„Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
19-300 Ełk, ul. Baranki 24,
tel. 87 620-95-71 wew. 51 - Automatyczna Centrala
tel. 87 621-96-20 - Sekretariat, Zarząd Spółki

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
tel. 87 620-95-93
tel. 87 620-95-76
tel. 87 620-96-26

e-mail: zaopatrzenie-pm@elk.com.pl
e-mail: przetargi@promedica.elk.pl
www.promedica.elk.com.pl

Odpowiedź na Zapytanie nr 8

Wszyscy uczestnicy postępowania

Znak: P-M/Z/ 1822 /2022 **Data: 04.05.2022 r.**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na **„Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem". Znak Sprawy 1192/ 2022.**

"Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem" dofinansowany jest ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19, w celu realizacji zadań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych"

Na podstawie art. 135 ust. 1-2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) Zamawiający przekazuje treść zapytań dotyczących zapisów specyfikacji warunków zamówienia wraz z wyjaśnieniami. W przedmiotowym postępowaniu wpłynęło następujące pytanie:

PYTANIE nr 1
dot. pkt. A.22 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia na „Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem

W punkcie tym Zamawiający wymaga:

A.22	Maksymalny zakres napięć anodowych możliwy do zastosowania w protokołach badań [kV]	140kV Tak, podać	

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej i niepodlegającej odrzuceniu oferty na żaden z systemów tomografii komputerowej, które posiadamy w swojej ofercie.
Pragniemy zauważyć, że wszystkie tomografy produkowane i oferowane przez firmę Canon Medical Systems oferują maksymalne napięcie anody możliwe do zastosowania w protokołach badań na poziomie 135kV. W protokołach klinicznych rzadko stosuje się napięcia lampy przewyższające 130 kV. W przypadku diagnozowania pacjentów wyjątkowo otyłych wykorzystywane jest twarde promieniowanie powstające przy napięciu 135 -140 kV (w zależności od producenta tomografu) – stosowanie wyższych napięć nie ma uzasadnienia.

Ponad to, dzięki licznym, innowacyjnym rozwiązaniom technologicznych, takim jak:

- kolimacja 2D,
- zoptymalizowanie widmo wiązki rentgenowskiej,
- adaptacyjna korekcja rozproszenia,
- wysokiej efektywności detektor PUREVision,

firma Canon pozwala na wykonywanie pełnej i zaawansowanej diagnostyki wszystkim pacjentom, w tym bariatrycznych, z wykorzystaniem napięć niższych niż wymagane przez Zamawiającego 140kV.
Napięcia na poziomie ≥ 140kV występują w aparatach, w których stosowane są starsze technologie redukcji promieniowania rozproszeniowego w oparciu o kolimatory 3D, oraz mniejszej efektywności detektorów.
Napięcia na poziomie 150 kV wykorzystywane są czasami w zaawansowanych badaniach spektralnych, ale Zamawiający takich badań zgodnie z zapisami SIWZ nie planuje wykonywać.

W związku z powyższym, czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy systemu tomografii komputerowej firmy Canon o maksymalnym napięciu anodowym możliwmy do zastosowania w protokołach badań wynoszącym 135 kV oraz dokona modyfikacji brzmienia parametru w sposób następujący?:

A.22	Maksymalny zakres napięć anodowych możliwy do zastosowania w protokołach badań [kV]	135kV Tak, podać	

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje Załącznik Nr 4 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia w poniższy sposób:

22	Maksymalny zakres napięć anodowych możliwy do zastosowania w protokołach badań [kV]	135 lub 140 kV Tak, podać

PYTANIE nr 2
dot. pkt. A.31 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia na „Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem.
W tym punkcie Zamawiający wymaga

A.31	Szybkość skanu spiralnego min. 160 mm/s w pełnym polu skanowania min. 50 cm.	Tak, podać ≤ 169 mm/s - 0 pkt ≥ 170 mm/s – 4 pkt	

Pragniemy wskazać, że parametr ten nie ma żadnego znaczenia diagnostycznego i niewielkie znaczenie użytkowe, tymczasem Zamawiający premiuje go, aż 4 pkt (jest to jedyny parametr za, który Zamawiający przyznaje tak wysoką ilość punktów), co stanowi aż 20% wszystkich punktów, które można uzyskać za ocenę techniczną przedmiotu zamówienia.

