



Kielce, dnia 18.08.2026 r.

Znak sprawy: EZ/146/2026/ESŁ

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2026.793 t.j.) pn. **Zakup i dostawa TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO w ramach realizacji przedsięwzięcia pn. „Wyposażenie Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach”**

Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 137 ust. 1 w powiązaniu z art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, dokonuje modyfikacji Załącznik nr 1a do SWZ – opis przedmiotu zamówienia (OPZ), poprzez wykreślenie w **pkt. 2. Stan wyjściowy infrastruktury i dokumentacja projektowa**, treści: „Wykonawca winien podłączyć urządzenie do instalacji wody lodowej oraz wpiąć w istniejący agregat wody lodowej – długość trasy ok. 50mb” i zastąpienie jej następującą treścią: „Wykonawca winien dostarczyć agregat wody lodowej, wykonać instalację wody lodowej (długość trasy ok. 50 mb), podłączyć urządzenie do wykonanej instalacji, podłączyć instalację do agregatu wody lodowej oraz dokonać uruchomienia całości. Wykonawca zobowiązany jest dobrać moc agregatu do wymagań dostarczanego urządzenia. Miejsce montażu agregatu wskaże Zamawiający na etapie wykonywania instalacji.” W związku z powyższym Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 1a do SWZ – opis przedmiotu zamówienia (OPZ).

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie nr 1

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, p. 1

Zwracamy się z prośbą o modyfikację wymogu określonego w pkt 1 „Pochodzenie oferowanego wyrobu medycznego” poprzez zmianę sposobu potwierdzenia spełnienia wymagania z odpowiedzi „TAK/NIE” na jednoznaczne oświadczenie „TAK”.

Wymóg ten dotyczy potwierdzenia zgodności z rozporządzeniem (UE) 2022/1031 oraz rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) 2025/1197, tj. oświadczenia, że udział towarów lub usług pochodzących z Chińskiej Republiki Ludowej w realizacji zamówienia będzie stanowił mniej niż 50% całkowitej wartości zamówienia. W przypadku niespełnienia tego wymogu oferta podlega bowiem odrzuceniu z mocy obowiązujących przepisów prawa, a zatem możliwość zaznaczenia odpowiedzi „NIE” nie ma praktycznego znaczenia dla oceny ofert ani przebiegu postępowania.

Pozostawienie wyłącznie odpowiedzi „TAK” uprości formularz ofertowy, wyeliminuje potencjalne niejasności interpretacyjne oraz będzie spójne z charakterem przedmiotowego oświadczenia, które stanowi warunek dopuszczalności oferty do oceny.

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację wymogu poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

1.	Pochodzenie oferowanego wyrobu medycznego Oświadczam że udział towarów lub	TAK	bez oceny	
----	--	------------	-----------	--



	usług pochodzących z ChRL w realizacji zamówienia będzie stanowił mniej niż 50% całkowitej wartości zamówienia zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2022/1031 i rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) 2025/1197**			
--	--	--	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje w Załączniku nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów-techniczno-funkcjonalnych poz. 1 poprzez zmianę sposobu potwierdzenia spełnienia wymagania z odpowiedzi „TAK/NIE” na jednoznaczne oświadczenie „TAK”. Wobec powyższego Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów-techniczno-funkcjonalnych.

Pytanie nr 2

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, p. 9

Zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru ocenianego:

„Akwizycja z wykorzystaniem min. dwóch układów obrazowych lampy RTG – detektor” poprzez zmianę jego charakteru z parametru punktowanego na parametr obligatoryjny.

Jednocześnie wskazujemy, że zgodnie z treścią Opisu Przedmiotu Zamówienia (Załącznik 1a) Zamawiający jednoznacznie określił przedmiot zamówienia jako „**fabrycznie nowy, dwuźródłowy tomograf komputerowy**”, a także wielokrotnie odnosi się do architektury dwuźródłowej oferowanego systemu, wymagając m.in. **weryfikacji osłon radiologicznych oraz dostosowania infrastruktury do parametrów oferowanego aparatu o architekturze dwuźródłowej.**

W ocenie wykonawcy, pozostawienie tego rozwiązania jako parametru wyłącznie premiowanego prowadzi do niespójności pomiędzy OPZ a tabelą oceny technicznej, gdyż dopuszcza możliwość zaoferowania systemów jednoźródłowych, które nie odpowiadają architekturze urządzenia opisanej w dokumentacji zamówienia.

