



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego®  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie  
os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

telefon 12 644 22 89 fax 12 644 47 56  
kancelaria@zeromski-szpital.pl

NIP 678 26 80 028 REGON 000630161  
www.zeromski-szpital.pl

Kraków dnia: 2021-01-22

### Sekcja Zamówień Publicznych

os. Na Skarpie 66  
31-913 Kraków

.....  
[nazwa zamawiającego, adres]

Pismo: SZP.271/42/33/2020

### WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczony na **”Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem tomografu komputerowego, przeprowadzenie testów akceptacyjnych i wykonanie projektu osłon przed promieniowaniem rtg w pomieszczenia tomografu komputerowego wraz z przeszkoleniem pracowników; w ramach zadania pn. ”Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny 2” wraz z dotacją celową Gminy Miejskiej Kraków” – znak sprawy ZP/33/2020.**

- I. Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843), przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej ”SIWZ”):



Pyt. 1 Dot. p.103, części „Wyposażenie dodatkowe”, zał. nr 1 do SIWZ

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

- 1.Automatyczny trzy kanałowy wstrzykiwacz do podawania środka cieniującego i roztworu NaCl.
- 2.Podawanie środka kontrastowego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów.
- 3.Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów – min. 9,1 bar.
- 4.Prędkości iniekcji kontrastu 0,5ml/s do 9,7 ml/s (co 0,1ml/s)
- 5.Możliwość wstrzyknięcia dla każdej fazy 1ml-200ml (co 1ml)
- 6.Automatyczne wypełnianie wężyka pacjenta w końcowej fazie iniekcji roztworem NaCl.
- 7.Automatyczne wykrywanie pęcherzyków powietrza.
- 8.Rodzaj połączenia strzykawki z konsolą sterującą – przewodowo, kable przeprowadzone w kanałach technicznych pracowni.
- 9.Konsola sterująca wyposażona w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim.
- 10.Możliwość tworzenia i zapamiętywania prawie nieograniczonej ilości dedykowanych programów podawania kontrastu i roztworu NaCl (protokołów) – do pojemności 2GB wbudowanej pamięci.
- 11.Możliwość wprowadzenia w każdym programie 24 sekwencji (faz) (np. różna wielkość natężenia przepływu, przerwa, podawanie NaCl, podanie rozcieńczonego kontrastu)
- 12.Automatyczne przełączenie kontrastu z pustego na pełen pojemnik.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 2, Dot. p.103, części „Wyposażenie dodatkowe”, zał. nr 1 do SIWZ

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

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

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

Pyt. 3, Dot. p.103, części „Wyposażenie dodatkowe”, zał. nr 1 do SIWZ

Czy zamawiający wymaga, aby urządzenie było wyposażone w dwie identyczne konsole z możliwością wprowadzania wszystkich parametrów iniekcji zarówno w pokoju badań jak i w sterowni?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

Pyt. 4, Dot. p.45, części „Konsola Technika”, zał. nr 1 do SIWZ

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

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

Pyt. 5, Dot. ZESTAWIENIA WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH zał. nr 1 do SIWZ

Prosimy o dopuszczenie wstrzykiwacza kontrastu: rok produkcji urządzenia 2020. Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nie rekondukcjonowane, w najnowszej wersji sprzętowej i oprogramowania oferowanej przez producenta w dniu składania oferty.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 6, Czy Zamawiający dysponuje aktualnymi pomiarami wentylacji w pomieszczeniu badań TK?  
Prosimy o ich udostępnienie.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 7, Jeśli Zamawiający nie dysponuje takimi pomiarami to czy Zamawiający może potwierdzić, że istniejąca wentylacja spełnia wymagania stawiane przez polskie prawo dotyczące pracowni RTG?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 8, Czy Zamawiający udostępni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mb/s (upload/download) ze stałym adresem IP oraz urządzenie sieciowe umożliwiające zestawienie tunelu VPN w celu zdalnej diagnostyki tomografu?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Na obecną chwilę – nie.

Pyt. 9, Jeśli na powyższe pytanie odpowiedź brzmi nie to czy Zamawiający zapewni łącze internetowe o parametrach jak w poprzednim pytaniu i wyrazi zgodę na instalację odpowiedniego urządzenia dostarczonego przez Dostawcę w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki tomografu?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

Pyt. 10, Jeśli na oba poprzednie pytania odpowiedź brzmi nie to czy Zamawiający wyrazi zgodę na uruchomienie zdalnej diagnostyki za pomocą urządzenia sieciowego z modulem 3G dostarczonego i opłacanego przez Dostawcę?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 11, Prosimy o wskazanie drogi transportowej urządzenia z parkingu do pomieszczeń w których ma nastąpić instalacja. Czy na drodze występują schody, windy?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Transport urządzenia będzie odbywał się drogą wewnętrzną od lądowiska helikopterów, wewnętrznym korytarzem. Na drodze nie występują schody ani winda.

Pyt. 12, Jeśli transport urządzenia ma się odbywać przy pomocy windy to prosimy o podanie jej wymiarów i nośności oraz zapewnienie obecności serwisu windy podczas dostawy i demontażu urządzenia.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie dotyczy

Pyt. 13, Prosimy o podanie wytrzymałości stropu na którym ma zostać zainstalowane urządzenie oraz na drodze transportu.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

W załączeniu do pisma – projekt techniczny w której podana jest wytrzymałość stropu. Droga transport – wytrzymałość stropu do 300 kg.

Pyt. 14, Prosimy o informację czy Zamawiający dysponuje odpowiednimi licencjami by zintegrować dostarczaną aparaturę medyczną z istniejącymi w Szpitalu systemami PACS i RIS , czy ich zakup leży po stronie Dostawcy?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Integracja leży po stronie Wykonawcy.

Pyt. 15, Prosimy o podanie parametrów istniejącego kabla zasilającego dla Tomografu Komputerowego: Ilość żył, materiał, długość kabla, przekrój żył.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Kabel miedziany 4x70 mm<sup>2</sup>, długość ok.90mb

Pyt. 16, W związku z wymogiem wykonania uzgodnień z Wojewódzką Stacją Sanitarno Epidemiologiczną stawianymi przed Dostawcą, czy Zamawiający udzieli Dostawcy odpowiedniego pełnomocnictwa, które zostanie zaakceptowane przez Państwowego Inspektora Sanitarnego by Dostawca mógł wystąpić o uzyskanie pozwolenia na użytkowanie aparatury medycznej w imieniu Zamawiającego.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 17, W związku z tym, że Dostawca nie ma wpływu na bieg procedur administracyjnych związanych z udzieleniem zgody na użytkowanie aparatury medycznej czy Zamawiający wydłuży termin realizacji umowy jeśli procedury te będą się przedłużały nie z winy Dostawcy?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

Pyt. 18, Czy Zamawiający wyrazi zgodę by szkolenia aplikacyjne odbyły się po uzyskaniu zgody WSSE na użytkowanie aparatury medycznej ? Szkolenia przeprowadzone wówczas mogą się odbyć z udziałem pacjentów i niosą największą korzyść dla personelu Zamawiającego.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 19, W związku z zastrzeżoną gwarancją na dostarczony sprzęt, określoną w § 7 wzoru umowy, Wykonawca wskazuje, że gwarant nie powinien jednocześnie odpowiadać za sytuacje, gdy awaria spowodowana została okolicznościami wynikającymi z działań podmiotów trzecich. Objęcie takich usterek gwarancją może prowadzić do istotnego zwiększania ceny usługi gdyż Wykonawca będzie musiał wziąć na siebie dużo większe ryzyko. Nie jest możliwe także uwzględnienie gwarancji, gdy szkoda powstała wskutek nieprawidłowo obsługiwanego urządzenia. Prosimy o doprecyzowanie w/w okoliczności, które odzwierciedlają zakres gwarancji jakości a jednocześnie przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy i modyfikację: „*Gwarancja jakości określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek/wad wynikających z:*

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

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

ppkt a, b, c – TAK

ppkt d, e – NIE

Pyt. 20, Czy Zamawiający zmodyfikuje treść § 7 ust. 4 wzoru umowy w ten sposób, iż w przypadku awarii/niesprawności jedynie elementu/części aparatu, wymianie/naprawie będzie podlegała wadliwa część/element? Niezasadnym jest w ocenie wykonawcy nakładanie na wykonawcę obowiązku wymiany

całego sprzętu w okresie gwarancyjnym w przypadku, gdy wystarczająca będzie wymiana/naprawa jedynie jakiegoś elementu aparatu.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**TAK**

