

Kielce, 20.06.2022 r.

Znak: EZ/95/2022/EK

*Do wszystkich zainteresowanych*

**Dotyczy: postępowania na zakup i dostawę endoskopowego toru wizyjnego wraz z oprzyrządowaniem dla Kliniki Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Endokrynologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego Kielcach w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia”.**

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021r poz. 1129) Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

#### **Pytanie 1**

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Wykonawca nie może dokonywać przelewu (cesji) wierzytelności przypadającej mu w stosunku do Zamawiającego na rzecz osób trzecich bez uzyskania uprzedniej zgody, podmiotu tworzącego Zamawiającego oraz po wyrażeniu zgody Zamawiającego, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **Pytanie 2**

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Wynagrodzenie Wykonawcy, określone w § 5 ust. 1, nie ulegnie podwyższeniu w okresie obowiązywania niniejszej umowy, za wyjątkiem przypadku ustawowej zmiany wysokości obowiązujących stawek podatku VAT, wówczas cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **Pytanie 3**

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„...usunięcia wad, braków lub niezgodności towaru z umową niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 10 dni roboczych od daty otrzymania pisemnej reklamacji lub...”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

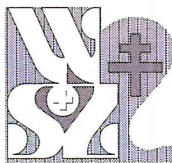
#### **Pytanie 4**

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Okres gwarancji każdorazowo zostaje przedłużony o czas trwania naprawy, liczony od dnia zgłoszenia do momentu zakończenia naprawy o ile naprawa trwała powyżej 10 dni roboczych.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**



#### Pytanie 5

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Jeżeli Wykonawca nie usunie wady, braku albo niezgodności towaru z umową w terminie, o którym mowa w ust. 2, lub nie dostarczy urządzenia zastępczego, Zamawiający ma prawo do zaangażowania innych osób prawnych lub fizycznych (tzw. wykonanie zastępcze) posiadających autoryzację Wytwórcy w celu usunięcia wady, braku, niezgodności towaru z umową lub dostarczenia urządzenia zastępczego, a kosztami z tego tytułu obciążać Wykonawcę, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji umowy.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### Pytanie 6

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres minimum 8 lat.”

**Odpowiedź:**

**Zamawiający modyfikuje treść § 7 ust 9 i nadaje mu nowe brzmienie: „Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres minimum 8 lat”**

#### Pytanie 7

Dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 1a i 2a

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych z 10 % na 5%?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### Pytanie 8

Dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 2 b i c

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych z 200 zł na 100 zł oraz odpowiednio z 100 zł na 50 zł?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### Pytanie 9

Dotyczy wzoru umowy § 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu o następującej treści:

„W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się realizacji zobowiązań umownych kary umowne nie będą naliczane.”

**Zamawiający modyfikuje treść § 7 ust 5 i nadaje mu nowe brzmienie:**

**5. W przypadku gdy naprawa przekroczy termin, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze o porównywalnych parametrach. W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego postanowień par. 8 ust. 1 pkt 2c nie stosuje się.**

#### Pytanie 10

Dotyczy wzoru umowy § 9 ust. 2.1c

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Wykonawca jest w zwłoce w wydaniu towaru lub usunięciu stwierdzonych wad, braków lub niezgodności towaru z umową o 7 dni roboczych ponad terminy określone w umowie, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji umowy.”

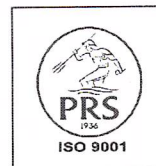
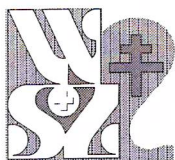
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### Pytanie 11

Dotyczy wzoru umowy § 9 ust. 2.2a

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Zamawiający jest w zwłoce z uiszczeniem należności na rzecz Wykonawcy 1 miesiąc ponad termin płatności faktury i pomimo dodatkowego wezwania listem poleconym odmawia uiszczenia należności.”



**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### Pytanie 12

Dotyczy wzoru umowy § 9 ust. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Przed wykonaniem prawa odstąpienia od umowy, strona zamierzająca odstąpić od umowy wyznaczy pisemnie drugiej stronie stosowny termin na usunięcie naruszeń lub usunięcie ich przyczyn, który nie może być jednakże dłuższy niż 5 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### Pytanie 13

Dotyczy wzoru umowy § 11 ust. 2a

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

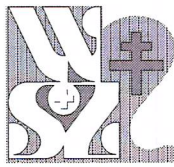
„w przypadku ustawowej zmiany obowiązujących stawek podatku VAT w odniesieniu do asortymentu objętego umową wówczas cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

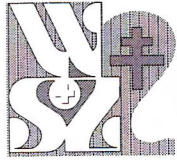
#### Pytanie 14

Prosimy o dopuszczenie poniższej tabeli parametrów wymaganych w miejsce obecnej jako równoważne rozwiązanie pozwalające złożyć nam jako oferentowi równoważną ofertę (obecny kształt wymagań technicznych jest charakterystyczny dla jednego wykonawcy na rynku).

