

Kielce, dnia 9.12.2021 r.

Powiat Kielecki  
Starostwo Powiatowe w Kielcach  
ul. Wrzosowa 44  
25-211 Kielce

### Wszyscy uczestnicy postępowania

*dotyczy: postępowania znak SR-II.272.1.16.2021 - na dostawę 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 wraz z modyfikacją OPZ, SWZ, Formularza ofertowego oraz wzoru umowy.

- I. Na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) w związku z wpłynięciem wniosków i pytań Wykonawców Zamawiający przekazuje poniżej ich treść wraz z odpowiedziami.

**Pytanie nr 1:** Zwracamy się z wnioskiem o możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej do 23 listopada br.

**Odpowiedź:**

Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia dodatkowej wizji lokalnej i modyfikuje SWZ w tym zakresie.

**Pytanie nr 2:**

Dot. IV. 2 "PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW" Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

2.	Najkrótszy czas pełnego skanu (360°)	$\leq 0,8$ 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 1 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: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

**Pytanie 3**

Dot. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

W grupie parametrów „PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW”

Zamawiający pominął istotny parametr jakościowy, jakim jest dawka związana z uzyskaniem określonej rozdzielczości niskokontrastowej. Rozdzielczość niskokontrastowa to zdolność do „odwzorowania” bardzo małych różnic gęstości kontrastu na obrazie tomograficznym. Z punktu widzenia diagnostyki tomografii komputerowej istotne jest odwzorowywanie zarówno obiektów dużych (5 mm), jak i średnich (3 mm) oraz małych (2 mm). Różne tomografy komputerowe oferowane przez różnych producentów potrafią odwzorować zarówno duże jak i małe obiekty. Z punktu oceny tego parametru najistotniejsza jest dawka generowana przez tomograf w związku z możliwością wizualizacji tych zmian, a nie sama rozdzielczość niskokontrastowa. Ważne jest oczywiście, aby zgodnie z zasadą ALARA, dawka ta była jak najniższa.

W treści Załącznika nr 1 brak jest wymogu podania wartości dawki związanej z uzyskaniem określonej rozdzielczości niskokontrastowej. Jest ona jednym z najistotniejszych parametrów świadczących o klasie i bezpieczeństwie systemu. Należy podkreślić, że pomimo stosowania przez różnych producentów tomografów rozmaitych sposobów redukcji dawek, ich wartości ostateczne są wysokie, co przekłada się na zdrowie pacjenta i koszty użytkowania tomografu (stopień zużycia lampy i konieczność jej wymiany).

*W związku z powyższym czy Zamawiający wprowadzi modyfikację SWZ poprzez wprowadzenie do Załącznika nr 1 dodatkowych parametrów ocenianych o następującym brzmieniu ?*

	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 zaofertowanego algorytmu iteracyjnego (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) $< 13,0$ mGy.	Tak /Nie		Nie lub brak możliwości podania – 0 pkt $< 13,0$ mGy – 0 pkt $< 9,0$ mGy. – 5 pkt $< 4,0$ mGy – 10 pkt
	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 zaofertowanego algorytmu iteracyjnego (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) $< 26,0$ mGy.	Tak / Nie		Nie lub brak możliwości podania - 0 Jeśli tak $< 26,0$ mGy – 1 pkt $< 22,0$ mGy. – 5 pkt $< 18,0$ mGy – 10 pkt

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

#### Pytanie 4

Dot. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

W grupie parametrów „PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW” Zamawiający pominął istotny parametr jakościowy jakim jest iteracyjny algorytm rekonstrukcji. Algorytmy iteracyjne w chwili obecnej są jednym z najskuteczniejszych narzędzi pozwalających na znaczną redukcję dawki bez utraty jakości obrazu. Stosowanie ich umożliwiło więc producentom zmniejszenie mocy klinicznej oferowanych przez nich tomografów komputerowych, zapewniając jednocześnie uzyskiwanie doskonałej jakości obrazów diagnostycznych i pracę na niższych prądach. To, z kolei pozwoliło na wykorzystanie w tomografach stosujących techniki iteracyjne lamp o niższych pojemnościach cieplnych, generatorów o niższych mocach, w stosunku do starszych technologicznie rozwiązań nie oferujących iteracyjnych algorytmów iteracyjnych.

System, który chcielibyśmy zaoferować Państwu w niniejszym postępowaniu, wyposażony jest w nowoczesny i wydajny algorytm iteracyjny. Algorytm ten jest dużo bardziej zaawansowany, poprawia jakość obrazu, rozdzielczość niskokontrastową, umożliwiając jednocześnie znaczną (nawet do 70% - 80%) redukcję dawki pacjenta, jest możliwy do zastosowania we wszystkich trybach skanowania, dla wszystkich rodzajów badań, jest zintegrowany z innymi narzędziami redukującymi dawkę, z planem badania, automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu, a jego stosowanie nie wpływa na obniżenie prędkości rekonstrukcji - nie ma więc potrzeby, aby był „wyłączany” lub „włączany” w trakcie wykonywania jakichkolwiek badań. W związku z tym jest doskonałym narzędziem w codziennej diagnostyce.

*Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji Załącznika nr 1 poprzez wprowadzenie do jego treści bardzo istotnego parametru o następującym brzmieniu?:*

Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie dane surowe (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową, umożliwiającą 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). Algorytm automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC)	Tak (Podać nazwę)		
---	----------------------	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

#### Pytanie 5

Dot. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

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 1 poprzez wprowadzenie do jego treści parametru ocenianego o następującym brzmieniu?:

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

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

### Pytanie 6

Dot. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

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 1 poprzez wprowadzenie do jego 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: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

### Pytanie 7

Dot. pkt. IV. 3 “PARAMETRY AKWIZYCJI I REKONSTRUKCJI OBRAZÓW” Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

3.	Grubość najcieńszej warstwy (dla jednoczesnej akwizycji min. 16 jednakowych warstw)	≤ 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 1 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: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

### Pytanie 8

Dot. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

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 1 poprzez wprowadzenie do jego treści parametru ocenianego o następującym brzmieniu:*

	Możliwość wykonania badania z zastosowaniem filtrów hybrydowych, w którego rekonstrukcję zaangażowane są równocześnie, w jednej serii obrazów, dwa filtry rekonstrukcyjne do: tkanki miękkiej i tkanki płucnej	TAK / NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	--	--------------	--	-----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

**Pytanie 9**

Dot. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

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, serca czy kości długich.

*Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji Załącznika nr 1 poprzez wprowadzenie do jego treści parametru ocenianego o następującym brzmieniu:*

	Możliwość wykonania procedury ze 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: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

**Pytanie 10**

Dot. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

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.

	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.	TAK / NIE		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	---	--------------	--	-----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

**Pytanie 11**

Dot. pkt. VIII.2. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

Zamawiający w tym punkcie wyspecyfikował rozwiązanie charakterystyczne dla jednego z producentów, tym samym znacząco ograniczając naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

W związku z powyższym 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 pomaga zabezpieczyć pacjenta przed nadmiernym napromieniowaniem:

Wyświetla na konsoli operatora oraz w nagłówku DICOM informacje dot. dawki DLP lub CTDI vol., jaka została pochłonięta w czasie badania (automatyczny raport dawki tworzony przez system po zakończeniu badania podający poziom dawki) oraz wyświetla przewidywaną wartość dawki DLP i CTDI vol przed wykonaniem serii badania z uwzględnieniem automatycznej modulacji prądu i pozostałych parametrów badania, ostrzegające operatora w przypadku, gdy szacunkowa dawka dla skanu przewyższa wartość dawki ustanowioną w danej pracowni. Po przekroczeniu poziomu wymagana jest zgoda na kontynuowanie badania od osoby odpowiedzialnej.?

