

Bytom dnia: 2021-01-20

## O D P W I E D Ź na zapytania w sprawie SIWZ

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 2021-01-12 do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) w trybie - **Przetarg nieograniczony na na zakup i dostawę Tomografu Komputerowego II dla Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Bytomiu, nr sprawy: 38/38 PN/ 2020..**

Treść wspomnianej prośby oraz stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii jest następujące:

### Pytanie nr 1 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ punkt 4.7

Prosimy o potwierdzenie, że prosząc o podanie zakresu pitch Zamawiający miał na myśli jego górną wartość (podobnie jak dla punktów 2.2A i 2.2B), tym samym Zamawiający zaakceptuje zaoferowanie tomografu o wartościach pitch mieszczących się w zakresie 0,15-1,5.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Tak, Zamawiający potwierdza**

### Pytanie nr 2 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ punkt 4.8

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne zaoferowanie systemu z kolimatorem dostosowującym szerokość wiązki promieniowania do naświetlanego obszaru badania w osi Z zgodnie z żadaną kolimacją.

Pragniemy zauważyć, że zauważalne korzyści ze stosowania dynamicznego kolimatora uzyskujemy tylko przy dużej liczbie rzędów (np. 256) lub dużym pokryciu detektora (np. 80mm). W proponowanym przez nas rozwiązaniu stosujemy inne skuteczne narzędzia do redukcji dawki tj. iteracyjny rekonstruktor redukujący dawkę do 80%, kątowa modulacja dawki oraz modulacja dawki wzdłuż obszaru skanowania, które pozwalają na zmniejszenie dawki w obszarach o mniejszym tłumieniu.

W przypadku tomografu 32 rzędowego o zakresie pokrycia detektora w osi Z 20 mm, dla typowego badania o długości 30 cm aktywny kolimator pozwala na redukcję promieniowania o zaledwie o około 3%, a biorąc pod uwagę fakt akumulacji przez pacjenta promieniowania rozproszonego jeszcze mniej, tym samym jest to wartość pomijalna w całkowitej kalkulacji dawki.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający dopuszcza, zgodnie z zapisami SIWZ.**

### Pytanie nr 3 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ punkt 6.28

Czy Zamawiający w celu doprecyzowania zapisów zechce zmodyfikować zapis w punkcie 6.28 zgodnie z poniższą sugestią ?

Pragniemy zaznaczyć, że zaproponowana zmiana pozwoli doprecyzować wymagania odnośnie punktowanych (opcjonalnych) wymagań w zakresie oprogramowania do oceny zmian ogniskowych w płucach.

Propozycja zapisu:

Lp.	Parametry Wartości wymagane i oceniane	Wymagania	Punktacja	Odpowiedz Wykonawcy ora: oferowane wartości
-----	---	-----------	-----------	--

6.28	Oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z identyfikacją zmian guzkowych w mięszu i przyopłucnowych z możliwością zapamiętywania położenia zmian, do oceny dynamiki wielkości zmian	TAK, podać	0 pkt – nie posiada automatycznej detekcji i automatycznego obliczania  5 pkt – posiada automatyczną detekcję rodzaju guzu na lity, częściowo lity i nielity  5 pkt – posiada automatyczne obliczanie części litej i nielitej	
------	---	------------	---	--

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie widzi potrzeb do zmiany zapisów.**

**Pytanie nr 4 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ dodatkowy punkt**

Czy Zamawiający zechce wprowadzić dodatkowy wymóg obligatoryjny lub opcjonalny punktowany (TAK – 10 pkt, NIE – 0 pkt) za zaoferowanie rekonstrukcji typu Volume Intensity Projection (VIP).

