

Kielce, dnia 05.06.2026 r.

Znak sprawy: EZ/115/2026/MW

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320 ze zm.) pn. „Zakup i dostawa aparatu RTG w ramach realizacji przedsięwzięcia pn. „Doposażenie Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach w sprzęt medyczny do diagnostyki i leczenia pacjentów z chorobami onkologicznymi” dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej, znak sprawy: EZ/115/2026/MW

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Pytanie nr 1

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych

Prosimy o dopuszczenie aparatu RTG z ramieniem C zgodnie z poniższym opisem, którego istotne elementy składowe wytwarzane są przez różnych producentów, natomiast cały aparat jest montowany i konfigurowany przez jednego wytwórcę, który Wytwórca wystawia jeden certyfikatem zgodności z właściwymi Dyrektywami.

	Elementy aparatu RTG typu ramię C (generator, lampa RTG, ramię C, pozycjoner ramienia C, detektor, stacja monitorów, system cyfrowy, panel sterowania, oprogramowanie) pochodzące od jednego producenta lub różnych producentów, ale cały aparat objęty jest jednym certyfikatem.	Tak		X
--	---	-----	--	---

Obecnie opisany wymóg uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty. Poszczególne moduły aparatu np.: detektor, monitory stacji monitorów, komputery itp. Składają się z kolejnych modułów lub podzespołów i są produkowane na zlecenie naszej firmy przez wyspecjalizowane podmioty w danym zakresie z wykorzystaniem podzespołów od innych poddostawców np.: ekrany, układy scalone, płyty główne komputerów. Obecny wymóg jest nie możliwy do spełnienia przez żadnego z Wykonawców.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.14

Czy Zamawiający dopuści aparat z przyciskiem bezpieczeństwa wyłączającym ruchy zmotoryzowane aparatu oraz promieniowanie? Rozwiązanie to spełnia wymagania związane z bezpieczeństwem oraz przeciwdziała przypadkowemu wyłączeniu aparatu podczas wykonywania procedur medycznych. Aparat posiada szybką możliwość wyłączenia zasilania ramienia C poprzez przycisk wyłączenia aparatu. Obecnie opisany wymóg, niezwiększający funkcjonalności aparatu, spełnia wyłącznie aparat firmy Ziehm, co uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 3

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.18

Prosimy o dopuszczenie aparatu, którego monitor dotykowy posiada rozdzielczość 1280x800 pikseli. Monitor dotykowy pozwala operatorowi ramienia C korzystać z czytelnego interfejsu, podgląd obrazu live jest znacząco większy i bardziej szczegółowy.

Obecnie wymóg spełnia tylko jeden aparat – firmy Ziehm, którego rozdzielczość panelu sterowania wynosi 640x480 pikseli i jest to przestarzały standard VGA, który był utworzony w 1987 roku. Ze względu na wysoką użyteczność rozdzielczości matrycy tego panelu sterowania, prosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji za ten panel, zgodnie z poniższym wzorem:

18	Monitor dotykowy min. 640x480 - interface użytkownika, do sterowania funkcjami obrazu oraz generatora zamontowany na wózku stacji monitorowej oraz na Aparacie RTG. Podgląd obrazu z funkcją dotykowego sterowania obrotem oraz kontrastem i jasnością obrazu. Podgląd kolimatorów bez użycia promieniowania, repozycja kolimatorów.	Tak, opisać		Rozdzielczość monitora dotykowego: Wartość największa – 5 pkt wartość graniczna – 0 pkt reszta - proporcjonalnie
----	--	----------------	--	---

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza bez dodatkowej punktacji.

Pytanie nr 4

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.22

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu z generatorem wysokiej częstotliwości pracującego w automatycznie regulowanym zakresie od 18 kHz do 50 kHz. W nowoczesnych energooszczędnych generatorach wysokiego napięcia nie ma konieczności stosowania stałej wysokiej częstotliwości, ponieważ ich konstrukcja, dzięki zastosowaniu specjalnych układów inwerterów i filtrów, zapewnia bardzo niskie tętnienia i stabilność parametrów ekspozycji. Ponadto pracą generatora steruje elektroniczny układ kontrolujący, zatem dla użytkownika nie ma żadnego znaczenia jaka jest częstotliwość pacy generatora.