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia brzmienie pkt. VIII.2. na następujące: Oprogramowanie z licencjami bezterminowymi do monitorowania i raportowania poziomu dawek z TK, bez podłączenia do aparatu rtg, lub inne oprogramowanie umożliwiające ostrzeżenie o przekroczeniu progu zdefiniowanej dawki pomagające zabezpieczyć pacjenta przed nadmiernym napromieniowaniem, zgodnie z dyrektywą EURATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013. Zamawiający modyfikuje OPZ – VIII. 2 i Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego – VIII. 2**

#### **Pytanie 12**

Dot. pkt. X.3. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

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: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy w powyższym zakresie**

#### **Pytanie 13**

Dot. pkt. VIII.5. oraz XI.2. Załącznika nr 1 OPZ i Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego

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: Zamawiający potwierdza powyższe.**

#### **Pytanie 14**

Dot. pkt.V.2. SWZ

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 na 130 dni od dnia udostępnienia pomieszczeń.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w powyższym zakresie**

#### **Pytanie 15**

W SWZ podano wymóg potwierdzenia zgodności oferowanego produktu z Opisem 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: Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie 16**

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: Zamawiający potwierdza powyższe.**

### **Pytanie 17**

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.

**Odpowiedź**

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

### **Pytanie 18**

Dot. zapisów SWZ, załącznik nr 1 pkt.x.7

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy do max. 72 godzin.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w powyższym zakresie**

### **Pytanie 19**

Dotyczy zapisów SWZ, pkt. XII.11 i 16

*11. „Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez Wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej specyfikacji. Zamawiający nie dopuszcza modyfikowania treści załączników do SWZ przez Wykonawcę”*

*16. „Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SIWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami”*

Zamawiający nie może zakazać modyfikowania wzorów treści załączników do SWZ – wskazane postanowienia są bezskuteczne, a Zamawiający nie może zastosować żadnych sankcji wobec Wykonawcy, który w swojej ofercie zmodyfikował załączniki, o ile treści oferty jest zgodna z SWZ. Wnosimy o usunięcie.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w powyższym zakresie**

### **Pytanie 20**

Dot. zapisów SWZ, pkt. XVII.3.1-4

*Zasady oceny ofert w kryterium Parametry techniczne (P)- waga 40%:*

*1) Średnica otworu gantry:*

*= 75 cm - 10 pkt*

*< 75 cm – 0 pkt*

*2) Nominalna moc generatora:*

*= 48 kW - 0 pkt*

*> 48 kW - 10 pkt*

*3) Zakres napięcia anodowego [kV]:*

*= 80-135kV – 0 pkt*

*> 80-135kV – 10 pkt*



W pkt XVII.4. SWZ wskazano, że punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki – Zamawiający nie określił jednak wzoru pozwalającego na obliczenie punktów w zakresie kryteriów średnica otworu gantry, nominalna moc generatora, zakres napięcia anodowego (wzór został określony jedynie dla kryterium Cena).

Wnosimy o uzupełnienie

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji SWZ oraz Formularza ofertowego w tym zakresie.**

#### **Pytanie 21**

Dot. zapisów SWZ, pkt. XVII.3.4

*„Ilość oferowanych przeglądów w cenie aparatu TK, wykonywanych przez autoryzowany serwis po okresie gwarancyjnym”*

Kryterium „ilość oferowanych przeglądów (...) po okresie gwarancyjnym” jest niezgodne z ustawą PZP, a przez to niedopuszczalne:

- zgodnie z art. 434 ust 1 PZP umowę zawiera się na czas oznaczony – brak zatem postaw do żądania od Wykonawcy spełnienia świadczenia po okresie obowiązywania umowy;
- zgodnie z art. 434 ust 2 PZP co do zasady umowy zawiera się na okres do 4 lat – a w SWZ brak jest określenia terminu przeprowadzenia przeglądów pogwarancyjnych,
- art. 99 ust 1 PZP, zgodnie z którym przedmiot zamówienia opisuje się w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty – brak w SWZ wskazania zakresu przeglądu pogwarancyjnego, w szczególności brak wskazania, że przeglądy te mają być prowadzone na zasadach określonych w umowie, czy też w ogólnych warunkach gwarancji (które każdy wykonawca ustala samodzielnie, a zatem warunki te są różne),
- w § 7 ust 18 projektu umowy wskazano jedynie, że „Wykonawca zobowiązuje się po upływie terminu obowiązującej gwarancji do dokonania bezpłatnych przeglądów w ilości .....\* przedmiotu dostawy. Częstotliwość serwisów wynikać musi z zaleceń producenta zawartych w dokumentacji urządzenia, oraz obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie”, brak jednak zobowiązania do wykonania tych przeglądów bezpośrednio po upływie okresu gwarancji, czyli brak wskazania terminu spełnienia wymaganego świadczenia. Zamawiający nie będzie mógł dochodzić od Wykonawcy spełnienia zaoferowanego świadczenia, a zatem zapis ten w zasadzie jest bezprzedmiotowy.

Wnosimy o zmianę kryterium oceny ofert, poprzez rezygnację z kryterium „Ilość oferowanych przeglądów w cenie aparatu TK, wykonywanych przez autoryzowany serwis po okresie gwarancyjnym”

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Jednocześnie wyjaśnia iż przedział czasowy przeglądów nie został wskazany, ponieważ wynika on z zaleceń producenta konkretnego typu urządzenia oraz obowiązujących przepisów prawa. Przed rozstrzygnięciem postępowania Zamawiający nie jest w stanie określić wymaganych przedziałów czasowych dla wykonania przeglądów pogwarancyjnych urządzenia ponieważ nie wie jaki sprzęt zostanie dostarczony w wyniku przedmiotowego postępowania.**

#### **Pytanie 22**

Dot. zapisów SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli „dni robocze” od poniedziałku do piątku.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający ma na myśli dni kalendarzowe chyba, że zostały wskazane dni robocze.**

### **Pytanie 23**

Dot. zapisów SWZ, zał. nr 7 wzór umowy § 2 ust. 10

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie powyższego zapisu.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy wzoru umowy w powyższym zakresie.**

### **Pytanie 24**

Dot. zapisów SWZ, zał. nr 7 wzór umowy § 1 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 gwarancji.*

2. *W ramach otrzymanego wynagrodzenia Wykonawca udziela Zamawiającemu ..... (nie mniej niż 24 miesiące) gwarancji na prace adaptacyjne wykonane w pomieszczeniach pracowni tomografu komputerowego. Strony postanawiają, iż okres rękojmi równy jest okresowi gwarancji.*

Okres gwarancji nie jest kryterium oceny ofert – wnosimy o jednoznaczne wskazanie przez Zamawiającego wymaganego okresu gwarancji, aby zapewnić porównywalność ofert.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy wzoru umowy w §7 ust. 1 i 2.**

