



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

III.2.230/ 1310 ZP/2016/9/2017

Stalowa Wola dnia 10.01.2017 r.

### Wszyscy zainteresowani

*dot. : przetargu nieograniczonego na Dostawę aparatu angiograficznego w formie leasingu finansowego dla potrzeb Pracowni Hemodynamiki Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym UE pod numerem 2016/S 230-418988 w dniu 29/11/2016*

Informujemy, że wpłynęły następujące pytania dotyczące SIWZ:

#### Pytanie nr 1.

Dotyczy: Zał. nr 3 do SIWZ, punkt 10.2 Połączenie hemodynamiki z RIS

Ze względu na niejasną potrzebę połączenia stacji hemodynamiki z RIS opisaną w punkcie 10.2 oraz wyjaśnienia Zamawiającego na pytania do SIWZ opisujące zakres Integracji HL7 charakterystyczny dla integracji HIS<->RIS, a nie dla urządzenia monitorującego parametry hemodynamiczne, zwracamy Zamawiającemu uwagę, że prawdopodobnie doszło do pomyłki uniemożliwiającej wszystkim potencjalnym oferentom złożenie oferty spełniającej aktualne wymagania Zamawiającego. Rozumiemy, że oczekiwaniem Zamawiającego było zapewnienie automatycznego przesyłania danych o planowanej procedurze oraz podstawowych danych demograficznych pacjenta z systemu HIS/RIS do stacji hemodynamiki.

W oferowanym przez nas rozwiązaniu taka funkcjonalność jest realizowana poprzez wewnętrzną integrację pomiędzy stacją operatorską angiografu a stacją hemodynamiki, przy wykorzystaniu danych uzyskanych przy pomocy usługi DMWL (Dicom Modality Worklist). Powyższy proces integracji zapewnia automatyczne przesłanie danych pacjenta i procedury otrzymanych z systemów HIS/RIS za pomocą DMWL ze stacji operatorskiej angiografu do stacji hemodynamicznej.

**Prosimy o informację czy Zamawiający dopuści opisany wyżej schemat integracji, jako spełnienie wymagania opisanego w punkcie 10.2?**

**Odp: W zakresie wymogu hemodynamiki: "Połączenie z RIS (oprogramowanie KS-Somed firmy Kamsoft) poprzez interfejs HL7", dopuszczamy spełnienia tego wymogu w postaci przekazywania danych przez wewnętrzną integrację stacji hemodynamiki ze stacją angiografu.**

#### Pytanie nr 2.

Dotyczy: Zał. nr 3 do SIWZ, punkt 9.3 Rozbudowa przestrzeni danych PACS

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje dostarczenia min. 6 TB przestrzeni dyskowej netto w RAID 5, w oparciu o aktualnie posiadaną przez Zamawiającego macierz dyskową przeznaczoną dla PACS.

Prosimy o podanie modelu i producenta macierzy posiadanej przez Zamawiającego oraz informację, czy zamawiający wymaga dostarczenia dysków zalecanych przez producenta tej macierzy?

**Odp. Tak, wymagane jest 6TB przestrzeni użytkowej, do realizacji tego wymogu zamawiający udostępni 4 miejsca na dyski LFF w półce macierzy HPE MSA 2040. Wymagane jest zastosowanie dysków zalecanych przez producenta macierzy. Przestrzeń powinna być**



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
www.szpital-stw.com





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

**zabezpieczona dodatkowym dyskiem HotSpare, tzn. do realizacji niezbędne jest użycie 4 3TB dysków LFF (zalecanych przez HPE do MSA2040) z czego 3 przeznaczone będą na stworzenie woluminu w RAID5, a 1 na dysk HotSpare.**

### Pytanie nr 3.

W związku z dokonaniem przez Zamawiającego w dniu 03.01.2017 r. zmiany w sposobie kalkulacji ceny oferty, prosimy o wyjaśnienie, czy poprzez I ratę uwzględniającą płatność w wysokości 500 000,00 zł brutto Zamawiający rozumie tzw. opłatę wstępną czy ratę leasingową? Pragniemy nadmienić, iż pomiędzy opłatą wstępną a ratą leasingową jest istotna różnica, tj. od opłaty wstępnej nie są naliczane odsetki, kwota składająca się na tą opłatę jest w całości zaliczana na spłatę kapitału, natomiast rata leasingowa zawiera w sobie część kapitałową oraz część odsetkową raty. Dookreślenie powyższej terminologii jest niezbędne do sporządzenia prawidłowej kalkulacji ceny oferty.

**Odp. Zamawiający wymaga uwzględnienia w sposobie kalkulacji ceny opłaty wstępnej w wysokości 500 000,00 zł brutto.**

### Pytanie nr 4.

W przypadku dookreślenia w/w pytaniu, że Zamawiający oczkuje opłaty wstępnej w wysokości 500 000,00 zł brutto, prosimy Zamawiającego o określenie terminu płatności opłaty wstępnej. Wykonawca proponuje, aby opłata wstępna była płatna bezpośrednio po dostawie i uruchomieniu przedmiotu leasingu w terminie zapłaty podatku VAT tj. w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT. W przypadku odmiennej interpretacji prosimy Zamawiającego o określenie terminu płatności opłaty wstępnej.