W związku z powyższym, czy Zamawiający zrezygnuje z oceny tego parametru lub alternatywnie zmniejszy ilość przyznanych punktów w sposób zaprezentowany poniżej?:

A.31	Szybkość skanu spiralnego min. 160 mm/s w pełnym polu skanowania min. 50 cm.	Tak, podać ≤ 169 mm/s - 0 pkt ≥ 170 mm/s – 0,5 pkt	

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje Załącznik Nr 4 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia w poniższy sposób:

31	Szybkość skanu spiralnego min. 160 mm/s w pełnym polu skanowania min. 50 cm.	Tak, podać ≤ 169 mm/s - 0 pkt ≥ 170 mm/s – 1 pkt

PYTANIE nr 3

dot. pkt. A.1 Załącznika nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia na „Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem.

W tym punkcie Zamawiający wymaga

A.1	Tomograf komputerowy wyposażony w minimum jeden detektor posiadający min. 64 rzędy detektora w osi Z, obejmujący w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm W przypadku systemu dwudetektorowego podać liczbę rzędów detektora obejmującego w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm	Tak podać ilość rzędów	

Pragniemy wskazać, że im wyższa liczba rzędów detektora, tym wyższa liczba warstw akwizycyjnych uzyskiwanych w jednym obrocie układu lampa detektor. Natomiast, im wyższa liczba warstw akwizycyjnych, tym wyższa rozdzielczość przestrzenna, a tym samym lepsza jakość i wartość diagnostyczna uzyskiwanych obrazów. Przekłada się to na lepszą wizualizację naczyń czy zmian nowotworowych (np. guzków płuc). Również w badaniach wymagających wstrzymania oddechu badaniach jamy brzusznej, zwiększenie liczby rzędów detektorów podnosi jakość obrazów i ogranicza czas badania przy zachowaniu wysokiej rozdzielczości obrazów. Wzrost liczby rzędów detektorów wpływa też na poprawę jakości rekonstrukcji trójwymiarowych.

W związku z powyższym, czy Zamawiający dokona modyfikacji brzmienia parametru opisanego w pkt. A.1 poprzez wprowadzenie jego premiowania adekwatnie do innych premiowanych parametrów w tym postępowaniu tj. w sposób następujący?:

A.1	Tomograf komputerowy wyposażony w minimum jeden detektor posiadający min. 64 rzędy detektora w osi Z, obejmujący w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm W przypadku systemu dwudetektorowego podać liczbę rzędów detektora obejmującego w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm	Tak podać ilość rzędów 64 rzędy – 0 pkt > 64 rzędy – 4 pkt	

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje Załącznik Nr 4 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia w poniższy sposób:

2	Tomograf komputerowy wyposażony w minimum jeden detektor posiadający min. 64 rzędy detektora w osi Z, obejmujący w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm W przypadku systemu dwudetektorowego podać liczbę rzędów detektora obejmującego w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm	Tak podać ilość rzędów 64 rzędy – 0 pkt > 64 rzędy - 2 pkt ≥ 80 rzędów – 3 pkt

PYTANIE nr 4

dot. pkt. A.4 Załącznika nr 4 „Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia na „Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem

W tym punkcie Zamawiający wymaga

4	Średnica otworu gantry [cm].	≥ 70 cm Podać	

Pragniemy zauważyć, że średnica gantry jest parametrem mającym istotne znaczenie z punktu widzenia użytkownika i pacjenta. Zamawiający nie poddaje jej jednak ocenie.
Większa średnica otworu gantry to większy komfort pacjentów, łatwiejszy dostęp do pacjentów, lepsze możliwości pozycjonowania pacjenta w gantry, wygodniejsze skanowanie pacjentów o większych gabarytach, w tym pacjentów otyłych, wygodniejsze skanowanie i pozycjonowanie pacjentów podłączonych do aparatury medycznej, pacjentów z urazami.