### **Pytanie 25**

Dot. zapisów SWZ, zał. nr 7 wzór umowy § 3 ust. 2 i 3

2. *Strony oświadczają, iż protokolarny odbiór wszystkich elementów składających się na przedmiot Umowy, z zastrzeżeniem usług serwisowych, gwarancyjnych oraz szkoleniowych stanowi dowód wykonania Umowy.*

3. *Za dzień wykonania Umowy przyjmuje się dzień podpisania Protokołu Odbioru Końcowego przedmiotu Umowy, z zastrzeżeniem usług serwisowych, gwarancyjnych oraz szkoleniowych określonych w Umowie.*

Wnosimy o nadanie brzmienia:

2. *Strony oświadczają, iż protokolarny odbiór wszystkich elementów składających się na przedmiot Umowy, z wyłączeniem usług serwisowych, gwarancyjnych oraz szkoleniowych, stanowi dowód wykonania Umowy.*

3. *Za dzień wykonania Umowy przyjmuje się dzień podpisania Protokołu Odbioru Końcowego przedmiotu Umowy, z wyłączeniem usług serwisowych, gwarancyjnych oraz szkoleniowych określonych w Umowie.*

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy wzoru umowy w powyższym zakresie.**

### **Pytanie 26**

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 7 wzór umowy § 7 ust. 11.b)

b) dokonania bezpłatnych przeglądów przedmiotu dostawy zgodnie z ofertą Wykonawcy, w tym jeden w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji, polegającego na bezpłatnej regulacji i konserwacji, a także bezpłatnej wymianie wyeksploatowanych elementów lub podzespołów.

Wnosimy o doprecyzowanie kryteriów uznania elementów lub podzespołów „wyeksploatowanych”? Cytowany zapis w chwili obecnej nie spełnia warunków wynikających z art. 99 ust 1 PZp.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy wzoru umowy w powyższym zakresie. Zamawiający poprzez użycie wyrażenia „wyeksploatowanych” ma na myśli coś co nie nadaje się do użytkowania ze względu na zużycie w skutek użytkowania w tym przypadku elementów lub podzespołów.**

### **Pytanie 27**

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 7 wzór umowy § 7 ust.18.b)

*Wykonawca zobowiązuje się po upływie terminu obowiązującej gwarancji:*

- a) *do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu kodów serwisowych, hasel, usunięcie blokady serwisowej i innych zabezpieczeń urządzenia,*

Bezwzględne zagwarantowanie braku wszelkich blokad serwisowych jest niemożliwe, bowiem Dostawca nie odpowiada za działania producenta sprzętu, który w różny sposób zabezpiecza swoje urządzenia przed nieuprawnionym dostępem. Niejednokrotnie kody są generowane wraz z postępującym unowocześnianiem systemu oraz aktualizacją oprogramowania będącego częścią urządzenia. Powyższy zapis umowy jest w praktyce niemożliwy do zastosowania, Wykonawca nie jest uprawniony do gwarantowania wykonania czynności za producenta sprzętu/oprogramowania.

**Odpowiedź: 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 28**

Dot. zapisów SWZ, załącznik nr 2 Formularz cenowy

Prosimy o potwierdzenie, iż w przypadku zaoferowania elementów objętych różnymi stawkami VAT, Wykonawca w formularzu ofertowym może wyszczególnić pozycje z różnymi stawkami VAT.

Proponowana zmiana ma na celu umożliwienie Wykonawcy prawidłowe wystawienie faktury VAT zgodnie z art. 106 e ustawy z dnia 11 marca 2004 r o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2004 nr 54 poz. 535 z późn. Zm), który nakłada obowiązek wskazania na fakturze stawki podatku a ze względu na fakt, iż na przedmiot zamówienia składa się wyrób medyczny oraz inne niezbędne wyposażenie/usługi, które objęte jest dwiema różnymi stawkami podatku VAT tj. 8% i 23%.

Wykonawca zobowiązany jest wyszczególnić na fakturze pozycje cenowe z odrębnymi stawkami podatku VAT, składające się łącznie na wynagrodzenie Wykonawcy.

**Odpowiedź: Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia dwóch osobnych faktur:**

**Pierwsza za dostawę tomografu**

**Nabywca: Powiat Kielecki, ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP: 9591645790**

**Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Kielcach, ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce.**

**Druga za wszelkie prace adaptacyjne:**

**Nabywca: Powiatowe Centrum Usług Medycznych, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce, NIP 959-14-98-969.**

**Odbiorca: Powiatowe Centrum Usług Medycznych, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce.**

**Ponadto Zamawiający potwierdza możliwość złożenia oferty w taki sposób w taki aby przedstawiała poszczególne stawki VAT. Zamawiający przy ocenie ofert będzie brał pod uwagę łączną cenę brutto.**

#### **Pytanie 29**

Prosimy o wskazanie dokładnych danych istniejącej linii zasilającej dla istniejącego urządzenia - przekrój kabla zasilającego, dokładna długość po trasie kablowej, typ kabla, wielkość zabezpieczenia w rozdzielnicy NN?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie ma jeszcze urządzenia, a więc nie istnieje linia zasilająca. 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 30**

Prosimy Zamawiającego o podanie informacji na temat istniejącego zabezpieczenia pola odpyłowego dla urządzenia w rozdzielnicy nn. Czy Zamawiający posiada rezerwę mocy 110kVA dla

podłączenia nowego urządzenia? Czy Zamawiający wymaga przebudowy istniejącego pola, czy też posiada gotowe pole, które należy wykorzystać do zasilenia urządzenia?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że istniejąca rozdzielnica wymaga modernizacji i nie ma gotowego pola do zasilenia urządzenia. Obecna moc przyłączeniowa wynosi 40 kW, a docelowa 80 kW.**

#### **Pytanie 31**

Prosimy o wskazanie umiejscowienia jednostek zewnętrznych klimatyzatorów oraz drogi do poprowadzenia instalacji.

**Odpowiedź: Jednostki zewnętrzne klimatyzatorów można umiejscowić na ścianie budynku. Zamawiający informuje ponadto, 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 32**

Czy obecnie zainstalowane jednostki klimatyzacji mają zostać zutylizowane czy zdemontowane i przekazane Zamawiającemu?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, że obecnie w pomieszczeniach przeznaczonych na pracownię TK nie ma zainstalowanej klimatyzacji.**

#### **Pytanie 33**

Prosimy o wskazanie, które pomieszczenia mają być klimatyzowane.

**Odpowiedź:**

**Klimatyzowane mają być pomieszczenia pracowni TK, zgodnie z załączonymi rzutami pomieszczeń.**

#### **Pytanie 34**

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

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

#### **Pytanie 35**

Czy grzejniki w obrębie pracowni mają być wymienione?

**Odpowiedź: Zamawiający nie przewiduje wymiany grzejników.**

#### **Pytanie 36**

Czy instalacja wentylacji w istniejących pomieszczeniach jest sprawna i spełnia wymagania w świetle obowiązujących przepisów? Prosimy o udostępnienie protokołu skuteczności wentylacji oraz projektu wentylacji mechanicznej.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga modyfikacji istniejącej wentylacji w taki sposób, aby spełniała ona obowiązujące przepisy w zakresie stopnia wentylacji. Zamawiający nie posiada projektu wentylacji mechanicznej. Skan aktualnego protokołu kominiarskiego został zamieszczony na stronie internetowej niniejszego postępowania.**

#### **Pytanie 37**

Prosimy o potwierdzenie czy stolarka ochronna ma zostać wymieniona 2x drzwi Pb (w tym jedno przesuwne automatyczne) 1x okno Pb.

