



Kielce dn. 27.05.2026 r.

Dotyczy przetargu na wynajem powierzchni o łącznym metrażu 248,00 m² pod instalację

248 szt. odbiorników TV, w następujących lokalizacjach:

- Świętokrzyskie Centrum Kardiologii ul. Grunwaldzka 45 – 37,00 m²
- Budynek główny WSzZ ul. Grunwaldzka 45 – 62,00 m²
- Świętokrzyskie Centrum Neurologii ul. Grunwaldzka 45 – 28,00 m²
- Klinika Chorób Zakaźnych ul. Radiowa 7 – 33,00 m²
- Świętokrzyskie Centrum Pediatrii ul. Artwińskiego 3 A – 14,00 m²
- Świętokrzyskie Centrum Pediatrii ul. Grunwaldzka 45 – 74,00 m²

Pytanie 1

Ze względu na zadane pytania i konieczność przygotowania dużej liczby dokumentów przy dużym projekcie (248 sal) prosimy o wydłużenie terminu na składanie ofert co najmniej o 2 tygodnie, to jest do dnia 12.06.2026 r.

Odpowiedź: W związku z otrzymanymi pytaniami dotyczącymi warunków postępowania oraz koniecznością udzielenia wyjaśnień, Organizator postępowania informuje o zmianie terminu składania ofert w przetargu na najem powierzchni.

Nowy termin składania ofert: do dnia 01.06.2026 r. godz. 12:00

Otwarcie ofert: 01.06.2026 r. godz. 12:30

Wpłata wadium: do dnia 31.05.2026 r.

Pytanie 2

Czy w szpitalu obecnie znajduje się telewizyjna sieć magistralna i abonencka oraz sieć Wi-Fi? Czyją stanowią własność - Szpitala czy obecnego wykonawcy? W jakiej technologii jest wykonana - kabel koncentryczny czy skrętka? Czy po zakończeniu obecnej umowy sieć przechodzi na własność Szpitala czy pozostaje wyłączną własnością wykonawcy? Czy w Szpitalu znajduje się sieć socjalna dla pracowników? Czy rozważają Państwo wymóg dostarczenia sygnału TV do dyżurek, pomieszczeń socjalnych, części wspólnych itp.?

Odpowiedź: Szpital posiada sieć TV rozproszoną kablem koncentrycznym od instalacji antenowej ze wzmacniaczem. Sygnał telewizyjny jest dostarczony kablem koncentrycznym do odbiornika, który jest uruchamiany po gotówkowym zasileniu na określony czas wg cennika. Szpital nie posiada sieci Wi-Fi. Zgodnie z zapisami umowy Najemca zobowiązany jest do przekazania w formie darowizny Wynajmującemu kabli eklektycznych i koncentrycznych. Do pomieszczeń socjalnych personelu jest doprowadzony sygnał telewizyjny bezpośrednio do gniazda TV. Postępowanie przetargowe nie obejmuje dyżurek, pomieszczeń socjalnych oraz części wspólnych. Używany system nie pracuje w oparciu o system taryfikacyjny z Wi-Fi.

Pytanie 3

Prosimy również o możliwość składania ofert za pomocą środków elektronicznych, w tym np. przesłanie „za hasłowanej” oferty mailem i dostarczenie hasła w dniu otwierania ofert.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 4

Wydłużenie okresu umownego do co najmniej 10 lat. Okres zwrotu ograniczony jedynie do 36 miesięcy ogranicza możliwość zastosowania nowocześniejszych rozwiązań technologicznych i ogranicza wybór ofert. Proszę zwrócić uwagę, że w przypadku tego postępowania Zamawiający nie płaci za zamówienie i może ramach specyfikacji otrzymać najnowsze, najwygodniejsze dla pacjenta i personelu, a nie najtańsze rozwiązania z rynku wymagające częstych wizyt serwisowych i generujące niezadowolenie pacjentów. Alternatywnie, jeżeli Szpital nie może zawrzeć umowy na dzierżawę dłuższej niż 3 lata, to proponujemy zmianę formy - np. umowa outsourcingu usług TV lub umowa ramowa o współpracy czy też konkurs na wyłonienie podmiotu świadczącego usługi TV dla pacjentów Szpitala.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 5

