnić w ofercie?	W ofercie należy ująć typy tras kablowych i ilości zgodnie z projektem. Projekt nie przewiduje drabin kablowych.
87.	Pytanie Nr 19. W niektórych łazienkach w projekcie nie przewidziano gniazd, czy przewidzieć do łazienek minimum 1 gniazdo IP44?	W łazienkach należy uwzględnić minimum 1 gniazdo IP44.
88.	Pytanie Nr 20. Czy w pomieszczeniu 228 – Sala 1-os. Dzienna zamawiający wymaga zainstalowania panelu medycznego? Jeżeli tak brakują go w projekcie.	Tak, projektuje się panel medyczny w Sali 1-os. dziennej. W projekcie jest on oznaczony.
89.	Pytanie Nr 21. W dokumentacji branży elektrycznej i teletechnicznej jest inny zakres do wyceny i wykonania niż w dokumentacji Technologii medycznej (brakuję gniazd 230V, RJ45 i HDMI przy telewizorach, wideodomofonów oraz niektórych gniazd w pokojach, prosimy o informację na podstawie której dokumentacji przygotować wycenę?	W ofercie należy uwzględnić wycenę urządzeń, których brakuje w projekcie. W zakresie wideodomofonów ustalono dwa panele wywoławcze na klatkach schodowych, punk odbiorczy – pom 238 „Punkt pielęgniarski”.
90.	Pytanie Nr 22. Prosimy o informację czy dla punktów Access Point (WiFi) przewidzieć tylko gniazdo 1xRJ45 czy dodatkowo gniazdo 230V?	Dla punktów WiFi należy uwzględnić również gniazdo 230V
91.	Pytanie Nr 23. Prosimy o informację czy pom. 218 PEL Podłoga są to puszki podłogowe z wyposażeniem? Jeżeli tak brakują pozycji w przedmiarze.	W zakresie puszek podłogowych wyposażenie 3x gniazdo 230V oraz 2x RJ45.
92.	Pytanie Nr 24. Prosimy o informację czy do telewizorów przewidzieć instalację RTV? Jeżeli tak, brakują działu w przedmiarach.	Instalacja RTV musi zostać wykonana. Telewizory nie wchodzą w zakres postępowania.
93.	Pytanie Nr 25. Czy Zamawiający dysponuje terenem dla kontenerów magazynowych o minimalnej powierzchni 50m, które Wykonawca musi dostarczyć? Czy ten teren będzie blisko budowy?	Tak zamawiający dysponuje terenem. Miejsce dla zaplecza budowy i kontenerów magazynowych będzie w najbliższym możliwym otoczeniu budynku A
94.	Pytanie Nr 26. Czy ocieplenie ścian od wewnątrz wełną mineralną i okładzina z płyty GK jest do wykonania? Czy może już jest tego typu ocieplenie?	Zgodnie z projektem istniejące ocieplenie ścian zewnętrznych od strony wewnętrznej należy zdemontować i wykonać nowe. Odniesienie do opisu techn. oraz specyfikacji.
95.	Pytanie Nr 27. Prosimy udostępnić: ZESTAWIENIE ARMATURY, BIAŁEGO MONTAŻU I WYPOSAŻENIA ŁAZIENEK	Załącza się zestawienie armatury oraz wyposażenia łazienek do kompletu rysunków proj. wykonawczego.
96.	Pytanie Nr 28. Jaki rodzaj rolet wewnętrznych okiennych należy wycenić?	Przewiduje się rolety wewnętrzne przyszybowe na każdej kwaterze, sterowane ręcznie.
97.	Pytanie Nr 29. W przedmiarze budowlanym brakuje gładzi gipsowych. Prosimy dodać do przedmiaru.	Przedmiar jest dokumentacją pomocniczą.
98.	Pytanie Nr 30. Czy systemowe parawany sufitowe w salach chorych są w zakresie wyceny? Jeśli tak prosimy dodać do przedmiaru.	Tak, projektuje się parawany sufitowe w salach chorych. Przedmiar jest dokumentacją pomocniczą.
99.	Pytanie Nr 31. Czy remont istniejących balustrad w ciągach komunikacyjnych przy wykuszach jest w zakresie wyceny? Jeśli tak prosimy dodać do przedmiaru.	Tak, remont istniejących balustrad w ciągach komunikacyjnych jest w zakresie robót.-Przedmiar jest dokumentacją pomocniczą
100.	Pytanie Nr 32. Prosimy o potwierdzenie że klatki schodowe, winda są poza zakresem przetargu.	Potwierdzamy, klatki schodowe oraz winda są poza zakresem opracowania.
101.	Pytanie Nr 33. Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie żaluzji w witrynach WW1 i WW2 nie jako międzyszybowe, a zwykłe żaluzje elektryczne, montowane na oknach od strony pomieszczenia 239 Punkt Pielęgniarski/Nadzór. Zaprojektowane w dokumentacji żaluzje międzyszybowe w stolarcie EI30 wg dostawców stolarki aluminiowej jest nie do wykonania.	Dopuszcza się zastosowanie proponowanych żaluzji od strony pom. 239
102.	Pytanie Nr 34. Prosimy o udostępnienie rzutu dachu ze wskazanymi miejscami, gdzie występują przecieki, które należy uszczelnić.	Dokładna lokalizacja oraz powierzchnia miejsc z zaciekami będzie znana po demontażu istniejących sufitów podwieszanych. Przedmiar obejmuje wstępnie rozpoznaną powierzchnię.
