

Suwałki, dnia 16/04/2021r.

L.dz. SZW.DZI.262.114/02/PN/WU/2021

**Wszyscy uczestnicy postępowania  
NS: 02/PN/WU/2021**

**WYJAŚNIENIA TREŚCI  
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetarg nieograniczony na:  
**Zakup nowoczesnego tomografu komputerowego wraz z adaptacją pomieszczeń ZDO Szpitala  
Wojewódzkiego w Suwałkach** – znak sprawy **02/PN/WU/2021**.

Zamawiający, **Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach Dział Zamówień i Inwestycji**, działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.) przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ"):

**Uczestnik 1**

Pytania dotyczą część „C” punkt 2 zał nr 6 do SIWZ

Pytanie 1

Czy zamawiający wymaga zgodnie z punktem 1 części „C” zał nr 6 do SIWZ, objęcia zdalnym nadzorem serwisowym przez łącze internetowe również wstrzykiwacza kontrastu? Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego, że objęcie zdalnym nadzorem wyłącznie Tomografu nie chroni szpitala przed przestojem w funkcjonowaniu pracowni wynikającym z awarii wstrzykiwacza, zwłaszcza w sytuacji ograniczonego dostępu serwisu do szpitali jak ma to miejsce obecnie przy restrykcjach związanych z COVID 19.

**Odpowiedź:** Tak

Pytanie 2.

„Czy zamawiający będzie wymagał aby wstrzykiwacz był przystosowany do pracy na wkładach jednorazowego jak i wielorazowego użytku z minimalnym okresem użytkowania wkładu wielorazowego 12 godzin bez limitu wykonanych iniekcji? Zastosowanie takiego rozwiązania pozwoli zamawiającemu optymalnie zarządzać kosztami materiałów zużywalnych i dostosowywać je do ilości zaplanowanych badań.

**Odpowiedź:** Tak

Pytanie 3

„Czy zamawiający wymaga możliwości sterowania dostarczonym wstrzykiwaczem bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego? Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów środka kontrastowego bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej oraz automatycznie generowanego przez tomograf, raportu dotyczącego rzeczywistych parametrów kontrastu (co najmniej objętość, szybkość wstrzyknięcia, opóźnienie) jaką otrzymał pacjent w każdej serii dołączany do badania w postaci dodatkowej serii DICOM z możliwością jego zapamiętania i wydruku?”

**Odpowiedź:** Tak

**Uczestnik 2**

**Pytanie nr 1.**

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SZW, Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego.  
C. Wyposażenie, punkt 2 Automatyczny dwugłowicowy wstrzykiwacz środka cieniującego

Prosimy o dopuszczenie do postępowania 3-kanalowego bezwkladowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK, który jest równoważny ze wstrzykiwaczem dwugłowicowym (posiada dwie komory do montażu środka kontrastowego oraz jedną do montażu NaCl). Wstrzykiwacz posiada interfejs umożliwiający sprzężenie z tomografem komputerowym w klasie min. IV wg normy CiA 425.

Głównymi zaletami wstrzykiwacza są:

- Technologia umożliwiająca wstrzykiwanie bezpośrednio ze wszystkich dostępnych na rynku pojemników środka kontrastowego.
- Eksploatacja wstrzykiwacza prowadzona z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych NIEzawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu).
- Zestaw materiałów eksploatacyjnych składających się z wężyka pompy oraz wężyka pacjenta. Wężyki pompy 24-godzinne umożliwiające wykonanie dowolnej ilości iniekcji. Wężyk pacjenta podłączany do wężyka pompy za pomocą złącza Luer-Lock i wymieniany po zakończeniu badania u każdego pacjenta.
- Oszczędność środka kontrastowego w wyniku wstępnego i wtórnego wypełnienia NaCl systemu wężyków.
- Wstrzykiwacz umożliwia zdalną diagnostykę serwisową bez użycia łącza internetowego - terminal sterujący wstrzykiwaczem oraz wstrzykiwacz wyświetlają komunikaty w określonym formacie, zawierające szczegółowe informacje dotyczące stanu urządzenia, na podstawie których można przeprowadzić diagnostykę i obsługę serwisową. Kody błędów przekazywane są do serwisu telefonicznie przez personel medyczny, dzięki czemu możliwa jest diagnostyka usterki przed pierwszą wizytą serwisową.

*Dane techniczne wstrzykiwacza:*

- Rodzaj zasilania: bateryjne + sieciowe 230V,
- Strzykawka na konstrukcji jezdnej z blokadą kół,
- Sposób połączenia wstrzykiwacza z konsolą sterującą: bezprzewodowo (technologia bluetooth),
- Aktywne podgrzewanie zainstalowanych pojemników z kontrastem,
- Pamięć 100 programów (maksymalnie 40 faz w jednym protokole), które można łatwo zapisać na nośniku USB i ponownie odtworzyć,
- Szybkość przepływu (ze środkiem kontrastowym): 0.1-10.0 ml/s, krokowo 0.1 ml/s,
- Maksymalna objętość płynów gotowa do podania: 400 ml/ 1 pacjenta, krokowo 1.0 ml,
- Maksymalne ciśnienie w systemie: 17 bar (246,6 psi),
- Możliwość stosowania dwóch butelek z kontrastem każdego z dostępnych producentów środków kontrastowych w pojemności od 50 do 500ml,
- Możliwość zastosowania butelki lub worka z roztworem soli fizjologicznej w objętości do 1000ml,
- Praca z funkcją automatycznego przełączania się pomiędzy butelkami dla takiego samego kontrastu,
- Praca z funkcją manualnego wyboru kontrastu przy zastosowaniu dwóch różnych środków kontrastowych,
- Funkcja pozwalająca na naprzemienne podawanie bardzo małych ilości soli i kontrastu. Możliwość wyboru „mieszania” w różnym stopniu procentowym min.: 14%, 20%, 25%, 33%, 50%,
- Monitorowanie ciśnienia: 2 czujniki piezoelektryczne, wykres ciśnienia w czasie rzeczywistym,
- 5 detektorów szybko i niezawodnie wykrywających powietrze w systemie,
- Zamknięty obieg płynów,
- Jeden kolorowy dotykowy panel sterujący umieszczony w sterowni tomografu, z którego programuje się wszystkie parametry iniekcji oraz drugi panel umieszczony na wstrzykiwaczu, który wyświetla parametry zadanej iniekcji oraz ciśnienie w systemie wężyków podczas podawania płynów.
- Interfejs urządzenia w języku polskim zwiększa przejrzystość obsługi, a zarazem przyspiesza pracę i zmniejsza ryzyko błędów, czyniąc obsługę łatwą i bezpieczną.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 2.**

Dotyczy: Załącznik nr 6 do SZW, Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego.

C. Wyposażenie, punkt 1 Zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego lub ISDN.

Prosimy o potwierdzenie iż, wymagany parametr dotyczy wyłącznie tomografu komputerowego.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ , dotyczy również wtrzykiwacza kontrastu.**

### Uczestnik 3

#### Pytanie nr 1:

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

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

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostęp do serwisu. 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 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

---

<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\\_sysyemy\\_informatyczne.pdf](https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_sysyemy_informatyczne.pdf)

konkurencyjnej procedury na pogwarancyjny jego serwis, można uznać za wyraz zastosowania wskazanej reguły w praktyce.

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

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

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umówy 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 SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

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

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

#### Uczestnik 4

##### Pytanie nr 1 Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego Pkt. nr 4 Część A

|    |                              |         |  |                                   |
|----|------------------------------|---------|--|-----------------------------------|
| 4. | Średnica otworu gantry [cm]. | ≥ 78 cm |  | 78 cm – 5 pkt<br>> 78 cm – 10 pkt |
|----|------------------------------|---------|--|-----------------------------------|

W punkcie 4, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga średnicy otworu gantry  $\geq 78$  cm. Pragniemy poinformować, iż w klasie urządzeń jakie wymaga Zamawiający, żaden z producentów tomografów komputerowych nie posiada aparatu o takim parametrze za wyjątkiem urządzenia firmy **Canon**.

Dodatkowo, wymaganie przez Zamawiającego tak dużej średnicy gantry wiąże się z koniecznością stosowania większych dawek promieniowania, ponieważ moc promieniowania maleje z kwadratem odległości  $r$  od źródła jak  $1/r^2$ . Jest to prostą konsekwencją faktu, że źródło punktowe emituje w dany kąt bryłowy daną liczbę cząstek na jednostkę czasu. Oznacza to, że jeżeli w odległości 1cm promieniowanie ma moc  $P$  to w odległości 78cm, będzie ono miało moc  $P/6084$ . Wymaga to używania większych wartości nastaw przy badaniu, żeby uzyskać obraz struktur anatomicznych położonych w takiej odległości od źródła promieniowania.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę ww. opisu na:

|    |                              |         |  |               |
|----|------------------------------|---------|--|---------------|
| 4. | Średnica otworu gantry [cm]. | ≥ 70 cm |  | Bez punktacji |
|----|------------------------------|---------|--|---------------|

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Zamawiający wyjaśnia, że wg. jego wiedzy, w tym informacji dot. produktów zawartych na oficjalnych stronach producentów tomografów komputerowych, w segmencie systemów min. 64 rzędowych istnieje kilka modeli systemów, pochodzących od różnych producentów spełniających wymóg zawarty w pkt. 4.

Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że jest szpitalem wojewódzkim i jego celem jest zapewnienie diagnostyki jak najszerzej grupie pacjentów, w tym pacjentom bariatrycznym, których ilość zgodnie z obserwacjami Zamawiającego, a także danymi NFZ i GUS, systematycznie rośnie.