Prosimy o zwiększenie wymaganej minimalnej liczby kanałów TV do co najmniej 50, w tym kanałów premium i sat oraz do 2 kanałów info bezpłatnych. Rozwiązania, których oczekują dzisiaj pacjenci to co najmniej 45-50 programów TV i radiowych, w tym premium oraz wiele form płatności w pakietach kupowanych na cały pobyt, nie zaś na poszczególne godziny, doładowania kwotowe czy tylko na 1 dzień. Wnioskujemy o możliwość wyłączonego oferowanie telewizji w pakietach: 1 doba, 3 dni, 5 dni, 7 dni, 14 dni, 21 dni, 30 dni. Ponadto, w naszej ocenie, Szpital powinien pozostawić wykonawcy pełną swobodę w kształtowaniu cenników, wymagając jedynie, aby stawka dobowa miała charakter malejący, to jest im dłuższy pakiet pobytowy, tym niższa cena jednostkowa za dobę.

Proponujemy, aby określić wymóg minimalny 40 programów TV i dodać punktację 1 pkt za każdy dodatkowy program TV. Proszę również wziąć pod uwagę wymóg oferowania płatnego szerokopasmowego Internetu dla pacjentów oraz dostępu do serwisów streamingowych, np. Netflix, i inne aplikacje, co stanowi większą wartość dla korzystających pacjentów i mogłoby podlegać punktacji.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 6

Prosimy również o rozważenie zmiany samego modelu rozliczeń, z czynszu dzierżawy, na prowizję procentową, bez minimum określonego jako 65 zł netto / punkt, od całości przychodów wygenerowanych przez system ze sprzedaży usług TV, Internetu oraz dopuszczanych prawem reklam. Proszę zauważyć, że summa summarum, system z większą ilością usług, kanałów TV i wyższymi obrotami i dłuższym okresem umownym może przełożyć się na wyższe przychody dla Szpitala niż stałe wynagrodzenie. Wnioskujemy o zniesienie opłaty stałej i zastąpienie jej czynszem rozliczanym procentowo lub prowizją, w wysokości minimalnej np. 20% z VAT od przychodów brutto, w tym wpływy z reklam. Ponadto Szpital otrzyma narzędzia w postaci kontroli comiesięcznych przychodów z usług TV, internetu i reklam.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 7

Wnioskujemy również, aby szpital wyspecyfikował energooszczędność urządzeń jako drugie z kryteriów, oprócz wysokości czynszu czy prowizji, alternatywnie można wyspecyfikować konieczność zastosowania urządzeń o wskazanej, jak najniższej klasie energetycznej (etykiety energetyczne UE).

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 8

Odbiorniki TV. Prosimy o wyspecyfikowanie konieczności dostawy fabrycznie nowych TV, rok produkcji nie starszy niż 2026. Ze względu na wymaganą wysoką niezawodność oraz praktycznie ciągłą pracę, konieczne jest zastosowanie profesjonalnych odbiorników hotelowych. Dostarczany sprzęt powinien spełnić dodatkowe wymogi, chociażby p. poz., ze względu na umiejscowienie odbiorników bezpośrednio w placówce zdrowia: podwójna izolacja, klasa II, niepalny. Odbiorniki powinny być również przeznaczone do pracy ciągłej, posiadać zaawansowany tryb szpitalny/hotelowy, nie powinny to być najtańsze telewizory z supermarketu. Ponadto oprogramowanie do pakietowania i odpłatności telewizji oraz komunikacji z pacjentem powinny być wgrane bezpośrednio w telewizor, bez stosowania zewnętrznych boxów, przystawek, czytników, dodatkowych pilotów etc. bo wpływa to negatywnie na ergonomię, niezawodność i zwiększony pobór energii elektrycznej. Pozostałe funkcjonalności odbiorników TV, na które warto zwrócić uwagę to:

