

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
www.wszkielce.pl



Kielce, 17.08.2022 r.

Znak: EZ/132/2022/EK

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania na „Zakup, dostawę, instalację TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO wraz z adaptacją pomieszczeń w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego Kielcach w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” na zakup tomografu komputerowego z wyposażeniem dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach ”

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 dotyczy pkt 124 zał. Nr 2 do SWZ

Pytanie 1

Czy Zamawiający wymaga Zdalnej diagnostyki serwisowej wstrzykiwacza środków kontrastowych z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów? Pytanie jest logiczną konsekwencją parametru nr 123 dotyczącego tomografu, pragniemy zwrócić uwagę, że opisana funkcjonalność dla jak największej liczby urządzeń umożliwi zamawiającemu uniknięcie przestojów w pracowni TK poprzez proaktywne monitorowanie urządzeń.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga zdalnej diagnostyki serwisowej.

Pytanie 2

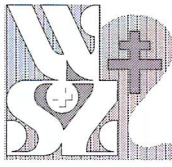
Czy Zamawiający wymaga funkcji symultanicznego przepływu środka kontrastowego i NaCl oraz generowanego ciśnienia na poziomie minimum 300PSI co może mieć kluczowe znaczenie w osiągnięciu właściwego wzmocnienia kontrastowego w badaniach TK serca?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga funkcji symultanicznego przepływu środka kontrastowego i NaCl.

Pytanie 3 dot. opisu w punkcie nr 125, zał. nr 2 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie ofert z automatycznym, bezwładowym wstrzykiwaczem kontrastu, cechującym się poniższymi parametrami:

- Strzykawka automatyczna do sekwencyjnego podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK, rok produkcji 2022
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego.
- Kolorowy ekran dotykowy na konsoli zdalnego sterowania.
- Kolorowy ekran dotykowy na głowicy wstrzykiwacza.
- Możliwość włączania strzykawki zarówno z pozycji wyświetlacza na głowicy, jak i na konsoli.
- Wyświetlanie wszystkich parametrów i funkcji aparatu z możliwością dokonywania zmian i ustawień zarówno na konsoli zdalnego sterowania jak i na głowicy strzykawki.
- Funkcja automatycznego napełniania.
- Funkcja testowania drożności naczyń.
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar (132 psi).
- Prędkość przepływu 0,1-9,7ml/s, możliwość regulacji skokiem 0,1 ml/s.
- Możliwość przeprowadzenia mieszania płynów za pomocą iniekcji naprzemiennej kontrastu i soli fizjologicznej w różnych stężeniach: (zawartość środka kontrastowego 15%, 20%, 25% 30%, 50%).



- Możliwość wyboru z przygotowanego przez producenta menu wstrzykiwacza marki różnych producentów środka kontrastowego (z uwagi na różne parametry lepkości i osmolalności środków kontrastowych).
 - Możliwość wyboru z przygotowanego przez producenta menu wstrzykiwacza stężenia środka kontrastowego (w celu obliczenia optymalnych parametrów prędkości podania środka).
 - Możliwość wyboru z przygotowanego przez producenta menu wstrzykiwacza objętości butelki (w celu dokładnej kalkulacji czy ilość kontrastu zapewni możliwość wykonania zleconego badania).
 - Możliwość wprowadzenia do pamięci wstrzykiwacza prawie nieograniczoną ilość (2GB pamięci) dedykowanych protokołów podania kontrastu i NaCl.
 - Aktywne utrzymanie temperatury wstępnie nagrzanego kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.
 - Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK.
- Opisywane urządzenie umożliwia wykonywanie wszystkich rodzajów badań, zapewnia maksymalne bezpieczeństwo pacjentów i personelu obsługującego a ponadto oferuje szereg innych walorów użytkowych, które wpływają na komfort pracy oraz znaczące zmniejszenie kosztów codziennej eksploatacji.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 4 dot. opisu w punkcie nr 125, zał. nr 2 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie wstrzykiwacza, którego materiały eksploatacyjne zawierają znikome ilości związków DEHP (ftalan dietyloheptylu), gdzie ich typ i rodzaj został zbadany w niezależnym i akredytowanym laboratorium. Wyniki badania zgodności chemicznej wykazały, że ilość wypłukanych związków DEHP w ścieżce płynu mieści się poniżej granicy bezpieczeństwa i nie stwarza zagrożenia toksykologicznego. Wniosek dla całej populacji (osób dorosłych, dzieci i noworodków) jest taki, że ryzyko działań toksycznych jest niskie i jest mało prawdopodobne, aby produkt spowodował szkodę. Ponadto oferowane wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 5 dot. opisu w punkcie nr 125, zał. nr 2 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz był dostarczony i zainstalowany na mobilnym, sufitowym ramieniu podwieszanym?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 6 dot. opisu w punkcie nr 125, zał. nr 2 do SWZ

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję wyboru rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?

Powyższa funkcjonalność zapewnia precyzyjne określenie prędkości przy zmieniających się parametrach fizyko-chemicznych zarówno dla różnych środków kontrastujących jak i dla różnych rozmiarów stosowanych dostępów żylnych (wenflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynacynienia.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

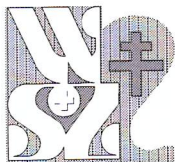
Pytanie 7 dot. opisu w punktach nr 63,64 oraz 125 zał. nr 2 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Sprzężenie tomografu komputerowego ze strzykawką automatyczną bezprzewodowo, umożliwiające wymianę danych pomiędzy urządzeniami – sprzężenie klasy min. IV wg standardu CIA 425”

„Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej.”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy. Aby złożyć ważoną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałyby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.



**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
www.wszkielce.pl



Zamawiający w punkcie nr 62, wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka kontrastującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymaganie, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania. W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez integracji wg CAN.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie do ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH (załącznik nr 2 do SWZ)

Pozycja 125. *Automatyczny wstrzykiwacz środka cieniującego i soli fizjologicznej współpracujący z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez min. 24 godziny w wykorzystaniu wyłącznie materiałów eksploatacyjnych nie zawierających związków DEHP (ftalanydietyloheksylu). Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących bez konieczności przelewania ich do specjalistycznych wkładów. Możliwość pracy na zasilaniu bateryjnym oraz bezprzewodowa komunikacja. Sprzężenie z tomografem w klasie min. 4 wg CiA 425. (dotyczy pyt 8 i 9)*

Pytanie 8

Czy zamawiający wyrazi zgodę na system z zasilaniem sieciowym 230 V?

Uzasadnienie:

Proponowane rozwiązanie zapewnia stabilną komunikację systemu i płynność wykonywania badań.

Rozładowanie baterii skutkuje przerwaniem badania lub też wykonaniem badania źle zakontrastowanego, bezużytecznego diagnostycznie.

Ponad to zasilanie bateryjne wymaga dodatkowych serwisów, należy również wziąć pod uwagę w obecnej sytuacji trudności z zapewnieniem ciągłości w łańcuchu dostaw komponentów (ogniwa bateryjne)

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 9

Czy zamawiający dopuści w postępowaniu wstrzykiwacz gdzie panel sterowania jest połączony kablowo?

Uzasadnienie:

Proponowane rozwiązanie jest bardziej stabilną opcją komunikacji elementów systemu ze względu na szczególne środowisko pracy wstrzykiwacza. Klatka faradaya stanowi barierę dla fal radiowych co może być problemem połączenia, dodatkowo pole magnetyczne generuje zakłócenia komunikacji radiową.

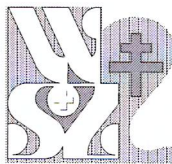
Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ

Pytanie 10

Przedstawione w Załączniku nr 2 do SWZ parametry minimalne oraz parametry oceniane wskazują, że Zamawiający dokonuje oceny technologii, a nie funkcjonalności zamawianych urządzeń co jest sprzeczne z Ustawą PZP oraz jednoznacznie wskazują, że:

1. Preferowana jest firma GE oraz tomograf firmy GE typ Revolution Apex.
 2. Opis wymagań granicznych uniemożliwia złożenie ważnej oferty na żaden z tomografów firmy Siemens, najwyższej klasy, spełniający wymagania funkcjonalne opisane w załączniku nr 2 do SWZ
 3. Punktacja za poszczególne cechy urządzeń jest dobrana w taki sposób, że premiuje tylko cechy konstrukcyjne/technologiczne firmy GE, a nie realizowane funkcjonalności co uniemożliwia zachowanie zasady obiektywizmu w ocenie oraz narusza zasady zachowania uczciwej konkurencji.
- Firma GE otrzyma w kryterium „jakość” maksymalną ilość punktów tj. 330, a firmy konkurencyjne, w przypadku dopuszczenia ich do postępowania po zmianie warunków granicznych, maksymalnie 110 pkt.



Punktacja ta pozwala firmie GE zaoferować urządzenia o ponad 1 500 000 zł droższe niż konkurencja i nadal oferta firmy GE będzie wygrywająca (otrzyma najwięcej punktów przy obecnych kryteriach oceny ofert). Dodatkowo punktowane są nieistotne z punktu widzenia wykorzystania medycznego funkcjonalności oferowane w aparatach firmy GE bez możliwości zaoferowania rozwiązania równoważnego jak np.:

11.	Programowane w protokole badania wskaźniki z licznikami czasu informujące pacjenta w trakcie akwizycji o konieczności zatrzymania oddechu umieszczone z przodu i z tyłu gantry.
12.	Wyświetlanie filmów instruujących pacjenta o przebiegu badania na panelu informacyjnym gantry.
14.	Moc generatora możliwa do wykorzystania w protokole badania.
36.	Specjalistyczne oprogramowanie akwizycyjno-rekonstrukcyjne zmniejszające co najmniej pięciokrotnie rozmycie od ruchu naczyń wieńcowych w porównaniu do standardowej akwizycji.
39.	Precyzyjne badania perfuzji mózgowia bez ruchu stołu podczas skanowania i przy akwizycji całego mózgowia min. 16 cm w tym samym czasie

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Uzasadnienie:

Ad 1. Na dowód, że preferowana jest firma GE wskazują następujące punkty wymagań załącznika nr 2 do SWZ punkty : 48,120,121,122, 130.

Pytanie 11

Punkt 48 - Rzeczywista lub efektywna kardiologiczna rozdzielczość czasowa możliwa do uzyskania w badaniu naczyń wieńcowych przy jednosegmentowej rekonstrukcji obrazu [ms]

Zamawiający na równi traktuje rzeczywistą i efektywną kardiologiczną rozdzielczość czasową. Termin efektywna używany jest przez firmę GE a wartości efektywne nie są mierzalne i możliwe do zweryfikowania w trakcie pracy tomografu.

Pojęcie efektywnej kardiologicznej jednosegmentowej rozdzielczości czasowej jest sformułowaniem nieprecyzyjnym i niemiarodajnym, ponieważ może oznaczać rozdzielczość czasową wynikającą głównie z procesu rekonstrukcji danych obrazowych, a nie z procesu akwizycji danych obrazowych. W efekcie, znakomita rozdzielczość kardiologiczna, wynikająca z procesu rekonstrukcji, nie będzie równoważna z możliwością badania pacjentów z szybszym rytmem serca, jak i sam proces rekonstrukcji może nie być wiarygodnym odzwierciedleniem rzeczywistego obrazu naczyń wieńcowych serca.