Ponadto zastosowanie dwóch niezależnych układów obrazowych stanowi fundamentalną cechę konstrukcyjną tomografów dedykowanych do zaawansowanej diagnostyki kardiologicznej. Rozwiązanie to umożliwia realizację badań pacjentów z wysoką i nieregularną czynnością serca przy ograniczeniu konieczności farmakologicznego obniżania tętna, zwiększa skuteczność obrazowania struktur ruchomych oraz poprawia dostępność badań dla szerszej grupy pacjentów. W związku z tym nie powinno być traktowane jako cecha dodatkowa, lecz jako podstawowy wymóg funkcjonalny wynikający z klinicznego przeznaczenia systemu.

Mając na uwadze zachowanie spójności dokumentacji postępowania, rzeczywiste potrzeby kliniczne Zamawiającego oraz pierwotne założenia inwestycji, zwracamy się z prośbą o nadanie parametrowi następującego brzmienia:

9.	Akwizycja z wykorzystaniem min. dwóch układów obrazowych lampy rtg - detektor	TAK/ podać		
----	---	------------	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż jednym z rozwiązań przyjętych w celu możliwości wykonywania wysoko zaawansowanych badań diagnostycznych w tym badań kardiologicznych było rozwiązanie polegające na zakupie urządzenia o charakterystyce dwuźródłowej. Zamawiający dopuszcza również inne rozwiązania technologiczne urządzenia zgodnie z parametrami określonymi w Załączniku nr 2 do SWZ.

Zamawiający modyfikuje treść Załącznik nr 1a do SWZ – opis przedmiotu zamówienia (OPZ) poprzez wykreślenie słowa „dwuźródłowego” w pkt 1. Przedmiot zamówienia oraz treści o brzmieniu „o charakterze dwuźródłowej” w pkt. 2. Stan wyjściowy infrastruktury i dokumentacja projektowa.



W związku z powyższym Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 1a do SWZ – opis przedmiotu zamówienia (OPZ).

Pytanie nr 3

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, p. 25

Zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru:

„Maksymalna wartość współczynnika pitch” poprzez określenie minimalnej wymaganej wartości współczynnika pitch na poziomie 2,5 oraz nadanie temu parametrowi charakteru wymagania obligatoryjnego.

Jednocześnie wskazujemy, że obecne brzmienie parametru nie określa żadnej minimalnej wartości pitch, co oznacza możliwość zaoferowania systemów o bardzo niskiej wartości tego parametru. W naszej ocenie pozostaje to w sprzeczności z charakterem przedmiotu zamówienia, który został opisany jako fabrycznie nowy tomograf dwuźródłowy przeznaczony do realizacji zaawansowanych badań diagnostycznych, w tym badań kardiologicznych.

Zamawiający już na poziomie OPZ w załączniku 1a jednoznacznie wskazał na wymóg dostawy systemu o architekturze dwuźródłowej.

Należy podkreślić, że współczynnik pitch stanowi jeden z podstawowych parametrów determinujących szybkość skanowania i wydajność akwizycji danych. Parametr ten ma szczególne znaczenie w diagnostyce kardiologicznej, gdzie krótki czas pozyskiwania danych przekłada się bezpośrednio na ograniczenie artefaktów ruchowych oraz zwiększenie skuteczności obrazowania struktur o dużej dynamice ruchu.

Jednocześnie Zamawiający wymaga funkcjonalności charakterystycznych dla wysokospecjalistycznych systemów kardiologicznych, takich jak akwizycja Triple Rule-Out oraz premiuje najwyższe parametry szybkości badania, w tym szybkości z zachowaniem rozdzielczości izotropowej nie większej niż 0,30 mm na poziomie co najmniej 700 mm/s oraz niską rozdzielczość czasową w badaniach kardiologicznych.

Wymagania te jednoznacznie wskazują, że intencją Zamawiającego jest pozyskanie aparatu zdolnego do wykonywania ultraszybkich badań serca i naczyń, dla których odpowiednio wysoka wartość pitch stanowi jeden z kluczowych parametrów technicznych.

W związku z powyższym pozostawienie współczynnika pitch wyłącznie jako parametru punktowanego, bez określenia minimalnego poziomu wymaganego, może prowadzić do zaoferowania systemów nieodpowiadających funkcjonalnie pozostałym wymaganiom technicznym postępowania.