PROCESOR OBRAZU – 1 szt. na Blok Operacyjny				
Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji: min 2022	Podać		
4	Obrazowanie min.: HDTV 1080	Tak		
5	Rozdzielczość 1920x1080	Tak		
6	Cyfrowe wyjścia HDTV 1080 min.: DVI-D, HD-SDI	Tak		
7	Wyjście wideo standard min.: S-Video, Composite, RGB	Tak		
8	Wyjścia komunikacyjne: Ethernet	Tak		
9	Wejście wideo do obrazowania PiP na froncie procesora	Tak		
10	Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących – USB Stick	Tak		
11	Pamięć zewnętrzna min. 4 GB	Tak/Nie		Tak - 10 pkt. Nie - 0 pkt.
12	System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomienia zapisu obrazów	Tak		
13	Trzy tryby przysłony min.: auto, maksymalny, średni	Tak		
14	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi	Tak		
15	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania struktury tkanek	Tak		
16	Obrazowanie w wąskich pasmach światła optyczne i cyfrowe	Tak		
17	Barwienie modyfikowanym filtrem optycznym	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
18	Wybór barwienia w zmiennej wiązce światła i-scan1/2/3, OE	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
19	Procesor musi być wyposażony w wyjście	Tak		



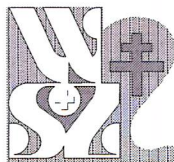
	komunikacyjne z Endonet			
20	Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze - min. 2	Tak		
21	Procesor lub oferowane oprogramowanie umożliwia: archiwizację obrazów medycznych w formatach JPEG, MBP oraz format DICOM. Zamawiający wymaga pełnej integracji trzech zaoferowanych zestawów endoskopowych z systemem informatycznym PACS.	Tak		
22	Możliwość powiększenia ruchomego obrazu endoskopowego podczas badania w trybie rzeczywistym zoom elektroniczny	Tak		
23	Możliwość podłączenia aparatów jedno	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
24	Obsługa aparatów z zoom optyczny min. x 135	Tak		
25	Możliwość podłączenia aparatów złączem elektrycznym	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
26	Zintegrowane źródło światła i procesor obrazu do podłączenia endoskopów giętkich-możliwość wymiany całego systemu jednym ruchem w sytuacjach serwisowych	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
<b>ŹRÓDŁO ŚWIATŁA – 1 szt.</b>				
27	Oświetlenie Ksenon	Tak		
28	Wbudowane źródło światła Ksenon 300W	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
29	O temperaturze barwy 6000K	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
30	Manualna regulacja jasności oświetlenia +/- 10 stopni	Tak		
31	Wbudowana regulowana pompa powietrza maksymalne ciśnienie 45-70kPa	Tak		
32	Stopniowa regulacja intensywności insuflacji powietrza - 5 stopni	Tak		
33	Żywotność wbudowanego oświetlenia głównego 500 godz.	Tak		
<b>PROCESOR OBRAZU ZE ŹRÓDŁEM ŚWIATŁA – 2 szt. do Pracowni Endoskopii</b>				
Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane/ podać zakresy	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Podać		
4	Obrazowanie min.: HDTV 1080	Tak		
5	Rozdzielczość 1920x1080	Tak		
6	Cyfrowe wyjścia HDTV 1080 min.: DVI-D, HD-SDI	Tak		
7	Wyjście wideo standard min.: S-Video, Composite, RGB	Tak		
8	Wyjścia komunikacyjne: Ethernet	Tak		
9	Wejście wideo do obrazowania PiP na froncie procesora	Tak		
10	Możliwość podłączenia urządzeń magazynujących – USB Stick	Tak		
11	Pamięć zewnętrzna min. 4 GB	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
12	System wyboru przez procesor najostrzejszego zdjęcia w momencie uruchomienia zapisu obrazów	Tak		
13	Trzy tryby przysłony min.: auto, maksymalny, średni	Tak		
14	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania krawędzi	Tak		



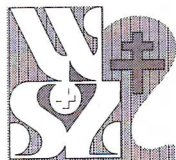
15	Tryb wzmocnienia obrazu, uwydatniania struktury tkanek	Tak		
16	Obrazowanie w wąskich pasmach światła optyczne i cyfrowe	Tak		
17	Barwienie modyfikowanym filtrem optycznym	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
18	Wybór barwienia w zmiennej wiązce światła i-scan1/2/3, OE	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
19	Procesor musi być wyposażony w wyjście komunikacyjne z Endonet	Tak		
20	Ilość dowolnie programowalnych przycisków funkcyjnych na procesorze - min. 2	Tak		
21	Procesor lub oferowane oprogramowanie umożliwia: archiwizację obrazów medycznych w formatach JPEG, MBP oraz format DICOM. Zamawiający wymaga pełnej integracji trzech zaoferowanych zestawów endoskopowych z systemem informatycznym PACS.	Tak		
22	Możliwość powiększenia ruchomego obrazu endoskopowego podczas badania w trybie rzeczywistym zoom elektroniczny	Tak		
23	Możliwość podłączenia aparatów jedno	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
24	Obsługa aparatów z zoom optyczny min. x 135	Tak		
25	Możliwość podłączenia aparatów złączem elektrycznym	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
26	Źródło światła typu Ksenon	Tak		
27	Wbudowane źródło światła Ksenon 300W	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
28	Żywotność wbudowanego oświetlenia głównego min. 500 godz.	Tak		
29	Manualna regulacja jasności oświetlenia +/- 10 stopni	Tak		
30	Wbudowana regulowana pompa powietrza maksymalne ciśnienie 45-70kPa	Tak		
31	Stopniowa regulacja intensywności insuflacji powietrza - 5 stopni	Tak		