Pragniemy zaznaczyć, że rekonstrukcja VIP jest bardzo istotnym połączeniem technik MIP i VRT i pozwala na bardzo szybką, wygodną i efektywną ocenę naczyniową z uwzględnieniem odległości i sposobu działania ludzkiego wzroku, co w praktyce eliminuje dyskomfort związany z korzystaniem z rekonstrukcji typu MIP (m.in. nakładanie się struktur o podobnej wartości HU na siebie). W związku z powyższym wnosimy i wprowadzenie wymagania obligatoryjnego lub opcjonalnego i przyznanie punktów za zaoferowanie techniki VIP, która w istotny sposób przyczynia się wzrostu efektywności oceny badań. Więcej informacji na temat Volume Intensity Projection oraz korzyści płynących z zastosowania tej techniki można znaleźć w wielu uznanych publikacjach, np. (<https://pubs.rsna.org/doi/pdf/10.1148/rg.256055037>)

Propozycja zapisu:

Lp.	Parametry Wartości wymagane i oceniane	Wymagania	Punktacja	Odpowiedz Wykonawcy oraz oferowane wartości
XX	VIP (Volume Intensity Projection)	TAK/NIE, podać	NIE – 0 pkt TAK – 10 pkt	

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. Bez zmiany punktacji.**

**Pytanie nr 5 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ dodatkowy punkt**

Mając na uwadze wysokie wymagania Zamawiającego w zakresie zaawansowanej analizy badań obrazowych, w tym badań płuc oraz biorąc pod uwagę sytuację pandemii COVID-19, czy Zamawiający rozważy modyfikację i wprowadzenie rozszerzenia opisanych funkcjonalności o automatyczną segmentację płuc i automatyczną segmentację i klasyfikację zmian (w tym konsolidacji i zmian typu tłuszczowego szkła) oraz automatycznym przesyłaniu wyników do systemu PACS?

Propozycja zapisu:

Lp.	Parametry Wartości wymagane i oceniane	Wymagania	Punktacja	Odpowiedz Wykonawcy oraz oferowane wartości
XX	Oprogramowanie do dokładnej analizy badań płuc, a w szczególności do oceny Covid-19, umożliwiające automatyczną segmentację płuc oraz segmentację i klasyfikację zmian (w tym konsolidacji i zmian typu	TAK/NIE, podać	NIE – 0 pkt TAK – 10 pkt Dodatkowo:	



	tluczonego szkła). Wyniki są wysyłane do systemu PACS.		Automatyczna segmentacja i klasyfikacja zmian – 5 pkt  Automatyczne wysyłanie wyników do PACS – 5 pkt	
--	--	--	---	--

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. Bez zmiany punktacji**

**Pytanie nr 6 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ dodatkowy punkt**

Mając na uwadze wysokie wymagania Zamawiającego w zakresie zaawansowanej analizy badań obrazowych, w tym badań płuc, czy Zamawiający rozważy modyfikację i wprowadzenie rozszerzenia opisanych funkcjonalności o zaawansowaną analizę gęstości płuc, w tym analizę wolumetryczną oraz histogramy gęstości płuc?

Propozycja zapisu:

Lp.	Parametry Wartości wymagane i oceniane	Wymagania	Punktacja	Odpowiedz Wykonawcy oraz oferowane wartości
XX	Aplikacja do zaawansowanej analizy badań płuc umożliwiająca analizę gęstości płuc, w tym analizę wolumetryczną oraz tworzenie histogramów gęstości płuc?	TAK/NIE	NIE – 0 pkt TAK – 10 pkt	

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. Bez zmiany punktacji.**

**Pytanie nr 7 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ punkt 8.8**

Czy Zamawiający zechce **wykreślić punkt 8.8** „Oprogramowanie z bezterminowymi licencjami do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego oraz obecnie posiadanego cyfrowego systemu rtg pozwalającego na spełnienie dyrektywy EUROATOM 2013/59 z 5.12.2013”?

Pragniemy zaznaczyć, że prawne uwarunkowania w zakresie świadczeń, sposób ich finansowania oraz warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego regulują w Polsce:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. 2013 r. poz. 1413, z późn. zm.),
- Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 182/2019/DSOZ z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 884 późn. zm.).

