

SR-II.272.1.3.2021

Kielce, dnia 16.07.2021 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie nieograniczonego pn.: „Dostawa wraz z montażem i adaptacją pomieszczeń oraz uzyskaniem zgody na użytkowanie tomografu komputerowego 16 rzędowego min. 32 warstwowego w pomieszczeniach Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach”**

**Wyjaśnienia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia**

W związku z wpłynięciem pytań, dotyczących ww. postępowania, Zamawiający Powiat Kielecki – Starostwo Powiatowe w Kielcach na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

**Pytanie 9**

1. Pytanie nr 1 dot. pkt. II.2 Załącznik Nr 1 do SWZ:

2.	Liczba rzędów detektorów	≥ 16 podać		
----	--------------------------	---------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż większa ilość rzędów detektorów tym lepsza rozdzielczość otrzymywanych obrazów, a przez to lepsze możliwości diagnostyczne (większa możliwość rozróżnienia małych zmian na obrazie).

W związku z powyższym czy Zamawiający zechce premiować dodatkowymi punktami rozwiązania posiadające większą liczbę rzędów detektorów i wprowadzi następującą punktację:

2.	Liczba rzędów detektorów	≥ 16 podać		> 16 – 10 pkt
----	--------------------------	---------------	--	------------------

**Odpowiedź na pytanie 9**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 10**

2. Pytanie nr 2 dot. pkt. II.4 Załącznik Nr 1 do SWZ:

4.	Liczba aktywnych elementów detektora w jednym rzędzie detektorów	≥ 800 podać		
----	--	----------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż parametr ten wpływa na jakość uzyskiwanych obrazów – większa ilość elementów detektora zbiera większą ilość sygnału, który następnie jest przetwarzany na obraz.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji, która będzie premiowała większe możliwości diagnostyczne oferowanych aparatów:

4.	Liczba aktywnych elementów detektora w jednym rzędzie detektorów	≥ 800 podać		> 900 – 10 pkt
----	--	----------------	--	-------------------

### Odpowiedź na pytanie nr 10

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie 11

3. Pytanie nr 3 dot. pkt. II.5 Załącznik Nr 1 do SWZ:

5.	Średnica otworu gantry	min. 75 cm podać		>75 cm- 10 pkt
----	------------------------	---------------------	--	-------------------

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

W tej klasie większość aparatów posiada średnicę otworu gantry wynoszącą 70 cm. Wynika to z faktu, iż większa średnica gantry, to większa odległość lampy RTG od detektorów, a tym samym większa dawka promieniowania dla pacjenta (zgodnie z prawem fizyki natężenie promieniowania rośnie z kwadratem odległości). Równocześnie zwracamy uwagę, iż Zamawiający premiuje dodatkowymi punktami aparaty, które są bardziej niebezpieczne dla pacjenta (emitują większą dawkę). W naszych systemach o średnicy 70 cm mieszczą się pacjenci o wadze, którą wymaga Zamawiający w innym parametrze.

W związku z powyższym, aby umożliwić nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty prosimy o następującą modyfikację:

5.	Średnica otworu gantry	min. 70 cm podać		
----	------------------------	---------------------	--	--

### Odpowiedź na pytanie 11

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie 12

4. Pytanie nr 4 dot. pkt. II.7 Załącznik Nr 1 do SWZ:

7.	Długość stołu	≥ 250 cm podać		
----	---------------	-------------------	--	--

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

Długość stołu nie idzie w parze z zakresem skanowania. Łatwo to zobrazować na wymogach przedstawionych przez Zamawiającego: wymagany stół o długości min. 250 cm i pokryciu min. 150 cm, zaś stół w oferowanym przez nas aparacie posiada długość 237 cm i pokrycie 174 cm, zatem o ponad 15% więcej niż wymaga Zamawiający.

W związku z powyższym, aby umożliwić nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty prosimy o następującą modyfikację:

7.	Długość stołu	≥ 235 cm podać		
----	---------------	-------------------	--	--

**Odpowiedź na pytanie 12**

**Zamawiający dokonuje zmiany zapisu SWZ – dotyczy pkt II.7 Załącznika Nr 1 do SWZ, który otrzymuje następujące brzmienie:**

7.	Długość stołu	≥ 235 cm podać		
----	---------------	-------------------	--	--

**Pytanie 13**

*5. Pytanie nr 5 dot. pkt. II.8 Załącznik Nr 1 do SWZ:*

8.	Zakres ruchu poziomego stołu	≥ 150 cm podać		
----	------------------------------	-------------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż parametr ten ma wpływ na możliwości diagnostyczne oferowanych aparatów – większy zakres ruchu poziomego stołu to możliwość wykonania badań o dużym pokryciu (np. trauma skan) u wyższych pacjentów.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji, która będzie premiowała większe możliwości diagnostyczne oferowanych aparatów:

8.	Zakresruchupoziomegostolu	≥ 150 cm podać		>170 cm – 10 pkt
----	---------------------------	-------------------	--	------------------------

**Odpowiedź na pytanie 13**

## Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

### Pytanie 14

6. Pytanie nr 6 dot. pkt. III.5 Załącznik Nr 1 do SWZ:

5.	Pojemność cieplna anody lampy rtg	≥ 5,0 MHU podać		
----	-----------------------------------	--------------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż większa pojemność cieplna anody lampy rtg to większe możliwości diagnostyczne aparatów, które pozwalają na wykonanie większej ilości badań lub bardziej skomplikowane badania (np. 3 sąsiednich anatomii) bez obaw o wyłączenie się systemu z powodu przegrzania.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji, która będzie premiowała większe możliwości diagnostyczne oferowanych aparatów:

5.	Pojemność cieplna anody lampy rtg	≥ 5,0 MHU podać		> 6 MHU – 10 pkt
----	-----------------------------------	--------------------	--	---------------------

### Odpowiedź na pytanie 14

## Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

### Pytanie 15

7. Pytanie nr 7 dot. pkt. IV.2 Załącznik Nr 1 do SWZ:

2.	Najkrótszy czas pełnego skanu (360°)	≤ 0,8 s podać		
----	--------------------------------------	------------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż czas pełnego obrotu wpływa na szybkość wykonywania badań, a tym samym również na jakość uzyskiwanych obrazów, np. przy badaniu płuc szybsze badanie, to krótszy czas wstrzymania oddechu i zmniejszenie ryzyka, iż pacjent się poruszy lub zacznie oddychać.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji, która będzie premiowała większe możliwości diagnostyczne oferowanych aparatów:

2.	Najkrótszy czas pełnego skanu (360°)	≤ 0,8 s podać		< 0,6 s – 10 pkt
----	--------------------------------------	------------------	--	---------------------

## Odpowiedź na pytanie 15

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

## Pytanie 16

8. Pytanie nr 8 dot. pkt. IV.4 Załącznik Nr 1 do SWZ:

4.	Maksymalna wartość współczynnika pitch	$\geq 1,5$ podać		
----	--	---------------------	--	--

Zwracamy uwagę, iż parametr ten świadczy o klasie i możliwościach oferowanych aparatów – im większy współczynnik pitch, tym szerszą spiralę możemy wykorzystać do wykonania badania (przy zachowaniu jakości obrazu) i skrócić tym samym czas wykonywania badania.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji, która będzie premiowała większe możliwości diagnostyczne oferowanych aparatów:

4.	Maksymalna wartość współczynnika pitch	$\geq 1,5$ podać		> 1,7 – 10 pkt
----	--	---------------------	--	-------------------

## Odpowiedź na pytanie 16

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

## Pytanie 17

9. Pytanie nr 9 dot. pkt. IV.13 Załącznik Nr 1 do SWZ:

14	Rozdzielczość wysokokontrastowa dla 50% MTF	$\geq 12$ pl/cm podać		
----	--	--------------------------	--	--

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

Zwracamy uwagę, iż rozdzielczość wysokokontrastowa w poszczególnych punktach krzywej MTF jest ustaleniem czysto teoretycznym. Spowodowane jest to faktem, iż jest to cech czysto technologiczny o czym niech świadczy fakt, iż aparat, który chcemy Państwu zaoferować spełnia wymogi pkt. IV.13, ale nie spełnia już punktu IV.14. Współczesne aparaty posiadają szereg rozwiązań, jak np. różnego rodzaju algorytmy ograniczające dawkę i poprawiające jakość obrazu, jednak podczas pomiarów teoretycznych muszą one być wyłączone i dlatego przy dalszych punktach krzywej MTF dochodzi do zaburzeń pomiarów.

Ponadto zwracamy uwagę, wymóg ten jest niezgodny z wytycznymi PLTR, które mówią o wartości 7,5 pl/cm w punkcie 50% i czasie obrotu max. 0,6 s.

W związku z powyższym, aby umożliwić nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty prosimy o następującą modyfikację:

14	Rozdzielczość wysokokontrastowa dla 50% MTF	$\geq 7,5$ pl/cm podać		> 10 pl/cm – 10 pkt
----	---	---------------------------	--	---------------------------

### Odpowiedź na pytanie 17

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

### Pytanie 18

10. Pytanie nr 10 dot. pkt. V.19 Załącznik Nr 1 do SWZ:

19	Oprogramowanie do perfuzji mózgu	Tak, podać nazwę		
----	----------------------------------	---------------------	--	--

Zwracamy uwagę, iż Zamawiający bardzo lakonicznie podchodzi do opisu wymagań, co do oprogramowania do perfuzji mózgu. Brak sprecyzowania jakich map wymaga Zamawiający doprowadzi do sytuacji, iż otrzyma protezę o nazwie oprogramowanie do perfuzji mózgu, która będzie całkowicie bezużyteczna, ponieważ nie przyniesie lekarzowi radiologowi podstawowych informacji o przepływach w mózgu.

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację tego punktu i zmianę jego brzmienia na:

19	Oprogramowanie do perfuzji mózgu. min. o następujących funkcjonalnościach: - umożliwiającą ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejskowa objętość krwi) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) lub MTT (średni czas przejścia) - badania perfuzji mózgu oraz guzów mózgu z funkcją klasyfikacji tkankowej polegającej na segmentacji regionów niedokrwienych	Tak, Podać nazwę		
----	---	---------------------	--	--

	<p>mózgu na podstawie map przepływu i objętości krwi.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oprogramowanie do perfuzji mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) parametru IRF T0 (opóźnienie napływu kontrastu).</li> <li>- wizualizacja map perfuzyjnych mózgowia w 3D i VRT</li> </ul>			
--	---	--	--	--

### Odpowiedź na pytanie 18

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

### Pytanie 19

11. Pytanie nr 11 dot. pkt. V.5 Załącznik Nr 1 do SWZ:

25	<p>Oprogramowanie umożliwiające rekonstrukcję iteracyjną.</p> <p>Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie dane surowe (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową, umożliwiający obniżenie dawki promieniowania do 60% w porównaniu z rekonstrukcją FBP przy tej samej jakości obrazu oraz zapewniający usuwanie i zapobieganie szumom i artefaktom obrazowym (nazwa wg nomenklatury producenta SAFIRE, VEO, AIDR 3D).</p> <p>Algorytm automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu.</p>	TAK, podać nazwę	40% zdublowane pkt. IV.9 i dodatkowo wartości, która uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. W tej klasie aparatów 40% to jest standard	
----	---	---------------------	--	--

	Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC)			
--	---	--	--	--

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

Zwracamy uwagę, iż jest to zdublowany parametr opisany w punkcie IV.9 z tą różnicą, iż dodana jest wartość procentowa oraz nieco bardziej rozbudowany opis oraz wymienienie nazwy algorytmów (niestety i tu jest też błąd ponieważ algorytm VEO nie jest już oferowany na rynku i został zastąpiony przez nowszy ASIR). W tej klasie aparatów standardem redukcji dawki promieniowania jest wartość 40%.

W związku z faktem zdublowania zapisów względem punktu IV.9 oraz ograniczeniu konkurencyjności postępowania wnosimy o całkowite usunięcie tego parametru.

**Odpowiedź na pytanie 19:**

**Zamawiający dokonuje zmiany SWZ poprzez całkowite usunięcie pkt V ust. 25 - Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Pytanie 20**

*12. Pytanie nr 12 dot. pkt. V.27 Załącznik Nr 1 do SWZ:*

27.	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. 25 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) $\leq 27,0$ mGy.	$\leq 27,0$ mGy Podać	37,2 mGy punkt typoowcanonowy – nie ma żadnego znaczenia klinicznego, ponieważ pacjent pacjentowi nierówny.
-----	---	--------------------------	---

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

Opisany parametr nie ma żadnej wartości klinicznej, a jest to jedynie teoretyczny parametr nie mający odzwierciedlenia w rzeczywistości – niech świadczy o tym fakt, iż Zamawiający sam potwierdza, iż wartość ma być „obliczana”, a nie wartość zmierzona.



Tak sformułowany parametr może spełnić tylko jeden oferent.

W związku z powyższym, aby umożliwić nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty wnosimy o usunięcie tego parametru w całości.

### Odpowiedź na pytanie 20

**Zamawiający dokonuje zmiany SWZ poprzez całkowite usunięcie pkt V.27 w Załącznik Nr 1 do SWZ – OPZ.**

### Pytanie 21

13. Pytanie nr 13 dot. pkt. VI.1 Załącznik Nr 1 do SWZ:

1.	Stacja diagnostyczna lekarska wyposażona w kolorowy monitor / monitory diagnostyczne LCD/TFT. W przypadku oferowania stacji dwumonitorowej – przekątna pojedynczego monitora min. 21”.  W przypadku konsoli jednomonitorowej – przekątna monitora min. 29”	Tak, podać		
----	--	------------	--	--

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

Jako producent całego aparatu, w tym również stacji diagnostycznych posiadamy certyfikaty FDA i CE na określone komponenty. Od zawsze nasze stacje miały monitory diagnostyczne o przekątnej 19” i ze względu na posiadane właśnie certyfikaty medyczne nie możemy dowolnie zmieniać monitorów. Różnica pomiędzy monitorami 19 i 21” cali jest żadna, jeżeli nie porównujemy sposobu wyświetlania obrazów.

W związku z powyższym, aby umożliwić nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty wnosimy o zmianę brzmienia na:

1.	Stacja diagnostyczna lekarska wyposażona w kolorowy monitor / monitory diagnostyczne LCD/TFT. W przypadku oferowania stacji dwumonitorowej – przekątna pojedynczego monitora min. 21”.  W przypadku konsoli jednomonitorowej – przekątna monitora min. 29”	Tak, podać		Taki sam interfejs stacji lekarskiej i operatorskiej
----	--	------------	--	--

				tomograf u – 10 pkt Inne – 0 pkt
--	--	--	--	---

**Odpowiedź na pytanie 21**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 22**

14. Pytanie nr 14 dot. pkt. VI.3 Załącznik Nr 1 do SWZ:

3	Pojemność dysku twardego wyrażona w ilości obrazów dla obrazów [512 x 512] bez kompresji	≥ 500 000 podać		
---	--	--------------------	--	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego na bardzo małą ilość wymaganych obrazów na dysku. Obecnie standardem jest wartość 1 000 000 obrazów, a czołowi producenci posiadają możliwość przechowywania ponad 1 500 000 obrazów. Wpływa to na komfort pracy radiologa oraz możliwości diagnostyczne, poprzez więcej miejsca na dysku na wgranie większej ilości badań poprzednich do porównania.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie dodatkowej punktacji, która będzie premiowała większe możliwości diagnostyczne oferowanych aparatów:

3	Pojemność dysku twardego wyrażona w ilości obrazów dla obrazów [512 x 512] bez kompresji	≥ 500 000 podać		> 1 000 000 – 10 pkt > 1 500 000 – 20 pkt
---	--	--------------------	--	--

**Odpowiedź na pytanie 22**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 23**

15. Pytanie nr 15 dot. pkt. VIII.2 Załącznik Nr 1 do SWZ:

2	Oprogramowanie z licencjami bezterminowymi do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego z możliwością podłączenia aparatu RTG, pozwalające na spełnienie dyrektywy EURATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013	Tak	tak 2 licencje	
---	--	-----	----------------	--

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż w oprogramowaniu tym pominął inny ważny wymóg stawiany przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr 51 Poz. 265), która nakłada na zakład obowiązek wyliczania dawki płodu lub zarodka po zakończeniu badania kobiet w ciąży.

W związku z powyższym wnosimy o następującą modyfikację:

Oprogramowanie z licencjami bezterminowymi do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego z możliwością podłączenia aparatu RTG, pozwalające na spełnienie dyrektywy EURATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013 oraz Oprogramowanie do automatycznego wyliczania, po zakończeniu badania, dawki płodu lub zarodka w przypadku badania kobiety w ciąży zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr51 Poz. 265)	Tak	tak 2 licencje	
---	-----	----------------	--

**Odpowiedź na pytanie 23**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

## Pytanie 24

16. Pytanie nr 16 dot. Kryteria oceny ofert Załącznik Nr 1 do SWZ:

**Cena – 60%**

**Średnica otworu gantry– 10%**

**Nominalna moc generatora – 10%**

**Zakres napięcia anodowego – 10%**

**Ilość oferowanych w cenie aparatu przeglądów, wykonywanych po okresie gwarancyjnym – 10%**

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż poszczególne parametry wylistowane w kryterium oceny ofert są parametrami technicznymi, które dobrane i punktowane są w sposób stronniczy ograniczający konkurencyjność postępowania.