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada projektu budowlanego w zakresie dostosowania pomieszczeń po byłej aptece dla potrzeb pracowni TK, a więc nie ma możliwości określenia zakresu przebudowy. Stolarka ochronna musi być wykonana zgodnie z przepisami dotyczącymi osłon Pb w pomieszczeniach pracowni TK.**

#### **Pytanie 38**

Czy w zakresie remontu pomieszczeń wykonawca ma uwzględnić demontaż płytek ściennych w sterowni oraz Sali badań.?

**Odpowiedź:** W pomieszczeniach przeznaczonych na sterownię i salę badań nie ma płytek ściennych.

#### **Pytanie 39**

Czy parawan dla pacjenta wraz z zagospodarowaniem narożnika pracowni TK tj. lustro, krzesła i wieszaki mają być wykonane w ramach prac adaptacyjnych przez wykonawcę?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe, i wymaga dostarczenia mebli w takim rodzaju i ilości, aby pracownia TK spełniała wymagania dotyczące jej funkcjonalności. Zamawiający wymaga wyposażenia pracowni m.in. w: parawan z osłoną zmywalną na kółkach – szt. 1, Lustro wiszące o wymiarach ok. 50 x 40 cm – szt. 1, krzesła na nóżkach, bez podłokietników, spełniające wymagania sanitarne dla gabinetów medycznych, tj. muszą być pokryte materiałem zmywalnym, odpornym na działanie środków dezynfekujących – szt.2, stojący wieszak na ubrania o stabilnej metalowej podstawie i powierzchni odpornej na działanie środków dezynfekujących – szt. 1, biurko z szufladą i zintegrowanym kontnerkiem – szt. 1, szafę stojącą na dokumenty o wymiarach minimalnych szer. 80 cm, wysokość 180 cm, głębokość 40 cm - szt. 1, fotel obrotowy biurowy ergonomiczny do biurka z regulacją wysokości, szafę dokumentowo-ubraniową dwudrzwiową, szafkę pod umywalkę wraz z umywalką oraz baterią i syfonem – szt. 1. W związku z powyższym Zamawiający dokonuje modyfikacji OPZ w rozdziale IX pkt 3 oraz Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego w rozdziale IX pkt 3.

#### **Pytanie 40**

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

**Odpowiedź:** Sieć LAN UTP KAT.6

#### **Pytanie 41**

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

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe.

#### **Pytanie 42**

Czy w pracowni mają być wykonane sufity podwieszane typu Armstrong?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe rozwiązanie lub inne równoważne.

#### **Pytanie 43**

Jakie pomieszczenia znajdują się pod pracownią?

**Odpowiedź:**

Pomieszczenia magazynowe oraz serwerownia, zgodnie z udostępnionymi rzutami.

#### **Pytanie 44**

Czy i jakiego rodzaju meble wykonawca ma uwzględnić w adaptacji?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe, i wymaga dostarczenia mebli w takim rodzaju i ilości, aby pracownia TK spełniała wymagania dotyczące jej funkcjonalności. Zamawiający wymaga wyposażenia pracowni m.in. w: parawan z osłoną zmywalną na kółkach – szt. 1, Lustro wiszące o wymiarach ok. 50 x 40 cm – szt. 1, krzesła na nóżkach, bez podłokietników, spełniające wymagania sanitarne dla gabinetów medycznych, tj. muszą być pokryte materiałem zmywalnym, odpornym na działanie środków dezynfekujących – szt.2, stojący wieszak na ubrania o stabilnej metalowej podstawie i powierzchni odpornej na działanie środków dezynfekujących – szt. 1, biurko z szufladą i zintegrowanym kontnerkiem – szt. 1, szafę stojącą na dokumenty o wymiarach minimalnych szer. 80 cm, wysokość 180 cm, głębokość 40 cm - szt. 1, fotel obrotowy biurowy ergonomiczny do biurka z regulacją wysokości, szafę dokumentowo-

ubraniową dwudrzwiową, szafkę pod umywalkę wraz z umywalką oraz baterią i syfonem – szt. 1. W związku z powyższym Zamawiający dokonuje modyfikacji OPZ w rozdziale IX pkt 3 oraz Załącznika nr 1 do Formularza ofertowego w rozdziale IX pkt 3.

**Pytanie 45**

Jakiego rodzaju oświetlenie ma być zastosowane w pracowni?

**Odpowiedź: Oświetlenie typu LED, spełniające normy w zakresie oświetlenia pomieszczeń.**

**Pytanie 46**

Prosimy o wskazanie miejsca instalacji stacji lekarskich wymienionych w sekcji VI oraz w sekcji IX SWZ.

**Odpowiedź: Stacja lekarska ma zostać umieszczona w obrębie pomieszczeń po byłej aptece, zgodnie z załączonymi rzutami.**

**Pytanie 47**

Czy w pomieszczeniu stacji lekarskich istnieją gniazda sieciowe LAN, poprosimy o podanie liczby ewentualnych istniejących gniazd sieciowych.

**Odpowiedź: W pomieszczeniu gdzie będzie montaż TK, obecnie nie znajdują się gniazda LAN. Montaż gniazd LAN po stronie Wykonawcy w ilości niezbędnej do prawidłowego działania montowanych urządzeń.**

**Pytanie 48**

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: 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 49**

Prosimy o podanie producenta istniejącej na obiekcie instalacji SSP?

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

**Pytanie 50**

Czy Zamawiający wymaga systemu wizyjnego nadzoru pacjenta w adaptowanych pomieszczeniach tomografu komputerowego?

**Odpowiedź: Nie, nie wymaga.**

**Pytanie 51**

Czy Zamawiający wymaga wykonania lub modyfikacji instalacji gazów medycznych?

**Odpowiedź: Nie, nie wymaga.**

**Pytanie 52**

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

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ w zakresie terminu, jednocześnie w przypadku gdy ekspertyza przeciążeniowa stropu wykaże konieczność uzyskania pozwolenia na budowę termin może zostać wydłużony o czas niezbędny do uzyskania tego pozwolenia.**

**Pytanie 53**

Dotyczy zapisów SWZ, zał. nr 7 wzór umowy § 1 ust. 3

*Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w tym finansową, za utratę dofinansowania, jego zmniejszenie lub nałożenie korekt do dofinansowania przez instytucję dofinansowującą, jeśli będzie to wynikiem nieprawidłowego wykonania przedmiotu umowy lub opóźnienia w jego realizacji.*

Dalej w § 8 ust 3 projektu umowy wskazano: *Strony zgodnie postanawiają, iż Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania w zakresie przewyższającym wysokość zastrzeżonej kary umownej; a w ust 6: Każda działalność Wykonawcy, której wynikiem będzie utrata przez Zamawiającego współfinansowania, jego zmniejszenie lub nałożenie korekt będzie przedmiotem roszczeń odszkodowawczych Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy. Przedmiotem roszczeń będą również ewentualne kary naliczone przez instytucje dofinansowujące z powodu niewłaściwej realizacji przedmiotu Umowy.*

W ocenie Wykonawcy przyjęcie pełnej odpowiedzialności za utratę dofinansowania, jego zmniejszenie lub nałożenie korekt finansowych jest całkowicie nieuzasadnione – ryzyko utraty dofinansowania nie może obciążać Wykonawcy, jest to bowiem okoliczność całkowicie od niego niezależna. Obowiązkiem Zamawiającego jest zabezpieczenie środków na sfinansowanie zamówienia, nadto tylko Zamawiający ma wpływ na realizację umowy zawartej z instytucją finansującą.