Zgodnie z §§ 31 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 884 późn. zm.) przebieg pracy aparatu terapeutycznego oraz symulatora jest zapisywany w rejestrze eksploatacji prowadzonym oddzielnie dla każdego urządzenia.

Rejestr eksploatacji zawiera w szczególności informacje o:

- awariach;
- przeprowadzonych konserwacjach i naprawach;
- innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na pracę aparatu terapeutycznego i symulatora.

Nie ma wymogu monitorowania i raportowania oraz zapisywania w rejestrze eksploatacji innych danych poza wyżej wymienionymi.



Ponadto, na Zamawiającym spoczywa obowiązek prowadzenia dla każdego pacjenta poddawanego radioterapii karty napromieniania wchodzącej w skład dokumentacji medycznej, która określa m.in. wartości dawki całkowitej, wartości dawki dla każdego narządu promieniowrażliwego, dla którego obliczono histogram dawki, na podstawie której zgodnie z procedurą terapeutyczną jest oceniane ryzyko późnych uszkodzeń popromiennych. Karty napromieniania są przedmiotem audytu wewnętrznego prowadzonego zgodnie z ww. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r.

W polskim prawie brak natomiast przepisów definiujących archiwizację i raportowanie dawek promieniowania wykorzystywanego w pracy tomografu komputerowego.

Takich wymagań nie zawiera również Dyrektywa EUOROATOM 2013/95 z dnia 5 grudnia 2013 r. Nie wymaga, aby aparaty do diagnostyki radiologicznej posiadały jakiekolwiek oprogramowanie do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego. Należy również zauważyć, że Zamawiający żąda, aby to oprogramowanie dotyczyło również „obecnie posiadanego cyfrowego systemu rtg” pozwalającego na spełnienie dyrektywy EUROATOM 2013/59 z 5.12.2013.

Mając powyższe na względzie, żądanie, aby tomograf komputerowy posiadał taką funkcjonalność z uwagi na postanowienia Dyrektywy EUOROATOM 2013/95 z dnia 5 grudnia 2013 r. nie znajduje uzasadnienia i jest bezpodstawne, a ponadto wprowadza w błąd, sugerując obowiązkowy charakter realizowania takiej funkcjonalności w tomografie komputerowym (parametr dopuszczający).

**Odpowiedź Zamawiającego:**

*Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pytanie nr 8 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ punkt 8.10**

Czy Zamawiający zechce **wykreślić punkt 8.10** „Oprogramowanie do automatycznego wyliczenia, po zakończeniu badania, kobiety w ciąży zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011r. w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U.51 p.265)”?

Pragniemy podkreślić, że prawne uwarunkowania w zakresie świadczeń, sposób ich finansowania oraz warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego w radiodiagnostyce medycznej regulują w Polsce:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. 2013 r. poz. 1413, z późn. zm.),
- Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 182/2019/DSOZ z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 884 późn. zm.).

W polskim prawie nie ma przepisów definiujących obowiązek automatycznego monitorowania i raportowania parametrów, po zakończeniu badania pacjenta, w szczególności dotyczy to badań kobiet w ciąży. Zgodnie z §31 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. dane i informacje, które powinny być zapisywane w każdym aparacie terapeutycznym, określa rejestr eksploatacji urządzenia, w szczególności informacje o awariach; przeprowadzonych konserwacjach i naprawach; innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na pracę aparatu terapeutycznego i symulatora.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

*Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pytanie nr 9 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ punkt 8.11**

Czy przez ten podpunkt zamawiający wnioskuje o dostarczenie duplikatora? Jeżeli tak to prosimy o podanie warunków jakie ma spełniać wymagany duplikator wraz ze stacją (komputer + monitor) oraz czy zamawiający wymaga również dostarczenia odpowiedniego oprogramowania do obsługi duplikatora ?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

*Tak, Zamawiający wymaga duplikatora.*



**Pytanie nr 10 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ punkt 8.12**

Czy Zamawiający dopuści UPS dla którego czas podtrzymania przy obciążeniu 50% będzie wynosił 11 minut, a przy obciążeniu 70% 6 minut ?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 11 – Dotyczy Załącznik A do SIWZ**

Czy Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, oświadczeniem Wykonawcy, Producenta lub Autoryzowanego Przedstawiciela Producenta?