Wnosimy o wyraźne rozgraniczenie obydwu technologii poprzez wprowadzenie stosownej oceny technicznej, gdyż jest to jeden z kluczowych parametrów w obrazowaniu kardiologicznym. Wnosimy o modyfikację zapisu w punkcie 48 na:

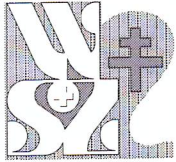
48.	Rzeczywista kardiologiczna rozdzielczość czasowa możliwa do uzyskania w badaniu naczyń wieńcowych przy jednosegmentowej rekonstrukcji obrazu [ms]	≤ 140 ms	≤ 40 ms - 30 pkt < 80 ms - 20 pkt < 140 ms - 10 pkt 140 ms - 0 pkt
-----	---	---------------	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 12

Punkt 120 - Podłączenie wraz z niezbędną bezterminową licencją do istniejącego u Zamawiającego serwera dawek

Zamawiający posiada serwer dawek zakupiony od firmy GE. Firma GE za skomunikowanie tego serwera z dowolnym urządzeniem RTG innej firmy niż GE może zażądać kilkaset tysięcy złotych co spowoduje, że oferta konkurencyjnej firmy na dostawę tomografu komputerowego nie będzie konkurencyjna. Standardowo firmy dostarczające serwery dawek pobierają za taką usługę kwotę do 10 000 zł lub przyłączenie to jest



**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
www.wszkielce.pl



bezpłatne.

Wnosimy o wyłączenie tego wymagania z postępowania przetargowego i pozyskanie takiej licencji bezpośrednio przez Zamawiającego od firmy GE. Obecny zapis ogranicza innym Wykonawcom dostęp do tego postępowania przetargowego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 13

Punkt 121 - Podłączenie wraz z niezbędną bezterminową licencją do istniejącego u Zamawiającego oprogramowania do rejestrowania i raportowania ilości podanego środka cieniującego badanych pacjentów.

Zamawiający posiada serwer dawek zakupiony od firmy GE. Firma GE za skomunikowanie tego serwera z dowolnym urządzeniem RTG innej firmy niż GE może zażądać kilkaset tysięcy złotych co spowoduje, że oferta konkurencyjnej firmy na dostawę tomografu komputerowego nie będzie konkurencyjna. Standardowo firmy dostarczające serwery dawek pobierają za taką usługę kwotę do 10 000 zł lub przyłączenie to jest bezpłatne.

Wnosimy o wyłączenie tego wymagania z postępowania przetargowego i pozyskanie takiej licencji bezpośrednio przez Zamawiającego od firmy GE. Obecny zapis ogranicza innym Wykonawcom dostęp do tego postępowania przetargowego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 14

Punkt 122 - Integracja z systemem PACS/RIS

Zamawiający posiada system RIS/PACS firmy Alteris (partnera biznesowego firmy GE). Firma ta we współpracy z firmą GE za podłączenie dodatkowego urządzenia i udostępnienie licencji do skomunikowania z urządzeniami generującymi obrazy tomograficzne i serwer aplikacyjny może zażądać kilkaset tysięcy złotych od Wykonawców innych niż firma GE co spowoduje, że oferta konkurencyjnej firmy na dostawę tomografu komputerowego nie będzie konkurencyjna. Standardowo firmy dostarczające takie oprogramowania pobierają za taką usługę kwotę do 10 - 20 tys. zł.

Wnosimy o wyłączenie tego wymagania z postępowania przetargowego i pozyskanie takiej licencji bezpośrednio przez Zamawiającego od firmy GE. Obecny zapis ogranicza innym Wykonawcom dostęp do tego postępowania przetargowego .

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 15

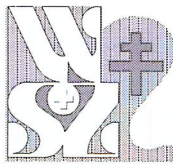
Punkt 130 - Oprogramowanie do posiadanego przez Użytkownika systemu ultrasonograficznego do fuzji (nakładania) obrazów DICOM z tomografu komputerowego na obrazy USG. Transfer obrazów DICOM z płyty DVD lub USB, lub z sieci poprzez DICOM Query/Retrive

Zamawiający posiada ultrasonograf firmy GE i zakup oprogramowania do tego ultrasonografu do fuzji obrazów tomograficznych na obrazu USG możliwy jest tylko od firmy GE. Firma GE za udostępnienie takiego oprogramowania na ultrasonograf firmy GE może zażądać od innych Wykonawców nawet kilkaset tysięcy złotych co spowoduje, że oferta konkurencyjnej firmy na dostawę tomografu komputerowego nie będzie konkurencyjna.

Wnosimy o wyłączenie tego wymagania z postępowania przetargowego i pozyskanie takiej licencji bezpośrednio przez Zamawiającego od firmy GE. Obecny zapis ogranicza innym Wykonawcom dostęp do tego postępowania przetargowego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Ad 2. Wnosimy o modyfikację poniższych zapisów preferujących rozwiązanie technologiczne, a nie funkcjonalne. Zapisy te uniemożliwiają zaoferowanie żadnego z posiadanych przez firmę Siemens tomografów, w tym tomografów wykorzystywanych przez największe ośrodki medyczne i naukowo badawcze w Polsce i zagranicą.



Pytanie 16 dot. Punkt 5

Tak sformułowany wymóg Zamawiającego uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Zamawiający oczekuje zaferowanie tomografu posiadającego detektor min. 192 rzędowy o szerokości min. 11 cm w osi Z w odniesieniu do izocentrum. W przedmiotowym postępowaniu chcielibyśmy zaferować 192 rzędowy aparat dwu-lampy dysponujący parametrami technicznymi znacznie przewyższającymi minimalne wymogi Zamawiającego co niesie za sobą szereg korzyści klinicznych, jak badania z najwyższą rozdzielczością czasową, z najwyższą szybkością skanowania czy też z najniższą dawką promieniowania.

Wnosimy o dopuszczenie możliwości zaferowania aparatu o podwójnym systemie detekcyjnym, który łącznie dysponuje 192 rzędami detektora, 384 warstwami akwizycyjnymi, łącznej szerokości detektorów 76,8 mm. Jedynie pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 17

Punkt. 5 - Szerokość detektora w osi Z odniesiona do izocentrum (pokrycie anatomiczne) [cm] ≥ 11 cm

Obecny zapis uniemożliwia złożenie na oferty i dotyczy tylko tomografów jednodetektorowych. Tomografy dwudetektorowe realizują te same funkcjonalności co tomografy jednodetektorowe z detektorem o szerokości 16 cm.

- W związku z tym wnosimy o modyfikację zapisu na:

5.	Szerokość pokrycia anatomicznego detektora w osi Z na jeden obrót detektora [cm]	≥ 11 cm	≥ 20 cm - 20 pkt > 16 cm - 10 pkt > 11 cm - 5 pkt 11 cm - 0 pkt
----	--	--------------	---

Tak określony wymóg pozwala na oferowanie Zamawiającemu najnowszych rozwiązań technologicznych pozwalających na wykonywanie badań dla dowolnej anatomii i nie ogranicza konkurencji w dostępie do zamówienia przetargowego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 18 dot. Punkt 56

Zamawiający wymogiem liczby możliwych do zaprogramowania współbieżnych zadań rekonstrukcyjnych dla jednego protokołu skanowania ogranicza konkurencję i uniemożliwił nam złożenie ważnej, nie podlegającej odrzuceniu oferty.

Wnosimy o dopuszczenie możliwości zaferowania min. 8 współbieżnych zadań rekonstrukcyjnych. Jedynie pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 19 dot. Punkt 60

Zamawiający obramowaniem do wirtualnej endoskopii naczyń ogranicza konkurencję i uniemożliwił nam złożenie ważnej, nie podlegającej odrzuceniu oferty.

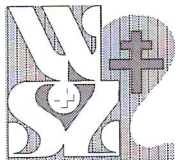
Wnosimy o dopuszczenie zaferowania stacji lekarskiej nie posiadającej funkcjonalności wirtualnej endoskopii naczyń. Oferowana stacja posiada szereg innych funkcjonalności do oceny i prezentacji badań w 3D, tj. 3D Reference Point, Anatomy Visualizer, Region Growing. Jedynie pozytywna odpowiedź umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Punkt 60 dotyczy konsoli operatorskiej, nie lekarskiej.

Pytanie 20

Punkt 17 - Maksymalny prąd anodowy [mA] wykorzystywany w protokole badania ≥ 900 mA

Prąd anodowy w tomografii dostosowywany jest do wielkości otworu gantry tomografu. Prąd ten ma decydujący wpływ na wielkość dawki promieniowania jaką otrzymuje pacjent. Im większa jest wielkość otworu gantry tym większego prądu należy użyć do uzyskania tej samej jakości obrazowania przy tej samej dawce promieniowania. W tomografach jednodetektorowych 256 rzędowych ze względu na wielkość detektora nie można go fizycznie zmieścić w powszechnie stosowanych tomografach z otworem gantry 70



lub 78 cm co wymusza większą średnicę otworu gantry np. 80cm, a co za tym idzie konieczność zwiększenia prądu anodowego do uzyskania tej samej jakości obrazowania przy minimalnej dawce promieniowania jak w tomografach z otworem gantry 70 cm i 78 cm. Problem ten nie istnieje w tomografach dwudetektorowych co pozwala na umieszczenie ich w mniejszej średnicy gantry np. 78 cm, która pozwala na wykonywania badań nawet bardzo otyłych pacjentów, a również pozwala na zmniejszenie prądu anodowego.

W związku z powyższym w celu zachowania zasady uczciwej konkurencji wnosimy o zmianę treści punktu 17 na:

17.	Maksymalny prąd anodowy [mA] wykorzystywany w protokole badania	≥ 750 mA	> 1200 mA – 20 pkt > 750 mA – 10 pkt 750 mA - 0 pkt
-----	---	---------------	---

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 21

Punkt 49 - Dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowymi monitorami o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 21”

Tak sformułowany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. W stacji operatorskiej tomografu typowymi monitorami są monitory o przekątnej ekranu 19”. Wielkość ta nie ogranicza funkcjonalności tomografu.

Wnosimy o zmianę zapisu na : Dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowymi monitorami o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 19”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 22

Punkt 50 - Pojemność dysku twardego dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów $\geq 800\ 000$ obrazów

Wnosimy o modyfikację zapisu na: Pojemność dysku twardego dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów $\geq 500\ 000$ obrazów.

Dysk twardy stacji operatorskiej tomografu nie służy do magazynowania obrazów. Po wykonaniu badań dane te przesyłana są do systemu PACS lub na serwer aplikacyjny. Gromadzenie zbyt dużej liczby obrazów na stacji operatorskiej tomografu powoduje spowolnienie pracy tomografu i wydłużenie badania. Pojemność 500 000 obrazów pozwala na wykonanie kilkudziesięciu badań pacjentów bez konieczności przesyłania tych badań do systemu PACS.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Ad 3. Wnosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji za cechy funkcjonalne tomografu pozwalające na obiektywną ocenę oferowanych urządzeń oraz zachowanie zasady uczciwej konkurencji:

Pytanie 23 dot. Punkt 25

Czas obrotu układu lama-detektor jest najważniejszym i najdroższym parametrem w tomografii komputerowej. Przyjęte przez Zamawiającego kryterium oceny w żaden sposób nie różnicują dostępnych technologii stosowanych przez producentów, gdyż omyłkowo promują parametry nie dostępne aktualnie na rynku.

Wnosimy o zmianę kryterium oceny parametru odpowiadającym obecni dostępnym technologiom szybkości obrotu lampy.

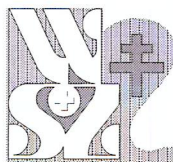
25	Najkrótszy czas pełnego obrotu (3600) układu lampa-detektor dostępny dla badań ogólnych i kardiologicznych [s]	$\leq 0,28$ s	$\leq 0,25$ s – 20 pkt < 0,28 s – 5 pkt 0,28 s – 0 pkt
----	--	---------------	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 24 dot. Punkt 41

Zamawiający w wymogu dotyczącym szybkości skanowania wyrażonej współczynnikiem pitch premiuje każde dostępne rozwiązanie dostępne w tym segmencie na rynku.