- blokada menu telewizora oraz przycisków zewnętrznych - brak możliwości rozprogramowania TV przez pacjenta,
- blokada gwarantująca wejście do menu instalacyjnego tylko za pomocą specjalnego pilota typu master, brak możliwości oglądania TV bez wykupienia dostępu,
- zdalne diagnozowanie, konfigurowanie, programowanie, przeprogramowanie odbiorników TV bez wchodzenia do sal chorych, wraz z udostępnieniem odpowiednich narzędzi kontrolnych personelowi Szpitala, po istniejącym okablowaniu,
- zarządzanie treściami bezpłatnymi wyświetlanymi w salach chorych, jak i w miejscach publicznych za pomocą jednej platformy sprzętowo programowej wraz z dostępem dla personelu Szpitala i szkoleniem z obsługi.

Sugerujemy też, aby odbiorniki TV były objęte gwarancją producenta co najmniej na okres 60 miesięcy, dla zapewnienia jak najwyższej jakości niezawodności zastosowanych rozwiązań. Kilkuletni, używany sprzęt to większe ryzyko awarii, więcej reklamacji i niezadowolenia ze strony pacjentów.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 9

Funkcjonalności wplatomatów. Proszę pamiętać, że w przyszłym roku wchodzi obowiązek fiskalizacji tego typu urządzeń, z czego większość nie nadaje się do tego, jak i same podmioty nie są przygotowane do zmian. Urządzenia bez fiskalizacji nie są również zgodne z KSEF.

Prosimy o zmianę obecnych zapisów tak, aby rozliczenia ze Szpitalem były rzetelne, konieczne jest zastosowanie systemu informatycznego, który nie tylko fiskalizuje i rejestruje wszystkie transakcje, ale także Szpital otrzyma dostęp do panelu administracyjnego, w celu kontroli poprawności comiesięcznych rozliczeń. Proponujemy następującą modyfikację istniejących zapisach w postępowaniu:

- w każdym urządzeniu drukarka fiskalna drukująca paragon fiskalny i e-paragony wraz z następującymi informacjami: data zakupu, numer sali, czas aktywacji, unikalne dane identyfikacyjne transakcji,
- przyjmowanie płatności: bilon i banknoty, wydawanie reszty w banknotach i bilonie + terminal płatniczy do płatności kartą spełniający wymogi dyrektywy PSD2,
- możliwość zrealizowania płatności poza kioskiem, bezpośrednio w sali, z łóżka, za pomocą QR kodu - rozwiązanie szczególnie wygodne dla mniej mobilnych pacjentów, sprawdziło się również znakomicie w czasie pandemii, generując mniejszy ruch chorych na korytarzach,
- przelewy online wykonywane np. przez członków rodziny chorego.
- możliwość przeniesienia pacjenta z wykupionym pakietem do innej sali.

Alternatywnie prosimy o całkowitą rezygnację z obsługi gotówkowej na rzecz wyłącznie płatności bezgotówkowych w kioskach, płatności mobilnych, BLIK i QR kodów bezpośrednio z sali szpitalnej, bez konieczności udawania się do kiosku,

Odpowiedź: Jako Wynajmujący w tym zakresie brak podstaw do narzucania Najemcy sposobu realizacji usługi, albowiem przedmiotem umowy jest najem powierzchni, a nie uregulowanie zasad świadczenia usług zapewnienia TV pacjentom.