Korzyści płynące z wykonywania badań w systemie o większej niż standardowa (70 cm) aperturze gantry są bezsprzeczne. W związku z powyższym, każdy z czołowych producentów systemów tomografii komputerowej, aby zapewnić swoim klientom możliwość świadczenia usług diagnostycznych na najwyższym poziomie i dla wszystkich grup pacjentów, posiada takie systemy w swojej ofercie w klasie systemów min. 64 rzędowych przeznaczonych do diagnostyki, w tym między innymi:

1. GE – Revolution Ascend,
2. Siemens - Somatom Definition Edge / Edge Plus, SOMATOM X.cite, SOMATOM X.ceed
3. Fuji – Supria, SCENARIA View,
4. Philips – Spectral CT 7500

Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji brzmienia parametru opisanego w pkt. A.4 poprzez zwiększenie wartości minimalnej dopuszczalnej wielkości średnicy gantry oraz wprowadzenie jej premiowania adekwatnie do innych premiowanych parametrów w tym postępowaniu tj. w sposób następujący:

4	Średnica otworu gantry [cm].	≥ 75 cm Podać 75 cm – 0 pkt > 75 cm – 2 pkt	

Pragniemy wskazać, że w chwili obecnej użytkownik użytkuje tomograf z gantry o średnicy 72 cm. Biorąc pod uwagę, że nowy tomograf będzie użytkowany przynajmniej przez kolejne 5-7 lat, użytkownikowi powinno zależeć, aby nowo zakupiono urządzenie było urządzeniem o cechach diagnostycznych i użytkowych wyższych niż w obecnie użytkowanym tomografie – systemy o gantry 75 cm i większym są wyraźnie preferowane coraz częściej wybierane przez użytkowników, nawet w klasie systemów 16 rzędowych.
Proponowana modyfikacja zwiększy konkurencyjność postępowania, a Zamawiającemu umożliwi zakup tomografu nowoczesnego o szerokim zastosowaniu diagnostycznym.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje Załącznik Nr 4 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia w poniższy sposób:

4	Średnica otworu gantry [cm].	≥ 70 cm Tak, Podać = 70 - 0 pkt > 70 - 1 pkt

PYTANIE nr 5

dot. pkt. A.36 Załącznika nr 4 „Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia na „Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem.

W tym punkcie Zamawiający wymaga i premiuje.

36	Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu (nazwa wg nomenklatury producenta SAFIRE, iDose4, AIDIR 3D lub inny). Możliwość stosowania algorytmu we wszystkich trybach pracy i rodzajach badań. Iteracyjny algorytm rekonstrukcji automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC)	Tak, podać ≥80% redukcji dawki promieniowania – 2 pkt <80% redukcji dawki promieniowania – 0 pkt"	

Pragniemy wskazać, że premiowanie stopnia redukcji dawki nie ma żadnego uzasadnienia diagnostycznego, użytkowego czy wręcz logicznego.

Po pierwsze należy wyjaśnić, że pomiary stopnia redukcji dawki są możliwe i dokonywane w odniesieniu do tomografów danego producenta – na danym, produkowanym przez siebie systemie, producent sprawdza możliwości redukcji dawki oferowanej przez siebie techniki iteracyjnej. Po drugie, należy mieć na uwadze, że tomografy poszczególnych producentów różnią się od siebie i bez zastosowania algorytmów iteracyjnych oferują różne „wyjściowe" poziomy dawek. W związku z tym większy stopień redukcji dawki wcale nie musi oznaczać niżej dawki (np. jeśli liczbę 10 zmniejszymy o 80% otrzymamy 2, natomiast jeśli liczbę 7 zmniejszymy o 75% otrzymamy 1,75). Z powyższego wynika, że stopień redukcji dawki nie świadczy w żaden sposób o klasie systemu i bezpieczeństwie systemu. Nawet jeśli jest to parametr w jakiś sposób interesujący dla Zamawiającego, nie powinien być on przedmiotem oceny.