Wnosimy o wprowadzenie kryterium oceny współczynnika pitch realnie promującego najwyższe szybkości



skanowania, bez ograniczania wymogu polem skanowania:

41	Maksymalna wartość współczynnika skoku spirali (pitch) możliwego do ustawienia w protokole badania	$\geq 1,50$	$\geq 1,7$ - 10 pkt $\geq 3,0$ - 20 pkt
----	--	-------------	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 25 dot. Punkt 43

Obecny zapis na równi traktuje różne dostępne technologie, tym samym nie premiuje możliwości szybszego skanowania pacjenta. Zastosowanie najszybszych trybów skanowania wymaga ograniczenia pola skanowania do 35 mm, natomiast umożliwi wykonywanie akwizycji powyżej 700 mm/s co jest dostępne jedynie dzięki zastosowaniu szeregu unikatowych i bardzo kosztownych technologii, umożliwiających badania pacjentów na swobodnym oddechu, bez sedacji czy niezależnie od rytmu serca.

- Wnosimy o zmianę brzmienia wymogu, który pozwoli Zamawiającemu wyróżnić technologie maksymalnej szybkości skanowania:

43	Maksymalna szybkość skanowania spiralnego przy pełnym min. 35 cm polu skanowania (FOV)	≥ 200 mm/s	≥ 700 mm/s - 20 pkt ≥ 400 mm/s - 5 pkt < 400 mm/s - 0 pkt
----	--	-----------------	---

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 26 dot. Punkt 80

Zamawiający wymaga 6 licencji jednoczesnego dostępu do oceny endoskopii przestrzeni powietrznych, będącej obecnie rzadziej stosowaną funkcjonalnością diagnostyczną i czy w związku z tym uzna za spełnienie tego wymogu w przypadku zaoferowania 3 licencji?

Uwzględnienie tego postulatu nie spowoduje ograniczenia w możliwościach oceny badań, natomiast pozwoli na zaoferowanie systemu lepiej dopasowanego funkcjonalnie/cenowo do potrzeb Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 27 dot. Punkt 68

Zamawiający docenia dostęp do licencji na oprogramowanie diagnostyczne dla dużej ilości użytkowników, ale nie porusza bardzo istotnej kwestii aktualizowania tego oprogramowania, dostosowywania do zmieniających się warunków zewnętrznych (np. nowe klasyfikacje pomiarowe, usprawnienia w narzędziach lub nowe funkcjonalności) oraz nowych oczekiwań użytkowników.

- W związku z powyższym, czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy wymóg w postaci konieczności utrzymania zaoferowanego oprogramowania diagnostycznego w najnowszej wersji oprogramowania, wraz z wykonywaniem upgrade do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji?

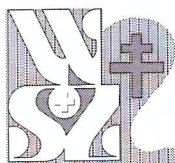
Dostępność tej funkcjonalności leży w interesie Zamawiającego, ponieważ zostanie zapewniony dostęp użytkownikom do najnowszych funkcjonalności, np., nowych klasyfikacji raportowania, zoptymalizowanych algorytmów segmentacji itd.

- W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie poniższego wymogu:

68a	Wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego obejmujące aktualizacje oprogramowania diagnostycznego (update/hotfix), modernizacje oprogramowania diagnostycznego (coroczne upgrady do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania).	Tak	-	
-----	--	-----	---	--

Utrzymanie oprogramowania diagnostycznego w najnowszej wersji (wraz z upgrade) jest wymagane w dużej ilości postępowań na aparaty CT i praktycznie stało się standardem usługi na rynku.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść tabeli ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH załącznika nr 2 do SWZ poprzez dodanie nowego punktu 68a o następującej treści:



**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
www.wszkielce.pl



68a	Wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego obejmujące aktualizacje oprogramowania diagnostycznego (update/hotfix), modernizację oprogramowania diagnostycznego (coroczne upgrady do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania) – w okresie gwarancji.	Tak	-	
-----	--	-----	---	--

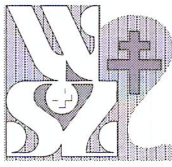
Dotyczy: serwera aplikacyjnego

Pytanie 28

Mając na uwadze wysokie oczekiwania Zamawiającego w zakresie wykonywania zaawansowanych badań (w szczególności kardiologicznych, naczyniowych, płucnych i udarowych), czy Zamawiający rozważy wprowadzenie poniżej wymienionych funkcjonalności:

- zapewniających dodatkowe możliwości oceny badań w szczególności kardiologicznych
- zwiększających dostęp do gotowych wyników/raportów dla lekarzy zlecających badania bądź wykonujących zabiegi, wyników realizowanych w pełni automatycznie w tle, bez konieczności angażowania radiologów
- rozszerzających możliwości diagnostyczne, m.in. o ocenę udarów niedokrwiennych (ASPECTS)
- zwiększających dokładność/precyzję oceny badań
- istotnie zwiększających efektywność pracy radiologa

71a	Automatyczny import badań poprzednich z archiwum, dostępny dla dowolnego użytkownika, badania, aplikacji. Możliwość automatycznego importu badań poprzednich, także z innych modalności np. MR, RTG, SPECT. System umożliwia ustawienie ilości badań poprzednich oraz przedziału czasu z którego są importowane badania poprzednie.	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt		
84a	Automatyczne generowanie indeksu zwapnień w naczyniach wieńcowych i zapisywanie w systemie PACS wraz z odrębną serią zawierającą wykres centylowy indeksu zwapnień zależny od wieku wraz z określeniem wieku tętnic wieńcowych. Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta)	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt	-	
90a	Automatyczne oznaczanie żeber w badaniach CT	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt		
95a	Automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia. Automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS oraz ich archiwizowanie (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta).	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
www.wszkielce.pl



95b	Funkcjonalność szybkiego i powtarzalnego automatycznego generowania map perfuzyjnych bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta), na potrzeby szybkiej oceny badań SOR (m.in. udarów). Możliwość natychmiast natychmiastowego wysłania wygenerowanych map do aparatu zabiegowego.	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt		
106a	Automatyczne porównywanie badań CT płuc w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem Producenta), realizujące: <ul style="list-style-type: none">• automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika.• automatyczne zaznaczenie kolorem na serii płucnej z badania bieżącego wszelkich zmian względem serii płucnej z badania poprzedniego. Zaznaczenie automatyczne, nie wymagające czynności ze strony użytkownika.	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt		

Uwzględnienie wszystkich bądź części powyższych funkcjonalności, zwiększy pewność Zamawiającego, iż dokona wyboru nowoczesnego systemu do multimodalnej oceny, wyposażonego w najnowsze funkcjonalności poprawiające efektywność, precyzję diagnozy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 29 dot. Punkt 71

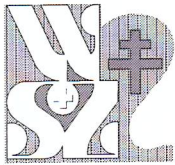
Serwer aplikacyjny jaki zamierzamy zaoferować w niniejszym postępowaniu ma możliwość zastosowania zaawansowanej integracji z serwerem aplikacyjnym dostarczonym aparatem CT w zakresie dostępu do badań oraz zaawansowanych aplikacji.

Tego typu integracja wnosi dodatkowe możliwości współpracy, jest doceniana i stosowana w analogicznych postępowaniach na aparaty CT/MR, nie zawiera ograniczeń w użytkowaniu dla dotychczasowych oraz nowych użytkowników.

- Czy w związku z tym Zamawiający dopuści realizację (lub wprowadzi do wymagań) następującą funkcjonalność:

71b	Możliwość integracji z innym serwerem aplikacyjnym posiadanym przez Zamawiającego, w zakresie możliwości stosowania: <ul style="list-style-type: none">• pływających licencji przez użytkowników• wspólnej puli badań oraz badań poprzednich• możliwości łączenia się radiologów z obu lokalizacji do serwera aplikacyjnego, natychmiastowego dostępu do serwera z badaniami bieżącymi, poprzednimi oraz stosownymi aplikacjami.	TAK/NIE bez oceny		
-----	--	----------------------	--	--

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga. Zamawiający modyfikuje treść tabeli ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH załącznika nr 2 do SWZ poprzez dodanie nowego punktu 71b o następującej treści:



71b	Możliwość integracji z innym serwerem aplikacyjnym posiadanym przez Zamawiającego, w zakresie możliwości stosowania: <ul style="list-style-type: none">• płynących licencji przez użytkowników• wspólnej puli badań oraz badań poprzednich• możliwości łączenia się radiologów z obu lokalizacji do serwera aplikacyjnego, natychmiastowego dostępu do serwera z badaniami bieżącymi, poprzednimi oraz stosownymi aplikacjami.	TAK/NIE bez oceny		
-----	--	----------------------	--	--

Pytanie 30 dot. Przedmiotowe środki dowodowe- opisy, katalogi

Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem podmiotu posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego tomografu komputerowego?

Odpowiedź: W przypadku braku możliwości potwierdzenia spełnienia wymagań technicznych ze względu na brak katalogów firmowych lub dokumentacji technicznej, Zamawiający dopuszcza złożenie szczegółowych oświadczeń producenta lub Autoryzowanego Przedstawiciela Producenta na terenie Polski potwierdzających spełnienie wymagań technicznych.

Pytanie nr 31 dot. Projekt umowy – par. 7.1.2.b

Czy Zamawiający obniży kary umowne określone w tym punkcie do poziomu zapewniającego równość stron podpisanej umowy, czyli:

a) za zwłokę w wykonaniu czynności objętych umową ponad terminy określone w harmonogramie lub ustalone z Zamawiającym w wysokości **2500,00 zł**, za każdy dzień zwłoki,

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 32 dot. punktów 2 i 4 tabeli ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH załącznika nr 2 do SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że pod pojęciem systemu dwudetektorowego Zamawiający rozumie wyłącznie system z dwoma niezależnymi źródłami promieniowania i z dwoma niezależnymi detektorami.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

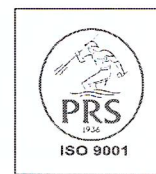
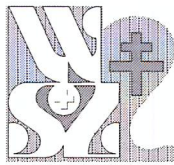
Pytanie nr 33 dot. punktu 4 tabeli ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH załącznika nr 2 do SWZ

Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki w punkcie 4 i zmianę zapisu tego parametru na:

4.	Ilość fizycznych rzędów detektora w osi Z (w przypadku systemu dwudetektorowego podać sumę rzędów).	≥ 192	≥ 256 - 10 pkt > 192 - 5 pkt 192 - 0 pkt	
----	---	------------	---	--

Odpowiedź: Zamawiający poprawia oczywistą omyłkę pisarską i punkt 4 tabelki załącznika nr 2 do SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

4.	Ilość fizycznych rzędów detektora w osi Z (w przypadku systemu dwudetektorowego podać sumę rzędów).	≥ 192	≥ 256 - 10 pkt > 192 - 5 pkt 192 - 0 pkt	
----	---	------------	---	--



Pytanie nr 34 dot. punktu 5 tabeli **ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** załącznika nr 2 do SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w tym punkcie wymaga podania szerokości detektora w osi Z, który umożliwi obrazowanie w polu obrazowania wymaganym przez Zamawiającego w punkcie 7 tabeli.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 35 dot. punktu 68 tabeli **ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** załącznika nr 2 do SWZ

Zgodnie z naszą wiedzą, Zamawiający posiada serwer aplikacyjny z oprogramowaniem spełniającym większość z wymagań określonych w tabeli. W związku z powyższym prosimy o rozważenie alternatywnego wymagania rozbudowy istniejącego serwera zamiast dostawy nowego. Takie rozwiązanie jest znacznie korzystniejsze dla Zamawiającego, gdyż unifikuje pracę lekarzy i zwiększa wygodę i szybkość przeprowadzania diagnostyki. Dodatkowo takie rozwiązanie jest bardziej ekonomiczne dla Zamawiającego. Proponujemy zmianę tego parametru na:

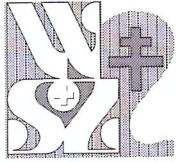
38.	Dostawa nowego serwera aplikacyjnego lub rozbudowa posiadanego serwera. Nowy lub rozbudowany serwer musi posiadać następujące parametry: <ul style="list-style-type: none">• pamięć RAM: min. 384 GB• wbudowana macierz w konfiguracji RAID• pojemności macierzy: min. 10 TB• serwer umożliwiający jednoczesne przetwarzanie min. 80 000 warstw• system musi pracować w oparciu o model licencji pływających, umożliwiając zainstalowanie oprogramowania klienckiego na dowolnej liczbie stacji klienckich.• oprogramowanie i ilość jednoczasowych licencji zgodnie z wymaganiami opisanymi w punktach: 72-117.	Tak opisać	-	
-----	--	------------	---	--

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść punktu 68 tabeli ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH załącznika nr 2 do SWZ w następujący sposób:

68.	Dostawa nowego serwera aplikacyjnego lub rozbudowa posiadanego serwera. Nowy lub rozbudowany serwer musi posiadać następujące parametry: <ul style="list-style-type: none">• pamięć RAM: min. 384 GB• wbudowana macierz w konfiguracji RAID• pojemności macierzy: min. 10 TB• serwer umożliwiający jednoczesne przetwarzanie min. 80 000 warstw• system musi pracować w oparciu o model licencji pływających, umożliwiając zainstalowanie oprogramowania klienckiego na dowolnej liczbie stacji klienckich.• oprogramowanie i ilość jednoczasowych licencji zgodnie z wymaganiami opisanymi w punktach: 72-117.	Tak opisać	-	
-----	--	------------	---	--

Pytanie nr 36 dot. punktu 69 tabeli **ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** załącznika nr 2 do SWZ.