Mając na uwadze spójność wymagań technicznych oraz rzeczywiste potrzeby kliniczne Zamawiającego, zwracamy się z prośbą o nadanie parametrowi następującego brzmienia:

25.	Maksymalna wartość współczynnika pitch min. 2,5	TAK/ podać	$\leq 2,5 - 0$ pkt $> 2,5 - 20$ pkt	
-----	--	------------	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje pkt 25 Załącznika nr 2 do SWZ, który otrzymuje brzmienie:

25.	Maksymalna wartość współczynnika pitch min. 2,5	TAK/ podać	$\leq 2,5 - 0$ pkt $> 2,5 - 20$ pkt	
-----	--	------------	--	--

Zamawiający wprowadza wartość min współczynnika pitch, który stanowi jeden z podstawowych parametrów determinujących szybkość skanowania i wydajność akwizycji danych w celu umożliwienia wykonywania badań zobrazowania całego serca w ułamku sekundy bez artefaktów ruchowych. Parametr ten ma szczególne znaczenie w diagnostyce kardiologicznej, gdzie krótki czas pozyskiwania danych przekłada się bezpośrednio na ograniczenie artefaktów ruchowych oraz zwiększenie skuteczności obrazowania struktur o dużej dynamice ruchu.

Pytanie nr 4

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, p. 107



Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zapewnienia licencji, wsparcia producenta oraz prawa do aktualizacji (upgrade) do najnowszych wersji oprogramowania opisanego w pkt 107 przez okres obowiązywania gwarancji, tj. przez minimum 24 miesiące.

Jednocześnie wskazujemy, że wymóg zapewnienia ww. świadczeń w sposób bezterminowy uniemożliwia rzetelną i porównywalną kalkulację ceny oferty przez Wykonawców. Brak określenia horyzontu czasowego obowiązywania licencji, wsparcia i aktualizacji powoduje, że zakres świadczenia pozostaje niejednoznaczny, co może prowadzić do nieporównywalności ofert oraz nieuzasadnionego zwiększenia kosztów po stronie Zamawiającego.

Mając na uwadze zasadę zachowania uczciwej konkurencji, przejrzystości postępowania oraz uzyskania przez Zamawiającego oferty przedstawiającej najkorzystniejszy stosunek jakości do ceny, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie możliwości zaoferowania oprogramowania opisanego w pkt 107 wraz z licencją, wsparciem technicznym i aktualizacjami obowiązującymi przez okres trwania umowy, tj. przez okres udzielonej gwarancji.

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację wymogu poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

Lp.	Opis minimalnych wymaganych parametrów techniczno-funkcjonalnych	Parametry wymagane	Parametry oceniane	Parametr oferowany – opisać, podać zakresy
107.	Oprogramowanie do specjalistycznej oceny tętnic wieńcowych i blaszki miażdżycowej umożliwiające: • Automatyczną segmentację i wyznaczanie linii centralnej, ściany wewnętrznej i zewnętrznej naczyń wieńcowych oraz wyznaczeniem stenozy (poła powierzchni i średnicy) i jej klasyfikacją zgodnie z wytycznymi SCCT (minimalna, łagodna, umiarkowana, ciężka, niedrożna), • automatyczną segmentację blaszek na zwapniałe, niezwapniałe, o niskiej i wysokiej gęstości, wraz z określeniem w zadanym odcinku naczynia jej objętości oraz udziału procentowego, • zautomatyzowane planowanie zabiegów z możliwością symulacji umiejscowienia stentu, z wyznaczaniem minimalnej i maksymalnej średnicy naczynia w położeniach proksymalnym, środkowym i dystalnym oraz obliczaniem długości pomiędzy ustawionymi znacznikami • eksport wyników bezpośrednio do systemu angiograficznego - jednoczesny dostęp dla min. 2 użytkowników w okresie min. 2 lat.	Tak	bez oceny	

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje w Załączniku nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów-techniczno-funkcjonalnych poz. 107 poprzez zmianę treści „- jednoczesny dostęp dla min. 2 użytkowników” na następującą: „- jednoczesny dostęp dla min. 2 użytkowników w okresie udzielonej gwarancji”. Wobec powyższego Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów-techniczno-funkcjonalnych.