103.	Pytanie Nr 35. Czy nad każdymi drzwiami w komunikacji należy zamontować semafor? Czy tylko przy toaletach?	Lokalizacja semaforów podana jest na rys. AW-6 (toalety, punkt piel., gabinet diagn., ordynator, oddziałowa, pokoje lekarzy x2, usg)
104.	Pytanie Nr 36. Czy Oferent powinien wliczyć do oferty koszty przeglądów, serwisów urządzeń na czas udzielonej gwarancji?	Wykonawca wykonuje wszystkie serwisy i przeglądy niezbędne do prawidłowego funkcjonowania i utrzymania gwarancji. Materiały eksploatacyjne są po stronie Wykonawcy
105.	Pytanie Nr 37. Po czyjej stronie będzie koszt wymiany materiałów eksploatacyjnych takich jak np. filtry do central wentylacyjnych?	Wykonawca wykonuje wszystkie serwisy i przeglądy niezbędne do prawidłowego funkcjonowania i utrzymania gwarancji. Materiały eksploatacyjne są po stronie Wykonawcy
106.	Pytanie Nr 38. Prosimy o potwierdzenie, że instalacjami wod.-kan. oraz c.o. włączamy się w istniejące piony.	Zamawiający potwierdza w zakresie wody ciepłej, zimnej i cyrkulacji
107.	Pytanie Nr 39. Prosimy o potwierdzenie, że instalację gazów medycznych wpinamy w istniejące piony.	Wpięcie zgodnie z dokumentacją projektową, do magistrali poziomej (prowadzonej z pionów).
108.	Pytanie Nr 40. Prosimy o informację czy wszystkie panele medyczne mają być zdemontowane i należy w ich miejsce zamontować nowe panele medyczne?	Tak wszystkie panele medyczne mają być zdemontowane. Montaż nowych paneli medycznych zgodnie z projektem

109.	Pytane Nr 1. Proszę o informację na temat istniejącego system SSP, jakiego jest producenta?	Obecnie w budynku A istnie system POLON 4900
110.	Pytanie Nr 2. Proszę o potwierdzenie, że szafa RACK oraz jej wyposażenie nie wchodzą w zakres postępowania	Zamawiający nie potwierdza. Szafa RACK jak i jej wyposażenie jest w zakresie wyceny.
111.	Pytane Nr 3. Proszę o potwierdzenie, że w zakres postępowania wchodzi tylko rozdzielnica RIT.	W zakresie rozdzielnic oprócz RIT są jeszcze TON, TSN oraz TSR i TK
112.	Zgodnie z dokumentem o nazwie: „OPIS PW_Oddział IX_2 piętro” :” Wykładzina pvc do pomieszczeń mokrych R10/ na bosa stopę.” W przypadku pomieszczeń mokrych na bosa stopę stosuje się okładziny posadzkowe o parametrze R11.Proszę o potwierdzenie że pcv w pomieszczeniach na goła stopę powinno mieć, na pewno, parametr antypoślizgowości R10	W przypadku pomieszczeń mokrych należy stosować wykładzinę o parametrach odporności na poślizg co najmniej R10/B na bosa stopę klasy C. Właściwości podano w STWiORB branży budowlanej.
113.	Proszę o informacje jakim parametrem lambda powinna się charakteryzować wełna do docieplenia ścian zewnętrznych	Do odtworzenia docieplenia ścian wewnętrznych w celu uzyskania jak najlepszych parametrów izolacyjności należy użyć wełny o parametrze lambda min. 0,032
114.	Pytanie Nr 1. Prosimy o wskazanie na PZT lokalizacji miejsc udostępnionych przez Zamawiającego na ustawienie zaplecza budowy, w tym socjalnego i sanitarnego, powierzchni składowych oraz zapewnienie kontenerów magazynowych o łącznej powierzchni nie mniejszej niż 50 m², przeznaczonych do przechowania w okresie modernizacji wyposażenia Oddziału IX. Oraz wskazanie lokalizacji przyłączy wody, kanalizacji i przyłącza elektrycznego, z których można doprowadzić przyłącza do zaplecza budowy. Długość przyłącza ma wpływ na cenę.	Miejsce dla zaplecza budowy i kontenerów magazynowych będzie w najbliższym możliwym otoczeniu budynku A
115.	Pytanie Nr 2. W związku z koniecznością uszczelnienia pokrycia dachowego w miejscu przecieków, prosimy o informacje czy wszystkie miejsca przecieków będą możliwe do naprawienia od strony poddasza czy tylko od zewnątrz z zastosowaniem zwyżki.	Należy założyć zastosowanie podnośnika (zwyżki)
116.	Pytanie Nr 3. Proszę o podanie parametru zaciemniania rolet.	Odpowiedź w późniejszym terminie
117.	Pytanie Nr 4. Proszę o podanie parametru akustycznego dla sufitów podwieszanych.	izolacyjność akustyczna zgodnie z obowiązującymi normami.
118.	Pytanie Nr 5. Proszę o informacje czy w wycenie należy uwzględnić wymianę parapetów zewnętrznych i naprawę szpalet okiennych z zewnątrz	Tak. Należy uwzględnić w wycenie.
119.	Pytanie Nr 1. Czy opisany w projekcie sprzęt medyczny – ściennie jednostki zasilające mają być ze względów praktyczno- serwisowych wyposażone w punkty poboru gazów medycznych, w których zgodnie z PN EN ISO 7396-1 "Systemy rurociągowe do gazów medycznych Część 1: Systemy rurociągowe do gazów medycznych i próżni " pkt. 11 "Instalacja rurociągową" ppkt. 11.3 "Połączenia rurociągów" podstawa połączona jest z wewnętrzną instalacją gazów medycznych za pomocą rozłączalnego złącza tzw. śrubunku. Czy w takim przypadku Zamawiający mając na uwadze powyższe dopuści kolumnę wyposażoną w niższej, jakości punkty poboru, które w przypadku uszkodzenia wyłączają całą jednostkę z eksploatacji a Zamawiający będzie zmuszony wezwać, (jeżeli będzie to po okresie gwarancji - na koszt własny, czas) serwis producenta w celu wymiany uszkodzonego elementu?	Gniazda gazowe maja być połączone z wewnętrzną instalacją gazów medycznych na tzw. śrubunek.
120.	Pytanie Nr 2. Czy mając na względzie higienę i utrzymanie w czystości Zamawiający dopuści, aby w oferowanych panelach medycznych gniazda elektryczne 230V 50Hz były z widocznymi śrubami montażowymi czy też będzie preferował,, aby oferowany sprzęt medyczny był wyposażony w gniazda elektryczne 230V były bez widocznych elementów montażowych typu śruba czy nakrętka, w których to miejscach w trakcie czyszczenia, utrzymania w czystości zbiera się brud	Oferowany sprzęt medyczny ma być wyposażony w gniazda elektryczne 230V były bez widocznych elementów montażowych typu śruba czy nakrętka.