Prosimy o dopuszczenie stanowisk diagnostycznych – konsol dwumonitorowych wyposażonych w 1 monitor diagnostyczny medyczny w klasie IIb typu Flat o przekątnej $\geq 30''$ i rozdzielczości $\geq 4MPx$ + monitor opisowy min. 22''.



Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 37

Dokładność ustawienia pacjenta w izocentrum determinuje jakość obrazowania oraz dawkę na jaką narażony jest pacjent podczas badania. Za niskie lub za wysokie ustawienie pacjenta powoduje błędną pracę automatyki i tym samym niższą jakość obrazu przy wyższej dawce promieniowania. Z związku z powyższym proponujemy wprowadzenie punktacji za zaoferowanie systemu, który automatycznie po wykonaniu topogramu informuje operatora o błędnym ustawieniu pacjenta w izocentrum. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:

Automatyczne, na podstawie topogramu wyświetlanie informacji o za wysokim lub za niskim ustawieniu pacjenta względem izocentrum,	Tak/Nie	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
--	---------	-----------------------------	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 38

Proponujemy wprowadzenie punktacji za zaoferowanie funkcji automatycznego, na podstawie topogramu, wykrywania poszczególnych anatomii pacjenta (głowa, klatka piersiowa, brzuch, miednica, itp.) i na tej podstawie automatyczne ustawiania odpowiedniego zakresu skanowania. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:

Automatyczna, na podstawie topogramu detekcja poszczególnych anatomii pacjenta (min. głowa, klatka piersiowa, brzuch, miednica) i na tej podstawie automatyczne ustawianie odpowiedniego zakresu skanowania.	Tak/Nie	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
--	---------	-----------------------------	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 39

Sądząc z wymagania określonego w punkcie 94 Zamawiający jest zainteresowany szybką diagnostyką udarów. W związku z powyższym prosimy o rozważenie wprowadzenia punktacji za zaoferowanie w pełni automatycznego (bez udziału operatora) przetwarzania obrazów perfuzji mózgu i wielofazowych obrazów mózgowia wraz z automatycznym wysyłaniem ich mailem do lekarzy zespołu udarowego. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:

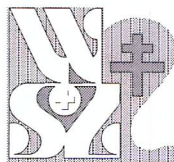
Automatycznie, bez udziału operatora, przetwarzanie obrazów perfuzji mózgowia i wielofazowych obrazów mózgowia oraz ich wysyłanie mailem do lekarzy zespołu udarowego.	Tak/Nie	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
--	---------	-----------------------------	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 40 dot. punktu 122 tabeli **ZESTAWIENIA WYMAGANYCH PARAMETRÓW**

TECHNICZNYCH załącznika nr 2 do SWZ (Integracja z systemem PACS/RIS): Prosimy Zamawiającego o podanie dostawcy systemów PACS/RIS oraz informację, czy Zamawiający posiada wolne licencje.

Odpowiedź: Dostawcą obecnie funkcjonującego w środowisku Zamawiającego systemu PACS jest Agfa Sp. z o.o., systemu RIS jest SoftMed Sp. z o.o. Zamawiający nie posiada wolnych licencji w zakresie integracji.



Pytanie nr 41

Proszę o podanie rodzaju i przekroju przewodu zasilającego obecny TK.

Odpowiedź: Przekrój przewodu zasilającego obecny TK to 5X95 mm² miedziany – zabezpieczenie 250 A

Pytanie nr 42

Proszę o podanie przybliżonej odległości od rozdzielni.

Odpowiedź: Rozdzielnia znajduje się w budynku C w piwnicach. Wykonawca winien we własnym zakresie dokonać pomiarów oraz ująć odpowiednie odległości w dokumentacji.

Pytanie nr 43

Proszę o podanie rodzaju i grubości istniejącego stropu zarówno pod jak i nad pracownią.

Odpowiedź: Z uwagi na różnorodność występujących rozwiązań DMS oraz strop Akermana niezbędnym jest Wykonanie odkrywek przez Wykonawcę przed przystąpieniem do prac projektowych.

Pytanie nr 44

Prosimy o informację czy pionowy wentylacyjny obsługujący obecne pomieszczenia są drożne i sprawne (wentylacja pom. spełnia wymogi obowiązujących przepisów - 1,5 krotności wymiany na godzinę) i będzie możliwość ich wykorzystania?

Odpowiedź: W ramach realizacji inwestycji Zamawiający wymaga od Wykonawcy aby sprawdzić wentylację oraz dostosować do obowiązujących norm.

Pytanie nr 45

Czy Zamawiający posiada aktualny pomiar skuteczności wentylacji? Czy Wykonawca ma go przewidzieć w swoim zakresie?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ – Wykonawca winien go przewidzieć w swoim zakresie.

Pytanie nr 46

Czy w przypadku niesprawności wentylacji Zamawiający dokona usprawnień we własnym zakresie czy oczekuje wykonania tych prac od dostawcy aparatu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Zamawiający wymaga wykonania tych prac od Wykonawcy.

Pytanie nr 47

Czy zamawiający oczekuje wymiany wykładziny w pomieszczeniach sterowni, gabinetu i przebieralni?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje wymiany wykładziny w pomieszczeniach sterowni, gabinetu i przebieralni.

Pytanie nr 48

Czy zamawiający oczekuje wymiany stolarki drzwiowej z zabezpieczeniem antyradiacyjnym oraz okna w sterowni?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Zamawiający oczekuje wymiany stolarki drzwiowej z zabezpieczeniem antyradiacyjnym oraz okna w sterowni.

Pytanie nr 49

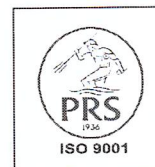
Czy w przypadku wymiany stolarki należy zastosować otwieranie automatyczne?

Odpowiedź: Drzwi wjazdowe dla pacjenta Zamawiający wymaga sterowania automatycznego z możliwością przełączenia na manualne otwieranie drzwi.

Pytanie nr 50

Czy zamawiający oczekuje wymiany instalacji oświetleniowej i wymiany osprzętu oraz lamp?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający jest po wymianie lamp. Należy zdemontować a następnie ponownie zamontować.



Pytanie nr 51

Zamawiający rozdziela zadanie na etapy, gdzie etap I to dostawa systemu, a etap II prace adaptacyjne, przy czym etap II rozpoczyna się od momentu zakończenia etapu I. Wobec powyższego, rozumiemy, że system ma być przez ten okres magazynowany, czy wobec tego Zamawiający potwierdza, iż spełni warunki wymagane przez producenta do magazynowania systemu, przedstawione po rozstrzygnięciu przetargu? – odpowiednia nośność stropów, temperatura, wilgotność itp.

Odpowiedź: Wykonawca tak powinien zaplanować realizację zadania by dostawę tomografu zgrać z jednoczesnymi robotami projektowymi i adaptacyjnymi. Zamawiający nie przewiduje magazynowania Tomografu Komputerowego, jednocześnie w celu umożliwienia Wykonawcy prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację terminu realizacji Etapu II, zgodnie z poniższą modyfikacją.

Pytanie nr 52

Z uwagi, iż na etapie wizji lokalnej nie zostały wskazane jeszcze właściwe pomieszczenia - prosimy o doprecyzowanie drogi dostawy do miejsca magazynowania – czy jest dostęp z poziomu gruntu, czy wymagane jest użycie wind, dźwigów, wykonanie dodatkowych otworów, użycie specjalistycznego sprzętu?

Odpowiedź: Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją.

Pytanie nr 53

Czy Zamawiający obligatoryjnie będzie wymagał pozwolenia na budowę jeśli zakres prac nie będzie tego wymagał?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga sporządzenia dokumentacji oraz uzyskania wszelkich zgód i zezwoleń zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.

Pytanie nr 54

Czy Zamawiający będzie wymagał wykonania pełnej dokumentacji budowlanej czy dokumentacji powykonawczej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający będzie wymagał wykonania pełnej dokumentacji budowlanej oraz dokumentacji powykonawczej

Pytanie nr 55

Prosimy o informację czy w zakresie prac remontowych Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy przygotowania projektów-dokumentacji technicznej czy tylko dokumentacji powykonawczej (atesty, pomiary, próby, instrukcje itp.)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający będzie wymagał wykonania pełnej dokumentacji budowlanej oraz dokumentacji powykonawczej

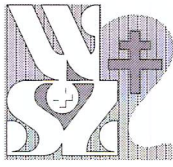
Pytanie nr 56

W przypadku gdyby podczas prac projektowych okazało się, że zajdzie konieczność wydzielenia przeciwpożarowo przyległych głównych ciągów komunikacyjnych, klatek schodowych, innych pomieszczeń, prosimy o potwierdzenie, że projektowany zakres wykraczający poza przedmiot inwestycji (obszar pomieszczeń pracowni TK) będzie zrealizowany przez Zamawiającego we własnym zakresie,

Odpowiedź: Powyższy zakres prac nie dotyczy postępowania.

Pytanie nr 57

W przypadku konieczności wykonania przez Wykonawcę dokumentacji budowlanej wraz z uzyskaniem niezbędnych pozwoleń budowlanych prosimy o potwierdzenie, że czas związany z uzyskiwaniem tych pozwoleń, zgód formalnych nie jest wliczany w umowny termin na wykonanie przedmiotu Zamówienia. Zwracamy uwagę, że Wykonawca nie ma wpływu na czas trwania czynności administracyjnych,



Odpowiedź: Zamawiający przewidział w/w sytuację w treści par 10 ust. 1 lit. e) umowy i w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od stron w zakresie unormowanym w w/w paragrafach dokona stosownej zmiany umowy.

Pytanie nr 58

Czy Zamawiający dopuści dostawę otworem wykonanym w elewacji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści dostawę otworem wykonanym w elewacji, co powinno być wskazane w opracowaniu.

Pytanie nr 59

Ze względu na fakt, iż elewacja jest na gwarancji, czy Zamawiający dysponuje jednolitą ofertą od gwaranta dla wszystkich potencjalnych oferentów na późniejszą rekonstrukcję elewacji?

Odpowiedź: Zamawiający przekaże wyłonionemu Wykonawcy zgodę na prace w tym zakresie.

Pytanie nr 60

Czy Zamawiający dopuszcza wykonanie rekonstrukcji elewacji we własnym zakresie?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje rekonstrukcji i naprawy w tym zakresie od wyłonionego w postępowaniu Wykonawcy.

Pytanie nr 61

Czy Zamawiający dysponuje miejscem w serwerowni na potrzeby nowego serwera ok 8U?

Odpowiedź: Zamawiający dysponuje w obecnych szafach RACK, znajdujących się w serwerowni, miejscem do wykorzystania na potrzeby instalacji nowego serwera o wymiarach do 8U.