Pyt. 21, Prosimy o potwierdzenie, iż kary umowne opisane w § 9 wzoru umowy dotyczą sytuacji zawinionych przez Wykonawcę tj. takich za które ponosi odpowiedzialność wykonawca, a w szczególności prosimy o potwierdzenie, iż kara umowna za niewykonanie umowy określona w ust. 1 lit. c) nie dotyczy przypadków, gdy niewykonanie umowy nastąpiło nie z winy wykonawcy. Wykonawca wskazuje, iż zgodnie z art. 471 k.c. dłużnik może odpowiadać wyłącznie za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy z przyczyn od siebie zawinionych.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 22, Czy Zamawiający obniży kary umowne określone w § 9 ust. 1 wzoru umowy w lit. a) z 1% do 0,2 % za każdy dzień zwłoki oraz w lit. c) z 0,5 % do 0,2 % za każdy dzień zwłoki? W ocenie wykonawcy tak zastrzeżone kary umowne są rażąco wygórowane, a standardowe kary występujące w obrocie gospodarczym za tego typu zdarzenia oscylują w granicach 0,1%- 0,2 % za każdy dzień zwłoki.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 23, Prosimy o potwierdzenie, iż odpowiedzialność odszkodowawcza wykonawcy w ramach umowy wskazana m.in. w § 9 ust. 2 obejmuje jedynie faktycznie poniesioną szkodę i nie obejmuje utraconych korzyści.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 24, Czy Zamawiający wprowadzi do wzoru umowy mechanizm, iż naliczenie kary umownej powinno zostać poprzedzone pisemnym wezwaniem Wykonawcy do należytej realizacji umowy lub usunięcia przyczyn leżących po stronie Wykonawcy stanowiących podstawę do naliczenia kary umownej, w wyznaczonym w wezwaniu dodatkowym odpowiednim terminie, nie krótszym niż 5 dni roboczych?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 25, Czy Zamawiający wprowadzi do wzoru umowy konstrukcję w postaci ograniczenia łącznej wysokości kar umownych jakie mogą być naliczone w ramach przedmiotowej Umowy i wprowadzi maksymalny pułap kar umownych nie przekraczający 10 % wartości brutto wynagrodzenia wykonawcy?

W celu umożliwienia Wykonawcy odpowiedniego przygotowania oferty z uwzględnieniem ryzyka biznesowego związanego z realizacją kontraktu, ograniczenia łącznej wysokości kar umownych do 10 % wydaje się celowe i uzasadnione. Kary umowne stanowią najistotniejsze ryzyko związane z realizacją kontraktu, często okazują się nadmiernie wygórowane w stosunku do naruszenia stanowiącego podstawę do ich naliczenia, a to powoduje spadek jakości wykonanych usług/dostaw, bowiem przerzuca ciężar uwagi Wykonawcy z prawidłowego i terminowego realizowania przedmiotu umowy na dbanie o

niedopuszczenie do sytuacji, w której Zamawiający uzyska uprawnienie do naliczenia często bardzo wysokiej kary. Z kolei w wyroku z 25.06.2010 r.(sygn. akt: KIO 1123/10) Izba wskazała, iż kara umowna nie może być traktowana jako ubezpieczenie Zamawiającego. Kary umowne muszą być proporcjonalne do ceny umowy, a nie do ewentualnych strat Zamawiającego, gdyż do tego służą instytucje odszkodowań. Co więcej, ustalenie wysokości kary umownej powyżej pułapu, którego wysokość byłaby uzasadniona wagą naruszenia obowiązków Wykonawcy jest bezprzedmiotowe, gdyż nie spowoduje dodatkowej motywacji u Wykonawcy. Kara umowna ustalona zbyt wysoko przestaje spełniać funkcję stymulacyjną (motywującą dłużnika do prawidłowego wykonania zobowiązania), a staje się źródłem nadmiernej represji wobec Wykonawcy.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 26, Czy Zamawiający wykreśli treść § 9 ust. 4 wzoru umowy dotyczący obniżenia wynagrodzenia wykonawcy o wartość naliczonych kar umownych? Przedmiotowa instytucja sprowadza się *de facto* do kompensaty/potrącenia kary umownej z wynagrodzenia wykonawcy. Tymczasem zgodnie z art. 15r (1) ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (dalej jako „specustawa koronawirusowa”): *„W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego w związku z COVID-19, i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni, zamawiający nie może potrącić kary umownej zastrzeżonej na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, o której mowa w art. 15r ust. 1, z wynagrodzenia wykonawcy lub z innych jego wierzytelności, a także nie może dochodzić zaspokojenia z zabezpieczenia należytego wykonania tej umowy, o ile zdarzenie, w związku z którym zastrzeżono tę karę, nastąpiło w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii.”*

Zasadnym jest zatem wykreślenie ze wzoru umowy ww. postanowienia umownego.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 27, Wykonawca wskazuje, iż w przypadku wizyt u Zamawiającego, współpraca Zamawiającego w kwestiach bhp jest kluczowa. Czy zamawiający wyraża zgodę na dodanie postanowienia dotyczącego obowiązków Zamawiającego o treści:

*„Zamawiający jest zobowiązany do współpracy z Wykonawcą w celu zapewnienia właściwych warunków bezpieczeństwa personelowi Wykonawcy, w trakcie realizacji usług, w tym:*

- a) podjęcia wszelkich kroków mających na celu zapobieżenie przekazaniu czynników zakaźnych przenoszonych poprzez krew i/lub płyny ustrojowe;*
- b) przestrzegania norm postępowania obowiązujących w przypadku zdarzeń dotyczących narażenia na kontakt z krwią lub płynami ustrojowymi,*
- c) podjęcia kroków wymaganych w instrukcji urządzenia (w szczególności dezynfekcji sprzętu przed kontaktem z personelem Wykonawcy)”?*

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 28, Czy Zamawiający wprowadzi do wzoru umowy mechanizm, iż odstąpienie lub rozwiązanie umowy powinno zostać poprzedzone pisemnym wezwaniem Wykonawcy do należytej realizacji umowy lub usunięcia przyczyn leżących po stronie Wykonawcy stanowiących podstawę do

odstąpienia/rozwiązania umowy przez Zamawiającego, w wyznaczonym w wezwaniu dodatkowym odpowiednim terminie, nie krótszym niż 7 dni roboczych?

Odstąpienie/rozwiązanie umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron wykonujących kontrakt w dobrej wierze, zwłaszcza, że opisanie przesłanek do odstąpienia jest bardzo ogólne, a naruszenia umowy i tak wiążą się z nałożeniem kary umownej. Proponujemy, aby przed odstąpieniem od umowy w tym trybie Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem odstąpienia od umowy, udzielając mu odpowiedniego dodatkowego terminu. Dzięki takiemu rozwiązaniu zachowana jest ochrona słusznego interesu Zamawiającego, który dokonał wyboru wykonawcy w publicznej procedurze, a Wykonawcy umożliwia rzetelną kalkulację ryzyka.

#### **Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 29, Czy Zamawiający wprowadzi do wzoru umowy postanowienia ograniczające odpowiedzialność stron w związku z okolicznościami spowodowanymi panującą pandemią wirusa SARS-COV-2 wywołującego chorobę COVID-19?

Czy Zamawiający wprowadzi do wzoru umowy postanowienie umowne o następującej treści:

„§ ...

#### ***Odpowiedzialność***

1. *Strony oświadczają, iż w związku z panującą pandemią wirusa SARS-cov-2 wywołującego chorobę COVID-19, mają świadomość, że:*

- a) stan epidemii może mieć wpływ na realizację niniejszej umowy, w szczególności może spowodować opóźnienia w realizacji umowy,*
- b) stan pandemii jest okolicznością niezależną od żadnej ze stron, a niemożność wywiązania się z obowiązków umownych wywołana następstwami pandemii takimi jak: absencja pracowników spowodowana kwarantanną, chorobą, sprawowaniem opieki nad dziećmi lub ograniczeniami nałożonymi przez uprawnione władze, jest czynnikiem za który Strony nie ponoszą winy,*

*Strony niniejszym wyłączają odpowiedzialność kontraktową wywołaną następstwami epidemii SARS-cov-2, w szczególności mogącą wynikać z opóźnień lub braku możliwości realizowania w pełni obowiązków umownych.*

2. *W każdym wypadku strona powołująca się na niewykonanie lub nienależyte wykonanie ciężących na niej obowiązków umownych z powodu pandemii wirusa SARS-cov-2 wywołującego chorobę COVID-19 zobowiązana jest wskazać drugiej Stronie podstawę faktyczną swoich twierdzeń. ” ?*

Wykonawca argumentuje powyższe tym, iż stan epidemii, który wpływa na realizację umowy przez strony należy zakwalifikować do okoliczności, za które strona nie powinna ponosić odpowiedzialności w rozumieniu art. 471 k.c., ani też być obciążana karami umownymi, które należy wiązać jedynie z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem Umowy. Co więcej, niedogodności związane z realizacją umowy spowodowane pandemią wirusa SARS-CoV-2, należy traktować jako siłę wyższą rozumianą w doktrynie oraz orzecznictwie jako zdarzenie o charakterze zewnętrznym, niemożliwym do przewidzenia i nieuchronnym: „Za siłę wyższą jest uznawane wyłącznie zdarzenie charakteryzujące się trzema następującymi cechami: zewnętrżnością, niemożliwością jego przewidzenia oraz niemożliwością zapobieżenia jego skutkom. Zdarzenie jest zewnętrzne wówczas, gdy następuje poza strukturą przedsiębiorstwa. Niemożliwość przewidzenia, że dane zdarzenie nastąpi, należy pojmować jako jego nadzwyczajność i nagłość. Niemożliwość zapobiegnięcia skutkom zdarzenia jest tłumaczona jako jego przemożność, a więc niezdolność do odparcia nadchodzącego niebezpieczeństwa. Za przejawy siły

wyższej uznaje się katastrofalne zjawiska wywołane działaniem sił natury, np. powodzie, huragany, trzęsienia ziemi, pożary lasów. Jako siłę wyższą traktuje się także akty władzy publicznej oraz zjawiska społeczne lub polityczne o skali katastrofalnej” (wyrok Sądu Apelacyjnego w Lublinie z dnia 19 listopada 2019 r. o sygn. III APa 15/19).