121.	Pytanie Nr 3. Czy Zamawiający zgodnie z obowiązującą normą EN ISO 11197: 2019 pkt 201.8.10.7 mając na względzie bezpieczeństwo pacjenta i personelu będzie wymagał, aby wewnętrzna instalacja elektryczna w panelach medycznych była zrobiona z izolowanych przewodów wykonanych z niskodymowej bezhalogenowej mieszanki?	Wewnętrzna instalacja elektryczna w panelach medycznych ma być zrobiona z izolowanych przewodów wykonanych z niskodymowej bezhalogenowej mieszanki.
122.	Pytanie Nr 4. Czy Zamawiający zgodnie z obowiązującą normą EN 13348 mając na względzie bezpieczeństwo pacjenta i personelu będzie wymagał, aby wewnętrzna instalacja gazów medycznych w oferowanych jednostkach medycznych klasy IIb była wykonana tylko i wyłącznie z rur miedzianych okrągłych bez szwu przeznaczonych do instalacji rurowych dystrybucji gazów medycznych? Zgodnie z normą EN ISO 13348 pkt 10.1 użyte do produkcji muszą mieć możliwość identyfikacji czy są dedykowane od instalacji gazów medycznych	Wewnętrzna instalacja gazów medycznych w oferowanych jednostkach medycznych klasy IIb ma być wykonana tylko i wyłącznie z rur miedzianych okrągłych bez szwu przeznaczonych do instalacji rurowych dystrybucji gazów medycznych.
123.	Pytanie Nr 5. Czy Zamawiający zgodnie z obowiązującą normą EN 60601-2 mając na względzie bezpieczeństwo pacjenta i personelu będzie wymagał, aby oferowany sprzęt medyczny spełniał jej wymagania i nie emitował ponadnormatywnego promieniowania elektromagnetycznego EMC, które wpływa w bezpośredni sposób na urządzenia monitorujące funkcje życiowe pacjenta? Aktualnie na rynku polskim dostępne są bardzo tanie komponenty elektroniczne produkcji rosyjskiej oraz z dalekiego wschodu, z których ponad 90% nie spełnia wymagań normy dotyczącej urządzeń medycznych EN 60601-1-2, co przy zabudowaniu do jednostki medycznej stwarza realne niebezpieczeństwo dla pacjenta i personelu.	Tak, Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt medyczny nie emitował ponadnormatywnego promieniowania elektromagnetycznego EMC.
124.	Pytanie Nr 6. Mając na uwadze, że urządzenia elektryczne bądź wewnętrzne wyposażenie elektryczne jednostek medycznych emituje promieniowanie elektromagnetyczne EMC prosimy Zamawiającego o informacje czy będzie wymagał, aby urządzenia medyczne spełniały klasę C zgodnie z wymogami dotyczącymi normy IEC61000-2-3?	Tak, Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt medyczny spełniał klasę C zgodnie z wymogami dotyczącymi normy IEC61000-2-3
125.	Pytanie Nr 7. Prosimy Zamawiającego o informacje czy dopuści i będzie wymagał medyczne jednostki zasilające, wyposażone w gniazda elektryczne 230V	Tak, Zamawiający dopuszcza i będzie wymagał, aby medyczne jednostki zasilające, były wyposażone w gniazda elektryczne 230V 50Hz w module 45x45 zlicowane z powierzchnią panelu, co daje możliwość dobrego utrzymania w czystości personelowi w trakcie czyszczenia czy prac konserwacyjnych

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

	50Hz w module 45x45 zlicowane z powierzchnią panelu co daje możliwość dobrego utrzymania w czystości personelowi w trakcie czyszczenia czy prac konserwacyjnych.	
126.	Pytanie Nr 8. Czy zgodnie z ISO 7396-1:2016,, Zamawiający będzie wymagał aby system rurociągowy dla gazów medycznych w panelach był podłączony do uziemienia?	Tak, Zamawiający dopuszcza i będzie wymagał, aby system rurociągowy dla gazów medycznych w panelach był podłączony do uziemienia
127.	Pytanie Nr 9. Czy Zamawiający biorąc pod uwagę względy bezpieczeństwa p. poż będzie wymagał, aby instalacja gazów medycznych w panelach wyposażonych w punkty poboru gazów medycznych była w separowanym kanale poniżej separowanego kanału z gniazdami elektrycznymi? W przypadku nieszczelności instalacji gazów medycznych nad kanałem elektrycznym ulatniający się Tlen, jako gaz, nieco CIĘŻSZY od powietrza zbiera się w będącym pod nim kanale elektrycznym, co przy chwilowym łuku elektrycznym podłączonych przewodów do gniazda może doprowadzić do pożaru urządzenia. (Masa molowa tlenu to 32,00 kg/kmol, a masa molowa suchego powietrza to 28,96 kg/kmol). Ponadto ulatniający się tlen sprzyja utlenianiu się końcówek przewodów 230V.	Tak, Zamawiający dopuszcza i będzie wymagał, aby instalacja gazów medycznych w panelach wyposażonych w punkty poboru gazów medycznych była w separowanym kanale poniżej separowanego kanału z gniazdami elektrycznymi.
128.	Pytanie Nr 10. Czy Zamawiający będzie wymagał od oferentów by sprzęt medyczny klasy IIb, który będą zamierzali dostarczyć i zamontować będzie posiadał numer UDI-DI służący do oznaczania i identyfikacji urządzeń medycznych, którego zadaniem jest poprawa bezpieczeństwa pacjentów, zwalczanie procederu podrabiania wyrobów, podniesienia, jakości opieki zdrowotnej oraz łatwiejsze wycofywanie wyrobów? Powyższy numer UDI będzie już niedługo wymagany przepisami prawa tak, więc jeżeli dostarczone urządzenia w klasie II będą miały nadany numer UDI przyniesie to Zamawiającemu korzyść w eksploatacji na przyszłość	Tak, Zamawiający dopuszcza i będzie wymagał, aby sprzęt medyczny klasy IIb, który będą zamierzali dostarczyć i zamontować będzie posiadał numer UDI-DI
129.	Pytanie Nr 11. Czy Zamawiający mając na względzie długoletnią eksploatację urządzeń medycznych, będzie wymagał, aby producent sprzętu medycznego, którego wyroby będzie w późniejszym czasie instalował Wykonawca w Państwa szpitalu posiadał Certyfikaty Zarządzania, Jakością EN ISO 13485, EN ISO 9001, EN ISO 14001?	Tak, Zamawiający dopuszcza i będzie wymagał, aby producent sprzętu medycznego, którego wyroby będzie w późniejszym czasie instalował Wykonawca w Państwa szpitalu posiadał Certyfikaty Zarządzania, Jakością EN ISO 13485, EN ISO 9001, EN ISO 14001.
