

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Dostawa sprzętu medycznego wraz z przebudową SOR w ramach inwestycji pn. „Modernizacja, przebudowa i doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR Szpitala Powiatowego w Lesku” (ZP5/2025)*

**Odpowiedzi
na pytania Wykonawców
wraz z modyfikacją treści dokumentów zamówienia**

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców zadane do treści dokumentów zamówienia:

- **Pytanie nr 1**

Pytania dotyczą pkt 142 opisu Tomografu komputerowego zał nr 2.1 do SWZ

„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 Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 2**

Pytania dotyczą pkt 142 opisu Tomografu komputerowego zał nr 2.1 do SWZ

„Czy zamawiający będzie wymagał aby wstrzykiwacz miał możliwość objęcia go zdalnym nadzorem serwisowym poprzez łącze internetowe (W przypadku zdalnego podłączenia aparatu możliwość proaktywnego monitorowania pracy systemu przez Serwis)?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 3**

Pytania dotyczą pkt 142 opisu Tomografu komputerowego zał nr 2.1 do SWZ

„Czy zamawiający wymaga funkcjonalności symultanicznego podawania środka kontrastowego i soli fizjologicznej w proporcjach regulowanych przez operatora umożliwiającej tworzenie protokołów ze zmiennym stężeniem środka kontrastowego w poszczególnych fazach badania co umożliwia między innymi jednakowe zakontrastowanie komór serca?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 4**

Dotyczy Załącznika nr 2.1 do SWZ – Formularz asortymentowo – cenowy, urządzeń:

Aparat RTG cyfrowy mobilny – 1 szt.,

Aparat RTG z zawieszeniem sufitowym – 2 szt.,

Pragniemy zwrócić uwagę, że zakup aparatów RTG powinien obejmować niezbędne wyposażenie jakim jest lekarska stacja diagnostyczna do opisywania badań RTG.

Oferujemy rozwiązanie, które w wersji swojej standardowej wersji umożliwia także przeglądanie i opisywanie badań tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego, co jest bardzo przydatne np. w sytuacji gdy pacjenci pojawiają się z badaniami na płytach CD/DVD wykonanymi w innych placówkach medycznych.

Zamawiający powinien posiadać ten niezbędny asortyment aby na miejscu był w stanie postawić diagnozę wykonanego badania RTG, zatem zakup nowych aparatów bez tego kluczowego elementu nie ma uzasadnienia.

Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację poprzez dodanie wymagania dostarczenia min. 1 zestawu stacji lekarskiej spełniającej nw. parametry?:

	OPIS PARAMETRÓW MINIMALNYCH	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA	OCENA PUNKTOWA
	Lekarska stacja diagnostyczna RTG – 1 zestaw			

1.	Producent	Podać		Bez oceny
2.	Nazwa i typ urządzenia	Podać		Bez oceny
3.	Komputer stacji diagnostycznej, Minimalne parametry:	Tak, Podać		Bez oceny
4.	Obudowa typu SFF	Tak		Bez oceny
5.	Procesor min. 14-rdzeniowy 20-wątkowy osiągający w teście PassMark CPU Benchmark wynik co najmniej 31000 punktów według wyników opublikowanych na stronie http://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php	Tak, podać		Bez oceny
6.	Pamięć RAM DDR5 16 GB min. 4400 MT/s, możliwość rozbudowy do min 128GB, minimum trzy sloty wolne na dalszą rozbudowę	Tak, podać		Bez oceny
7.	Karta graficzna zintegrowana z procesorem	Tak		Bez oceny
8.	Dysk twardy: Min. 2 x 512GB SSD	Tak		Bez oceny
9.	Zintegrowana z płytą główną karta sieciowa 1Gb Ethernet	Tak		Bez oceny
10.	System operacyjny min. Windows 11 Professional 64bit PL lub równoważny* nie wymagający aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu	Tak, podać		Bez oceny
11.	Zasilacz maks. 300W	Tak, podać		
12.	Wymagania dodatkowe Klawiatura USB w układzie polski programisty – produkcji producenta komputera Mysz optyczna USB z min dwoma klawiszami oraz rolką (scroll) – produkcji producenta komputera	Tak		Bez oceny
13.	2 x diagnostyczny monitor kolorowy min. 21" o rozdzielczości 1600 x 1200, wielkość płamki 0,270 mm, jasność maksymalna min. 1000 cd/m2, jasność skalibrowana min. 500cd/m2, kontrast 1800:1, kalibracja sprzętowa DICOM, Matryca 10-bitowa, zgodny ze standardem CE (MDR 2017/745).	Tak, podać		Bez oceny
14.	Całkowity czas reakcji matrycy (black-white-black) Nie więcej niż 20 ms	Tak, podać		Bez oceny
15.	Kąty widzenia 178 /178 w pionie i poziomie	Tak		Bez oceny
16.	Wbudowany kalibrator nie ograniczający pola widzenia na monitorze.	Tak		Bez oceny
17.	Wymagany układ kontroli rzeczywistego czasu pracy monitora i jego podświetlenia.	Tak		Bez oceny
18.	1 x DVI-D, 2 x DisplayPort, 1 x DisplayPort (do połączeń szeregowych), 2x USB upstream, 2 x USB	Tak		Bez oceny