**PANENDOSKOP DWUKANAŁOWY – 1 szt.**

Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Podać		
4	Kąt obserwacji 140°	Tak		
5	Głębokość ostrości min 4-100 mm	Tak, podać		
6	Szerokość wziernika 12,8 mm	Tak, podać		
7	Szerokość wziernika 12,8 mm	Tak		
8	Średnica kanałów roboczych: 3,8 mm 2,8 mm	Tak		
9	Długość robocza min. 1050 mm	Tak, podać		
10	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę min. 180° -w dół min. 120° -w lewo min. 120° -w prawo min. 120°	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
11	Cztery programowalne przyciski endoskopowe	Tak		
12	Obsługa min 3 trybów obrazowania w wąskim pasmie	Tak		
13	Technologia matrycy CCD	Tak		
14	Aparat w pełni zanurzalny, z zastosowaniem nakładek uszczelniających	Tak/ Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
15	Pełna separacja przeciwprzepięciowa	Tak		
16	Typ konektora - jednoznaczowy	Tak		



17	Dodatkowy kanał do splukiwania pola operacyjnego (Water Jet)	Tak		
18	Endoskop musi być kompatybilny z oferowanymi procesorami obrazu	Tak		
<b>VIDEOKOLONOSKOP HD – 3 szt.</b>				
Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Podać		
4	Kąt obserwacji 140°	Tak		
5	Głębina ostrości min 4-100 mm	Tak		
6	Szerokość wziernika 13,2 mm	Tak		
7	Szerokość wziernika 13,2 mm	Tak		
8	Średnica kanału roboczego 3,8 mm	Tak		
9	Długość robocza min. 1500 mm	Tak		
10	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę 180° -w dół 180° -w lewo 160° -w prawo 160°	Tak		
11	Cztery programowalne przyciski endoskopowe	Tak		
12	Obsługa min 3 trybów obrazowania w wąskim pasmie światła	Tak		
13	Kamera endoskopu z matrycą w technologii CCD	Tak		
14	Aparat w pełni zanurzalny, z zastosowaniem nakładek ochronnych	Tak		
15	Pełna separacja przeciwpięciowa	Tak		
16	Typ konektora - jednogniazdowy	Tak		
17	Dodatkowy kanał do splukiwania pola operacyjnego (Water Jet)	Tak		
18	Regulowana automatycznie sztywność sondy wziernikowej w 3 stopniach	Tak		
19	Endoskop musi być kompatybilny z oferowanymi procesorami obrazu	Tak		
<b>VIDEOGASTROSKOP HD – 3 szt.</b>				
Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Podać		
4	Kąt obserwacji 140°	Tak		
5	Głębina ostrości 2-100 mm	Tak		
6	Szerokość wziernika max. 9,8 mm	Tak		
7	Szerokość wziernika max. 9,8 mm	Tak/ Nie		Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.
8	Średnica kanału roboczego 3,2 mm	Tak		
9	Długość robocza 1050 mm	Tak/ Nie		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
10	Kąt zagięcia końcówki endoskopu: -w górę 210° -w dół 120° -w lewo 120° -w prawo 120°	Tak		
11	Cztery programowalne przyciski endoskopowe	Tak		
12	Obsługa min 3 trybów obrazowania w wąskim pasmie	Tak		
13	Kamera endoskopu z matrycą w technologii CCD	Tak		
14	Kompatybilny z trybem obrazowania I-scan 1/2/3	Tak/ Nie		Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.