W zakresie bezpieczeństwa związanego z wielkością dawki, Zamawiający wyjaśnia, że według jego wiedzy, czołowi producenci tomografów poradzili sobie technologią „dużego gantry” i nie przekłada się ona negatywnie na poziom

generowanej dawki, zwłaszcza w przypadku nowoczesnych systemów. Poza tym, OPZ obejmuje szereg technologii umożliwiających jej redukcję przy zapewnieniu wysokiej jakości obrazowania. Modyfikacja proponowana przez Wykonawcę, obniżyłaby możliwości diagnostyczne i użytkowe zakupowanego tomografu i nie leży więc w interesie ani Zamawiającego, ani jego pacjentów.

**Pytanie nr 2 Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego Pkt. nr 11 Część A**

|     |  |               |  |               |
|-----|--|---------------|--|---------------|
| 11. | Maksymalne dopuszczalne obciążenie stołu z zachowaniem precyzji pozycjonowania lub precyzji powtarzalności pozycjonowania $\pm 1$ mm [kg]. | $\geq 300$ kg |  | Bez punktacji |
|-----|--|---------------|--|---------------|

W punkcie 11, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga udźwigu stołu pacjenta min. 300 kg. Zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru i dopuszczenie maksymalnego obciążenia stołu  $\geq 205$  kg z zachowaniem precyzji pozycjonowania  $\pm 0,25$  mm.

Powyższy zapis ogranicza konkurencję i uniemożliwia złożenie oferty więcej niż jednemu producentowi, wskazując jednoznacznie na urządzenie firmy **Canon**. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie proponowanego przez nas rozwiązania, co pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty bez ograniczenia zakresu klinicznego oferowanego urządzenia, gdyż udźwig stołu 205 kg pozwala na zbadanie praktycznie każdego pacjenta w Polsce.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Zamawiający wyjaśnia, że wg. jego wiedzy, w tym informacji dot. produktów zawartych na oficjalnych stronach producentów tomografów komputerowych, w segmencie systemów min. 64 rzędowych istnieje kilka modeli systemów, pochodzących od różnych producentów spełniających wymóg zawarty w pkt. 4.

Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że jest szpitalem wojewódzkim i jego celem jest zapewnienie diagnostyki jak najszerszej grupie pacjentów, w tym pacjentom bariatrycznym, których ilość zgodnie z obserwacjami Zamawiającego, a także danymi NFZ i GUS, systematycznie rośnie.

Taka modyfikacja obniżyłaby możliwości diagnostyczne i użytkowe zakupowanego tomografu, nie leży więc w interesie ani Zamawiającego, ani jego pacjentów.

**Pytanie nr 3 Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego Pkt. nr 12 Część A**

|     |  |     |  |               |
|-----|--|-----|--|---------------|
| 12. | Stół umożliwiający wykonanie badania w zakresie $\geq 200$ cm (bez elementów metalowych) bez potrzeby zmiany pozycji pacjenta [cm] | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|--|-----|--|---------------|

W punkcie 12 części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga stołu umożliwiającego wykonanie badania w zakresie  $\geq 200$  cm (bez elementów metalowych) bez potrzeby zmiany pozycji pacjenta [cm]. Jest to zapis który uniemożliwia złożenie nam konkurencyjnej oferty dlatego też zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru i dopuszczenie systemu o maksymalnym zakresie badania 170 cm z uwagi na ograniczenie nadmiernej ekspozycji pacjenta na promieniowanie jonizujące (zgodnie z *Dz.U.2018.0.792 tj.: Ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe*). Oferowane przez nas rozwiązanie, w którym długość stołu wynosi 264,5 cm, a maksymalny zakres skanowania jest równy 170 cm umożliwia wykonanie wszystkich wymienionych przez Zamawiającego badań, z ograniczeniem nadmiernej ekspozycji i jednocześnie pozwala na złożenie oferty w postępowaniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

**Pytanie nr 4**

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 13 Część A**

|     |   |     |  |   |
|-----|---|-----|--|---|
| 13. | „Minimalne położenie stołu do badań (poza gantry) mierzone od podłoża [cm]” | Tak |  | $\geq 40$ cm – 0 pkt<br>$< 40$ cm – 5 pkt |
|-----|---|-----|--|---|

Powyższy zapis w sposób jednoznaczny wskazuje na urządzenie firmy **Canon**, żaden z pozostałych producentów tomografów komputerowych nie posiadają urządzeń o aż tak niskiej pozycji stołu.

W związku z tym, wnosimy o usunięcie punktacji z powyższego parametru.

Proponowany zapis:

|     |   |     |  |  |
|-----|---|-----|--|--|
| 13. | „Minimalne położenie stołu do badań (poza gantry) mierzone od podłoża [cm]” | Tak |  |  |
|-----|---|-----|--|--|

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że funkcjonalność stołu polegająca na możliwości regulacji do odpowiedniej, zgodnie z oczekiwaniami technika oraz możliwościami pacjenta wysokości, jest dość istotna w codziennej pracy. Możliwość opuszczenia stołu do niskiej pozycji znacznie ułatwia pozycjonowanie pewnych grup pacjentów w tym pacjentów pediatrycznych, na wózkach. Ponadto, Zamawiający zwraca uwagę, że parametr opisany w pkt. 13 nie ma charakteru granicznego (jego brak nie uniemożliwia złożenia niepodlegającej odrzuceniu oferty), w związku z czym rezygnacja z jego premiowania, nie leży w interesie Zamawiającego.

#### Pytanie nr 5

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

#### Pkt. nr 20 Część A

|     |   |     |  |               |
|-----|---|-----|--|---------------|
| 20. | Zestaw protokołów pediatrycznych umożliwiających automatyczny dobór mAs w zależności od wagi pacjenta | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|---|-----|--|---------------|

W punkcie 20, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga zestawu protokołów pediatrycznych umożliwiających automatyczny dobór mAs w zależności od wagi pacjenta. Pragniemy poinformować, iż proponowane przez nas rozwiązanie wymaga wpisania przez użytkownika parametrów skanowania odpowiednich do sylwetki, wieku, wagi i wzrostu pacjenta, a system automatycznie zweryfikuje wszystkie parametry. Jeśli ustawienia parametrów są niezgodne z protokołem skanowania, system automatycznie przerwie weryfikację i wyświetli komunikat ostrzegawczy. W takim przypadku użytkownik powinien nanieść odpowiednie zmiany parametrów. Użytkownikowi proponuje się dobór parametrów odpowiednich dla dzieci i możliwość zmniejszenia dawki promieniowania bez wpływu na jakość obrazu. Dodatkowo, proponowany przez nas system zapewnia następnie modulację dawki 3D na podstawie scouta poprzez automatyczny dobór mA.

Wobec powyższego, prosimy o dopuszczenie systemu z opisany powyżej rozwiązaniem, które wiąże się wyłącznie z korzyściami dla użytkownika, a przede wszystkim – pacjentów, nie tylko pediatrycznych.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną modyfikację.

#### Pytanie nr 6

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

#### Pkt. nr 28 Część A

|     |  |     |  |               |
|-----|--|-----|--|---------------|
| 28. | Możliwość wykonywania skanu sekwencyjnego z pochylonym gantry w pełnym oferowanym zakresie ( $\pm 28^\circ$ ) i uzyskania w pełni diagnostycznych obrazów w tym badań głowy, kręgosłupa z akwizycji wykonywanej w ten sposób | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|--|-----|--|---------------|

W punkcie 28, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga między innymi: „możliwości wykonywania skanu sekwencyjnego z pochylonym gantry w pełnym oferowanym zakresie ( $\pm 28^\circ$ )”. Powyższy opis parametru w sposób jednoznaczny wskazuje na rozwiązanie jednego producenta, tj. urządzenie firmy **Canon**. Świadczy o tym określenie przez Zamawiającego konkretnej funkcjonalności przy charakterystycznej dla konkretnego producenta (**Canon**) wartości pochylenia gantry  $28^\circ$  - nie więcej, lecz dokładnie tyle, ile oferuje wymieniony producent. W naszej ocenie jest to kolejny przykład parametru, który wskazuje na konkretnego producenta i uniemożliwia innym wykonawcom złożenie oferty. Tylko i wyłącznie urządzenie firmy **Canon** posiada dokładnie taki zakres pochylenia gantry, podczas gdy inni producenci posiadają, np.  $30^\circ$ .

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację powyższego punktu, gdyż tylko urządzenie producenta **Canon** posiada pochylenie  $\pm 28^\circ$ .

|     |  |     |  |  |
|-----|--|-----|--|--|
| 28. | Możliwość wykonywania skanu sekwencyjnego z pochylonym gantry w pełnym oferowanym zakresie ( $\pm 28^\circ$ ) i uzyskania w pełni diagnostycznych obrazów w tym badań głowy, kręgosłupa z akwizycji wykonywanej w ten sposób | Tak |  | $\pm 28^\circ$ - 0 pkt<br>> $\pm 28^\circ$ - 5 pkt |
|-----|--|-----|--|--|

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną modyfikację.

Wykonanie badania w sposób opisany w pkt. 28 jest możliwe do zrealizowania przez wiele modeli tomografów komputerowych oferowanych przez różnych producentów. Jest to funkcjonalność powszechnie wykorzystywana nie tylko w segmencie tomografów 64 rzędowych i wyższych, ale również w niższych segmentach takich jak np. systemy 16 rzędowe. Rezygnacja z wymogu jest dostarczenia ograniczyłaby możliwości użytkowe i diagnostyczne zakupowanego tomografu, na co nie ma zgody Zamawiającego.