Nadto zwracamy uwagę, iż zgodnie z art. 433 ustawy PZP projektowane postanowienia umowy nie mogą przewidywać:

- 1) odpowiedzialności wykonawcy za opóźnienie, chyba że jest to uzasadnione okolicznościami lub zakresem zamówienia;
- 2) naliczania kar umownych za zachowanie wykonawcy niezwiązane bezpośrednio lub pośrednio z przedmiotem umowy lub jej prawidłowym wykonaniem;
- 3) odpowiedzialności wykonawcy za okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi zamawiający;
- 4) możliwości ograniczenia zakresu zamówienia przez zamawiającego bez wskazania minimalnej wartości lub wielkości świadczenia stron.

Wnosimy o ograniczenie odpowiedzialności wykonawcy do szkód wynikających z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, w granicach przewidzianych przepisami k.c. oraz PZP, poprzez usunięcie § 1 ust. 3 oraz § 8 ust 6 projektu umowy. Wystarczające dla zapewnienia bezpieczeństwa Zamawiającego oraz gwarantujące równość stron umowy jest pozostawienie zapisu § 8 ust 3 projektu umowy.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy wzoru umowy w powyższym zakresie. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w takim stopniu jakim wskazał w uzasadnieniu pytania. Wykonawca ponosi odpowiedzialność jedynie w przypadku gdy ze względu na jego zaniechania bądź niewykonanie przedmiotu umowy jeśli to będzie skutkowało utratą dofinansowania. Zamawiający nie obciąża ani nie będzie rościł żadnych roszczeń w skutek utraty dofinansowania jeśli nie będą one wynikiem nieprawidłowych działań bądź zaniechań ze strony Wykonawcy.**

#### **Pytanie 54**

Dot. Pkt. V KONSOLA OPERATORSKA/OPROGRAMOWANIE ppkt. 7. (Załącznik nr 1 OPZ)

Automatyczny dobór parametrów rekonstrukcji - filtry, algorytmy korekcji artefaktów w celu uzyskania optymalnej jakości obrazu

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony w sytuacji, gdy w oprogramowaniu będzie dostępna baza protokołów z dobranymi parametrami do automatycznej rekonstrukcji takich jak filtry, algorytmy korekcji artefaktów jak bone hardening, body movement w celu uzyskania optymalnej jakości badania.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

### Pytanie 55

Czy w celu zwiększenia konkurencyjności prowadzonego postępowania, Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy wstrzykiwacz kontrastu Medrad Salient dual o następujących parametrach:

- wstrzykiwacz w wersji dwutłokowej
- Generowane ciśnienie 300 PSI
- Automatyczne lub ręczne napełnianie wkładu / wkładów
- Jednoczesne napełnianie obu wkładów
- Łatwy montaż wkładów poprzez nałożenie na tłok i obrócenie o 90 stopni
- Wkłady o pojemności 190 ml wyposażone we wskaźniki FluidDots®, pomocne w wykrywaniu obecności powietrza we wkładzie
- Intuicyjny, posługujący się piktogramami interfejs użytkownika w postaci kolorowego ekranu dotykowego na głowicy wstrzykiwacza
- Bezprzewodowy ekran w postaci tableta do pokoju sterowania połączony ze wstrzykiwaczem za pomocą Wi-Fi
- Przechowywanie do 100 ostatnich podań w pamięci urządzenia
- Przechowywanie 20 protokołów badań w pamięci urządzenia
- Pomiar ciśnienia i prędkości przepływu środka kontrastowego w czasie rzeczywistym
- Iniekcje wielofazowe – do 6 faz
- Pilot zdalnego sterowania umożliwiający rozpoczęcie lub wstrzymanie iniekcji
- Mobilność wstrzykiwacza:
  - zasilanie bateryjne
  - niewielka waga i powierzchnia podstawy wstrzykiwacza
  - 1 podgrzewacz środka kontrastowego w zestawie
  - Możliwość zasilania sieciowego?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowany wstrzykiwacz, ale nie wymaga.**

### Pytanie 56

Zwracamy się do zamawiającego z uprzejmą prośbą o dopuszczenie do postępowania dwutłokowego wstrzykiwacza kontrastu MEDRAD Stellant CTD umożliwiającego pracę na jednym zestawie wkładów i nakłuwaczy do butelek z kontrastem o certyfikowanej sterylności przez 12h lub wymiennie na zestawach wkładów jednorazowych (w zależności od liczby zaplanowanych bań) Praca na zestawach dwunastogodzinnych wymaga od użytkownika wyłącznie zmiany drenów dla kolejnych pacjentów analogicznie do systemów bezwkładowych. Ponadto użytkownik zyskuje możliwość pracy w zakresie ciśnień do 325 PSI, generowanie dużych prędkości przepływu bez względu na lepkość i stężenie środka kontrastowego czy możliwość symultanicznego podania kontrastu i soli fizjologicznej z regulacją proporcji- funkcje nieosiągalne dla systemów bezwkładowych. Podstawowe parametry systemu Stellant:

- limit ciśnienia szczytowego 325PSI
- możliwość zapisania i odtworzenia 250 protokołów badań
- możliwość zastosowania wkładów sterylnych jedno i wielorazowych, wielorazowe do 12h
- Ogrzewacze kontrastu i soli fizjologicznej
  - Iniekcje wielofazowe (do 6 faz)
  - Prędkość podawania płynów – 0,1-10 ml/sek
  - Automatyczny przesuw tłoków oraz napełnianie wkładów
  - Zintegrowana iniekcja testowa soli fizjologicznej
  - Funkcja Dual Flow – równoczesna iniekcja soli fizjologicznej i środka kontrastowego –z opcja zaprogramowania procentowej wartości wstrzykiwanego roztworu przez operatora – umożliwiająca uzyskanie



jednoczesnego, równomiernego zakontrastowania  
obu komór serca

- Automatyczna detekcja przez wstrzykiwacz zastosowanego wkładu wymiennego
- Wkłady o pojemności 200 ml wyposażone we wskaźniki FluidDots®, pomocne w wykrywaniu obecności powietrza w wkładzie
- Możliwość zdalnej diagnostyki serwisowej wstrzykiwacza poprzez łącze internetowe

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowany wstrzykiwacz, ale nie wymaga.**

#### **Pytanie 57**

#### **Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ), 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 z wstrzykiwaczem kontrastu zostanie dostarczony zestaw materiałów zużywalnych umożliwiający przebadanie 20 pacjentów.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowany wstrzykiwacz, ale nie wymaga.**

#### **Pytanie 58**

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

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

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

#### **Pytanie 59**

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, w której czytamy, że *„przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to*

*jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego”.*

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, UZP rekomenduje m.in. **zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia), jak również wyczerpujące uregulowanie kwestii ewentualnego przeniesienia na zamawiającego autorskich praw majątkowych do dostarczanego systemu lub praw do licencji (sublicencji) oprogramowania niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemu (urządzenia).** Warto przy tym zaznaczyć, że problematyka ta była już poruszana również w orzeczeniach Krajowej Izby Odwoławczej. W wyroku z dnia 12 grudnia 2017 roku, sygn. akt KIO 2506/17, Izba stwierdziła, że „nabycie praw autorskich majątkowych do specyfikacji interfejsów nie prowadzi do wyeliminowania konkurencji na rynku właściwym, wręcz przeciwnie stanowi możliwość dla innych podmiotów zaistnienia na tym rynku. Izba podziela także pogląd Zamawiającego, że niezagwarantowanie sobie korzystania z utworów w określony sposób niewątpliwie może utrudnić udzielenie w przyszłości zamówień innym wykonawcom niż dotychczasowemu”.