Wojewódzki Szpital Zespolony w  
Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



15	Przekaz sygnału z kamery endoskopu do procesora obrazu złączem elektrycznym	Tak/ Nie		Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.
16	Aparat w pełni zanurzalny, z zastosowaniem nakładek uszczelniających	Tak		
17	Pełna separacja przeciwwprzepięciowa	Tak		
18	Typ konektora – jednogniazdowy	Tak		
19	Dodatkowy kanał do spłukiwania pola operacyjnego (Water Jet)	Tak		
20	Endoskop musi być kompatybilny z oferowanymi procesorami obrazu	Tak		

#### VIDEODUODENOSKOP - 2 szt.

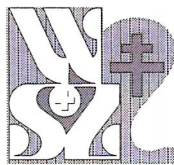
Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Podać		
4	Pole widzenia minimum 100 °	Tak, podać		
5	Głębina ostrości min. 4 – 60 mm	Tak, podać		
6	Optyka boczna z odchyleniem min. 5°	Tak, podać		
7	Szerokość wziernika – max. 11,6 mm	Tak, podać		
8	Średnica końcówki wziernika max. 13,6 mm	Tak, podać		
9	Średnica kanału roboczego – min. 4,2 mm	Tak, podać		
10	Końcówka ruchoma odchylana w 4 kierunkach: góra min.: min. 120° dół: min. 90° lewo: min. 90° pravo: min. 105°	Tak, podać		Tak-10 pkt. Nie-0 pkt.
11	Długość robocza min. 1250 mm	Tak, podać		
12	Funkcja obrazowania w wąskim paśmie światła do diagnostyki śluzówki i naczyń włosowatych	Tak		
13	Możliwość zdejmowania osłony końcówki endoskopu w celu dostępu do mycia i dezynfekcji elementów mechanizmu ewentualnego	Tak/Nie		Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.
14	Endoskop musi być kompatybilny z oferowanymi procesorami obrazu	Tak		

#### WÓZEK MEDYCZNY ENDOSKOPOWY – 3 szt.

Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane /podać zakresy lub opisać
1	Oferent / Producent	Podać	
2	Nazwa i typ, Kraj pochodzenia	Podać	
3	Rok produkcji min: 2022	Podać	
4	Podstawa jezdna z blokadą kół	Tak	
5	4 samonastawne kółka o średnicy Ø100mm, w tym 2 z hamulcami	Tak	
6	Zasilanie centralne wózka	Tak	
7	Uziemiona listwa z 8 wyjściami z wyłącznikiem, uwieszona na prawej kolumnie wózka	Tak	
8	Możliwość ustawienia wszystkich elementów zestawu	Tak	
9	Półki - wyjeżdżająca na klawiaturę - półka z rączką - półka z nogą pod monitor VESA 75/100 do 14 kg - stojak na endoskop ustawiany na obie strony wózka - wieszak na endoskopy	Tak	
10	Możliwość regulacji wysokości półek	Tak	

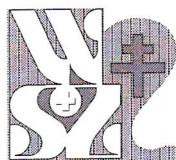
#### MONITOR MEDYCZNY 27 cali – 1 szt.

Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi	Parametry oferowane/
-----	---------------------------	--------	----------------------



		graniczne	podać zakresy lub opisać	
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Tak, Podać		
4	Matryca typu LED (LCD)	Tak		
5	Przekątna min. 27 cali	Tak		
6	Rozdzielczość obrazu min 1920 x 1080 pixeli	Tak		
7	Proporcje 16:9	Tak		
8	Jasność min. 800 cd/m <sup>2</sup>	Tak		
9	Kąt widzenia obrazu prawo/lewo góra/dół min. 170°	Tak, podać		
10	Współczynnik kontrastu 1000:1	Tak		
11	Sygnal wejścia/wyjścia 2x HDMI, Display Port x1	Tak		
<b>MONITOR MEDYCZNY - 2 szt.</b>				
Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Tak, Podać		
4	Przekątna min. 27 cali	Tak, podać		
5	Matryca TFT LCD (LED)	Tak		
6	Rozdzielczość obrazu Min 1920 x 1200pixeli	Tak		
7	Jasność 350 cd/m <sup>2</sup>	Tak		
8	Kąt widzenia obrazu prawo/lewo góra/dół min. 170°	Tak, podać		
9	Współczynnik kontrastu 1000:1	Tak		
10	Format obrazowania 16:9	Tak		
11	Sygnal wejścia/wyjścia 2x HDMI, Display Port x1	Tak		
12	Sygnal wyjścia: SDI	Tak		
13	Czas reakcji max. 14 ms	Tak, podać		
14	Waga 6,2 kg	Tak, podać		
<b>DIATERMIA Z PRZYSTAWKĄ ARGONOWĄ - 2 szt.</b>				
Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Tak, Podać		
4	Urządzenie przeznaczone do cięcia i koagulacji oraz koagulacji argonowej w zabiegach endoskopowych.	Tak		
5	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz.	Tak		
6	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 333kHz +/-10%	Tak		
7	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji.	Tak		
8	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe. Klasa I CF.	Tak		
9	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów.	Tak		
10	Aparat z wewnętrznym modułem argonowym (jedno urządzenie), bez dodatkowych przystawek. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy z jednego panelu sterowania.	Tak/Nie		Wewnętrzny i moduł argonowy – 10 pkt. Przystawka – 0 pkt.
11	Wewnętrzny układ symulujący podłączenie pacjenta, który każdorazowo po włączeniu aparatu testuje kalibrację toru mocy, gwarantując prawidłowy dobór	Tak		