Pytanie nr 5

Dotyczy zał. nr 2 do SWZ, p. 113

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zapewnienia licencji, wsparcia producenta oraz prawa do aktualizacji (upgrade) do najnowszych wersji oprogramowania opisanego w pkt 113 przez okres obowiązywania gwarancji, tj. przez minimum 24 miesiące.

Jednocześnie wskazujemy, że wymóg zapewnienia ww. świadczeń w sposób bezterminowy uniemożliwia rzetelną i porównywalną kalkulację ceny oferty przez Wykonawców. Brak określenia horyzontu czasowego obowiązywania licencji, wsparcia i aktualizacji powoduje, że zakres świadczenia pozostaje niejednoznaczny, co może prowadzić do nieporównywalności ofert oraz nieuzasadnionego zwiększenia kosztów po stronie Zamawiającego.

Mając na uwadze zasadę zachowania uczciwej konkurencji, przejrzystości postępowania oraz uzyskania przez Zamawiającego oferty przedstawiającej najkorzystniejszy stosunek jakości do ceny, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie możliwości zaoferowania oprogramowania opisanego w pkt 113 wraz z licencją, wsparciem technicznym i aktualizacjami obowiązującymi przez okres trwania umowy, tj. przez okres udzielonej gwarancji.

Ponadto zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści dostarczenie opisanego oprogramowania do oceny badań kardiologicznych i planowania zabiegów z licencją umożliwiającą jednoczesną pracę 1 użytkownika.

Powyższa prośba wynika z faktu, iż w praktyce klinicznej oprogramowanie tego typu wykorzystywane jest zazwyczaj przez pojedynczego lekarza planującego lub kwalifikującego pacjenta do procedury. W związku z tym wymaganie jednoczesnej pracy wielu użytkowników nie wpływa na funkcjonalność rozwiązania ani dostępność procesu diagnostycznego, natomiast może istotnie zwiększać koszt oferowanego systemu.

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację wymogu poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

Lp.	Opis minimalnych wymaganych parametrów techniczno-funkcjonalnych	Parametry wymagane	Parametry oceniane	Parametr oferowany – opisać, podać zakresy
113.	Oprogramowanie 3mensio Structural Heart lub równoważne do opracowywania badań serca CT wraz z pakietami do procedur: Aortic Valve: planowanie zabiegów wymiany zastawki aortalnej (TAVR/TAVI). Ocena i określenie rozmiaru aorty oraz ocena drogi dostępu: przezudowy, przezpodojczykowy, przezkoniuszkowy lub bezpośredni przez aortę. - jednoczesny dostęp dla min. 1 użytkownika w okresie min. 2 lat.	Tak	bez oceny	

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje w Załączniku nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów-techniczno-funkcjonalnych poz. 113 poprzez zmianę treści „- jednoczesny dostęp dla min. 3 użytkowników” na następującą: „- jednoczesny dostęp dla min. 1 użytkownika w okresie udzielonej gwarancji”. Wobec powyższego Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania ZMODYFIKOWANY Załącznik nr 2 do SWZ – zestawienie parametrów-techniczno-funkcjonalnych.

Pytanie nr 6

dot. Punktu 70 w sekcji “Konsola Operatorska



Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej. Sprzężenie min. klasy IV wg. CIA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem”.

Uzasadnienie:

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

Zamawiający w tej samej sekcji „Konsola Operatorska” w punkcie 62 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”. Opisane wymaganie oznacza 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. Ta funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje wymagania określone w SWZ.

Pytanie nr 7

dot. Punktu 139 w sekcji „Wyposażenie Dodatkowe” :