	downstream, 1 x USB-C do ładowania urządzeń zewnętrznych max 15W			
19.	Możliwość pracy szeregowej monitorów	Tak		Bez oceny
20.	Maksymalny pobór mocy 98W , Zasilacz zintegrowany z obudową monitora	Tak, podać		Bez oceny
21.	Funkcjonalność pozwalająca na samodzielne kalibrowanie monitora oraz sprawdzenie odcieni szarości bez systemu operacyjnego. Uruchamiana z menu monitora	Tak		Bez oceny
22.	Czujnik mierzący jasność otoczenia	Tak		Bez oceny
23.	Czujnik mierzący i stabilizujący jasność podświetlenia matrycy	Tak		Bez oceny
24.	Komplet kabli zasilających i połączeniowych	Tak		Bez oceny
25.	Automatyczne wyłączanie/włączanie monitora zsynchronizowane z wygaszaczem ekranu – po zainstalowaniu dołączonej do monitora aplikacji	Tak		Bez oceny
26.	Dedykowana przez producenta monitorów diagnostycznych karta graficzna o następujących wymaganiach: - PCI Express x 16, - Pamięć 4GB, - 3 wyjścia cyfrowe mini DisplayPort, - Możliwość podłączenia 4 monitorów jednocześnie, - Sterowniki do systemów operacyjnych Windows 11, Windows 10 - Pobór mocy do 30 W	Tak, podać		Bez oceny
27.	Dodatkowy monitor LCD min 23", rozdzielczość 1920x1080, jasność 250cd/m2, kontrast 1500:1	Tak		Bez oceny
28.	Urządzenie ochrony zasilania z wbudowaną ochroną przeciwprzepięciową zgodną z normą IEC 61643-1 oraz spełniający normy IEC 62040-1, IEC 60950-1, IEC 62040-2, Raport CB, znak CE1 w płaskiej obudowie z możliwością pracy w pozycji pionowej i poziomej	Tak		Bez oceny
29.	Urządzenie musi posiadać minimum 4gniazda FR z podtrzymaniem bateryjnym (odpowiednio 6 i 10 minut dla obciążenia 70% i 50%) i 4 gniazda FR z zabezpieczeniem przeciwudarowym (spełniający normę IEC 61643-1)	Tak		Bez oceny

30.	Gwarancja: komputer i UPS – 36 miesięcy monitory diagnostyczne i dodatkowy – 60 miesięcy	Tak, podać		Bez oceny
31.	Firma serwisująca monitory medyczne musi posiadać ISO 13485 na świadczenie usług serwisowych oraz posiadać autoryzację producenta sprzętu- dokumenty potwierdzające załączyć do oferty.	Tak		Bez oceny
32.	Oprogramowanie medyczne stacji			
33.	Producent	Podać		Bez oceny
34.	Nazwa i typ	Podać		Bez oceny
35.	Oprogramowanie stanowiące wolnostojącą stację diagnostyczną	Tak		Bez oceny
36.	Możliwość integracji z dowolnym urządzeniem w standardzie DICOM	Tak		Bez oceny
37.	Możliwość nagrania badania na płycie CD/DVD lub nośniku USB w formacie DICOM na stacji roboczej z systemem operacyjnym Windows, wraz z radiologiczną w pełni funkcjonalną przeglądarką zdjęć	Tak		Bez oceny
38.	Oprogramowanie przechowujące lokalnie dane obrazowe i bazę danych wykonanych badań/pacjentów	Tak		Bez oceny
39.	Możliwość uzyskania dostępu do danych zapisanych w formacie DICOM na dysku lokalnym lub nośnikach CD/DVD	Tak		Bez oceny
40.	Możliwość rozszerzenia funkcjonalności o dodatkowe moduły a) Mammograficzny - obszar roboczy przystosowany do pracy w trybie 'dual screen' (orientacja pionowa), - interfejs użytkownika dostosowany do monitorów o wysokiej rozdzielczości w skali szarości,	Tak		Bez oceny

- przegląd ustandaryzowanych projekcji mammograficznych, w tym historii poprzednich zdjęć pacjentów, - przegląd tomosyntezy, w tym projekcji obrazu o określonej grubości warstw, - panel narzędzi mammograficznych pozwalających na szybkie korzystanie z funkcjonalności diagnostycznych, - możliwość tworzenia list roboczych (worklist) badań, - obsługa 'hanging protocols' dla mammografii z automatyczną rotacją obrazu i pozycjonowaniem w widokach, - zestaw zdefiniowanych standardowych 'hanging protocols' dostępnych przez panel narzędzi mammograficznych z możliwością edycji lub zdefiniowania nowych, - wsparcie dla workflow mammograficznego, - nawigator obrazu do natychmiastowego przeglądu zdjęć mammograficznych wszystkich otwartych badań, - obsługa sterowania zewnętrzną klawiaturą mammograficzną, - specjalne narzędzia do przeglądania i diagnostyki obrazów mammograficznych: • Lupa/powiększenie dla każdego wyświetlanego obrazu • lupa/powiększenie z opcją negatywu, • korekcja gamma dla poziomu okna/poziomu, • kadrowanie obrazu z identyfikacją wyświetlanej części obrazu, • nawigacja w przód i w tył w obrębie zestawu obrazów b) Advanced - funkcja automatycznego MIR/MMR (Mutual Information Registration), - zaawansowane narzędzia do kształtowania, - DICOM RT			
--	--	--	--