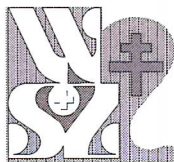


**Wojewódzki Szpital Zespólny w  
Kielcach**

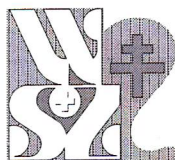
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



	mocy podczas zabiegu.			
12	Komunikacja z urządzeniem za pomocą ekranu dotykowego.	Tak		
13	Czytelny kolorowy, ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy nie mniejszy niż 7"	Tak		≥ ekran 7" -10 pkt. < ekran 7" - 0 pkt.
14	Możliwość regulacji jasności ekranu w co najmniej dziesięciostopniowej skali lub regulacja płynna	Tak		
15	Komunikacja w języku polskim	Tak		
16	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej.	Tak		
17	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana alarmem oraz komunikatem na ekranie.	Tak		
18	Urządzenie wyposażone w 2 niezależne wyjścia z rozpoznawaniem podłączonych instrumentów: dla narzędzi argonowych dla narzędzi mono / bipolarnych nieargonowych.	Tak		Gniazda z rozpoznawaniem narzędzi – 10 pkt. Gniazda bez rozpoznawania - 0 pkt.
19	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji co najmniej 5 poziomów lub płynna regulacja (bez możliwości całkowitego wyciszenia).	Tak		
20	Widok aktualnie aktywowanego trybu pracy na ekranie głównym aparatu.	Tak		
21	Sygnalizacja akustyczna aktywowanego trybu pracy.	Tak		
22	Aktywacja funkcji cięcia, koagulacji oraz plazmy argonowej przy użyciu jednego 3-przyciskowego włącznika nożnego.	Tak		
23	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem, wyświetlanym na ekranie urządzenia.	Tak		
24	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na butlę argonową (5L / 10L) oraz koszykiem na akcesoria.	Tak		
25	Instrukcja w języku polskim.	Tak		
<b>PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA:</b>				
26	Aparat wyposażony w system automatycznego doboru mocy wyjściowej cięcia i koagulacji w zależności od parametrów tkanki, szybkości cięcia oraz elektrody.	Tak		
27	Monitor mocy informujący o mocy średniej i szczytowej podczas procesu cięcia	Tak		
28	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej cięcia endoskopowego w zakresie do min. 400W.	Tak		
29	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia i koagulacji monopolarnej.	Tak		> 8 – 10 pkt. 8 – 0 pkt.
30	Minimum 4 tryby cięcia, w tym tryby do zabiegów polipektomii, papillotomii oraz mukozektomii.	Tak		
31	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej w zakresie do min. 200W.	Tak		
32	Automatyczna regulacja mocy wyjściowej koagulacji monopolarnej endoskopowej w zakresie do min. 40W.	Tak		
33	Minimum 2 rodzaje koagulacji monopolarnej w tym koagulacja przeznaczona do zabiegów	Tak		> 2 – 10 pkt.



	endoskopowych			2 – 0 pkt.
34	Minimum 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego rodzaju koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak		
35	Koagulacja plazmą argonową z mocą do min. 40W	Tak		
36	Min. 2 rodzaje koagulacji plazmą argonową w tym koagulacja pulsacyjna	Tak		
37	Koagulacja bipolarna endoskopowa z automatyczną regulacją mocy wyjściowej w zakresie do min. 60W.	Tak		
38	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu.	Tak		
39	Informacja o podłączonym instrumencie widoczna na aktywnym panelu sterowania.	Tak		
40	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla plazmy argonowej.	Tak		
41	Regulacja przepływu argonu w zakresie od min. 0,5 do 3 l/min. z krokiem co 0,1 l/min.	Tak		
42	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed aktywacją plazmy argonowej.	Tak		
43	Funkcja zabezpieczająca przed aktywacją plazmy argonowej przed wypełnieniem przewodów argonem	Tak		
<b>WYPOSAŻENIE:</b>				
44	Włącznik nożny 3-przyciskowy do aktywacji cięcia, koagulacji i plazmy argonowej – 1 szt. bezprzewodowy lub z kablem	Tak, podać		bezprzewodowy – 10 pkt. z kablem – 0 pkt.
45	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, kompatybilne z system monitorowania aplikacji elektrody neutralnej – 1 szt.	Tak		
46	Kabel elektrod jednorazowych dł. 3m – 1 szt.	Tak		
47	Wielorazowy kabel do podłączenia elektrody argonowej giętkiej dł. min. 3 m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	Tak		
48	Wielorazowa elektroda argonowa giętka, długość 2,2 m, średnica 2,3 mm, w komplecie z adapterem do czyszczenia – 1 szt.	Tak		
49	Reduktor argonowy z pomiarem ciśnienia – 1 szt.	Tak		
50	Wielorazowy kabel do podłączenia pętli do poliipektomii dł. min. 3m, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 1 szt.	Tak		
51	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butlę argonową 5-litrową lub 10-litrową. Wyposażony w koszyk na akcesoria	Tak		
<b>INSUFLATOR CO<sub>2</sub> – 2 szt.</b>				
Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi graniczne TAK/NIE	Parametry oferowane /podać zakresy lub opisać	
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Tak, Podać		
4	Urządzenie fabrycznie nowe	Tak		
5	Stale ciśnienie insuflacji CO <sub>2</sub>	Tak		
6	Przełącznik umożliwiający wybór rodzaju zasilania	Tak		