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 30, Z uwagi na brak definicji i regulacji ustawowej, prosimy o potwierdzenie, że dni robocze rozumiane są jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**TAK**

Pyt. 31, Z uwagi na brak precyzyjnych rozwiązań dotyczących siły wyższej, proponujemy zawarcie we wzorze umowy precyzyjnych ustaleń. Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie do wzoru umowy zapisu:

„1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, bądź też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany nadzwyczajne, zagrożenia epidemicznego lub epidemii, itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.

3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe.”?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 32, **Dotyczy siwz str. 3 oraz Załącznik nr 7 pkt. 3:** Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.”?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 33, **Dotyczy siwz str. 3 oraz Załącznik nr 7 pkt. 5:** Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisową zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną? W określonych przypadkach takie rozwiązanie jest wystarczające dla zdiagnozowania rodzaju usterki lub naprawy urządzenia.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**TAK**

Pyt. 34, **Dotyczy siwz str. 3 oraz Załącznik nr 7 pkt. 4:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu na weryfikację złożonej reklamacji do 48 godzin w dni robocze?



**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 35, Dotyczy SIWZ oraz Załącznik nr 7 pkt. 7 oraz wzór umowy par. 8 pkt. 7**

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu do 7 dni roboczych. W związku z powyższym prosimy o wyrażenie zgody, aby maksymalny czas przewidziany na naprawę aparatu wynosił do 7 dni roboczych.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 36, Dotyczy SIWZ pkt. 8.5 Wykaz dokumentów wymaganych „oryginalne firmowe katalogi lub ich kopie”**

Katalogi / ulotki producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru na katalogach lub ulotkach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia producenta lub dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania

**Pyt. 37, Dotyczy formularza oferty:** W związku z faktem, iż przedmiot zamówienia obejmuje dostawy sprzętu i usługi, które są opodatkowane różnej wysokości stawkami VAT, prosimy o potwierdzenie, iż wykonawca będzie miał możliwość modyfikacji tabeli cenowej i dokonania podziału pozycji w niej zawartych poprzez wyszczególnienie różnych stawek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**Zamawiający modyfikuje w tym zakresie załącznik nr 2 do SIWZ wzór oferty – w załączeniu**

**Pyt. 38, Dotyczy pkt. 10 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

10.	Rzeczywista moc generatora przy skanie jednoenergetycznym $\geq 72$ kW, rozumiany jako iloczyn prądu i napięcia w protokole badań.	Tak/ podać	$\geq 75$ kW – 3 pkt $< 75$ kW – 0 pkt	
-----	--	------------	---	--

Zwracamy uwagę, iż w klasie aparatów wyspecyfikowanych przez Zamawiającego występują tylko dwie moce generatorów: 72 i 75 kW, które nie wnoszą żadnych różnic w możliwościach klinicznych aparatów i są tylko i wyłącznie cechą technologiczną aparatów. Przy tak ustawionej punktacji jeden z producentów otrzymuje 3 pkt, a drugi 0, pomimo zaoferowania aparatów o takich samych możliwościach klinicznych.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 39, Dotyczy pkt. 11 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

11.	Minimalne napięcie anody, możliwe do zastosowania w protokołach badań $\leq 80$ kV	Tak/ podać	$\leq 70$ kV – 3 pkt $> 70$ kV – 0 pkt	
-----	--	------------	---	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż napięcie poniżej 80 kV niesie za sobą znaczną ilość szumu pojawiającego się na obrazie, a jedyną możliwością jego wyeliminowania jest utwardzenie wiązki poprzez wykorzystanie dużego natężenia prądu, które w klasie aparatów 64 rzędowych jest niewystarczające, a niektórzy producenci stosują sztuczki marketingowe dla rozwiązań, które będą bezużyteczne w pracy klinicznej. Tego typu rozwiązania są stosowane i wykorzystywane w topowych aparatach, gdzie dostępne jest natężenie prądu rzędu 1000 mA i więcej.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 40, Dotyczy pkt. 13 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

13.	Maksymalny prąd lampy przy skanie jednoenergetycznym $\geq 600$ mA	Tak/ podać	$\geq 625$ mA – 3 pkt < 625 mA – 0 pkt	
-----	--	------------	---	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż przy tak sformułowanym parametrze może ktoś podać wartość prądu dla sztucznie stworzonego protokołu, który zagwarantuje duże natężenie prądu, ale zgodnie z prawami fizyki – niskie napięcie, które nigdy nie zostanie wykorzystane w codziennej pracy. Dla wyeliminowania tego typu sztucznych zagrywek powszechnie stosuje się wartość napięcia najczęściej stosowanego w pracy klinicznej, a więc 120 kV dla porównania możliwości aparatów różnych producentów.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

13.	Maksymalny prąd lampy dla napięcia min. 120 kV przy skanie jednoenergetycznym $\geq 600$ mA	Tak/ podać	$\geq 625$ mA – 3 pkt < 625 mA – 0 pkt	
-----	---	------------	---	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 41, Dotyczy pkt. 16 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

16.	Szybkość chłodzenia lampy min. 1,0 MHU/min	Tak/ podać	$\geq 1,7$ MHU/min – 3 pkt < 1,7 MHU/min – 0 pkt	
-----	--	------------	---	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż na rynku występują różne technologie lamp RTG – nowoczesne systemy z wydajnymi algorytmami rekonstrukcyjnymi pozwalają na pracę na niższych parametrach prądowych, a tym samym mniej obciążają lampę, które nie grzeje się tak, jak lampy konstrukcyjnie z poprzednich lat. W związku z tym nie potrzeba dużej szybkości chłodzenia, ponieważ nie jest ono generowane w dużych ilościach. Tak duże wartości, jakie na dodatek premiuje Zamawiający, są charakterystyczne dla starszych konstrukcji.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 42, Dotyczy pkt. 17 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

17.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej $\leq 0,65$ mm	Tak/ podać	$\leq 0,60$ mm – 3 pkt > 0,60 mm – 0 pkt	
-----	--	------------	---	--

Zwracamy uwagę, iż grubość najcieńszej warstwy jest cechą technologiczną aparatu i od zawsze charakterystyczna dla każdego z producentów. Różnica w grubości najcieńszej warstwy wynosząca 0,025 mm nie ma żadnego znaczenia klinicznego, ponieważ aparaty posiadają rozdzielczość przestrzenną około 0,3 mm. zatem taka różnica nie jest nawet do zarejestrowania, a punktacja sztucznie promuje jednego z producentów.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 43, Dotyczy pkt. 18 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

18.	Rozdzielczość wysokokontrastowa w akwizycji submilimetrowej w czasie pełnego skanu w trybie	Tak/ podać		
-----	---	------------	--	--

	helikalnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50 cm mierzona w punkcie 50% charakterystyki MTF $\geq 12,0$ pl/cm			
--	---	--	--	--

Wartość odczytana na fantomie świadczy o klasie zastosowanego rozwiązania i możliwości obrazowania małych zmian. Im wyższa wartość tym lepsze rozróżnienie zmian na obrazie. Zatem jest to parametr mający bezpośrednie przełożenie na możliwości kliniczne oferowanego tomografu. W związku z powyższym wnosimy o dodanie punktacji w tym parametrze zgodnie z wcześniej przyjętymi kryteriami:

18.	Rozdzielczość wysokokontrastowa w akwizycji submilimetrowej w czasie pełnego skanu w trybie helikalnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50 cm mierzona w punkcie 50% charakterystyki MTF $\geq 12,0$ pl/cm	Tak/ podać	$> 12$ pl/cm – 3 pkt $= 12$ pl/cm – 0 pkt	
-----	---	------------	--	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 44, Dotyczy pkt. 20 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

20.	Odległość ogniska lampy rtg – detektor mniejsza od 100 cm	Tak/ podać		
-----	---	------------	--	--

Odległość ogniska lampy od detektora ma bezpośredni wpływ na dawkę promieniowania docierającą do pacjenta. Z fizyki wiadomo, iż natężenie promieniowania, które określa dawkę rośnie z kwadratem odległości ogniska lampy od detektora. Zamawiający natomiast nie podał żadnej wartości granicznej, ani nie wprowadził dodatkowej punktacji dla rozwiązań zwiększających bezpieczeństwo pacjenta. W związku z powyższym wnosimy o dodanie punktacji w tym parametrze zgodnie z wcześniej przyjętymi kryteriami:

20.	Odległość ogniska lampy rtg – detektor mniejsza od 100 cm	Tak/ podać	$\leq 95$ cm - 3 pkt $> 95$ cm - 0 pkt	
-----	---	------------	---	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 45, Dotyczy pkt. 21 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

21.	Minimalny czas pełnego obrotu układu lampa rtg-detektor wokół pacjenta $\leq 0,35$ s	Tak/ podać	$\leq 0,33$ s - 3 pkt $> 0,33$ s - 0 pkt	
-----	--	------------	---	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż w tej klasie występują tylko dwa typy aparatów pod względem czasu obrotu: 0,35 s i 0,33 s. Różnica w obrocie 0,02 s przy równoczesnej różnicy w pokryciu detektora w osi Z powoduje, iż przy badaniu obszaru 14 cm (bo możemy przyjąć tyle dla serca, dla którego krótkie czasy obrotu są wykorzystywane) różnica czasowa jest pomijalna i wynosi na całym badaniu 0,02 s. Zatem tak ustawiona punktacja wprowadza tylko i wyłącznie sztuczną dodatkową punktację (i to najbardziej punktowany parametr w całej specyfikacji) dla jednego producenta. W związku z powyższym wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 46, Dotyczy pkt. 23 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

23.	Zakres badania spiralnego bez konieczności repozycjonowania pacjenta $\geq 200$ cm	Tak/ podać		
-----	--	------------	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Aparat, który chcemy zaoferować posiada zakres skanu spiralnego 189 cm, co pozwala na wykonanie wszystkich badań.

W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie aparatu posiadającego zakres badania spiralnego bez konieczności repozycjonowania pacjenta 189 cm

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 47, Dotyczy pkt. 25 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

25.	Możliwość rekonstrukcji pola obrazowania powyżej 50 cm	Tak/Nie	Tak - 3 pkt Nie - 0 pkt	
-----	--	---------	----------------------------	--

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli diagnostyczne pole obrazowania o takiej samej jakości obrazu na obszarze całego rekonstruowanego pola.

W innym przypadku wymóg jest co najmniej zastanawiający, skoro na jego podstawie nie można stawiać diagnozy.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 48, Dotyczy pkt. 27 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

27.	Akwizycja dwu energetyczna umożliwiająca jednoczesną akwizycję dwóch zbiorów danych (dwóch energii z jednej lampy) dla wysokich i niskich wartości kV w trybie pojedynczego skanowania spiralnego	Tak/Nie	Tak - 3 pkt Nie - 0 pkt	
-----	---	---------	----------------------------	--

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający ma na myśli jednoczesną akwizycję dwóch zbiorów danych (dwóch energii z jednej lampy).

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 49, Dotyczy pkt. 28 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

28.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego $\geq 20$ obrazów/s, w rozdzielczości 512 x 512 pikseli	Tak		
-----	--	-----	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż ostatnie postępowania przetargowe pokazują, że w tej klasie aparatów normą wśród czołowych producentów jest szybkość rekonstrukcji min. 40 obrazów / s (Siemens aparat go.Top, GE aparat Revolution EVO), zaś rekonstrukcja o szybkości około 20 obrazów na sekundę jest charakterystyczna dla starszych rozwiązań. Parametr ten wpływa na szybkość uzyskania obrazów po wykonaniu badania, zatem ma wpływ na szybkość procesu diagnostycznego.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru oraz dodatkowo wprowadzenie punktacji:

28.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego $\geq 40$ obrazów/s, w rozdzielczości 512 x 512 pikseli	Tak	$\geq 50$ obrazów / s – 3 pkt $< 50$ obrazów / s – 0 pkt	
-----	--	-----	---	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 50, Dotyczy pkt. 29 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

29.	Algorytmy sztucznej inteligencji umożliwiający automatyczny dobór protokołów badania w oparciu o komunikację z obsługą tomografu w postaci indywidualnej charakterystyki pacjenta, dobierając optymalną kombinację parametrów akwizycji, rekonstrukcji i czasu badania	Tak/ podać		
-----	--	------------	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Zwracamy uwagę, iż wymagane rozwiązanie jest charakterystyczne tylko i wyłącznie dla jednego producenta, a przez to ogranicza konkurencyjność postępowania.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

29.	Algorytmy sztucznej inteligencji umożliwiające automatyczny dobór protokołów badania w oparciu o komunikację z obsługą tomografu w postaci indywidualnej charakterystyki pacjenta, dobierając optymalną kombinację parametrów akwizycji, rekonstrukcji i czasu badania	podać	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	
-----	--	-------	----------------------------	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 51, Dotyczy pkt. 31 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

31.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji z wielokrotnym przetwarzaniem w obszarze danych surowych (RAW) i w obszarze obrazu, umożliwiające redukcję dawki o co najmniej 60% w relacji do standardowej metody FBP, potwierdzona klinicznie	Tak		
-----	--	-----	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż jest to obecnie jeden z najważniejszych parametrów w tomografii komputerowej, świadczący o klasie i zastosowanej technologii oferowanego aparatu. Zakres redukcji dawki dla aparatów min. 64 rzędowych wynosi od 60% do 85%. Najnowocześniejsze aparaty min. 64 rzędowe posiadają algorytm iteracyjny redukujący dawkę nawet powyżej 80%. Niezrozumiałe jest dla nas zatem brak punktacji za lepsze możliwości – równocześnie mówimy przecież o bezpieczeństwie pacjenta poprzez ograniczenie dawki promieniowania.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

31.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji z wielokrotnym przetwarzaniem w obszarze danych surowych (RAW) i w obszarze obrazu, umożliwiające redukcję dawki o co najmniej 60% w relacji do standardowej metody FBP, potwierdzona klinicznie	Tak	> 80 % - 3 pkt ≤ 80 % - 0 pkt	
-----	--	-----	----------------------------------	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 52, Dotyczy pkt. 33 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

33.	Iteracyjny algorytm do redukcji zniekształceń od elementów metalowych we wszystkich obszarach ciała działający selektywnie w zależności o wyboru dokonanego przez obsługę	Tak		
-----	---	-----	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Rozwiązanie, które chcemy zaoferować posiada oprogramowanie do usuwania zniekształceń od elementów metalowych, a nie algorytm iteracyjny. Ponadto działa we wszystkich obszarach ciała, a nie selektywnie. Zatem patrząc z drugiej strony chcemy zaoferować oprogramowanie, które już za pierwszym razem wyeliminuje artefakty od przedmiotów metalowych (algorytm iteracyjny musi wielokrotnie przetwarzać te same dane, co nasuwa podejrzenia o jego skuteczności pomimo „naukowej” nazwy) i działa we wszystkich obszarach ciała niezależnie od anatomii – obsługa nie musi wybierać żadnego obszaru ciała.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

33.	Iteracyjny algorytm lub oprogramowanie do redukcji zniekształceń od elementów metalowych we wszystkich obszarach ciała	Tak		
-----	--	-----	--	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 53, Dotyczy pkt. 37 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

37.	Możliwość wykorzystania np. tabletu do akwizycji badań, jako drugiego monitora	Tak/Nie	Tak - 3 pkt Nie - 0 pkt	
-----	--	---------	----------------------------	--

Zamawiający sam w pkt. 36 przy wymogach minimalnych odnośnie monitorów konsoli technika powołuje się na odpowiednie Rozporządzenie Ministra Zdrowia, a w kolejnym parametrze nijako o nim zapomina i punktuje wymóg niezgodny ze wspomnianym wcześniej rozporządzenie. Ni mniej ni więcej – Zamawiający premiuje dodatkowymi punktami rozwiązanie, które jest niezgodne z prawem.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego parametru.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 54, Dotyczy pkt. 38 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

38.	Możliwość uruchomienia, w specyficznych przypadkach, badania z dowolnego miejsca spoza gantry tomografu i konsoli operatora	Tak/Nie	Tak - 3 pkt Nie - 0 pkt	
-----	---	---------	----------------------------	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż zgodnie z polskim prawodawstwem (licznymi Rozporządzeniami MZ) technik przed wyzwoleniem promieniowania musi być pewny, iż pacjent oraz żadna osoba postronna nie zostanie narażona na zbędne promieniowanie. Zatem uruchomienie badania może odbyć się tylko i wyłącznie albo bezpośrednio z gantry tomografu lub też z konsoli technika po uprzednim upewnieniu się, iż pacjent jest spozycjonowany i nikt nie wszedł do pracowni.

Zatem po raz kolejny premiowane dodatkowymi punktami jest rozwiązanie, które jest niezgodne z prawem.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego parametru.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 55, Dotyczy pkt. 39 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

39.	Pojemność dostępnej bazy danych dla obrazów 512 x 512 pikseli bez kompresji wyrażona ilością obrazów niezależnie od przestrzeni dyskowej dla danych surowych [obrazów] $\geq 500\ 000$ obrazów	Tak/ podać		
-----	--	------------	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Aparat, który chcemy zaoferować posiada przestrzeń dyskową na 460 000 obrazów, co jest w zupełności wystarczające, ponieważ obrazy po badaniu są wysyłane na serwery systemu PACS.

