



**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), którego przedmiotem zamówienia jest **Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem, nr sprawy: LI.262.2.2024**, nr ogłoszenia o zamówieniu: Dz.U. S: 53/2024 153653-2024.

## ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ II

Zamawiający Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. niniejszym informuje, iż na podstawie art. 135 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia wpłynęły pytania. Zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy Zamawiający udostępniła treść zapytań wraz z wyjaśnieniami.

### 1. Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt 27

W punkcie nr 27 formularza cenowo-technicznego Zamawiający wymaga „Maksymalnej wartości współczynnika pitch min. 1 dla maksymalnego pola FOV zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.01.2023 o bezpiecznym stosowaniu promieniowania jonizującego”.

Prosimy zatem o potwierdzenie czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania urządzenia, które wykorzystuje tylko i wyłącznie protokoły skanowania ze skokiem spirali powyżej jedności dla wszystkich obszarów anatomicznych badań pacjentów?

Wnosimy ponadto, aby przy potwierdzeniu tego parametru przez Wykonawców, było wymagane podanie min. 10 obszarów anatomicznych, w których wykonywane są badania wg wzorcowych protokołów producenta oferowanego urządzenia zgodne z wymaganiami SWZ.

Zwracamy uwagę, że Zamawiający zgodnie z ustawą Pzp ma obowiązek wyjaśnienia wątpliwości Wykonawców, a udzielenie odpowiedzi o treści: „zgodnie z SWZ” lub „SWZ pozostaje bez zmian” na tak postawione pytanie nie wyjaśni wątpliwości oraz de facto potwierdzi wykluczenie zaoferowania i przyszłej pracy zakupionego urządzenia ze współczynnikiem pitch mniejszym niż 1 dla maksymalnego pola FOV dla jakiegokolwiek obszaru anatomicznego.

Zamawiający jednoznacznie opisał przedmiot zamówienia, wskazując aparat firmy General Electric, model Revolution Ascent, który w większości przypadków nie wykonuje badań spiralnych ze skokiem spirali powyżej jedności. W dowód czego przedstawiamy wyciąg z podręcznika protokołów referencyjnych aparatu GE Revolution Ascent, 5818567-1EN, Revision 1, © 2021 General Electric Company:

## Rozdział 3 Odniesienie do Protokołów dla dorosłych

### 3.1 Dorosły Głowa

Proto- col	Protocol Name	Post	Sca n	SFOV	Pitch Ta- ble	Rota- tion	Slice Thick- ness	Detec- tor
---------------	------------------	------	----------	------	---------------------	---------------	-------------------------	---------------

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Żyty 26, Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr przedsiębiorców nr KRS 0000 596211, REGON: 970773231, NIP: 973 102 53 15, Kapitał zakładowy: 15 790 000,00 złotych. Numer rejestrowy BDO: 000027243, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.



Number		Process	Type		Speed (mm/s)	Time (seconds)	(mm) Interval* (mm)	Coverage (mm)
21.3	CT HEAD Helical		Helical	Head	0.531	0.8	0.625	20
21.5	CT HEAD ANGIO CIRC WILLIS with ODM		Helical	Head	0.531	0.5	0.625	20

### 3.2 Dorosły Zatoki

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Interval* (mm)	Detector Coverage (mm)
22.1	CT HEAD SINUSES Supine		Helical	Head	0.531	1	0.625	20
22.2	CT HEAD ORBITS		Helical	Head	0.969	0.5	0.625	20

### 3.3 Dorosły Szyja

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Interval* (mm)	Detector Coverage (mm)
23.2	CT NECK SFT TISS NECK DMPR	DMPR	Helical	Large Body	0.984	0.5	0.625	40
23.5	CT HEAD NECK CIRC WILLIS CAR ART Hi Res		Helical	Large Body	0.516	0.5	0.625	40