41.	Wyświetlanie badań na dostępnych monitorach w różnych trybach, min: - obsługa oraz wsparcie 1, 2, 3, 4 oraz multi-monitorowych stacji, - możliwość skalowania interfejsu dla monitorów o wysokiej rozdzielczości z poziomu interfejsu użytkownika, - dostosowanie wyglądu aplikacji, zarządzanie układami - opcjonalne i konfigurowalne: ikonki, paski narzędzi, miniatury - predefiniowane wyświetlanego układu oraz synchronizacja serii obrazów - zarządzanie 'hanging protocols'	Tak		Bez oceny
42.	Funkcjonalność przywrócenia obrazu po dokonaniu przekształceń do pierwotnej wersji.	Tak		Bez oceny
43.	Obsługa oraz wsparcie dla trybu pełnoekranowego	Tak		Bez oceny
44.	System pozwala wyświetlać jednocześnie co najmniej 2 rodzaje badań tego samego pacjenta	Tak		Bez oceny
45.	Równoczesne wyświetlanie kilku pacjentów lub kilku badań, proste przełączanie pomiędzy nimi. Automatyczna lub manualna synchronizacja.	Tak		Bez oceny
46.	Wsparcie dla badań typu DICOM Enhanced w kilku trybach wyświetlania segmentów (tryb macierzy, stosu, wszystkie)	Tak		Bez oceny
47.	W pełni konfigurowalny zintegrowany pasek narzędzi szybkiego dostępu	Tak		Bez oceny
48.	Skróty klawiszowe (predefiniowane oraz definiowane przez użytkownika)	Tak		Bez oceny
49.	Funkcja kalibracji obrazu wraz ze specjalnym trybem powiększania (właściwy rozmiar, rzeczywisty rozmiar)	Tak		Bez oceny

50.	Funkcja szybkiego przełączanie pomiędzy zdefiniowanymi 'presetami' oraz 'presetami' użytkownika	Tak		Bez oceny
51.	Możliwość definiowania, zarządzania oraz edytowania ROI (obszary zainteresowania). Automatyczne oraz manualne narzędzia takie jak: odręczne, wielokąt, magiczna różdżka, pędzel, margines, bolus, wąż, próg	Tak		Bez oceny
52.	Narzędzia pomiarowe (między innymi: pomiar kątów, kąty Cobba, linie, narzędzia, histogramy) z pełnym wsparciem DICOM	Tak		Bez oceny
53.	Możliwość wprowadzania komentarzy i pomiarów	Tak		Bez oceny
54.	Możliwość konfiguracji sposobu wyświetlania informacji zawartych w tagach DICOM na obrazach	Tak		Bez oceny
55.	DICOM overlay – prezentacja	Tak		Bez oceny
56.	DICOM structured report – tworzenie oraz prezentacja	Tak		Bez oceny
57.	Obsługa DICOM PR	Tak		Bez oceny
58.	Obrazy wyświetlane w oryginalnej jakości bez względu na modalność, funkcjonalności: - standardowe radiologiczne takie jak: powiększenie (1:1, lupa), z interpolacją dwuliniową/dwusześcienną, zmiana poziomu okna, przesuwanie, wyrównanie, filtry, przełączanie między oknami, - presetów DICOM oraz zdefiniowane przez użytkownika: ustawienia okien (obsługa presetów: liniowej (linear), esowatej (sigmoid), wykładniczej (exponential) i VOI LUT) - Eliminacja przestrzeni powietrznej w widoku - MPR (Rekonstrukcja wilościowa - Multi Planar Reconstruction),	Tak		

- CPR (Reformacje po Krzywej - Curved Planar Reformatting), - łączenie multimodalnych obrazów w oparciu o zadany parametr (automatyczny MIR, manualny wybór badań, punkty orientacyjne) nowe sposoby wyświetlania różnych modalności między innymi dzięki: maska, waga, scalanie, próg, kontur (mask, weight, merge, threshold, contour) - wyświetlanie w trybie 3D, rekonstrukcja 3D, bez ograniczeń w obrocie obiektu, w czasie rzeczywistym, z możliwością powiększenia, z przejrzystością i triangulacją obrazu, wyświetlanie VOI osiowe oraz strzałkowe, - możliwość wyświetlania obrazów na standardowych monitorach lub na monitorach medycznych, - możliwość odtwarzania obrazów wieloklatkowych (do 50 klatek na sekundę) klatka po klatce. (modalność ES –endoskopia-starsze), - możliwość zintegrowania oraz wywoływania Windows Media Player do wyświetlenia formatu DICOM MPEG2 (ES – endoskopia), - filtrowanie wielopoziomowe, - Wyświetlanie ECG, DICOM ECG/HD , - MIP (Projekcja największej wartości natężenia - Maximum Intensity Projection), - DSA (Cyfrowa angiografia subtrakcyjna - Digital Subtraction Angiography), - DRR (Cyfrowo zrekonstruowany radiogram - Digitally Reconstructed Radiograph), - Możliwość tworzenia linii cięcia pomiędzy seriami, - Projekcja sekcji na MPR'ach oraz warstwach obrazu,			
---	--	--	--