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

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdują 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. 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:**

Przedmiotem przetargu jest zakup tomografu komputerowego, a nie pogwarancyjnej usługi serwisowej. Postępowanie dotyczące usługi serwisowej zostanie przeprowadzone po wygaśnięciu okresu gwarancji. Według najlepszej wiedzy zamawiającego żaden z producentów systemu tomografu magnetycznego nie ogranicza dostępu do zdobycia uprawnień serwisowych. Jedynym ograniczeniem stawianym przez producentów jest, aby serwis urządzeń był dokonywany wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie przeszkolenie przez producenta. Kody serwisowe i inne zabezpieczenia informatyczne służą zapewnieniu, by czynności serwisowe (naprawcze, przeglądowe, konserwacyjne, kalibracyjne itd.) były prowadzone wyłącznie przez inżynierów serwisu posiadających aktualną wiedzę, przeszkolenie i doświadczenie w tego rodzaju czynnościach, czyli osoby dające rękojmię bezpiecznego użytkownika narzędzia medycznego przez personel i zapewnienie bezpieczeństwa pacjentowi. Producenci oświadczyli, że nie mogą w sensie fizycznym „pozbawić urządzenia kodów serwisowych i innych zabezpieczeń”, gdyż oznaczałoby to ingerencję w oprogramowanie wbudowane w urządzenie o trudnych do przewidzenia skutkach.

Wprowadzając wymóg zaofiarowania kodów serwisowych Zamawiający godzi się z tym, że „pozbawienie kodów serwisowych i innych zabezpieczeń” może wpłynąć na modyfikację oprogramowania w urządzeniu o trudnych do przewidzenia skutkach dla bezpiecznego używania sprzętu medycznego (doświadczalnego), za które producent(wykonawca) nie będzie ponosił odpowiedzialności. Producenci oświadczyli także, że klucze serwisowe często wykraczają poza część użytkową i diagnostyczną systemu, zapewniając dostęp do know-how producenta i z tego powodu nie mogą zostać przekazane, ani ujawnione jako tajemnica przedsiębiorstwa.

W ocenie Zamawiającego wprowadzenie wymogu zaofiarowania kodów serwisowych utrudni uczciwą konkurencję poprzez uniemożliwienie zaofiarowania aparatury niektórych producentów, którzy nie udostępniają licencji kodów serwisowych osobom przez nich nieprzeszkolonym. W przypadku Jednostek Publicznych, zakup usług serwisowych pogwarancyjnych odbywa się na drodze postępowania przetargowego zgodnie z Prawem Zamówień Publicznych. Analiza przeprowadzonych postępowań dostępnych w internecie wskazuje, że działające na rynku firmy serwisujące sprzęt medyczny, aktywnie biorą udział i wygrywają w postępowaniach przetargowych na serwis pogwarancyjny MRI, CT, RTG, znanych producentów aparatury w ośrodkach, które nie wprowadziły wymogu zaofiarowania kluczy wraz z urządzeniem. Z drugiej strony posiadanie licencji na klucze z góry nie gwarantuje, że koszt usługi serwisowej pogwarancyjnej będzie niższy w przyszłości – a to on jest z reguły najważniejszym czynnikiem wpływającym na wybór oferty.

Dowodzi to, że wykonawca, poprzez wprowadzenie sugerowanego wymogu chce przenieść na Zamawiającego koszty licencji kluczy, w tym szkolenia Inżynierów swojej firmy. Koszt kodu usługi powinni w przyszłości ponosić usługodawcy. Jeśli nawet usługodawcy zdecydują się przenieść koszty kodów usług na Zamawiającego w ramach ich opłaty za usługę, koszt ten będzie nadal rozłożony w czasie. Daje to Zamawiającemu lepszą kontrolę finansów, poprzez wybór najkorzystniejszej oferty cenowej w oddzielnym postępowaniu na zakup pogwarancyjnych usług serwisowych. Producenci urządzeń zapewnili nas, że wymóg dostarczenia instrukcji serwisowej urządzeń wchodzących w zakres zamówienia jest bezzasadny, ponieważ niezbędne informacje do prawidłowej eksploatacji urządzenia znajdują się w instrukcji obsługi sprzętu. Natomiast techniczna dokumentacja serwisowa urządzenia rezonansu zawiera treści chronione prawami autorskimi, patentami i innymi prawami własności przemysłowej, przez co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, i z tych względów nie podlega ujawnieniu Zamawiającemu. Dokumentacja ta jest dostępna jedynie dla uprawnionych inżynierów serwisu, posiadających odpowiednie przeszkolenie i przygotowanie do korzystania z zawartych w niej danych. Producenci oświadczyli, że przekazanie serwisowej dokumentacji technicznej nie jest niezbędne do wykonania usług serwisu.

W tej sytuacji zamawiający nie może zgodzić się, aby w momencie zakupu aparatu na niego zostały przerzucone wszelkie koszty dotyczące licencji, kluczy serwisowych lub/i likwidacji wszelkich zabezpieczeń urządzenia lub szkoleń inżynierów serwisantów.

II. Zamawiający Powiat Kielecki – Starostwo Powiatowe w Kielcach na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) dokonuje zmiany treści OPZ, SWZ, Formularza ofertowego oraz Wzoru Umowy.

1. W OPZ w rozdziale VIII pkt 2 przez co ten otrzymuje nowe brzmienie

**Treść przed modyfikacją:**

	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		
--	--	-----	--	--

**Treść po modyfikacji:**

	Oprogramowanie z licencjami bezterminowymi do monitorowania i raportowania poziomu dawek z TK, bez podłączenia do aparatu rtg, lub inne oprogramowanie umożliwiające ostrzeżenie o przekroczeniu progu zdefiniowanej dawki pomagające zabezpieczyć pacjenta przed nadmiernym napromieniowaniem, zgodnie z dyrektywą EURATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013.	Tak		
--	---	-----	--	--

2. W OPZ w rozdziale IX pkt 3. przez co ten otrzymuje nowe brzmienie

**Treść przed modyfikacją:**

	Wykonanie wszelkich prac rozbiórkowych i odtworzeniowych związanych z dostawą i instalacją tomografu komputerowego w tym min: - wydzielenie pomieszczeń pracowni min. : sterownia, przebiegarnia, pracownia	Tak		
--	--	-----	--	--

	- montaż wykładziny PCV wraz z wykonaniem wzmocnień dla posadowienia aparatu - wykonanie sufitu systemowego wraz z oświetleniem LED - doprowadzenie wody, kanalizacji, montaż umywalki - dostawa niezbędnych mebli do pracowni min: biurko, krzesła, wieszaki, szafka na akcesoria itp.			
--	--	--	--	--