Dla bardziej przejrzystego i uczciwego postępowania wnosimy o zmianę kryteriów oceniania ofert przez podział na:

Cena – 60%

Parametry techniczne – 40%

## **Odpowiedź na pytanie 24**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

## Pytanie 25

**Dotyczy wzoru umowy Par. 2 ust. 9:** prosimy o szczegółowe wyjaśnienie jakiego rodzaju koszty mogą się mieścić w zakresie tego postanowienia

## **Odpowiedź na pytanie 25**

**Na chwilę obecną nie są znane takie koszty. Zostaną one określone w momencie ich powstania.**

**Zapis ma na celu ochronę potencjalnych ryzyk wynikających z realizacji umowy.**

## Pytanie 26

Dotyczy wzoru umowy Par. 2 ust. 10:

W związku z tym, iż oprogramowanie jest chronione prawami własności intelektualnej i korzystanie z niego podlega zasadom przewidzianym przez producenta oprogramowania, prosimy o doprecyzowanie postanowień par. 2 ust. 10 w taki sposób, aby odpowiadały warunkom udzielania licencji przez producenta oprogramowania, które Wykonawca dostarczy wraz ze sprzętem będącym przedmiotem postępowania. Wobec tego, proponujemy dodanie następującego doprecyzowanie par. 2 ust. 10:

*„W celu uniknięcia wątpliwości, Zamawiający potwierdza, że w zakresie udzielonej licencji na oprogramowanie nie będzie: (i) korzystał z oprogramowania w połączeniu z produktami innych producentów chyba, że takie połączenie jest przewidziane jako dopuszczalne w dokumentacji sprzętu; (ii) udzielał sublicencji, cedował, przenosił ani w inny sposób udostępniał osobom trzecim na innych zasadach jakichkolwiek praw do oprogramowania, za wyjątkiem sytuacji opisanych w niniejszym ustępie; (iii) ujawniał osobom trzecim jakichkolwiek informacji zawartych w oprogramowaniu; (iv) kopiował ani powielał oprogramowania (z wyjątkiem jednej kopii sporządzonej na potrzeby ewentualnego odtworzenia z kopii zapasowej (back- up) lub w innych celach dopuszczalnych na mocy obowiązującego prawa); (v) zmieniał ani modyfikował oprogramowania; ani (vii) dokonywał modelowania odwrotnego, dekompilacji i demontażu ani tworzył jakichkolwiek dzieł zależnych w oparciu o oprogramowanie z wyjątkiem przypadków wyraźnie dopuszczonych na mocy bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.”*

#### **Odpowiedź na pytanie 26**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 7 do SWZ – Wzór umowy w tym zakresie poprzez dodanie ust. 15.**

#### **Pytanie 27**

##### **Dotyczy wzoru umowy Par. 4 ust. 13:**

Prosimy o dostosowanie postanowienia par. 4 ust. 13 poprzez wskazanie, że w przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługuje prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, co odpowiada postanowieniom par. 7 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

#### **Odpowiedź na pytanie 27**

**Zamawiający podtrzymuje swoje stanowisko i nie dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

#### **Pytanie 28**

##### **Dotyczy wzoru umowy Par. 5 ust. 8:**

Zwracamy uwagę, że po dostarczeniu sprzętu do miejsca jego instalacji (pomieszczenia Zamawiającego), to Wykonawca jest faktycznym dysponentem pomieszczenia, w którym sprzęt w trakcie jego instalacji i uruchomienia (co jest procesem rozłożonym w czasie) będzie się

znajdował. W związku z tym, niezasadne jest i rażąco naruszające równowagę stron rozwiązanie, że to na Wykonawcy będzie spoczywało ryzyko jego uszkodzenia, np. przez personel Zamawiającego i ponoszenia kosztów z tym związanych. Proponujemy wobec tego następującą zmianę par. 5 ust. 8:

*„8. Do dnia dostawy do docelowego miejsca dostawy, o którym mowa w par. 5 ust. 1, Wykonawca ponosi ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu Dostawy. Zamawiający nie odpowiada za jakiegokolwiek szkody powstałe w tym okresie w związku ze złożeniem przedmiotu Dostawy, jego elementów lub wyposażenia w pomieszczeniach Zamawiającego..”*

#### **Odpowiedź na pytanie 28**

**Zamawiający podtrzymuje swoje stanowisko i nie dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

**Jednocześnie informując, że pomieszczenia w których będą wykonywane prace montażowe, nie będą użytkowane przez personel Zamawiającego do momentu przekazania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.**

#### **Pytanie 29**

**Dotyczy wzoru umowy Par. 7 ust. 1 i 2:**

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje doprecyzowanie § 7 ust. 1 i wskazanie, że rękojmia odpowiada okresowi wynikającemu z Kodeksu cywilnego a uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi, wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest ustalenie okresu rękojmi zgodnie z Kodeksem cywilnym oraz wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które to okoliczności stanowią dodatkowe ryzyko dla

Wykonawcy, a rezygnacja z których dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc następujące brzmienie § 7 ust. 1 i 2:

*„1. W ramach otrzymanego wynagrodzenia Wykonawca udziela Zamawiającemu ..... **(nie mniej niż 24 miesiące) gwarancji** na dostarczony przedmiot dostawy. Strony postanawiają, iż okres rękojmi na przedmiot dostawy równy jest okresowi rękojmi wynikającemu z Kodeksu cywilnego oraz postanawiają, iż prawo do odstąpienia od umowy na podstawie rękojmi zostaje wyłączone.*

*2. W ramach otrzymanego wynagrodzenia Wykonawca udziela Zamawiającemu ..... **(nie mniej niż 24 miesiące) gwarancji** na prace adaptacyjne wykonane w pomieszczeniach pracownik TK. Strony postanawiają, iż okres rękojmi na przedmiot dostawy równy jest okresowi rękojmi wynikającemu z Kodeksu cywilnego oraz postanawiają, iż prawo do odstąpienia od umowy na podstawie rękojmi zostaje wyłączone.”*

#### **Odpowiedź na pytanie 29**

**Zamawiający podtrzymuje swoje stanowisko i nie dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

#### **Pytanie 30**

##### **Dotyczy wzoru umowy Par. 7 ust. 4:**

Jak rozumiemy Zamawiający chce uzyskać gwarancję jakości tj. dotyczącą jakości produktu i dotyczącą „wad tkwiących w produkcie”. Gwarant w związku z tym nie powinien jednocześnie odpowiadać za sytuacje, gdy awaria spowodowana została okolicznościami wynikającymi z działań podmiotów trzecich. Objęcie takich usterek gwarancją może prowadzić do istotnego zwiększania ceny usługi, gdyż Wykonawca będzie musiał wziąć na siebie dużo większe ryzyko. Nie jest możliwe także uwzględnienie gwarancji, gdy szkoda powstała wskutek nieprawidłowo obsługiwanego lub serwisowania urządzenia (przez następcę wykonawcy) jako sprzecznych z istotą gwarancji. Prosimy o doprecyzowanie w/w okoliczności, który odzwierciedla zakres gwarancji jakości a jednocześnie przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy:

*„Gwarancja jakości określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:*

*a) niewłaściwego użytkowania urządzenia, w szczególności niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania lub najnowszą instrukcją serwisową;*

*b) mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;*

*c) jakiegokolwiek bezprawnej ingerencji osób trzecich lub Zamawiającego, w szczególności przeróbek lub zmian konstrukcyjnych;*

d) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie itp.),

e) normalnego zużycia rzeczy.”

### **Odpowiedź na pytanie 30**

**Zamawiający podtrzymuje swoje stanowisko i nie dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

### **Pytani 31**

#### **Dotyczy wzoru umowy Par. 7 ust. 18 a):**

Przedmiotem oferty są wyroby medyczne, za poprawne działanie których Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w tym odpowiedzialność za produkt zarówno wobec użytkownika, jak i pacjentów. W wyniku nieprawidłowej obsługi urządzenia może dojść do poważnych obrażeń, dlatego na urządzeniach obowiązują pewne ograniczenia w dostępie do ich konfiguracji, diagnostyki i czynności serwisowych. Niewłaściwa obsługa, taka jak naprawa lub ingerencja w konfigurację urządzenia, również może mieć negatywny wpływ na jakość diagnostyczną. Z tego powodu producent wprowadził odpowiednie instrukcje serwisowe i kody serwisowe, które są udostępniane przez producenta

w odrębnej procedurze.

Kody serwisowe, które producent udostępnia użytkownikom i niezależnym dostawcą usług serwisowych (tj. innym niż autoryzowany dostawca usług) w formie licencji na niedyskryminacyjnych zasadach, umożliwiają pełną obsługę techniczną urządzenia i przywrócenie urządzenia do pełnej sprawności. Są dostępne za opłatą licencyjną. Jeżeli Zamawiający chce uwzględnienia takich licencji na kody serwisowych w niniejszym postępowaniu, może to znacząco wpłynąć na cenę sprzętu, niepotrzebnie zwiększając ją dla Zamawiającego.

Zwracamy również uwagę, że z naszego doświadczenia wynika, że posiadanie licencji na klucze z góry nie gwarantuje, że koszt usługi serwisowej będzie niższy w przyszłości. Dodatkowo, zwracamy uwagę, że w takim przypadku Zamawiający niepotrzebnie ponosi koszty z góry. Koszt kodu usługi powinien w przyszłości ponosić usługodawcy (jako koszt ich koszty operacyjne), a nawet, jeśli tacy usługodawcy zdecydują się przenieść koszty kodów usług na Zamawiającego w ramach ich opłaty za usługę, koszt ten będzie nadal rozłożony w czasie, co daje Zamawiającemu lepszą kontrolę kosztów i umożliwia rozłożenie ich w czasie.



W związku z tym proponujemy modyfikację warunków przetargu i usunięcie tego wymogu lub alternatywnie zobowiązanie Wykonawcy do udostępnienia takich kodów serwisowych na żądanie Zamawiającego (po cennie cennikowej z uwzględnieniem 10% rabatu).

### **Odpowiedź na pytanie 31**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Wyjaśniając jednocześnie, że wymaga aby wszelkie kody serwisowe zostały przekazane Zamawiającemu, najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancyjnego. W przypadku realizacji przeglądów pogwarancyjnych wynikających z umowy, przekazanie kodów serwisowych musi nastąpić w dniu ostatniego serwisu pogwarancyjnego.**

### **Pytanie 32**

**Dotyczy wzoru umowy Par. 12 ust. 1-3:**

Zwracamy uwagę, że obie strony w toku umowy przekazują sobie informację mające cechy tajemnicy przedsiębiorstwa. Tym samym, mając na uwadze zasadę poszanowania równości stron w umowie, proponujemy zmianę umowy tak, aby zobowiązanie do poufności dotyczyło zarówno Zamawiającego, jak i Wykonawcy.

### **Odpowiedź na pytanie 32**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 7 do SWZ – Wzór umowy w tym zakresie**

### **Pytanie 33**

**Dotyczy wzoru umowy Par. 12 ust. 5:**

Proponujemy doprecyzowanie ostatniego zdania w par. 12 ust. 5 poprzez wskazanie, że wszelkie szkody, które ma ewentualnie pokryć Wykonawca, powinny wynikać z prawomocnego orzeczenia sądowego. Dodatkowo wskazujemy, że zasadnym jest – z uwagi na ponoszenie przez Wykonawcę odpowiedzialności za takie roszczenia i celem zapewnienia należytej ochrony przez Wykonawcę – wskazanie, że Zamawiający powinien współpracować z Wykonawcą w zakresie zgłoszonego roszczenia oraz nie powinien bez zgody Wykonawcy podejmować żadnych działań zmierzających lub skutkujących do uznania roszczenia lub zawarcia ugody, bez zgody Wykonawcy. W związku z tym proponujemy następującą modyfikację ostatniego zdania w par. 12 ust. 5 w następujący sposób:

*„5. W przypadku jakichkolwiek roszczeń skierowanych wobec Zamawiającego przez osoby trzecie z tytułu naruszenia ich praw do Utworów, Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie przystąpić do sporu w zakresie dopuszczalnym przez obowiązujące przepisy prawa, zwolnić Zamawiającego*

*w całości z odpowiedzialności i pokryć ewentualne szkody poniesione przez Zamawiającego w wyniku skierowania przeciwko niemu roszczenia, potwierdzone prawomocnym orzeczeniem właściwego sądu powszechnego, pod warunkiem, że Zamawiający bez zgody Wykonawcy nie podejmie żadnych działań zmierzających lub skutkujących uznaniem roszczenia lub zawarciem ugody dotyczącej roszczenia*

*i jednocześnie niezwłocznie powiadomi Wykonawcę na piśmie o roszczeniu oraz zapewni Wykonawcy informacje, konieczne pełnomocnictwa oraz pomoc, jaka będzie Wykonawcy niezbędną do uczestnictwa w sporze.”*

### **Odpowiedź na pytanie 33**

**Zamawiający podtrzymuje swoje stanowisko i nie dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

### **Pytanie 34**

Dotyczy wzoru umowy:

Prosimy o wyjaśnienie, czy umowa o zamówienie publiczne zostanie zawarta między 3 stronami: Powiat Kielecki, Powiatowe Centrum Usług Medycznych i Wykonawca wyłoniony w postępowaniu, czy też stroną umowy będzie Powiat Kielecki działający w imieniu i na rzecz Powiatowego Centrum Usług Medycznych (na podstawie stosownego pełnomocnictwa) + Wykonawca wyłoniony w postępowaniu?

### **Odpowiedź na pytanie 34**

**Umowa zostanie zawarta między Powiatem Kieleckim działającym w imieniu i na rzecz PCUM w Kielcach, na podstawie pełnomocnictwa oraz Wykonawcą wyłonionym w postępowaniu.**

### **Pytanie 35**

Zwracamy się z prośbą o udostępnienie zwymiarowanych rzutów pomieszczeń przeznaczonych na pracownię tomografii z zaznaczeniem miejsc wchodzących w zakres tego postępowania.

### **Odpowiedź na pytanie 35**

**Zamawiający informuje, że umieścił w dniu 1.07.2021 r. rzuty pomieszczeń na stronie internetowej przedmiotowego postępowania.**

### **Pytanie 36**

Czy Zamawiający wyznaczy, wydzieli i zabezpieczy miejsce oraz drogę dostawy, rozładunku oraz manewrów samochodów ciężarowych?

### **Odpowiedź na pytanie 36**

---

**Zamawiający wyznaczy, wydzieli miejsce i drogę dostawy oraz w przypadku takiej konieczności, wystąpi o stosowne pozwolenie do zarządcy drogi.**

#### **Pytanie 37**

Czy Zamawiający dopuści montaż jednostek zewnętrznych klimatyzatorów na elewacji budynku? Jeśli nie prosimy o wskazanie miejsca wraz z podaniem długości instalacji chłodniczej.

#### **Odpowiedź na pytanie 37**

**Zamawiający wyraża zgodę na montaż jednostek zewnętrznych klimatyzatorów na elewacji budynku.**

#### **Pytanie 38**

Proszę o podanie i opisanie w jakiej ilości i jakich mebli oczekuje Zamawiający?

#### **Odpowiedź na pytanie 38**

**Zamawiający wymaga dostarczenia mebli w takim rodzaju i ilości, aby pracownia TK spełniała wymagania dotyczące jej funkcjonalności.**

#### **Pytanie 39**

Czy ze względu na długi czas procedur administracyjnych, a w szczególności uzyskania pozwolenia WSSE na uruchomienie pracowni oraz mając na uwadze fakt, iż Wykonawca nie jest stroną dla WSSE, co dodatkowo może wydłużyć czas oczekiwania, czy Zamawiający wyrazi zgodę na przejęcie obowiązku uzyskania zgód, przy założeniu pełnego wsparcia ze strony Wykonawcy?

#### **Odpowiedź na pytanie 39**

**Zamawiający dokonuje zmiany zapisu Rozdziału III ust. 5 pkt 5 ) SWZ, § 1 ust. 2 pkt 3) Załącznik nr 7 do SWZ - Wzoru Umowy oraz w pkt 1 pkt 1.3 Załączania nr 1 do SWZ – OPZ który otrzymuje następujące brzmienie: „Inicjowania działań oraz przygotowania na własny koszt wszelkiej dokumentacji, którą Zamawiający jako strona postępowań złoży do odpowiednich organów celem uzyskania zgód, niezbędnych do prawidłowego i zgodnego z prawem użytkowania urządzenia.”**

#### **Pytanie 40**

Ze względu na fakt, iż najefektywniejsze szkolenia możemy przeprowadzić dopiero po odbiorze końcowym sprzętu, finalnych odbiorach Sanepidu i zgodzie na uruchomienie pracowni, już na pacjentach, co wymaga odpowiedniego zaplanowania (m.in. grafików lekarzy i radiologów, umówienia wizyt itp.) co może znacząco rozciągnąć się w czasie i nie jest zależne od Wykonawcy,

prosimy o wyrażenie zgody na przeprowadzenie jedynie szkolenia z bezpiecznej obsługi (włącz/wyłącz, uruchom ekspozycję, zmień jej parametry itp.) przed odbiorem końcowym i wyłączenie szkoleń aplikacyjnych z czasu realizacji Umowy.