Pytanie 10

Wymogi dotyczące prawa autorskiego i praw pokrewnych. Naszym zdaniem, obecne zapisy wymagają doprecyzowania, w celu w pełni legalnego świadczenia usług TV i zapewnienia bezpieczeństwa prawnego Szpitalowi:

- a) obowiązek przedstawienie umów na reemisyję z właściwymi organizacjami zbiorowego zarządu prawami autorskimi: ZAIKS, STOART, ZASP, ZPAV, ZAPA-SFP wraz z dowodami wpłat z ostatnich 12 miesięcy,
- b) przedstawienie umów z nadawcami telewizyjnymi i radiowymi,
- c) potwierdzenie zarejestrowania reemitowanych w sieciach kablowych kanałów TV w KRRiTV (ustawowy obowiązek, ustawa o radiofonii i telewizji, art. 41 ust. 1),
- d) podanie numeru rejestrowego w PISF, to jest kolejny obowiązek leżący po stronie operatora telewizji kablowej, przedstawienie deklaracji-oświadczeń o wysokości przychodów składanych do PISF, z ostatnich 12 miesięcy,

Prosimy o wyspecyfikowanie wymagalności wymienionych dokumentów i spełnienia przez oferentów opisanych warunków. Jest to konieczne, ze względu na ryzyko, że w razie nieuregulowania tych kwestii przez oferenta, poszczególne organizacje i podmioty mogą wystąpić z roszczeniami do Szpitala, jako podmiotu uzyskującego pośrednio przychody z telewizji i z eksploatacji utworów prawnie chronionych, poprzez otrzymywanie wynagrodzenia związanego z usługami telewizji. Naszym zdaniem obecne zapisy umowne nie są w stanie skutecznie zwolnić Szpitala z sankcji i kar wynikających z eksploatacji utworów chronionych. Należy szczególnie zwrócić uwagę na pola eksploatacji w zakresie utworów chronionych wyświetlanych w Szpitalu. Sąd Apelacyjny w Poznaniu w prawomocnym wyroku z dnia 30 czerwca 2023 r., sygn. I AGa 98/22 przesądził, że taka działalność podmiotu zewnętrznego nie ma charakteru publicznego odtwarzania, lecz reemisji. W razie potrzeby prześlemy Państwu dodatkowe dokumenty w tym zakresie, w tym prawomocny wyrok wraz z uzasadnieniem.

Odpowiedź: Przedmiotem umowy jest najem powierzchni, a nie uregulowanie zasad świadczenia usług zapewnienia tv pacjentom. Brak podstaw do narzucania Najemcy sposobu realizacji usługi. Ciężar wykazania prawidłowości realizacji usługi, w sposób zgodny z powszechnymi obowiązującymi przepisami prawa spoczywa na Najemcy.

Pytanie 11

Przyjmowanie i rozpatrywanie reklamacji. Aby ten proces mógł dojść skutecznie do skutku, to przede wszystkim system musi wydawać potwierdzenie zawarcia transakcji. Ponadto wykonawca powinien, naszym zdaniem, dołączyć na etapie składania ofert regulamin świadczenia usług telekomunikacyjnych drogą elektroniczną i wzór formularza reklamacyjnego, podając również link do tego regulaminu oraz formularza na swojej stronie www, wraz z dokładnie opisanymi procedurami reklamacyjnymi i ścieżką zwrotów dla pacjentów. Ponadto regulamin powinien znajdować się w każdym infokiosku-wpłatomacie Wymagane minimalne godziny pracy BOK:

- poniedziałek-piątek 8:00-20:30,
- sobota-niedziela 10:00-15:00.

Odpowiedź: Przedmiotem umowy jest najem powierzchni, a nie uregulowanie zasad świadczenia usług zapewnienia tv pacjentom. Brak podstaw do narzucania Najemcy sposobu realizacji usługi. Ciężar wykazania prawidłowości realizacji usługi, w sposób zgodny z powszechnymi obowiązującymi przepisami prawa spoczywa na Najemcy.