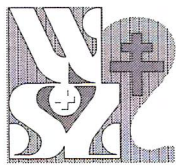


**Wojewódzki Szpital Zespolony w  
Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



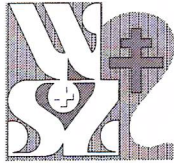
	CO <sub>2</sub> – z butli lub z instalacji centralnej Szpitala			
7	Wskaźnik na panelu frontowym o napełnieniu butli CO <sub>2</sub>	Tak		
8	Min. dwa przyciski na panelu przednim do ustawienia natężenia przepływu CO <sub>2</sub>	Tak		
9	Ciśnienie podawania CO <sub>2</sub> max. 65 kPa dla zwiększenia efektu płukania soczewek endoskopu oraz szybszego „rozdmuchania” jelita szczególnie w kolonoskopii i enteroskopii	Tak		
10	Zasilanie elektryczne 230V/50Hz	Tak		
11	Wyposażenie dodatkowe: - przewód gazu długość 1000 mm - zawór endoskopu doprowadzenia gazu/wody do endoskopu - przewód łączący insuflator z butelką - butelka na wodę o pojemności 200 ml	Tak, opisać		
<b>AUTOMATYCZNA MYJNIA ENDOSKOPOWA - 1 szt.</b>				
Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
3	Rok produkcji min: 2022	Podać		
4	Przeznaczona jest do mycia i dezynfekcji wszystkich typów zanurzalnych endoskopów giętkich	Tak		
5	Opis funkcji przycisków na panelu sterowania w języku polskim	Tak		
6	Myjnia na endoskopy różnych producentów	Tak		
7	Posiada automatyczny proces mycia i dezynfekcji	Tak		
8	Urządzenie realizujące automatycznie: - mycie wstępne - mycie z użyciem detergentu - mycie zasadnicze, - dezynfekcję chemiczną - płukanie - przedmuchiwanie	Tak		
9	Możliwość skonfigurowania min. 4ustawień programów pracy myjni	Tak		
10	Dowolność stosowania środków dezynfekcyjnych	Tak		
11	Możliwość jednokrotnego jak i wielokrotnego użycia płynu dezynfekującego – zamknięty system wielokrotny proces.	Tak / Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
12	Dezynfekcja w obiegu zamkniętym	Tak		
13	Zbiornik na płyn dezynfekcyjny wykonany z tworzywa kwasoodpornego	Tak		
14	Czas mycia oraz dezynfekcji programowany	Tak		
15	Licznik ilości cykli mycia i dezynfekcji zliczający wszystkie cykle od zmiany środka	Tak / Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
16	Możliwość zaprogramowania ilości cykli do czasu wymiany środka chemicznego	Tak / Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
17	Możliwość indywidualnego programowania pracy urządzenia przez użytkownika	Tak		
18	Posiada wyświetlacz wskazujący poszczególne fazy danego cyklu	Tak		
19	Podłączenie do standardowej instalacji hydraulicznej, oraz sieci elektrycznej jednofazowej 230V	Tak		
20	Posiada dodatkowy system filtracji	Tak		
21	Wymienny filtr płynu dezynfekcyjnego	Tak		
22	Posiada 4 dysze płuczaco -myjące	Tak		
23	1 centralny port oraz niezależne przyłączenia adapterów kanałów endoskopów umiejscowione w	Tak		