#### Pytanie nr 7

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**



**Pkt. nr 39 Część A**

|     |  |     |  |               |
|-----|--|-----|--|---------------|
| 39. | Dynamiczny kolimator ograniczający promieniowanie w osi Z na początku i końcu skanu spiralnego pozwalający uniknąć niepotrzebnego naświetlania pacjenta. | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|--|-----|--|---------------|

W punkcie 39, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga dynamicznego kolimatora, ograniczającego promieniowanie w osi Z na początku i końcu skanu spiralnego. Pragniemy poinformować, iż proponowane przez nas rozwiązanie z oprogramowaniem uDose, zapewnia modulację dawki zgodnie z anatomią pacjenta ograniczając niepotrzebną dawkę podaną pacjentowi, zgodnie z art. 33c ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe Dz.U.2018.0.79.

Opis powyższego parametru ogranicza konkurencyjność i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty, w związku z czym wnosimy o zmianę ww. opisu na:

|     |  |     |  |   |
|-----|--|-----|--|---|
| 39. | Dynamiczny kolimator ograniczający promieniowanie w osi Z na początku i końcu skanu spiralnego pozwalający uniknąć niepotrzebnego naświetlania pacjenta lub oprogramowanie modulację dawki modelowane zgodnie z anatomią pacjenta. | Tak |  | Kolimator dynamiczny – 0 pkt<br>Oprogramowanie modulujące dawkę – 2 pkt |
|-----|--|-----|--|---|

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną modyfikację. Redukcja dawki w sposób opisany w pkt. 39 jest możliwa do zrealizowania przez wiele modeli tomografów komputerowych oferowanych przez różnych producentów. Jest to funkcjonalność powszechnie wykorzystywana nie tylko w segmencie tomografów 64 rzędowych i wyższych, ale również w niższych segmentach takich jak np. systemy 16 rzędowe.

Zamawiający zwraca uwagę, że proponowane przez Wykonawcę rozwiązanie nie jest równoważne do rozwiązania wymaganego zapisami pkt. 39. Należy również wskazać, że rozwiązania wykorzystujące modulację dawki są bezwzględnie wymagane do zaoferowania zapisami pkt. 30 i 35. W związku z czym wprowadzenie dodatkowego parametru ocenianego związanego z modulacją, o dość ogólnym charakterze i mało precyzyjnym opisie, mogłoby być źródłem niejasności w opisie przedmiotu zamówienia.

**Pytanie nr 8**

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 40 Część A**

|     |   |     |  |               |
|-----|---|-----|--|---------------|
| 40. | Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu (nazwa wg nomenklatury producenta SAFIRE, iDose4, VEO, AIDIR 3D lub inny).<br>Możliwość stosowania algorytmu we wszystkich trybach pracy i rodzajach badań. Iteracyjny algorytm rekonstrukcji automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu.<br>Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC) | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|---|-----|--|---------------|

Czy w punkcie 40, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający uzna jako spełnienie wymogu: tomograf komputerowy posiadający iteracyjny algorytm rekonstrukcji, który pracuje na danych w standardzie DICOM, a nie danych surowych (RAW)? Proponowane przez nas rozwiązanie charakteryzuje się o wiele lepszą szybkością działania, co stanowi ogromną wartość dla personelu pracującego na naszych systemach – lekarz radiolog otrzymuje obrazy do analizy w krótszym czasie, niż proponowane przez konkurencję algorytmy bazujące na danych surowych.

W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o dopuszczenie proponowanego rozwiązania.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną modyfikację - w ocenie Zamawiającego prowadziłyby ona do obniżenia klasy urządzenia.

Rozwiązanie, które proponuje Wykonawca, jest dużo mniej zaawansowane technologicznie niż wymagane zapisami SIWZ. Algorytmy działające w oparciu o dane surowe są w chwili obecnej dostępne nawet w segmencie systemów 16

rzędowych. Przekładają się na dużo lepszą jakość obrazu, niższy poziom dawki, lepszą szczegółowość anatomiczną i diagnostyczność uzyskiwanego obrazu w porównaniu do algorytmu proponowanego przez Wykonawcę. Jeśli chodzi o szybkość algorytmu wymaganego zapisami pkt. 40, to pkt. 41 Zamawiający zawarł stosowny wymóg i wg. wiedzy i doświadczenia Zamawiającego jest to wartość, która zapewni wystarczająco wysoką płynność pracy.

#### Pytanie nr 9

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 42 i 53 Część A**

|     |                         |               |  |               |
|-----|-------------------------|---------------|--|---------------|
| 42. | Zakres skanu spiralnego | $\geq 190$ cm |  | Bez punktacji |
|-----|-------------------------|---------------|--|---------------|

**Pkt. nr 53 Część A**

|     |                              |               |  |               |
|-----|------------------------------|---------------|--|---------------|
| 53. | Zakres skanu topograficznego | $\geq 190$ cm |  | Bez punktacji |
|-----|------------------------------|---------------|--|---------------|

W punkcie 42 i 53, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga zakresu skanu spiralnego, oraz topograficznego  $\geq 190$  cm. Powyższe zapisy skutecznie uniemożliwiają naszej firmie złożenie niepodlegającej odrzuceniu oferty w ewidentny sposób ograniczając konkurencję. Wobec powyższego, zwracamy się z prośbą o modyfikację parametru i dopuszczenie systemu o maksymalnym zakresie badania 170 cm, m.in. z uwagi na ograniczenie nadmiernej ekspozycji pacjenta na promieniowanie jonizujące (zgodnie z *Dz.U.2018.0.792 tj.: - Ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe*). Wykonawca zapewnia rozwiązanie, w którym długość stołu wynosi 264,5 cm, a maksymalny zakres skanowania jest równy 170 cm. Umożliwia to wykonanie wszystkich wymienionych przez Zamawiającego badań, z ograniczeniem nadmiernej ekspozycji i jednocześnie pozwala na złożenie oferty w postępowaniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną modyfikację, prowadziłaby ona w ocenie Zamawiającego do ograniczenia oczekiwanej przez Zamawiającego funkcjonalności przedmiotu zamówienia

#### Pytanie nr 10

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 44 Część A**

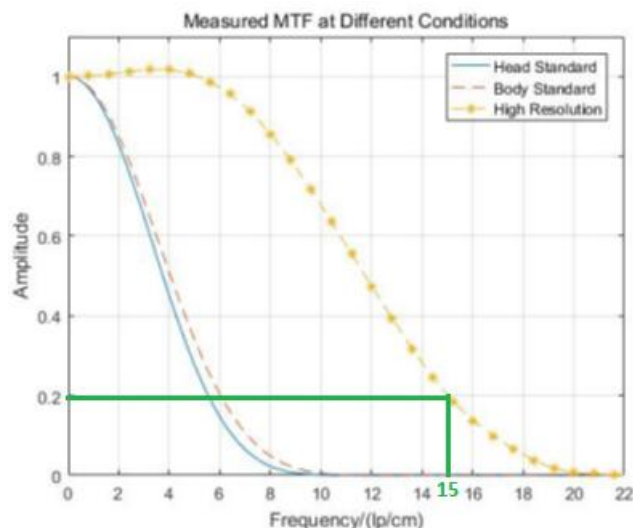
|     |  |                 |  |               |
|-----|--|-----------------|--|---------------|
| 44. | Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] dla min. 128 warstw w czasie pełnego skanu w zapisie spiralnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50cm dla 2% krzywej MTF [pl/cm]. | $\geq 15$ pl/cm |  | Bez punktacji |
|-----|--|-----------------|--|---------------|

W punkcie 44, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający wymaga maksymalnej rozdzielczości wysokokontrastowej [pl/cm] dla min. 128 warstw w czasie pełnego skanu w zapisie spiralnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50cm dla 2 % krzywej MTF [pl/cm]. Opisany ww. parametr jest wartością marketingową, która w sposób sztuczny ogranicza konkurencyjność.

Pragniemy poinformować, iż dysponujemy wartościami pomiaru przy punkcie 0%, 10% i 50% MTF, zmierzone przy 120 kV, czas obrotu 2s. Dla punktu 0% MTF rozdzielczość wysokokontrastowa wynosi: 20 pl/cm (zgodnie z datasheet).

Producent ponadto dysponuje poniższym wykresem, który pozwala na potwierdzenie spełniania wymaganych przez Zamawiającego wymogów (15 pl/cm jest już spełniane dla w punkcie ok. 20% MTF <zgodnie z poniższym wykresem, naniesiona wartość na zielono>, więc w punkcie 2% MTF wartość ta jest zbliżona 18-19 pl/cm):





Wobec powyższego, prosimy o dopuszczenie systemu spełniającego podane przez producenta parametry, tj. wartości rozdzielczości wysokokontrastowej przy 0% MTF z zapewnieniem spełniania minimum wymaganego przez Zamawiającego przy 2% MTF.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 11

Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego

Pkt. nr 46 i 47 Część A

|     |  |               |  |   |
|-----|--|---------------|--|---|
| 46. | Dawka (CTDIvol obliczana) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej – 5 mm, mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym min 50 cm dla fantomu CATPHAN 20 cm przy warstwie $\leq 10$ mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 110kV, w płaszczyźnie xy z użyciem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. 40 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) $< 11,0$ mGy. | TAK,<br>podać |  | $< 11$ mGy - 0 pkt<br>$< 7,5$ mGy - 5 pkt<br>$< 4,0$ mGy – 10 pkt |
|-----|--|---------------|--|---|

Pkt. nr 47 Część A

|     |  |                                       |  |  |
|-----|--|---------------------------------------|--|--|
| 47. | Dawka (CTDIvol obliczana) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej – 2 mm, mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym min 50 cm dla fantomu CATPHAN 20 cm przy warstwie $\leq 10$ mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 110kV, w płaszczyźnie xy z użyciem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. 40 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) $< 22$ mGy. | TAK /<br>NIE<br>(jeśli TAK,<br>podać) |  | Nie - 0 pkt<br>$< 22$ mGy - 5 pkt<br>$< 17$ mGy – 10 pkt |
|-----|--|---------------------------------------|--|--|

Powyższy opis parametru w sposób jednoznaczny wskazuje na rozwiązanie jednego producenta, tj. urządzenie firmy **Canon**. Świadczy o tym określenie przez Zamawiającego konkretnych wartości i warunków pomiarów, ponad to punktacja jednoznacznie wskazuje, że urządzenie **Canon Aquilion Prime** jako jedyne zdobywa punkty, gdyż wartości opisane są wartościami typowymi dla jednego producenta, tj. **Canon**. W naszej ocenie jest to kolejny przykład parametru, który wskazuje na konkretnego producenta i uniemożliwia innym wykonawcom złożenie oferty.