W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie aparatu o mniejszej przestrzeni dyskowej i zmianę brzmienia parametru na:

39.	Pojemność dostępnej bazy danych dla obrazów 512 x 512 pikseli bez kompresji wyrażona ilością obrazów niezależnie od przestrzeni dyskowej dla danych surowych [obrazów] $\geq 460\ 000$ obrazów	Tak/ podać		
-----	--	------------	--	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 56, Dotyczy pkt. 54 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

54.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania optymalnej fazy rekonstrukcji serca przed wykonaniem właściwych rekonstrukcji	Tak		
-----	---	-----	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Takie rozwiązanie posiadamy tylko i wyłącznie w topowym rozwiązaniu, które jest dedykowane do badań kardiologicznych. W aparacie, które chcemy zaoferować, aparat daje możliwość wyboru fazy, ale nie wskazuje i uruchamia badania automatycznie.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego parametru lub zmianę na parametr opcjonalny.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 57, Dotyczy pkt. 56 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

56.	Automatyczne, bez udziału operatora, ustawianie zakresu badania, dla danego pacjenta, na podstawie znaczników anatomicznych i wybranego protokołu badania	Tak		
-----	---	-----	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Pragniemy zwrócić uwagę, iż istnieje kilka różnych sposobów na uzyskanie tej wartości klinicznej, a więc automatyczny zakres badania i nie są one oparte o znaczniki anatomiczne. W związku z powyższym:

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne oprogramowanie, które automatycznie ustawia zakres badania dla danego pacjenta na podstawie wybranego protokołu badania oraz umożliwi jego edycję w przypadku, kiedy technik będzie chciał zmienić jego zakres?

Jeżeli nie to prosimy o zmianę na parametr punktowany.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 58, Dotyczy pkt. 58 i 59 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

58	Automatyczne, bez udziału operatora, etykietowanie kręgów i ustawienie płaszczyzn rekonstrukcji kręgów w badaniach kręgosłupa	Tak		
59	Automatyczne, bez udziału operatora, etykietowanie żeber z rozłożeniem ich na płaszczyźnie w badaniach klatki piersiowej	Tak/Nie Podać	Tak – 3 pkt. Nie – 0 pkt	

**Tak sformułowane parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.**

Zwracamy uwagę, iż na konsoli technika lekarz nie dokonuje diagnozy, a jedynie technik zatwierdza badanie i przesyła do systemu informatycznego (parametry stacji technika jak i sterowni nie spełniają wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia odnośnie parametrów stacji opisowych, jak i warunków środowiskowych w pomieszczeniu, gdzie takowa stacja ma się znajdować). Z tego też powodu nie widzimy konieczności wykonywania rekonstrukcji na stacji technika, w której w sposób automatyczny kręgi i żebra zostały by zetykietowane. System, który chcemy zaoferować posiada możliwość etykietowania kręgów jednak na stacji lekarskiej, czyli tam, gdzie faktycznie będzie miała swoje zastosowanie.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie powyższych parametrów.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Pkt. 58 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych – Tak

Pkt 59 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych – Nie

**Pyt. 59, Dotyczy pkt. 61 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

61	Minimalne parametry serwera: a. obudowa serwera do zabudowy w szafie RACK 19” b. pamięć RAM: min. 96 GB c. wbudowana macierz w konfiguracji RAID Level 5 lub równoważnej d. pojemność macierzy: min. 2 TB e. napęd optyczny: DVD RW • klawiatura, mysz	Tak, podać parametry konfiguracji		
----	--	-----------------------------------	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż każdy z producentów tak dobiera podzespoły produkowanych serwerów, aby były one ze sobą współgrające i jak najbardziej wydajne. Parametry podzespołów serwera aplikacyjnego to cecha technologiczna nie mająca wpływu na pracę tomografu. Ponadto

najprawdopodobniej doszło do omyłki pisarskiej, ponieważ serwer instalowany w szafie RACK nie może posiadać swojej myszy i klawiatury.

W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie serwera posiadającego 64 GB pamięci RAM oraz nieposiadającego klawiatury i myszy.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający nie dopuszcza serwera posiadającego 64 GB pamięci RAM.

Zamawiający dopuszcza serwer nieposiadający klawiatury i myszy.

**Pyt. 60, Dotyczy pkt. 63 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

63	<p>Dwa stanowiska lekarskie trzymonitorowe, każde wyposażone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 kolorowy monitor diagnostyczny, o min. przekątnej 29" i rozdzielczości nie mniejszej niż 4 MP</li> <li>• 1 monitor opisowy o min. przekątnej min. 19" i rozdzielczości nie mniejszej niż 1280 x 1024</li> <li>• komputer PC, wyposażony w: min. 8 GB RAM, dysk HDD min. 250 GB, interfejs LAN 1 Gb, system Windows 8 lub nowszy</li> </ul> <p>Zamawiający wymaga podpięcia do sieci LAN Szpitala i pełnej integracji aparatu z działającym u Zamawiającego systemem PACS/RIS ( DICOM/HL7/WORK-LIST).Zamawiający posiada system RIS i PACS Firmy Pixel Technology</p>	Tak/ podać		
----	---	------------	--	--

Prosimy o potwierdzenie, iż wkradła się omyłka pisarska, a Zamawiający wymaga stacji dwumonitorowej.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**Pyt. 61, Dotyczy pkt. 67 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

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

Prosimy o potwierdzenie w jakim okresie mają być przeprowadzane opisane w tym parametrze aktualizacje.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

W okresie gwarancji

**Pyt. 62, Dotyczy pkt. 75 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

75.	<p>Rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej fizycznej symulacji oddziaływania światła z materia, realizujące fotorealistyczny rendering kształtów z uwzględnieniem rozpraszania fotonów światła, propagacji światła, interakcji światła z materia, głębokości (cieni), możliwe do otrzymania dla każdego badania CT, MR w formacie DICOM dostępnego na serwerze aplikacyjnym.</p> <p>Technika stosująca:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>oświetlanie każdego piksela bardzo dużą ilością źródeł światła z dowolnego kierunku,</li> <li>rozpraszanie/pochłanianie fotonów,</li> </ol>	Tak/Nie	<p>Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.</p>	
-----	---	---------	--------------------------------------	--



	c. użycie algorytmów numerycznych MonteCarlo. Rekonstrukcja wprowadzona na rynek w ostatnich 4 latach, inna niż adaptacja parametrów typowej rekonstrukcji VRT.			
--	--	--	--	--

Zwracamy uwagę, iż każdy z producentów posiada tego typu rozwiązanie, jednak Zamawiający z sobie znanych powodów premiuje tylko jedno, konkretnego producenta, pomimo, iż wszystkie prowadzą do tego samego efektu klinicznego. Opisana metoda Monte Carlo jest matematyczną metodą polegającą na wielokrotnych losowych zliczeniach, a tym samym wiele próbek jest chybionych. Taki zapis w sposób jawny ogranicza konkurencyjność postępowania, ponieważ tylko jeden producent otrzyma 20 pkt, a inni, pomimo tego, iż również gwarantują tego typu rekonstrukcje nie otrzymają żadnych punktów, pomimo, że inne metody mogą być dokładniejsza, ale nie są metodą Monte Carlo.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

75.	Rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej fizycznej symulacji oddziaływania światła z materią, realizujące fotorealistyczny rendering kształtów z uwzględnieniem rozpraszania fotonów światła, propagacji światła, interakcji światła z materią, głębokości (cieni), możliwe do otrzymania dla każdego badania CT, MR w formacie DICOM dostępnego na serwerze aplikacyjnym. Rekonstrukcja wprowadzona na rynek w ostatnich 4 latach, inna niż adaptacja parametrów typowej rekonstrukcji VRT.	Tak/Nie	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
-----	---	---------	------------------------------	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 63, Dotyczy pkt. 82, 101 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

82.	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT, MR odcinkowych jak i całego kręgosłupa	Tak/Nie	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt.	
1.	Ocena badań MR: serii morfologicznych, dynamicznych, map perfuzyjnych. Automatyczna rejestracja/synchronizacja serii MR z badaniami CT. Fuzja badań CT/MR	Tak		

**Tak sformułowane parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.**

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż postępowanie jest prowadzone jako zakup tomografu komputerowego. Stąd niejasny jest wymóg dostarczenia oprogramowania dla aparatu MR, szczególnie, iż placówka Zamawiającego takowego aparatu nie posiada.

W związku z tym wnosimy o usunięcie powyższych parametrów.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

**Pyt. 64 Dotyczy Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

Zamawiający umieścił obszerny opis oprogramowania, które wymaga, jednak nie wymienił kilku podstawowych funkcjonalności, które są dostępne na rynku.