### 3.4 Dorosły Kończyny Górne

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Inter-val* (mm)	Detector Coverage (mm)
24.1	CT UPPER EXTREMITY SHOULDER	DMPR	Helical	Large Body	0.516	1	1.25 0.625	40
24.2**	CT UPPER EXTREMITY SHOULDER MAR	DMPR	Helical	Large Body	0.516	1	1.25 0.625	40

### 3.5 Dorosły Klatka piersiowa

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Inter-val* (mm)	Detector Coverage (mm)
25.3	CT NECK CHST ABD PEL	DMPR	Helical	Large Body	0.984	0.5	0.625	40
25.4	CT CHST		Helical	Large Body	0.984	0.5	0.625	40

AN-GIO							
--------	--	--	--	--	--	--	--

### 3.6 Dorosły Brzuch

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Interval* (mm)	Detector Coverage (mm)
26.1	CT ABD PELVIS SmartPrep DMPR	DMPR	Helical	Large Body	0.984	0.8	0.625	40
26.8	Trauma Full Body DMPR	DMPR	Helical	Large Body	0.984	0.5	2.5	20

### 3.7 Dorosły Kręgosłup

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Interval* (mm)	Detector Coverage (mm)
27.1	CT L SPINE DMPR	DMPR	Helical	Large Body	0.516	1	0.625	40
27.2**	CT L SPINE DMPR MAR	DMPR	Helical	Large Body	0.516	1	0.625	40

### 3.8 Dorosły Miednica

Pitch	Slice
-------	-------



Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Thickness (mm) Interval* (mm)	Detector Coverage (mm)
28.1	CT PELVIS DMPR	DMPR	Helical	Large Body	0.984	1	1.25	40
28.2**	CT PELVIS DMPR MAR	DMPR	Helical	Large Body	0.984	1	1.25	40

### 3.9 Dorosły Kończyny dolne

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Interval* (mm)	Detector Coverage (mm)
29.1	CT LE ANKLE		Helical	Large Body	0.531	1	0.625	20
29.2**	CT LE ANKLE MAR		Helical	Large Body	0.531	1	0.625	20

### 4.1 Dzieci Klatka piersiowa

Protocol Number	Protocol Name	Post Process	Scan Type	SFOV	Pitch Table Speed (mm/s)	Rotation Time (seconds)	Slice Thickness (mm) Interval* (mm)	Detector Coverage (mm)
35.1.2**	CT CHST HEART Vascular Assessment 6.0-7.5 kg (13.2-16.5 lbs)		Cardiac SSSeg	Cardiac Small	0.22	0.35	0.625	40
35.2.2**	CT CHST HEART		Cardiac	Cardiac	0.22	0.35	0.625	40



**SZPITAL UNIWERSYTECKI**

im. Karola Marcinkowskiego  
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

Vascular Assessment 7.5-9.5 kg (16.5-20.9 lbs)		SSSeg	Small					
--	--	-------	-------	--	--	--	--	--

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Żyty 26, Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr przedsiębiorców nr KRS 0000 596211, REGON: 970773231, NIP: 973 102 53 15, Kapitał zakładowy: 15 790 000,00 złotych. Numer rejestrowy BDO: 000027243, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

**Odpowiedź: Zamawiający w sposób precyzyjny określił wyżej wymieniony wymóg tj. zaoferowany tomograf musi posiadać możliwość ustawienia maksymalnej wartości współczynnika PITCH na poziomie minimum 1 dla maksymalnego pola widzenia FOV oferowanego urządzenia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia.**

**2. Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający zapisem w umowie w § 6 ust. 2 lit. k. 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.

Powyzsza okolicznosc bedzie miala szczegolne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający bedzie zobowiazany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu nalezitego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca bedzie musiał uzyskac pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie bedzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem bedzie 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 bedzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

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: Załącznik nr 7 do SWZ stanowiący wzór umowy nie ma ust. 2 lit. k w § 6. § 6 Wzoru umowy zawiera zapisy dotyczące kontroli.**

**3. Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ, FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY, pkt 108. „Strzykawka automatyczna o sekwencyjnego podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK...()”**

Czy zamawiający uzna za równoważne zaoferowanie 3-kanalowego bezwkładowego wstrzykiwacza (niewykorzystującego technologii tłokowej) do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK.