#### **Odpowiedź na pytanie 40**

**Zamawiający potwierdza powyższe i dokonuje modyfikacji w § 6 ust. 3 oraz § 16 ust. 6 w Załączniku nr 7 do SWZ – Wzór umowy w tym zakresie oraz modyfikacji Protokołu Końcowego oraz tworzy Załącznik nr 5 do umowy – Protokół ze Szolenia.**

#### **Pytanie 41**

Jeśli Zamawiający wyraża zgodę na powyższe, prosimy o potwierdzenie, że termin szkoleń nie warunkuje podpisania protokołu odbioru.

#### **Odpowiedź na pytanie 41**

**Zamawiający potwierdza, że termin szkoleń nie warunkuje podpisania protokołu odbioru, ale wymaga przeprowadzenia szkoleń przez Wykonawcę w uzgodnionym terminie, po uzyskaniu odbioru przez Sanepid.**

#### **Pytanie 42**

Czy Zamawiający może potwierdzić, że obecny istniejący układ wentylacji jest sprawny i spełnia wymogi obowiązujących przepisów?

#### **Odpowiedź na pytanie 42**

**Zamawiający potwierdza że istniejący układ wentylacji jest sprawny, zgodnie z załączonym protokołem kominiarskim, ale nie może potwierdzić spełniania przez niego wymogów obowiązujących przepisów dotyczących wentylacji w pracowni tomografii komputerowej.**

#### **Pytanie 43**

Prosimy o udostępnienie aktualnego protokołu kominiarskiego dla pomieszczeń planowanych pod pracownię TK.

#### **Odpowiedź na pytanie 43**

**Zamawiający informuje, że zamieści aktualny protokół kominiarski na stronie internetowej przedmiotowego postępowania.**

#### **Pytanie 44**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający posiada wolne miejsca w serwerowni do podłączenia nowych gniazdek sieci komputerowej. W innym przypadku prosimy o wyspecyfikowanie urządzeń aktywnych sieci LAN, które ma dostarczyć Wykonawca.

#### **Odpowiedź na pytanie 44**

**Zamawiający potwierdza, że posiada wolne miejsca w serwerowni do podłączenia nowych gniazdek.**

#### **Pytanie 45**

Zamawiający wymaga oznakowania pomieszczeń, prosimy o doprecyzowanie o jakie oznakowanie chodzi.

#### **Odpowiedź na pytanie 45**

**Zamawiający wymaga oznakowania pomieszczeń, zgodnie z przepisami dotyczącymi funkcjonowania pracowni tomografii komputerowej.**

#### **Pytanie 46**

Czy uzyskana przez Zamawiającego dodatkowa moc 80kW jest doprowadzona do rozdzielni przy wejściu do budynku pokazywanej podczas wizji lokalnej? Czy do głównej rozdzielni? Jeśli to drugie, uprzejmie prosimy o podanie jej odległości od planowanej pracowni TK.

#### **Odpowiedź na pytanie 46**

**Zamawiający informuje, że moc przyłączeniowa 80 kW została doprowadzona do rozdzielni znajdującej się w bramie budynku głównego PCUM - obok drzwi wejściowych do Przychodni. Pomiaru odległości można było dokonać podczas wizji lokalnej, dodatkowo Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej rzuty pomieszczeń.**

#### **Pytanie 47**

Czy Zamawiający posiada w rozdzielni z której ma być doprowadzone zasilanie do tomografu wolne pole i udostępni je Wykonawcy?

#### **Odpowiedź na pytanie 47**

**Zamawiający informuje, że instalacja aparatu TK będzie wymagała modernizacji istniejącej rozdzielni.**

#### **Pytanie 48**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby odbiór końcowy odbył się w terminie do 3 dni od złożenia wniosku przez Wykonawcę?

**Odpowiedź na pytanie 48**

**W związku z rozbieżnościami w terminie odbioru w umowie Zamawiający informuje, iż dokona odbiór w terminie do 5 dni roboczych od złożenia pisemnego wniosku o jego dokonanie przez Wykonawcę. Ponadto dokonuje modyfikacji w Załączniku nr 7 do SWZ – Wzór umowy w § 5 ust 5.**

**Pytanie 49**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby wniosek o dokonanie odbiorów przedmiotu zamówienia został wysłany drogą elektroniczną? Jeśli tak, prosimy o podanie właściwego adresu mailowego.

**Odpowiedź na pytanie 49**

**Tak, Zamawiający wyraża zgodę. Właściwy adres będzie podany wybranemu Wykonawcy.**

**Pytanie 50**

Zwracamy się z prośbą o wyznaczenie technicznego opiekuna projektu po stronie Zamawiającego i podanie jego danych kontaktowych.

**Odpowiedź na pytanie 50**

**Na tym etapie postępowania Zamawiający nie ma obowiązku wyznaczania osób do kontaktu i podawania ich danych. Dane te Zamawiający udostępni wybranemu Wykonawcy przed podpisaniem umowy.**

**Pytanie 51**

Czy Zamawiający posiada system PACS/RIS i wymaga integracji z nim nowego tomografu i stacji? Jeśli tak, prosimy o podanie nazwy i kontaktu do osoby odpowiedzialnej od strony Zamawiającego.

**Odpowiedź na pytanie 51**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Dane odpowiedzialnej osoby Zamawiający udostępni wybranemu Wykonawcy przed podpisaniem umowy.**

**Pytanie 52**

Jeśli na powyższe „tak”, czy Zamawiający dysponuje wolnymi licencjami PACS/RIS na potrzeby instalacji nowego systemu?

**Odpowiedź na pytanie 52**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 53**

Podczas instalacji wygenerowana zostanie spora ilość śmieci – głównie kartony oraz folie bąbelkowe i plastikowe elementy zabezpieczające. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pomoc przy ich utylizacji, czy wymaga postawienia zewnętrznego kontenera i ich wywóz przez Wykonawcę? Jeśli to drugie, prosimy o wskazanie miejsca, gdzie moglibyśmy taki kontener postawić.

#### **Odpowiedź na pytanie 53**

**Zamawiający wymaga utylizacji śmieci przez Wykonawcę. W przypadku konieczności użycia kontenera, miejsce na jego ustawienie będzie wskazane przez Zamawiającego na etapie wykonywania dostawy przez wybranego Wykonawcę.**

#### **Pytanie 54**

Dotyczy paragraf 1 punkt 4 podpunkt 2 Umowy – Co Zamawiający rozumie dopisując epitet „finansowy” do opisu harmonogramu? Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby harmonogram był rzeczowo – terminowy? Ze względu na wcześniejsze przedstawienie oferty poszczególna wycena etapów wydaje się być niepotrzebna, a dla Wykonawcy wymaga dodatkowego wysiłku aby drobiazgowo ją rozdzielić.

#### **Odpowiedź na pytanie 54**

**Zamawiający podtrzymuje swoje stanowisko i nie dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

#### **Pytanie 55**

Ze względu na rozbieżność terminów w Umowie, prosimy o doprecyzowanie na ile dni przed odbiorem końcowym powinien zostać złożony wniosek o jego dokonanie?

#### **Odpowiedź na pytanie 55**

**W związku z rozbieżnościami w terminie odbioru w umowie Zamawiający informuje, iż dokona odbiór w terminie do 5 dni roboczych od złożenia pisemnego wniosku o jego dokonanie przez Wykonawcę. Ponadto dokonuje modyfikacji w Załączniku nr 7 do SWZ – Wzór umowy w § 5 ust 5.**

#### **Pytanie 56**

Prosimy Zamawiającego o informację czy układ pomiarowy jest półpośredni czy pośredni?

#### **Odpowiedź na pytanie 56**

**Zamawiający informuje, że układ pomiarowy jest półpośredni.**

#### **Pytanie 57**

W przypadku układu półpośredniego czy wymagana będzie wymiana przekładników prądowych?

#### **Odpowiedź na pytanie 57**

---

**Wymiana przekładników prądowych będzie dokonana przez Zamawiającego.**

**Pytanie 58**

Czy w istniejącej rozdzielni jest możliwość montażu nowego zabezpieczenia na potrzeby nowego aparatu TK.

**Odpowiedź na pytanie 58**

**Zamawiający informuje, że montaż aparatu TK będzie wymagał modernizacji istniejącej rozdzielni.**

**Pytanie 59**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie zapasu mocy 80kW dla aparatu TK.

**Odpowiedź na pytanie 59**

**Zamawiający potwierdza, że dysponuje odpowiednią mocą dla instalacji aparatu TK.**

**Pytanie 60**

Prosimy Zamawiającego o informację czy w budynku występuje instalacja p.poż.? Jeśli tak prosimy o informację czy system jest na gwarancji?

**Odpowiedź na pytanie 60**

**W budynku nie ma instalacji p.poż.**

**Pytanie 61**

Prosimy Zamawiającego o informację czy w przypadku nie sprawnej/nie wydolnej istniejącej wentylacji Wykonawca będzie miał w obowiązku wykonać dla pracowni wentylację mechaniczną we własnym zakresie?

**Odpowiedź na pytanie 61**

**Zamawiający potwierdza, że Wykonawca ma obowiązek zapewnienia odpowiedniej wentylacji w pomieszczeniach pracowni TK, zgodnej z odpowiednimi przepisami.**

**Pytanie 62**

Czy Zamawiający wymagać będzie od Wykonawcy aby drzwi do pracowni wyposażenie były w napęd (drzwi automatycznie otwierane)? Jeśli tak, prosimy o wskazanie ilości drzwi.

**Odpowiedź na pytanie 62**

**Zamawiający nie wymaga drzwi wyposażonych w napęd.**

**Pytanie 63**

Czy Zamawiający wymagać będzie od Wykonawcy aby drzwi do pracowni wyposażenie były w kontrolę dostępu? Jeśli tak, prosimy o wskazanie ilości drzwi.



### **Odpowiedź na pytanie 63**

**Zamawiający nie wymaga kontroli dostępu.**

### **Pytanie 64**

Prosimy o potwierdzenie, że budynek nie leży na terenie objętym ochroną konserwatorską.

### **Odpowiedź na pytanie 64**

**Zamawiający potwierdza, że budynek nie leży na terenie objętym ochroną konserwatorską.**

### **Pytanie 65**

**Dotyczy swz pkt. VI.5.4):**Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela/dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.

### **Odpowiedź na pytanie 65**

**Zamawiający wyraża zgodę dla parametrów nieuwzględnionych w oryginalnych materiałach producenta. Ponadto dokonuje modyfikacji w przedmiotowym zakresie.**

### **Pytanie 66**

**Dotyczy swz pkt. VI.5.4):**Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia i oznaczenia w dokumentach zawierających opis/folderach informacyjnych jedynie parametrów technicznych oferowanego tomografu komputerowego wymaganych w Załączniku nr 1 do swz, a nie np. wymogów odnoszących się do prac projektowych/adaptacyjnych i instalacyjnych, dokumentacji czy też świadczenia usług serwisowych itp.

### **Odpowiedź na pytanie 66**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie 67**

**Dotyczy Formularza oferty pkt. 4):** prosimy o potwierdzenie naszego rozumienia zapisu swz, iż Zamawiający wymaga podania ilości przeglądów w okresie pogwarancyjnym w celach

informacyjnych, a pogwarancyjny kontrakt serwisowy nie jest przedmiotem niniejszego postępowania i nie należy go uwzględniać w cenie oferty.

#### **Odpowiedź na pytanie 67**

**Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę oferowanej ilości przeglądów, których koszt będzie uwzględniony w cenie aparatu (nie w celach informacyjnych), wykonywanych po upływie okresu gwarancji aparatu, przez autoryzowany serwis. Częstotliwość serwisów wynikać musi z zaleceń producenta zawartych w dokumentacji urządzenia, oraz obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie. Ewentualny kontrakt serwisowy nie jest przedmiotem niniejszego postępowania. Ponadto Zamawiający dokonuje modyfikacji w Załączniku nr 7 do SIWZ w powyższym zakresie w § 7 ust. 18.**

#### **Pytanie 68**

W związku z tym, iż tabela parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia zawarta jest w Załączniku nr 1 do SWZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) oraz w Załączniku nr 1 do Formularza ofertowego, prosimy o potwierdzenie naszego rozumienia intencji Zamawiającego, iż wraz z ofertą należy złożyć wypełniony Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego, a nie obie tabele techniczne (Załącznik nr 1 do SWZ i Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego).

#### **Odpowiedź na pytanie 68**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

#### **Pytanie 69**

Dotyczy Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego pkt. X.6: z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas każdej naprawy, również takiej, która nie ma wpływu na funkcjonowanie systemu ani nie uniemożliwia prowadzenie badań, ale o czas całkowitej niesprawności urządzenia. W związku z powyższym czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację pkt. X.6 „Czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres całkowitej niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia”.

#### **Odpowiedź na pytanie 69**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji pkt. X.6 Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego oraz Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ, który otrzymuje brzmienie: „Czas trwania naprawy gwarancyjnej**

**powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres całkowitej niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia”.**

#### **Pytanie 70**

Czy ze względu na złożoność prac adaptacyjnych Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji do 186 dni od podpisania umowy?

#### **Odpowiedź na pytanie 70**

**Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

#### **Pytanie 71**

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 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],

w której czytamy, że „przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „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 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]. Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie zamawiającego (i finansów publicznych)”.

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

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych nie wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części 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 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 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. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

### **Odpowiedź na pytanie 71**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Wyjaśniając jednocześnie, że wymaga aby wszelkie kody serwisowe zostały przekazane Zamawiającemu, najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancyjnego. W przypadku realizacji przeglądów pogwarancyjnych wynikających z umowy, przekazanie kodów serwisowych musi nastąpić w dniu ostatniego serwisu pogwarancyjnego.**

### **Pytanie 72**

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ - FORMULARZ OFERTOWY, Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego - Parametry techniczne oferowanego tomografu komputerowego, VII. AUTOMATYCZNY DWUTŁOKOWY WSTRZYKIWACZ KONTRASTU

Prosimy o dopuszczenie do postępowania 3-kanalowego bezwkładowego 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).

Głównymi zaletami wstrzykiwacza są:

- Technologia umożliwiająca wstrzykiwanie bezpośrednio ze wszystkich dostępnych na rynku pojemników środka kontrastowego (pojemności od 50 do 500 ml) oraz NaCl (do 1000 ml).
- 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.

Dane techniczne wstrzykiwacza:

- Rodzaj zasilania: bateryjne + sieciowe 230V,
- 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),
- Praca z funkcją automatycznego przełączania się pomiędzy butelkami dla takiego samego kontrastu,
- Praca z funkcją manualnego wyboru kontrastu przy zastosowaniu dwóch różnych środków kontrastowych,
- Monitorowanie ciśnienia: 2 czujniki piezoelektryczne, wykres ciśnienia w czasie rzeczywistym,
- 5 detektorów szybko i niezawodnie wykrywających powietrze w systemie,
- 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. Sposób połączenia: bezprzewodowo (technologia bluetooth),
- Interfejs urządzenia w języku polskim zwiększa przejrzystość obsługi, a zarazem przyspiesza pracę i zmniejsza ryzyko błędu, czyniąc obsługę łatwą i bezpieczną.

Wraz ze wstrzykiwaczem kontrastu zostanie dostarczony zestaw materiałów zużywalnych umożliwiający przebadanie 20 pacjentów.

### **Odpowiedź na pytanie 72**

**Zamawiający dopuszcza proponowany wstrzykiwacz, nie wymaga.**

### **Pytanie 73**

Dot. IV. 2 "PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW" Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

2.	Najkrótszy czas pełnego skanu (360°)	≤ 0,8 s podać		
----	--------------------------------------	------------------	--	--

Czas pełnego obrotu układu lampa-detektor jest jednym z głównych parametrów, wpływającym na jakość uzyskiwanych obrazów diagnostycznych. Ogranicza występowanie artefaktów ruchowych, skraca czas wykonania badania, co przekłada się na redukcję dawki oraz przyczynia się do zwiększenia przepływu pracy, w przypadku badań, w trakcie których wymagane jest wstrzymanie oddechu, skraca czas wstrzymania oddechu przez pacjenta, co znaczenie poprawia komfort pacjenta i jego bezpieczeństwo.

*Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji treści Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. poprzez wprowadzenie oceny parametru w sposób następujący?:*

2.	Najkrótszy czas pełnego skanu (360°)	$\leq 0,8$ s podać		0,8 s – 0 pkt < 0,8 s – 10 pkt
----	--------------------------------------	-----------------------	--	-----------------------------------

### **Odpowiedź na pytanie 73**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### **Pytanie 74**

Dot. Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

W grupie parametrów „PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW” Zamawiający pominął istotny parametr jakim jest ilość akwizycyjnych, diagnostycznych, pól skanowania. Pole skanowania, którego wielkość wynika i jest zgodna z kolimacją kąta wiązki promieniowania lampy, jest jednym z narzędzi służącym obniżeniu dawki.

Im większa dostępna ilość rozmiarów pól skanowania, tym większe możliwości doboru jego rozmiaru do rozmiaru obszaru skanowanego, co wpływa na ograniczanie dawki, którą otrzymuje pacjent

w trakcie badania. W chwili obecnej tomografy oferujące 2 lub 3 pola skanowania to standard.

*Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. poprzez wprowadzenie do treści parametru ocenianego o następującym brzmieniu?:*

	Liczba rozmiarów diagnostycznych pól skanowania SFOV[cm] wynikających i zgodnych z kolimacją kąta wiązki	podać		$\geq 1$ - 0 pkt $\geq 3$ - 5 pkt
--	--	-------	--	--------------------------------------



	promieniowania lampy RTG w płaszczyźnie XY			
--	--	--	--	--

#### Odpowiedź na pytanie 74

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### Pytanie nr 75

Dot. Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

W grupie parametrów „PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW” Zamawiający pominął istotny parametr jakim jest możliwość pochylania gantry w związku z określonym trybem pracy (skanowanie aksjalne i spiralne (helikalne) co jest bardzo istotnym elementem badań diagnostycznych w TK. Większość tomografów na rynku w klasie systemów min. 16 rzędowych oferuje możliwość wykonywania akwizycji aksjalnej z gantry pochylanym w pełnym oferowanym zakresie, jednak nie wszystkie oferują możliwość wykonywania akwizycji spiralnej (helikalnej) w tym trybie – na rynku dostępne są więc tomografy:

- bez możliwości wykonywania skanu spiralnego i aksjalnego z pochylanym gantry
- tylko z możliwością wykonywania skanu aksjalnego z pochylanym gantry
- z możliwością wykonywania skanu spiralnego i aksjalnego z pochylanym gantry

Biorąc pod uwagę powyższe, pragniemy zauważyć, że istniejące zapisy SWZ nie gwarantują systemu, w którym funkcjonalność pochylania gantry będzie wykorzystywana w trybie diagnostycznego skanowania spiralnego, a więc w pełnym zakresie diagnostyki, którą zgodnie z zapisami SWZ Zamawiający zamierza wykonywać. We współczesnej tomografii większość badań diagnostycznych realizowanych jest z wykorzystaniem skanu spiralnego. Wykonywanie akwizycji spiralnej z pochylaniem gantry jest zalecane i często wykorzystywane, zwłaszcza w badaniach głowy czy badaniach kręgosłupa. W przypadku badań głowy, możliwość wykonania takiej akwizycji redukuje ryzyko narażenia gałek ocznych pacjenta na nadmierne promieniowanie, natomiast w przypadku badań kręgosłupa – ryzyko pominięcia niektórych informacji i niewłaściwego zobrazowania np. przestrzeni międzykręgowych, co może mieć miejsce w przypadku skanowania prostopadłego do kręgosłupa.

*Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. poprzez wprowadzenie do treści parametru ocenianego o następującym brzmieniu?:*

	Możliwość wykonania min. 32 warstwowego skanu spiralnego z gantry pochylanym w pełnym oferowanym zakresie. Możliwość uzyskiwania w pełni diagnostycznych obrazów z akwizycji wykonywanej w wyżej wymienionych trybach.	TAK/ NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	--	-------------	--	-----------------------------

### Odpowiedź na pytanie 75

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

### Pytanie nr 76

Dot. pkt. IV. 3 "PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW" Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

3	Grubość najcieńszej warstwy (dla jednoczesnej akwizycji min. 16 jednakowych warstw)	$\leq 0,65$ mm podać		
---	---	----------------------------	--	--

Grubość najcieńszej dostępnej warstwy akwizycyjnej jest parametrem kluczowym z punktu widzenia jakości obrazowania, a tym samym zastosowań klinicznych. Pomimo tego, parametr ten nie jest poddany ocenie. Stosowanie jak najcieńszych warstw w akwizycji badań tomograficznych pozwala na:

- osiągnięcie znakomitej jakości obrazu np. w badaniach kardiologicznych, badaniach naczyń obwodowych, płuc, części układu kostnego, a więc w badaniach, które zgodnie z zapisami SWZ zamierza wykonywać Zamawiający - jakość obrazowania jest tym lepsza im cieńsza jest warstwa akwizycyjna,
- powracanie do badań źródłowych i dokonywanie kolejnej (następnej) rekonstrukcji z użyciem cieńszych warstw, o ile dana rekonstrukcja była niewystarczająca - im cieńsze warstwy, tym lepsza i dokładniejsza jest oparta na nich rekonstrukcja,

- wykonanie wysokiej jakości rekonstrukcji wielopłaszczyznowych, zwłaszcza, gdy obraz przekrojów osiowych budzi wątpliwości wymaga dodatkowej oceny w innych płaszczyznach obrazowania.

W powyższych przypadkach stosowanie jak najcieńszych warstw jest bardzo wskazane i bardziej (w relacji do warstw grubszych, np. 0,625 mm) użyteczne diagnostycznie.

*Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji treści Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. poprzez wprowadzenie oceny parametru w sposób następujący?:*

3	Grubość najcieńszej warstwy (dla jednoczesnej akwizycji min. 16 jednakowych warstw)	≤ 0,65 mm podać	≤ 0,65 mm – 0 pkt ≤ 0,60 mm – 5 pkt ≤ 0,55 mm – 10 pkt
---	---	--------------------	--

### Odpowiedź na pytanie 76

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie nr 77

Dot. Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

W grupie parametrów „PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW” Zamawiający pominął istotny parametr jakim jest hybrydowy algorytm rekonstrukcyjny dedykowany w obrazowaniu płuc. Proponowane rozwiązanie nie tylko pozwala na uzyskanie doskonałej jakości np. w obrazowaniu i wykrywaniu nieprawidłowości i zmian patologicznych w obrazowaniu parenchymy płuc i tkanek miękkich, ale również dzięki temu, że przy jego stosowaniu nie jest tworzony dodatkowy obraz pozwala na oszczędzenie przestrzeni dyskowej w związku z tworzeniem dodatkowej serii oraz pozwala na skrócenie czasu niezbędnego do postawienia właściwej diagnozy.

*Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. poprzez wprowadzenie do jej treści parametru ocenianego o następującej treści:*

	Możliwość wykonania badania z zastosowaniem filtrów	TAK / NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	---	--------------	-----------------------------

	hybrydowych, w którego rekonstrukcję zaangażowane są równocześnie, w jednej serii obrazów, dwa filtry rekonstrukcyjne do: tkanki miękkiej i tkanki płucnej			
--	--	--	--	--

### Odpowiedź na pytanie 77

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie nr 78

Dot. Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

W grupie parametrów „PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW” Zamawiający pominął istotny parametr jakim jest możliwość zastosowania w trakcie jednego badania zmiennej wartości pitch, w jednym planie z jednego podania kontrastu - jest to cechą bardzo użyteczną w codziennej praktyce klinicznej. Funkcjonalność ta pozwala na wykonanie trzech różnych skanów o różnych prędkościach skanowania przy jednym podaniu kontrastu. Pozwala to uzyskać oszczędność zużycia kontrastu do 50%, a także wpływa na bezpieczeństwo i zdrowie pacjenta (unika się trzech procedur skanowania, 3 podań kontrastu, 3 badań tomograficznych). Znakomicie się sprawdza podczas jednoczesowych badań klatki piersiowej i miednicy małej, klatki piersiowej, sercaczy kości długich. *Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. poprzez wprowadzenie do jej treści parametru ocenianego o następującej treści:*

	Możliwość wykonania procedury z zmienną wartością pitch w jednym planie, z jednego podania kontrastu – dla min. 3 obszarów, bez zatrzymywania stołu i procesu skanowania pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi	TAK / NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	--	--------------	--	-----------------------------

### Odpowiedź na pytanie 78

---

## **Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### **Pytanie nr 79**

Dot. pkt. X.3. Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał zapewnienia 10 letniego okresu dostępności części dla systemu TK, natomiast dla pozostałych, zaoferowanych w niniejszym postępowaniu urządzeń i stanowisk pracy (w tym stacji diagnostycznej (lekarskiej)- część hardware'owa) - 5 letniego okresu dostępności części.

### **Odpowiedź na pytanie 79**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie nr 80**

Dot. pkt. VIII.5. oraz XI.2. Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał dostarczenia instrukcji obsługi oraz paszportów technicznych na etapie odbiorów, a nie złożenia ich wraz z ofertą.

Odpowiedź na pytanie 80

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie nr 81**

**Dot. pkt. VI.5.4) SWZ**

Z uwagi na dużą ilość parametrów, jakimi cechują się systemy tomografii komputerowej będące przedmiotem niniejszego postępowania wysoce prawdopodobnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych punkcie VI.5.4) SWZ, „(...) katalogów, karty katalogowej lub opisów technicznych w języku polskim”. Tak sformułowany wymóg może doprowadzić do sytuacji, w której Zamawiający odrzuci ofertę potencjalnego wykonawcy nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wykazania parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta, autoryzowanego przedstawiciela producenta bądź wykonawcy, potwierdzającego spełnienie wymaganych w niniejszym postępowaniu parametrów technicznych, nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.

### **Odpowiedź na pytanie 81**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji w Rozdziale VI ust. 5 pkt 4) SWZ w powyższym zakresie.**

---

## **BRANŻA WENTYLACJA, KLIMATYZACJA.**

### **Pytanie nr 82**

Czy w pomieszczeniach Zamawiający wyraża zgodę na zapewnienie chłodzenia za pomocą freonowych urządzeń typu Split?

### **Odpowiedź na pytanie 82**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie nr 83**

Gdzie Zamawiający przewiduje montaż jednostek zewnętrznych od klimatyzatorów typu Split?

### **Odpowiedź na pytanie 83**

**Zamawiający informuje, że jednostki zewnętrzne mogą być montowane na elewacji budynku.**

### **Pytanie nr 84**

Prosimy o podanie trasy oraz długości instalacji freonowej dla jednostek typu Split obsługujących pomieszczenie Sali badań i sterowni.

### **Odpowiedź na pytanie 84**

**Zamawiający informuje, że nie posiada projektu budowlanego na adaptację pomieszczeń po byłej aptece na potrzeby pracowni TK, w tym projektu instalacji klimatyzacji. Wszelkich potrzebnych pomiarów zainteresowani Wykonawcy dokonywali podczas przeprowadzonej wizji lokalnej. Rzuty pomieszczeń zostały udostępnione przez Zamawiającego.**

### **Pytanie nr 85**

Czy w obrębie pomieszczeń Zamawiający posiada przyłącze kanalizacyjne do odprowadzenie skroplin z klimatyzatorów w sposób grawitacyjny?

### **Odpowiedź na pytanie 85**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie nr 86**

Czy instalacja wentylacji w istniejących pomieszczeniach jest sprawna i spełnia wymagania w świetle obowiązujących przepisów? Dla Sali badań TK wymagana jest 1,5 krotna wymiana powietrza.

### **Odpowiedź na pytanie 86**

**Zamawiający potwierdza że istniejący układ wentylacji jest sprawny, zgodnie z załączonym protokołem kominiarskim, ale nie może potwierdzić że spełnia wymogi obowiązujących przepisów dotyczących wentylacji w pracowni tomografii komputerowej.**

#### **Pytanie nr 87**

**Czy Zamawiający oczekuje jakiegokolwiek modyfikacji istniejącej wentylacji?**

#### **Odpowiedź na pytanie 87**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

#### **Pytanie nr 88**

Jeśli Zamawiający oczekuje modyfikacji istniejącej instalacji wentylacji mechanicznej prosimy o wskazanie zakresu przebudowy.

#### **Odpowiedź na pytanie 88**

**Zamawiający wymaga modyfikacji wentylacji w taki sposób, aby spełniała ona obowiązujące przepisy w zakresie stopnia wentylacji. Zamawiający nie posiada projektu budowlanego w zakresie dostosowania pomieszczeń po byłej aptece dla potrzeb pracowni TK, a więc nie ma możliwości określenia zakresu przebudowy. Dostosowanie wentylacji do potrzeb pracowni leży po stronie Wykonawcy.**

#### **Pytanie nr 89**

Prosimy Zamawiającego o przekazanie dokumentacji istniejącej wentylacji mechanicznej.

#### **Odpowiedź na pytanie 89**

**Zamawiający informuje, że nie posiada dokumentacji istniejącej wentylacji mechanicznej.**

#### **Pytanie nr 90**

Prosimy o przekazanie protokołu skuteczności wentylacji.

#### **Odpowiedź na pytanie 90**

**Zamawiający informuje, że protokół kominiarski zostanie zamieszczony na stronie internetowej niniejszego postępowania.**

#### **Pytanie nr 91**

Jeśli adaptowane pomieszczenia nie posiadają sprawnej (zapewniającej 1,5 krotną wymianę powietrza) instalacji wentylacji mechanicznej prosimy o wskazanie miejsca do posadowienia ewentualnej centrali wentylacyjnej mającej obsługiwać adaptowane pomieszczenia.

#### **Odpowiedź na pytanie 91**

**Zamawiający informuje, że miejsce posadowienia ewentualnej centrali wentylacyjnej pozostawia do decyzji Wykonawcy.**

#### **Pytanie nr 92**

Prosimy Zamawiającego o wskazanie drogi wyprowadzenia na zewnątrz wyrzutni powietrza od centrali wentylacyjnej.

#### **Odpowiedź na pytanie 92**

**Zamawiający informuje, że droga wyprowadzenia na zewnątrz wyrzutni powietrza może zostać określona po ustaleniu miejsca posadowienia centrali wentylacyjnej, pozostawia to do decyzji Wykonawcy.**

#### **BRANŻA ELEKTRYCZNA, NISKOPRĄDOWA**

#### **Pytanie nr 93**

Prosimy o wskazanie dokładnej drogi oraz odległości dla poprowadzenia linii zasilającej od rozdzielnicy do urządzenia oraz podanie wielkości zabezpieczenia w rozdzielnicy NN.

#### **Odpowiedź na pytanie 93**

**Zamawiający informuje, że drogę oraz odległości prowadzenia linii zasilającej można wyliczyć na podstawie udostępnionych rzutów pomieszczeń oraz pomiarów wykonywanych przez Wykonawców podczas odbytej wizji lokalnej. Wielkość zabezpieczeń będzie odpowiednia do mocy zainstalowanego aparatu.**

#### **Pytanie nr 94**

Prosimy o podanie rodzaju sieci logicznej (kable UTP/FTP, jaka kategoria sieci, producent sieci)?

#### **Odpowiedź na pytanie 94**

**SIEĆ LAN UTP KAT.6.**

#### **Pytanie nr 95**

W jakiej odległości od adaptowanych pomieszczeń znajduje się Punkt Dystrybucji Sieci Logicznej?

#### **Odpowiedź na pytanie 95**

**Zamawiający informuje, że najbliższy punkt dystrybucji znajduje się w serwerowni, która jest usytuowana w piwnicy, bezpośrednio pod pomieszczeniami po byłej aptece. Pomieszczenia te są uwidocznione na udostępnionych rzutach i były okazywane podczas wizji lokalnej.**

#### **Pytanie nr 96**

W którym pomieszczeniu przewidziano pomieszczenie dla stacji opisowej?

#### **Odpowiedź na pytanie 96**

**Zamawiający informuje, że wszystkie pomieszczenia po byłej aptece są przeznaczone na pracownię TK. Przeznaczenie pomieszczeń pozostawia w gestii Wykonawcy.**

#### **Pytanie nr 97**



Czy Punkt Dystrybucji Sieci Logicznej posiada wolne miejsca na panelach i urządzeniach aktywnych, aby z nich wyprowadzić ewentualne dodatkowe punkty logiczne?

**Odpowiedź a pytanie 97**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

**Pytanie 98**

Czy Zamawiający oczekuje dostawy osprzętu/ urządzeń aktywnych sieci logicznej?

**Odpowiedź na pytanie 98**

**Zamawiający informuje, że nie oczekuje dostawy osprzętu/ urządzeń aktywnych sieci logicznej.**

**Pytanie 99**

Prosimy o podanie informacji na temat rozdzielnic, z której aktualnie zasilane są urządzenia pomocnicze (oświetleni, gniazda, klimatyzacja, wentylacja) adaptowanych pomieszczeń takie jak: zapas mocy w rozdzielnicach, zapas miejsca w rozdzielnicach, odległość poszczególnych rozdzielnic od adaptowanych pomieszczeń?

