



**Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny
im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**



ul. 28 Czerwca 1956r. 135/147
61-545 Poznań
tel. 61 83 10 331/132
fax 61 83 34 421
orsk@orsk.pl
<https://orsk.pl>



znak sprawy: O-RSK.DZP.26.8.(DT/22)2025. K.K.

Poznań, dnia 29 kwietnia 2025 r.

Strona internetowa prowadzonego postępowania

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na zadanie pod nazwą:
„Wykonanie instalacji gazów medycznych” nr rejestru: **DZP/DT/22/2025.**

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR 2

W związku z zapytaniem dotyczącym treści Specyfikacji Warunków Zamówienia złożonym przez Wykonawców, Zamawiający tj.: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz. 1320) udziela wyjaśnień na zadane pytania.

PYTANIE NR 1

W związku z koniecznością zasilenia projektowanych instalacji tlenu i sprężonego powietrza z istniejących źródeł prosimy o wskazanie miejsca włączenia tych instalacji w istniejące źródła poprzez zamieszczenie odpowiedniej dokumentacji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wyjście rurociągów gazów medycznych tlenu medycznego 93 i powietrza sprężonego Air5 i Air8 zostało wskazane na wizji lokalnej. Techniczne rozwiązanie po stronie Wykonawcy z uwzględnieniem bypassu air5 i air8 dla rurociągów powietrza w celu podłączenia sprężarki powietrza znajdującej się w stacji.

PYTANIE NR 2

Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem zamówienia nie jest modernizacja istniejących źródeł gazów medycznych.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia- zakres, został opisany w SWZ oraz dokumentacji projektowej

PYTANIE NR 3

Jeżeli w zakresie zamówienia jest modernizacja źródeł do których należy się włączyć to w jakim zakresie źródła te należy zmodernizować?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia- zakres, został opisany w SWZ oraz dokumentacji projektowej.

PYTANIE NR 4

Prosimy o informację czy istniejące źródła gazów medycznych są objęte ochroną gwarancyjną

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że odpowiedź została udzielona w wyjaśnieniach treści SWZ nr 1 – pytanie nr 6, „Instalacja w budynku gazów medycznych i technicznych nie jest objęta gwarancją.”

PYTANIE NR 5

Czy biorąc pod uwagę specyfikę pracy szpitala Zamawiający potwierdza, że istniejące źródła tlenu i sprężonego powietrza posiadają wystarczającą wydajność.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza wystarczającą wydajność, realizacja zgodnie z dokumentacją projektową.

PYTANIE NR 6

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał wykonania nowej sieci gazów medycznych od pomieszczenia źródeł do budynku szpitala zgodnie z rysunkiem GMz-04 oraz GMz-03 i nie przewiduje rezygnacji z tych rurociągów na rzecz wykorzystania rurociągów istniejących w tej samej trasie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wymagana jest nowa instalacja bez rezygnacji z istniejących rurociągów.

PYTANIE NR 7

Prosimy o informacje po czyjej stronie są koszty odtwarzania ścian w miejscu bruzdowania pod instalacje gazów medycznych w nowym budynku bloku operacyjnego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że odpowiedź została udzielona w Wyjaśnieniach treści SWZ nr 1 – pytanie nr 3.

„Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wszelkich prac odtworzeniowych powierzchni ścian i sufitów po wykonaniu instalacji, w zakresie odpowiadającym stanowi istniejącemu. Należy przewidzieć koszt realizacji prac odtworzeniowych zgodnie z zakresem realizacji prac.”

PYTANIE NR 8

Prosimy o potwierdzenie, że brak możliwości wykonania przedmiotu zamówienia przez wykonawcę z winy generalnego wykonawcy budynku nowego bloku operacyjnego (np. brak docelowego zasilania elektrycznego dla agregatu próżni, skrzynek strefowych czy też brak zabudów sal operacyjnych umożliwiających montaż punktów poboru gazów medycznych) nie będzie podstawą do naliczenia kar umownych.

Odpowiedź: Zamawiający nie przewiduje takiej sytuacji, realizacja w pełnym zakresie zgodnie z dokumentacją projektową, odpowiedź również została udzielona w Wyjaśnieniach treści SWZ nr 1- pytanie nr 1. Dotyczy to również stacji próżni. Doprowadzenie zasilania na podstawie projektu branży elektrycznej nie jest w zakresie Wykonawcy gazów medycznych

PYTANIE NR 9

Prosimy o informacje jak należy zakończyć instalacje gazów medycznych pod urządzenia medyczne (kolumny, mosty, panele).