130.	Pytanie Nr 12. Czy Zamawiający mając na względzie dobro i bezpieczeństwo pacjenta oraz niebezpieczeństwo narażenia pacjentów na zakażenia wtórne będzie wymagał, aby sprzęt medyczny typu panel w miejscach gdzie powierzchnie pokryte są farbami by te powierzchnie były pokryte farbami z drobinami srebra, które w permanentny sposób ograniczają na występowanie czynników chorobotwórczych nawet o 99,9%. Prosimy o potwierdzenie.	Tak, Zamawiający dopuszcza i będzie wymagał, aby sprzęt medyczny typu panel w miejscach gdzie powierzchnie pokryte są farbami by te powierzchnie były pokryte farbami z drobinami srebra, które w permanentny sposób ograniczają na występowanie patogenów.
131.	Pytanie Nr 13. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że oferowane jednostki medyczne zgodnie z obowiązującym prawem mają być zgłoszone lub zarejestrowane, jako Wyrób medyczny klasy IIb zgodnie z Aneksiem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU a Producent oferowanego wyrobu medycznego w klasie IIb, reguła 12 posiadać aktualny Certyfikat Systemu Zarządzania, Jakością UE 2023-MDR potwierdzającym spełnienie wymagań dotyczących systemu zarządzania, jakością określonych w załączniku IX, rozdziały I i III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z późniejszymi zmianami.	Tak, Zamawiający dopuszcza i będzie wymagał, aby oferowane jednostki medyczne zgodnie z obowiązującym prawem mają być zgłoszone lub zarejestrowane, jako Wyrób medyczny klasy IIb zgodnie z Aneksiem IX, reguła 2, 9, 11 dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej urządzeń medycznych, włączając modyfikacje w dyrektywie 2007/47/EG i wymaganiami dyrektywy 2011/65/EU a Producent oferowanego wyrobu medycznego w klasie IIb, reguła 12 ma posiadać aktualny Certyfikat Systemu Zarządzania, Jakością UE 2023-MDR potwierdzającym spełnienie wymagań dotyczących systemu zarządzania, jakością określonych w załączniku IX, rozdziały I i III Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z późniejszymi zmianami.
132.	Pytanie Nr 14. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że oferowane jednostki medyczne opisane w projekcie pod symbolem JZM: OPN-1_10.1V mają być wyposażone w: - zintegrowaną szynę medyczną 400 mm x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA O2 x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA VAC x 1 szt. - manometr kontrolny x 1 szt. - wakuometr kontrolny x 1 szt. - oświetlenie miejscowe LED o min. mocy 14W x 1 szt. złączane z manipulatora systemu przyzywowego - oświetlenie ogólne LED o min. mocy 14W x 1 szt. złączane z wyłącznika poza jednostką - oświetlenie nocne LED złączane z wyłącznika poza jednostką - gniazdo elektryczne 230V x 4 szt. - gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat6	Tak, Zamawiający potwierdza minimalne ilościowe wyposażenie ściennych jednostek medycznych. Kanał instalacyjny gazów medycznych ma być poniżej elektrycznego kanału instalacyjnego. Jednostka wyposażona w miejsce pod montaż terminalu dla systemu przyzywowego.
133.	Pytanie Nr 15. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że oferowane jednostki medyczne opisane w projekcie pod symbolem JZM: OPN-2_20.2V.2A mają być wyposażone na stanowisko w: - zintegrowaną szynę medyczną 400 mm x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA O2 x 2 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA VAC x 2 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA AIR x 2 szt. - manometr kontrolny x 1 szt. - wakuometr kontrolny x 1 szt. - oświetlenie miejscowe LED o min. mocy 14W x 1 szt. złączane z manipulatora systemu przyzywowego - oświetlenie ogólne LED o min. mocy 14W x 1 szt. złączane z wyłącznika poza jednostką - oświetlenie nocne LED złączane z wyłącznika poza jednostką - gniazdo elektryczne 230V x 4 szt. - gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat6	Tak, Zamawiający potwierdza minimalne ilościowe wyposażenie ściennych jednostek medycznych. Kanał instalacyjny gazów medycznych ma być poniżej elektrycznego kanału instalacyjnego. Jednostka wyposażona w miejsce pod montaż terminalu dla systemu przyzywowego.