	komorze wewnętrznej wanny			
24	Posiada możliwość awaryjnego zlania płynu dezynfekcyjnego, w przypadku awarii zasilania i wykorzystania płynu do procesu ręcznej dezynfekcji	Tak		
25	Zbiornik wody min. 13 litrów	Tak		
26	Posiada zbiornik na alkohol etylowy o pojemności min. 1 litr	Tak		
27	Zbiornik na środek myjący o pojemności min. 1 litr	Tak		
28	Urządzenie wyposażone we wskaźniki poziomu płynu dezynfekcyjnego, alkoholu i detergentu	Tak		
29	Posiada lampę UV stale zanurzone w zbiorniku wodnym, co powoduje stałe uzdatnianie wody	Tak / Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
30	Oferowana myjnia musi zapewniać jednakowe warunki mycia powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych endoskopów	Tak		
31	Wstrzymanie cyklu mycia klawiszem na panelu sterującym	Tak		
32	Możliwość wylewania płynów	Tak		
33	Wbudowana drukarka umożliwiająca dokumentowanie przebiegu procesu mycia i dezynfekcji – wydruk w języku polskim	Tak / Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
34	Wydruk z informacją o wymaganym terminie wykonania przeglądu technicznego myjni	Tak / Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
35	System identyfikacji endoskopów oraz personelu przez myjnię (ID aparatu)	Tak		
36	Automatyczny test szczelności i ciągła kontrola poziomu ciśnienia przez cały cykl mycia i dezynfekcji. W przypadku wykrycia nieszczelności w dowolnym momencie procesu mycia i dezynfekcji urządzenie sygnalizuje dźwiękowo oraz może doprowadzić proces do końca	Tak		
37	Sygnał akustyczny w przypadku wykrycia nieszczelności aparatu	Tak		
38	Możliwość komunikacji myjni z oprogramowaniem komputerowym (z archiwizacją danych)	Tak		
39	Max. wymiary: szer. 45 mm gł. 74 mm wys. 1100 mm	Tak		
40	Pakiet startowy dedykowanych płynów do zatankowania myjni zapewniający ciągłość pracy przez min. 2 tygodnie	Tak, podać		

**POMPA WODNA - 3 szt.**

Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać
1	Oferent / Producent	Podać	
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać	
3	Rok produkcji min: 2022	Tak, Podać	
4	Pompa zapewniająca możliwość spłukiwania wodą poprzez dodatkowy kanał videoendoskopów Water Jet oraz poprzez kanał roboczy (do wyboru)	Tak	
5	Pompa wodna perystaltyczna 3 rolkowa, dająca możliwość regulacji prędkości przepływu za pomocą sterowania elektronicznego	Tak	
6	Możliwość ustawienia na półce wózka endoskopowego	Tak	
7	Zbiornik płynu – min. 0,5 litr z podziałką (autoklawowalny), lub jednorazowy lub zbiornik płynu wielorazowy 0,5 litr z podziałką	Tak	
8	Uruchamianie pracy pompy z przycisku nożnego	Tak	



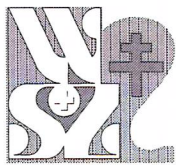
	(przycisk o długości przewodu min 5m w zestawie)		
9	Możliwość rozbudowy o sterowanie bezprzewodowym przyciskiem nożnym	Tak	
10	Czytelny cyfrowy wyświetlacz przepływu cieczy	Tak	
11	Wydajność przepływu cieczy do min. 1900 ml/min	Tak	
12	Mikroprocesorowa kontrola przepływu cieczy	Tak	
13	Poziom hałasu max. 50,0 dBa	Tak	
14	Moc znamionowa 40 VA	Tak	
15	Zasilanie 230 V / 50 Hz	Tak	
16	Klasa IP2X, klasa przeciwporażeniowa: I	Tak	
17	Wymiary (wys. x szer. x dł.): 180 mm x 250 mm x 320 mm (+/- 10%)	Tak	
18	Waga max: 4,5 kg	Tak	
19	W zestawie dren o śr. 3,2mm, dł. 15cm, (+/- 10%) wielorazowy, (+/- 10%) 2 x LuerLock, kompatybilny z oferowanym endoskopem – 1 szt.	Tak	

**VIDEOGASTROSKOP ULTRASONOGRAFICZNY CONVEX - 1 szt.**

OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
Oferent / Producent	Podać		
Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Podać		
Rok produkcji: min 2022	Tak, Podać		
Metoda skanowania – convex	Tak		
Częstotliwość skanowania: 5 MHz -13 MHz	Tak		
Kąt skanowania 150°	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
Kierunek widzenia kamery 45°	Tak		
Typ skanowania: - Kolor Doppler - Power Doppler - Pulse wave - B-Mode - M-Mode	Tak		
Głębina ostrości min. 3-100 mm	Tak, podać		
Pole obserwacji min. 120°	Tak, podać		
Szerokość wziernika: max. 12,8 mm	Tak, podać		
Szerokość końca dystalnego: max. 14,3 mm	Tak, podać		
Średnica kanału roboczego: 4,0mm	Tak, podać		
Kąt zagięcia końcówki endoskopu: - w górę min. 160° - w dół min. 130° - w lewo 120° - w prawo 120°	Tak, podać		
Długość robocza min. 1250 mm	Tak, podać		
Pełna kompatybilność z oferowanym procesorem USG	Tak		

**PROCESOR ULTRASONOGRAFICZNY - 1 szt.**

Lp.	OPIS / PARAMETR WYMAGANY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane/ podać zakresy lub opisać	Punktacja
1	Oferent / Producent	Podać		
2	Nazwa i typ, kraj pochodzenia	Tak, podać		
3	Rok produkcji: min 2022	Podać		
4	Wyjścia obrazu cyfrowe HD: DVI	Tak		
5	Zintegrowany monitor systemu USG	Tak		
6	Wyjście DVI	Tak		