To, co Zamawiającego winno interesować, jeśli chodzi o bezpieczeństwo pacjenta, to poziom dawki, związany z uzyskiwaniem 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 punkty 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 zasada ALARA, dawka ta była jak najniższa.
Ten parametr podawany jest w oficjalnych danych produktowych przez wszystkich producentów tomografów i w przeciwieństwie do stopnia redukcji dawki może być przedmiotem porównania pomiędzy systemami, a tym

samym przedmiotem oceny.

W związku z powyższym, czy Zamawiający:

- **zrezygnuje z oceny parametru opisanego w pkt. A.36.**
- **wprowadzi do treści Załącznika nr 4 parametr oceniany o następującym brzmieniu?:**

36 a	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 ≤ 10 mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 110kV, w płaszczyźnie xy z użyciem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. 36 (Parametr potwierdzony w oficjalnych materiałach producenta) ≤ 12,0 mGy.	≤ 12mGy Tak, podać ≤ 12mGy – 0 pkt <8mGy – 2 pkt < 4 mGy – 4 pkt	

Odpowiedź: Zamawiający nie zrezygnuje z oceny parametru opisanego w pkt. A.36 i nie doda parametru jaki proponuje oferent, jednak dokonuje jego modyfikacji w następujący sposób:

36	Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu (nazwa wg nomenklatury producenta SAFIRE, iDose4, AIDIR 3D lub inny). Możliwość stosowania algorytmu we wszystkich trybach pracy i rodzajach badań. Iteracyjny algorytm rekonstrukcji automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC)	Tak, podać ≥80% redukcji dawki promieniowania – 1 pkt <80% redukcji dawki promieniowania – 0 pkt

PYTANIE nr 6

dot. pkt. A.39 Załącznika nr 4 „Załącznik nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia na „Zakup tomografu komputerowego na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o. wraz z montażem, instalacją i jego uruchomieniem"

W tym punkcie Zamawiający wymaga

39	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy	≤ 0,625 mm Tak, podać	

Pragniemy wskazać, że grubość najcieńszej dostępnej warstwy akwizycyjnej jest parametrem kluczowym z punktu widzenia jakości obrazowania, a tym samym zastosowań klinicznych, tymczasem Zamawiający w żaden sposób go nie premiuje.

Powszechnie wiadomym jest, że stosowanie jak najcieńszych warstw w akwizycji badań tomograficznych pozwala na osiągnięcie znakomitej jakości obrazu np. w badaniach naczyń obwodowych, płuc, części układu kostnego (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), na wykonanie wysokiej jakości rekonstrukcji wielopłaszczyznowych, zwłaszcza, gdy obraz przekrojów osiowych budzi wątpliwości i wymaga dodatkowej oceny w innych płaszczyznach obrazowania. W tych przypadkach stosowanie jak najcieńszych warstw jest bardzo wskazane i bardziej (w relacji do warstw grubszych, np. 0,625 mm) użyteczne diagnostycznie.

W związku z tym uważamy, że parametr te powinien być oceniany adekwatnie do innych istotnych parametrów ocenianych tomografu. Pragniemy zauważyć, że grubość warstwy akwizycyjnej ma nie porównywalnie większe znaczenie z punktu widzenia możliwości klinicznych aparatu niż punktowana aż 4 punktami „Szybkość skanu spiralnego min. 160 mm/s w pełnym polu skanowania min. 50 cm."

W związku z powyższym, czy Zamawiający dokona modyfikacji parametru poprzez wprowadzenie jego brzmienia w sposób jak poniżej oraz doprecyzowanie, że chodzi o grubość najcieńszej dostępnej warstwy w jednoczesnej akwizycji min. 128 warstw zgodnie zapisami pkt. A.3

39	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w jednoczesnej akwizycji min. 128 warstw	≤ 0,625 mm Tak, podać ≥ 0,600 mm – 0 pkt < 0,600 mm – 4 pkt	

Podkreślić należy, że zmiany SWZ, o które wnosi Odwołujący, nie prowadzą do obniżenia wymaganych parametrów i nie zmniejszają funkcjonalności przedmiotu zamówienia – wręcz przeciwnie, zaproponowane zmiany pozwolą na właściwą ocenę parametrów tomografu, prowadząc do wyboru najbardziej konkurencyjnej oferty i zakupu najlepszego urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje Załącznik Nr 4 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia w poniższy sposób:

39	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy ≤ 0,625 mm	≤ 0,625 mm Tak, podać < 0,625 mm – 2 pkt = 0,625 mm – 0 pkt

PYTANIE nr 7
Prosimy o informacje odnośnie dostawcy PACS RIS (nazwa, dane kontaktowe).
Odpowiedź: IMS Medica Sp. z o.o. Dane kontaktowe do firmy: https://www.imsmedica.pl/kontakt.html.