Wnosimy o usunięcie w/w zapisów.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną modyfikację.

Argumentacja Wykonawcy jest niezrozumiała.

Należy wskazać, że tomograf komputerowy jest urządzeniem emitującym promieniowanie rentgenowskie, które podlega zasadzie ALARA. Zgodnie z zasadą ALARA dawka powinna być „tak nisko jak jest to rozsądnie możliwe do osiągnięcia”. Zamawiającemu, który jest odpowiedzialny za zdrowie i bezpieczeństwo swoich pacjentów zależy na zakupie tomografu, który będzie tę zasadę realizował. Parametry opisane w pkt. 46 i 47 są jednymi z parametrów,

które świadczą o skuteczności narzędzi i technologii redukujących dawkę w danym systemie, jak również o możliwościach diagnostycznych systemu i jego bezpieczeństwie.  
W związku z powyższym rezygnacja z ich oceny, czy wręcz wykreślenie ich z treści SIWZ, co proponuje Wykonawca, nie leży w interesie Zamawiającego.

**Pytanie nr 12**

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 48 Część A**

|     |   |     |  |               |
|-----|---|-----|--|---------------|
| 48. | Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie bez wykonywania wstrzyknięć testowych. Możliwość opóźnienia zaprogramowanego startu badania w np. przypadku pojawienia się błędnego odczytu wartości gęstości kontrastu w naczyniu, a następnie kontynuowania go bez ponownego wprowadzania zaplanowanego protokołu badania. | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|---|-----|--|---------------|

Czy w punkcie 48 części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ Zamawiający dopuści tomograf wyposażony w „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie bez wykonywania wstrzyknięć testowych”?

Pragniemy poinformować, że wyspecyfikowany parametr wskazuje jednoznacznie (jak wiele innych) tylko i wyłącznie na urządzenie firmy **Canon** i w związku z czym, wnosimy o zmianę powyższego zapisu.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**Pytanie nr 13**

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 57 Część A**

|     |  |     |  |               |
|-----|--|-----|--|---------------|
| 57. | Akwizycja obrazów do badań:<br>1) pulmonologicznych<br>2) kolonoskopowych<br>3) endoskopii.<br>4) naczyniowych<br>5) perfuzyjnych<br>6) subtrakcyjnych (obraz z maską i bez maski) i/lub dwuenergetycznych | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|--|-----|--|---------------|

Tak opisany parametr niemożliwa nam złożenie ważnej oferty.

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy tomograf komputerowy wyposażony w:

|     |   |     |  |               |
|-----|---|-----|--|---------------|
| 57. | Akwizycja obrazów do badań:<br>1) pulmonologicznych<br>2) kolonoskopowych<br>3) endoskopii.<br>4) naczyniowych<br>5) perfuzyjnych | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|---|-----|--|---------------|

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Proponowana przez Wykonawcę modyfikacja, spowodowałaby ograniczenie możliwości diagnostycznych systemu. Ponad to, z treści pytania 24 wynika, że Wykonawca dysponuje możliwością zaoferowania techniki subtrakcyjnej.

**Pytanie nr 14**

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 59 Część A**

|  |  |                     |  |               |
|--|--|---------------------|--|---------------|
|  | Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze płuc | Tak, podać i opisać |  | Bez punktacji |
|--|--|---------------------|--|---------------|

|     |  |                    |  |  |
|-----|--|--------------------|--|--|
| 59. | <p>Możliwość akwizycji:</p> <p>1) techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego, obraz z maską i bez maski) i oceny badań (automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego,</p> <p>lub</p> <p>2) techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu</p> <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dedykowane oprogramowanie do oceny badań uzyskiwanych metodą dwuenergetyczną lub subtrakcyjną dla obszaru płuc dla automatycznego wyodrębnienia tkanki płucnej lub naczyń płucnych, oceny mikrozatorowości, rozedmy, zmian nowotworowych, uzyskiwania map jodowych, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu.</li> </ul> | zaoferowaną metodę |  |  |
|-----|--|--------------------|--|--|

Czy Zamawiający w punkcie 59 części A „KONSOLA OPERATORSKA” Załącznika nr 1.1 dopuści dostawę systemu, który nie umożliwia akwizycji techniką subtrakcyjną oraz dwuenergetyczną, a także nie posiada oprogramowania umożliwiającego wykonywanie badań metodą subtrakcyjną ani techniką dwuenergetyczną w obszarze płuc? Wyżej opisany parametr ogranicza konkurencyjność i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Zamawiający zwraca uwagę, że wymagany zapisami SIWZ nie ma ograniczać w żaden sposób konkurencyjności, ale opisuje potrzeby Zamawiającego w zakresie prowadzonej przez niego działalności diagnostycznej. W pkt. 59 Zamawiający, dla zaawansowanej diagnostyki płuc dopuszcza zaoferowanie dwóch równoważnych rozwiązań: dwuenergetyczności i subtrakcji.

Proponowana przez Wykonawcę ogranicza się do propozycji rezygnacji z części planowanej, zaawansowanej diagnostyki płuc, na co nie może być zgody, zwłaszcza biorąc pod uwagę obecną sytuację pandemiczną.

#### Pytanie nr 15

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 11 Część B**

|     |  |                                |  |               |
|-----|--|--------------------------------|--|---------------|
| 11. | <p>Alternatywna w stosunku do innych technik wymaganych zapisami niniejszego opisu przedmiotu zamówienia technika renderingu 3D umożliwiająca fotorealistyczną prezentację ludzkiej anatomii, zwłaszcza obrazów płuc, naczyń, kości, działająca w czasie rzeczywistym (bez żadnych spowolnień) i zawierająca szereg zoptymalizowanych pod kątem danej anatomii presetów obrazowania oraz konfigurowalnych pod kątem danego użytkownika widoków wyświetlania. Oprogramowanie umożliwiające tworzenie i udostępnianie obrazów, filmów oraz serii obrazów (batch). Oprogramowanie</p> | Tak<br>(dla wszystkich stacji) |  | Bez punktacji |
|-----|--|--------------------------------|--|---------------|

|  |               |  |  |  |
|--|---------------|--|--|--|
|  | diagnostyczne |  |  |  |
|--|---------------|--|--|--|

W punkcie 11., części B „Konsola diagnostyczna” Załącznika nr 6 do SZW, Zamawiający wymaga następującej opcji: „Alternatywna w stosunku do innych technik wymaganych zapisami niniejszego opisu przedmiotu zamówienia technika renderingu 3D umożliwiająca fotorealistyczną prezentację ludzkiej anatomii, zwłaszcza obrazów płuc, naczyń, kości, działająca w czasie rzeczywistym (bez żadnych spowolnień) i zawierająca szereg zoptymalizowanych pod kątem danej anatomii presetów obrazowania oraz konfigurowalnych pod kątem danego użytkownika widoków wyświetlania. Oprogramowanie umożliwiające tworzenie i udostępnianie obrazów, filmów oraz serii obrazów (batch). Oprogramowanie diagnostyczne”.

Powyższy zapis w ewidentny sposób ogranicza konkurencję jednoznacznie wskazując na rozwiązanie firmy **Canon** eliminując z postępowania pozostałych dostawców systemów tomografii komputerowej. Opisany parametr jest wyłącznie dodatkową, bardzo wyszukaną opcją systemu, która nie zwiększa możliwości diagnostycznych tomografu komputerowego i samo określenie tej techniki, jako „alternatywna” w stosunku do pozostałych, jest wyłącznie subiektywnym określeniem tej techniki przez samego producenta (oczywiście **Canon**). Rendering 3D dostarcza obecnie każdy producent tomografów komputerowych i rzeczywiście pozwala to na wizualizację 3D różnych struktur anatomicznych, z różnymi efektami grafiki komputerowej.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Rozwiązanie wymagane zapisami pkt. B.11 jest oferowane przez wszystkich czołowych producentów tomografów i oprogramowania umożliwiającego zaawansowaną ocenę badań uzyskiwanych metodą tomografii komputerowej.

Zamawiający nie zgadza się z opinią, że metoda ta nie zwiększa możliwości diagnostycznych systemu.

Zgodnie z tym co pisze Wykonawca, jest to rzeczywiście metoda bardziej cyt. „wyszukana” od zwykłego renderingu 3D, tak więc biorąc pod uwagę fakt, że Zamawiający planuje wykorzystywać tomograf będący przedmiotem zakupu, przez wiele lat, Zamawiającemu zależy, aby sprzęt oprócz rozwiązań starszych technologicznie, istniejących na rynku od przynajmniej dekady, posiadał nowe i innowacyjne technologie poprawiające proces diagnostyczny.

