

#

Kalisz, dnia 23 sierpnia 2010 roku

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

I N F O R M A C J A

Dotyczy: postępowania na rozbudowę Pracowni Hemodynamiki w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. L. Perzyny w Kaliszu (znak sprawy 58/10).

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, informujemy, co następuje:

Pytanie nr 1:

W SIWZ w punkcie II. Instalacje według projektów branżowych występuje zapis: „W związku z przebudową istniejących pomieszczeń oraz zmianą wymagań technologicznych i sanitarnych należy wymienić wszystkie instalacje”. Czy Zamawiający w tym sformułowaniu rozumie wymianę instalacji gazów medycznych, która jest umieszczona na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych- rys. nr 1”?

Odpowiedź: Na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych- rys. nr 1” jest zamieszczona instalacja gazów medycznych projektowana i nie podlega wymianie.

Pytanie nr 2:

Jeżeli należy wymienić inną instalację niż umieszczoną na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych”, to prosimy o umieszczenie na stronie Zamawiającego odpowiednich rzutów oraz przedmiaru instalacji, którą należy wymienić.

Odpowiedź: Z instalacji gazów medycznych przesunięciu ulegną jedynie piony gazów medycznych w związku z dostosowaniem do nowej aranżacji pomieszczeń.

Pytanie nr 3:

W SIWZ w punkcie II. „Instalacje według projektów branżowych” Pkt. 8) Instalacje gazów medycznych występuje zapis :

„ Projektuje się doprowadzenie instalacji gazów medycznych do pomieszczenia zabiegowego angiografu oraz do stanowiska obserwacyjnego i przygotowania pacjenta (pomieszczenia nr 8, 10, 11)”.

W SIWZ w punkcie II. „Instalacje według projektów branżowych” pkt.9 znajduje się zapis „Gniazda elektryczne w pomieszczeniach 8,9,10,11, gdzie występują gazy medyczne (podtlenek azotu)...”

Natomiast na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych”- rys. nr 1 pomieszczenia te pełnią inne funkcje niż opisane w SIWZ oraz do powyższych pomieszczeń nie ma doprowadzonych instalacji gazów medycznych:

- pomieszczenie nr 8- to przestrzeń rekreacyjna
- pomieszczenie nr 10 – to sterownia z archiwum,
- pomieszczenie nr 11- to pomieszczenie techniczne
- pomieszczenie nr 9-to aneks socjalny.

Prosimy o potwierdzenie, że do pomieszczeń nr 8,9,10,11, nie należy doprowadzać gazów medycznych, a rozprowadzenie instalacji gazów medycznych należy wykonać zgodnie z rysunkiem „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych- rys. nr 1”.

Odpowiedź: Potwierdzamy, iż do pomieszczeń nr 8,9,10,11, nie należy doprowadzać gazów medycznych, a rozprowadzenie instalacji gazów medycznych należy wykonać zgodnie z rysunkiem „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych- rys. nr 1”.

Pytanie nr 4:

Jeżeli do pomieszczeń nr 8,9,10,11 należy doprowadzić gazy medyczne to prosimy o uzupełnienie dokumentacji o przedmiar, rysunek z rozprowadzeniem gazów medycznych do powyższych pomieszczeń oraz podanie zakończenia tych instalacji (ilość punktów poboru, w przygotowaniu pacjenta, sali obserwacji, zestawy nadłóżkowe w sali obserwacyjnej- jeżeli należy wycenić).

Odpowiedź: Do pomieszczeń nr 8,9,10,11 nie należy doprowadzić gazów medycznych.

Pytanie nr 5:

Na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych” znajduje się zapis, że „na etapie wykonania należy sprawdzić dokładną lokalizację istniejących pionów gazów medycznych. Z inwentaryzacji gazów med. wynika, iż jest konieczne przeniesienie pionów za wysokości poziom 1 w celu dostosowania do nowej aranżacji pomieszczeń”. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku przeniesienia pionu na poziomie rozbudowywanej pracowni hemodynamiki w inne miejsce niż wskazane na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych- rys. nr 1”, wykonawca doliczy doprowadzenie rurociągów do przeniesionego pionu w robotach dodatkowych, gdyż na etapie przygotowania oferty wykonawca nie jest w stanie stwierdzić w którym miejscu ten pion faktycznie będzie się znajdować.