PYTANIE nr 8
dot. § 5 ust 9 projektu umowy.
Wykonawca zobowiązany jest w terminie nie dłuższym niż 3 dni od zgłoszenia do usunięcia awarii lub wady przedmiotu umowy, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych w terminie nie dłuższym niż 5 dni od zgłoszenia.
Prosimy zmianę w zakresie terminu sprowadzenia części spoza Polski do 7 dni oraz wnosimy doprecyzowanie, że termin biegnie w dni robocze, od poniedziałku do piątku.
Ze względu na obecne problemy z logistyką prosimy o wprowadzenie ww. zapisów.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje § 5 ust 9 Projektu umowy stanowiącego Załącznik Nr 5 do SWZ oraz pkt. 6 Rozdziału D – Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego Załącznik Nr 4 do SWZ.

PYTANIE nr 9
dot. § 5 ust 10 projektu umowy.
W przypadku, gdy naprawa wady lub usterki w terminie określonym w ust. 9, jest niemożliwa, Wykonawca zapewni Zamawiającemu w ciągu kolejnych 3 dni na czas trwania naprawy możliwość zlecenia badań wykonywanych na tym urządzeniu podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zlecone badania będą wykonywane przez podmiot trzeci na terenie Ełku przez okres trwania naprawy wad lub usterek.
Przyjęcie przez Wykonawcę obowiązku zapewnienia wykonywania badań na innym tomografie na terenie Ełku nie jest możliwe – Wykonawca nie ma prawnej możliwości zobowiązania innego podmiotu do wykonania badań w terminach wymaganych przez Zamawiającego.
Wnosimy o wykreślenie zapisu.
Ze względu na obecne problemy z logistyką prosimy o wprowadzenie ww. zapisów.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis. Modyfikacja Załącznika Nr 5 do SWZ – Projektowanych postanowień umowy.

PYTANIE nr 10
dot. §5 ust 17 projektu umowy.
Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis pogwarancyjny producenta.
Zapewnienie serwisu pogwarancyjnego producenta nie jest możliwe z uwagi na treść przepisu art. 434 § 1 i 2 PZP, zgodnie z którym umowy zawiera się na czas oznaczony, co do zasady na okres do 4 lat.
Wykonawca nie może być zatem zobowiązany do świadczenia na rzecz Zamawiającego po okresie obowiązywania umowy.
Wnosimy o wykreślenie zapisu.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis. Modyfikacja Załącznika Nr 5 do SWZ – Projektowanych postanowień umowy.

PYTANIE nr 11
dot. §5 ust 18 projektu umowy.
Wykonawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego), że tomograf wraz z wyposażeniem o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § 5 ust. 14 jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad, w tym w szczególności kodów serwisowych, które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy – na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca 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.
Bezwzględne zagwarantowanie udostępnienia dostępów oraz kodów 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.
Wnosimy o wykreślenie zapisu.
Ponadto tylko autoryzowany serwis. Zgodnie z instrukcją obsługi jest w stanie zapewnić aktualizacje, naprawy zgodnie ze standardami i wymogami producenta, jak również wyklucza odpowiedzialność Zamawiającego za incydenty Medyczne.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla zapis. Modyfikacja Załącznika Nr 5 do SWZ – Projektowanych postanowień umowy.

PYTANIE nr 12
dot. § 6 ust 5 projektu umowy.
Łączna wysokość kar umownych naliczonych przez Zamawiającego w związku z realizacją umowy przez Wykonawcę nie może przekroczyć 30% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 2 ust. 5 umowy.
W ocenie wykonawcy maksymalna kara umowna żądana od Wykonawcy jest rażąco wygórowana – wnosimy o określenie jej na poziomie 10% łącznego wynagrodzenia netto.