59.	Analiza ilościowa – statystyczna ocena zmian w obrazie	Tak		Bez oceny
60.	Tryb ekranu dotykowego dla pomieszczeń operacji chirurgicznych.	Tak		Bez oceny
61.	Obsługa DICOM Storage SCU i SCP, Query/Retrieve SCU oraz Verification SCU i SCP.	Tak		Bez oceny
62.	Możliwość pobrania danych pacjenta z serwera PACS w tle i ponownego ładowania wyświetlanych obrazów.	Tak		Bez oceny
63.	Możliwość wyszukiwania i pobrania określonych danych obrazu pacjenta na podstawie różnych atrybutów, min: nazwisko, numer badania, identyfikator pacjenta, modalność,	Tak		Bez oceny
64.	Możliwość wyszukiwania i pobrania wcześniejszych badań pacjenta z serwera PACS zgodnie z wcześniej zdefiniowanym filtrem czasowym.	Tak		Bez oceny
65.	Zarządzanie listą roboczą do automatycznego przeglądania przygotowanych badań (dodawanie, przeglądanie listy roboczej, aktualny status).	Tak		Bez oceny
66.	Obsługa drukarek DICOM wraz z narzędziami do konfiguracji obrazu	Tak		Bez oceny
67.	Możliwość anonimizacji danych pacjenta, min: Identyfikator pacjenta, nazwisko, płeć, data urodzenia, wiek, komentarze, adres pacjenta, data i czas badania, identyfikator badania, nazwa badania, numer badania, osoba wykonująca, instytucja wykonująca, adres instytucji, wykonujący, zlecający, diagnoza.	Tak		Bez oceny
68.	Eksport obrazów do standardowych formatów MS Windows, min: jpg, bmp, tif, dcm	Tak		Bez oceny
69.	Eksport obrazów do pliku video w formacie avi	Tak		Bez oceny
70.	Obsługa profili użytkowników	Tak		Bez oceny

71.	Możliwość stosowania bezpiecznych podpisów elektronicznych do podpisywania wybranych zdjęć / całych badań / raportów medycznych.	Tak		Bez oceny
72.	Intuicyjny interfejs	Tak		Bez oceny
73.	Możliwość wyboru schematu kolorów interfejsu, min. cztery schematy	Tak		Bez oceny
74.	Możliwość wyboru wielkości czcionek w interfejsie użytkownika	Tak		Bez oceny
75.	Możliwość przypisania akcji do klawiszy myszy	Tak		Bez oceny
76.	Możliwość korzystania z szyfrowanego transferu danych (TLS), w tym bezpiecznych certyfikatów elektronicznych.	Tak		Bez oceny
77.	Oprogramowanie zarejestrowane jako wyrób medyczny w klasie IIb	Tak		Bez oceny
78.	Oferowany zestaw stacji ma być zintegrowany z systemem RIS/PACS Alteris użytkowanym przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy	Tak		Bez oceny

*** OPIS RÓWNOWAŻNOŚCI w zakresie systemu Windows**

Warunki równoważności:

System operacyjny 64-bit, dołączony nośnik z oprogramowaniem. Za rozwiązanie równoważne uznaje się takie, które posiada wbudowane mechanizmy, bez użycia dodatkowych aplikacji (bez jakichkolwiek emulatorów, implementacji lub programów towarzyszących), zapewniające:

1. polską wersję językową,
2. możliwość instalacji i poprawnego działania oprogramowania dostępnego w ramach posiadanych przez Zamawiającego licencji Microsoft Office, Microsoft Office 365 oraz możliwość pełnej integracji z systemem domenowym MS Windows,
3. możliwość instalacji i poprawnego działania aplikacji wykorzystywanych przez Zamawiającego, oraz poprawnej obsługi powszechnie używanych, urządzeń peryferyjnych (drukarek, skanerów, kser),
4. dostępność aktualizacji i poprawek do systemu u producenta systemu bezpłatnie i bez dodatkowych opłat licencyjnych z możliwością wyboru instalowanych poprawek,
5. możliwość zdalnej, automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu,
6. możliwość automatycznego zbudowania obrazu systemu wraz z aplikacjami, obraz systemu służyć ma do automatycznego upowszechniania systemu operacyjnego inicjowanego i wykonywanego w całości przez sieć komputerową,
7. możliwość wdrożenia nowego obrazu przez zdalną instalację,
8. graficzne środowisko instalacji i konfiguracji,
9. możliwość udostępniania i przejmowania pulpitu zdalnego,
10. możliwość udostępniania plików i drukarek,
11. możliwość blokowania lub dopuszczenia dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk sprzętowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych sprzętu),
12. zapewnienie wsparcia dla większości powszechnie używanych urządzeń (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, urządzeń Plug & Play, WiFi,
13. wyposażenie systemu w graficzny interfejs użytkownika w języku polskim,
14. zapewnienie pełnej kompatybilności z oferowanym sprzętem,