Pytanie 12

Abonament RTV. Wprowadzenie do umowy zapisu, że obowiązek ten jest po stronie Szpitala (zwolnienie ustawowe - płatność roczna tylko za 1 TV). Takie regulacje są możliwe, ponieważ Wykonawca oddaje do używania Szpitalowi i jego pacjentom odbiorniki TV. W razie potrzeby doślemy Państwu wszelkie dalsze szczegóły i stosowne opinie prawne.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 13

Polisa OC. Wnioskujemy o wymogów przedstawienia takiego dokumentu, minimalna kwota 1,1 mln zł. To jest konieczne ze względu na fakt, że wykonawca instaluje swoje urządzenia elektryczne w Szpitalu.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 14

Referencje. Prosimy, aby wyspecyfikować wymogi w tym zakresie, uwzględniając następujące kwestie:

- jakość zastosowanych rozwiązań technicznych,
- wiele form płatności za usługi,
- sprawność działania serwisu przy braku konieczności angażowania zasobów Szpitala, w tym serwis lokalny,
- brak konieczności angażowania pracowników Zamawiającego w zbiórki środków pieniężnych z wpłatomatów,
- wykonawca przez cały okres umowy regulował wobec szpitala czy sanatorium czynsz dzierżawy lub prowizję wynikająca z umowy,
- brak roszczeń ze strony podmiotów trzecich w zakresie eksploatacji utworów chronionych.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 15

Wykluczenie nierzetelnych oferentów. Wnioskujemy, aby wprowadzić zapisy, które wykluczają oferentów, którzy dokonywali naruszeń w zawieranych z Państwem umowach (nagminny proceder, nieuczciwy oferent wygrywa postępowanie i następnie nie płaci szpitalom, następnie otwiera nową działalność jako nowy kolejny podmiot).

Przykładowe zapisy: „Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez oferenta, osobę lub podmiot powiązany osobowo lub kapitałowo z osobą fizyczną lub prawną z którą Zamawiający w okresie ostatnich 10 lat rozwiązał umowę o podobną usługę lub który nie regulować terminowo zobowiązań wobec Zamawiającego.”.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 16

Ze względu na nieuczciwe praktyki oferentów, odnośnie do oferowanych funkcjonalności systemów, dokumentów, zezwoleń i ukrywania ich braków, prosimy również, aby oferenci zostali zobowiązani przed rozstrzygnięciem niniejszego postępowania do dostarczenia próbek w pełni działających systemów, w tym: odbiornika TV z wgranym i działającym systemem i kanałami TV, serwera, wplatomatu z zastosowaniem wymaganych form płatności. Prezentacje powinny być przeprowadzone u Zamawiającego i utrwalone za pomocą środków audiowizualnych, pod rygorem odrzucenia oferty niespełniającej określonych wymogów.

Odpowiedź: Organizator przetargu nie wyraża zgody.

Pytanie 17

Z ostrożności prosimy również o unieważnienie obecnego postępowania i wszczęcie procedury dialogu technicznego, tak aby Zamawiający i jego Pacjenci otrzymali jak najlepsze rozwiązania spełniające ich rosnące oczekiwania.

Reasumując, prosimy uprzejmie o zmianę wymogów formalnych, jak i samej specyfiki zamawianego systemu. W naszej ocenie, jako doświadczonego wykonawcy, obecne zapisy mogą narazić Zamawiającego na otrzymanie przypadkowych i archaicznych rozwiązań oferowanych przez podmioty działające w szarej, a wręcz w czarnej strefie, co nie będzie korzystne ani dla pacjentów chcących oglądać telewizję, jak i też dla samego Szpitala.

Odpowiedź: Przedmiotem umowy jest najem powierzchni, a nie uregulowanie zasad świadczenia usług zapewnienia tv pacjentom. Brak podstaw do narzucania Najemcy sposobu realizacji usługi. Ciężar wykazania prawidłowości realizacji usługi, w sposób zgodny z powszechnymi obowiązującymi przepisami prawa spoczywa na Najemcy.

Z-CA DYREKTORA
ds. Organizacyjno-Administracyjnego
mgr inż. *Stefan Baj*

p.o. KIEROWNIK
Działu Organizacyjno-Administracyjnego

inż. Magdalena Pacholczyk

DZIAŁ
ORGANIZACYJNO-ADMINISTRACYJNY

mgr Anna Orłowska
Inspektor