Odpowiedź: Wykonawca zakładając, że nastąpi przeniesienie pionu na poziomie rozbudowywanej Pracowni Hemodynamiki w inne miejsce niż wskazane na rysunku „Rozbudowa Pracowni Hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych – rys. nr 1”, ma ująć w cenie ofertowej to przeniesienie.

Pytanie nr 6:

Prosimy o potwierdzenie, że przeniesienie pionu instalacji gazów medycznych będzie przeprowadzone w obrębie jednej kondygnacji -rys. „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych- rys. nr 1”.

Odpowiedź: Potwierdzamy z posiadanej na dzień dzisiejszy wiedzy z inwentaryzacji obiektu, iż przeniesienie pionu występuje w obrębie jednej kondygnacji.

Pytanie nr 7:

Na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych” do ściennych tablic poboru gazów medycznych doprowadzono instalację podtlenku azotu. Według obowiązujących przepisów ścienna tablica poboru gazów medycznych, do której doprowadzony jest podtlenek azotu powinna być również wyposażona w odciąg gazów poanestetycznych. Prosimy o potwierdzenie, że w przedmiarze „Roboty instalacyjne gazowe” w pozycji 17 „ścienne tablice poboru gazów” należy wycenić 2 szt. ściennych tablic poboru gazów TPG wyposażoną w punkty poboru gazów i odciąg gazów poanestetycznych:

- 1x tlen (O)
- 1x próżnia (V)
- 1x sprężone powietrze (A)
- 1x podtlenek azotu (N)
- 1x odciąg gazów poanestetycznych (Og)

Odpowiedź: Potwierdzamy, że w przedmiarze „Roboty instalacyjne gazowe” w pozycji 17 „ścienne tablice poboru gazów” należy wycenić 2 szt. ściennych tablic poboru gazów TPG wyposażoną w punkty poboru gazów i odciąg gazów poanestetycznych:

- 1x tlen (O)
- 1x próżnia (V)
- 1x sprężone powietrze (A)
- 1x podtlenek azotu (N)
- 1x odciąg gazów poanestetycznych (Og).

Pytanie nr 8:

W projekcie funkcjonalno-technologicznym występują w brudowniku punkty poboru gazów medycznych opisane jako, „nie zaznaczone na rysunku”

- punkt poboru tlenu (O) – 1 szt.
- punkt poboru próżni (V) – 1 szt.

Czy należy ująć te punkty poboru gazów medycznych w ofercie?

Odpowiedź: W brudowniku nie należy ujmować punktów poboru gazów medycznych, powyższe dotyczy również oferty.

Pytanie nr 9:

W przedmiarze „Roboty instalacyjne gazowe” oraz na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych” brak skrzynki zaworowo-kontrolnej typu SZKG-4. Czy w ofercie należy wycenić 1szt. skrzynki zaworowo-kontrolnej SZKG-4?

Odpowiedź: W ofercie należy wycenić 1szt. skrzynki zaworowo-kontrolnej SZKG-4 oraz pięcie do niej instalacji gazów medycznych. Lokalizację skrzynki określić na etapie wykonawstwa.

Pytanie nr 10:

W przedmiarze „Roboty instalacyjne gazowe” oraz na rysunku „Rozbudowa pracowni hemodynamiki – rzut instalacji gazów medycznych” brak sygnalizatora stanu ciśnienia gazów medycznych typu NG-4 na sali zabiegowej angiografu. Czy w ofercie należy wycenić 1szt. sygnalizatora stanu ciśnienia gazów medycznych typu NG-4 na sali zabiegowej angiografu?

Odpowiedź: W ofercie należy wycenić 1szt. sygnalizatora stanu ciśnienia gazów medycznych typu NG-4 na sali zabiegowej angiografu.

Pytanie nr 11:

Jeśli w kosztorysie należy wycenić sygnalizator stanu ciśnienia gazów medycznych typu NG-4, to prosimy o potwierdzenie, że przewodowanie sygnalizacji od skrzynki do sygnalizatora wykona branża elektryczna.

Odpowiedź: Oprzewodowanie sygnalizacji od skrzynki do sygnalizatora należy ująć w ramach instalacji gazów medycznych.

Pytanie nr 12:

Prosimy o podanie jakie wynagrodzenie przewiduje Zamawiający na powyższym obiekcie. Czy za pomocą ryczałtu czy kosztorysem powykonawczym?