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

- Wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracujący w środowisku TK,
- Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów,
- Maksymalna objętość gotowa do podawania kontrastu i roztworu NaCl 2000 ml,
- Maksymalna ilość płynów możliwa do podania jednemu pacjentowi 300 ml,
- Prędkość iniekcji kontrastu 0,5 ml/s do 9,7 ml/s (co 0,1 ml/s),
- Możliwość wstrzyknięcia dla każdej fazy 1ml-200ml (co 1ml),
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar, +-1,2 bar,
- Możliwość zaprogramowania 8 faz,
- Aktywne utrzymanie temperatury wstępnie nagrzanego kontrastu, zintegrowane ze strzykawką,
- Możliwość mieszania środka kontrastującego i soli fizjologicznej za pomocą funkcji DiluJect,
- Kolorowy ekran dotykowy na konsoli zdalnego sterowania,
- Kolorowy ekran dotykowy na głowicy wstrzykiwacza,
- Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK,
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego,
- Możliwość wprowadzenia do pamięci wstrzykiwacza prawie nieograniczonej ilości (2GB pamięci) dedykowanych protokołów podania kontrastu i NaCl,
- Wyświetlanie wszystkich parametrów i funkcji aparatu z możliwością dokonywania zmian i ustawień zarówno na konsoli zdalnego sterowania jak i na głowicy strzykawki – interfejs w języku polskim.

Uzasadnienie:

Opisany powyżej wstrzykiwacz CT Expres 4D jest uznanym na polskim i europejskich rynkach urządzeniem. Jego zasadniczą przewagą nad wstrzykiwaczami głowicowymi jest praca bez konieczności przelewania środków kontrastujących z opakowań producenta do wkładów, co usprawnia pracę personelu pielęgniarskiego. Posiada także inne cechy, jak np. zdolność inteligentnego rozpoznawania zagrożenia



nadmierną, niedostosowaną do parametrów i toru podania środka prędkością zadaną w protokole i informowania o tym użytkownika przed rozpoczęciem badania. Pozwala to na ograniczenie ilości wynaczników środka kontrastującego, które są działaniem niepożądanym i dezorganizują pracę w pracowni TK.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 8

dot. Punktu 109 w sekcji "Wyposażenie Dodatkowe":

Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał funkcje wyboru z menu obsługowego: marki i stężenia środka kontrastującego, statusu: niepodgrzany/podgrzany oraz rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta, w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?

Uzasadnienie:

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 wynacznienia.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje wymagania określone w SWZ.

Pytanie nr 9

dot. Punktu 147 w sekcji "Gwarancja i Serwis":

Prosimy o doprecyzowanie czy wymaganie opisane w w/w punkcie: zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego ISDN dotyczy jedynie tomografu komputerowego oraz czy zamawiający dopuszcza możliwość szybkiego, wstępnego, zdalnego zdiagnozowania wstrzykiwacza kontrastu poprzez kontakt telefoniczny?

Uzasadnienie:

W przypadku wstrzykiwaczy kontrastu, przy ich znacznie mniejszym skomplikowaniu techniczno-konstrukcyjnym w porównaniu do Tomografu Komputerowego, diagnostyka w większości przypadków odbywa się poprzez kontakt telefoniczny z użytkownikiem. W przypadku usterek urządzenia generują błędy, które oznaczają poszczególne niesprawności. W momencie wystąpienia ewentualnych błędów wystarczy zastosować się do instrukcji obsługi urządzenia lub skorzystać z kontaktu telefonicznego z serwisem w celu ustalenia przyczyn i dalszego postępowania.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego ISDN dotyczy tylko tomografu komputerowego. Zamawiający dopuszcza możliwość szybkiego, wstępnego, zdalnego zdiagnozowania wstrzykiwacza kontrastu poprzez kontakt telefoniczny.

Pytanie nr 10

dot. Punktu 70 w sekcji "Konsola Operatorska"

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej. Sprzężenie min. klasy IV wg. CIA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem”.

Uzasadnienie:

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



Zamawiający w tej samej sekcji "Konsola Operatorska" w punkcie 62 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymaganie oznacza 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. Ta funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 6.

Pytanie nr 11

dot. Punktu 139 w sekcji "Wypożyczenie Dodatkowe" :

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

- Wstrzykiwacz bezwkładowy, 3 kanałowy do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracujący w środowisku TK,
- Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów,
- Maksymalna objętość gotowa do podawania kontrastu i roztworu NaCl 2000 ml,
- Maksymalna ilość płynów możliwa do podania jednemu pacjentowi 300 ml,
- Prędkość iniekcji kontrastu 0,5 ml/s do 9,7 ml/s (co 0,1 ml/s),
- Możliwość wstrzyknięcia dla każdej fazy 1ml-200ml (co 1ml),
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar, +-1,2 bar,
- Możliwość zaprogramowania 8 faz,
- Aktywne utrzymanie temperatury wstępnie nagrzanego kontrastu, zintegrowane ze strzykawką,
- Możliwość mieszania środka kontrastującego i soli fizjologicznej za pomocą funkcji DiluJect,
- Kolorowy ekran dotykowy na konsoli zdalnego sterowania,
- Kolorowy ekran dotykowy na głowicy wstrzykiwacza,
- Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK,
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego,
- Możliwość wprowadzenia do pamięci wstrzykiwacza prawie nieograniczonej ilości (2GB pamięci) dedykowanych protokołów podania kontrastu i NaCl,
- Wyświetlanie wszystkich parametrów i funkcji aparatu z możliwością dokonywania zmian i ustawień zarówno na konsoli zdalnego sterowania jak i na głowicy strzykawki – interfejs w języku polskim.