W związku z powyższym czy Zamawiający wprowadzi następujące parametry do opisu:

1.	Oprogramowanie oparte o algorytmy głębokiego uczenia do automatycznej segmentacji wszystkich kręgów kręgosłupa, i ich etykietowania. Algorytm uczony w oparciu o obrazy zawierający normalne i nieprawidłowe zestawy danych tj:	podać		Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt
----	---	-------	--	----------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• różne artefakty powstałe od: implant kręgowy, cement kostny, artefakty dentystryczne, utwardzanie wiązki, niska dawka</li> <li>• różne kształty kręgosłupa: kifoza, skolioza, lordoza, kręgozmyk, postawa pacjenta</li> <li>• różny kształt dysków: przepuklina, dysk zwyrodnieniowy</li> <li>• różny kształt kręgów: osteofity / zapalenie stawów, złamanie, złamanie ściskane, spondyloza</li> <li>• różną gęstość kręgów: osteoporoza, przerzuty, cement kostny</li> <li>• różne odmiany anatomiczne: lumbalizacja, sakralizacja, atroficzne żebra</li> </ul> <p>Wskaźnik sukcesu segmentacji &gt; 94% na zestawie testowym.</p>			
2.	Segmentacja zmian ogniskowych w narządach mięsnych umożliwiająca pomiar średnicy, objętości i gęstości zmiany oraz umożliwiające porównanie zmian ogniskowych bieżącego badania z poprzednim badaniem tego samego pacjenta	tak		-
3.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny krwaków w mózgu wraz z automatycznym obliczaniem objętości krwiaka oraz jego krótkiej i długiej osi	tak		-
4.	Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka	tak		-
5.	Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiająca ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) lub MTT (średni czas przejścia)	tak		-
6.	Badania perfuzji mózgu oraz guzów mózgu z funkcją klasyfikacji tkankowej polegającej na segmentacji regionów niedokrwienych mózgu na podstawie map przepływu i objętości krwi.	tak		-
7.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) parametru IRF T0 (opóźnienie napływu kontrastu).	tak		-
8.	Wizualizacja map perfuzyjnych mózgowia w 3D i VRT	podać		Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt
9.	Oprogramowanie do szybkiej diagnostyki udarów mózgu umożliwiające automatyczną fuzję obrazów poszczególnych faz napływu kontrastu i automatycznie pokazujące w różnych kolorach tętnicę, żyły i naczynia oboczne na sumarycznym obrazie.	podać		Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt
10.	Oprogramowanie do oceny perfuzji wątroby umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) lub MTT (średni czas przejścia)	tak		-

11.	Dedykowane, zorientowane tkankowo protokoły do oceny perfuzji następujących organów: nerek, śledziony, prostaty, kości itd.	nie		-
12.	Oprogramowanie umożliwiające badanie naczyń wieńcowych (automatyczne odrzucanie tkanek otaczających serce, automatyczna wizualizacja całego wybranego naczynia wieńcowego – przekroje poprzeczne, przekroje podłużne, przebieg naczynia, wyznaczanie stenoz).	tak		-
13.	Oprogramowanie pozwalające 1-kliknięciem na wyodrębnianie, renderowanie i wyświetlanie obrazów 2D/3D drzewa naczyń wieńcowych z automatycznym śledzeniem naczyń	tak		-
14.	Oprogramowanie do przetwarzania obrazów, służący do oceny morfologii serca, żywotności tętnic wieńcowych, perfuzji względnej, drożności przeszczepów naczyniowych omijających, przeprowadzania badań kontrolnych po interwencjach i oceny czynnościowej.	tak		-
15.	Oprogramowanie zaznaczające kolorem obszary hypoperfuzyjne, umożliwiające wykrywanie choroby niedokrwiennej serca.	tak		-
16.	Oprogramowanie do automatycznego reformatowania standardowych osiowych obrazów TK jednej lub kilku faz cyklu pracy serca w widokach osi krótkiej, długiej i długiej na dwie jamy serca w celu ułatwienia przeglądu.	tak		-
17.	Oprogramowanie do przeprowadzania 1- kliknięciem ocen czynności serca na sekwencjach Cine obejmujących obrazy wielu faz cyklu pracy serca	tak		-
18.	Oprogramowanie określające wartości HU składników płytki miażdżycowej i tworzące mapę barwną z możliwością dostosowania kolorów	tak		-
19.	Oprogramowanie pozwalające uzyskać z 1-kliknięcia widok angiograficzny, ukazujący obraz drzewa naczyń wieńcowych i mięśnia sercowego z automatycznym usunięciem jam serca w celu wyświetlenia widoku porównawczego na potrzeby cewnikowania	tak		-
20.	Oprogramowanie do tworzenia przezroczystego modelu serca i umożliwiające wizualizację tętnic wieńcowych względem jam serca, z możliwością stopniowego usuwania jam	tak		-
21.	Oprogramowanie wyświetlające z 1-kliknięcia widoki 4D zastawki aorty i zastawki mitralnej.	tak		-
22.	Oprogramowanie do automatycznego wyodrębniania lewej komory z wyborem ES i ED do pomiarów frakcji wyrzutowej i objętości.	tak		-
23.	Oprogramowanie do tworzenia reformatów ukośnych pozwalających uzyskać widoki pod standardowymi kątami cewnikowania w celu ułatwienia analizy naczyń wieńcowych	tak		-
24.	Oprogramowanie do rejestrowania obrazów z różnych faz cyklu pracy serca do unikatowego połączonego zestawu danych, który można zapisać jako obiekt 3D lub wykorzystać do dalszej analizy	tak		-
25.	Możliwość uwidocznienia tętnic wieńcowych w prezentacji typu IVUS (wewnątrznacyniowe	tak		-

	badanie ultrasonograficzne) z oceną morfologii i lokalizacji blaszki miażdżycowej.			
--	--	--	--	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie, zgodnie z SIWZ

**Pyt. 65, Dotyczy pkt. 19 Zestawienia warunków i parametrów wymaganych:**

19.	Filtr dedykowany do eliminacji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach ze złota lub cyny do ograniczenia dawki promieniowania i optymalnej jakości obrazów	Tak/ podać		
-----	--	------------	--	--

**Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.**

Zwracamy uwagę, iż z nieznanym nam przyczyn Zamawiający ogranicza się tylko do filtrów wykonanych z dwóch podanych pierwiastków, natomiast nie dopuszcza innych, pomimo, iż skuteczność całego procesu jest taka sama i jest cechą technologiczną aparatu, która w żaden sposób nie wpływa na wartości kliniczne. Z drugiej strony dopuszcza jako rozwiązanie równoważne technologię opartą na oprogramowaniu – filtracja to czynność mechaniczna, która ma na celu zatrzymanie promieniowania, czyli w odniesieniu do życia codziennego – to tak jakby aplikacja na smartphonie chroniła nas przed promieniowaniem UV.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru na:

19.	Filtr dedykowany do eliminacji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach	Tak/ podać		
-----	--	------------	--	--

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pytanie dotyczy pkt 103 „Zestawienia Warunków i Parametrów Wymaganych”

Pyt. 66, Czy zamawiający dopuści sieciowe zasilanie wstrzykiwacza z wykorzystaniem kabla sygnałowo zasilającego? Zasilanie sieciowe w przypadku dużej ilości badań wyeliminuje przestoje spowodowane koniecznością wymiany i/lub ładowaniem akumulatorów.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 67, Czy zamawiający zaakceptuje wstrzykiwacz gdzie ogrzewacze środka kontrastowego i soli fizjologicznej są integralną częścią dostarczonego zestawu natomiast nie są wbudowane w urządzenie i mają możliwość odłączenia?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 68, Czy analogicznie do funkcjonalności opisanych w pkt 64 i 110 „Zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego lub ISDN” zamawiający wymaga zdalnego nadzoru serwisowego dla wstrzykiwacza środków kontrastowych? Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego, że rozwiązanie takie skraca czas interwencji serwisowych i ewentualnego przestoju w wykonywaniu badań, zwłaszcza w przypadku ograniczonego dostępu serwisantów do pracowni jak ma to miejsce obecnie ze względu na sytuację epidemiologiczną.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

Pyt. 69, Czy zamawiający dopuści :

Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do tomografii komputerowej dwugłowicowy (sól fizjologiczna i kontrast) zintegrowany w klasie IV wg standardu CIA 425. Zasilany przewodem elektrycznym z sieci 230 V ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 70, Czy zamawiający dopuści dwugłowicowy system podawania kontrastu z jednoczesnym automatycznym wstrzykiwaniem i automatycznym czyszczeniem Łączność CAN klasa4 ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

Pyt. 71, Czy Zamawiający dopuści system podawania kontrastu bezwkładowy z jednoczesnym wstrzykiwaniem ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

Pyt. 72, Dot. pkt. 57 zestawienia warunków i parametrów wymaganych

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne technikę rekonstrukcji zwiększającą próbkowanie danych w osi z, poprzez rekonstruowanie 128 warstw dla wszystkich skanów spiralnych, niezależnie od współczynnika skoku pitch? Taka zmiana umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 73, Dot. SYSTEM STACJI LEKARSKICH, pkt.89 zestawienia warunków i parametrów wymaganych

Zamawiający wymaga zaoferowania systemu pozwalającego na zaawansowaną diagnostykę chorób płuc, w szczególności oferowany system ma służyć ocenie przypadków COVID-19.

W związku z tym, czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg przyznający punktację za zaoferowanie zaawansowanej aplikacji do oceny badań zapalenia płuc oraz przypadków COVID-19?