Odpowiedź: Zamawiający przewiduje wynagrodzenie ryczałtowe.

Pytanie nr 13:

Czy instalację gazów medycznych należy wykonać zgodnie z Dyrektywą Rady Unii Europejskiej 93/42/EEC, oraz USTAWA O WYROBACH MEDYCZNYCH z dnia 30 kwietnia 2004 r. Dz. U.93 poz. 896. Jako wyrób medyczny ki. Mb?

Odpowiedź: Instalacje gazów medycznych należy wykonać zgodnie z Dyrektywą Rady Unii Europejskiej 93/42/EEC, Ustawą o WYROBACH MEDYCZNYCH z dnia 30 kwietnia 2004 r. Dz. U.93 poz. 896 oraz zgodnie z właściwymi ustawami, dyrektywami, normami zharmonizowanymi.

W przypadku instalacji gazów medycznych mówimy o różnych elementach instalacji:

regulatory ciśnienia (wyroby medyczne klasy IIb),

systemy rurowe (klasa IIa),

gniazda gazów medycznych (klasa IIb).

Pytanie nr 14:

Czy w kosztorysie należy ująć brakujące odciągi gazów poanestetycznych w tablicach poboru gazów, Strefowy zespół kontrolno-odcinający i zintegrowane z nim sygnalizatory stanu gazów medycznych, niezaprojektowaną instalację rurową odciągu gazów poanestetycznych?

Odpowiedź: W kosztorysie należy ująć brakujące odciągi gazów poanestetycznych w tablicach poboru gazów, Strefowy zespół kontrolno-odcinający i zintegrowane z nim sygnalizatory stanu gazów medycznych, niezaprojektowaną instalację rurową odciągu gazów poanestetycznych.

Pytanie nr 15:

W zestawieniu materiałów do przedmiaru brakuje Kolumny Anestezjologicznej. Czy należy ująć koszt kolumny w kosztorysie?

Odpowiedź: Kolumnę anestezjologiczną należy ująć w kosztorysie.

Pytanie nr 16:

Czy należy ująć w ofercie przetargowej wykonanie nowego projektu na instalację gazów medycznych odpowiadającego właściwym ustawom, dyrektywom, normom zharmonizowanym?

Odpowiedź: Po wykonaniu instalacji gazów medycznych należy wykonać projekt powykonawczy, który będzie zawierał wszystkie wykonane zmiany.

Pytanie nr 17:

Ponieważ występuje różnica pomiędzy przedmiarem robót na instalację gazów medycznych a dokumentacją projektową czym oferent ma się kierować przy opracowaniu kalkulacji kosztowej?

Odpowiedź: Należy kierować się przedmiarem robót na instalację gazów medycznych i dokumentacją projektową uwzględniając w przedmiarach domiary z projektu.

Pytanie nr 18:

Występuje rozbieżność w przedmiarze robot budowlanych, a załączniku nr 3 do specyfikacji Przedmiar robot budowlanych pozycja nr 110 - wyposażenie zawiera zapis " wszystkie elementy wyposażenia wymienione w powyższej tabeli podlegają dostawie wraz z montażem i podłączeniem (zakres objęty bezpośrednio angiografem - urządzenie podstawowe i towarzyszące, lampa operacyjna, stol operacyjny, kolumna anestezjologiczna stanowi dostawę Zamawiającego, montaż, uruchomienie, przeszkolenie obsługi - w gestii Wykonawcy robót"

W załączniku nr 3 - punkt 13 dotyczącej Sali zabiegowej angiografu następujące dostawy sprzętu są po stronie Wykonawcy tj. ramie C, stoi pacjenta-stol operacyjny, strzykawka automatyczna montowana do stołu pacjenta, zawieszenie sufitowe monitorów DCS, monitory rtg obrazu angiograficznego, kardiomonitor, lampa operacyjna i lampa bakteriobójcza z zewnętrznym promiennikiem bezpośredniego działania - naścienna, fotel operacyjno - zabiegowy, szafa medyczna.

Proszę o wyjaśnienie, które wyposażenie dostarcza Wykonawca z tabeli nr 13 ???

Odpowiedź: Wyjaśnienie zawiera aktualne ogłoszenie Zamawiającego; „**Cyfrowe urządzenia do angiografii 2010/S 151-232999 OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU Dostawy**” przy założeniu, że dzieło musi być kompletne z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.