Odpowiedź: Zgodnie z dokumentacją projektową. Należy doprowadzić do miejsca gdzie nastąpi wpięcie do mostów gazów medycznych, zakończyć zgodnie obowiązującymi przepisami i normami w tym zakresie.

PYTANIE NR 10

Prosimy o informacje po czyjej stronie jest doprowadzenie zasilania elektrycznego do urządzeń gazów medycznych wymagających zasilania (agregat próżni, skrzynki zaworowe z sygnalizatorami)

Odpowiedź: Odpowiedź została udzielona w Wyjaśnieniach treści SWZ nr 1 - pytanie nr 1. Doprowadzenie zasilania 230V odbywa się w ramach projektu branży elektrycznej w miejscach gdzie będą znajdowały się skrzynki zaworowo sygnalizacyjne, stacja próżni. Doprowadzenie zasilania na podstawie projektu branży elektrycznej nie jest w zakresie Wykonawcy gazów medycznych.

PYTANIE NR 11

Prosimy o informacje po czyjej stronie są koszty obróbki warstw dachu w miejscu wyprowadzenia rurociągu wyrzutowego instalacji gazów poanestetycznych.

Odpowiedź: Zgodnie z informacją i odpowiedzią Wyjaśnieniach treści SWZ nr 1 - pytanie nr 3. „Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wszelkich prac odtworzeniowych powierzchni ścian i sufitów po wykonaniu instalacji, w zakresie odpowiadającym stanowi istniejącemu. Należy przewidzieć koszt realizacji prac odtworzeniowych zgodnie z zakresem realizacji prac.”

PYTANIE NR 12

Prosimy o informacje po czyjej stronie jest otwieranie oraz ponowne zamykanie ścian g-k pod montaż skrzynek zaworowych instalacji gazów medycznych, punktów poboru itp.? Po stronie wykonawcy instalacji gazów medycznych czy wykonawcy budynku nowego bloku operacyjnego

Odpowiedź: Zgodnie z informacją i odpowiedzią Wyjaśnieniach treści SWZ nr 1 - pytanie nr 3. „Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wszelkich prac odtworzeniowych powierzchni ścian i sufitów po wykonaniu instalacji, w zakresie odpowiadającym stanowi istniejącemu. Należy przewidzieć koszt realizacji prac odtworzeniowych zgodnie z zakresem realizacji prac.”

PYTANIE NR 13

Prosimy o potwierdzenie, że rurociąg wyrzutowy z agregatu próżni należy wyprowadzić zgodnie z rysunkiem nr GMz-01 i nie należy wyprowadzić go na dach budynku. Jeżeli Zamawiający przewiduje możliwość innego wyprowadzenia rurociągu wyrzutowego z agregatu próżni prosimy o taką informację.

Odpowiedź: zamawiający informuje, że należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie możliwe do realizacji zaproponowane przez Wykonawcę.

PYTANIE NR 14

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wykorzystanie istniejącego kanału pomiędzy budynkiem źródeł powietrza i tlenu a budynkiem szpitala w którym aktualnie przebiegają istniejące rurociągi zamiast prowadzenia nowych rurociągów w wykopie zgodnie z dokumentacją projektową

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie posiada wiedzy oraz dokumentacji w zakresie istniejącego kanału tranzytowego zasilającego w gazy obecne budynki Szpitala. Należy wykonać zgodnie z dokumentacją projektową oraz SWZ.

PYTANIE NR 15

Po czyjej stronie jest koszt materiałów eksploatacyjnych oraz koszty wymiany tych materiałów dla wymaganych do utrzymania ochrony gwarancyjnej serwisów okresowych?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami w SWZ i PPU, koszt materiałów eksploatacyjnych po stronie Wykonawcy.

PYTANIE NR 16

Zgodnie z rysunkiem 493_40_IS_GM_R_003 rurociągi wyrzutowe z odciągów gazów poanestetycznych należy włączyć do wspólnego rurociągu wyrzutowego. Zwracamy uwagę, że niektóre typu odciągów wymagają indywidualnego rurociągu wyrzutowego. W takim przypadku zastosowanie wspólnego rurociągu może spowodować wypływ gazów poanestetycznych przez taki punkt w przypadku pracy innego punktu. W związku z tym, że nie jest znany dostawca kolumn medycznych a więc i typu odciągów w nich zamontowanych to taka sytuacja jest możliwa. Prosimy o potwierdzenie, że instalację odciągów należy wykonać zgodnie z projektem i zamawiający podczas zamawiania kolumn medycznych weźmie pod uwagę powyższe uwagi celem uniknięcia opisanego problemu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że realizacja zgodnie z załączoną dokumentacją projektową.