#### Pytanie nr 16

Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego

Pkt. nr 16 Część B

|     |  |                                 |  |               |
|-----|--|---------------------------------|--|---------------|
| 16. | Oprogramowanie do badań perfuzyjnych mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), TTP (czas do szczytu) i MTT (średni czas przejścia). Pakiet oceny perfuzji mózgu ma różnicować obszary o zwiększonej objętości krwi i obszary o zmniejszonym przepływie krwi oraz prezentować te obszary w formie kolorowych map sumacyjnych (dwubarwna prezentacja obszarów penumbry i zawału) w celu pomocy w odróżnianiu żywej i martwej tkanki w obszarze udaru. Możliwość oceny badania w pełnym wymaganym i zaoferowanym zapisami pkt.A.61zakresie | Tak<br>(min. dla jednej stacji) |  | Bez punktacji |
|-----|--|---------------------------------|--|---------------|

Czy w punkcie 16, części B „Konsola diagnostyczna” Załącznika nr 6 do SZW Zamawiający dopuści dostawę systemu posiadającego oprogramowanie do badań perfuzyjnych mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne), co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), TTP (czas do szczytu) i MTT (średni czas przejścia) na wszystkich zaoferowanych stacjach?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Proponowana przez Wykonawcę modyfikacja, spowodowałaby ograniczenie możliwości diagnostycznych systemu.

#### Pytanie nr 17

Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego

Pkt. nr 22 Część B

|    |   |                               |  |               |
|----|---|-------------------------------|--|---------------|
| 22 | Oprogramowanie umożliwiające redukcję szumów od pixeli, poprawiające stosunek sygnału do szumu oraz prezentację obrazów 3D oraz MPR CT i XA, zachowujące ostrość i szczegóły krawędzi, rozmiar przestrzenny, strukturę 3D w oryginalnych obrazach, zwłaszcza w obrazach płuc. Możliwość modyfikacji i zapamiętywania (do wykorzystania w przyszłości) wstępnie zdefiniowanych ustawień filtrów obrazu, przełączania w czasie rzeczywistym między danymi oryginalnymi i odszumionymi, exportu do systemu PACS zestawu danych odszumionych do porównania z oryginalnymi danymi obrazowymi | Tak<br>(dla min.<br>1 stacji) |  | Bez punktacji |
|----|---|-------------------------------|--|---------------|

W punkcie 22., części B „Konsola diagnostyczna” Załącznika nr 6 do SZW Zamawiający wymaga dostawy „Oprogramowania umożliwiającego redukcję szumów od pixeli, poprawiające stosunek sygnału do szumu oraz prezentację obrazów 3D oraz MPR CT i XA, zachowujące ostrość i szczegóły krawędzi, rozmiar przestrzenny, strukturę 3D w oryginalnych obrazach, zwłaszcza w obrazach płuc”.

Zamawiający powyższym zapisem naraża siebie i pacjentów na ewentualne błędy w diagnozie, gdyż w tym punkcie opisane są filtry dokonujące pewnych operacji na końcowym obrazie diagnostycznym. Taki zabieg niesie za sobą ogromne ryzyko błędnej diagnozy, dlatego też mając na uwadze dobro pacjenta wnosimy o wykreślenie powyższego zapisu.

Dodatkowo, należy podkreślić, iż w wyborze systemu do diagnostyki obrazowej kluczowe jest określenie technologii budowy samego detektora i proces wydobycia jak najlepszego sygnału już na poziomie elektroniki systemu poprzez skrócenie drogi transmisji sygnału elektrycznego (skrócenie drogi = zmniejszenie wpływu zakłóceń). Takie rozwiązanie jest nie tylko lepsze, niż opisane przez Zamawiającego, ale wyklucza również ryzyko błędnej diagnozy wynikającej z metody odszumiania pixeli poprzez stosowaną najczęściej metodę uśredniania ich wartości. W związku z powyższym, żaden algorytm uśredniający wartości pixeli i sztucznie poprawiający końcową jakość obrazu nie może równać się z rozwiązaniem zapewnianym przez samą technologię i prawa fizyki przy konstrukcji systemu tomografii komputerowej. Wyżej opisany parametr jest wynikiem większego otworu gantry (punkt A.4), który wskazuje na jednego producenta - **Canon**. Przy większych prądach, które są determinowane większą odległością lampa/detektor, producent, aby ograniczać dawki dla pacjentów, które są akceptowalne, musi wprowadzać dodatkowe oprogramowanie, aby dawka pacjenta nie została przekroczona.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie powyższego punktu, gdyż jest to opis wskazujący na jednego producenta.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Poza parametrami wskazanymi w pytaniach 1-17 (uniemożliwiającymi złożenie oferty innym wykonawcom) Zamawiający zgodnie z jednym z kryteriów oceny ofert („JAKOŚĆ”) będzie przyznawał punkty za konkretne parametry techniczne, wskazane w *Załączniku nr 6 do SZW*.

Również w tym przypadku, Zamawiający tak skonstruował zapisy, że praktycznie jedynym wykonawcą (**TMS Sp. z o. o.**), który otrzyma zdecydowaną większość punktów w ramach ww. kryterium będzie ten, który zaoferuje w swojej ofercie urządzenie **firmy Canon**, model **Aquilion Prime**, co praktycznie pozbawia innych wykonawców realnych szans na pozyskanie zamówienia – nawet w przypadku uwzględnienia wszystkich postulatów określonych w pytaniach 1-17 – **oferta z ceną niższą o ok. 30% i tak po przyznaniu punktów w kryterium „JAKOŚĆ” będzie finalnie mniej korzystna od oferty TMS Sp. z o. o. (urządzenie CANON)**.

Dlatego też uprzejmie prosimy o zmianę treści SZW, tj. Załącznika nr 6 w następujących punktach:

#### Pytanie nr 18

Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego

Pkt. nr 9 Część A

|    |  |         |  |                            |
|----|--|---------|--|----------------------------|
| 9. | Tryb badań nagłych umożliwiający uruchomienie badania z pokoju badań (nie z poziomu konsoli operatorskiej) | Tak/Nie |  | Tak – 2 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|----|--|---------|--|----------------------------|

W punkcie 9, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SZW, Zamawiający premiuje tryb badań nagłych umożliwiający uruchomienie badania z pokoju badań (nie z poziomu konsoli operatorskiej).

Powyższy zapis, w sposób sztuczny premiuje rozwiązanie konkretnego producenta tj.: firmy **Canon**. Ponadto stanowi potencjalne niebezpieczeństwo dla obsługi systemu tomografii komputerowej, ponieważ każda ekspozycja powinna być wykonywana z zapewnieniem ochrony personelu medycznego – czyli operator powinien znajdować się w sterowni, za zamkniętymi drzwiami, szybą i ścianami zawierającymi, np. ołów. Projekt osłon stałych i bezpieczeństwo pracowni CT jest podstawową kwestią, którą należy zapewnić personelowi medycznemu.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie powyższego parametru punktowanego i wprowadzenie nowego wymagania, istotnego z użytkowego i klinicznego punktu widzenia:

|    |  |         |  |                             |
|----|--|---------|--|-----------------------------|
| 9. | Możliwość rekonstrukcji pola obrazowania powyżej 50 cm | Tak/nie |  | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|----|--|---------|--|-----------------------------|

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Jest to funkcjonalność realizowana przez wielu producentów tomografów w oferowanych przez siebie tomografach komputerowych w segmencie systemów min. 64 rzędowych (jak i niższych). Niektóre z oferowanych systemów, nie tylko umożliwiają uruchomienia badania z pokoju badań, ale na przykład również modyfikację protokołów skanowania. Zamawiający ograniczył jednak parametr, do funkcjonalności, na której najbardziej mu zależy i który umożliwi rozpoczęcie procesu skanowania w sposób opisany w pkt. 9, w sytuacjach kiedy będzie to konieczne np. ze względu na stan pacjenta.

Należy również wskazać, że parametr ten ma charakter parametru ocenianego i jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć

#### Pytanie nr 19

Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego

Pkt. nr 29 Część A

|     |   |         |  |                             |
|-----|---|---------|--|-----------------------------|
| 29. | Możliwość wykonywania skanu spiralnego z pochylonym gantry w pełnym oferowanym zakresie ( $\pm 28^\circ$ ) i uzyskania w pełni diagnostycznych obrazów w tym badań głowy, kręgosłupa z akwizycji wykonywanej w ten sposób | Tak/Nie |  | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|-----|---|---------|--|-----------------------------|

W punkcie 29, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SZW, Zamawiający punktuje dodatkowo między innymi: „Możliwości wykonywania skanu spiralnego z pochylonym gantry w pełnym oferowanym zakresie ( $\pm 28^\circ$ ). Jest to rozwiązanie (w tej konkretnej konfiguracji) stosowane tylko i wyłącznie w urządzeniach producenta **Canon**, który posiada dokładnie opisywany zakres pochylenia gantry, podczas gdy inni producenci posiadają np.  $30^\circ$ . Dodatkowo, samo punktowanie możliwości wykonywania skanu spiralnego z pochylonym gantry jest faworyzowaniem wyłącznie jednego, wymienionego powyżej producenta. W obecnej technologii nie ma potrzeby wykonywania skanów spiralnych z pochylonym gantry, gdyż systemy posiadają cały wachlarz opcji i technologii ograniczających napromieniowanie organów szczególnie wrażliwych.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie powyższego punktu.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną zmianę.

Zgodnie z wiedzą i doświadczeniem Zamawiającego funkcjonalność ta znajduje swoje cenne zastosowanie w pracy klinicznej.