Pragniemy zaznaczyć, że z uwagi na to, że w kartach katalogowych, ulotkach, folderach zawarte są najważniejsze parametry sprzętu, a producent sprzętu przygotowuje jednakowy dla wszystkich krajów folder z parametrami technicznymi aparatu (w przypadku, gdy każdy Zamawiający w sposób indywidualny opisuje przedmiot postępowania, producent musiałby każdorazowo tworzyć indywidualny folder do każdego postępowania przetargowego).

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie nr 12 – dotyczy wzoru umowy:**

Prosimy Zamawiającego o ograniczenie łącznej wartości kar umownych do 10%, zgodnie ze standardem obowiązującym przy podobnych umowach na dostawy sprzętu medycznego.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający informuje, iż na tym etapie postępowania kara nie jest łączna. Jeśli natomiast w okresie trwania okresu gwarancji nastąpią uporczywa niezgodność z naprawą i serwisem urządzenia, Zamawiający może naliczyć kary umowne.**

**Pytanie nr 13 – dotyczy wzoru umowy:**

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne Przedmiotu Umowy?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający w zakresie rękojmi będzie się opierał na przepisach prawa Kodeksu cywilnego.**

**Pytanie nr 14 – dotyczy wzoru umowy:**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniżej zaproponowanych zmian w umowie odnośnie naruszenia praw własności intelektualnej?

1. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić z odpowiedzialności Zamawiającego wobec roszczeń, zarzucających, że urządzenia wchodzące w skład Przedmiotu umowy („Produkty”) bezpośrednio naruszają prawa własności intelektualnej osób trzecich pod warunkiem, że Zamawiający,

(a) przekaze Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz

(b) udzieli Wykonawcy pełnej i wyczerpującej informacji i pomocy niezbędnej Wykonawcy przy obronie przez roszczeniem, zawarciu ugody w przedmiocie roszczenia lub uniknięciu roszczenia, oraz

(c) przekaze Wykonawcy wyłączną kontrolę nad obroną, ugodą lub uniknięciem roszczenia.

2. Zamawiający zobowiązuje się nie zawierać jakiejkolwiek ugody w związku z roszczeniem ani ponosić kosztów lub wydatków na rachunek Wykonawcy bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy.

3. Wykonawca nie będzie miał żadnego zobowiązania do zwolnienia z odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu jakiegokolwiek roszczenia o naruszenie wynikającego w przypadku gdy takie roszczenie wynika z: (a) zachowania przez Wykonawcę zgodności z projektami, specyfikacjami lub instrukcjami Zamawiającego; (b) skorzystania przez Wykonawcę z informacji technicznych lub technologii dostarczonych przez Zamawiającego; (c) modyfikacji Produktów przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli, niezatwierdzonych przez Wykonawcę; wykorzystania Produktów w sposób inny niż zgodnie ze specyfikacjami Produktów lub stosownymi pisemnymi instrukcjami Produktów; (d) wykorzystania Produktów wraz z jakimkolwiek innym produktem lub oprogramowaniem, jeśli naruszenia można było uniknąć poprzez użycie aktualnej niezmienionej wersji któregośkolwiek z Produktów, lub wykorzystania Produktów po tym, jak Wykonawca zalecił Zamawiającemu na



piśmie zaprzestanie używania Produktów ze względu na zarzucane naruszenie; (e) niestosowania się przez Zamawiającego do zalecanych harmonogramów konserwacji oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz instrukcji oraz/lub niewprowadzenia obowiązkowych działań (bezpieczeństwa).