Opisany obecnie wymóg ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej konkurencyjnej oferty ponieważ przy niektórych ekspozycjach system regulacji sterowania może użyć niższych częstotliwości prądu niż wymagane 40kHz bez wpływu na jakość obrazowania i dawkę promieniowania.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 5

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.39

Zamawiający wymaga detektora obrazu, który jest prostokątem lub kwadratem. Do tego kształtu detektora dobierany jest właściwy kolimator z przysłoną odpowiadającą kształtowi detektora w celu wykorzystania pełnego pola obrazowania detektora. Przysłona typu Iris ogranicza obraz do koła i nie pozwala na wykorzystanie pełnej matrycy detektora.

Prosimy o dopuszczenie aparatu z kolimatorem koncentrycznym z przysłoną prostokątną. Kolimator typu Irys jest rozwiązaniem stosowanym w aparatach starszej generacji wykorzystującej do obrazowania okrągły wzmacniacz obrazu, natomiast rozwiązanie, które oferujemy posiada przesłoną zgodną z kształtem detektora. Dodatkowym atutem koncentrycznej przysłony jest możliwość obrazowania większej

powierzchni ze względu na automatyczne dopasowywanie blend nawet gdy obraz jest obrócony, zgodnie z poniższym obrazem:

Obrót obrazu z utrzymaniem prostokątnego pola obrazowania (bez ograniczania obrazu do koła) przy każdym zastosowanym kącie obrotu



Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 6

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.39a

Zastosowanie przysłony koncentrycznej daje dodatkowe funkcjonalności użytkownikowi. Dlatego też prosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji za dodatkowa funkcjonalność zgodnie z poniższym przykładem:

39a	Obrót obrazu z utrzymaniem maksymalnego pola obrazowania (bez ograniczenia obrazu do koła) przy każdym zastosowanym kącie obrotu	Tak / Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	--	-----------	--	-----------------------------

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ

Pytanie nr 7

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.62

Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej w opisie, zgodnie z poniższym:

62	Wzmocnienie krawędzi i redukcja szumów w czasie rzeczywistym	Tak		
----	--	-----	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający poprawia oczywista omyłkę pisarską tj. pkt 62 otrzymuje brzmienie:

62	Wzmocnienie krawędzi i redukcja szumów w czasie rzeczywistym	Tak		
----	--	-----	--	--

Pytanie nr 8

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.69

Czy Zamawiający dopuści aparat z 16 bitową skalą szarości w post-processingu równą 16 bitowej skali szarości detektora zbierającego dane medyczne w trakcie akwizycji?

W celu wykorzystania wszystkich danych zbieranych przez detektor skala szarości w postprocessingu musi być równa skali szarości detektora. Większa skala szarości niż skala detektora nie jest wykorzystywana ponieważ detektor nie dostarcza tych danych. Detektor, który możemy my i nasza konkurencja zaoferować posiada 16 bit skalę szarości. Zwiększanie ilości bitów w post-processingu ponad tą wartość nie przynosi żadnych korzyści diagnostycznych, gdyż nie zwiększa ilości zebranych danych medycznych, które mogą być przetworzone.

Obecny wymóg spełnia tylko aparat firmy ziehm mimo, że nie ma możliwości wykorzystania większej liczby danych niż dane z detektora. Wymóg nie zwiększa funkcjonalności a w sposób sztuczny ogranicza dostęp konkurencji do zamówienia i uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 9

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.73

Prosimy o dopuszczenie rozwiązanie, gdzie monitory są zamontowane na obracanej kolumnie, która obraca się w zakresie 230° (od -30° do +210°). Kolumna umożliwi ustawienie monitorów bliżej operatora, z możliwością elektrycznej regulacji wysokości. Dodatkowo kolumna pozwala na złożenie monitorów względem siebie w celu ich zabezpieczenia podczas transportu. Obecny wymóg spełnia wyłącznie aparat firmy ziehm, co ogranicza natomiast obecnie opisane wymaganie ogranicza dostęp konkurencji do zamówienia i uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 10

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.79

Czy Zamawiający dopuści aparat wyposażony w monitory o kącie widzenia 170°? Jest to nieznaczna różnica w kącie widzenia w stosunku do wymaganej. Przy takim kącie praktycznie nie ogląda się obrazów na monitorze, więc wartość ta jest czysto teoretyczna nie mająca praktycznego przełożenia na użytkowanie aparatu.

Proponowany przez nas zakres jest wystarczający na dogodną obserwację oraz ocenę obrazu przez użytkownika podczas pracy klinicznej.