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 składający 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,
- System o gwarantowanej sterylności zestawu dziennego przez 24 godziny,
- Dwa źródła środka kontrastowego i jedno soli fizjologicznej,
- Aktywne podgrzewanie zainstalowanych pojemników z kontrastem,
- Ostrza typu spike o 24-godzinnej gwarancji sterylności zintegrowane z zestawem dziennym z możliwością wymiany w razie konieczności,
- Automatyczne odpowietrzanie systemu przed badaniem oraz automatyczne wypełnienie linii pacjenta po każdej wymianie,
- Funkcja podawania kontrastu i soli fizjologicznej umożliwiająca uzyskanie równomiernego zakontrastowania obu komór serca z możliwością zaprogramowania procentowej zawartości soli i kontrastu,
- Pamięć 100 programów (maksymalnie 40 faz w jednym protokole), które można łatwo zapisać na nośniku USB i ponownie odtworzyć,
- Pojemnik na płyny do odpowietrzania wbudowany w urządzenie
- 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.

**Odpowiedź: Zamawiający nie uznaje za równoważne zaoferowanie 3-kanalowego bezwładowego wstrzykiwacza (niewykorzystującego technologii tłokowej) do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK. Wymagania zostały opisane i pozostają bez zmian.**

**4. Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ, FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY, pkt 108. „Zdalna diagnostyka serwisowa tomografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów.”**

Prosimy o potwierdzenie że zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza internetowego dotyczy oferowanego tomografu, a nie wstrzykiwacza. W urządzeniu, które chcemy zaoferować, diagnostykę i obsługę serwisową można przeprowadzić za pomocą wywiadu telefonicznego z użytkownikiem. Terminal sterujący wstrzykiwaczem oraz wstrzykiwacz wyświetlają komunikaty w określonym formacie, zawierające szczegółowe informacje dotyczące stanu urządzenia, na podstawie których można zdiagnozować problem.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że zdalna diagnostyka internetowa dotyczy wstrzykiwacza kontrastu oraz tomografu.**

5. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie bezprzewodowego połączenia wstrzykiwacza z terminalem sterującym w oparciu o standard wi-fi. Proponowane rozwiązanie oparte jest na sygnale własnym urządzenia i nie wymaga dostępu do sieci szpitalnej. Z punktu widzenia użytkownika nie ma znaczenia w jaki sposób komunikuje się wstrzykiwacz jeżeli spełniony jest wymóg połączenia bezprzewodowego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza bezprzewodowe połączenie wstrzykiwacza z terminalem sterującym w oparciu o standard Wi-Fi.**

**6. Punkt 1 dot. pkt. 49 i 67 Załącznika nr 2 do SWZ / Załącznika nr 1 do umowy LI.262.2.2024**

Zwracamy uwagę Zamawiającego na drobny błąd, który wkradł się w specyfikacji. W pkt. 49 Zamawiający wymaga dostarczenia trzech stanowisk lekarskich, zaś w pkt. 67 dwóch. Prosimy zatem o informację ile stanowisk lekarskich Zamawiający wymaga.

**Odpowiedź: W punkcie 49 oraz 67 - zamawiający wymaga 3 ( trzech) stanowisk lekarskich.**

**7. Punkt 2dot. pkt. 107 Załącznika nr 2 do SWZ / Załącznika nr 1 do umowy LI.262.2.2024**

Prosimy o podanie nazwy dostawcy systemu PACS/RIS oraz informację, czy Zamawiający posiada wolne licencje.