7	Zakres wybieranych częstotliwości pracy endoskopów ultrasonograficznych: 5,0 – 13,0 MHz	Tak		
8	Wymagane tryby pracy: - B - mode - M - mode - Doppler pulsacyjny PWD - Doppler kolorowy CD - Power Doppler	Tak		
9	Możliwość podłączenia endoskopu z głowicą typu convex i radialną	Tak		
10	Funkcja Elastografii	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
11	Funkcja obrazowania harmonicznego CHI (Contrast Harmonic Imaging) przy podawaniu kontrastu	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
12	Wymagany zakres wzmocnienia	Tak		
13	Obraz wyświetlany na dedykowanym monitorze USG	Tak		
14	Procesor wyposażony w klawiaturę z panelem dotykowym LCD	Tak		
15	Możliwość pomiarów parametrów	Tak		
16	Możliwość pomiarów odległości, obwodu, powierzchni, objętości	Tak		
17	Wprowadzania danych badania wyświetlane na ekranie monitora	Tak		
18	Procesor musi być wyposażony w co najmniej jedno złącze USB	Tak		
19	Możliwość zapisu zdjęć na Pamięci USB	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
20	Procesor musi być wyposażony w wyjście komunikacyjne LAN	Tak		
21	Procesor musi umożliwiać archiwizację obrazów medycznych	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
22	Procesor ultrasonograficzny kliniczny	Tak		
23	Procesor kompatybilny z oferowanym gastroskopem ultrasonograficznym.	Tak		

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. W ocenie zespołu medycznego, który będzie użytkował sprzęt, parametry niniejszego zestawu są niższe/gorsze od wyspecyfikowanego przez Zamawiającego sprzętu. Z wiedzy Zamawiającego wynika, iż Wykonawca dysponuje sprzętem medycznym o parametrach wymaganych w SWZ, a niniejsza prośba jest jedynie chęcią sprzedaży urządzeń o niższych parametrach.**

#### **Pytanie 15**

Prosimy o wydzielenie osobnego pakietu na pozycję:  
VIDEOGASTROSKOP ULTRASONOGRAFICZNY CONVEX - 1 szt.  
oraz  
PROCESOR ULTRASONOGRAFICZNY - 1 szt.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **Pytanie 16**

W przypadku wydzielenia osobnego pakietu na Videogastroskop ultrasonograficzny convex - 1 szt. oraz procesor ultrasonograficzny - 1 szt. prosimy o dopuszczenie poniższych zapisów:

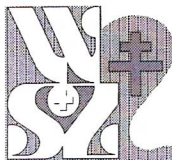
#### **EUS:**

Częstotliwość skanowania: 5 MHz -13 MHz

Kierunek widzenia kamery 45°

Głębokość ostrości min. 3-100 mm

Pole obserwacji min. 120°



Wojewódzki Szpital Zespolony w  
Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
e-mail: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl)  
[www.wszckielce.pl](http://www.wszckielce.pl)



Szerokość wziernika:

max. 12,8 mm

Szerokość końca dystalnego: max. 14,3 mm

Średnica kanału roboczego: 4,0mm

Kąt zagięcia końcówki endoskopu:

- w górę min. 160°

- w dół min. 130°

- w lewo 120°

- w prawo 120°

**USG:**

Wyjścia obrazu cyfrowe HD: DVI

Zintegrowany monitor systemu USG

Wyjście DVI

Zakres wybieranych częstotliwości pracy endoskopów ultrasonograficznych:

5,0 – 13,0 MHz

Wymagany zakres wzmocnienia

Obraz wyświetlany na dedykowanym monitorze USG

Procesor wyposażony w klawiaturę z panelem dotykowym LCD

Procesor musi umożliwiać archiwizację obrazów medycznych

Procesor ultrasonograficzny kliniczny

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 17**

Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający oczekuje aby oferowany echoendoskop EUS posiadał kanał roboczy min 4,0mm z częstotliwością skanowania 5-13Mhz?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

## ZMIANA TREŚCI SIWZ – ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Zamawiający – Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, działając na podstawie art. 137 ust. 4 ustawy Pzp informuje, iż dokonał zmiany treści SWZ poprzez przekazanie w dniu 20.06.2022 r. Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej „ogłoszenia o sprostowaniu” w poniższym zakresie:

- ✓ Zmianie ulegnie treść punktu 31 i 32 Rozdziału I SWZ (Termin składania i otwarcia ofert).
- ✓ Zmianie ulegnie treść punktu 26 Rozdziału I SWZ (Termin związania ofertą).

Zamawiający zgodnie z art. 137 ust. 5 ustawy Pzp udostępni zmianę treści SWZ na stronie internetowej [bip.wszckielce.pl](http://bip.wszckielce.pl) po publikacji ogłoszenia o sprostowaniu przez Urząd Publikacji Unii Europejskiej tj. w dniu **24.06.2022 r.**

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
*mgr Sebastian Szaniawski*

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
*mgr Edyta Kwaśniewska*