Obecny wymóg uniemożliwia nam złożenie oferty.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 11

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.84

Czy Zamawiający dopuści aparat bez dodatkowego klawisza wyzwalania promieniowania w obrębie ramienia C?

Aparat posiada przełącznik ręczny oraz wielofunkcyjny, programowalny bezprzewodowy przycisk nożny umożliwiającym wyzwalanie promieniowania, zapis obrazu LIH, zapis sekwencji obrazów fluoroskopowych oraz przycisk zmiany pomiędzy wymaganymi przez Zamawiającego trybami pracy: skopią impulsową, radiografią cyfrową oraz dedykowanym trybem akwizycji DCM (Digital Cine Mode). W codziennej pracy przycisk nożny (obsługiwany przez operatora) oraz ręczny (obsługiwany zazwyczaj przez technika w pobliżu ramienia C) są wystarczające.

Opisany wymóg spełnia wyłącznie aparat firmy ziehm i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 12

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych p.11a

Zamawiający punktuje wiele funkcjonalnych rozwiązań aparatu rtg. Czy Zamawiający zgodzi się wprowadzić punktację za dostęp do funkcji zwalniania i blokowania hamulców bezpośrednio przy detektorze, zgodnie z poniższym?

11a	Obsługa hamulców (zwalnianie i blokowanie) min. ruchów orbitalnego, rotacyjnego, wzdłużnego i obrotu wokół osi pionowej bezpośrednio z panelu na obudowie detektora	Tak / Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	---	-----------	--	-----------------------------

Dzięki tej funkcjonalności Operator ma możliwość samodzielnego ustawiania ramienia C po zwolnieniu hamulców, nie wychodząc z pola sterylnego, co znacząco zwiększa ergonomię i szybkość pracy, ponieważ nie wymaga angażowania pomocniczego personelu np. w celu niewielkiej zmiany ustawienia kąтового ramienia C.

Odpowiedź:

Nie, zgodnie z SWZ

Pytanie nr 13

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie wymagań dotyczących zakresu i liczby szkoleń, które Wykonawca zobowiązany jest zapewnić w ramach realizacji zamówienia.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający:

- nie wymaga przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych w ramach oferty,
- w przypadku konieczności przeszkolenia personelu szkolenia te będą realizowane w ramach odrębnego zamówienia po instalacji i uruchomieniu aparatu,
- w ofercie należy uwzględnić wyłącznie szkolenie podstawowe z zakresu zasad bezpieczeństwa użytkownika aparatu, realizowane przez inżyniera w dniu instalacji,
- powyższe szkolenie podstawowe będzie uznane za wystarczające dla spełnienia wymagań umownych w zakresie szkoleń, w tym dla podpisania protokołu odbioru końcowego, bez konieczności realizacji dodatkowych szkoleń w ramach niniejszego postępowania.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 14

Dotyczy zapisów SWZ rozdziału 12. pp. c)

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 autoryzowanego dystrybutora producenta lub podmiotu posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego aparatu RTG?

Odpowiedź:

Tak, w przypadku braku możliwości potwierdzenia spełnienia wymagań technicznych ze względu na brak parametrów w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania.

Pytanie nr 15

Dotyczy zapisów SWZ rozdziału 12. P c)

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w postaci dokumentów dopuszczających wprowadzenie do obrotu i używania przedmiotu zamówienia oraz przedmiotowych środków dowodowych, potwierdzających spełnienie wymaganych i oferowanych parametrów technicznych zgodnie z opisem w formularzu ofertowym jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia tj. aparatu RTG z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego a tym bardziej z wyłączeniem usług np. szkoleń, gwarancji itp.?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych dla głównego przedmiotu zamówienia tj. aparatu RTG, z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego, a tym bardziej usług

Pytanie nr 16

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów i warunków technicznych pkt 88

Prosimy o podanie rodzaju fartucha jakiego wymaga Zamawiający, czy ma to być fartuch dwustronny jednoczęściowy typu płaszcz, czy fartuch dwustronny dwuczęściowy typu garsonka (kamizelka + spódnica)? Czy Zamawiający wymaga poziomu ochrony dla fartucha przód 0.5 mm Pb, tył 0.25 mm Pb?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga fartucha typu garsonka. Osłonność 0,25 mm Pb na tył i boki, 0,5 mm Pb przód (możliwe do zrealizowania w formie zapinania na zakładkę)

Pytanie nr 17

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ – Wzoru umowy §3 ust 5

Czy Zamawiający rozważy wykreślenie powyższego postanowienia?