Pytanie nr 62

Czy Zamawiający wydzieli, wyznaczy, wygrodzi i zabezpieczy drogę dostawy systemu zgodnie z wytycznymi producenta oraz drogę dojazdu i manewrów samochodu ciężarowego, wózka widłowego, dźwigu i pozostałych sprzętów?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje od Wykonawcy wykonania tych prac. Cały zakres działania jest po stronie Wykonawcy.

Pytanie nr 63

Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku istnienia ograniczeń wjazdu do miejsca dostawy Zamawiający wyrazi zgodę na przejazd/ dojazd transportu i uzyska własnym staraniem zgody od podmiotów trzecich jeżeli będą wymagane?

Odpowiedź: Cały zakres uzgodnień jest po stronie Wykonawcy. Miejsce realizacji zadania jest na terenie Zamawiającego.

Pytanie nr 64

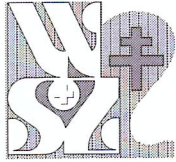
Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zatwierdzenie projektu osłon stałych RTG w WSSE będzie w gestii Zamawiającego.

Odpowiedź: Cały zakres uzgodnień jest po stronie Wykonawcy. Zamawiający oczekuje wszelkich zgód na użytkowanie ale Zamawiający wystąpi wspólnie z Wykonawcą.

Pytanie nr 65

Czy Zamawiający zgodzi się przejąć odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich zgód administracyjnych, w szczególności na uruchomienie pracowni przez lokalną WSSE (przy pełnym wsparciu Wykonawcy) i wyłączyć z zakresu Umowy (nie warunkuje podpisania protokołu zdawczo -odbiorczego)? Pragniemy zaznaczyć, że Wykonawca nie jest stroną dla WSSE, co dodatkowo może wydłużyć czas oczekiwania.

Odpowiedź: Cały zakres uzgodnień jest po stronie Wykonawcy. Zamawiający oczekuje wszelkich zgód na użytkowanie Zamawiający wystąpi wspólnie z Wykonawcą.



Pytanie nr 66

Jeśli na powyższe odpowiedź brzmi „NIE”, ze względu na krótki czas realizacji instalacji (po dostawie systemu) oraz na konieczność przygotowania również części niezbędnej dokumentacji przez Zamawiającego zwracamy się z prośbą o wyłączenie czasu potrzebnego na uzyskanie zgód administracyjnych z czasu liczonego na realizację Umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z treścią odpowiedzi na pytanie nr 57.

Pytanie nr 67

Ze względu na fakt, iż najefektywniejsze szkolenia możemy przeprowadzić dopiero po odbiorze końcowym sprzętu, finalnych odbiorach Sanepidu i zgodzie na uruchomienie pracowni, już na pacjentach, co wymaga przekazania sprzętu na własność Zamawiającego, odpowiedniego zaplanowania (m.in. grafików lekarzy i radiologów, umówienia wizyt itp.) co może znacząco rozciągnąć się w czasie i nie jest zależne od Wykonawcy, prosimy o wyrażenie zgody na przeprowadzenie jednodniowego szkolenia z bezpiecznej, podstawowej obsługi na fantomach przed odbiorem końcowym i wyłączenie szkoleń aplikacyjnych z czasu realizacji Umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie określił terminów realizacji szkoleń w SWZ (Załącznik nr 2 do SWZ punkty 128, 129 parametrów technicznych), to Wykonawca winien przygotować harmonogram szkoleń w uzgodnieniu z Zamawiającym, w którym terminy zostaną tak określone aby szkolenia były najbardziej efektywne dla zespołu radiologów.

Pytanie nr 68

Jeśli Zamawiający wyraża zgodę na powyższe, prosimy o potwierdzenie, że termin szkoleń podstawowych, aplikacyjnych nie warunkuje podpisania ostatecznego protokołu zdawczo-odbiorczego i będzie potwierdzone oddzielnym protokołem.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 69

Prosimy Zamawiającego o podanie informacji w zakresie ilości planowanych akwizycji w tygodniu i o ile liczba ta zostanie zwiększona w stosunku do obecnej ilości akwizycji.

Odpowiedź: Zgodnie z Załącznikiem nr 1 do odpowiedzi na pytania.

Pytanie nr 70

Czy Wykonawca ma przewidzieć pomiary dozymetryczne pracowni czy Zamawiający wykona je we własnym zakresie?

Odpowiedź: Wykonawca ma przewidzieć pomiary dozymetryczne pracowni.

Pytanie nr 71

Czy Zamawiający posiada sprawną instalację PPOŻ w pracowni?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający posiada sprawną instalację PPOŻ w pracowni.

Pytanie nr 72

Czy zamawiający będzie wymagał rozbudowy instalacji PPOŻ ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga odtworzenia systemu p.poż .

Pytanie nr 73

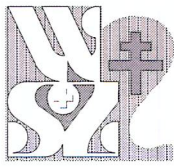
Czy zamawiający będzie wymagał rozbudowy i podłączenia się do systemu BMS?

Odpowiedź: Zamawiający nie będzie wymagał rozbudowy i podłączenia się do systemu BMS.

Pytanie nr 74

Czy zamawiający posiada wolne miejsca do wpięcia się z kablami internetowymi?

Odpowiedź: Zamawiający w trakcie wizji lokalnej udostępnił obiekt celem umożliwienia pozyskania wszelkich informacji, a od Wykonawcy wymaga zaprojektowania instalacji, wymaganych do prawidłowego działania dostarczanego systemu.



Pytanie nr 75

Czy zamawiający będzie wymagał montażu klimatyzatorów? Jeśli tak to ile klimatyzatorów i jakiej mocy mają być zamontowane.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dokumentacji i wykonania prac dostosowawczych w pracowni zgodnie z wymaganiami danego typu TK oraz właściwymi przepisami dopuszczającymi pracownię do użytkowania. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 76

Czy zamawiający akceptuje stolarkę RTG typu Antix ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dokumentacji i wykonania prac dostosowawczych w pracowni zgodnie z wymaganiami danego typu TK oraz właściwymi przepisami dopuszczającymi pracownię do użytkowania. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 77

Czy elewacja budynku jest na gwarancji ? Jeśli Tak czy zamawiający zezwoli na bez kosztową ingerencję w elewację w celu wprowadzenia tomografu

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 59 oraz 60.

Pytanie nr 78

Dotyczy pkt. 12 b) SWZ (przedmiotowe środki dowodowe, opisy, katalogi, specyfikacje techniczne): Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela/dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 30.

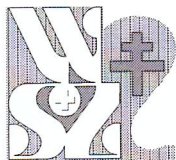
Pytanie nr 79

Dotyczy pkt. 12 b) SWZ (przedmiotowe środki dowodowe, opisy, katalogi, specyfikacje techniczne): Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia wraz z zaznaczeniem w dokumentach zawierających opis/folderach informacyjnych jedynie parametrów technicznych oferowanego tomografu komputerowego wymaganych w Załączniku nr 2, a nie np. wymogów odnoszących się do dodatkowych wymagań, wyposażenia dodatkowego, szkoleń czy też świadczenia usług serwisowych.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga potwierdzenia w opisach/folderach informacyjnych jedynie parametrów technicznych oferowanego tomografu komputerowego.

Pytanie nr 80

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 4: Jak rozumiemy Zamawiający chce uzyskać gwarancję jakości tj. dotyczącą jakości produktu i dotyczącą „wad tkwiących w produkcie”. Gwarant w związku z tym nie powinien jednocześnie odpowiadać za sytuację, gdy awaria spowodowana została okolicznościami wynikającymi z działań podmiotów trzecich. Objęcie takich usterek gwarancją może prowadzić do istotnego zwiększania ceny usługi, gdyż Sprzedawca będzie musiał wziąć na siebie dużo większe ryzyko. Nie jest możliwe także uwzględnienie gwarancji, gdy szkoda powstała wskutek nieprawidłowo obsługiwanego lub serwisowania urządzenia (przez następcę wykonawcy) jako sprzecznych z istotą gwarancji. Prosimy o



doprecyzowanie w/w okoliczności, który odzwierciedla zakres gwarancji jakości a jednocześnie przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy w następujący sposób:

„Gwarancja jakości określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- a) niewłaściwego użytkowania urządzenia, w szczególności niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania lub najnowszą instrukcją serwisową;
- b) mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Kupującego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- c) jakiegokolwiek bezprawnej ingerencji osób trzecich lub Zamawiającego, w szczególności przeróbek lub zmian konstrukcyjnych;
- d) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.);
- e) normalnego zużycia rzeczy.”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wprowadzenie nw. treść do dokumentu gwarancji przekazywanej wraz z urządzeniem:

„Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- a. niewłaściwego użytkowania urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania;
- b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- c. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- d. jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;
- e. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.).

Pytanie nr 81

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 5 b): Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu do kilku dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 82.

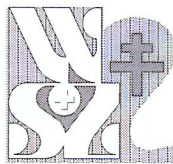
Pytanie nr 82

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 5 e): prosimy o usunięcie pkt. e) jako nie związanego z przedmiotem umowy.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje brzmienie §6 ustęp 4 i 5 lit. b Załącznika nr 3 do SWZ w następujący sposób:

6. W ramach udzielonej gwarancji jakości Wykonawca, z zastrzeżeniem pkt 5 niniejszego § zobowiązuje się w terminie 14 dni kalendarzowych od daty pisemnego wezwania Zamawiającego do:
 - a) usunięcia wady fizycznej lub
 - b) wykonania przedmiotu umowy lub dotkniętej wadą lub usterką jego części od nowa – w przypadku, kiedy samo usunięcie wady nie umożliwia użytkowania przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem.
5. Strony ustaliły następujący tryb postępowania przy usuwaniu przez Wykonawcę awarii urządzeń oraz napraw przekraczających zakres konserwacji o których mowa w § 6 pkt 2 b) :
 - a) Zamawiający powiadomi Wykonawcę o wystąpieniu awarii. Zgłoszenia będą dokonywane telefonicznie pod nr tel., potwierdzone przesłaniem zgłoszenia faksem pod numer, lub pocztą elektroniczną na adres,
 - b) awarie urządzeń, instalacji oraz wad przedmiotu zamówienia oraz naprawy przekraczające zakres konserwacji usuwane będą w terminie 5 dni kalendarzowych/ 9 dni kalendarzowych¹ od powiadomienia,

¹ W przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy.



- c) przez naprawę urządzenia rozumie się znalezienie przyczyny awarii lub złego, nieprawidłowego funkcjonowania urządzenia oraz jej całkowite usunięcie, a za miejsce wykonania usługi przyjmuje się miejsce lokalizacji urządzenia,
- d) usługa będzie świadczona w miejscu instalacji urządzenia,
- e) w w/w urządzeniach Wykonawca może montować jedynie nowe i pełnowartościowe części zamienne.

Pytanie nr 83

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 7: Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanym dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc. W związku z powyższym wnosimy o następującą modyfikację zapisu umowy:

„Jeżeli Wykonawca nie usunie wad przedmiotu niniejszej umowy, ujawnionych w okresie gwarancji, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, to Zamawiający może zlecić usunięcie ich innemu autoryzowanemu przez producenta podmiotowi na koszt Wykonawcy”.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje brzmienie §6 ustę 7 wzoru umowy Załącznik nr 3 do SWZ w następujący sposób:

7. Jeżeli Wykonawca nie usunie wad przedmiotu niniejszej umowy, ujawnionych w okresie gwarancji, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, to Zamawiający może zlecić usunięcie ich innemu autoryzowanemu przez producenta podmiotowi na koszt Wykonawcy.

Pytanie nr 84

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 11: Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania do § 6 ust. 11 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy (tj. trwałego montażu w specjalnie do danego, konkretnego sprzętu przystosowanym pomieszczeniu) – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie kolejnego zdania do § 6 ust. 11 o następującej treści:

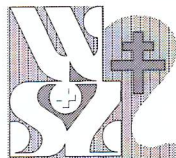
„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”

Odpowiedź: Zamawiający odmawia dokonania zmiany.