Należy też wskazać, że parametr ma charakter parametru ocenianego i jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Zaoferowanie jej przez poszczególnych Wykonawców przekłada się na diagnostyczną i użytkową korzyść dla Zamawiającego, w związku z czym Zamawiający będzie ją premiował,

#### Pytanie nr 20

Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego

Pkt. nr 31 Część A

|     |  |         |  |                            |
|-----|--|---------|--|----------------------------|
| 31. | Technologia filtracji (filtr ze złota bądź cyny lub technologia oparta na oprogramowaniu) dedykowana do redukcji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach do ograniczenia dawki promieniowania i optymalnej jakości obrazów | Tak/Nie |  | Tak – 2 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|-----|--|---------|--|----------------------------|

W punkcie 31, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SZW, Zamawiający premiuje technologię filtracji (filtr ze złota bądź cyny lub technologia oparta na oprogramowaniu) dedykowaną do eliminacji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach do ograniczenia dawki promieniowania i optymalnej jakości obrazów.

Powyższy zapis jest kolejnym dowodem na opis urządzenia konkretnego producenta, tj.: firmy **Canon**. Każde urządzenie posiada filtr typu „bowtie”, a wykonywane są one z najróżniejszych stopów metali, natomiast efekt ich działania jest dokładnie taki sam. Wymienianie materiałów takich jak złoto bądź cyna, jest tendencyjne i ogranicza konkurencję wśród producentów, którzy zapewniają ten sam efekt innymi materiałami.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie powyższego punktu.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną zmianę.

Zgodnie z wiedzą Zamawiającego na rynku istnieje kilka modeli tomografów w klasie systemów min. 64 rzędowych (różnych producentów), które oferują rozwiązanie opisane w pkt. 31.

Pragniemy zauważyć, że parametr ten nie ma charakteru parametru granicznego - jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Ponadto, opis parametru został tak skonstruowany, że Zamawiający nie premiuje w nim tylko jednego konkretnego rozwiązania, ale różne rozwiązania o charakterze równoważnym. Tymczasem Wykonawca co prawda wspomina, że są jeszcze jakieś inne technologie (inne materiały filtrów), które Zamawiający pominął, ale nie proponuje żadnego z ich, żądając jedynie wykreślenia parametru w pkt. 31. Na takie działanie nie ma zgody Zamawiającego.

#### Pytanie nr 21

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 34 Część A**

|     |   |         |  |                             |
|-----|---|---------|--|-----------------------------|
| 34. | Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch, bramkowanie sygnałem EKG, modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min.3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi | Tak/Nie |  | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|-----|---|---------|--|-----------------------------|

W punkcie 34, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SZW, Zamawiający premiuje dostawę systemu umożliwiającego wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch, bramkowanie sygnałem EKG, modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min.3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi.

Również w tym przypadku jedynie rozwiązaniu firmy **Canon** zostaną przyznane punkty, co w sposób rażący narusza zasadę uczciwej konkurencji. Wobec powyższego wnosimy o wykreślenie parametru.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną zmianę. Zgodnie z wiedzą Zamawiającego na rynku istnieje kilka modeli tomografów w klasie systemów min. 64 rzędowych (różnych producentów), które oferują rozwiązanie opisane w pkt.34

Pragniemy zauważyć, że parametr ten nie ma charakteru parametru granicznego - jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Prawem Zamawiającego jest premiowanie, tej cennej z jego punktu widzenia Zamawiającego technologii i zachęcenie Wykonawców do jej oferowania.

#### Pytanie nr 22

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 49 Część A**

|     |  |                    |  |                            |
|-----|--|--------------------|--|----------------------------|
| 49. | Praca w trybie typu „bolus tracking” z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. 40 | Tak / Nie<br>podać |  | Tak – 2 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|-----|--|--------------------|--|----------------------------|

W punkcie 49, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SZW, Zamawiający punktuje dodatkowo możliwość pracy w trybie „blous tracking” z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w punkcie 40.



Pragniemy poinformować, iż jest to kolejny opis parametru sztucznie premiujący tylko i wyłącznie urządzenie firmy **Canon**, a opisywany parametr nie ma zastosowania klinicznego.

W związku z powyższym, wnosimy o wykreślenie powyższego parametru.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną zmianę.

Pragniemy zauważyć, że parametr ten nie ma charakteru parametru granicznego - jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Prawem Zamawiającego jest premiowanie, tej cennej z jego punktu widzenia Zamawiającego technologii i zachęcenie Wykonawców do jej oferowania.

#### Pytanie nr 23

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 51 Część A**

|     |   |                    |  |                            |
|-----|---|--------------------|--|----------------------------|
| 51. | Praca w trybie topogramu z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. 40 z możliwością archiwizacji w systemie PACS | Tak / Nie<br>podać |  | Tak – 2 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|-----|---|--------------------|--|----------------------------|

W punkcie 51, części A „Parametry ogólne” Załącznika nr 6 do SWZ, Zamawiający premiuje następujący parametr: „Praca w trybie topogramu z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. 40 z możliwością archiwizacji w systemie PACS”.

Jest to kolejny parametr wskazujący jednoznacznie na tomograf komputerowy firmy **Canon**, gdyż scout/topogram jest wyłącznie zdjęciem rentgenowskim 2D, które służy do określenia zakresu badania, stworzenia planu dystrybucji dawki podczas badania, więc wymaganie algorytmu iteracyjnego stanowi jedynie o niewiedzy Zamawiającego i próbie premiowania dostawcy **Canon**. Algorytmy iteracyjne, służą do zmniejszania dawki danych obrazowych i wielokrotnie przetwarzając dane obrazowe (zgodnie z nazwą – w sposób iteracyjny) poprawiają jakość obrazu. Nie stosuje się czegoś takiego do zwykłego, pojedynczego zdjęcia rentgenowskiego.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie powyższego parametru ze specyfikacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną zmianę.

Pragniemy zauważyć, że parametr ten nie ma charakteru parametru granicznego - jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Prawem Zamawiającego jest premiowanie, tej cennej z jego punktu widzenia Zamawiającego technologii i zachęcenie Wykonawców do jej oferowania.

#### Pytanie nr 24

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 58 Część A**

|     |  |                |  |  |
|-----|--|----------------|--|--|
| 58. | Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną w obszarze szyi i głowy.<br>Możliwość akwizycji (automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego, obraz z maską i bez maski) i oceny badań (automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, automatyczne odejmowanie kości, usuwanie zwapnień, stentów, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu) | Tak,<br>opisać |  | Możliwość zastosowania opisanej techniki dla obszaru tułowia i kończyn:<br>Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|-----|--|----------------|--|--|

Zamawiający wymaga danej funkcjonalności w obrębie głowy i szyi, a proponowana punktacja wskazuje i promuje na konkretnego producenta – **Canon**, co łamie zasady równego traktowania wykonawców.

W związku z powyższym, wnosimy o modyfikację wspomnianego parametru, na następujący:

|     |   |                |  |  |
|-----|---|----------------|--|--|
| 58. | Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną w obszarze szyi i głowy.<br>Możliwość akwizycji (automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych | Tak,<br>opisać |  |  |
|-----|---|----------------|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  | obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego, obraz z maską i bez maski) i oceny badań (automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, automatyczne odejmowanie kości, usuwanie zwapnień, stentów, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu) |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną zmianę.

Pragniemy zauważyć, że parametr ten nie ma charakteru parametru granicznego - jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Prawem Zamawiającego jest premiowanie (i tym samym zachęcanie Wykonawców do ich oferowania) rozwiązań, które w jego ocenie wpływają na poprawę lub zwiększenie możliwości diagnostycznych tomografu względem funkcjonalności minimalnych, które znajdują swoje odzwierciedlenie w parametrach granicznych OPZ.

#### Pytanie nr 25

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 52 Część A**

|     |                         |                       |  |               |
|-----|-------------------------|-----------------------|--|---------------|
| 52. | Matryca rekonstrukcyjna | $\geq 512 \times 512$ |  | Bez punktacji |
|-----|-------------------------|-----------------------|--|---------------|

Zamawiający w ww. punkcie nie przewiduje przyznawania żadnych dodatkowych punktów pomimo tego, **że od tego w jaką matrycę rekonstrukcyjną jest wyposażony dany aparat, zależy jakość danych obrazowych, które mają bezpośredni wpływ na szczegółowość obrazów diagnostycznych i poprawność postawionej diagnozy przez radiologa.**

Dlatego też wnosimy o zmianę ww. parametru i nadanie mu następującego brzmienia:

|     |                         |                       |  |   |
|-----|-------------------------|-----------------------|--|---|
| 52. | Matryca rekonstrukcyjna | $\geq 512 \times 512$ |  | 512x512 – 0 pkt.<br>768x768 – 5 pkt.<br>1024x1024 – 10 pkt. |
|-----|-------------------------|-----------------------|--|---|

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

#### Pytanie nr 26

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 60 Część A**

|     |   |         |  |                             |
|-----|---|---------|--|-----------------------------|
| 60. | Możliwość wykonania badania z zastosowaniem filtrów hybrydowych, w którego rekonstrukcję zaangażowane są równocześnie, w jednej serii obrazów, dwa filtry rekonstrukcyjne do tkanki miękkiej i tkanki płucnej | Tak/Nie |  | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt |
|-----|---|---------|--|-----------------------------|

Pragniemy poinformować, iż jest to kolejny opis parametru sztucznie premiujący tylko i wyłącznie urządzenie firmy **Canon**.

W związku z powyższym, wnosimy o wykreślenie powyższego parametru.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną modyfikację.

Zamawiający nie rozumie co miał na myśli Wykonawca zarzucając sztuczność parametru opisanego w pkt. 60.

Zamawiający zawarł precyzyjny opis funkcjonalności, którą zamierza premiować, natomiast ze swojej strony, Wykonawca podał żadnych argumentów, ani nie zaproponował żadnych równoważnych rozwiązań.