Uzasadnienie:

Opisany powyżej wstrzykiwacz CT Expres 4D jest uznanym na polskim i europejskich rynkach urządzeniem. Jego zasadniczą przewagą nad wstrzykiwaczami głowicowymi jest praca bez konieczności przelewania środków kontrastujących z opakowań producenta do wkładów, co usprawnia pracę personelu pielęgniarskiego. Posiada także inne cechy, jak np. zdolność inteligentnego rozpoznawania zagrożenia nadmierną, niedostosowaną do parametrów i toru podania środka prędkością zadaną w protokole i informowania o tym użytkownika przed rozpoczęciem badania. Pozwala to na ograniczenie ilości wynacznienia środka kontrastującego, które są działaniem niepożądanym i dezorganizują pracę w pracowni TK.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 7.



Pytanie nr 12

dot. Punktu 109 w sekcji "Wypozazenie Dodatkowe" :

Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał funkcje wyboru z menu obsługowego: marki i stężenia środka kontrastującego, statusu: niepodgrzany/podgrzany oraz rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta, w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?

Uzasadnienie:

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 (weflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 8.

Pytanie nr 13

dot. Punktu 147 w sekcji "Gwarancja i Serwis" :

Prosimy o doprecyzowanie czy wymaganie opisane w w/w punkcie: zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego ISDN dotyczy jedynie tomografu komputerowego oraz czy zamawiający dopuszcza możliwość szybkiego, wstępnego, zdalnego zdiagnozowania wstrzykiwacza kontrastu poprzez kontakt telefoniczny?

Uzasadnienie:

W przypadku wstrzykiwaczy kontrastu, przy ich znacznie mniejszym skomplikowaniu techniczno-konstrukcyjnym w porównaniu do Tomografu Komputerowego, diagnostyka w większości przypadków odbywa się poprzez kontakt telefoniczny z użytkownikiem. W przypadku usterek urządzenia generują błędy, które oznaczają poszczególne niesprawności. W momencie wystąpienia ewentualnych błędów wystarczy zastosować się do instrukcji obsługi urządzenia lub skorzystać z kontaktu telefonicznego z serwisem w celu ustalenia przyczyn i dalszego postępowania.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 9.

Pytanie nr 14

Dotyczy zał. nr 3 Umowa §7 ust. 4

Czy Zamawiający, celem doprecyzowania, wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych. 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 kontrahentem.”

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 15

Dotyczy zał. nr 3 Umowa §8 ust. 3

Czy Zamawiający, celem doprecyzowania, wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie. Uprawnienie do odstąpienia nie pozbawia prawa do naliczenia kar umownych przewidzianych umową. Odstąpienie winno być poprzedzone pisemnym wezwaniem do należytego, w tym terminowego, wykonania umowy i wyznaczeniem terminu dodatkowego.”

Uzasadnienie:

Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą” (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należyłą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody – z uwagi na brzmienie § 8 ust. 4 „Przed wykonaniem prawa odstąpienia od umowy, strona zamierzająca odstąpić od umowy wyznaczy pisemnie drugiej stronie stosowny termin na usunięcie naruszeń lub usunięcie ich przyczyn, który nie może być jednakże dłuższy niż 5 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zawiadomienia.”

Pytanie nr 16

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o jednoznaczne potwierdzenie, po czyjej stronie pozostaje wykonanie, dostarczenie i podłączenie tablicy rozdzielczej, okablowania zasilającego oraz instalacji awaryjnego wyłączenia zasilania (EPO) dla oferowanego tomografu komputerowego.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż po stronie Dostawcy/Wykonawcy pozostaje wykonanie, dostarczenie i podłączenie tablicy rozdzielczej, okablowania zasilającego oraz instalacji awaryjnego wyłączenia zasilania (EPO) dla oferowanego tomografu komputerowego.