4. W przypadku wniesienia roszczenia z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej Wykonawca będzie miał prawo, wedle własnego wyboru, do (a) zapewnienia Zamawiającemu prawa do dalszego korzystania z Produktów, (ii) zastąpienia lub zmodyfikowania Produktów w celu uniknięcia naruszenia lub (iii) zwrócenia Zamawiającemu proporcjonalnej części ceny nabycia Produktów z chwilą zwrócenia oryginalnych Produktów.

5. Odpowiedzialność odszkodowawcza i zobowiązania Wykonawcy w niniejszym punkcie mają zastosowanie do oprogramowania osób trzecich jedynie w takim zakresie, w jakim Wykonawca, na podstawie umowy licencyjnej lub umowy nabycia zawartej z taką osobą trzecią, uprawniony jest do zwolnienia z roszczeń w przypadku takich naruszeń.

6. Zamawiający zobowiązuje się nie dodawać, usuwać lub zmieniać jakichkolwiek oznaczeń na Produktach związanych z patentami, znakami towarowymi lub prawami autorskimi.

7. Warunki niniejszego punktu określają całość zobowiązania Wykonawcy i odpowiedzialności za roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej, a także stanowią wyłączny środek jaki przysługuje Zamawiającemu w przypadku roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej.

#### ***Odpowiedź Zamawiającego:***

***Zamawiający nie widzi potrzeby uwzględniania przepisów w umowie. Obowiązują przepisy zawarte w kodeksie Cywilnym.***

#### **Pytanie nr 15 – dotyczy wzoru umowy:**

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samym czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następującą treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wynagrodzenia określonego w §.....umowy.” Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz uszczerbek, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

#### ***Odpowiedź Zamawiającego:***

***Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.***

#### **Pytanie nr 16 – dotyczy zapisów umowy:**

Z uwagi na pandemię COVID-19 prosimy Zamawiającego o jednoznaczne potwierdzenie, że kary umowne i odszkodowania będą należne tylko w przypadku winy Wykonawcy z wyłączeniem przypadków opóźnień w dotrzymaniu terminów wynikających z umowy związanych z siłą wyższą, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, następczą niemożliwością wykonania umowy z powodu opóźnienia w dostawach, braku produktów, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać przedmiot zamówienia itd. Z uwagi na wysokie ryzyko opóźnienia terminów realizacji zamówień i niemożliwą do przewidzenia dalszą sytuację związaną z rozprzestrzenianiem się wirusa COVID-19 obecne, bardzo rygorystyczne zapisy umowy w zakresie kar mogą spowodować, iż żaden z Wykonawców nie zdecyduje się złożyć oferty.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany we wzorze umowy.

#### ***Odpowiedź Zamawiającego:***

***Zamawiający nie wyraża zgody, jest to jednorazowa dostawa z długim terminem realizacji. Szpital jest zobowiązany rozliczyć środki związane z realizacją zamówienia oraz zapewnić diagnostykę pacjentów***

#### **Pytanie nr 17 - dotyczy zapisów umowy:**

Czy z uwagi na niemożliwą do przewidzenia sytuację związaną z pandemią COVID-19 Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji przedmiotu zamówienia o czas spowodowany niemożliwością wykonania umowy z powodu siły wyższej, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, opóźnień w dostawach, braku produktów, braku dostępu do miejsca instalacji przedmiotu zamówienia, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalację i/lub szkolenie?

W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o uwzględnienie zmiany we wzorze umowy.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Zamawiający nie wyraża zgody, jest to jednorazowa dostawa z długim terminem realizacji. Szpital jest zobowiązany rozliczyć środki związane z realizacją zamówienia oraz zapewnić diagnostykę pacjentów.**

**Pytanie nr 18 – dotyczy §5 SIWZ oraz §2 ustęp 1 Umowy:**

Prosimy o potwierdzenie, że termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi 12 tygodni od daty obowiązywania umowy.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

**Tak, Zamawiający potwierdza.**

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy, stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ i zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

W imieniu Zamawiającego