**Odpowiedź na pytanie 99**

**Zamawiający informuje, że rozdzielnica zasilająca urządzenia pomocnicze ma wystarczający zapas mocy i miejsca. Przebudowy wymaga rozdzielnica z której będzie poprowadzone zasilanie aparatu TK. Odległości można określić na podstawie zamieszczonych rzutów pomieszczeń oraz przeprowadzonej wizji lokalnej.**

**Pytanie 100**

Czy Zamawiający wymaga wykonania jakichkolwiek prac w zakresie SSP? Jeżeli tak, prosimy o podanie zakresu prac, wraz ze wskazaniem czy w adaptowanych pomieszczeniach pod urządzenie istnieje sprawna instalacja SSP? Jeżeli tak, prosimy o podanie producenta istniejącej na obiekcie instalacji SSP?

**Odpowiedź na pytanie 100**

**Zamawiający nie wymaga wykonania prac w zakresie SSP**

**Pytanie 101**

Jeżeli w adaptowanych pomieszczeniach nie ma instalacji wykrywania pożaru czy Zamawiający posiada taką instalację na obiekcie szpitala, jeśli tak to prosimy o informację, ile wolnych miejsc

w pętli w istniejącej instalacji SSP posiada Zamawiający, jak daleko od adaptowanych pomieszczeń znajduje się centrala pożarowa.

**Odpowiedź na pytanie 101**

**Zamawiający nie posiada na terenie Przychodni instalacji SSP.**

**Pytanie 102**

Prosimy o podanie odległości istniejącej centrali p.poż od adaptowanych pomieszczeń.

**Odpowiedź n pytanie 102**

**Zamawiający nie posiada centrali p.poż. na terenie Przychodni.**

**Pytanie 103**

Prosimy o udostępnienie scenariusza ppoż.

**Odpowiedź na pytanie 103**

**Zamawiający informuje, że instrukcję ppoż. udostępni wybranemu Wykonawcy na etapie wykonywania przedmiotowych robót. Pomieszczenia pracowni TK muszą zostać wyposażone w odpowiednie gaśnice, zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

**Pytanie 104**

Czy należy przewidzieć system komunikacji głosowej pomiędzy adaptowanymi pomieszczeniami?

Prosimy o wskazanie pomieszczeń, w których mają być zainstalowane w/w urządzenia?

**Odpowiedź na pytanie 104**

**Zamawiający informuje, że nie wymaga systemu komunikacji głosowej.**

**Pytanie 105**

Czy Zamawiający wymaga zainstalowania kontroli dostępu, jeśli tak to prosimy o podanie ilości punktów/drzwi, które system ma obsługiwać?

**Odpowiedź na pytanie 105**

**Zamawiający informuje, że nie wymaga instalacji systemu kontroli dostępu.**

**Pytanie 106**

Czy Zamawiający posiada istniejący i funkcjonujący na terenie szpitala system kontroli dostępu, jeżeli tak to prosimy o podanie nazwy oraz producenta tego sytemu.

**Odpowiedź na pytane 106**

**Zamawiający informuje, że nie posiada na terenie Przychodni systemu kontroli dostępu.**

**Pytanie 107**

Czy Zamawiający wymaga zainstalowania kontroli dostępu

### **Odpowiedź na pytanie 107**

**Zamawiający informuje, że nie wymaga instalacji systemu kontroli dostępu.**

### **Pytanie 108**

Prosimy o określenie rodzaju sterowania oświetleniem LED.

### **Odpowiedź na pytanie 108**

**Zamawiający informuje, że nie wymaga sterowania oświetleniem LED**

### **Pytanie 109**

Prosimy o określenie, w jakiej odległości od adaptowanych pomieszczeń znajdują się rozdzielnica zasilająca dla instalacji wentylacji i klimatyzacji. Czy należy przewidzieć oddzielną rozdzielnicę dla zasilania w/w układów?

### **Odpowiedź na pytanie 109**

**Zamawiający informuje, że rozdzielnica zasilająca istniejącą instalację znajduje się na parterze budynku głównego w bezpośrednim sąsiedztwie pomieszczeń przeznaczonych na pracownię TK.**

**Zamawiający nie przewiduje konieczności wykonania oddzielnej rozdzielnicy.**

### **Pytanie 110**

Prosimy Zamawiającego o podanie informacji na temat istniejącego zabezpieczenia pola odpywowego dla urządzenia w rozdzielnicy nn. Jaką rezerwę Zamawiający posiada dla podłączenia nowego urządzenia ? Czy Zamawiający wymaga przebudowy istniejącego pola, czy też posiada gotowe pole, które należy wykorzystać do zasilenia urządzenia?

### **Odpowiedź na pytanie 110**

**Zamawiający informuje, że posiada odpowiednią rezerwę mocy potrzebną do instalacji aparatu TK, a istniejąca rozdzielnica wymaga przebudowy. Rozdzielnica nie posiada gotowego pola.**

### **Pytanie 111**

Czy Zamawiający posiada trasy kablowe, które można wykorzystać do ułożenia zasilania tomografu komputerowego, czy też wymaga budowy nowych tras kablowych?

### **Odpowiedź na pytanie 111**

**Zamawiający nie posiada tras kablowych, wymaga wykonania nowych tras kablowych do zasilania aparatu TK.**

### **Pytanie 112**

Prosimy o potwierdzenie faktu, iż Zamawiający w ramach zadania na dostarczenie urządzenia nie oczekuje wykonania szczegółowych pomiarów obciążenia sieci zasilającej za pomocą analizatorów parametrów sieci wraz z archiwizacją danych.

#### **Odpowiedź na pytanie 112**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

#### **Pytanie 113**

Czy Zamawiający przewiduje wykonanie instalacji BMS – jeżeli tak to prosimy o podanie dokładnych parametrów instalacji, sygnałów jakie mają być w niej zawarte, pomieszczenia z jakich będą zbierane sygnały i czy Zamawiający posiada już istniejący system BMS na terenie szpitala, do którego ewentualnie należy się podłączyć?

#### **Odpowiedź na pytanie 113**

**Zamawiający informuje, że nie posiada systemu BMS i nie wymaga jego wykonania.**

#### ***ROBOTY BUDOWLANE***

#### **Pytanie nr 114**

**Czy Zamawiający posiada oraz udostępni dokumentację techniczną pomieszczeń objętych adaptacją pomieszczeń?**

#### **Odpowiedź na pytanie 114**

**Zamawiający informuje, że nie posiada takiej dokumentacji, rzuty pomieszczeń zostały udostępnione.**

#### **Pytanie 115**

Prosimy o udostępnienie projektu konstrukcji stropu? Informacji na temat istniejącego stropu.

#### **Odpowiedź na pytanie 115**

**Zamawiający informuje, że nie posiada dokumentacji projektowej stropu. Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie koniecznych odwiertów.**

#### **Pytanie 116**

Prosimy o podanie grubości warstw wykończeniowych dla posadzki w adaptowanym pomieszczeniu pod salę badań TK.

#### **Odpowiedź na pytanie 116**

**Zamawiający informuje, że grubość warstw wykończeniowych posadzki określają wymagania producenta aparatu TK i odpowiednie przepisy dopuszczające pomieszczenia do ich użytkowania.**

#### **Pytanie 117**

Prosimy o potwierdzenie, że czas potrzebny na uzyskanie niezbędnych pozwoleń administracyjnych nie będzie liczony do terminu realizacji zadania.

**Odpowiedź na pytanie 117**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w zakresie terminów dotyczących uzyskania pozwolenia na budowę, ale zastrzega że każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.**

**Pytanie 118**

Czy Zamawiający oczekuje wykonania gazów medycznych? Jakich? W jakim zakresie? Odległość od najbliższego punktu wpięcia.

**Odpowiedź na pytanie 118**

**Zamawiający informuje, że nie wymaga wykonania instalacji gazów medycznych.**

**Pytanie 119**

Prosimy o potwierdzenie jakie pomieszczenia podlegają adaptacji?

**Odpowiedź na pytanie 119**

**Zamawiający informuje, że adaptacji podlegają pomieszczenia po byłej aptece, na parterze budynku głównego PCUM, rzuty pomieszczeń zostały udostępnione.**

**Pytanie 120**

Jakiego standardu wykończenia oczekuje Zamawiający?

**Odpowiedź na pytanie 120**

**Zamawiający informuje, że wymaga wykończenia pomieszczeń „pod klucz”, tj. z możliwością natychmiastowego użytkowania. Wszystkie materiały użyte do prac budowlanych winny posiadać odpowiednie atesty dopuszczające do wykorzystania ich w pomieszczeniach medycznych.**

**Pytanie 121**

Jakiego standardu wyposażenia meblowego wymaga Zamawiający? Prosimy o podanie zestawienia mebli?

**Odpowiedź na pytanie 121**

**Zamawiający wymaga dostarczenia mebli w takim rodzaju i ilości, aby pracownia TK spełniała wymagania dotyczące jej funkcjonalności.**

**Pytanie 122**

Czy Zamawiający potwierdza, iż przeszklona witryna aluminiowa zlokalizowana w pomieszczeniach objętych adaptacją/przebudową jest przeznaczona do demontażu inwazyjnego i jej utylizacja jest po stronie Wykonawcy?

### **Odpowiedź na pytanie 122**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie 123**

Czy Zamawiający wymaga zamurowania otworu drzwiowego służącego do wydawania leków po starej aptece? Prosimy o udostępnienie projektu elewacji od strony otworu. Ingerencja w elewację wymaga pozwolenia na budowę.

### **Odpowiedź na pytanie 123**

**Zamawiający informuje, że nie wymaga zamurowania otworu drzwiowego.**

### **Pytanie 124**

W SWZ określono termin realizacji przedmiotu zamówienia na 130 dni od dnia zawarcia umowy. Ze względu na charakter przedmiotu zamówienia, zwracamy się z prośbą o zmianę tego wymogu 130 dni od dnia udostępnienia pomieszczeń.

### **Odpowiedź na pytanie 124**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### **Pytanie 125**

W SWZ podano wymóg potwierdzenia zgodności oferowanego produktu z Opiszem przedmiotu zamówienia poprzez złożenie dokumentów dopuszczających do obrotu (pkt. VI.5.1) 2) 3) oraz katalogów, karty katalogowej lub opisów technicznych (pkt. VI.5.4)

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku gdy wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

### **Odpowiedź na pytanie 125**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie 126**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą dokumentów dopuszczających do obrotu (pkt. VI.5.1) 2) 3)) tylko dla głównego przedmiotu zamówienia – tomografu komputerowego. Dokumenty dopuszczające dla pozostałego wyposażenia zostaną dostarczone wraz z dostawą aparatury.

### **Odpowiedź na pytanie 126**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

**Pytanie 127**

Zamawiający wymaga podłączenia konsoli tomografu komputerowego i stacji lekarskiej do systemu RIS/PACS. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia zwracamy się z prośbą o udostępnienie wszystkim wykonawcom oferty firmy Synektik oraz firmy KS Somed.

Uzyskanie przez Zamawiającego jednej oferty dla wszystkich wykonawców zwiększy konkurencyjność postępowania i umożliwi wszystkim wykonawcom konkurencyjnych ofert.

**Odpowiedź na pytanie 127**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający nie posiada ofert od wymienionych firm.**

**Pytanie nr 128**

Dot. Załącznika nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r.

W grupie parametrów „PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW” Zamawiający pominął istotny parametr jakim jest możliwość wyświetlania filmów instruktażowych dla pacjenta (w tym w postaci kreskówek, dedykowanych dla dzieci), wyświetlanie przebiegów EKG, wyświetlanie informacji pacjenta na monitorze LCD zintegrowanym z gantry. Jest to funkcjonalność bardzo użyteczna w codziennej praktyce klinicznej. Cecha ta pozwala na dużo sprawniejsze przeprowadzenie badania, a także wpływa na bezpieczeństwo i komfort pacjentów, szczególnie tych najmniejszych, sprawiając, że badanie odbywa się w bardziej przyjaznym dla nich środowisku, a obserwowanie krok po kroku instrukcji w postaci wyświetlanych animacji pozwala na jeszcze dokładniejsze wykonywanie poleceń technika w trakcie czynności diagnostycznych.

	<p>Monitor zintegrowany z gantry. Możliwość wyświetlania filmów instruktażowych dla pacjenta na monitorze LCD (w tym w postaci kreskówek, dedykowanych dla dzieci), wyświetlanie przebiegów EKG, wyświetlanie informacji pacjenta.</p>	<p>TAK / NIE</p>		<p>TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt</p>
--	--	----------------------	--	-------------------------------------

**Odpowiedź na pytanie 128**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie 129

dotyczy załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt II.4:

4	Liczba aktywnych elementów detektora w jednym rzędzie detektorów	≥ 800 podać	
---	--	----------------	--

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowego producenta tomografów komputerowych.

Parametr premiuje wyłącznie jednego producenta. W praktyce klinicznej nie ma on żadnego przełożenia na dawkę promieniowania, diagnostyczność aparatu oraz jakość obrazowania. Nie udowodniono, że liczba aktywnych elementów detektora w jednym rzędzie detektorów powyżej 670 jest gorsza niż 700, 800 itd. Jest to parametr czysto technologiczny. Oferowany przez naszą firmę TK posiada 672 aktywne elementy detektora w jednym rzędzie detektorów, co w zupełność wystarcza, aby przeprowadzić każdą procedurę diagnostyczną przypisaną dla tej klasy aparatu. W związku z powyższym wnosimy o zmianę parametru jak poniżej, co pozwoli na złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi TK:

4	Liczba aktywnych elementów detektora w jednym rzędzie detektorów	≥ 670 podać	
---	--	----------------	--

### Odpowiedź na pytanie 129

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie 130

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt II.5:

5	Średnica otworu gantry	min. 75 cm podać	>75 cm- 10 pkt
---	------------------------	---------------------	-------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowego producenta tomografów komputerowych.

Parametr premiuje wyłącznie rozwiązanie jednego producenta. Dodatkowo premiowanie tego parametru godzi w zasadę konkurencyjność postępowania publicznego, ponieważ wyłącznie jeden producent jest w stanie spełnić to kryterium otrzymać punkt. Parametr ten jest wyłącznie wartością technologiczną, która nie przekłada się bezpośrednio na jakość obrazowania, redukcję dawki promieniowania lub bezpieczeństwo pacjenta. Oferowany przez naszą firmę TK posiada średnicę



otworu gantry 70 cm, co w praktyce przekłada się na pełno profilowość urządzenia pod względem wykonywania wszystkich procedur diagnostycznych przypisanych dla tej klasy aparatu.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę parametru jak poniżej oraz skasowanie premiowania, co pozwoli na złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oraz konkurencyjnej oferty czołowemu producentowi TK:

5	Średnica otworu gantry	min. 70 cm podać	>75 cm- 10 pkt
---	------------------------	---------------------	-------------------

### Odpowiedź na pytanie 130

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie 131

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt II.7

7	Długość stołu	≥ 250 cm podać
---	---------------	-------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowego producenta tomografów komputerowych. Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego, że tak sformułowany parametr jest jedynie czysto technicznym aspektem nie mającym żadnego przełożenia na przydatność diagnostyczną aparatu. Wymaganie długości stołu min. 250 cm a w dalszej części specyfikacji długości skanu topograficznego min. 150 cm wskazuje jednoznacznie na wyłącznie jednego producenta. Oferowane przez naszą firmę rozwiązanie posiada stół o długości 242 cm oraz zapewnia zakres skanowania co najmniej 150 cm w skanie topograficznym, co w zupełności wystarcza do przeprowadzenia wszystkich rodzajów badań dla tej klasy aparatu.

W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie oferowanego przez naszą firmę rozwiązania, które posiada długość stołu równą 242 cm oraz modyfikację parametru jak poniżej:

7.	Długość stołu	≥ 242 cm podać
----	---------------	-------------------

### Odpowiedź na pytanie 131

**Zamawiający dokonuje zmiany zapisu SWZ dot. pkt. II.7 Załącznik Nr 1 do SWZ, który otrzymuje następujące brzmienie:**

<b>7</b>	<b>Długość stołu</b>	<b>≥ 235 cm</b> <b>podać</b>		
----------	----------------------	---------------------------------	--	--

### Pytanie 132

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt II.7:

12.	Maksymalna nośność blatu stołu [kg]	≥ 220 kg podać
-----	-------------------------------------	-------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi tomografów komputerowych. Badanie tomografii komputerowej ze względu na dostępność aparatów TK oraz sposób wykonywania jest badaniem powszechnym, dostępnym w całej Polsce. Pomimo niepokojących wskaźników związanych z otyłością, wciąż większość społeczeństwa mieści się w granicy prawidłowej wagi lub ewentualnie nadwagi. W ramach prowadzonego postępowania, aparat zostanie zainstalowany w Powiatowe Centrum Usług Medycznych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach, ul. Żelazna 35. Z oficjalnych informacji na stronie szpitala(<https://www.pcum.pl/index.php?url=home>) jasno wynika, że placówka nie zajmuje się opieką pacjentów ze skrajną otyłością, a więc nie potrzebuje spełniania ponadstandardowych wymagań związanych z diagnostyką i leczeniem pacjentów bariatrycznych. Warto zauważyć, że w praktyce diagnostycznej badanie TK pacjenta o wadze ok. 220 kg i więcej, jest bardzo utrudnione lub wręcz niemożliwe, ze względu na ograniczenia średnicy otworu gantry.

Zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, tylko dla świadczeniodawców realizujących świadczenia dla świadczeniobiorców otyłych jest wymóg zapewnienie dostępu do tomografu komputerowego o nośności co najmniej 260 kg .

Ponadto wprowadzenie kryterium dopuszczającego aparaty TK o nośności stołu min. 220 kg może wskazywać na faworyzowanie tylko jednego producenta TK. Według powszechnie dostępnych informacji, publikowanych m.in. na stronach ITN (Imagin Technology News – [www.itnonline.com](http://www.itnonline.com)) dla wielu tomografów komputerowych w standardowym wyposażeniu nośność przekracza wartość zgodną z zaproponowanymi zapisami, tj. 200kg.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę parametru jak poniżej:

12	Maksymalna nośność blatu stołu [kg]	≥ 200 kg podać
----	-------------------------------------	-------------------

**Odpowiedź na pytanie 132**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 133**

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt III.3

3.	Ilość nastaw napięcia anodowego	≥ 4 podać
----	---------------------------------	--------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi tomografów komputerowych. Wyspecyfikowany parametr nie przekłada się na wartość diagnostyczną aparatu, ponieważ najczęściej j stosowanym napięciem jest 120 kV. Dodatkowo ilość nastaw napięcia anodowego nie przekłada się bezpośrednio na zakres napięcia anodowego. Oferowanym przez naszą firmę tomograf komputerowy posiada zakres napięcia anodowego spełniający oczekiwania Zamawiającego w tym zakresie, lecz ilość nastaw równa jest 3. Ilość nastaw jako pojedynczy parametr nie przekłada się bezpośrednio na użyteczność i przewagę kliniczną aparatu. W związku z powyższym wnosimy o zmianę parametru jak poniżej, co pozwoli na złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi TK:

3.	Ilość nastaw napięcia anodowego	≥ 3 podać
----	---------------------------------	--------------

**Odpowiedź na pytanie 134**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 134**

**Załącznik Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Dotyczy: IV. PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW:**

**Zamawiający wyspecyfikował szereg parametrów istotnych z punktu widzenia akwizycji i rekonstrukcji obrazów, lecz zapomniał o najważniejszym parametrze determinującym jakość oferowanego tomografu komputerowego. Na rynku dostępne są rozwiązania posiadające matrycę rekonstrukcyjną 512x512, 768x768 oraz 1024x1024. Im większa matryca rekonstrukcyjna**

**tym więcej informacji zawiera obraz tzn. więcej danych diagnostycznych pozwalających lekarzowi na szybsze i dokładniejsze rozpoznanie. Powszechnie wiadome jest, że na rynku dostępne są rozwiązania w tej klasie, które posiadają matrycę rekonstrukcyjną 1024x1024.**

**W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie dodatkowego parametru wraz z premiowaniem, co skłoni potencjalnych oferentów do zaoferowania najnowszych rozwiązań w klasie, a nie przestarzałych technologicznie systemów:**

XX.	Matryca rekonstrukcyjna	min. 512x512 podać		512x512- 0 pkt 768x768 – 5 pkt 1024x1024 – 10 pkt
-----	-------------------------	--------------------------	--	--

#### **Odpowiedź na pytanie 134**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### **Pytanie 135**

Dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt IV.3:

3.	Grubość najcieńszej warstwy (dla jednoczesnej akwizycji min. 16 jednakowych warstw)	≤ 0,65 mm podać
----	---	--------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowego producenta tomografów komputerowych.

Obecny zapis premiuje wąski detektor 0.65mm, który jest wartością znamioną systemów CT 64-rzędowych, a nie 16-rzędowych. Brak jest dowodów potwierdzających, że technologia wąskiego detektora 0.65 mm ma przewagę nad detektorem 0.75mm. Dodatkowo wąskie detektory posiadają gorszy stosunek szumu (ziarnistości) obrazu do jego jakości.

Oferowane przez naszą firmę rozwiązanie posiada dwa rodzaje kolimacji tj. 16x0,75mm oraz 16x1,5mm, co przekłada się bezpośrednio na szybsze skanowanie oraz większe pokrycie detektora niż w przypadku wyspecyfikowanego wymogu 16x0,65mm.

W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie rozwiązania oferowanego przez naszą firmę, który posiada fizycznie 24 rzędy detektorów oraz dwa rodzaje kolimacji tj. 16x0,75mm oraz 16x1,5mm, co bezpośrednio przekłada się na szybkość oraz jakość skanowania.

### **Odpowiedź na pytanie 135**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### **Pytanie 136**

Dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt IV.12 i 13:

12.	Rozdzielczość wysokokontrastowa dla 0% MTF	≥ 15 pl/cm podać
13.	Rozdzielczość wysokokontrastowa dla 50% MTF	≥ 12 pl/cm podać

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że uniemożliwił złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi tomografów komputerowych. W praktyce, parametr ten mierzony jest, w sztucznym środowisku pomiarowym i nie ma przełożenia na faktyczną rozdzielczość anatomiczną aparatu. Filtry pomiarowe, a także metodologia pomiarów jest u każdego producenta inna. Krzywa MTF jest jedynie transformacją matematyczną krzywej PTF (point transfer function) i jest obliczana algorytmem, prowadzi to do nierzeczywistych i niemiernodajnych wyników, które odbiegają znacznie od faktycznie zmierzonej krzywej MTF, może to prowadzić do nadinterpretacji wyników i polepszeniem pozycji marketingowej. Konkludując wykazany wysoki parametr rozdzielczości wysokokontrastowej MTF tomografu, nie znajduje pokrycia w środowisku anatomicznym człowieka, w jakim powinien zostać odzwierciedlony i ma się nijak do stanu faktycznego, tym samym nie wpływa na jakość wytwarzanych obrazów tomograficznych. Obecny zapis służy ograniczeniu konkurencji. Ograniczenie jest niezgodne z interesem publicznym i niekorzystne z punktu widzenia finansów szpitala. Równe traktowanie w ocenie ofert innych dostawców pozwala na prowadzenie postępowania z zachowaniem zasad konkurencyjności i przejrzystości z należytą dbałością o wykorzystanie środków publicznych oraz uzyskania przez zamawiającego najkorzystniejszej oferty. Obecny zapis nie pozwala na udział w postępowaniu przetargowym wiodącemu producentowi sprzętu tomografii komputerowej.

W związku z powyższym wnosimy o skasowanie obu parametrów w całości.

### Odpowiedź na pytanie 136

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

### Pytanie 137

Dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt V.11:

11.	<p>Manipulacje na obrazie min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– negatyw/pozytyw,</li> <li>– odwracanie i obrót,,</li> <li>– przesuw i zoom,</li> <li>– dodawanie i subtrakcja obrazów,</li> <li>– komentarze na obrazie,</li> <li>– powiększanie w czasie rzeczywistym.</li> </ul>	Tak, podać
-----	---	------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi tomografów komputerowych.

Subtrakcja obrazu jest metodą używaną w angiografach. Nowoczesne algorytmy rekonstrukcji obrazu w TK pozwalają na dodawanie i odejmowanie różnych struktur anatomicznych bez konieczności dodatkowego skanowania (obciążania pacjenta dodatkową dawką promieniowania X). Oferowane przez naszą firmę rozwiązanie nie posiada możliwości subtrakcji obrazu z uwagi na to, że robimy to w równoważny sposób cyfrowy.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę parametru jak poniżej, co pozwoli na złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi TK:

11.	<p>Manipulacje na obrazie min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– negatyw/pozytyw,</li> <li>– odwracanie i obrót,,</li> <li>– przesuw i zoom,</li> <li>– dodawanie i subtrakcja obrazów,</li> <li>– komentarze na obrazie,</li> <li>– powiększanie w czasie rzeczywistym.</li> </ul>	Tak, podać
-----	---	------------

### Odpowiedź na pytanie 137

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.****Pytanie 138**

Załącznik Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt V.19

19.	Oprogramowanie do perfuzji mózgu	Tak, podać nazwę
-----	----------------------------------	---------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr znamieny dla systemów 64-rzędowych i więcej.

W klasie aparatów TK 16-rzędowych, gdzie pokrycie detektora w osi Z jest nie większe niż 20 mm nie da się poprawnie wykonać perfuzji mózgu lub wykonane badanie nie będzie kompleksowe, co oznacz, że w trakcie obrazowania nie jesteśmy w stanie pokryć całego obszaru niedokrwienego.

W związku z powyższym wnosimy o skasowanie parametru w całości jako mającego wątpliwe zastosowania w tej klasie aparatów TK.

**Odpowiedź na pytanie 138****Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.****Pytanie 139**

- dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt V.20

20.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii	Tak, podać nazwę
-----	---	---------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr, który nie ma zastosowania w praktyce klinicznej przypisanej dla systemów TK, ponieważ wirtualną endoskopię wykonuje się na dedykowanej stacji lekarskiej. To właśnie na stacji lekarskiej, która jest każdorazowo niezależnym rozwiązaniem, gdzie wykonywane są specjalistyczne pomiary i analizy.

W związku z powyższym wnosimy o skasowanie parametru w całości.

**Odpowiedź na pytanie 139****Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.****Pytanie 140**

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt V.21

21.	Oprogramowanie do wirtualnej kolonoskopii	Tak, podać nazwę
-----	---	---------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr, który nie ma zastosowania w praktyce klinicznej przypisanej dla systemów TK, ponieważ wirtualną kolonoskopię wykonuje się na dedykowanej stacji lekarskiej. To właśnie na stacji lekarskiej, która jest każdorazowo niezależnym rozwiązaniem, gdzie wykonywane są specjalistyczne pomiary i analizy.

W związku z powyższym wnosimy o skasowanie parametru w całości.

### Odpowiedź na pytanie 140

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie 141

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt V.26

26.	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. 25 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) $\leq 11,0$ mGy.	$\leq 11$ mGy podać
-----	---	------------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowego producenta tomografów komputerowych.

Powyższe kryterium nie przekłada się funkcjonalność skanera TK oraz nie wpływa na jakość generowanych obrazów. Parametr jest wartością subiektywną. Wśród producentów istnieje duża dowolność jego określania i nie ma ustandaryzowania warunków w jakich wykonywane były pomiary, tak aby ujednolicić warunki dla wszystkich oferentów. Wielu producentów wykazuje w oficjalnych materiałach wartość niskiego kontrastu dla innych warstw niż dla 5 mm (np. 2 mm, 4 mm, 6 mm), osiągając nawet dwukrotnie lepsze wyniki. Uzależnienie zapisu od wysokości dawki (CTDIvol obliczana) nie porównuje parametru określającego jakość uzyskanego w warunkach laboratoryjnych obrazu, tylko porównuje warunki prowadzenia pomiaru. Dodatkowo powyższy zapis skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w postępowaniu dostawców, którzy osiągają wymaganą dawkę (CTDIvol) już przy rozdzielczości kontrastowej 2 mm.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie parametru w całości.

### Odpowiedź na pytanie 141



**Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ poprzez całkowite usunięcie pkt. V.26 w Załącznik Nr 1 do SWZ – OPZ.**

**Pytanie 142**

Dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt V.27:

27.	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. 25 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) $\leq 27,0$ mGy.	$\leq 27,0$ mGy Podać
-----	---	--------------------------

Zamawiający wyspecyfikował parametr w taki sposób, że wykluczył z możliwości złożenia ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty czołowemu producentowi tomografów komputerowych. Powyższe kryterium nie przekłada się funkcjonalność skanera TK oraz nie wpływa na jakość generowanych obrazów. Parametr jest wartością subiektywną. Wśród producentów istnieje duża dowolność jego określania i nie ma ustandaryzowania warunków w jakich wykonywane były pomiary, tak aby ujednoczyć warunki dla wszystkich oferentów. Wielu producentów wykazuje w oficjalnych materiałach wartość niskiego kontrastu dla innych warstw niż dla 5 mm (np. 2 mm, 4 mm, 6 mm), osiągając nawet dwukrotnie lepsze wyniki. Uzależnienie zapisu od wysokości dawki (CTDIvol obliczana) nie porównuje parametru określającego jakość uzyskanego w warunkach laboratoryjnych obrazu, tylko porównuje warunki prowadzenia pomiaru. Dodatkowo powyższy zapis skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w postępowaniu dostawców, którzy osiągają wymaganą dawkę (CTDIvol) już przy rozdzielczości kontrastowej 2 mm.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie parametru w całości.

**Odpowiedź na pytanie 142**

**Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ poprzez całkowite usunięcie pkt. V. 27 w Załączniku Nr 1 do SWZ – OPZ.**

**Pytanie 143**

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. Pkt VIII.2:

2.	Oprogramowanie z licencjami bezterminowymi do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego z możliwością podłączenia aparatu RTG, pozwalające na spełnienie dyrektywy EURATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013	Tak
----	--	-----

Zamawiający w tym punkcie wyspecyfikował rozwiązanie będące w posiadaniu wyłącznie firmy GE, tym samym skutecznie uniemożliwiając naszej firmie przystąpienie do postępowania oraz złożenie ważnej oferty. Poprzez wyspecyfikowanie opisanego w tym punkcie rozwiązania z obligatoryjnym wymogiem (TAK) Zamawiający definiuje rozwiązanie firmy GE, powodując wykluczenie nas z postępowania poprzez konieczność zakupu tego rozwiązania od firmy biorącej udział w postępowaniu. Z uwagi na fakt, że spółka GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. i Philips Polska sp. z o.o. są uczestnikami przedmiotowego postępowania, nie możemy oczekiwać przedstawienia oferty na owe rozwiązanie od firmy GE, bowiem stanowiłoby to de facto przekazanie poufnej informacji o cenie, przed złożeniem konkurencyjnych ofert przez wykonawców i prowadziłoby do sytuacji konfliktu interesów.

W związku z powyższym, wnosimy o całkowite usunięcie parametru lub skasowanie obligatoryjności wymogu poprzez wprowadzenie wariantowości TAK/NIE, co pozwoli naszej firmie złożyć konkurencyjną ofertę i tym samym nie narazi Zamawiającego na domniemanie ograniczenia uczciwej konkurencji ofert wykonawców.

Zwracamy również uwagę, że nie ma aktów wykonawczych definiujących archiwizację i raportowanie dawek promieniowania wykorzystywanego w pracy szpitali. Zalecenia dyrektywy EUROATOM 2013/59 z dnia 5 grudnia 2013 roku ustanawiają podstawowe normy bezpieczeństwa w celu ochrony przed zagrożeniami wynikającymi z narażenia na działanie promieniowania jonizującego. Szczególnie istotne jest, że wskazane normy są zaleceniami dotyczącymi norm bezpieczeństwa, z wyłączeniem promieniowania jonizującego, którego źródłem jest wyposażenie medyczne, które to regulowane jest dyrektywą o wyrobach medycznych (93/42/EWG).

W związku z tym, czy Zamawiający zaakceptuje jako rozwiązanie równoważne do serwera dawek do monitorowania i raportowania dawek z TK, oprogramowanie umożliwiające ostrzeżenie o przekroczeniu progu zdefiniowanej dawki, które:

1. ostrzega operatora w przypadku przekroczenia ustawionych limitów dawek

2. pomaga zabezpieczyć pacjenta przed nadmiernym napromieniowaniem
3. uniemożliwia dokonywania nieautoryzowanych zmian w protokołach skanowania oraz oprogramowanie umożliwiające pełny przegląd informacji na temat zastosowanej dawki, które:
  - a) oblicza dawki DLP lub CTDIvol absorbowanej przez pacjenta przed wykonaniem akwizycji, tj. serii badania, z uwzględnieniem prądu, napięcia, czasu obrotu i innych parametrów badania
  - b) automatycznie reguluje natężenie prądu lampy w czasie rzeczywistym w celu uzyskania najlepszej jakości obrazu diagnostycznego przy możliwie najniższej dawce, niezależnie od wielkości i budowy pacjenta
  - c) umożliwia ręczne zatrzymanie skanowania w momencie zobrazowania oczekiwanej struktury anatomicznej.

**Odpowiedź na pytanie 143**

**Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne.**

**Pytanie 144**

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. punktu VI.3 - rozdział: VI. STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA):

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o możliwość spełnienia wymogu określonego w punkcie VI.3 poprzez dostarczenie stacji roboczej wyposażonej w dwa dyski twarde o pojemnościach: 256 GB oraz 1000 GB (ten drugi na dane obrazowe). Takie pojemności dysków zapewnią Zamawiającemu możliwość komfortowej pracy ze wskazaną ilością danych obrazowych.