Pytanie nr 85

Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony wynosiła do 20% wartości umowy?

Odpowiedź: Zamawiający odmawia dokonania zmiany.



**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
www.wszkielce.pl



Po zapoznaniu się i analizie wszystkich dokumentów SWZ, a w szczególności Załącznika nr 2 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia (Minimalne parametry techniczno – funkcjonalne), stwierdzamy, że dobór parametrów technicznych granicznych (wymaganych) i ocenianych, a także sposób ich premiowania, powodują, że Wykonawca, firma TMS Sp. z o.o., która jest autoryzowanym przedstawicielem firmy Canon Medical Systems Corporation, światowego lidera w zakresie dystrybucji urządzeń do diagnostyki obrazowej, nie jest w stanie złożyć ważnej, konkurencyjnej i nie podlegającej odrzuceniu oferty na dostawę przedmiotu zamówienia z żadnym z tomografów komputerowych, które posiada w swoim portfolio. Dotyczy to zwłaszcza najnowocześniejszego na świecie, 320 rzędowego systemu tomografii komputerowej z serii Aquilion One, który, zgodnie z wymogami postawionymi w zakresie minimalnej wymaganej zapisami SWZ liczby rzędów detektora, Wykonawca - firma TMS Sp. z o.o., winna w niniejszym postępowaniu zaoferować.

Pragniemy wskazać, że Zamawiający określając przedmiot zamówienia ma obowiązek uwzględnić wszystkie okoliczności mające wpływ na treść specyfikacji (w szczególności wymagań technicznych) i nie powinien kreować wymagań prowadzących do zakupu konkretnego modelu systemu TK. Sformułowania takie, jak ma to miejsce w przedmiotowym postępowaniu, stwarzają bowiem możliwość zaistnienia okoliczności utrudniania uczciwej konkurencji, czego Zamawiający nie wziął pod uwagę przygotowując Specyfikację Warunków Zamówienia.

W związku z powyższym, w myśl zasady uczciwej konkurencji przedmiotowego postępowania, zwracamy się z uprzejmą prośbą o udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania. Zmiany te nie tylko wpłyną pozytywnie na zwiększenie konkurencyjności postępowania, ale przede wszystkim pozwolą Zamawiającemu na wybór najbardziej optymalnego systemu TK spośród większej ilości konkurencyjnych, zarówno pod względem technologicznym, jak i cenowym ofert Wykonawców. **(dotyczy pytania od 86-99)**

Pytanie nr 86

Dot. pkt. 14 Załącznika nr 2 do SWZ

W tym punkcie Zamawiający wymaga aktualnie:

14.	Moc generatora możliwa do wykorzystania w protokole badania.	≥ 100 kW	> 100 kW - 10 pkt 100 kW - 0 pkt	
-----	--	---------------	---------------------------------------	--

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty na żaden z systemów, które posiadamy w swojej ofercie.

Tomograf, który chcielibyśmy Państwu zaoferować w niniejszym postępowaniu wyposażony jest w jeden generator o maksymalnej mocy rzeczywistej użytkowej (do wykorzystania w protokole badania) wynoszącej 90 kW.

Pragniemy zauważyć, że Zamawiający określił wymogi w zakresie prądu lampy – pkt. 17. (Maksymalny prąd anodowy [mA] wykorzystywany w protokole badania ≥ 900 mA), czasu pełnego obrotu układu lampa-detektor - pkt. 25. (Najkrótszy czas pełnego obrotu (360°) układu lampa-detektor dostępny dla badań ogólnych i kardiologicznych [s] $\leq 0,28$ s), algorytmów iteracyjnych (pkt. 52.), a także zakresu diagnostyki, którą zamierza wykonywać.

W przypadku systemu, który chcielibyśmy zaoferować wszystkie przywołane parametry są spełnione, a zakres diagnostyki wymagany zapisami SWZ, może być zrealizowany oferowanym przez nas tomografem wyposażonym w generator o mocy rzeczywistej użytkowej 90 kW (moc do wykorzystania w protokołach badań).

Czy w związku z powyższym Zamawiający dopuści do postępowania 320 rzędowy system tomografii komputerowej wyposażony w generator o mocy użytkowej wynoszącej 90 kW?

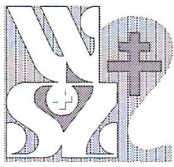
Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 87

Dot. pkt. 49 Załącznika nr 2 do SWZ

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

49)	Dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowymi	Tak opisać		
-----	--	------------	--	--



	monitorami o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 21"			
--	--	--	--	--

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie do niniejszego postępowania dwumonitorowego stanowiska operatorskiego z kolorowymi monitorami o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 19".

Pragniemy zauważyć, że wnioskowany parametr w sposób bardzo nieznaczny odbiega od obecnych zapisów SWZ, a zmiana nie wpłynie negatywnie na jakość oferowanego systemu TK, a naszej firmie umożliwi złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 85

Dot. pkt. 69. Załącznika nr 2 do SWZ

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

69.	Stanowisko diagnostyczne (stacja kliencka serwera) - konsola lekarska trzymonitorowa – 4 komplety: Komputer PC + 2 monitory diagnostyczne medyczne w klasie IIb typu Flat ≥ 21 " oraz rozdzielczość $\geq 2MPx$ + monitor opisowy min. 22"	Tak		
-----	--	-----	--	--

Pragniemy zauważyć, że wymóg zaoferowania monitorów diagnostycznych medycznych w klasie IIb nie ma żadnego uzasadnienia technicznego czy też praktycznego z punktu funkcjonowania i obsługi serwera aplikacji i konsol zależnych.

W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie do postępowania, powszechnie stosowanych w postępowaniach przetargowych o zbliżonym przedmiocie zamówienia, monitorów diagnostycznych medycznych w klasie I.

Czy Zamawiający, w ramach powyższego wymogu dopuści możliwość zaoferowania komputera PC + 1 monitora diagnostycznego medycznego w klasie I typu Flat ≥ 30 " oraz rozdzielczości $\geq 2MPx$ + monitora opisowego min. 22"?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza 1 monitor 30" w klasie I.

Pytanie nr 89

Dot. pkt. 91 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczasowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

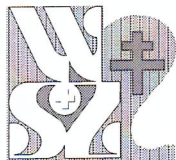
W tym punkcie Zamawiający wymaga:

91.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny krwiaków w mózgu z serii bez kontrastu wraz z automatycznym obliczaniem objętości krwiaka oraz jego krótkiej i długiej osi.	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
-----	--	-----------------------------------	---	--

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Pragniemy wskazać, że wbrew pozorom, pomimo „automatyczności” funkcjonalność opisana przez Zamawiającego, jest bardziej czasochłonna i mniej precyzyjna od funkcjonalności, którą chcielibyśmy zaoferować. W przypadku automatycznej oceny krwiaka mózgu, lekarz dokonuje sprawdzenia i w razie potrzeby, ręcznej korekcy pomiarów. W przypadku błędnych pomiarów musi wykonać pomiary ręcznie, co przekłada się na wydłużenie czasu oceny diagnostycznej.

Podczas manualnego wykonywania pomiarów, uzyskujemy większą pewność poprawności wyników, bez potrzeby wykonywania korekcy, co skraca czas oceny diagnostycznej.



Czy wobec powyższego Zamawiający dopuści do postępowania oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny krwiaków w mózgu umożliwiające obliczanie objętości krwiaka oraz jego krótkiej i długiej osi, które nie jest realizowane w sposób całkowicie automatyczny?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 90

Dot. pkt. 94 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczesowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

94.	Oprogramowanie do szybkiej diagnostyki udarów mózgu umożliwiające automatyczną fuzję obrazów poszczególnych faz napływu kontrastu i automatycznie pokazujące w różnych kolorach tętnicę, żyły i naczynia oboczne na sumarycznym obrazie.	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
-----	--	-----------------------------------	---	--

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania oprogramowanie do szybkiej diagnostyki udarów mózgu umożliwiające automatyczną fuzję obrazów poszczególnych faz napływu kontrastu i automatycznie pokazujące w różnych kolorach tętnicę, żyły na sumarycznym obrazie, ale bez prezentacji naczyń obocznych na sumarycznym obrazie?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 91

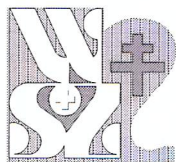
Dot. pkt. 95 w odniesieniu do pkt. 96 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczesowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

W tych punktach Zamawiający wymaga i premiuje:

95.	Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), PS (przepuszczalność tkankowa) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia)	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
96.	Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiające generowanie mapy barwnej przepuszczalności tkankowej PS	Tak/Nie W przypadku "Tak" Podać nazwę oprogramowania	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	

Jeden z wymogów sformułowanych w pkt. 95 tj. możliwość generowania mapy barwnej przepuszczalności tkankowej PS uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty. Jednocześnie pragniemy wskazać, że Zamawiający w pkt. 95 i 96 zawarł sprzeczne opisy dot. wymogu: w pkt. 95 funkcjonalność ta jest bezwzględnie wymagana, zaś w pkt. 96 Zamawiający premiuje jej zaoferowanie, natomiast nie jest to wymóg graniczny.

Czy wobec powyższego Zamawiający potwierdza, że wymóg zaoferowania funkcjonalności umożliwiającej generowanie mapy barwnej przepuszczalności tkankowej PS, zgodnie z brzmieniem parametru 96 jest



wymogiem premiowanym, nie bezwzględnie wymagany i w związku z tym wykreśli ten wymóg z treści parametru opisanego w pkt. 95?

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 do SWZ Zestawienie wymaganych parametrów technicznych poprzez wykreślenie pkt. 95 z tabeli:

95.	Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejsceowy przepływ krwi), rBV (miejsceowa objętość krwi), PS (przepuszczalność tkankowa) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia)	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
96.	Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiające generowanie mapy barwnej przepuszczalności tkankowej PS	Tak/Nie W przypadku "Tak" Podać nazwę oprogramowania	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	

Pytanie nr 92

Dot. pkt. 109 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczasowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

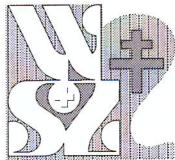
W tym punkcie Zamawiający wymaga i premiuje:

109	Oprogramowanie do zawansowanej analizy miąższu płuc wspomagające diagnostykę COVID'19 umożliwiające automatyczną segmentację i zaznaczenie kolorem obszarów min. 3 podstawowych zmętnień: mlecznej szyby (GGO), zagęszczeń siateczkowych (CPP) oraz zagęszczeń skonsolidowanych (PNC) z obliczaniem objętości i procentu poszczególnych obszarów zmętnień w stosunku do całych płuc, lewego i prawego płuca oraz poszczególnych płatów płuc. Kolorowa prezentacja poszczególnych obszarów na tle płuc	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
-----	---	-----------------------------------	---	--

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania oprogramowanie do oceny badań zapalenia płuc oraz przypadków COVID-19 oferujące możliwość wyliczenia i przedstawienia w postaci tabelarycznej: indeksu zmian typu matowej szyby i zagęszczeń miąższowych: łącznego, dla lewego i prawego płuca, objętości: łącznej, dla lewego i prawego płuca, udziału procentowego zmian typu matowej szyby i zagęszczeń miąższowych: łącznego, dla lewego i prawego płuca, wizualizacji obszaru zmian typu matowej szyby i zagęszczeń miąższowych w widoku osiowym 2D oraz w widoku 3D na tle widoku płuc?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.