15. zintegrowanie z systemem modułu pomocy dla użytkownika w języku polskim,
16. zintegrowanie z systemem modułu wyszukiwania informacji,
17. możliwość wykonywania kopii bezpieczeństwa (całego dysku, wybranych folderów, kopii przyrostowych) wraz z możliwością automatycznego odzyskania wersji wcześniejszej,
18. zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont użytkowników,
19. zintegrowane z systemem operacyjnym narzędzia zwalczające złośliwe oprogramowanie; aktualizacja dostępna u producenta nieodpłatnie bez ograniczeń czasowych,
20. licencja na system operacyjny musi być nieograniczona w czasie, pozwalać na wielokrotne instalowanie systemu na oferowanym sprzęcie bez konieczności kontaktowania się przez Zamawiającego z producentem systemu lub sprzętu,
21. oprogramowanie powinno posiadać certyfikat autentyczności lub unikalny kod aktywacyjny,
22. zamawiający nie dopuszcza w systemie możliwości instalacji dodatkowych narzędzi emulujących działanie systemów.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę rozwiązania równoważnego, Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia wszelkich możliwych kosztów, wymaganych w czasie wdrożenia oferowanego rozwiązania, w szczególności związanych z dostosowaniem infrastruktury informatycznej, oprogramowania nią zarządzającego, systemowego i narzędziowego (licencje, wdrożenie), serwisu gwarancyjnego oraz kosztów certyfikowanych szkoleń dla administratorów i użytkowników oferowanego rozwiązania

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wprowadza wymóg dostarczenia jednej stacji opisowej do badań RTG, bez określania szczegółowych wymagań. Monitory zaoferowane wraz ze stacją muszą spełniać wymagania aktualnego Rozporządzenia Ministra Zdrowia w tym zakresie.

- **Pytanie nr 5**

Pytania do tabelki technicznej - Aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.

Dotyczy pkt nr 5

Zamawiający określił parametr techniczny: „Zakres ruchu orbitalnego ramienia C $\geq 140^\circ$ ”, który jest niewystarczający w szczególności w przypadku zabiegów ortopedycznych, gdzie wymagana jest bardzo duża mobilność, ze względu na potrzebę ekspozycji pod wieloma kątami. Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby przedmiotowy aparat posiadał ruch orbitalny ramienia: min 165° . Pragniemy podkreślić że powyższy zakres ruchu jest obecnie standardem stosowanym przez wiodących, światowych producentów.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 6**

Pytania do tabelki technicznej - Aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.

Dotyczy pkt nr 12

Zamawiający określił parametr techniczny: „Hamulec kół”, ale nie wskazał jak ta funkcjonalność ma być realizowana. Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby przedmiotowy aparat wyposażony był w ręczną, wielofunkcyjną pojedynczą dźwignię służącą jako hamulec oraz sterowanie kołami aparatu. Pragniemy podkreślić że powyższy parametr jest obecnie standardem stosowanym przez wiodących, światowych producentów.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 7**

Pytania do tabelki technicznej - Aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.

Dotyczy pkt nr 20

Zamawiający określił parametr techniczny: „Napięcie w trybie fluoroskopii i radiografii ≥ 110 kV”, który jest niewystarczający w szczególności w przypadku zabiegów wykonywanych na otyłych pacjentach. Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby przedmiotowy aparat posiadał zakres napięć fluoroskopii i radiografii: min 40-120 kV. Pragniemy podkreślić że powyższe napięcie jest obecnie standardem stosowanym przez wiodących, światowych producentów.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 8**

Pytania do tabelki technicznej - Aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.

Dotyczy pkt nr 31

Zamawiający określił wielkość detektora, ale nie określił jego typu. Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby przedmiotowy aparat posiadał nowoczesny panel cyfrowy typu IGZO o parametrach spełniających pozostałe wymagania Zamawiającego. Pragniemy podkreślić że brak doprecyzowania typu panelu niesie za sobą ryzyko otrzymania aparatu z przestarzałym panelem typu aSi.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 9**

Pytania do tabelki technicznej - Aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.

Dotyczy pkt nr 40

Zamawiający określając lokalizację monitorów, dopuścił zaoferowanie aparatów o przestarzałej konstrukcji (z dodatkowym wózkiem). Prosimy zatem o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga nowoczesnego aparatu o kompaktowej budowie, gdzie wszystkie monitory (medyczne i sterujące) umieszczone są na wózku z ramieniem C. Pragniemy podkreślić że powyższa konstrukcja jest obecnie stosowana przez wiodących, światowych producentów

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 10**

Pytania do tabelki technicznej - Aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.

Dotyczy pkt nr 45

Prosimy o dopuszczenie aparatu, który nie posiada wgranej funkcjonalności DICOM PRINT, która służy do drukowania zdjęć na kliszach na zewnętrznych dedykowanych drukarkach. Pragniemy zwrócić

uwagę, że obecnie wszystkie zdjęcia są w formie cyfrowej i w praktyce nie stosuje się już zdjęć na kliszach.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

- **Pytanie nr 11**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga nowoczesnego aparatu o wyposażonego w: „funkcję automatycznego wykrywania ruchu w polu obrazowym celem obniżenia częstotliwości skopi w zależności od szybkości tego ruchu w polu detektora i obniżenia dawki dla pacjenta i personelu”. Pragniemy podkreślić że powyższa funkcjonalność przynosi oczywiste korzyści jest stosowana przez światowych Producentów.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 12**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga nowoczesnego aparatu o wyposażonego w: „funkcję automatycznej redukcji częstotliwości pulsów/s w przypadku osiągnięcia zbyt wysokiej temperatury zamiast redukcji kV lub mA (obniżenie parametrów prądowych obniża jakość obrazu)”. Pragniemy podkreślić że powyższa funkcjonalność gwarantuje ciągłość pracy aparatu, bez ryzyka jego wyłączenia i jest stosowana przez światowych Producentów.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 13**

Dotyczy pkt 53

- Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu do 72 godzin.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

- **Pytanie nr 14**

Dotyczy pkt 53

- Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisu kontakt zdalny, telefoniczny?