**Odpowiedź na pytanie 144**

**Zamawiający dopuszcza powyższe.**

**Pytanie 145**

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. punktów VI.4 oraz VI.17 - rozdział: VI. STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA):

Zamawiający w punktach VI.4 oraz VI.17 wyspecyfikował konieczność potwierdzenia na stacji diagnostycznej (lekarskiej) interfejsu sieciowego *DICOM Modality Worklist* jak poniżej.

VI.	STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA)			
4.	Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0 z następującymi funkcjami: - DICOM Print	Tak		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DICOM Send</li> <li>- DICOM Storage</li> <li>- DICOM Query/Retrieve</li> <li>- DICOM Modality Worklist</li> </ul>			
17	Przygotowanie urządzenia diagnostycznego (konsoli tomografu i stacji lekarskiej) do pracy w systemie RIS/PACS (wraz z konfiguracją listy roboczej)	Tak		

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o modyfikację zapisów OPZ zgodnie z poniższą sugestią.

VI.	STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA)			
4.	Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0 z następującymi funkcjami: <ul style="list-style-type: none"> <li>- DICOM Print</li> <li>- DICOM Send</li> <li>- DICOM Storage</li> <li>- DICOM Query/Retrieve</li> <li>- DICOM Modality Worklist (punkt usunięty)</li> </ul>	Tak		
17	Przygotowanie urządzenia diagnostycznego - konsoli tomografu do pracy w systemie RIS/PACS (wraz z konfiguracją listy roboczej) oraz stacji lekarskiej do pracy z systemem PACS.	Tak		

*DICOM Modality Worklist* (możliwość konfiguracji listy roboczej) nie jest interfejsem/funkcją stacji diagnostycznej/roboczej, tylko konsoli operatorskiej danej modalności (w tym przypadku tomografu komputerowego). To na konsoli operatora systemu CT wyświetlana jest lista robocza do wykonania i następuje łączenie danych demograficznych pacjenta z wytworzonymi danymi obrazowymi, które

następnie jako całość są przesyłane po DICOM do systemu PACS, ewentualnie bezpośrednio do stacji diagnostycznej (lekarskiej).

*DICOM Modality Worklist* nie jest zatem interfejsem wykorzystywanym na stacji lekarskiej, co za tym idzie brak zmiany w zakresie wymogów określonych w punktach VI.4 oraz VI.17, uniemożliwi naszej firmie – czołowemu producentowi systemów tomografii komputerowej – złożenie ważnej oferty

w postępowaniu.

#### Odpowiedź na pytanie 145

**Zamawiający dopuszcza powyższe i dokonuje zmiany treści SWZ w pkt VI. 4 i VI. 17 Załącznika Nr 1 do SWZ – OPZ.**

#### Pytanie 146

dotyczy Załącznika Nr 2 do modyfikacji z dnia 24.06.2021 r. punktu VI.15 - rozdział: VI. STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA):

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o rezygnację z poniższych zapisów na stanowisku lekarskim:

VI.	STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA)			
13	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 lub MTT	Tak		
14	Oprogramowanie do wirtualnej kolonoskopii	Tak		

Powyższe funkcjonalności stacji lekarskiej nie będą wykorzystywane z 16-rzędowym tomografem komputerowym wyspecyfikowanym przez Zamawiającego w związku z czym mając na uwadze racjonalność wydawania środków publicznych, którymi dysponuje Zamawiający, wnosimy o rezygnację z powyższych zapisów.

#### Odpowiedź na pytanie 146

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### Pytanie 147

dotyczy załącznika nr 7 do SWZ - paragraf 7 ustęp 18 litera a):

Kody serwisowe i inne zabezpieczenia informatyczne służą zapewnieniu, by czynności serwisowe (naprawcze, przeglądowe, konserwacyjne, kalibracyjne itd.) były prowadzone wyłącznie przez inżynierów serwisu biomedycznego posiadających odpowiednią i aktualną wiedzę, przeszkolenie i doświadczenie w wykonywaniu tego rodzaju czynnościach, tym samym dając rękojmię bezpiecznego użytkownika urządzenia medycznego przez personel Zamawiającego i zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom. Kody serwisowe stanowią przedmiot własności intelektualnej (w szczególności prawa autorskiego) producenta urządzenia medycznego. Producenci ani tym bardziej wykonawcy nie mogą: „odblokować urządzenia”, „pozbawić wszelkich blokad, w szczególności kodów serwisowych” itd., gdyż oznaczałoby to ingerencję w oprogramowanie wbudowane w urządzenie medyczne o trudnych do przewidzenia skutkach dla funkcjonowania i bezpieczeństwa użytkownika urządzenia. Mogą natomiast udzielić licencji do używania kodów serwisowych, które umożliwiają dostęp do opcji serwisowych w zakresie wystarczającym do przeprowadzenia czynności serwisowych.

Mając powyższe na uwadze, prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie z wykonawcą umowy o zachowaniu poufności (ochrona praw własności intelektualnej producenta do kodów serwisowych) i umowy licencji, której przedmiotem będzie udzielenie licencji przez wykonawcę na używanie kodów serwisowych przez Zamawiającego, która zostałaby udzielona po upływie gwarancji serwisowej dla urządzenia i po przeprowadzeniu szkolenia dla personelu serwisującego urządzenie, wskazanego przez Zamawiającego.

### Odpowiedź na pytanie 147

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Wyjaśniając jednocześnie, że wymaga aby wszelkie kody serwisowe zostały przekazane Zamawiającemu, najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancyjnego. W przypadku realizacji przeglądów pogwarancyjnych wynikających z umowy, przekazanie kodów serwisowych musi nastąpić w dniu ostatniego serwisu pogwarancyjnego.**

### Pytanie 148

dotyczy załącznika nr 7 do SWZ:

Prosimy o potwierdzenie, że zapis §3 ustęp 3 Umowy dotyczy wyłączenie rezonansu z wyłączeniem wyposażenia. Wykonawcy nie mają możliwości pozbawienia elementów

wyposażenia zabezpieczeń przed ich serwisowaniem przez osoby do tego nieuprawnione ani przerwania tego wymogów na dostawców wyposażenia.

#### **Odpowiedź na pytanie 148**

**Treść pytania nie dotyczy przedmiotu zamówienia.**

#### **Pytanie 149**

dotyczy działu VI, punkt 5, podpunkt 4 SWZ:

Czy 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) Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach lub które uległy modyfikacji od czasu wydania katalogu/ulotki, oświadczeniem Wykonawcy, producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta?

#### **Odpowiedź na pytanie 149**

**Zamawiający informuje, że dokonał zmiany treści SWZ w Rozdziale VI ust. 5 pkt 4).**

#### **Pytanie 150**

dotyczy załącznika nr 7 do SWZ:

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 dostawę, instalacje i/lub szkoleniem, serwis 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 na pytanie 150**

**Zgodnie z par. 10 ust. 1 pkt. 17 – Złącznik nr 7 do SWZ – Wzór umowy Zamawiający przewiduje zmiany terminów umowy w związku z pandemią COVID-19. Przypadki takie będą rozpatrywane indywidualnie. Ponadto w par.8 Zamawiający przewidział kary umowne za zwłokę a nie za opóźnienie.**

#### **Pytanie 151**

**dotyczy załącznika nr 7 do SWZ:**

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 na pytanie 151**

**Zgodnie z par. 10 ust. 1 pkt. 17 – Złącznik nr 7 do SWZ – Wzór umowy Zamawiający przewiduje zmiany terminów umowy w związku z pandemią COVID-19. Przypadki takie będą rozpatrywane indywidualnie.**

#### **Pytanie 152**

**dotyczy załącznika nr 7 do SWZ:**

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

#### **Odpowiedź na pytanie 152**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### **Pytanie 153**

dotyczy załącznika nr 7 do SWZ

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) przekaże 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, ugoda 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 któregoś 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 na pytanie 153**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### **Pytanie 154**

**dotyczy załącznika nr 7 do SWZ:**

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 §3 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 usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

#### **Odpowiedź na pytanie 154**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

#### **Pytanie 155**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Zamawiający w §1 ust. 4 umowy wymaga wykonania ekspertyzy przeciążeniowej stropu.

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający:

- posiada dokumentację projektową i powykonawczą stropu?
- wyraża zgodę na wykonanie odkrywek kontrolnych pozwalających na ocenę konstrukcji stropu?

#### **Odpowiedź na pytanie 155**

**Zamawiający nie posiada żadnej dokumentacji dotyczącej stropu, wyraża zgodę na wykonanie odkrywek kontrolnych pozwalających na ocenę konstrukcji stropu.**

#### **Pytanie 156**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Prosimy o doprecyzowanie terminu czynności wskazanej w §2 ust. 14 a poprzez nadanie postanowieniu poniższej treści: „Zobowiązuje się przekazać Wykonawcy pomieszczenie, w którym będzie instalowany przedmiot dostawy w terminie do 7 dni od podpisania umowy”.

#### **Odpowiedź na pytanie 156**

**Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji w tym zakresie**

#### **Pytanie 157**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Prosimy o usunięcie z §4 ust. 4 wymogu podpisania Protokołu Odbioru Końcowego bez zastrzeżeń. Wymóg taki jest sprzeczny z przepisami kodeksu cywilnego, gdyż zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy tylko w przypadku istnienia wad istotnych. Zgodnie z utrwalonym orzecnictwem niedopuszczalne jest ograniczenie możliwości dokonania odbioru tylko do sytuacji braku jakichkolwiek zastrzeżeń co do realizacji przedmiotu umowy.

#### **Odpowiedź na pytanie 157**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 7 do SWZ – Wzór umowy w tym zakresie.**

#### **Pytanie 158**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Wnosimy o usunięcie z umowy §4 ust. 9 lub jego zmianę. Sytuacja w której rachunek bankowy do zapłaty nie będzie widniał na tzw. „białej liście” nie zwalnia zamawiającego z obowiązku zapłaty. Stosowne przepisy przewidują właściwą procedurę działania w takiej sytuacji i w ramach tej procedury nie znajduje się możliwość bezwarunkowego zawieszenia płatności.

#### **Odpowiedź 158**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w tym zakresie. Jednocześnie informuje, że zapisy ust. 9 odnoszą się do terminu zapłaty a nie do płatności.**

#### **Pytanie 159**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

W związku z możliwością 10-dniowej procedury odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego prosimy o dodanie postanowienia o treści: „W przypadku podpisania przez strony Protokołu Odbioru Końcowego po terminie realizacji umowy, ale w wyniku przeprowadzenia procedury odbioru po zgłoszeniu gotowości do odbioru przedmiotu umowy w terminie wynikającym z tej

umowy, przyjmuje się, iż wykonawca zrealizował przedmiot umowy w dacie zgłoszenia gotowości do odbioru”.

#### **Odpowiedź na pytanie 159**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

**W związku z rozbieżnościami w terminie odbioru w umowie Zamawiający informuje, iż dokona odbiór w terminie do 5 dni roboczych od dnia złożenia pisemnego wniosku o jego dokonanie przez Wykonawcę. Ponadto dokonuje modyfikacji w Załączniku nr 7 do SWZ – Wzór umowy w § 5 ust 5.**

#### **Pytanie 160**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Wnosimy o usunięcie postanowienia zawartego w §5 ust. 7 pkt a umowy dotyczący obowiązku oryginalnego zapakowania. Pozostawienie postanowienia w takim brzmieniu będzie wymagało stałego uczestnictwa zamawiającego w realizacji umowy przez wykonawcę i dokonywania odbioru dostawy każdego elementu składającego się na przedmiot umowy, w tym na wykonywane prace adaptacyjne. Zgodnie z takim postanowieniem również opakowania będą musiały podlegać odbiorowi Zamawiającego. Pragniemy zauważyć, że kwestia oryginalnego lub nie opakowania elementów przedmiotu umowy nie wpływa na jego realizację.

#### **Odpowiedź na pytanie 160**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji w § 5 ust. 7 Załącznika nr 7 do SWZ – Wzór umowy tym zakresie.**

#### **Pytanie 161**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Wnosimy o usunięcie §5 ust. 8 umowy lub jego stosowną zmianę poprzez usunięcie odpowiedzialności wykonawcy za szkody powstałe z winy Zamawiającego lub osób, które uzyskały dostęp do przedmiotu umowy w wyniku działania lub zaniechania Zamawiającego.

#### **Odpowiedź na pytanie 161**

**Zamawiający podtrzymuje swoje stanowisko i nie dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

**Jednocześnie informując, że pomieszczenia w których będą wykonywane prace montażowe, nie będą użytkowane przez personel Zmawiającego do momentu przekazania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.**

#### **Pytanie 162**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Wnosimy o usunięcie lub modyfikację postanowień umowy zawartych w §5 ust. 11-14, gdyż w obecnym brzmieniu są one sprzeczne z obowiązującym prawem. Zgodnie z bezwzględnie obowiązującymi przepisami kodeksu cywilnego Zamawiający ma prawo odmówić odbioru lub odstąpić od umowy tylko w przypadku istnienia wad istotnych lub nieusuwalnych wad istotnych, które uniemożliwiają wykorzystanie przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem. Możliwe jest wystąpienie wad nieistotnych, nawet nieusuwalnych, które nie uniemożliwiają wykorzystania przedmiotu umowy zgodnie z jej celem i w takiej sytuacji brak jest podstaw do odstąpienia od umowy.

#### **Odpowiedź na pytanie 162**

**Zamawiający dokonuje zmiany w Załączniki nr 7 do SWZ – Wzór umowy w § 5 ust. 11 i 14.**

#### **Pytanie 163**

**Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy**

W związku z wcześniej wskazanymi uwagami prosimy o wykreślenie z §7 ust. 3 umowy słów „bez zastrzeżeń”.

#### **Odpowiedź na pytanie 163**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 7 do SWZ – Wzór umowy w zakresie § 7 ust.3.**

#### **Pytanie 164**

**Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy**

Wnosimy o usunięcie §7 ust. 18 pkt a umowy. Nie jest możliwe zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE o wyrobach medycznych przekazanie kodów serwisowych, haseł, usunięcie blokady serwisowej i innych zabezpieczeń, co umożliwiłoby dostęp do ustawień serwisowych osobom nie posiadającym odpowiedniego przygotowania i przeszkolenia ze strony producenta. Pragniemy zauważyć, że odpowiedzialność producenta za zdarzenia niepożądane nie kończy się wraz z upływem okresu gwarancji. Nie jest zatem możliwe przekazanie dostępu do zmiany parametrów technicznych urządzenia osobom nieuprawnionym. W przypadku urządzenia medycznego wytwarzającego promieniowanie jonizujące jest to tym bardziej niebezpieczne. Zarówno dla użytkowników, jak i dla pacjentów.

Prosimy ewentualnie o zmianę postanowienia według proponowanej poniżej treści: „do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu kodów serwisowych lub haseł serwisowych, na każde żądanie, poprzez przekazanie ich osobom posiadającym właściwe przygotowanie i upoważnionym

do dokonania serwisu pogwarancyjnego urządzenia, którzy taki serwis będą wykonywali, na czas jego wykonania.”

#### **Odpowiedź na pytanie 164**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Wyjaśniając jednocześnie, że wymaga aby wszelkie kody serwisowe zostały przekazane Zamawiającemu, najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancyjnego. W przypadku realizacji przeglądów pogwarancyjnych wynikających z umowy, przekazanie kodów serwisowych musi nastąpić w dniu ostatniego serwisu pogwarancyjnego.**

#### **Pytanie 165**

Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ – wzór umowy

Prosimy o zmianę §11 ust. 1 b, gdyż przy obecnym brzmieniu tego postanowienia wynika, iż zamawiający może odstąpić od umowy ze względu nawet na minimalną (choćby kilkudniową) zwłokę wykonawcy, a ponadto wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, choćby wykonał niemal całość zamówienia, a Zamawiający odstąpił od umowy we wskazany powyżej sposób.

#### **Odpowiedź na pytanie 165**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 7 do SWZ – Wzór umowy w tym zakresie**

#### **Pytanie 166**

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. II GANTRY/STÓŁ ppkt. 5 „Średnica otworu gantry”

Czy Zamawiający zrezygnuje z punktowania otworu gantry większego niż 75 cm? Uprzejmie zwracamy uwagę Zamawiającego, że im większa średnica otworu gantry – a co za tym idzie odległość między lampą, a detektorem – tym wyższa dawka ekspozycyjna i narażenie pacjenta, bo wartość dawki rośnie wraz z kwadratem odległości. Otwór gantry o średnicy 75 cm jest optymalnym kompromisem pomiędzy wzrostem dawki, a komfortem badanego pacjenta i łatwością jego układania do badań nietypowych.

#### **Odpowiedź na pytanie 166**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### **Pytanie 167**

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ ;Pkt. III GENERATOR/LAMPA RTG ppkt. 2 „Zakres napięcia anodowego [kV]”

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający jako zakres napięcia anodowego rozumie zakres napięcia między anodą, a katodą lampy.

## Odpowiedź na pytanie 167

### Zamawiający potwierdza.

#### Pytanie nr 168

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. IV PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW ppkt.