Pytanie nr 93

Dot. pkt. 110 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczasowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

W pkt.110 Zamawiający wymaga:

110	Segmentacja wszystkich pięciu płatów płuc wraz z prezentacją ich w różnych kolorach i automatyczne obliczanie rozedmy w poszczególnych płatach płuc	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
-----	---	-----------------------------------	---	--

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania oprogramowanie do diagnostyki chorób klatki piersiowej i drzewa oskrzelowego wyposażone w zestaw narzędzi pozwalających na wykonanie pomiarów ilościowych, umożliwiające automatyczną segmentację płuc i dróg oddechowych ze wstępną oceną obrazów, zaawansowaną analizą tkanki płucnej, pomiarami 2D i 3D, ale bez segmentacji wszystkich pięciu płatów płuc i automatycznego obliczania rozedmy w poszczególnych płatach?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 94

Dot. pkt. 111 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczasowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

W pkt.111 Zamawiający wymaga:

111	Oprogramowanie umożliwiające dokonanie automatycznych pomiarów grubości ścian poszczególnych dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian.	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
-----	---	-----------------------------------	---	--

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty.

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie umożliwiające automatyczne pomiary dróg oddechowych, w tym pomiary powierzchni, średnicy, objętości, zamiany procentowej z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów ścian dróg oddechowych?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 95

Dot. pkt. 112 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczasowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

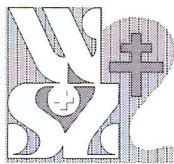
W pkt.112 Zamawiający wymaga:

112	Oprogramowanie do automatycznej lub półautomatycznej segmentacji wątroby, podziału wątroby na płaty i min. 8 segmentów gałęzi żyły wrotnej.	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
-----	---	-----------------------------------	---	--

Czy Zamawiający dopuści do postępowania oprogramowanie do półautomatycznej segmentacji wątroby, ale bez funkcji podziału wątroby na płaty i min. 8 segmentów gałęzi żyły wrotnej?

Oferowane przez nas wysokospecjalistyczne oprogramowanie umożliwia nieinwazyjną ocenę guzów wątroby i planowanie zabiegów chirurgicznych w jej obrębie, w tym automatyczną segmentację gałęzi żyły wrotnej, tętnic wątrobowych oraz żył wątrobowych (z możliwością fuzji 3 faz), segmentację narządu, guza oraz ocenę obszarów unaczynienia, a także zapewni możliwość wirtualnego oraz interaktywnego zdefiniowania zakresu resekcji w obrębie wątroby, ocenę marginesów tkanki zdrowej dookoła zmian chorobowych oraz identyfikację i określenie zakresu unaczynienia zajętych gałęzi naczyń, możliwość automatycznego obliczania (w %) obciążenia guzem całej wątroby.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.



Pytanie nr 96

Dot. pkt. 116 (Aplikacje specjalistyczne (2 jednoczasowe licencje)) Załącznika nr 2 do SWZ

W pkt.116 Zamawiający wymaga:

116	Oprogramowanie do oceny perfuzji mięśnia serca umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejskowa objętość krwi), oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) lub MTT (średni czas przejścia)	Tak Podać nazwę oprogramowania	-	
-----	--	-----------------------------------	---	--

Pragniemy wskazać, że tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, niepodlegającej odrzuceniu i konkurencyjnej oferty. Oferowane przez nas rozwiązanie umożliwia ocenę perfuzji serca, lecz za pomocą innych niż wymagane zapisami pkt. 116 map perfuzyjnych.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania oprogramowanie do oceny perfuzji mięśnia serca umożliwiające ocenę następujących parametrów: Rest MBF, Stress MBF, Coronary Flow Reserve (stosunek stress MBF do rest MBF)?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 97

Dot. pkt. 120-121 Załącznika nr 2 do SWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o podanie nazw Producentów oraz rozwiązań posiadanych przez Zamawiającego systemów: serwera dawek oraz oprogramowania do rejestrowania i raportowania ilości podanego środka cieniującego badanych pacjentów.

Odpowiedź: GE – Dose Watch.

Pytanie nr 98

Dot. pkt. 122 Załącznika nr 2 do SWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o podanie nazw Producentów posiadanych przez Zamawiającego systemów PACS/RIS.

Czy Zamawiający dysponuje stosownymi, wolnymi licencjami na podłączenie przedmiotu niniejszego postępowania?

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 40.

Pytanie nr 99

Dot. pkt. 130 Załącznika nr 2 do SWZ

Zwracamy się z prośbą o podanie nazwy posiadanego przez Zamawiającego systemu ultrasonograficznego do fuzji obrazów.

Odpowiedź: USG – GE VIVID E95.

Pytanie nr 100

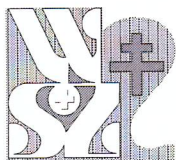
Dotyczy SWZ pkt 2:

Zamawiający zastrzega, iż zgodnie z treścią art. 310 pkt. 1 może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne pochodzące z w/w dofinansowania, a które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie części lub całości zamówienia nie zostaną mu przyznane.

Przywołana podstawa unieważnienia nie dotyczy trybu przetargu nieograniczonego.

- Prosimy o poprawę zapisu.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść SWZ w Części I - Wytyczne dla Wykonawcy w pkt. 2 w następujący sposób:



Zamawiający zastrzega, iż zgodnie z treścią art. 257 pkt. 1 ustawy Pzp może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne pochodzące z w/w dofinansowania, a które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie części lub całości zamówienia nie zostaną mu przyznane.

Pytanie nr 101

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 2 ust. 2

2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowane przez niego urządzenia, będące przedmiotem umowy, posiadają niezbędne dokumenty dopuszczające do obrotu i użytkowania jako wyrobu medycznego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w myśl przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. 2021 poz. 1565).

- Zwracamy się o zmianę zapisu na:

2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowane przez niego urządzenia, będące przedmiotem umowy, posiadają niezbędne dokumenty dopuszczające do obrotu i użytkowania jako wyrobu medycznego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w myśl przepisów ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974).

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 2 ust. 2 w następujący sposób:

2. Wykonawca oświadcza, że zaoferowane przez niego urządzenia, będące przedmiotem umowy, posiadają niezbędne dokumenty dopuszczające do obrotu i użytkowania jako wyrobu medycznego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w myśl przepisów ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974).

Pytanie nr 102

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 2 ust. 6

6. Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń, które zostaną przekazane Zamawiającemu po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego

Bezwzględne zagwarantowanie udostępnienia kodów serwisowych jest niemożliwe, bowiem Dostawca nie odpowiada za działania producenta sprzętu, który w różny sposób zabezpiecza swoje urządzenia przed nieuprawnionym dostępem. Niejednokrotnie kody są generowane wraz z postępującym unowocześnianiem systemu oraz aktualizacją oprogramowania będącego częścią urządzenia. Powyższy zapis umowy jest w praktyce niemożliwy do zastosowania, Wykonawca nie jest uprawniony do gwarantowania wykonania czynności za producenta sprzętu/oprogramowania.

- Wnosimy o wykreślenie zapisu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy zawarte w treści SWZ załącznik nr 3 projektowane postanowienia umowy par 2 ust. 6 oraz par 6 ust. 8.

Pytanie nr 103

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 6 ust. 5 pkt e)

e) Wykonawca zobowiązuje się po usunięciu awarii wykonać wszelkie czynności konfiguracyjne naprawionego urządzenia dźwigowego (dźwigu osobowego).

- Wykonawca wnosi o dostosowanie zapisów do przedmiotu zamówienia.

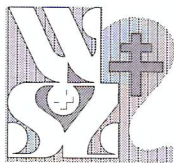
Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 82.

Pytanie nr 104

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 6

- Wnosimy o poprawę i ujednoczenie numeracji poszczególnych ustępów.

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 82



Pytanie nr 105

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 7 ust. 1 pkt 2 lit. b) i c)

b) za zwłokę w wykonaniu czynności objętych umową ponad terminy określone w harmonogramie lub ustalone z Zamawiającym w wysokości 5000,00 zł, za każdy dzień zwłoki.

c) za zwłokę w usunięciu wad, braków lub niezgodności towaru z umową, stwierdzonych w okresie gwarancji/rękojmi – 1000 zł licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie.

Kary są rażąco wysokie.

- zwracamy się z wnioskiem o zmianę zapisu na:

b) za zwłokę w wykonaniu czynności objętych umową ponad terminy określone w harmonogramie lub w umowie w wysokości 500,00 zł, za każdy dzień zwłoki.

c) za zwłokę w usunięciu wad, braków lub niezgodności towaru z umową, stwierdzonych w okresie gwarancji/rękojmi – 100 zł licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 106

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 7 ust. 2

2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekraczać 30 % wartości umowy.

- Wnosimy o zmianę zapisu na:

2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekraczać 10 % wartości umowy

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 107

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - § 7 ust. 5

5. Postanowienia umowy dotyczące kar umownych pozostają wiążące dla stron w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron.

- Zwracamy się z wnioskiem o wykreślenie tego zapisu.

Wskutek odstąpienia dochodzi do rozwiązania umowy ze skutkiem wstecznym, co oznacza, że w takiej sytuacji żadna ze stron nie może dochodzić kar umownych z tytułu nienależytego wykonania umowy. Innymi słowy, po odstąpieniu od umowy wyłączona jest możliwość kumulatywnego dochodzenia kary umownej za odstąpienie i kar zastrzeżonych na wypadek nienależytego wykonania umowy. Uchwała SN z 18.07.2012 r. (III CZP 39/12) przesądziła, że odstępującemu nie przysługuje roszczenie o zapłatę kary umownej na wypadek zwłoki lub opóźnienia, jeżeli w umowie zastrzeżono również taką karę w związku z odstąpieniem od umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

BRANŻA WENTYLACJA, KLIMATYZACJA,

Pytanie nr 108

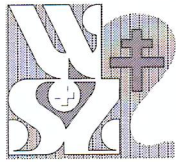
Prosimy o wskazanie pomieszczeń w których jest przewidziany montaż klimatyzatorów.

Odpowiedź: Zgodnie z dokumentacją oraz wymaganiami TK wykonaną przez Wykonawcę. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 109

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie czy wentylacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pracownię TK jest sprawna i spełnia wymogi obowiązujących przepisów tj. 1,5 krotnej wymiany powietrza. Jeśli tak prosimy o przekazanie inwentaryzacji oraz protokołu skuteczności wentylacji.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wymiany tj. 1,5 krotnej wymiany powietrza, poprzez wykonanie dokumentacji oraz pomiarów. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania



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
www.wszkielce.pl



wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 110

Jeżeli w pomieszczeniach istniejąca wentylacja nie spełnia obecnych wymagań dla pracowni TK, prosimy o wskazanie zakresu prac jej modernizacji.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostosowania wentylacji do obowiązujących norm i przepisów. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

BRANŻA ELEKTRYCZNA, NISKOPRĄDOWA

Pytanie nr 111

Prosimy o wskazanie dokładnej drogi oraz odległości dla poprowadzenia linii zasilającej dla urządzenia - wielkość zabezpieczenia w rozdzielnicy NN? Prosimy o określenie rodzaju (miedź / aluminium), przekroju i długości kabla zasilającego do istniejącego aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 112

Czy Punkt Dystrybucji Sieci Logicznej posiada wolne miejsca na panelach i urządzeniach aktywnych, aby z nich wyprowadzić ewentualne dodatkowe punkty logiczne?

Odpowiedź: Zamawiający w trakcie wizji lokalnej udostępnił obiekt celem umożliwienia pozyskania wszelkich informacji, a od Wykonawcy wymaga zaprojektowania instalacji, wymaganych do prawidłowego działania dostarczanego systemu.

Pytanie nr 113

Prosimy o podanie informacji na temat rozdzielnicy, z której aktualnie zasilane są urządzenia pomocnicze (oświetleni, gniazda, klimatyzacja, wentylacja) adaptowanych pomieszczeń takie jak: zapas mocy w rozdzielnicach, zapas miejsca w rozdzielnicach, odległość poszczególnych rozdzielnic od adaptowanych pomieszczeń?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 114

Czy w adaptowanych pomieszczeniach pod urządzenie istnieje sprawna instalacja SSP? prosimy o podanie producenta istniejącej na obiekcie instalacji SSP.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że jest instalacja SSP jest sprawna oraz wyposażona w czujki.