Uzasadnienie:

Pozbawianie sprzętu wszelkich blokad dostępu musi być rozpatrywane przede wszystkim w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa jego używania. Jeżeli bezpieczeństwo używania sprzętu po pozbawieniu go blokad nie jest priorytetem, powstaje ryzyko nieuprawnionej i nieprofesjonalnej ingerencji w urządzenie, co może mieć istotne negatywne skutki dla pacjentów. Podmiot podejmujący się czynności serwisowych powinien w swoim zakresie zadbać o dostęp oraz kody serwisowe i ponosić odpowiedzialność związaną z ich użyciem. Uprzejmie informujemy, że kody serwisowe są powszechnie oferowane i dostarczane po cenach rynkowych na każde żądanie podmiotu wnioskującego o dostęp do *nich*.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy § 3 ust 5 wzoru umowy.

Każdy z producentów posiada różną formułę generowania kodów zabezpieczających dostęp do opcji serwisowych aparatu (kody stałe, kody zmienne) dlatego Zamawiający nie określa formuły ich przekazywania na etapie przedmiotowej umowy. Zamawiający po upływie okresu gwarancji zobowiązany jest zlecić świadczenia usługi serwisu pogwarancyjnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawą z 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych, ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, jak również ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych dlatego wymaga dostarczenia urządzenia wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzenia. W celu należytego świadczenia usługi serwisu pogwarancyjnego, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia, w przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnymi kodami dostępu do urządzenia to w istocie uniemożliwi sobie przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu.

Zamawiający będzie wymagał od potencjalnych podmiotów świadczących pogwarancyjne usługi serwisowe ponoszenia wszelkiej odpowiedzialności z tytułu świadczenia usługi w sposób profesjonalny i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pytanie nr 18

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ – Wzoru umowy §7 ust 3

Prosimy o doprecyzowanie, że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki, które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, zapis dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji.

Pytanie nr 19

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ – Wzoru umowy §7 ust 4

Prosimy o rezygnację z tego wymagania, która uzasadniona jest faktem, że urządzenia takie jak objęte przedmiotowym postępowaniem składają się z setek i tysięcy części, oprogramowań i podzespołów. Wymiana całego urządzenia, w sytuacji, kiedy konieczna jest wymiana jedynie konkretnej części lub podzespołu byłaby niezasadna tak pod względem ekonomicznym, jak również organizacyjnym, logistycznym i terminowym.

Alternatywnie:

Czy Zamawiający potwierdza, że wymiana sprzętu na nowy może być wymagana w wyniku konieczności wymiany części stanowiącej powyżej 60% wartości urządzenia?

Odpowiedź:

Nie, Zgodnie z SWZ. Zgodnie z §7 ust 4 ww. umowy może dojść do konieczności wymiany urządzenia lub tylko podzespołu.

Pytanie nr 20

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ – Wzoru umowy §7 ust 5

Producent urządzenia medycznego jest odpowiedzialny za skutki jego działania w całym okresie jego eksploatacji. Niewłaściwie wykonywane prace serwisowe stanowią zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów i dlatego powinny być wykonywane przez wykwalifikowane podmioty posiadające autoryzację producenta. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że powierzenie usługi nastąpi tylko podmiotowi posiadającemu autoryzację producenta/spełniającego wszystkie wymagania jakościowe oraz stosowne kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 21

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ – Wzoru umowy §7 ust 6

Czy Zamawiający potwierdza, że wszystkie prace serwisowe powinny być oparte o zasadę bezpieczeństwa środowiska naturalnego czyli minimalizującą ślad węglowy oraz liczbę powstawania odpadów w trakcie eksploatacji urządzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 22

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ – Wzoru umowy §8 ust. 7

Prosimy o dodanie, celem doprecyzowania:

„Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom.”

Uzasadnienie

Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 23

Prosimy o potwierdzenie, że wszelkie wystąpienia do właściwych organów wydających stosowne opinie, pozwolenia, uzgodnienia, decyzje administracyjne oraz związane z nimi wszelkie dokumenty niezbędne do ich uzyskania są po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentacji urzędnika niezbędnej do przeprowadzenia procesu uzyskania zezwoleń tj.:

- *dokumentacji technicznej i instrukcji obsługi aparatu rtg w polskiej wersji językowej*
- *deklaracji zgodności dla aparatu i monitorów w polskiej wersji językowej (oryginał lub wersja z podpisem elektronicznym)*
- *protokołów z przeprowadzonych testów odbiorczych i specjalistycznych aparatu i monitorów*
- *pomiaru mocy rozkładu dawki i skuteczności osłon stałych.*

Pozostałe dokumenty są po stronie zamawiającego

Pytanie nr 24

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający nie wymaga wykonania projektu osłon stałych.