Pragniemy zauważyć, że parametr ten nie ma charakteru parametru granicznego - jego brak nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Prawem Zamawiającego jest premiowanie (i tym samym zachęcanie Wykonawców do ich oferowania) rozwiązań, które w jego ocenie wpływają na poprawę lub zwiększenie możliwości diagnostycznych tomografu względem funkcjonalności minimalnych, które znajdują swoje odzwierciedlenie w parametrach granicznych OPZ.

#### Pytanie nr 27

**Dotyczy Załącznika nr 6 Wymagane i punktowane parametry tomografu komputerowego**

**Pkt. nr 63 Część A**

|     |  |         |     |                               |
|-----|--|---------|-----|-------------------------------|
| 63. | Tomograf wyposażony algorytm rekonstrukcyjny wykorzystujący technologię głębokiego uczenia (Deep Learning), umożliwiający uzyskiwanie obrazów o bardzo niskim poziomie szumów, wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz jednorodności przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych (w tym iteracyjnych) zaoferowanych w niniejszym systemie. Algorytm możliwy do zastosowania dla wszystkich obszarów anatomicznych dla celów rutynowej i zaawansowanej diagnostyki.<br>(Funkcjonalność potwierdzone oficjalnymi materiałami producenta, algorytm dostępny na dzień składania ofert). | Tak/Nie | Nie | Tak – 20 pkt.<br>Nie – 0 pkt. |
|-----|--|---------|-----|-------------------------------|

Pragniemy poinformować, iż jest to kolejny opis parametru sztucznie premiujący tylko i wyłącznie urządzenie firmy **Canon**.

W związku z powyższym, wnosimy o wykreślenie powyższego parametru.

**Odpowiedź:** Zamawiający po raz kolejny zwraca uwagę, że brak danej funkcjonalności w ofercie Wykonawcy nie oznacza ograniczenia konkurencji, a tym bardziej nie oznacza, że dany parametr jest cyt. „sztuczny”

Zamawiający zawarł precyzyjny opis funkcjonalności, którą zamierza premiiować, natomiast Wykonawca po raz kolejny nie podał żadnych argumentów, ani nie zaproponował żadnych równoważnych, czy alternatywnych rozwiązań.

Należy, wskazać, że parametr ten nie ma charakteru parametru granicznego - brak jego zaoferowania nie ogranicza dostępu do postępowania Wykonawcom, którzy tej funkcjonalności nie mogą lub nie chcą dostarczyć. Prawem Zamawiającego jest premiowanie (i tym samym zachęcanie Wykonawców do ich oferowania) rozwiązań, które w jego ocenie wpływają na poprawę lub zwiększenie możliwości diagnostycznych tomografu względem funkcjonalności minimalnych, które znajdują swoje odzwierciedlenie w parametrach granicznych OPZ.

Takim rozwiązaniem są z całą pewnością technologie wykorzystujące sztuczną inteligencję, w tym algorytm rekonstrukcyjny działający o technologii głębokiego uczenia opisany w pkt. 63.

Wykorzystanie sztucznej inteligencji / technologii głębokiego uczenia w diagnostyce obrazowej jest jednym z najnowszych osiągnięć naukowych w tej dziedzinie. Zgodnie z ogólnodostępną i profesjonalną wiedzą, w sposób istotny wspierają one proces diagnostyczny, poprawiają przepływ pracy, jakość obrazu oraz jego rozdzielczość obrazu zachowując przy tym wysoką szczegółowość anatomiczną, umożliwiają redukcję dawki, pomagają w podejmowaniu właściwych decyzji terapeutycznych. Są one oferowane przez czołowych producentów tomografów komputerowych.

Zamawiający stoi przed zakupem tomografu, który będzie służył jego jednostce przez szereg kolejnych lat, w związku z czym ma prawo oczekiwać, że zakupione przez niego urządzenie będzie urządzeniem nowoczesnym, wyposażonym w nowatorskie rozwiązania i technologie.

Zamawiający nie widzi żadnego powodu do rezygnacji z premiowania takiego rozwiązania.

Niezmierznie istotnym jest, że zmiany, o które uprzejmie prosimy, w żaden sposób nie prowadzą do obniżenia jakości wymaganych parametrów i nie zmniejszają funkcjonalności przedmiotu zamówienia. Jedynym celem jest doprowadzenie do sytuacji, w której wszyscy potencjalni wykonawcy będą mogli na równych, niedyskryminujących zasadach, złożyć ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, co w konsekwencji pozwoli Zamawiającemu uzyskać większą liczbę konkurencyjnych ofert.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie podziela opinii Wykonawcy, że proponowane przez niego zmiany nie prowadzą do jakości wymaganych parametrów, czy nie zmniejszają funkcjonalności przedmiotu zamówienia.

Ich szczegółowa analiza wskazuje coś wręcz zupełnie innego – w niemal w każdym pytaniu Wykonawca dąży do obniżenia funkcjonalności diagnostycznych i użytkowych przedmiotu zamówienia. Proponowane modyfikacje zmniejszyłyby zakres badań, które planuje wykonywać Zamawiający, a w niektórych przypadkach mogłyby wpłynąć negatywnie na bezpieczeństwo pacjentów w regionie, w tym poprzez ograniczenie niektórym grupom pacjentów dostępu do prowadzonej przez Szpital diagnostyki.

Należy wskazać, że żadna z proponowanych przez Wykonawcę modyfikacji, nie jest korzystna dla Zamawiającego i nie służy jego interesom, zaś brak pewnych wręcz podstawowych rozwiązań w ofercie danego Wykonawcy, zgodnie z obowiązującym orzecznictwem, nie oznacza ograniczenia konkurencji, czy naruszenia ustawy pzp.

Zamawiający stoi przed zakupem tomografu, który będzie służył jego jednostce przez szereg kolejnych lat, w związku z czym ma prawo oczekiwać, że zakupione przez niego urządzenie będzie urządzeniem nowoczesnym, wyposażonym w nowatorskie rozwiązania i technologie.

#### Pytanie nr 28 Dotyczy Specyfikacji Warunków Zamówienia

Zamawiający w Rozdz. 5 SWZ pkt. 1.1. i 1.2. wymaga aby wykonawcy załączyli do oferty, odpowiednio *aktualne materiały informacyjne* oraz *Oświadczenie* – prosimy o jednoznaczne potwierdzenie, że obydwa wymagania odnoszą się tylko i wyłącznie do opisu przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 6 do SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, jednocześnie Zamawiający dokonuje zmiany Rozdziału 5 SWZ pkt. 1.1. i 1.2. które otrzymują nowe brzmienie:

| L.p. | Wymagany dokument  |
|------|--|
| 1.1. | Aktualne materiały informacyjne producenta w postaci katalogów, folderów potwierdzających wymagane parametry- <b>dotyczy załącznika nr 6 do SWZ</b> ,<br><i>Wykonawcy powinni oznaczyć, której części oraz którego punktu tabeli załącznika nr 6 do SIWZ dokumenty dotyczą. Jeżeli w prospektach brak opisu danego wymogu, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów, w których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność z danym wymogiem lub odpowiednie oświadczenie producenta. Zamawiający dopuszcza także oświadczenie własne wykonawcy w przypadku, gdy dany parametr nie można potwierdzić w inny sposób</i>  |
| 1.2. | Oświadczenie, że oferowane w przetargu wyroby są dopuszczone do obrotu na terenie RP i spełniają wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz. 186 ze zm.) i zobowiązanie do dostarczenia na każde żądanie Zamawiającego kopii aktualnych dokumentów potwierdzających zgodność oferowanych wyrobów z odnoszającymi się do nich wymaganiami zasadniczymi (tj. deklaracja zgodności wytwórcy oraz certyfikat jednostki notyfikowalnej – jeżeli dotyczy)- <b>dotyczy załącznika nr 6 do SWZ</b><br>Uwaga! Jeżeli wyrób, nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r. Dz.U. 2020 poz. 186 ze zm.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności oraz nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE, to w tym przypadku Zamawiający wymaga załączenia oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniu produkt .... <i>(należy go wymienić)</i> nie jest objęty tym wymogiem.- dotyczy załącznika nr 6 do SWZ |

#### Uczestnik 5

##### Pytanie nr 1

##### Dot. Załącznika nr 6 do SIWZ, pkt. 7 i 34 (PARAMETRY OGÓLNE)

W punktach tych Zamawiający wymaga:

|     |   |         |     |                             |
|-----|---|---------|-----|-----------------------------|
| 8.. | Wyświetlanie na monitorze zintegrowanym z gantry, filmów instruktażowych dla pacjenta, przebiegów ekg, informacji o pacjencie   | Tak/Nie | Tak | Tak –2 pkt<br>Nie – 0 pkt   |
| 34  | Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch, bramkowanie sygnałem EKG, modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min.3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi | Tak/Nie |     | Tak – 10 pkt<br>Nie – 0 pkt |

Pragniemy zauważyć, że w zapisach treści SIWZ, a zwłaszcza załącznika nr 6 brak jest wymogu dot. możliwości wykonywania badań kardiologicznych przez opisany przedmiot zamówienia, w tym brak odpowiedniego oprogramowania akwizycyjnego i rekonstrukcyjno-opisowego, czy monitora EKG sprzężonego z tomografem.

Czy w związku z powyższym Zamawiający potwierdza, że nie będzie wymagał dostarczenia monitora ekg, ani oprogramowania do wykonywania badań bramkowanych sygnałem ekg, a funkcjonalności związane z ich

wykorzystaniem i opisane w pkt. 8 ( wyświetlanie na monitorze przebiegów ekg), oraz 34 ( możliwość wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego - bramkowanie sygnałem EKG....) mają być dostępne w przypadku rozbudowy tomografu o moduł bramkowania sygnałem ekg, na dzień składania ofert?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że nie wymaga dostarczenia modułu badań kardiologicznych, natomiast oczekuje, że funkcje związane z jego wykorzystaniem wymienione w opisach parametrów 8 (wyświetlanie przebiegów ekg na gantry) oraz 34 (możliwość wykonania badania różnych obszarów anatomicznych ze zmianą z trybu skanowania bramkowany ekg / nie bramkowany ekg) ma być dostępna na dzień składania ofert i po dokupieniu modułu badań kardiologicznych ma działać bez żadnych dodatkowych nakładów finansowych. Jednocześnie Zamawiający informuje, że pozostała treść parametrów 8 i 34 pozostaje bez zmian.