**Treść po modyfikacji:**

	Wykonanie wszelkich prac rozbiórkowych i odtworzeniowych związanych z dostawą i instalacją tomografu komputerowego w tym min: - wydzielenie pomieszczeń pracowni min. : sterownia, przebieralnia, pracownia - montaż wykładziny PCV wraz z wykonaniem wzmocnień dla posadowienia aparatu - wykonanie sufitu systemowego wraz z oświetleniem LED - doprowadzenie wody, kanalizacji, montaż umywalki - dostawa niezbędnych mebli do pracowni min: biurko, krzesła, wieszaki, szafka na akcesoria itp. Zamawiający wymaga wyposażenia pracowni m.in. w: parawan z osłoną zmywalną na kółkach – szt. 1, Lustró wiszące o wymiarach ok. 50 x 40 cm – szt. 1, krzesła na nóżkach, bez podłokietników, spełniające wymagania sanitarne dla gabinetów medycznych, tj. muszą być pokryte materiałem zmywalnym, odpornym na działanie środków dezynfekujących – szt.2, stojący wieszak na ubrania o stabilnej metalowej podstawie i powierzchni odpornej na działanie środków dezynfekujących – szt. 1, biurko z szufladą i zintegrowanym kontnerkiem – szt. 1, szafę stojącą na dokumenty o wymiarach minimalnych szer. 80 cm, wysokość 180 cm, głębokość 40 cm - szt. 1, fotel obrotowy biurowy ergonomiczny do biurka z regulacją wysokości, szafę dokumentowo-ubraniową dwudrzwiową, szafkę pod umywalkę wraz z umywalką oraz baterią i syfonem – szt. 1.	Tak		
--	---	-----	--	--

3. W SWZ w rozdziale III Opis przedmiotu zamówienia w ust. 3 przez co ten otrzymuje nowe brzmienie:

**Treść przed modyfikacją:**

**UWAGA!**

**Zamawiający informuje o konieczności odbycia przez wykonawców wizji lokalnej w miejscu instalacji tomografu, w której obecność jest warunkiem koniecznym.**

**W przypadku gdy Wykonawca nie będzie uczestniczył w wizji jego oferta zostanie odrzucone na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy p.z.p.**

**W celu udziału w wizji lokalnej wykonawcy zobowiązani są do zgłoszenia osobie uprawnionej do kontaktowania się z wykonawcami, nazwisk osób, które wezmą udział w wizji lokalnej najpóźniej na 2 dni robocze przed wyznaczonym terminem na adres e-mail: molenda.m@powiat.kielce.pl**

**Wizja lokalna zostanie przeprowadzona od 15 do 17 listopada o godz. 12.00**

**Osoby przybyłe zobowiązane są posiadać przy sobie dokument tożsamości. Celem wizji lokalnej jest zapoznanie się ze stanem technicznym pomieszczeń, przyłącza elektrycznego i ustalenie zakresu niezbędnych prac adaptacyjnych.**

**Treść po modyfikacji:**

**UWAGA!**

Zamawiający informuje o konieczności odbycia przez wykonawców wizji lokalnej w miejscu instalacji tomografu, w której obecność jest warunkiem koniecznym.

W przypadku gdy Wykonawca nie będzie uczestniczył w wizji jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy p.z.p.

W celu udziału w wizji lokalnej wykonawcy zobowiązani są do zgłoszenia osobie uprawnionej do kontaktowania się z wykonawcami, nazwisk osób, które wezmą udział w wizji lokalnej najpóźniej na 2 dni robocze przed wyznaczonym terminem na adres e-mail: [molenda.m@powiat.kielce.pl](mailto:molenda.m@powiat.kielce.pl)

Wizja lokalna zostanie przeprowadzona od 15 do 17 listopada o godz. 12.00 oraz od 15 do 17 grudnia o godz. 12.00

Osoby przybyłe zobowiązane są posiadać przy sobie dokument tożsamości. Celem wizji lokalnej jest zapoznanie się ze stanem technicznym pomieszczeń, przyłącza elektrycznego i ustalenie zakresu niezbędnych prac adaptacyjnych.

4. W SWZ w rozdziale XVII Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert w ust. 3 przez co ten otrzymuje nowe brzmienie:

**Treść przed modyfikacją:**

Zasady oceny ofert w kryterium **Parametry techniczne (P)- waga 40%:**

- 1) Średnica otworu gantry:

= 75 cm - 10 pkt

< 75 cm – 0 pkt

- 2) Nominalna moc generatora:

= 48 kW - 0 pkt

> 48 kW - 10 pkt

- 3) Zakres napięcia anodowego [kV]:

= 80-135kV – 0 pkt

> 80-135kV – 10 pkt

- 4) Ilość oferowanych przeglądów w cenie aparatu TK, wykonywanych przez autoryzowany serwis po okresie gwarancyjnym:

0 – 0 pkt

1 – 5 pkt

2 – 10 pkt

Podstawą przyznania punktów w kryterium "parametry techniczne" będą parametry określone przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWZ**.

### Treść po modyfikacji:

Zasady oceny ofert w kryterium **Parametry techniczne (P)- waga 40%**:

1) Średnica otworu gantry:

> 75 cm – 10 pkt.

= 75 cm - 0 pkt

2) Nominalna moc generatora:

= 48 kW - 0 pkt

> 48 kW - 10 pkt

3) Zakres napięcia anodowego [kV]:

= 80-135kV – 0 pkt

> 80-135kV – 10 pkt

4) Ilość oferowanych przeglądów w cenie aparatu TK, wykonywanych przez autoryzowany serwis po okresie gwarancyjnym:

0 – 0 pkt

1 – 5 pkt

2 – 10 pkt

Podstawą przyznania punktów w kryterium "parametry techniczne" będą parametry określone przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWZ**.

5. W Formularzu ofertowym będącym załącznikiem nr 2 do SWZ w kryterium parametry techniczne przez co ten otrzymuje nowe brzmienie:

### Treść przed modyfikacją:

#### Kryterium parametry techniczne:

1) Średnica otworu gantry.....\*\*\*

= 75 cm - 10 pkt

< 75 cm – 0 pkt

2) Nominalna moc generatora .....\*\*\*

= 48 kW - 0 pkt

>48 kW - 10 pkt

3) Zakres napięcia anodowego [kV].....\*\*\*

= 80-135kV – 0 pkt

>80-135kV – 10 pkt



- 4) Ilość oferowanych przeglądów w cenie aparatu TK, wykonywanych przez autoryzowany serwis po okresie gwarancyjnym .....\*\*\*
- 0 – 0 pkt
- 1 – 5 pkt
- 2 – 10 pkt

**Treść po modyfikacji:**

**Kryterium parametry techniczne:**

- 1) Średnica otworu gantry.....\*\*\*
- > 75 cm – 10 pkt
- = 75 cm - 0 pkt
- 2) Nominalna moc generatora .....\*\*\*
- = 48 kW - 0 pkt
- >48 kW - 10 pkt
- 3) Zakres napięcia anodowego [kV]..... \*\*\*
- = 80-135kV – 0 pkt
- >80-135kV – 10 pkt
- 4) Ilość oferowanych przeglądów w cenie aparatu TK, wykonywanych przez autoryzowany serwis po okresie gwarancyjnym .....\*\*\*
- 0 – 0 pkt
- 1 – 5 pkt
- 2 – 10 pkt
6. W załączniku nr 7 Wzór Umowy w §1 ust. 1 przez co ten otrzymuje nowe brzmienie:

**Treść przed modyfikacją:**

Przedmiot Umowy stanowi: dostawa wraz z montażem i adaptacją pomieszczeń oraz uzyskaniem zgody na użytkowanie fabrycznie nowego, kompletnego, posiadającego wszelkie instrukcje w języku polskim, oznakowane znakiem CE oraz dokumenty zarejestrowane zgodnie z wymaganiami Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021. Poz. 1565) tomografu komputerowego 16 rzędowego min. 32 warstwowego ..... (nazwa) ..... (model), o wymaganych granicznych parametrach technicznych wskazanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ jak i do niniejszej umowy oraz Ofertą Wykonawcy z dnia....., stanowiącą Załącznik nr 2 do umowy.