Odpowiedź:

Tak, zamawiający posiada projekt osłon stałych dla pracowni, w której zlokalizowany jest jezdny aparat rtg typu ramię C.

Pytanie nr 25

Prosimy o potwierdzenie, że szkolenia z podstawowej obsługi aparatu, wykonane przez inżyniera w dniu instalacji, będą wystarczające do podpisania protokołu końcowego

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 26**Załącznik nr 2 do SWZ – Wymagania techniczne,**

Prosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowanie aparatu RTG typu ramię C, w którym elementy systemu m.in. jak lampa RTG, detektor cyfrowy pochodzą od różnych producentów, pod warunkiem że kompletne urządzenie stanowi jeden wyrób medyczny objęty jednym certyfikatem CE/MDR oraz jedną deklaracją zgodności producenta odpowiedzialnego za wprowadzenie wyrobu do obrotu. Natomiast w praktyce producenci aparatury medycznej często korzystają z podzespołów OEM (np. detektorów cyfrowych) pochodzących od wyspecjalizowanych dostawców. Sam fakt zastosowania podzespołu OEM nie oznacza automatycznie, że element „pochodzi od jednego producenta” w rozumieniu SIWZ.

Współczesne systemy obrazowania medycznego są często budowane z wykorzystaniem wyspecjalizowanych komponentów pochodzących od różnych producentów, przy czym za integrację, bezpieczeństwo, kompatybilność oraz zgodność z wymaganiami Rozporządzenia MDR odpowiada producent wyrobu końcowego. Aparat posiada certyfikat EU, który, zgodnie z regulacjami EU 2017/745 Annex IX rozdział I, sekcja 2 i 3 oraz rozdział III, dotyczy oceny zgodności wyrobu medycznego przez jednostkę notyfikowaną i potwierdzają, że certyfikacja odnosi się do całego wyrobu medycznego jako systemu, a nie wyłącznie do pojedynczych komponentów.

Kluczowe znaczenie dla użytkownika mają parametry funkcjonalne, bezpieczeństwo eksploatacji, serwis oraz odpowiedzialność jednego podmiotu za cały system, a nie pochodzenie poszczególnych podzespołów.

Wymóg, aby wszystkie istotne elementy urządzenia pochodziły od jednego producenta, może prowadzić do nieuzasadnionego ograniczenia konkurencji oraz wyeliminowania z postępowania rozwiązań równoważnych, spełniających wszystkie wymagania kliniczne, techniczne i bezpieczeństwa. Jednocześnie objęcie kompletnego systemu jednym certyfikatem CE/MDR oraz jedną deklaracją zgodności gwarantuje, że oferowane urządzenie zostało zweryfikowane jako całość pod względem bezpieczeństwa i skuteczności działania oraz że jeden producent ponosi pełną odpowiedzialność za jego funkcjonowanie.

Dopuszczenie takiego rozwiązania zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi złożenie większej liczby ważnych ofert oraz pozwoli Zamawiającemu uzyskać dostęp do nowoczesnych technologicznie systemów bez obniżenia wymaganego poziomu jakości, bezpieczeństwa i funkcjonalności.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 27**Załącznik nr 2 do SWZ – Parametry ogólne, Lp. 18**

Czy Zamawiający wymaga, by interfejs użytkownika był w języku polskim? W opisie nie umieszczono tej istotnej, z punktu widzenia użytkownika, informacji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga

Pytanie nr 28**Załącznik nr 2 do SWZ – PŁASKI CYFROWY DETEKTOR OBRAZU (FLAT DETECTOR – FD), Lp. 50**

Prosimy o dopuszczenie aparatu RTG śródoperacyjnego, który wyposażony jest w płaski detektor cyfrowy z matrycą wykonaną w technologii IGZO (Indium Gallium Zinc Oxide) o rozdzielczości 2048 x 2048 pikseli i rozmiarze 31 x 31 cm jako rozwiązanie równoważne o lepszych parametrach niż wymagane przez Zamawiającego względem wymagania określonego w pkt 48 i 52.