Pytanie nr 17

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie czy Wykonawca powinien uwzględnić w ofercie ewentualne koszty, opłaty lub formalności wymagane przez Generalnego Wykonawcę, związane z koordynacją prac, udziałem w naradach koordynacyjnych, uzgodnieniami harmonogramów, organizacją dostaw oraz realizacją prac montażowych.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż Dostawca/Wykonawca powinien uwzględnić w ofercie ewentualne koszty, opłaty lub formalności wymagane przez Generalnego Wykonawcę, związane z koordynacją prac, udziałem w naradach koordynacyjnych, uzgodnieniami harmonogramów, organizacją dostaw oraz realizacją prac montażowych.

Pytanie nr 18

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, czy po stronie Wykonawcy pozostają koszty związane z dopuszczeniem personelu do pracy na terenie budowy, w szczególności koszty szkoleń BHP, szkoleń stanowiskowych, spełnienia wymagań BIOZ, uzyskania przepustek, identyfikatorów oraz innych wymagań formalnych lub administracyjnych stawianych przez Generalnego Wykonawcę.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż po stronie Wykonawcy pozostają koszty związane z dopuszczeniem personelu do pracy na terenie budowy, w szczególności koszty szkoleń BHP, szkoleń stanowiskowych, spełnienia



wymagań BIOZ, uzyskania przepustek, identyfikatorów oraz innych wymagań formalnych lub administracyjnych stawianych przez Generalnego Wykonawcę.

Pytanie nr 19

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o doprecyzowanie czy Wykonawca zobowiązany jest do wykonania zabezpieczenia posadzek, ścian, stolarki drzwiowej oraz ciągów komunikacyjnych na czas transportu i montażu tomografu komputerowego. W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o określenie wymaganego zakresu zabezpieczeń.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca (Dostawca) zobowiązany jest do zabezpieczenia posadzek, ścian, stolarki drzwiowej oraz ciągów komunikacyjnych na czas transportu i montażu tomografu komputerowego. Wyznaczenie optymalnej drogi transportowej leży po stronie Wykonawcy, na podstawie dokumentacji rysunkowej udostępnionej przez Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za organizację transportu, prawidłowe zabezpieczenie trasy oraz naprawę wszelkich uszkodzeń powstałych w trakcie realizacji prac.

Pytanie nr 20

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że istniejąca instalacja wody lodowej wraz z agregatem zapewnia parametry wymagane dla oferowanego tomografu komputerowego. Prosimy również o udostępnienie parametrów instalacji wody lodowej, w szczególności temperatur zasilania i powrotu, dostępnego przepływu, ciśnienia oraz dostępnej mocy chłodniczej.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż instalacja wody lodowej wraz z agregatem zapewnia parametry wymagane dla oferowanego tomografu komputerowego. Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz dokumentacją zamieszczoną na stronie Zamawiającego, wykonawca winien dokonać podłączenia pod agregat wody lodowej jak również wszelkie przyłączenia pod dostarczane urządzenie.

Pytanie nr 21

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o udostępnienie planu pomieszczeń przewidzianych do projektu osłon radiologicznych, z uwidocznieniem:

- grubości ścian,
- technologii wykonania ścian i tynków,
- osłon radiologicznych.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż na etapie publikacji przedmiotowego postępowania udostępnił dokumentację projektową uwzględniającą powyższe informacje w folderze *Załączniki do OPZ*.

Pytanie nr 22

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że projekt osłon radiologicznych pozostaje po stronie Zamawiającego. Prosimy również o udostępnienie projektu osłon stałych, jeżeli został już wykonany.

Odpowiedź:

Projekt osłon radiologicznych pozostaje po stronie Dostawcy/Wykonawcy. Zamawiający nie posiada projektu osłon na potrzeby dostawy TK o wskazanych parametrach w postępowaniu.

Pytanie nr 23

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że uzyskanie prawomocnych decyzji administracyjnych dopuszczających pracowników do użytkowania pozostaje po stronie Zamawiającego



Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż uzyskanie prawomocnych decyzji winno nastąpić zgodnie z zapisami umowy.