134.	Pytanie Nr 16. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że oferowane jednostki medyczne opisane w projekcie pod symbolem JZM: OPN-p.1_10.1V mają być wyposażone w: - zintegrowaną szynę medyczną 400 mm x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA O2 x 1 szt. - punkt poboru gazów medycznych AGA VAC x 1 szt. - manometr kontrolny x 1 szt. - wakuometr kontrolny x 1 szt. - gniazdo elektryczne 230V x 4 szt. - gniazdo teleinformatyczne RJ45 cat6 - obrotowa w zakresie min. 100 stopni półkę z bocznymi szynami	Tak, Zamawiający potwierdza minimalne ilościowe wyposażenie ściennych pionowych jednostek medycznych. Jednostka wyposażona w miejsce pod montaż terminalu dla systemu przyzywowego.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

[illegible]

	System odporny na promieniowanie UV i płynne środki dezynfekcyjne. Komponenty oświetlenia ogólnego/ pośredniego oświetlenie nocnego/ pośredniego i oświetlenia miejscowego/ bezpośredniego wykonane w technologii LED. Instalacja gazów medycznych wewnątrz jednostki medycznej jest wykonana z rur miedzianych, certyfikowanych dla gazów medycznych w/g EN ISO 13348. Na panelu zainstalowane następujące gniazda: a) punkty poboru gazów medycznych: •tlen (O2) – 1. szt. •próżnia (VAC) – 1 szt. b) gniazodka elektryczne i gniazda sieci komputerowej : •gniazda elektryczne [230V] – standardowe gniazda zasilające 230V – 2 szt. •gniazda elektryczne [230V-GW] – gniazda zasilające 230V gwarantowane z agregatu prądotwórczego - 2 szt. e) gniazodka sieci komputerowej [RJ-45] – 1 szt. f) otwór pod instalację przyzywową – 1 szt. [wymiary określone w czasie realizacji] Rozmiary: Głębokość: 110 mm [±10%]: Szerokość: 223 mm [±10%]: Wysokość: 1600 mm OPN_2- panel jednostanowiskowy (2O, 2V, 2 A) Ścienny panel zasilający w klasie IIb ze zintegrowanymi w swej obudowie punktami poboru gazów medycznych, gniaздami elektrycznymi i teletechnicznymi oraz komponentami oświetleniowymi z możliwością zdejmowania obudów kanałów elektrycznych i gazowych bez używania narzędzi, z dostępem do stref konserwacji. Panel medyczny wykonany w całości z aluminium, bez ostrych krawędzi, brzegów. Panel wyposażony w zatrzaskowe pokrywy na górze, froncie i spodzie jednostki umożliwiające szybki dostęp serwisowy. Górna płaszczyzna panela zaoblona, uniemożliwiająca stawianie przedmiotów na panelu. Panel w wykonaniu poziomym. Konstrukcja wielokanałowa, min. 4 kanały . System odporny na promieniowanie UV i płynne środki dezynfekcyjne. Komponenty oświetlenia ogólnego/ pośredniego oświetlenie nocnego/ pośredniego i oświetlenia miejscowego/ bezpośredniego wykonane w technologii LED. Instalacja gazów medycznych wewnątrz jednostki medycznej jest wykonana z rur miedzianych, certyfikowanych dla gazów medycznych w/g EN ISO 13348. Na panelu zainstalowane następujące gniazda: a) punkty poboru gazów medycznych: tlen (O2) – 2. szt. próżnia (VAC) – 2 szt. Sprężone powietrze (Air5)- 2 szt. b) gniazodka elektryczne i gniazda sieci komputerowej : •gniazda elektryczne [230V] – standardowe gniazda zasilające 230V – 2 szt. •gniazda elektryczne [230V-GW] – gniazda zasilające 230V gwarantowane z agregatu prądotwórczego - 2 szt. e) gniazodka sieci komputerowej [RJ-45] – 1 szt. f) otwór pod instalację przyzywową – 1 szt. [wymiary określone w czasie realizacji] Rozmiary: Głębokość: 110 mm [±10%]: Szerokość: 1600mm Wysokość: 223 [±10%]:	Mając na uwadze oferowane parametry techniczne oraz brak informacji dotyczących minimalnych parametrów dla komponentów oświetleniowych i ich sterowania Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania.
143.	Pytanie Nr 1. Prosimy o potwierdzenie, iż w zakresie Wykonawcy nie będzie utylizacji zdemontowanego sprzętu medycznego (panele medyczne, łóżka, szafki itp.).	Wyposażenie podlegające utylizacji jest po stronie Wykonawcy. Zamawiający wskaże które elementy mają być zutylizowane.
144.	Pytanie Nr 2. Prosimy o potwierdzenie , że roboty nie ujęte w zakresie opracowania oraz roboty których zakres okaże się większy niż przewiduje opracowanie będą traktowane jako roboty dodatkowe i będą podlegały osobnej kalkulacji przez Wykonawcę.	Zamawiający potwierdza, że prace o zakresie większym niż przewidziane w projekcie lub takie które nie wynikają z postępowania lub technologii prac będą traktowane jako roboty dodatkowe
145.	Pytanie Nr 3. Prosimy o informację , czy będzie możliwa komunikacja dla potrzeb budowy windami wewnętrznymi.	Komunikacja windami tylko w wyjątkowych sytuacjach po uzgodnieniu z Zamawiającym
146.	Pytanie Nr 4. Prosimy o wskazanie drogi transportu materiałów z rozbiórki. Czy będzie możliwość zastosowania zsypu zewnętrznego?	Istnieje możliwość instalacji zsypu. Transport materiałów klatka schodową
147.	Pytanie Nr 5. Prosimy o potwierdzenie, że rolety zewnętrzne nie podlegają demontażowi.	Rolety zewnętrzne nie podlegają demontażowi. Zgodnie z zapisem w OPZ cz. II ust. 2 ppkt. 3 należy: Przewody elektryczne zasilające rolety zewnętrzne – Refleksole poprowadzone nadtynkowo w korytkach elektrycznych należy poprowadzić pod tynkiem. W przypadku stwierdzenia niezgodności przewodu zasilającego z obowiązującą normą lub równoważną dedykowaną dla szpitali należy wymienić na właściwe.
148.	Pytanie Nr 1. Proszę o informację, które drzwi z zestawienia drzwi przeciwpożarowych są drzwiami antypanicznymi. Jaką szerokość przejścia antypanicznego przewidziano w drzwiach dwuskrzydłowych (900mm czy 1200mm)	Wszystkie drzwi w klasie odporności ogniowej z zestawienia tj. DA1.1, DA1.3, DA1.4 są drzwiami ewakuacyjnymi. Szerokość skrzydła drzwiowego wiodącego powinna wynosić min. 90cm w świetle przejścia, dotyczy to również drzwi dymoszczelnych DA1.2. Należy pamiętać, że dla drzwi DA1.1 w odporności EI30 obudowę witrzyn zabezpieczyć do klasy odporności ogniowej ścian klatki REI60.
149.	System Sygnalizacji Pożaru Pytanie Nr 1. Planowany jest demontaż istniejących czujek jonizacyjnych – proszę o podanie ilości detektorów przeznaczonych do utylizacji	Całkowita ilość czujek jonizacyjnych nie jest znana.

150.	System Sygnalizacji Pożaru Pytanie Nr 2. Planowana jest rozbudowa istniejącej centrali POLON 4000 – jaki model centrali jest zainstalowany oraz istniejąca centrala jest przygotowana na podłączenie dwóch pętli dozorowych czy należy przewidzieć moduł do rozbudowy centrali?	stniejąca centrala nie jest przygotowana na podłączenie dwóch pętli dozorowych. W zakresie rozbudowy istniejącego systemu SSP należy przyjąć budowę nowego węzła i zsielowanie go z istniejącą centralą SSP. Lokalizacja węzła przy istniejącej centrali.