Technologia IGZO stanowi zaawansowaną odmianę tranzystorów cienkowarstwowych, charakteryzującą się wysoką mobilnością nośników, niskim poziomem szumów własnych oraz bardzo dobrą jednorodnością sygnału na dużej powierzchni detektora. Parametry te bezpośrednio przekładają się na wysoką jakość obrazu klinicznego, rozdzielczość przestrzenną, stabilność sygnału oraz efektywną pracę przy obniżonych poziomach dawki promieniowania.

Z punktu widzenia fizyki obrazowania medycznego, jakość obrazu determinowana jest m.in. przez parametry DQE, MTF, SNR, wielkość piksela oraz charakterystykę szumową detektora, a nie wyłącznie przez nominalną liczbę pikseli matrycy. Zastosowanie detektora IGZO pozwala osiągnąć równoważną lub

wyższą wartość użytkową obrazu w porównaniu do klasycznych rozwiązań CMOS, spełniając tym samym cel kliniczny Zamawiającego. Detektory IGZO umożliwiają uzyskanie równoważnej lub wyższej jakości klinicznej obrazu przy zachowaniu niskiej dawki promieniowania.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 29

Załącznik nr 2 do SWZ – WÓZEK Z MONITORAMI, Lp. 72, 74 i 75

Prosimy o dopuszczenie aparatu, w którym zastosowano jeden dwudzielny monitor o przekątnej 32" 4K UHD o rozdzielczości: 3,840 pixeli x 2,160 pixeli i luminancji min 800 cd/m² umożliwiający wyświetlanie obrazu z dwóch źródeł jednocześnie. Dwudzielny monitor 32" daje większą powierzchnię roboczą niż dwa standardowe monitory 19" i ma dwukrotnie wyższą rozdzielczość, umożliwiając wyświetlanie obrazu z kilku źródeł jednocześnie (np. obraz fluoroskopowy live i referencyjny i informacje pacjenta).

Oferowany monitor charakteryzuje się przekątną 32", rozdzielczością 4K UHD (3840 × 2160 pikseli), co zapewnia bardzo wysoką szczegółowość obrazu, komfort pracy oraz możliwość jednoczesnej prezentacji wielu obrazów diagnostycznych bez utraty jakości wizualizacji. Parametr ten ma istotny wpływ na ergonomię pracy operatora i ocenę obrazów śródoperacyjnych.

Jednocześnie luminancja na poziomie 800 cd/m² jest wartością powszechnie stosowaną w monitorach medycznych przeznaczonych do systemów fluoroskopii i angiografii oraz zapewnia prawidłową wizualizację obrazów RTG w warunkach bloku operacyjnego. Należy podkreślić, że percepcja jakości obrazu zależy od wielu parametrów monitora, w szczególności rozdzielczości, kontrastu, kalibracji DICOM, jednorodności podświetlenia oraz zastosowanych algorytmów przetwarzania obrazu, a nie wyłącznie od maksymalnej wartości luminancji.

Wymóg luminancji na poziomie minimum 950 cd/m² może ograniczać konkurencję poprzez preferowanie wąskiej grupy rozwiązań, podczas gdy monitor o luminancji 800 cd/m² i rozdzielczości 4K UHD zapewnia pełną funkcjonalność kliniczną, bezpieczeństwo użytkowania oraz jakość obrazowania niezbędną do wykonywania procedur zabiegowych.

Dopuszczenie proponowanego rozwiązania umożliwi zwiększenie konkurencyjności postępowania przy zachowaniu wszystkich istotnych parametrów użytkowych i diagnostycznych wymaganych przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 30

Załącznik nr 2 do SWZ – WÓZEK Z MONITORAMI, Lp. 76

Prosimy o zmianę zapisu z „Contrast Ratio 950:1” na zapis „Contrast Ratio min. 950:1”

Współczynnik kontrastu jest parametrem jakościowym określającym różnicę pomiędzy najjaśniejszymi i najciemniejszymi obszarami obrazu. W praktyce medycznej wyższa wartość kontrastu oznacza lepszą jakość odwzorowania detali, wyższą czytelność obrazów oraz poprawę ergonomii pracy operatora.

Zastosowanie zapisu „Contrast Ratio min. 950:1” jednoznacznie określa wymagany próg jakościowy, jednocześnie dopuszczając rozwiązania o parametrach równych lub wyższych, które mogą oferować lepszą jakość obrazu niż wartość graniczna. Takie doprecyzowanie zapisu eliminuje ryzyko zawężającej interpretacji wymagania oraz zapewnia większą przejrzystość i porównywalność ofert.