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 13
dot. § 8 ust 2 projektu umowy.
Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy po uprzednim pisemnym jej wypowiedzeniu w terminie 30 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Wykonawca nie wywiązuje się (…***)***

Odpowiedź: Powyższe nie nosi znamion zapytania.

PYTANIE nr 14
dot. W § 9 ust 4
Zamawiający przewidział wyznaczenie Wykonawcy dodatkowego 7-dniowego terminu na należyte wykonanie zobowiązania, po upływie którego uprawniony będzie złożyć oświadczenie o odstąpieniu od Umowy – natomiast w przypadku wypowiedzenia umowy brak takiego dodatkowego terminu.
Wnosimy o wprowadzenie dodatkowego terminu na należyte wykonania zobowiązania również do zapisów dotyczących wypowiedzenia i rozwiązania umowy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje Załącznik Nr 5 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy.

PYTANIE nr 15
Wnosimy o zmianę terminu wykonania na 2 miesiące od odebrania pomieszczeń.

Ta zmiana umożliwi zaplanować pracę.

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 16

dot. Pkt IV OPZ , pkt 12.

Zamontowany, zainstalowany i prawidłowo uruchomiony przedmiot umowy nie może powodowa u Zamawiającego uzyskiwania dodatkowych pozwoleń, odbiorów czy kosztów.

W dniu podpisania końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego przedmiot umowy winien by gotowy do prawidłowego funkcjonowania w siedzibie Zamawiającego tj. posiada wszelkie wymagane prawem uzgodnienia i zezwolenia w tym musi uzyska odbiór i zezwolenie na wykonywanie badań tomografii komputerowej przez Wojewódzką Stację Sanitarno- Epidemiologiczną oraz personel Zamawiającego musi by w pełni przeszkolony do obsługi przedmiotu umowy.

Prosimy o wyłączenie pkt 12. W tym: szkoleń oraz dopuszczeń przez sanepid z 2 - dwu miesięcznego wykonania. Są to kwestie niezależne od wykonawcy, zarówno w zakresie dostępność personelu jak i kwestia urzędowych terminów).

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

PYTANIE nr 17

XIII. Opis sposobu przygotowania ofert oraz wymagania formalne dotyczące składanych oświadczeń i dokumentów - Dot. 3) Przedmiotowe środki dowodowe: (1) Katalogi w języku polskim dla zaoferowanego produktu (ulotki informacyjne producenta lub karty produktu poświadczające opis przedmiotu zamówienia i identyfikujące produkt itp.);

Czy Zamawiający potwierdzi, że wymaga w/w dokumentów jedynie dla tomografu komputerowego jako głównego przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga katalogów dla zaoferowanego produktu, w tym w szczególności dla tomografu komputerowego i automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do tomografii komputerowej.

PYTANIE nr 18

dot. § 8 ust 2 projektu umowy.

Prosimy o doprecyzowanie, czy Okolicznościami, za które odpowiada Wykonawca w rozumieniu § 6 ust. 1 pkt a) niniejszej umowy jest niedostarczenie partii przedmiotu umowy, dostarczenie w partii przedmiotu umowy nie spełniającego ogólnych warunków jakościowych, lub dostarczenie wadliwego przedmiotu umowy lub nie spełniającego celu użytkowego albo zagrażającego zdrowiu, bezpieczeństwu i życiu pacjenta. Wówczas Zamawiający ma prawo wyboru skorzystania z uprawnień: każdorazowo rozwiąza umowę z winy Wykonawcy lub żąda wymiany wadliwego przedmiotu umowy na niewadliwy w terminie 3 dni roboczych od wezwania.

Ze względów logistycznych, prosimy o wydłużenie terminu dostarczenia urządzenia niewadliwego do 14 dni

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy bez zmian.

Wykonawcy zobowiązani są do uwzględnienia w ofercie treści udzielonych odpowiedzi i dokonanych zmian, stanowią one bowiem integralną część SWZ.

Z poważaniem