11 „Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 z pełną jakością, przy użyciu zaoferowanego, opisanego powyżej algorytmu rekonstrukcji iteracyjnej (obrazy/s)”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie nowoczesnego, niskodawkowego systemu tomografii komputerowej, o rekonstrukcji obrazu w matrycy 512x512 z szybkością 10 obrazów na sekundę. Współczesny opis badania tomograficznego, wykonywany jest na stacji opisowej lekarskiej, a nie na konsoli operatorskiej i jest najdłuższym etapem procesu : skanowanie pacjenta - wynik (opis) badania. Dlatego czas rekonstrukcji obrazów, różniący się w zakresie zaledwie kilku sekund w stosunku do systemów z prędkością obrazowania na poziomie 15 obrazów na sekundę, nie ma praktycznego wpływu na dobową ilość wykonywanych badań. Oba więc rozwiązania (rekonstrukcja 10 obrazów/s oraz 15 obrazów/s) należy traktować jako równoważne w całościowym procesie diagnostycznym, a wynikające z różnych przyjętych przez producentów rozwiązań szczegółowych.

## Odpowiedź na pytanie 168

### Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

#### Pytanie 169

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. V PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW ppkt.

26 „Dawka (CTDI<sub>vol</sub> 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. 25 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta)  $\leq 11,0$  mGy.”

Czy Zamawiający zgodzi się dopuścić aparat, w którym dawka (CTDI<sub>vol</sub> 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. 25 jest na poziomie 15 mGy?

## Odpowiedź na pytanie 169

**Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ poprzez całkowite usunięcie w rozdziale V pkt 26 w Załączniku Nr 1 do SWZ – OPZ.**

**Pytanie 170**

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ ;Pkt. VI STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA) ppkt. 2 „System operacyjny konsoli lekarskiej lub serwera stacji lekarskiej wykorzystujący min. 64-bitową architekturę sprzętową komputera, na którym pracuje zainstalowane oprogramowanie”

Czy Zamawiający oczekuje dostarczenia zarówno serwera aplikacji z licencjami: dla oprogramowania podstawowego dla trzech jednoczesnych użytkowników, a dla oprogramowania zaawansowanego (perfuzja mózgu, wirtualna kolonoskopia i oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach po jednym jednoczesnym użytkowniku jak i jednej klienckiej stacji lekarskiej opisowej?

**Odpowiedź na pytanie 170**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 171**

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. VI STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA) ppkt. 4 „Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0 z następującymi funkcjami: DICOM Print, DICOM Send, DICOM Storage, DICOM Query/Retrieve, DICOM Modality Worklist”

Funkcja Worklisty jest funkcją używaną na konsoli operatorskiej, nie na stacji lekarskiej. Czy Zamawiający zgodzi się na rezygnację z wymagania tej funkcji na konsoli operatorskiej?

**Odpowiedź na pytanie 171**

**Zamawiający zgadza się na rezygnację z wymagania funkcji DICOM Modality Worklist na stacji lekarskiej i dokonuje modyfikacji w tym zakresie.**

**Pytanie 172**

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. VI STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA) ppkt. 17 „Przygotowanie urządzenia diagnostycznego (konsoli tomografu i stacji lekarskiej) do pracy w systemie RIS/PACS (wraz z konfiguracją listy roboczej)”

Funkcja Worklisty jest funkcją używaną na konsoli operatorskiej, nie na stacji lekarskiej. Czy Zamawiający zgodzi się na rezygnację z wymagania konfiguracji listy roboczej z poziomu stacji lekarskiej?

**Odpowiedź na pytanie 172**

Zamawiający zgadza się na rezygnację z wymagania funkcji Worklisty (listy roboczej) na stacji lekarskiej i dokonuje modyfikacji w tym zakresie.



### **Pytanie 173**

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. VI STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA)

Czy Zamawiający będzie oczekiwał automatycznego usuwania obrazu stołu z obrazu TK?

### **Odpowiedź na pytanie 173**

**Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

### **Pytanie 174**

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. VI STACJA DIAGNOSTYCZNA (LEKARSKA)

Czy Zamawiający będzie oczekiwał automatycznego rozpoznawania wyodrębniania (separacji, segmentacji) lub usuwania następujących organów dla badań TK:

- Wyodrębnianie mózgu wraz z separacją naczyń mózgowych
- Wyodrębnianie kręgosłupa i kanału kręgowego
- Wyodrębnianie płuc i oskrzeli
- Wyodrębnianie wątroby
- Wyodrębnianie serca i naczyń
- Wyodrębnianie i separacja stawu biodrowego
- Wyodrębnianie i łatwa separacja małych kości

### **Odpowiedź na pytanie 174**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

### **Pytanie 175**

Prosimy o informację w obecnej sytuacji epidemiologicznej Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy z Wykonawcą w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z art. 78 Kodeksu Cywilnego ? Lub też złożenie podpisu chociaż przez jedną ze stron podpisem kwalifikowanym.

Jeżeli Zamawiający nie zgadza się na takie rozwiązanie prosimy o wskazanie uzasadnionej potrzeby Zamawiającego.

### **Odpowiedź na pytanie 175**

**Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy z Wykonawcą w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

### **Pytanie 176**

**Dotyczy SWZ rozdział VI, pkt 5 ppkt 4**

Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechuje się urządzenie będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SWZ (tj. katalogach, kartach katalogowych lub opisów technicznych w języku polskim). Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej itp. oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych niewyszczególnionych w katalogach firmowych.

#### Odpowiedź na pytanie 176

Zamawiający wyraża zgodę dla parametrów nieuwzględnionych w oryginalnych materiałach producenta. Ponadto dokonuje modyfikacji w przedmiotowym zakresie.

#### Pytanie 177

Dotyczy: Załącznika Nr 1 do SWZ; Pkt. V PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW ppkt. 27 „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. 25 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta)  $\leq 27,0$  mGy.”

Czy Zamawiający zgodzi się dopuścić aparat, w którym 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. 25 wynosi 35 mGy?

#### Odpowiedź pytanie 177

Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ poprzez całkowite usunięcie w rozdziale V pkt 27 w Załączniku Nr 1 do SWZ – OPZ.

#### Pytanie 178

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający wydłuży czas realizacji umowy w sytuacji, gdy urząd będzie się opóźniał w wydaniu decyzji administracyjnej lub uzgodnienia uzyskanie wszelkich niezbędnych zgód umożliwiających rozpoczęcie pracy z wykorzystaniem Sprzętu Medycznego.

#### **Odpowiedź na pytanie 178**

**Zgodnie z zapisami § 10 ust. 1 pkt. 1) lub 3) Zamawiający przewiduje możliwość zmiany terminu realizacji umowy w tego typu przypadkach.**

#### **Pytanie 179**

Prosimy o wyjaśnienie czy Wykonawca w celu potwierdzenia, że oferowany produkt odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego ma przekazać deklaracje, certyfikaty dotyczące samego urządzenia (Tomograf) czy też do jego wyposażenia dodatkowego wyspecyfikowanego w OPZ (m.in. stacja lekarska i inne) ?

#### **Odpowiedź na pytanie 179**

**Zamawiający informuje, że Wykonawca ma przekazać deklaracje, certyfikaty dotyczące samego urządzenia (Tomograf).**

#### **Pytanie 180**

Czy Zamawiający może wyjaśnić, w jaki sposób Wykonawcy powinni poprawnie wpisać stawkę podatku vat %, w formularzu ofertowym, jeżeli przedmiot zamówienia objęty jest dwiema różnymi stawkami podatku VAT tj. 8% i 23% - zgodnie z obowiązującymi Wykonawcę przepisami prawa podatku VAT? Czy wpisanie 8% i 23% w kolumnie stawka jest wystarczające?

#### **Odpowiedź na pytanie 180**

**Wpisanie odpowiedniej stawki VAT jest wystarczające.**

#### **Pytanie 181**

Prosimy o wyjaśnienie czy Podwykonawca (zarówno podmiot trzeci użyczający zasób jak i ten który go nie użycza, ale będzie realizował umowny zakres prac) jest badany w ww. postępowaniu pod kątem przesłanek wykluczenia z postępowania ?

#### **Odpowiedź na pytanie 181**

**Zamawiający informuje, że w przypadku Podwykonawcy, który będzie realizował zakres prac w umowie Zamawiający nie będzie badał przesłanek wykluczenia z postępowania, gdyż**

**Zamawiający nie przewidział takiej możliwości w dokumentach zamówienia natomiast w przypadku podmiotu trzeciego użyczającego zasoby Wykonawcy, który będzie realizował zakres prac umowy Zamawiający ma obowiązek badania przesłanek wykluczenia z postępowania.**

**Pytanie 182**

**Pkt. V/26 i 27 SIWZ**

Czy Zamawiający zrezygnuje z w/w wymogu ? Producenci mierzą dawkę dla różnych wartości tym samym potwierdzenie tych konkretnych może być niemożliwe technicznie w tak krótkim czasie (wymaga to pomiarów producenta dla określonych przez Zamawiającego parametrów) a opisane są charakterystyczne dla określonego producenta tym samym ograniczając możliwość złożenia konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź na pytanie 182**

**Zamawiający dokonuje zmiany treści SWZ poprzez całkowite usunięcie rozdziału V pkt 26 i 27 w Załączniku Nr 1 do SWZ – OPZ.**

**Pytanie 183**

**Pkt. VI/ 8 SIWZ**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez rekonstrukcji wzdłuż prostej promienistej?

**Odpowiedź na pytanie 183**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

**Pytanie 184**

**Pkt. VI/10 SIWZ**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez analizy skanu dynamicznego?

**Odpowiedź na pytanie 184**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

**Pytanie 185**

**Pkt. VI/11 SIWZ**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie do wirtualnej endoskopii naczyń bez dróg powietrznych?

**Odpowiedź na pytanie 185**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

**Pytania 186**

**Pkt. VI/13 SIWZ**

Czy Zamawiający dopuści jako równoważne oprogramowanie o funkcjonalnościach:  
Funkcjonalność oceny perfuzji mózgowej, jak również w ocenie całościowej lub miejscowej perfuzji wątroby. Funkcjonalność dostępna na badaniach CT i MR  
Wyznaczenie map ADC o wysokim współczynniku b w oparciu o mapy ADC o niskich współczynnikach b dla badań MR  
Wyświetlanie map parametrycznych kodowanych kolorem w obrazach dyfuzyjnych wraz z możliwością dostosowania map kolorów dla badań MR:  
wash-out rate

wash-in rate

maksymalne wzmocnienie

relatywne maksymalne wzmocnienie

brevity of enhancement[A3]

**Odpowiedź na pytanie 186**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

**Pytanie 187**

Pkt. VI/15 SIWZ

Czy Zamawiający dopuści stację diagnostyczną bez dedykowanego oprogramowania do oceny zmian ogniskowych w płucach w przypadku zaoferowania przeglądarki umożliwiającej łatwe porównanie zdjęć diagnostycznych?

**Odpowiedź na pytanie 187**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

**Pytanie 188**

Pkt. IX SIWZ

Prosimy o informację czy zamawiający posiada sprawną wentylację? Jeśli tak prosimy o informację czy zamawiający posiada aktualne pomiary wentylacji.

**Odpowiedź na pytanie 188**

**Zamawiający informuje, że istniejący układ wentylacji jest sprawny, zgodnie z załączonym protokołem kominiarskim, ale nie może potwierdzić spełniania przez niego wymogów obowiązujących przepisów dotyczących wentylacji w pracowni tomografii komputerowej.**

**Pytanie 189**

Pkt. IX SIWZ

Prosimy o informację czy zamawiający posiada wolne miejsce do wpięcia czujek Ppoż do systemu szpitalnego względnie jeśli zamawiający posiada system PPOż na obiekcie czy zamawiający zezwoli na wpięcie czujek do istniejącej pętli?

**Odpowiedź na pytanie 189**

**Zamawiający informuje, że w budynku Przychodni nie ma instalacji ppoż.**

**Pytanie 190**

Pkt. IX SIWZ

Prosimy o informację jakim zapasem mocy zamawiający dysponuje w rozdzielni do wpięcia systemu CT ?

**Odpowiedź na pytanie 190**

**Zamawiający informuje, że dysponuje wystarczającym zapasem mocy do instalacji aparatu TK.**

**Moc przyłączeniowa w budynku wynosi 80 kW.**

**Pytanie 191**

Dotyczy Załącznika nr 7 (Wzór umowy): W §2 pkt. 14. c) Zamawiają oświadcza, że „budynek PCUM w Kielcach posiada wystarczającą moc przyłączeniową do montażu Tomografu spełniającego parametry opisane w niniejszym dokumencie”. W Opisie Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 2) do postępowania, Zamawiający podaje jedynie minimalną wartość nominalnej mocy generatora tomografu, jednocześnie premiując dodatkowymi punktami, rozwiązania z generatorem o większej wartości tego parametru, co oczywiście wiąże się z większym poborem mocy. W związku z tym prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dysponuje zapasem mocy min. 65 kVA? Czy przekrój WLZ do rozdzielnic głównej jest dostosowany do przeniesienia takiej mocy oraz czy sama rozdzielnica jest przygotowana do rozdziału takiej mocy dla tomografu?

**Odpowiedź na pytanie 191**

**Zamawiający informuje, że przekrój WLZ do rozdzielnic głównej jest dostosowany do przeniesienia odpowiedniej mocy, Zamawiający posiada zapas mocy do zainstalowania aparatu TK, sama rozdzielnica wymaga modernizacji.**

**Pytanie 192**

W pkt. III.5 do SWZ oraz w §1 pkt. 2 Wzoru Umowy, Zamawiający wymaga „uzyskania wymaganych prawem polskim zgód na użytkowanie urządzenia”. Uzyskanie od właściwego organu WSSE finalnego zezwolenia na użytkowanie pracowni TK jest procesem niezależnym od Wykonawcy, w którym stroną

ubiegającą się o pozwolenie zawsze jest Zamawiający. Do wniosku załącza się szereg poufnych dokumentów (np. dotyczących personelu), do których dostawca sprzętu nie ma wglądu. Wykonawca nie może w imieniu i na rzecz Zamawiającego uzyskać zezwoleń na użytkowanie aparatu i dopuszczenie pracowni do użytku ponieważ to Zamawiający musi złożyć do WSSE wymagane przepisami dokumenty wraz z własnym podpisem. Wykonawca może jedynie pomóc w uzyskaniu tych dokumentów. Na wydanie pozytywnej decyzji ma wpływ szereg czynników niezależnych od prawidłowo przeprowadzonej dostawy i instalacji tomografu oraz pozytywnych wyników testów – m.in. kompletność przedłożonej przez Zamawiającego dokumentacji. W związku z tym wnosimy o zmianę treści w ww. punktach na następującą: „Wykonawca zleci na własny koszt i dostarczy wraz z przekazaniem urządzenia do użytkowania wyniki z przeprowadzonych testów specjalistycznych i akceptacyjnych oraz zaopiniowany pozytywnie przez właściwy organ WSSE projekt osłon radiologicznych”.

#### **Odpowiedź na pytanie 192**

**Zamawiający dokonuje zmiany zapisu Rozdziału III ust. 5 pkt 5 ) SWZ, § 1 ust. 2 pkt 3) Załącznik nr 7 do SWZ - Wzoru Umowy oraz w pkt 1 pkt 1.3 Załączania nr 1 do SWZ – OPZ który otrzymuje następujące brzmienie: „Inicjowania działań oraz przygotowania na własny koszt wszelkiej dokumentacji, którą Zamawiający jako strona postępowań złoży do odpowiednich organów celem uzyskania zgód, niezbędnych do prawidłowego i zgodnego z prawem użytkowania urządzenia.”**

#### **Pytanie 193**

W pkt. X.1 OPZ (Załącznik nr 2- SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA DOTYCZĄCE GWARANCJI I PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) Zamawiający wymaga aby okres gwarancji liczony był od daty odbioru przedmiotu Zamówienia wraz z dopuszczeniem do eksploatacji przez SANEPID. Gwarancja producenta tomografu komputerowego liczona jest zawsze od momentu w którym urządzenie to jest zainstalowane i działa prawidłowo, czego potwierdzeniem są m.in. pozytywne wyniki przeprowadzonych wcześniej testów akceptacyjnych. Natomiast dopuszczenie do eksploatacji przez SANEPID jest poprzedzone postępowaniem administracyjnym, którego bieg (zwłaszcza w warunkach pandemii) jest niezależny od dostawcy tomografu. Na etapie składania ofert, Wykonawca nie jest w stanie przewidzieć terminu w jakim Zamawiający otrzyma zezwolenie z Sanepidu. W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że gwarancja będzie liczona od daty odbioru technicznego aparatu wraz z przekazaniem kompletnej dokumentacji, w tym wyników z testów akceptacyjnych i specjalistycznych oraz pozytywnie zaopiniowanego projektu osłon.

---

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian. Powyższe odpowiedzi stanowią integralną część SWZ.**

**Wicestarosta**

**Tomasz Pleban**