Zmiana ta nie obniża wymagań Zamawiającego, a jedynie precyzuje, że wskazana wartość stanowi minimum techniczne, co jest zgodne z zasadą konkurencyjności oraz równego traktowania wykonawców.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 31

Załącznik nr 2 do SWZ – ŚRODKI DOKUMENTACYJNE I ARCHIWIZACYJNE, Lp. 80

Prosimy o dopuszczenie aparatu posiadającego równoważne funkcjonalności sieciowe DICOM:

DICOM Storage,

DICOM Storage Commitment,

DICOM Worklist

DICOM Query/Retrieve

Pragniemy zauważyć, że DICOM Send to nazwa własna funkcjonalności jednego z producentów ramion C

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 32

Załącznik nr 2 do SWZ – WÓZEK Z MONITORAMI, Lp. 87

Prosimy o dopuszczenie aparatu RTG wyposażonego w programy anatomiczne dedykowane do obrazowania serca („Cardiac/Heart”), obejmujące funkcjonalnie wszystkie zastosowania kliniczne dla koronarografii oraz elektrofizjologii.

Programy anatomiczne określane jako „Serce” (Heart/Cardiac) stanowią rozwiązania uniwersalne, obejmujące zakres zastosowań klinicznych właściwy zarówno dla koronarografii, jak i procedur elektrofizjologicznych. W praktyce klinicznej nowoczesne systemy obrazowania wykorzystują zintegrowane protokoły obrazowania serca, które automatycznie dostosowują parametry ekspozycji, obróbki obrazu oraz rekonstrukcji do rodzaju wykonywanej procedury kardiologicznej.

Różnicowanie na osobne programy „koronarografia” i „elektrofizjologia” ma charakter głównie nomenklaturowy i nie zawsze odzwierciedla rzeczywiste różnice funkcjonalne systemu, niejednokrotnie są to nazwy własne funkcjonalności jednego z producentów ramion C. Program „Serce” obejmuje zarówno wizualizację naczyń wieńcowych, jak i struktur i narzędzi stosowanych w procedurach elektrofizjologicznych, zapewniając pełną funkcjonalność diagnostyczno-zabiegową.

Dopuszczenie takiego rozwiązania nie obniża wymagań funkcjonalnych Zamawiającego, a jedynie dopuszcza inną, równoważną nomenklaturę producenta dla tego samego zakresu zastosowań klinicznych, co zwiększa konkurencyjność postępowania i eliminuje ryzyko nieuzasadnionego ograniczenia ofert.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 33

Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt 5

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu przekazania kluczy sprzętowych, oprogramowania serwisowego oraz kodów zabezpieczających oprogramowanie. Wyjaśniamy, że kody serwisowe są wydawane imiennie autoryzowanym serwisantom, którzy muszą odbyć cykl szkoleń serwisowych u producenta i są wydawane na określony czas. Zamawiający musi działać zgodnie z obowiązującymi przepisami Ustawy o Wyrobach Medycznych, która reguluje jakie podmioty mogą wykonywać czynności serwisowe.

Producent sprzętu medycznego gwarantuje, że jeżeli sprzęt jest użytkowany, serwisowany zgodnie z jego wytycznymi to zapewnia, że wszelkie wydane certyfikaty są utrzymywane w mocy.

Rejestrując wyrób jako wyrób medyczny potwierdza się jednocześnie, że dane urządzenie posiada odpowiednie certyfikaty oraz przedkłada się instrukcje obsługi, która m.in. zawiera informacje na temat zasad eksploatacji urządzenia. Naruszenie wytycznych producenta może skutkować utratą wszelkich certyfikatów dla danego urządzenia.

Jednocześnie informujemy, że w momencie przekazania kodów serwisowych Zamawiającemu byłoby rażącym naruszeniem wytycznych producenta i tym samym Zamawiający byłby zobowiązany do przejścia na siebie wszelkiej odpowiedzialności prawnej za skutki użytkowania aparatu. W momencie, kiedy osoba trzecia zostanie poszkodowana podczas pracy aparatu to szpital poniesie wszystkie konsekwencje tego zdarzenia (ewentualne odszkodowanie itp.), a nie producent sprzętu. Powyższe wynika z tego, że z chwilą przeniesienia na kupującego kodów serwisowych producent nie ma faktycznych ani prawnych możliwości zagwarantowania sprawności pracy aparatu. Wszelkie czynności związane zatem z serwisem i naprawą sprzętu zobowiązany jest dokonywać na własne ryzyko kupujący. Ponosi on tym samym wszelką

odpowiedzialnością opartą nie tylko na zasadzie winy, lecz także na zasadzie ryzyka za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem takiego urządzenia. Dlatego też tak istotnym elementem użytkowania sprzętu medycznego, bezpośrednio związanego z zagrożeniem dla życia i zdrowia pacjenta, jest właściwe jego serwisowanie i przestrzeganie wytycznych producenta.