Odpowiedź Zamawiającego: Tak, Zamawiający uzna za reakcję serwisu kontakt zdalny, telefoniczny.

- **Pytanie nr 15**

Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt 10 lit. a)

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu do 72 godzin w dni robocze.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

- **Pytanie nr 16**

Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt 11

Wyjaśniamy, że wykonywanie napraw w okresie gwarancji przez inny podmiot (nieautoryzowany przez producenta sprzętu), skutkuje natychmiastową utratą gwarancji na aparat rentgenowski. Tylko autoryzowany przez producenta, serwis Wykonawcy jest wyłącznie upoważniony do dokonywania wszelkiego rodzaju napraw gwarancyjnych, gdyż jest odpowiednio przeszkolony przez producenta, posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie serwisowania konkretnego modelu urządzenia. W związku z tym prosimy o odstąpienie od w/w zapisu.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

- **Pytanie nr 17**

dot. tomografu komputerowego

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi licencjami lub kluczami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełny dostęp do funkcjonalności zaimplementowanych w urządzeniu i pozwalających w sposób nieograniczony na wykonywanie procedur serwisowych określonych przez producenta w dokumentacji technicznej i instrukcji urządzenia na potrzeby świadczenia usług serwisowych po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze, m.in. takich jak: przeglądy techniczne, testy bezpieczeństwa, testy jakości obrazowania, konfiguracje ustawień, kalibracje, diagnostykę, naprawy, wymiany podzespołów, montaż lub demontaż urządzenia.**

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 **licencji lub kluczy serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępy serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających^{[1][1][1]}, w której czytamy, że „*przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie*

^{[1][1][1]} *Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne* wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem

„uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiający 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, licencji lub kluczy serwisowych 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^[2][2][2][2]. 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 licencjami, kluczami i dostęпами serwisowymi**, a

https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_syst_emy_informatyczne.pdf

^[2][2][2][2] Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).

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

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

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

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

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w 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 konieczności dokupienia kodów, licencji, kluczy serwisowych, których brak po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Nabywcy dostęp do opcji serwisowych lub realizację usług serwisowych sprzętu takich jak: przeglądy techniczne, testy bezpieczeństwa, testy jakości obrazowania, konfiguracje ustawień, kalibrację, diagnostykę, naprawy, wymiany podzespołów, montaż lub demontaż urządzenia, przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Nabywcę z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Nabywcy wszelkie kod, licencje lub klucze serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Nabywcy dostęp do wszelkich opcji serwisowych umożliwiających wykonywanie ww. usług serwisowych.. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany lub odnowienia ww. licencji, kluczy serwisowych lub kodów serwisowych.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, ale nie wymaga.

- **Pytanie nr 18**

Dotyczy Załącznika nr 2.1., Kardiomonitor z centralą oraz urządzenie do ogrzewania

Czy w związku z tym, że opisane w załączniku 2.1. urządzenia tj. kardiomonitor, system monitorowania i urządzenie do ogrzewania nie zbierają i nie wysyłają danych w formatach zgodnych z RIS/PACS , Zamawiający zrezygnuje z zapisów związanych z integracją z takimi systemami tj. następującej części OPZ : „integracji z systemem RIS/PACS Alteris (dostarczane urządzenia muszą posiadać interfejs do pobierania worklisty z danymi pacjenta, rodzaju badania oraz wykonania badania i przenosić do archiwum RIS/PACS Alteris - Zamawiający wymaga integracji (worklisty) dostarczanych nowych urządzeń z uwagi na to, że posiada głęboką integrację systemu dziedzinowego

szpitalnego (HIS) Amms z systemem RIS/PACS Alteris, jak i system RIS/PACS Alteris jest zintegrowany z systemem do teleradiologii MKJ Teleradiologia oraz z Regionalnym Centrum Informacji Medycznej Podkarpackiego Systemu Informacji Medycznej)”?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyjaśnia, że zapisy dotyczące integracji z RIS PACS dotyczą: tomografu komputerowego wraz ze stacją opisową, aparatu RTG mobilnego, aparatu RTG z ramieniem C, dwóch aparatów RTG z zawieszeniem sufitowym.

- **Pytanie nr 19**

Dotyczy Załącznika nr 2.1, Kardiomonitor z centralą – 1 komplet ; Kardiomonitor modułowy - 8 szt.