Aplikacja którą chcielibyśmy zaoferować jest wyposażona w najnowszej generacji oprogramowanie, z użyciem algorytmów sztucznej inteligencji (AI), wyuczone i zwalidowane na bardzo dużej ilości badań CT wykonanych w tym roku, w licznych szpitalach, także w Polsce.

Aplikacja stosuje algorytmy sztucznej inteligencji (AI), dzięki którym jest uzyskana wysoka dokładność i powtarzalność (standaryzacja) generowanych wyników: indeksu nieprzejrystości (opacities) oraz poszczególnych objętości.

Aplikacja pozwala na łatwe przeglądanie przypadków, znacząco usprawnia komunikację z lekarzami realizującymi terapię.

W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie poniższego wymogu:

89A.	Dedykowane oprogramowanie do oceny badań zapalenia płuc oraz przypadków COVID-19. Możliwość wyliczenia i przedstawienia w postaci tabelarycznej: <ul style="list-style-type: none"><li>• indeksu nieprzejrystości (opacities): łącznego, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów</li><li>• objętości: łącznej, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów</li><li>• objętości nieprzejrystości (opacities): łącznej, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów</li></ul>	TAK/NIE	TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt	
------	--	---------	-----------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• udziału procentowego nieprzejrystości (opacities): łącznego, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów</li> <li>• średniego i standardowego odchylenia wartości HU pomiędzy wartością HU dla miąższu płuc a wykrytymi nieprzejrystościami (opacities),</li> </ul> <p>Wizualizacja obszaru nieprzejrystości (opacities) w widoku osiowym 2D oraz w widoku 3D VRT na tle widoku płuc. Eksport wyników w pliku DICOM. Jednoczesny dostęp dla min. 1 użytkownika w okresie 2 lat.</p>			
--	---	--	--	--

Akceptacja pozwoli naszej firmie na zaoferowanie tej opcjonalnej aplikacji, a użytkownicy otrzymają nowoczesne i precyzyjne narzędzie diagnostyczne pozwalające na dokładne planowanie oraz monitorowanie terapii przypadków np. COVID-19, zapalenia płuc.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

Pyt. 74, Dot. wymaganego okresu gwarancji

Prosimy o ujednolicenie zapisów pomiędzy SIWZ, warunkami gwarancji i serwisu oraz wzorem umowy. Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga min. 24 miesięcy gwarancji (za co przyzna 0 pkt), a za gwarancję 36 miesięcy lub więcej Zamawiający przyzna 100 pkt?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający potwierdza, że wymaga min. 36 miesięcy gwarancji (za co przyzna 0 pkt), a za gwarancję 48 miesięcy lub więcej Zamawiający przyzna 100 pkt. Zamawiający poprawia w tym zakresie zał. Nr 7 warunki gwarancji i serwisu.

Pyt. 75, Dot. wymogu dostarczenia na wezwanie katalogów

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 sprzedaży i serwisu oferowanego tomografu komputerowego?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Vide odp. Nr 36

Pyt. 76, Dotyczy Zał. Nr 4 do SIWZ (Istotne Postanowienia Umowy) par. 4 ust. 6

Prosimy o usunięcie tego wymogu. 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 i użytkowników. Założenie, że Zamawiający ma w planach powierzyć obsługę

serwisową podmiotom trzecim, co można wywnioskować z brzmienia drugiej części ustępu 6, oznacza, że podmiot podejmujący się czynności serwisowych powinien w swoim zakresie zadbać o dostęp do stosownego oprogramowania oraz o klucze do kodów serwisowych, a co za tym idzie - ponosić odpowiedzialność związaną z ich użyciem, a nie korzystać z uprawnień Zamawiającego. Analogicznie przecież Zamawiający nie dostarcza serwisowi np. mierników do pomiarów, a oczekuje, aby serwis był w nie wyposażony realizując usługę. Uprzejmie informujemy, że klucze do kodów serwisowych oraz licencja do oprogramowania serwisowego - niewyłączna nieprzenoszalna (zgodnie z wolą producenta urządzenia – właściciela praw autorskich do oprogramowania serwisowego i kluczy do kodów serwisowych) są powszechnie oferowane i dostarczane po cenach rynkowych na każde żądanie podmiotu wnioskującego.

W przypadku braku zgody na powyższe prosimy o usunięcie sformułowań: „lub innemu wykonawcy usług serwisowych, niż tzw. autoryzowany serwis producenta” oraz „i jego serwisowanie (dot. wykonywania przeglądów, napraw z wymianą części, instalacji urządzeń peryferyjnych, akcesoriów, przystawek, itd.)”

Pozostawienie tych zapisów spowoduje rozmycie odpowiedzialności za potencjalny incydent medyczny pomiędzy Zamawiającym a serwisem innym niż Sprzedawcy, producenta sprzętu czy autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu i powstanie sporu co do określenia podmiotu, który dokonał zmian w ustawieniach aparatu poprzez użycie kodu serwisowego, gdyż w tym przypadku kod serwisowy mogą otrzymać dwa podmioty: Zamawiający i serwis, z którego będzie korzystać Zamawiający, a finalnie winą za powstałą sytuację może być obarczony Zamawiający stawiając taki wymóg w postępowaniu i nie dokonując odpowiednich zmian pomimo wskazań ryzyk przez Wykonawcę.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

Pyt. 77, Dotyczy Zał. Nr 4 do SIWZ (Istotne Postanowienia Umowy) - par. 8 ust. 3

W przypadku braku zgody na zmianę zapisu w par. 4 ust. 6 prosimy o zgodę na dopuszczenie do napraw gwarancyjnych innego wykonawcy usług serwisowych, niż upoważniony przez wytwórcę/autoryzowany przedstawiciel.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

Pyt. 78, Dot. pkt. 4 warunków gwarancji i serwisu (zał 7 do SIWZ)

Prosimy o ujednolicenie z pkt. 5 i zmianę wymogu na „w ciągu 48 godzin”.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 79, Dot. pkt. 5 warunków gwarancji i serwisu (zał 7 do SIWZ)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu „[...] o ile taka konieczność nastąpi”? Zdarzają się awarie, które można usunąć zdalnie i przyjazd Wykonawcy nie będzie konieczny.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 80, Dot. pkt. 8 warunków gwarancji i serwisu (zał 7 do SIWZ)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu:

*„Powyższe nie dotyczy oprogramowania i sprzętu komputerowego, dla którego Wykonawca zapewnia 5 letnią dostępność części zamiennych.”?*

Przedmiotowa prośba ma na celu doprecyzowanie obowiązków Wykonawcy. Zwracamy uwagę, że żadne przepisy prawa ani krajowego (ustawa z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych) ani unijnego (dyrektywa Rady 93/42/EEC z 14.06.1993 roku dotycząca wyrobów medycznych) nie regulują kwestii dostępności części zamiennych i nie wskazują wprost jakiegokolwiek okresu ich gwarantowanej dostępności. Z uwagi na postęp technologiczny wyroby IT tj. komputery i oprogramowanie do nich, podlegają ciągłym zmianom i standardem jest ich wymiana na nowsze modele wcześniej, niż po 10 latach. Istotnym jest również fakt, że producenci komputerów i oprogramowania m.in. z uwagi na tak szybki postęp technologiczny, zazwyczaj nie utrzymują ich na stanie magazynowym w tak długim okresie. Z uwagi na powyższe, zobowiązanie do zapewnienia 10 letniej dostępności komputerów, części zamiennych do nich oraz oprogramowania w wersjach tożsamych z dostarczonymi przez Wykonawcę w wykonaniu niniejszej umowy, jest zobowiązaniem praktycznie niemożliwym do wykonania. Mając powyższe na uwadze uprzejmie prosimy o zmianę zapisu umownego zgodnie z powyższą propozycją.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający wyraża zgodę

Pyt. 81, Dotyczy demontażu i utylizacji istniejącego aparatu

Prosimy o potwierdzenie jakie elementy wchodzi w zakres demontażu obecnego aparatu CT, czy demontaż ma również dotyczyć stacji opisowych dla tomografii komputerowej?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Wstrzykiwacz – nie

Elektryczna tablica – tak

Urządzenie – tak

Stacja opisowa - nie

Pyt. 82, Dotyczy Zał. Nr 4 do SIWZ (Istotne Postanowienia Umowy) par. 6 ust. 1

Prosimy Zamawiającego o wskazanie sposobu dostarczenia faktury VAT przez Wykonawcę.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Ustala się treść par. 6 ust. 1 Zał. Nr 4 do SIWZ (Istotne Postanowienia Umowy), który otrzymuje brzmienie:

1. Ustala się, że płatność zobowiązania wynikającego z realizacji umowy nastąpi w terminie do 60 dni od doręczenia faktury. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Odbiorcy wraz z fakturą również fakturę w formie elektronicznej. Dostawca ma możliwość wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (platforma dostępna pod adresem [www: efaktura.gov.pl](http://www.efaktura.gov.pl)).