PYTANIE NR 17

Zgodnie z rysunkiem 493_40_IS_GM_R_003 rurociągi wyrzutowe z odciągów gazów poanestetycznych należy włączyć do wspólnego rurociągu wyrzutowego wykonanego z rur miedzianych. Zaprojektowany kolektor o średnicy 35 i 42mm przy tak dużej długości może powodować niekorzystne opory przepływu na systemie wyrzutowym. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie systemu wyrzutowego kolektorującego poszczególne punkty odciągów gazów z ocynkowanych rur spiro o odpowiednich przekrojach.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe, pod warunkiem spełnienia norm i poprawy sprawności systemu wyrzutowego.

PYTANIE NR 18

Prosimy o potwierdzenie że w pomieszczeniach przygotowania pacjenta na bloku operacyjnym należy zamontować gniazda gazów medycznych w ilości 2 x tlen, 1 x sprężone powietrze,

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe, Zgodnie z dokumentacją projektową

PYTANIE NR 19

Prosimy o potwierdzenie, że rurociąg zbiorczy odciągów gazów poanestetycznych należy wyprowadzić ponad dach budynku.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, zgodnie z projektem.

PYTANIE NR 20

W związku z tym, że do postępowania załączono dwa opisy do projektu prosimy o informacje, który należy traktować jako nadrzędny w przypadku informacji, które są w nich sprzeczne

Odpowiedź: Zamawiający załączył dokumentację pierwotną oraz projekt zamienny, które bezpośrednio mają ze sobą związek do realizacji.

- projekt pierwotny stanowi bazę dokumentacji i określa ogólny zakres inwestycji.
- projekt zamienny modyfikuje i zastępuje wyłącznie te części projektu pierwotnego, których zmiana była konieczna i możliwa ze względu na powstanie nowych źródeł gazów w Szpitalu w okresie po wykonaniu projektu wykonawczego dla inwestycji.

Projekt pierwotny obowiązuje na przykład w zakresie stacji próżni, poziomu +1, projekt zamienny natomiast w zakresie istniejących źródeł tlenu, powietrza, tranzytu itp.

W przypadku rozbieżności między dokumentacjami, w zakresie objętym projektem zamiennym nadrzędny jest projekt zamienny, natomiast w pozostałym zakresie stosuje się projekt pierwotny.

PYTANIE NR 21

Zgodnie z rysunkiem GMz-05 dla rurociągów O2 i AIR należy zastosować rury o grubości ścianki 1,5mm a dla AIR8 o grubości ścianki 1mm. Na pozostałych rysunkach nie są wskazane grubości

ścianek dla rurociągów. Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku sieci pomiędzy budynkiem źródeł (prowadzonej w ziemi lub kanale) a budynkiem szpitala należy zastosować rury o grubości ścianek zgodnie z rysunkiem GMz-05 a dla instalacji prowadzonych w budynkach należy zastosować rury o standardowej grubości ścianki 1mm.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza wykonanie zgodnie z projektem.

PYTANIE NR 22

Prosimy o potwierdzenie że dostawa agregatu próżni jest w zakresie zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, dostawa stacji próżni w zakresie zamówienia, zgodnie z projektem.

PYTANIE NR 23

Prosimy o potwierdzenie, że wiążący opis agregatu próżniowego, który należy wycenić w ofercie znajduje się w pliku o nazwie "Opis PW pierwotny rozdział 5 GM" w punkcie 5.5.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

PYTANIE NR 24

W załączniku nr 2 do SWZ – STWIORB między innymi w punkcie 2.1.2. Instalacje gazów medycznych – rurociągi, Zamawiający opisuje wymagania jakie powinny spełniać rury przeznaczone do instalacji gazów medycznych. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał rur będących odrębnym wyrobem medycznym, ponieważ z załączonego poniżej opisu to nie wynika

Rury wykonane zgodnie z normą PN-EN ISO 13348, posiadające stosowne oznaczenia, zgodnie ze stanowiskiem Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Medycznych nie podlegają „Ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Dz. U. Nr 107 z poz. 679, z późniejszymi zmianami” i muszą posiadać odrębnego certyfikatu dla wyrobu medycznego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe, wystąpiła omyłka pisarską powinno być „nie muszą posiadać odrębnego certyfikatu dla wyrobu medycznego”.

Niniejszy dokument stanowi integralną część SWZ i jest wiążący dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego

Przemysław Daroszewski
Dyrektor Szpitala

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Opracowała: K. Kubiak
Sporządzono w 1 egzemplarzu
1 egz. strona internetowa prowadzonego postępowania /aa