151.	System Sygnalizacji Pożaru Pytanie Nr 3. Rozbudowa istniejącej centrali może wymagać upgreadu kart PSC/MGL/MSL w centrali – proszę o podanie wersji oprogramowania kart PSC/MGL/MSL centrali POLON?	W zakresie rozbudowy istniejącego systemu SSP należy przyjąć budowę nowego węzła i zsielowanie go z istniejącą centralą SSP. Lokalizacja węzła przy istniejącej centrali.
152.	System Sygnalizacji Pożaru Pytanie Nr 4. W legendzie rzutu planu instalacji Sygnalizacji Pożaru są wyszczególnione elementy których nie ma rysunku chodzi o czujkę zasysającą, przycisku oddymiania i przewietrzania itp. – proszę o udostępnienie schematu instalacji SSP oraz określenie jakie elementy wchodzi w skład systemu sygn. poż.?	W zakresie instalacji SSP nie wchodzi oddymianie klatki ani detekcja w szachtach windowych.
153.	Dźwiękowy System Ostrzegania DSO Pytanie Nr 1. Brak w opisie informacji dot. systemu DSO – na rysunku Plan instalacji Dźwiękowego Systemu Ogłoszeniowego są rozmieszczone tylko głośniki, brak stacji mikrofonowych, szafy ze wzmacniaczami oraz brak informacji czy jest to rozbudowa czy nowy system kosztorys zawiera tylko ilości głośników i przewodów – proszę o doprecyzowanie zakresu prac dla tej instalacji	Zamawiający rezygnuje z systemu DSO na remontowanym oddziale i zamiana na sygnalizatory optyczno-akustyczne sterowane z systemu SSP.
154.	Kontrola Dostępu Pytanie Nr 1. Brak zestawienia w kosztorysie przedmiarowym oraz na rysunku Plan Instalacji Teletechnicznych kontrolerów oraz pozostałych elementów wykonawczych – proszę o udostępnienie schematu	Dokumentacja zaktualizowana o rozmieszczenie elementów KD i schemat.
155.	Kontrola Dostępu Pytanie Nr 2. W jakim standardzie czytniki kart mają pracować – jaki standard Uniq 125KHz, Mifare ..., Wiegand itp.?	EM125
156.	Domofony Pytanie Nr 1. Brak w opisie prac dot. instalacji domofonowej i w kosztorysie przedmiarowym a jest na rysunku Plan Instalacji Teletechnicznych – czy przewidziana jest taka instalacja, jeśli tak to proszę o wytyczne	W zakresie wideodomofonów ustalono dwa panele wywoławcze na klatkach schodowych, punk odbiorczy – pom 238 „Punkt pielęgniarski”.
157.	System Telewizji dozorowej Pytanie Nr 1. W wymaganiach jest zapis że System telewizji dozorowej ma mieć możliwość integracji z systemem kontroli – o jaką kontrolę chodzi?	W zakresie integracji systemu telewizji dozorowej – ma być możliwość integracji z istniejącym systemem CCTV.
158.	System Telewizji dozorowej Pytanie Nr 2. Gdzie ma być zainstalowany rejestrator CCTV, czy przewidziana jest stacja kliencka dedykowana do CCTV – proszę o udostępnienie schematu systemu CCTV	W zakresie urządzeń (rejestrator) – lokalizacja w szafie okablowania strukturalnego w pomieszczeniu IT (piętro niżej).
159.	Wy w zakresie Wykonawcy jest również wyposażenie zgodnie z zestawieniem na rys. nr. ARCHM/33/24 (folder - technologia medyczna)	Wyposażenie medyczne wskazane na rysunku T – 01 Technologia Medyczna jest poza zakresem wyceny z wyłączeniem <u>dozowników na płyn dezynfekcyjny</u> , zgodnie z zapisem w części II ppkt., 6 - OPZ o treści <u>UWAGA:</u> Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do montażu nieujętych w przedmiarze robót dozowników na płyn dezynfekcyjny. Rodzaj – typ „dozowników na płyn dezynfekcyjny” oraz pozostałego wyposażenie sanitariatów, Wykonawca uzgodni z Zamawiającym. Dozowniki na płyn dezynfekcyjny należy zamontować w: śluzach – 11 szt., sali wzmożonego nadzoru – 1 szt., pok. przygotowawczym – 2 szt., gabinecie USG – 1 szt., gabinecie diagnostyczno zabiegowym – 1 szt., sekretariacie – 1 szt., brudowniku – 1 szt.
160.	Pytanie Nr 1. 1) Proszę o określenie producenta systemu SSP jaki istnieje na obiekcie?	Obecnie w budynku A istnieje system POLON 4900
161.	Pytanie Nr 2. 2) Proszę o informację jaki system KD obowiązuje na terenie Szpitala	Obecnie w budynku A istnieje system Racs 4
162.	Pytanie Nr 3. 3) W jakim miejscu ma być ulokowany rejestrator CCTV, Stacja operatorska systemu telewizji dozorowej? Czy kamery mają być wpięte do istniejącego systemu?	Rejestrator CCTV w szafie okablowania strukturalnego w pomieszczeniu IT (piętro niżej). Stacja monitorowania pacjentów w pomieszczeniu nadzoru pielęgniarskiego. Stacja operatorska – brak – integracja z istniejącym systemem CCTV.
163.	Pytanie Nr 4. 4) Czy system DSO ma być wpięty do istniejącego systemu? Jeżeli tak to proszę o podanie producenta tego systemu	ak systemy pożarowy musi być z sieciowany z istniejącym i obsługiwać minimum 8 pętli. Rezygnacja systemu DSO
164.	Pytanie Nr 5. 5) Czy Zamawiający udostępni wszystkie kody i dostęp do central celem wpięcia swoich elementów w istniejące systemu?	Zamawiający udostępni wybranemu wykonawcy wszystkie niezbędne i posiadane przez niego Kody dostępu.
165.	Pytanie Nr 6. 6) Czy istniejące systemu w które nastąpi wpięcie są objęte aktualnie jakąś gwarancją?	Nie ma gwarancji firm trzecich.