Pyt. 83, Dotyczy formularza ofertowego

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów formularza ofertowego w ten sposób, by możliwe było uwzględnienie więcej niż jednej stawki VAT w każdej z pozycji w Tabeli cenowej? Zamawiający wymaga w tabeli technicznej elementów objętych stawką VAT 23%, a które w formularzu cenowym będą wycenione razem z tomografem komp. (dla przykładu pkt. 107 tabeli technicznej). W związku z tym wnosimy o dopuszczenie wyszczególnienia 2 stawek VAT.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**Zamawiający modyfikuje w tym zakresie załącznik nr 2 do SIWZ wzór oferty – w załączeniu**

Pyt. 84, Dotyczy Zał. Nr 4 do SIWZ (Istotne Postanowienia Umowy) par. 9 ust.2



Czy Zamawiający rozważy zmianę § 9 ust. 2 wzoru umowy w ten sposób, aby odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy na podstawie i w związku z umową była ograniczona, poprzez dodanie kolejnego zdania w następującym brzmieniu:

*„Dostawca 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 Dostawcy wynikająca z niniejszej umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia (w tym z tytułu kar umownych) ograniczona jest do wartości umowy netto.”?*

#### UZASADNIENIE:

Dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w oparciu o skomplikowane rozwiązania technologiczne kluczowa jest możliwość oszacowania ryzyka związana z daną transakcją. Przy braku ograniczenia odpowiedzialności nie jest możliwa rozsądna ocena potencjalnych ryzyk związanych z zawarciem umowy. W oparciu o zasady kodeksu cywilnego, wysokość potencjalnego odszkodowania jest teoretycznie nieograniczona i może, przy niesprzyjającym splocie okoliczności, osiągnąć poziom wielokrotnie wyższy niż wartość danej transakcji.

Ograniczanie odpowiedzialności stron umowy w relacjach między przedsiębiorcami jest od dawna standardem rynkowym. Przy zastosowaniu reżimu kodeksowego łączącego się z nieograniczoną odpowiedzialnością za szkodę, niewykluczona jest znaczna dysproporcja pomiędzy wartością transakcji a szkodą.

Z uwagi na ryzyka technologiczne nie można wykluczyć takiej wady technologicznej, która wbrew dotychczasowym doświadczeniom z produktami, mogłaby skutkować szkodą. Szkada może również powstać (i głównie tak do niej dochodzi) w efekcie ludzkiego błędu. Pomimo stałych wysiłków usprawniających zarządzanie jakością, błędu wynikającego z ludzkiego zaniedbania nie da się w 100% wykluczyć.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**NIE**

Pyt. 85, Prosimy o udostępnienie archiwalnego projektu konstrukcyjnego stropu nad i pod pracownią tomografu komputerowego.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający udostępnia projekt techniczny - załącznik do pisma.

Zgodnie z przedstawionym projektem

Pyt. 86, Dla nowego projektu osłon stałych prosimy o potwierdzenie, że będą obowiązywać założenia przyjęte w Projekcie Osłon Stałych dla obecnej pracowni tomografu komputerowego z aparatem TK.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 87, W przypadku negatywnej odpowiedzi prosimy o podanie ile dni w tygodniu będzie pracować aparat, ile badań dziennie będzie realizowanych oraz jakie używane będą wartości napięcia, natężenia prądu oraz czasu ekspozycji.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie dotyczy

Pyt. 88, Prosimy o informację na temat preferowanej przez Zamawiającego drogi transportu dla urządzenia od podjazdu dla ciężarówki do pomieszczeń docelowych.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Vide odpowiedź nr 11

Pyt. 89, Prosimy o podanie wagi dla obecnie zainstalowanego aparatu TK.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

**Między 1,7 do 2 ton**

Pyt. 90, Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że dysponuje zapasem mocy elektrycznej na poziomie 70 kW.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 91, Prosimy o informacje czy nowy Tomograf komputerowy będzie mógł być zasilony z pola z którego jest zasilany obecny Tomograf komputerowy?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 92, Prosimy o wskazanie przebiegu trasy kablowej dla linii zasilającej Tomograf komputerowy i określenie jej szacunkowej długości. Prosimy o podanie przekroju i liczby żył dla kabla obecnie używanego do zasilania TK.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Z rozdzielni głównej do rozdzielni połowej pod SOR-em i kanałami kablowymi do pracowni TK.  
Vide odpowiedź nr 15

Pyt. 93, Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na wykorzystanie istniejących osłon RTG (w tym stolarki radiologicznej, okna RTG) w przypadku braku konieczności ich modyfikacji.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 94, Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacji klimatyzacji nie wchodzi w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 95, Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że prace przy instalacji wentylacji mechanicznej nie wchodzi w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 96, Prosimy o potwierdzenie, że wentylacja w pomieszczeniu spełnia aktualne wymagania dla pomieszczenia TK. Prosimy o udostępnienie ostatniego protokołu sprawności wentylacji.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 97, Prosimy o wskazanie docelowego miejsca rozmieszczenia stacji opisowych wymaganych w przetargu.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Pomieszczenie stacji opisowej I piętro

Pyt. 98, W związku z tym, że na całość przedmiotu zamówienia składa się dostawa sprzętu oraz jego montaż i uruchomienie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni w miejscu instalacji stacji opisowych blaty robocze, gniazda zasilające 230V i ethernetowe RJ-45 do podłączenia stacji do sieci szpitalnej.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

Pyt. 99, Czy w ramach prac adaptacyjnych Zamawiający oczekuje jakichkolwiek dodatkowych prac z wiązanych z posadzkami w korytarzu, pomieszczeniu tomografu oraz sterowni poza wymianą wykładziny w pomieszczeniu tomografu i sterowni?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Wymiana wykładziny w pracowni

Pyt. 100, Prosimy o potwierdzenie czy w skład demontowanego tomografu wchodzi wstrzykiwacz kontrastu oraz tablica elektryczna tomografu.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Wstrzykiwacz kontrastu – nie

Elektryczna tablica – tak

Pyt. 101, Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.**

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

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

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających<sup>1</sup>, w której czytamy, że „*przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego*”.

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, **UZP rekomenduje m.in. zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia), jak również wyczerpujące uregulowanie kwestii ewentualnego przeniesienia na zamawiającego autorskich praw majątkowych do dostarczanego systemu lub praw do licencji (sublicencji) oprogramowania niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu (urządzenia).** Warto przy tym zaznaczyć, że problematyka ta była już poruszana również w orzeczeniach Krajowej Izby Odwoławczej. W wyroku z

---

<sup>1</sup> Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem [https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf\\_file/0025/27574/Rekomendacje\\_UZP20ws\\_zamowiec584\\_na\\_systemy\\_informatyczne.pdf](https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_systemy_informatyczne.pdf)

dnia 12 grudnia 2017 roku, sygn. akt KIO 2506/17, Izba stwierdziła, że „nabycie praw autorskich majątkowych do specyfikacji interfejsów nie prowadzi do wyeliminowania konkurencji na rynku właściwym, wręcz przeciwnie stanowi możliwość dla innych podmiotów zaistnienia na tym rynku. Izba podziela także pogląd Zamawiającego, że niezagwarantowanie sobie korzystania z utworów w określony sposób niewątpliwie może utrudnić udzielenie w przyszłości zamówień innym wykonawcom niż dotychczasowemu”.

Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii.

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

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

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych<sup>2</sup>. Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)”.

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

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

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

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

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SIWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

*Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Nabywcy dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Nabywcę z serwisu pogwarancyjnego*

<sup>2</sup> Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).

*Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Nabywcy wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Nabywcy dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.*

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Zamawiający wymaga, aby po okresie gwarancji Wykonawca pozbawił tomograf kodów serwisowych i innych zabezpieczeń lub (gdy usunięcie kodów serwisowych i innych zabezpieczeń nie będzie możliwym) udostępnił Zamawiającemu kody serwisowe niezbędne do wykonania usług serwisowych przez inny podmiot niż autoryzowany serwis producenta.

Pyt. 102, (pkt. 6.2 SIWZ) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedstawienie co najmniej jednego zamówienia którego przedmiotem była dostawa i montaż sprzętu do obrazowania w diagnostyce obrazowej o wartości min. 2 200 000,00 zł brutto?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Nie

Pyt. 103, Czy Zamawiający dopuści odbiór przez Wykonawcę używanego urządzenia bez wystawienia protokołu utylizacji w bazie BDO?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:**

Tak

**II. Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66 w Krakowie zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia w nw. punktach, które otrzymują brzmienie:**

- 17.1 i 17.3, który otrzymuje brzmienie:

1. *17.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Platformy, zgodnie z instrukcją określoną w pkt. 16 SIWZ, do dnia 2021-02-08 do godz. 10:00.*
2. *17.3 Otwarcie ofert nastąpi w dniu: 2021-02-08 o godz. 11:00, za pośrednictwem Platformy, na karcie "Oferta/Załączniki", poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.*

III. Zmodyfikowany załącznik nr 2 (wzór oferty) oraz załącznik nr 7 (warunki gwarancji i serwisu) stanowią załączniki do niniejszego pisma.

IV. Projekt techniczny stanowi załącznik do pisma

Zatwierdził:  
Z-ca Dyrektora ds. Finansowych  
mgr Dorota Gołąb-Beltowicz