Punkt 7. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o wbudowany komputer medyczny umożliwiający uruchamianie na ekranie monitora pacjenta zewnętrznych aplikacji klinicznych (jak np. PACS, LIS, HIS/CIS i EMR)?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

- **Pytanie nr 20**

Dotyczy Umowa §6 pkt. 4 i 17

Prosimy o zmianę zapisów dotyczących gwarancji zgodnie z poniższą propozycją:

Punkt 4

Jeżeli w ramach gwarancji Wykonawca dokonał usunięcia wad istotnych, termin gwarancji na dany element biegnie na nowo od dnia usunięcia wady, jednak nie dłużej niż do końca podstawowego okresu gwarancji oraz nie krócej niż przez okres 3 (trzech) miesięcy od daty usunięcia wady. W innych przypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym wada była usuwana.

Punkt 17

Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków Wykonawca usunął wadę zgłoszoną przez Zamawiającego - termin gwarancji na dany element biegnie na nowo od dnia usunięcia wady, jednak nie dłużej niż do końca podstawowego okresu gwarancji oraz nie krócej niż przez okres 3 (trzech) miesięcy od daty usunięcia wady (dotyczy wymienionego elementu/modułu).

Uzasadnienie:

Celem zapisu jest pogodzenie interesów obu stron. Z jednej strony umożliwia on przedłużenie odpowiedzialności gwaranta w przypadku ponownego ujawnienia się wad, a z drugiej — zabezpiecza wykonawcę przed nieograniczoną odpowiedzialnością po zakończeniu podstawowego okresu gwarancji. Minimalny okres 3 miesięcy od usunięcia wady daje zamawiającemu realny czas na sprawdzenie skuteczności naprawy, a jednocześnie nie prowadzi do sztucznego wydłużania całkowitego czasu trwania gwarancji ponad pierwotnie ustalony horyzont.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dokonuje modyfikacji §6 umowy w następujący sposób:

4. Jeżeli w ramach gwarancji Wykonawca dokonał usunięcia wad istotnych, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili usunięcia wady. Powyższe nie ma zastosowania w sytuacji, w której Wykonawca naprawia/wymienia wyłącznie część danego urządzenia – w takim przypadku termin gwarancji na tę część (nie na całe urządzenie) biegnie na nowo od dnia usunięcia wady, jednak

nie dłużej niż do końca podstawowego okresu gwarancji urządzenia lub do końca gwarancji udzielonej przez producenta części – w zależności od tego, który termin jest dłuższy. W innych przypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym wada była usuwana.

(...)

17. Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków Wykonawca usunął wadę zgłoszoną przez Zamawiającego - termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu wolnego od wad (dotyczy przypadku wymiany całego urządzenia). Powyższe nie ma zastosowania w sytuacji, w której Wykonawca naprawia/wymienia wyłącznie część danego urządzenia – w takim przypadku termin gwarancji na tę część (nie na całe urządzenie) biegnie na nowo od dnia usunięcia wady, jednak nie dłużej niż do końca podstawowego okresu gwarancji urządzenia lub do końca gwarancji udzielonej przez producenta części – w zależności od tego, który termin jest dłuższy.

- **Pytanie nr 21**

Dotyczy Zał. 2.1 Aparat RTG z zawieszeniem sufitowym – 2 szt. pkt. V.3 i VI.3

W związku z wymaganiem zaoferowania detektora o klasie szczelności IP54, zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie zaoferowania detektora o klasie IPX4. Parametr ochrony przed pyłem (pierwsza cyfra kodu IP) jest w tym przypadku pominięty jako nieistotny ze względu na specyfikę miejsca montażu (np. brak zapylenia lub montaż wewnętrzny).

Zgodnie z analizą warunków pracy urządzenia, stopień ochrony przed pyłem nie wpływa na jego funkcjonalność ani bezpieczeństwo użytkowania w danym środowisku. Zastosowanie IPX4 pozwala na zastosowanie rozwiązania bardziej optymalnego kosztowo i technicznie przy zachowaniu pełnej zgodności z wymaganiami w zakresie ochrony przed wodą.

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie urządzenia o klasie IPX4 zamiast IP54?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

- **Pytanie nr 22**

Dotyczy Zał. 2.1 Aparat RTG z zawieszeniem sufitowym – 2 szt. pkt. V.11 i VI.11

Czy Zamawiający dopuści detektor o wadze 3,9 kg? Różnica 100g jest w praktyce nie zauważalna. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

- **Pytanie nr 23**

Dotyczy Zał. 2.1 Aparat RTG z zawieszeniem sufitowym – 2 szt. pkt. V.12 i VI.12

Czy Zamawiający dopuści detektor z rozdzielczością obrazową wynoszącą 3,6 lp/mm? Różnica 0,4 lp/mm jest w praktyce nie zauważalna i nie wpływa na pogorszenie jakości urządzenia. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

- **Pytanie nr 24**

Dotyczy Zał. 2.1 Aparat RTG z zawieszeniem sufitowym – 2 szt. pkt. IX.12

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający popełnił oczywistą pomyłkę pisarską i w kolumnie parametry wymagane miało być „tak/nie” a nie samo „nie” jak to jest obecnie?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający potwierdza pomyłkę. Zamawiający wprowadza zmodyfikowany załącznik nr 2.1 do SWZ.