166.	Pytanie Nr 7. 7) Jak powinna być wyposażona szafa IT. Brak schematu szafy.	Dokumentacja uzupełniona w zakresie schematu okablowania LAN.
167.	Pytanie Nr 1. 1) Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wyposażenie ma zostać zmagazynowane przez Wykonawcę na czas remontu. Gdzie Zamawiający przewidział miejsce ma kontenery magazynowe?	Tak Zamawiający przewidział miejsce. Wyposażenie zostanie wskazane.
168.	Pytanie Nr 2. 2) Prosimy o doprecyzowanie terminu i czasu potrzebnego na przenoszenie wyposażenia. Kto będzie koordynował prace przeprowadzkowe?	Wykonawca musi wycenić 500 roboczno godzin przeznaczonych na transport wyposażenia nie podlegającego utylizacji. Wykonawca musi na wezwanie Zamawiającego zadysponować maksymalnie 6 pracowników do transportu wyposażenia (termin w jakim będą dostępni pracownicy zostanie doprecyzowany z wybranym Wykonawcą). Wykonawca musi dysponować środkami transportowymi pozwalającymi na przemieszczenie wyposażenia z oddziału IX w inne wskazane miejsce na terenie szpitala. Wskazanie elementów do transportu i miejsce składowania wskaże przedstawiciel Zamawiającego.
169.	Pytanie Nr 3. 3) Prosimy o doprecyzowanie standardu i wyposażenia paneli medycznych.	Odpowiedź w późniejszym terminie
170.	Pytanie Nr 4. 4) Prosimy o wyjaśnienie rozbieżności dotyczącej stolarki okiennej - w opisie technicznym Projektu branży architektonicznej zapisano, że okna należy poddać remontowi natomiast równocześnie zamieszczono	Stolarka okienna podlega wymianie. Zapisy w opisie technicznym Projektu branży architektonicznej: 6.2 Roboty demontażowe – demontaż okien, 6.3 Roboty budowlane architektura – montaż nowych okien,

	rysunki z zestawieniem stolarki okiennej do wymiany.	Zgodnie z rysunkiem AW Z – 03, 2 piętro – Zestawienie okien
171.	Pytanie Nr 5. 5) Prosimy o doprecyzowanie jakie wyposażenie sanitariatów i punktów umywalkowych w salach należy ująć w ofercie (dozowniki, pojemniki na papier itp.)	Opis wyposażenia sanitarnego: Dozownik do ręczników składanych typu ZZ wykonany z tworzywa ABS w kolorze białym, posiadający wizjer umożliwiający kontrolę ilości papieru. zamykany na plastikowy kluczyk. Montowany do ściany, mieszczący trzy opakowania ręczników (ok. 400 listków). Wymiary dozownika: szerokość 270 mm, wysokość 270 mm, głębokość 110 mm (+/- 5 mm) W zestawie z kluczykiem oraz śrubami mocującymi. Dozownik do papieru w roli, wykonany z wysokiej jakości tworzywa ABS w kolorze białym, posiadający wizjer umożliwiający kontrolę ilości papieru, zamykany na plastikowy kluczyk, montowany do ściany, przeznaczony dla jednej rolki papieru toaletowego typu Jumbo o średnicy 200-230 cm. Wymiary dozownika: szerokość 240 mm, wysokość 260 mm, głębokość: 130mm (+/- 5mm) W zestawie z kluczykiem oraz śrubami mocującymi. Dozownik łokciowy do butelek 500 ml z pompką, wykonany z tworzywa ABS o dużej odporności na alkohol, posiadający ruchomą tarczę z możliwością ustawienia dozy od 0,5 ml do 1,5 ml (co 0,5 ml). Wymiary: szerokość 85 mm, wysokość 280 mm, głębokość 135 mm (+/- 5 mm) Kompatybilny z preparatem Ecolab Skinman Soft Protect 500 ml i Manisoft 500ml. W zestawie z kluczykiem oraz śrubami mocującymi.
172.	Pytanie Nr 6. 6) Prosimy o zweryfikowanie rysunku EI 1.1 Schematy z Projektu branży elektrycznej - czego on dotyczy, prosimy o podanie lokalizacji tych urządzeń oraz rozmieszczenie obwodów.	Odpowiedź w późniejszym terminie
173.	Pytanie Nr 7. 7) Prosimy o uzupełnienie dokumentacji o schematy rozdzielnic TO, TS, TR i TK, które mają być wbudowane - obecnie brak informacji czy będą nowe czy pozostają istniejące	Odpowiedź w późniejszym terminie
174.	Pytanie Nr 8. 8) Prosimy o informację czy istniejące linie WLZ mają pozostać czy należy wymienić je na nowe? Jeśli tak to proszę o wskazanie tras i rodzajów przewodów.	Nie wykonujemy wymiany WLZ
175.	Pytanie Nr 9. 9) Czy projektowana instalacja SSP ma być dołączona do istniejącej na obiekcie? Jeśli tak to prosimy o określenie czy jest możliwość rozbudowy o dodatkowe pętle czy należy przyjąć zakup nowej centrali dedykowanej do remontowanej części i połączyć z istniejącym systemem w budynku?	W zakresie rozbudowy istniejącego systemu SSP należy przyjąć budowę nowego wężła i zsielowanie go z istniejącą centralą SSP. Lokalizacja wężła przy istniejącej centrali. System pożarowy musi obsługiwać minimum 8 pętli
176.	Pytanie Nr 10. 10) Czy projekt SSP i DSO został zaopiniowany przez rzeczoznawcę ds. p.poż.?	Elementy związane z ochroną p.poż. podlegające wymianie, przed ich dopuszczeniem do użytkowania wymagają przeprowadzenia odpowiednich dla danego urządzenia prób i badań, potwierdzających prawidłowość ich działania.
177.	Pytanie Nr 11. 11) Podczas wizji lokalnej stwierdzono, że w budynku nie występuje instalacja DSO - prosimy o potwierdzenie.	Potwierdzamy w budynku nie występuje DSO
178.	Pytanie Nr 12. 12) Czy nowa instalacja którą zaprojektowano ma być dedykowana tylko do remontowanego piętra?	Według zakresu prac – instalacja obejmuje jedynie piętro oddziału IX.