## **Pytanie nr 2**

### **Dot. Załącznika nr 6 do SIWZ, pkt. 61 (PARAMETRY OGÓLNE)**

W punkcie tym Zamawiający wymaga:

|     |   |     |  |               |
|-----|---|-----|--|---------------|
| 61. | Możliwość wykonania badania perfuzyjnego mózgu z rozdzielczością czasową nie gorszą niż 3,2 s w zakresie min. 12,7 mm | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|---|-----|--|---------------|

Zamawiający w pkt. 2 załącznika nr 6 oraz w pkt. 36 wymaga tomografu komputerowego wyposażonego w minimum jeden detektor posiadający min. 64 rzędy detektora w osi Z, o pokryciu anatomicznym min. 38 mm. Natomiast w pkt. 61 wymaga aby tomograf miał możliwość wykonania badania perfuzyjnego mózgu z rozdzielczością czasową nie gorszą niż 3,2 s w zakresie min. 12,7 mm.

Zakres 12,7 mm jest znacznie mniejszy niż pokrycie anatomiczne detektora i należy wnioskować, że właściwą jednostką miary są w tym przypadku „cm”, a nie „mm”.

***Czy w związku z powyższym Zamawiający usunie oczywistą omyłkę i dokona modyfikacji treści SIWZ poprzez korektę jednostki z „cm” na „mm” i nadanie następującego brzmienia dla parametru w pkt.61:?***

|     |   |     |  |               |
|-----|---|-----|--|---------------|
| 61. | Możliwość wykonania badania perfuzyjnego mózgu z rozdzielczością czasową nie gorszą niż 3,2 s w zakresie min. 12,7 cm | Tak |  | Bez punktacji |
|-----|---|-----|--|---------------|

**Odpowiedź:** Zamawiający poprawia oczywistą pomyłkę w treści parametru nr 61

było:

|    |  |     |  |               |
|----|--|-----|--|---------------|
| 61 | Możliwość wykonania badania perfuzyjnego mózgu z rozdzielczością czasową nie gorszą niż 3,2 s w zakresie 12,7 mm | Tak |  | Bez punktacji |
|----|--|-----|--|---------------|

jest

|    |  |     |  |               |
|----|--|-----|--|---------------|
| 61 | Możliwość wykonania badania perfuzyjnego mózgu z rozdzielczością czasową nie gorszą niż 3,2 s w zakresie 12,7 cm | Tak |  | Bez punktacji |
|----|--|-----|--|---------------|

## **Pytanie nr 3**

Uprzejmie prosimy o podanie jaki Zamawiający posiada system PACS/RIS, wraz z podaniem danych kontaktowych do dostawcy.

Czy Zamawiający dysponuje wolną licencją na podłączenie systemu TK?

**Odpowiedź:** PACS – ArPACS firmy SYNEKTIK S.A., RIS – KS-SOMED firmy KAMSOFT S.A.

Zamawiający nie dysponuje wolną licencją na podłączenie nowego Tomografu do systemu PACS – należy ją przewidzieć w ofercie.

## **Pytanie nr 4**

### **Dot. Rozdział 5 pkt 1.2 SIWZ:**

*Uwaga! Jeżeli wyrób, nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r. Dz.U. 2020 poz. 186 ze zm.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności oraz nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE, to w tym przypadku Zamawiający wymaga załączenia oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniu produkt .... (należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną.*

Identyczny zapis znajduje się w rozdziale 14 pkt 6.2.

Co Zamawiający rozumie pod pojęciem podania podstawy prawnej dla produktu, który nie jest klasyfikowany jako wyrób medyczny? Ustawa określa wyroby medyczne w sposób pozytywny, czyli wskazuje co jest wyrobem medycznym – wszystko inne nie jest tym wyrobem. Trudno zatem wskazać podstawę prawną dla stwierdzenia, że dany przedmiot/urządzenie nie jest wyrobem medycznym –możliwe jest jedynie wskazanie podstawy prawnej dla stwierdzenia, że przedmiot jest wyrobem medycznym.

- *Wnosimy o doprecyzowanie bądź zmianę ww. zapisu.*

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje zmiany treści Rozdziału 5 pkt. 1.2 SWZ oraz Rozdziału 14 pkt. 6.2. które otrzymują nowe brzmienie:

*, oferowanych wyrobów z odnoszącymi się do nich wymaganiami zasadniczymi (tj. deklaracja zgodności wytwórcy oraz certyfikat jednostki notyfikowanej – jeżeli dotyczy) )- dotyczy załącznika nr 6 do SWZ*

*Uwaga! Jeżeli wyrób, nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r. Dz.U. 2020 poz. 186 ze zm.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności oraz nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE, to w tym przypadku Zamawiający wymaga załączenia oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniu produkt .... (należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem”.*

#### **Pytanie nr 5**

##### **Dot. Rozdział 14 pkt I.1. SIWZ:**

I. Oferta winna być przygotowana i przedstawiona w sposób zgodny z podanymi niżej wymaganiami:

1. Oferta pod rygorem nieważności winna być sporządzona w języku polskim w postaci elektronicznej i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym (w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r., w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE) przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz wymogami ustawowymi lub przez ustawowego pełnomocnika:

Czy Zamawiającemu zależy na „ustawowym” pełnomocniku, czy też miał na myśli „ustanowionego” pełnomocnika? W pkt 3 rozdziału 14 wskazano, że oferta może być podpisana przez pełnomocnika – co jest zgodne z powszechnie przyjętą praktyką składania ofert przez dowolnie ustanowionych pełnomocników – wejście w życie ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych nie zmieniło zasady, że czynność prawna, jaką jest złożenie oferty, może być dokonana przez pełnomocnika.

- *Wnosimy o doprecyzowanie lub wyjaśnienie.*

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia: przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz wymogami ustawowymi lub przez ustawowego pełnomocnika; - zatem w pierwszej części zdania Ci którzy są w akcie rejestracyjnym zgodnie z wymogami ustawowymi (np. pełnomocnik) lub ustawowy pełnomocnik (np. wspólnik spółki cywilnej).

#### **Pytanie nr 6**

##### **Dot. § 3 ust 4 projektu umowy:**

4. Rozliczenie z tytułu realizacji niniejszej umowy nastąpi na podstawie jednej faktury, zawierającej całość zrealizowanego zamówienia (jedna kwota i jedna pozycja, wynikająca z formularza ofertowego). Do faktury Wykonawca dołączy w formie załącznika wyszczególnione elementy składowe.

Pragniemy zauważyć, że w formularzu oferty brak miejsca/tabeli na podanie zaoferowanej łącznej ceny. Ponadto całość zamówienia nie będzie objęta jedną stawką podatku VAT, w związku z czym na fakturze będzie trzeba wykazać odrębne pozycje.

- *Prosimy o zmianę zapisu.*

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje zmiany załącznika nr 1 do SWZ

#### **Pytanie nr 7**

##### **Dot. § 10 pkt 5.1. projektu umowy:**

5.1 Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na wykonane roboty ogólnobudowlane, zamontowany sprzęt i urządzenia związane z adaptacją pomieszczeń na okres ... miesięcy;

W SIWZ i w umowie nie wskazano okresu gwarancji i rękojmi na roboty budowlane. Prosimy o potwierdzenie, czy to jest ten sam okres, co w przypadku urządzenia, tj. 24 miesiące?

- *Wnosimy o uzupełnienie.*

Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza

**Pytanie nr 8**

W związku z rozbieżnością pomiędzy zapisami SIWZ, a formularzem oferty oraz w związku z faktem, że termin dostawy nie jest oceniany, uprzejmie prosimy o poprawę omyłki pisarskiej i wykreślenie z formularza oferty akapitu odnoszącego się do podania oferowanego terminu dostawy.

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje zmiany załącznika nr 1 do SWZ.

Zamawiający działając na podstawie art. 137 ust. 1 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) dokonuje następujących zmian:

- ✓ Rozdział 4 ust. 3 pkt.3) oraz w załącznik nr 2 do SWZ § 1 ust. 3 pkt.3) umowy otrzymuje nowe brzmienie:

3) rozbudowę obecnego systemu PACS wraz z zakupem odpowiednich licencji zgodnie z załącznikiem nr 8 do umowy.

- ✓ **zmianie ulegają następujące terminy:**

- składania ofert, z dnia **2021-04-30** godz. **11:00**
- otwarcia ofert, z dnia **2021-04-30** godz. **12:00**
- związania ofertą, z dnia **2021-07-28**

Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie ulega zmianie miejsce składania i otwarcia ofert.

.

W związku z powyższym zmianie ulega załącznik nr 1 i 8 do SWZ.

Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na zapytania i zmiany specyfikacji warunków zamówienia zostały zamieszczone na stronie zamawiającego [www.szpital.suwalki.pl](http://www.szpital.suwalki.pl); <https://e-propublico.pl>  
Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do uwzględnienia odpowiedzi i zmian w złożonej ofercie.

Powyższe pismo stanowi uzupełnienie treści specyfikacji warunków zamówienia znak: 02/PN/WU/2021 z dnia 11/03/2021r.

Z poważaniem

**DYREKTOR**

Szpitala Wojewódzkiego  
im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

**Adam Szałanda**