**Treść po modyfikacji:**

Przedmiot Umowy stanowi: dostawa wraz z montażem i adaptacją pomieszczeń wraz z ewentualnym wzmocnieniem stropu oraz uzyskaniem zgody na użytkowanie fabrycznie nowego, kompletnego, posiadającego wszelkie instrukcje w języku polskim, oznakowane znakiem CE oraz dokumenty zarejestrowane zgodnie z wymaganiami Ustawy z dnia 20 maja

2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021. Poz. 1565) tomografu komputerowego 16  
 rzędowego min. 32 warstwowego ..... (nazwa)  
 ..... (model), o wymaganych granicznych parametrach technicznych  
 wskazanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ jak i do  
 niniejszej umowy oraz Ofertą Wykonawcy  
 z dnia....., stanowiącą Załącznik nr 2 do umowy.

7. W załączniku nr 7 Wzór Umowy w §4 ust. 3 przez co ten otrzymuje nowe brzmienie:

**Treść przed modyfikacją:**

Wynagrodzenie określone w Umowie obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Wykonawcę w celu prawidłowego i terminowego zrealizowania Umowy, w tym w szczególności koszty dostawy, dostosowania pomieszczeń, montażu, transportu, instalacji sprzętu, uruchomienia oraz integracji z systemem informatycznym przedmiotu dostawy, koszty sporządzenia dokumentacji projektowej, przeniesienia praw autorskich do dokumentacji projektowej, a także koszty udzielenia licencji, przeprowadzenia szkoleń, usług gwarancyjnych i serwisowych określonych w Umowie.

**Treść po modyfikacji:**

Wynagrodzenie określone w Umowie obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Wykonawcę w celu prawidłowego i terminowego zrealizowania Umowy, w tym w szczególności koszty dostawy, dostosowania pomieszczeń, ewentualne wzmocnienie stropu, montażu, transportu, instalacji sprzętu, uruchomienia oraz integracji z systemem informatycznym przedmiotu dostawy, koszty sporządzenia dokumentacji projektowej, przeniesienia praw autorskich do dokumentacji projektowej, a także koszty udzielenia licencji, przeprowadzenia szkoleń, usług gwarancyjnych i serwisowych określonych w Umowie.

8. W załączniku nr 1 do Załącznika nr 2 Formularz ofertowy w rozdziale VIII. 2 przez co ten otrzymuje nowe brzmienie:

**Treść przed modyfikacją:**

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		
--	-----	--	--

**Treść po modyfikacji:**

Oprogramowanie z licencjami bezterminowymi do monitorowania i raportowania poziomu dawek z TK, bez podłączenia do aparatu rtg, lub inne oprogramowanie umożliwiające ostrzeżenie o przekroczeniu progu zdefiniowanej dawki pomagające zabezpieczyć pacjenta przed nadmiernym napromieniowaniem, zgodnie z dyrektywą EURATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013.	Tak		
---	-----	--	--

9. W załączniku nr 1 do Załącznika nr 2 Formularz ofertowy w rozdziale IX. 3 przez co ten otrzymuje nowe brzmienie:

**Treść przed modyfikacją:**

<p>Wykonanie wszelkich prac rozbiórkowych i odtworzeniowych związanych z dostawą i instalacją tomografu komputerowego w tym min:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- wydzielenie pomieszczeń pracowni min. : sterownia, przebieralnia, pracownia</li><li>- montaż wykładziny PCV wraz z wykonaniem wzmocnień dla posadowienia aparatu</li><li>- wykonanie sufitu systemowego wraz z oświetleniem LED</li><li>- doprowadzenie wody, kanalizacji, montaż umywalki</li><li>- dostawa niezbędnych mebli do pracowni min: biurko, krzesła, wieszaki, szafka na akcesoria itp.</li></ul>	Tak		
--	-----	--	--

**Treść po modyfikacji:**

<p>Wykonanie wszelkich prac rozbiórkowych i odtworzeniowych związanych z dostawą i instalacją tomografu komputerowego w tym min:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- wydzielenie pomieszczeń pracowni min. : sterownia, przebieralnia, pracownia</li><li>- montaż wykładziny PCV wraz z wykonaniem wzmocnień dla posadowienia aparatu</li><li>- wykonanie sufitu systemowego wraz z oświetleniem LED</li><li>- doprowadzenie wody, kanalizacji, montaż umywalki</li><li>- dostawa niezbędnych mebli do pracowni min: biurko, krzesła, wieszaki, szafka na akcesoria itp.</li></ul> <p>Zamawiający wymaga wyposażenia pracowni m.in. w:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>parawan z osłoną zmywalną na kółkach – szt. 1, Lustro wiszące o wymiarach ok. 50 x 40 cm – szt. 1, krzesła na nóżkach, bez podłokietników, spełniające wymagania sanitarne dla gabinetów medycznych, tj. muszą być pokryte materiałem zmywalnym, odpornym na działanie środków dezynfekujących – szt.2, stojący wieszak na ubrania o stabilnej metalowej podstawie i powierzchni odpornej na działanie środków dezynfekujących – szt. 1, biurko z szufladą i zintegrowanym kontnerkiem – szt. 1, szafę stojącą na dokumenty o wymiarach minimalnych szer. 80 cm, wysokość 180 cm, głębokość 40 cm - szt. 1, fotel obrotowy biurowy ergonomiczny do biurka z regulacją wysokości, szafę dokumentowo-ubraniową dwudrzwiową, szafkę pod umywalkę wraz z umywalką oraz baterią i syfonem – szt. 1.</li></ul>	Tak		
---	-----	--	--

Treść OPZ otrzymuje brzmienie jak treść Załącznika nr 1 do niniejszej modyfikacji.  
Treść SWZ otrzymuje brzmienie jak treść Załącznika nr 2 do niniejszej modyfikacji.

Treść Załącznika nr 2 Formularz ofertowy oraz Załącznik nr 1 do Załącznika nr 2 otrzymuje brzmienie jak treść Załącznika nr 3 do niniejszej modyfikacji.  
Treść Załącznika nr 7 Wzór umowy otrzymuje brzmienie jak treść Załącznika nr 4 do niniejszej modyfikacji.

Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

Załączniki:

Załącznik nr 1: OPZ

Załącznik nr 2: SWZ

Załącznik nr 3: Formularz ofertowy

Załącznik nr 4: Wzór umowy

Biuro Wzrostu i Kierunku  
zadaniom publicznym  
Magdalena Naplocha

Wzrost i Kierunek  
Strategii i Rozwoju  
Kierownik  
Magdalena Naplocha

Wzrost i Kierunek  
Tomasz Pleban  
WICESTAROSTA

SPRAWBIENIŁO POD WZGLEDZEM  
FORMALNO - PRAWNYM  
RADCA PRAWNY

Urząd Miernik  
KL-K-725

Kielce, dn. 09.12.2021