179.	Pytanie Nr 13. 13) Prosimy o zweryfikowanie rodzajów przewodów zaprojektowanych do instalacji DSO	Zamawiający rezygnuje z systemu DSO na remontowanym oddziale i zamiana na sygnalizatory optyczno-akustyczne sterowane z systemu SSP.
180.	Pytanie Nr 14. 14) Prosimy o wskazanie gdzie będzie umiejscowiona szafa komputerowa oraz potwierdzenie że proponowana szafa wisząca jest na pewno wystarczająca.	Szafa okablowania strukturalnego w pomieszczeniu IT (piętro niżej)
181.	Pytanie Nr 15. 15) Czy instalacja okablowania strukturalnego i system monitorowania pacjenta mają być zintegrowane w jednej szafie czy należy rozdzielić?	Można integrować w jednej szafie.
182.	Pytanie Nr 16. 16) Czy przewiduje się wykonanie połączeń światłowodowych?	W zakresie wyceny należy ująć połączenie światłowodowe z istniejącą szafą IT (w tym samym pomieszczeniu na niższym piętrze)
183.	Pytanie Nr 17. 17) Obecnie zaprojektowana jest instalacja KD, która powoduje brak swobodnego poruszania się osób nie uprawnionych (pacjenci, personel pomocniczy, odwiedzający) - czy Zamawiający przewiduje budowę instalacji domofonowej?	W zakresie wideodomofonów ustalono dwa panele wywoławcze na klatkach schodowych, punk odbiorczy – pom 238 „Punkt pielęgniarski”.
184.	Pytanie Nr 18. 18) Prosimy o udostępnienie scenariusza pożarowego i instrukcji bezpieczeństwa pożarowego.	Odpowiedź w późniejszym terminie
185.	Pytanie Nr 19. 19) Czy Zamawiający udostępni dźwig osobowy (winde) dla potrzeb budowy?	Komunikacja windami tylko w wyjątkowych sytuacjach po uzgodnieniu z Zamawiającym
186.	Pytanie Nr 20. 20) Czy Zamawiający dopuści zastosowanie sufitów podwieszanym z częściowo lub całkowicie widoczną konstrukcją?	Sufity należy wykonać zgodnie z dokumentacją.
187.	Szanowni Państwo, W przesłanej dokumentacji projektowej znajdują się również meble oraz wyposażenie. Czy te elementy należy ująć w wycenie?	Meble nie są przedmiotem zamówienia.
188.	Dzień dobry, jak należy rozumieć umożliwienie wizji lokalnej? Czy jest ona obligatoryjna do złożenia oferty?	Wizja lokalna nie jest obowiązkowa. Zgodnie z zapisem w cz. IV, ust. 6 ppkt.9 OPZ Zamawiający umożliwia dokonanie wstępnej wizji lokalnej miejsca realizacji prac w celu uzyskania informacji, które mogą być przydatne do przygotowania oferty na realizację zamówienia. Koszty dokonania wizji lokalnej poniesie Wykonawca.
189.	Zwracam się z prośbą o: -udostępnienie widoku szafy RACK -udostępnienie schematu oraz specyfikacji CCTV -informacji na temat producenta istniejącego SS	Odpowiedź w późniejszym terminie
190.	Bardzo proszę o przesunięcie terminu składania ofert do 30.04.2025	Zamawiający ogłosił nowy termin.
191.	Dzień dobry, bardzo proszę o informację, czy dostawa mebli i wyposażenia wskazana w rysunku "Technologia medyczna" wchodzi w zakres postępowania. Jeżeli tak to proszę o uzupełnienie przedmiarów	Technologia Medyczna jest poza zakresem wyceny z wyłączeniem dozowników na płyn dezynfekcyjny, zgodnie z zapisem w części II ppkt., 6 - OPZ o treści <u>UWAGA:</u> Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do montażu nieujętych w przedmiarze robót dozowników na płyn dezynfekcyjny. Rodzaj – typ „dozowników na płyn dezynfekcyjny” oraz pozostałego wyposażenie sanitariatów, Wykonawca uzgodni z Zamawiającym. Dozowniki na płyn dezynfekcyjny należy zamontować w: szluzach – 11 szt., sali wzmożonego nadzoru – 1 szt., pok. przygotowawczym – 2 szt., gabinecie USG – 1 szt., gabinecie diagnostyczno zabiegowym – 1 szt., sekretariacie – 1 szt., brudowniku – 1 szt.
192.	Bardzo prosimy o zmianę poniższych zapisów na płatności miesięczne zgodnie z HRF 1) Część pierwsza – w wysokości 50 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 Umowy, płatna po osiągnięciu przez Wykonawcę 60 % wartości zaawansowania robót budowlanych wyliczonego na podstawie HRF;	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów na płatności miesięczne w HRF.

	2) Część druga – w wysokości 50 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 Umowy, płatna po wykonaniu przez Wykonawcę i odbiorze przez Zamawiającego całego przedmiotu Umowy.	
193.	Dzień dobry, bardzo proszę o wskazanie standardu białego montażu	Standard białego montażu wskazano w „Zestawieniu armatury i białego montażu”. Dokładny dobór armatury uzgodnić z Zamawiającym
194.	Bardzo proszę o potwierdzenie, że dla stolarki aluminiowej DA.1.1 - zgodnie z opisem przyjmujemy samozamykacze z RKZ - w opisie nie występują siłowniki lub dźwignie antypaniczne ,Rkz- nie są potrzebne Witryna WW1 - konstrukcja p-poż - z szybach p-poż nie występują żaluzje międzyszybowe Drzwi WW@ - konstrukcja wewnętrzna, szyby pojedyncze - brak zastosowania żaluzji międzyszybowych.	Samozamykacze dla drzwi DA 1.1 należy przyjąć zgodnie z zestawieniem drzwi Z-01. Żaluzje należy przyjąć w oznaczonych kwaterach witryn zgodnie z zestawieniem witryn. Dopuszcza się wykonanie żaluzji jako zewnętrzne od strony pom. punktu pielęgniarского. Witryna WW1 wymagana w klasie EI30. Witryna WW2 w klasie EI30 z drzwiami bezklasowymi.

Sporządziła: Elwira Stołba