Dodatkowo informujemy, że zgodnie z Instrukcją obsługi „aparat może być obsługiwany jedynie przez wykwalifikowany personel. Otwieranie aparatu i dostęp do wewnętrznych elementów jest dozwolone jedynie dla autoryzowanego serwisu. Autoryzowanie do wykonywania napraw dokonać może jedynie producent aparatu”

W związku z powyższym prosimy o rezygnację przez Zamawiającego z powyższego wymogu.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 17.

Pytanie nr 34

Dotyczy wzoru umowy § 8 pkt 1.2 lit. c, d, e

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kar umownych w w/w punktach o połowę.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 35

Dotyczy Oświadczenia DNSH – załącznik 2b, pkt 6 lit. b)

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za równoważne do ISO 14001, następujące dokumenty:

1. Deklaracja zgodności REACH zgodnie z dyrektywą WE 1907/2006 Unii Europejskiej w sprawie rejestracji, oceny, udzielenia zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów
2. Deklaracja zgodności producenta dot. zgodności z dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/65/UE zmienioną dyrektywą UE 2015/863 w sprawie ograniczenia stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (RoHS)
3. Oświadczenie producenta dot. spełnienia wymagań środowiskowych
4. Oświadczenie producenta dot. działań dot. odpowiedzialności za środowisko
5. Oświadczenie producenta, że przedmiot zamówienia jest w pełni zgodny z wymogami dyrektywy RoHS(2011/65/UE) oraz rozporządzenia RECH (WE 1907/2006)
6. Oświadczenie producenta dot. uwzględnienia czynników środowiskowych podczas projektowania i produkcji przedmiotu zamówienia (produktów medycznych)

Odpowiedź:

Zamawiający nie uznaje ww. dokumentów i oświadczeń za równoważne do ISO 14001

Pytanie nr 36

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na dzień 12.06.2026 r., tj. o czas niezbędny do dokonania rzetelnych obliczeń oraz przygotowania konkurencyjnej oferty, z uwagi na skrócony bieżący tydzień roboczy w związku ze świętem Bożego Ciała oraz wynikający z tego okres zwiększonej nieobecności pracowników zarówno po stronie Wykonawców, jak i potencjalnych Podwykonawców?

Odpowiedź:

Zgodnie z poniższą informacją nowy termin składania i otwarcia ofert przesunięty został na dzień 16.06.2026 r.

ZMIANA TERMINÓW

W nawiązaniu do powyżej udzielonych odpowiedzi na pytania, Zamawiający działając w oparciu o art. 137 ust. 6 w powiązaniu z art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.), przedłuża termin składania ofert oraz „ogłoszenie o zmianie” udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania. Zmiany treści SWZ dotyczą:

1. Pkt 25, 30 i 31 SWZ

Nowy termin składania i otwarcia ofert wyznacza się na:

- termin składania ofert: **16.06.2026 r. do godz. 10.00**
- termin otwarcia ofert: **16.06.2026 r. o godz. 10:30**

W związku ze zmianą terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający zmienia treść **pkt 25 SWZ – Termin związania ofertą** nadając mu nowe brzmienie: „*Termin związania ofertą wynosi 90 dni tj. Wykonawca jest związany ofertą do dnia 13.09.2026 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert*”.

Wprowadzona powyżej modyfikacja zapisów SWZ jest wiążąca i należy ją uwzględnić w treści składanej oferty.

Z-CA DYREKTORA
ds. lecznictwa

Krzysztof Bidas

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

2026-06-05
mgr Sebastian Szaniawski

05. 06. 2026
RADCA PRAWNY
KL-1407

Agnieszka Zwierzenowska-Łucka

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Magdalena Wójcik

SPECJALISTA

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/36-71-259, fax: 41/366-00-14
e-mail: magdalena.wojcik@wszkielce.pl

15-06-2026
Z-CA DYREKTORA
ds. Operacyjnych
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Bartosz Stemplewski