- **Pytanie nr 25**

Dotyczy Zał. 2.1 Aparat RTG z zawieszeniem sufitowym – 2 szt. pkt. IX.22

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający popełnił oczywistą pomyłkę pisarską i w kolumnie parametry wymagane miało być „tak/nie” a nie samo „nie” jak to jest obecnie?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający potwierdza pomyłkę. Zamawiający wprowadza zmodyfikowany załącznik nr 2.1 do SWZ.

- **Pytanie nr 26**

Dotyczy SWZ

Zamawiający w rozdz. 5 ust. 1 SWZ wymaga przedłożenia następujących przedmiotowych środków dowodowych:

karty katalogowe producenta/inne materiały informacyjne producenta (w języku polskim) zawierające opis zaoferowanego asortymentu, potwierdzający spełnienie przez zaoferowany asortyment wymagań Zamawiającego określonych w załączniku nr 2.1 do SWZ.

Uwaga: w przypadku braku potwierdzenia parametrów technicznych w ww. dokumentach, Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w kartach katalogowych/innych materiałach informacyjnych producenta.

Ze względu na zakres przedmiotu zamówienia i mnogość parametrów, uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że wykonawcy mają obowiązek przedłożyć wraz z ofertą dokumenty potwierdzające parametry techniczne w zakresie głównych zaawansowanych technologicznie urządzeń (tomograf, aparaty RTG, kardiomonitor, urządzenie do ogrzewania, zestaw endoskopowy) natomiast nie muszą załączać ww. przedmiotowych środków dowodowych, dot. pomniejszych, ogólnodostępnych elementów przedmiotu zamówienia tj.: pomp infuzyjnych, wanny do dekontaminacji, pulsoksymetrów czy wózków do EKG.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający rezygnuje z wymogu przedłożenia przez Wykonawców przedmiotowych środków dowodowych w zakresie następujących urządzeń: pompa infuzyjna 2-strzykawkowa, wanna do dekontaminacji, pulsoksymetr, wózek do EKG. Jednocześnie Zamawiający podkreśla, że wymaga podania przez Wykonawcę w załączniku nr 2.1 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy modelu oferowanych urządzeń w celu jednoznacznej identyfikacji zaoferowanego asortymentu.

- **Pytanie nr 27**

Dotyczy SWZ

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że w ramach przedmiotowych środków dowodowych, Zamawiający wymaga przedłożenia deklaracji zgodności i certyfikatów jednostki notyfikowanej (jeżeli dotyczy) tylko i wyłącznie w zakresie asortymentu, który został zakwalifikowany jako wyrób medyczny.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający potwierdza.

- **Pytanie nr 28**

Dotyczy Terminu realizacji

Czy w związku ze złożonością dostawy oraz wymogiem by dostawy były etapowe Zamawiający zgodzi się na wydłużenie terminu realizacji do 15.12.2025r?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający jest związany terminem rozliczenia dotacji, z której finansowane jest przedmiotowe zamówienie.

- **Pytanie nr 29**

Z uwagi na skomplikowanie przedmiotu zamówienia oraz na fakt, że okres prowadzonego postępowania przypada w czasie weekendu majowego, co spowodowało, że uzyskanie wyceny całego wyposażenia jest mocno utrudnione w wyznaczonym terminie, zwracam się z wnioskiem o przesunięcie terminu składania ofert na 16.05.2025 r. Pozwoli to na dokładniejszą analizę przedmiotu zamówienia i uzyskanie niezbędnych wycen od podwykonawców.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający zmienia termin składania ofert na 15.05.2025 r. Stosowna modyfikacja SWZ znajduje się poniżej.

1. Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji załącznika nr 2.1 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy. Obowiązująca wersja dokumentu stanowi załącznik do niniejszej odpowiedzi na pytania. Wykonawcy są zobowiązani złożyć ofertę na aktualnej, obowiązującej wersji dokumentu.
2. Zamawiający informuje, że publikuje dodatkowy dokument - rzut elewacji z usytuowaniem central, wyrzutni, czerpni i prowadzeniem kanałów wyrzutnie czerpni po elewacji budynku. Dokument ten staje się częścią załącznika nr 2.2 do SWZ – Dokumentacja projektowa. Wykonawcy zobowiązani są do uwzględnienia tego dokumentu przy kalkulowaniu ceny ofertowej.
3. Ponadto, Zamawiający informuje, że dokonuje modyfikacji treści SWZ w następujący sposób:
 1. Rozdział III pkt. 2 ppkt 1 SWZ otrzymuje brzmienie:

Ofertę należy złożyć na Platformie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzozlesko> w zakładce „OFERTY” w terminie do dnia 15.05.2025 r. do godz. 10:00.

2. Rozdział III pkt. 2 ppkt 6 SWZ otrzymuje brzmienie:

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 15.05.2025 r. o godz. 10:15.**

3. Rozdział III pkt. 3 SWZ otrzymuje brzmienie:

Wykonawca pozostaje związany ofertą **do dnia 12.08.2025 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Załączniki:

1. Załącznik nr 2.1 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy MODYFIKACJA,
2. rzut elewacji z usytuowaniem central, wyrzutni, czerpni i prowadzeniem kanałów wyrzutnie czerpni po elewacji budynku – stanowiący część załącznika nr 2.2 do SWZ – Dokumentacja projektowa.