**Odp. Zamawiający określa termin uiszczenia opłaty wstępnej na 60 dni od daty wystawienia faktury VAT.**

### Pytanie nr 5.

W przypadku odpowiedzi pozytywnej na powyższe pytanie, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że pozostałe 59 rat leasingowych będzie płatnych w następujący sposób: „pierwsza rata leasingowa płatna w terminie do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu płatności opłaty wstępnej. pozostałe 58 rat leasingowych będzie płatne do ostatniego dnia każdego następnego miesiąca”. W przypadku odmiennej interpretacji prosimy Zamawiającego o określenie terminów płatności rat leasingowych.

**Odp. Zamawiający potwierdza.**

### Pytanie nr 6.

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość kalkulacji ceny oferty w oparciu o ostatnią ratę leasingową wyrównawczą, w przypadku kwoty niepodzielnej na równe raty leasingowe?

**Odp. Zamawiający dopuszcza.**

### Pytanie nr 7.

W nawiązaniu do powyższych pytań oraz w związku z faktem, iż zgodnie z przepisami prawa w leasingu finansowym VAT od całości umowy jest płatny z góry na początku trwania umowy w terminie określonym w SIWZ, pragniemy zauważyć, iż takie opłaty jak: Opłata wstępna, raty leasingowe oraz opłata końcowa są opłatami netto. W związku z powyższym prosimy Zamawiającego o zmianę zapisów w Formularzu oferty (załącznik nr 1) w zakresie części dotyczącej kalkulacji ceny oferty w następujący sposób:

**„Kalkulacja ceny oferty na leasing finansowy 60 miesięcy:**



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
www.szpital-stw.com





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

*Oplata wstepna* kwota netto .....

*Rata miesieczna* kwota netto .....

*Łączna wartość rat (59)* kwota netto.....

*Cena aparatu* kwota netto....., *Vat*....., *kwota brutto*.....

*Wartość wykupu przedmiotu leasingu – 0,1% wartości sprzętu netto tj. kwota*.....

*Koszty leasingu ogółem kwota netto*....., *Vat*....., *kwota brutto*.....”.

**Odp. Zamawiający modyfikuje zapisy Formularza oferty zgodnie z podanym powyżej wzorem.**

### Pytanie nr 8.

W przypadku dookreślenia w pytaniu nr 1, że Zamawiający oczkuje opłaty wstępnej w wysokości 500 000,00 zł brutto, prosimy Zamawiającego o wprowadzenie odpowiednich zapisów dotyczących opłaty wstępnej do SIWZ, do pkt. 2 Formularza oferty (załącznik nr 1) oraz do §1; §9 wzoru umowy.

**Odp. Zamawiający dokona odpowiednich zapisów dotyczących opłaty wstępnej do SIWZ, do pkt. 2 Formularza oferty (załącznik nr 1) oraz do §1; §9 wzoru umowy.**

### Pytanie nr 9.

W przypadku odpowiedzi negatywnej na powyższe pytania i dookreślenia w pytaniu nr 1, że Zamawiający oczkuje pierwszej raty leasingowej w wysokości 500 000,00 zł brutto oraz w związku z faktem, iż zgodnie z przepisami prawa w leasingu finansowym VAT od całości umowy jest płatny z góry na początku trwania umowy w terminie określonym w SIWZ, a co za tym idzie opłaty takie jak: raty leasingowe oraz opłata końcowa są opłatami netto. W związku z powyższym prosimy Zamawiającego o zmianę zapisów w Formularzu oferty (załącznik nr 1) w zakresie części dotyczącej kalkulacji ceny oferty w następujący sposób:

**„Kalkulacja ceny oferty na leasing finansowy 60 miesięcy:**

*I rata leasingowa* kwota netto .....

*Kolejne 59 rat (rata miesieczna)* kwota netto.....

*Łączna wartość rat (60)* kwota netto .....

*Cena aparatu* kwota netto....., *Vat*....., *kwota brutto*.....

*Wartość wykupu przedmiotu leasingu – 0,1% wartości sprzętu netto tj. kwota*.....

*Koszty leasingu ogółem kwota netto*....., *Vat*....., *kwota brutto*.....”.

**Odp. W związku z treścią powyższych odpowiedzi pytanie jest bezprzedmiotowe.**

**Zamawiający poprawia omyłkę w punkcie 2.4 w parametrach podane w nawiasie (o/s) powinno być tylko stopni nie na sekundę czyli (o).**

Odpowiedzi na pytania stanowią integralną część SIWZ. Proszę o uwzględnienie ich treści w składanych ofertach przetargowych.

Z poważaniem  
**DYREKTOR SP ZZOZ**  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli

*Edward Surmacz*



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW

tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
www.szpital-stw.com