Pytanie nr 24

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że wentylacja w pomieszczeniu spełnia aktualne wymagania dla pracowni tomografii komputerowej. Prosimy również o udostępnienie ostatniego protokołu sprawności wentylacji.

Odpowiedź:

Pomieszczenie zostało zaprojektowane oraz wykonane na potrzeby pomieszczenia TK, w związku z tym pomieszczenia spełnia aktualne wymagania dla pracowni TK. Zgodnie z załączoną dokumentacją przetargową. Zamawiający nie posiada jeszcze pomiaru skuteczności wentylacji.

Pytanie nr 25

Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wykona wszelkie niezbędne prace adaptacyjne wymagane do instalacji aparatu, w szczególności wykonanie osłon ścian i drzwi, oraz że od dnia instalacji aparatu nie będą prowadzone prace pyłące. Prosimy również o potwierdzenie, że Zamawiający dysponuje odpowiednią mocą niezbędną do pracy aparatu.

Odpowiedź:

Zamawiając, informuje, iż nie przewiduje wykonania prac adaptacyjnych wymaganych do instalacji aparatu. Wykonawca winien dostosować się do pomieszczenia jakie posiada Zamawiający.

Pytanie nr 26

Dotyczy zał. nr 1 Formularz oferty

Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku, gdy w pozycji formularza ofertowego mają zastosowanie różne stawki podatku VAT, w związku z faktem, że przedmiot zamówienia obejmuje dostawy sprzętu i usługi, które są opodatkowane stawkami VAT różnej wysokości, Zamawiający dopuszcza możliwość dodania wierszy, w których podane zostaną kwoty netto i brutto wraz ze zróżnicowanymi stawkami podatku VAT określonymi zgodnie z przepisami prawa.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 27

Dotyczy zapisów SWZ – rozdział 12 lit. 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 Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego tomografu komputerowego?

Odpowiedź:

W przypadku braku możliwości potwierdzenia spełnienia wymagań technicznych ze względu na brak parametrów w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta potwierdzającego spełnianie opisanego wymagania.

Pytanie nr 28

Dotyczy zapisów SWZ – rozdział 12 lit. c)

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia (tj. tomografu komputerowego), z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego a tym bardziej usług?

Odpowiedź:



Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych dla głównego przedmiotu zamówienia tj. tomografu komputerowego.

Pytanie nr 29

Dotyczy zał. nr 2 ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH – pkt 150

Czy Zamawiający dopuści dostarczenie instrukcji obsługi wyłącznie w formie elektronicznej?

Uzasadnienie:

Takie rozwiązanie jest zgodne z aktualnymi standardami środowiskowymi oraz polityką zrównoważonego rozwoju. Ograniczenie zużycia papieru zmniejsza ślad węglowy i ilość odpadów, a dokumentacja cyfrowa ułatwia jej aktualizację, dystrybucję oraz zapewnia szybszy dostęp użytkownikom. Forma elektroniczna eliminuje także ryzyko zagubienia lub uszkodzenia instrukcji papierowych oraz znacząco usprawnia archiwizację i pracę serwisu.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza dostarczenie instrukcji obsługi w formie elektronicznej.

W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje przedmiot zamówienia dopuszczony przez Zamawiającego niniejszymi odpowiedziami, należy zamieścić odpowiednią adnotację w zestawieniu parametrów techniczno-funkcjonalnych.

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego wyjaśnień.

Pozostałe warunki Specyfikacji pozostają bez zmian.

ZMIANA TERMINÓW

W nawiązaniu do powyżej udzielonych odpowiedzi na pytania oraz wprowadzonych modyfikacji SWZ, 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, przedłuża termin składania ofert oraz „ogłoszenie o zmianie” udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Nowy termin składanie i otwarcia ofert Zamawiający wyznacza na:

- termin składania ofert: **31.08.2026 r. do godz. 10.00**
- termin otwarcia ofert **31.08.2026 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 28.11.2026 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert*”.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2026-08-18
mgr Sebastian Szaniawski

Patrycja Aleksandrowicz
Rada Prawny
KI-1400

Z-CA DYREKTORA
ds. Organizacji i Administracyjnych
mgr inż. Stefan Bąk
18-08-2026

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Edyta Słowińska
SPECJALISTA

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/36-71-259
e-mail: edyta.slowinska@wszckielce.pl