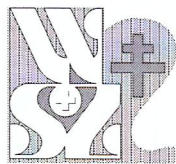
Pytanie nr 115

Jeżeli w adaptowanych pomieszczeniach nie ma instalacji wykrywania pożaru to czy Zamawiający posiada taką instalację na obiekcie szpitala, jeśli tak to prosimy o informację ile wolnych miejsc w pętli w istniejącej instalacji SSP posiada Zamawiający, jak daleko od adaptowanych pomieszczeń znajduje się centrala pożarowa.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że jest sprawna instalacja SSP oraz wyposażona w czujki.

Pytanie nr 116

Czy Zamawiający wymaga systemu wizyjnego nadzoru pacjenta w adaptowanych pomieszczeniach. Jeżeli Zamawiający wymaga kompletnego systemu monitoringu wraz z rejestratorem prosimy o dokładne



określenie ilości kamer, jakie należy zainstalować, czasu nagrywania w pętli, czy system ma mieć możliwość wysłania sygnału do sieci lub innych urządzeń na obiekcie?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga systemu wizyjnego nadzoru pacjenta w adaptowanych pomieszczeniach.

Pytanie nr 117

Prosimy Zamawiającego o podanie informacji na temat istniejącego zabezpieczenia pola odpływowego dla urządzenia w rozdzielnicy nn. Jaką rezerwę Zamawiający posiada dla podłączenia nowego urządzenia? Czy Zamawiający wymaga przebudowy istniejącego pola, czy też posiada gotowe pole, które należy wykorzystać do zasilenia urządzenia?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 118

Prosimy o potwierdzenie faktu, iż Zamawiający w ramach zadania na dostarczenie urządzenia nie oczekuje wykonania szczegółowych pomiarów obciążenia sieci zasilającej za pomocą analizatorów parametrów sieci wraz z archiwizacją danych.

Odpowiedź: Zamawiający nie oczekuje wykonania szczegółowych pomiarów obciążenia sieci zasilającej za pomocą analizatorów parametrów sieci wraz z archiwizacją danych.

Pytanie nr 119

Zamawiający przewiduje wykonanie instalacji BMS, prosimy o podanie dokładnych parametrów instalacji, sygnałów jakie mają być zawarte oraz z jakich pomieszczeń mają być zbierane sygnały.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

Pytanie nr 120

Czy Zamawiający oczekuje dostawy osprzętu/ urządzeń aktywnych sieci logicznej?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień do danego TK. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.

ROBOTY BUDOWLANE

Pytanie nr 121

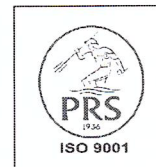
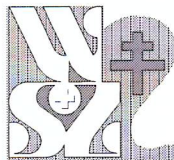
Czy Zamawiający posiada oraz udostępni dokumentację techniczną?

Odpowiedź: Zamawiający udostępnił inwentaryzację obiektu, Wykonawcy zobowiązany jest do opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień właściwych dla danego modelu TK.

Pytanie nr 122

Prosimy o udostępnienie projektu konstrukcji stropu? Informacji na temat istniejącego wzmocnienia stropu.

Odpowiedź: Wykonawcy zobowiązany jest do opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień właściwych dla danego modelu TK. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej, zgodnie z poniższą modyfikacją SWZ.



Pytanie nr 123

Prosimy o podanie grubości warstw wykończeniowych dla posadzki w adaptowanym pomieszczeniu pod salę badań TK.

Wykonawcy zobowiązany jest do opracowania dokumentacji oraz uzyskania wszystkich parametrów i uzgodnień właściwych dla danego modelu TK. Zamawiający w celu prawidłowego zaplanowania i realizacji zadania wprowadza modyfikację SWZ poprzez udostępnienie Wykonawcom przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej.

Pytanie nr 124

Czy Zamawiający przewiduje przedłużenie terminu wykonania o czas uzyskania niezbędnych pozwoleń związanych z przebudową i adaptacją pomieszczeń jeśli będą wymagane?

Odpowiedź: Zgodnie z treścią odpowiedzi na pytanie nr 57.

Pytanie nr 125

Prosimy o potwierdzenie że czas potrzebny na uzyskanie niezbędnych pozwoleń administracyjnych nie będzie liczony do terminu realizacji zadania.

Odpowiedź: Zgodnie z treścią odpowiedzi na pytanie nr 57.

Pytanie nr 126

Prosimy o podanie nośności podjazdu dla karetek, w szczególności miejsca wskazanego na wizji lokalnej gdzie stanie dźwig dla dostawy tomografu komputerowego. Czy pod wjazdem znajduje się uzbrojenie terenu?

Odpowiedź: Jest to 3 TK montowany z tego miejsca, Zamawiający nie posiada dokumentów ww zakresie.

Pytanie nr 127

Prosimy o podanie liczby badań wykonywanych na tomografie komputerowym, informacja ta jest niezbędna do przygotowania projektu osłon stałych.

Odpowiedź: Zgodnie z Załącznikiem nr 1 do odpowiedzi na pytania.

Pytanie nr 128

Z informacji udzielonych na wizji lokalnej sufit w pracowni pozostaje bez zmian, zaś w PFU jest zapis o wykonaniu sufitów podwieszanych kasetonowych w pracowni. Prosimy o wyjaśnienie tej rozbieżności.

Odpowiedź: Zgodnie z PFU.

Pytanie nr 129

Prosimy o informację czy drzwi z korytarza szpitalnego do pomieszczenia przygotowania pacjenta mają być przesuwne. Jeśli tak to prosimy o określenie sposobu ich otwierania (ręczne, automatyczne), oraz czy powinny być wyposażone w kontrole dostępu, jeśli tak prosimy o podanie producenta.

Odpowiedź: Drzwi automatyczne z możliwością przełączenia na tryb manualny - bez kontroli dostępu.

Pytanie nr 130

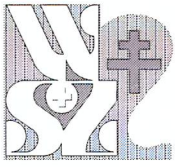
Prosimy o określenie sposobu otwierania (ręczne, automatyczne) drzwi ołowianych przesuwnych z pomieszczenia pacjenta do Sali badań.

Odpowiedź: Odpowiedzi udzielono w pytaniu nr 129.

Pytanie nr 131

Prosimy o określenie w jakim czasie po podpisaniu umowy Zamawiający przekaże pomieszczenia do adaptacji.

Odpowiedź: zgodnie z poniższą modyfikacją treści SWZ



Pytanie nr 132

Realizacja umowy została podzielona na dwa etapy. Pierwszy etap to dostawa tomografu wraz z wyposażeniem do 70 dni od dnia zawarcia umowy. Prosimy o wskazanie pomieszczenia dla dostawy tomografu komputerowego. Drugi etap zawierający wykonanie projektów oraz prac adaptacyjnych do 60 dni od zakończenia etapu pierwszego to znacząco za mało. Mając na uwadze kompletne wykonanie dokumentacji projektowej, prac adaptacyjnych a w szczególności wzmocnienia pod nowy aparat. Złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na stosowanie nowego aparatu. Prosimy o połączenie terminów i zmianę zapisu na realizację wszystkiego do 130 dni od Zawarcia umowy z wyłączeniem zgód administracyjnych.

Odpowiedź: zgodnie z poniższą modyfikacją treści SWZ.

Pytanie nr 133

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.

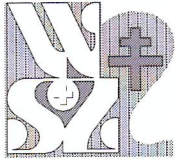
Wykonawca wskazuje, że tylko takie zapisy SWZ zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz kodów serwisowych, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępy serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających², w której czytamy, że „*przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego*”.

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, UZP rekomenduje m.in. zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia), jak również wyczerpujące uregulowanie kwestii ewentualnego przeniesienia na zamawiającego autorskich praw majątkowych do dostarczanego systemu lub praw do licencji (sublicencji) oprogramowania niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu (urządzenia). Warto przy tym zaznaczyć, że problematyka ta była już poruszana również w orzeczeniach Krajowej Izby Odwoławczej. W wyroku z dnia 12 grudnia 2017 roku, sygn. akt KIO 2506/17, Izba stwierdziła, że „*nabycie praw autorskich majątkowych do specyfikacji interfejsów nie prowadzi do wyeliminowania konkurencji na rynku właściwym, wręcz przeciwnie stanowi możliwość dla innych podmiotów zaistnienia na tym rynku. Izba podziela także pogląd Zamawiającego, że niezagwarantowanie sobie korzystania z utworów w określony sposób niewątpliwie może utrudnić udzielenie w przyszłości zamówień innym wykonawcom niż dotychczasowemu*”.

² Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_systemy_informatyczne.pdf



**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
www.wszkielce.pl



Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępuów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii. Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem tomografu w całym cyklu życia urządzenia będą dużo wyższe.

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych³. Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)”.

Podsumowując, w ocenie Wykonawcy, jedynie nabycie przez Zamawiającego urządzenia wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami i dostęпами serwisowymi, a następnie dzięki temu przeprowadzenie konkurencyjnej procedury na pogwarancyjny jego serwis, można uznać za wyraz zastosowania wskazanej reguły w praktyce.

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych nie wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części zamiennej innej niż producenta, zwłaszcza jeśli niniejsza część ma także certyfikat zgodności CE, do tego jest dedykowana dla tomografu komputerowego danego producenta.

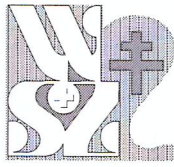
Uzyskanie informacji w powyższym zakresie ma dla Wykonawcy szczególnie istotne znaczenie – umożliwi mu bowiem złożenie oferty lepiej dostosowanej do potrzeb i wymagań Zamawiającego.

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były hasła, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku niekorzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie hasła, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:
Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

Odpowiedź: Zamawiający uregulował powyższą kwestię w treści par 2 ust. 6 oraz par 6 ust. 8 wzoru umowy i podtrzymuje zawarte tam postanowienia.

³ Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).



Zamawiający zwraca się z prośbą, aby w przypadku dopuszczenia parametrów / zapisów innych niż opisane w SWZ zaznaczyć, iż parametr / zapisy zostały dopuszczone w drodze udzielonych wyjaśnień treści SWZ.

MODYFIKACJA TREŚCI SWZ

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, **MODYFIKUJE treść pkt. 4a) i 6b)** SWZ Rozdział I oraz **§ 1 ust. 1b** Załącznika nr 3 do SWZ Rozdział II Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego - w następujący sposób:

4.

Przed złożeniem oferty wymagana jest wizja lokalna potwierdzona protokołem.

a) Zamawiający informuje, że wymagane jest odbycie wizji lokalnej w celu uzyskania wszelkich informacji koniecznych do prawidłowego przygotowania oferty. Dokonanie wizji lokalnej możliwe będzie po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu wizyty pod nr tel. 41 3671226 Dział Techniczny WSZZ w Kielcach Pan Tadeusz Śliwka. **Termin odbycia wizji lokalnej Zamawiający wyznacza na okres od 19-22 sierpnia 2022.**

6. **Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie podzielone na etapy w następujących terminach
b) **ETAP II** w terminie do **130 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy.

§ 1 Przedmiot umowy, terminy realizacji

1b. opracowanie niezbędnej dokumentacji projektowej oraz wykonania wszelkich prac i robót budowlanych w celu adaptacji pomieszczeń tomografu komputerowego niezbędnych do montażu dostarczonego tomografu komputerowego oraz instalacja i uruchomienie urządzenia w terminie do **130 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy Program Funkcjonalano Użytkowy PFU. – **etap II**

PRZEDŁUŻENIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 przedłuża termin składania i otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu.

Nowe terminy otwarcia i składania ofert:

Termin składania ofert: **30.08.2022 r. do godz. 9.00**

Termin otwarcia ofert: **30.08.2022 r. o godz. 9:30**

W związku ze zmianą terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający zmienia treść **pkt 26 SWZ – Termin związania ofertą** nadając mu nowe brzmienie:

„Termin związania ofertą wynosi 90 dni tj. Wykonawca jest związany ofertą do dnia 27.11.2022r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert”.

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski

Z-CIA DYREKTORA
ds. lecznictwa

Krzysztof Bidas