**Odpowiedź: Dostawca systemu PACS/RIS - PIXEL Technology. Zamawiający nie posiada wolnych licencji.**

**Dotyczy Wzoru umowy:**

**8. Punkt 3 dot. §3 ust. 2**

W celu usprawnienie komunikacji między stronami zwracamy się o uzupełnienie postanowienia o możliwość poinformowana Zamawiającego o terminie dostawy w formie „mailowej”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie postanowienia o możliwość poinformowana Zamawiającego o terminie dostawy w formie „mailowej”.**

**9.** Punkt 4 dot. §3 ust. 6 :Wykonawca do momentu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego powinien ponosić odpowiedzialność za odpowiednie zabezpieczenie sprzętu stanowiącego przedmiot umowy. Skutki zdarzeń niezależnych od Wykonawcy (w tym działań podejmowanych przez osoby trzecie mające np. wstęp do pomieszczeń szpitalnych niezależnie od woli Wykonawcy), a mogących mieć miejsce na terenie pozostającym przez cały okres realizacji umowy pod zarządem i w dyspozycji Zamawiającego, nie powinny być objęte odpowiedzialnością Wykonawcy.Czy w związku z powyższym Zamawiający wyrazi zgodę na poniższą modyfikację: „Do czasu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego z przedmiotu wykonania umowy, o którym mowa w ust. 5 Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe zabezpieczenie przedmiotu umowy przed utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.”?

**Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.**

**10.** Punkt 5 dot. §4 ust. 3:

Zwracamy uwagę, iż każdorazowo terminy wyznaczane Wykonawcy na realizację określonych czynności, przewidzianych postanowieniami umowy, powinny być uwarunkowane okolicznościami danego przypadku, uwzględniać kwestie techniczne, technologiczne a przede wszystkim logistyczne, realnie umożliwiając Wykonawcy wywiązanie się z obowiązków. Wobec powyższego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację ww. postanowienia poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

„W przypadku błędów lub niezgodności ujawnionych w trakcie czynności odbioru i instalacji, strony dodatkowo sporządzają protokół rozbieżności, ustalając **odpowiedni** termin na usunięcie wszystkich ujawnionych wad. Postanowienia ust. 1 i ust. 2 stosuje się odpowiednio.”?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu.**

**11.** Punkt 6 dot. §7 ust. 1, 2 :

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęto się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki oraz ok. 10% wartości umowy w przypadku odstąpienia. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

**Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.**

**12.** Punkt 7 dot. §7 ust. 3:

Określenie górnego limitu naliczenia kary umownej na tak wysokim poziomie w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej, szczególnie, że Zamawiający zastrzegł w umowie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych. W związku z powyższym proponujemy obniżenie górnego limitu naliczenia kary umownej maksymalnie do wysokości 20% wynagrodzenia netto Wykonawcy określonego umową.

**Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.**

**13.** Punkt 8 dot. §9 ust. 2 :

Odstąpienie jest najdalej idącym, niekoniecznie korzystnym dla Zamawiającego w skutkach rozwiązaniem, albowiem wiąże się z realizacją zamówienia przez innego wykonawcę, po nowej, zapewne także wyższej cenie. Wezwanie do prawidłowej realizacji umowy w praktyce może zapobiec opisanemu scenariuszowi. Wykonawca powinien mieć jednak zapewnioną faktyczną możliwość podjęcia niezbędnych czynności, a wyznaczony termin powinien mu to umożliwiać. Prosimy w związku z powyższym o wyjaśnienie, czy Zamawiający zgodzi się na następującą modyfikację postanowienia:

„W przypadku dokonania czynności, o której mowa w ust. 1, będą one uznane za nieważne i mogą być podstawą dla Zamawiającego do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy, **przy czym przed odstąpieniem, o którym mowa wyżej Zamawiający wezwie Wykonawcę do podjęcia działań mających na celu uchylenie działań niezgodnych z treścią ust. 1, wyznaczając odpowiedni termin na usunięcie naruszeń.**”?

**Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.**

#### 14. Punkt 9

W związku z wykonywaniem umowy może dojść do przekazania Wykonawcy i przetwarzania przez niego danych osobowych pacjentów lub personelu Zamawiającego. W takiej sytuacji zgodnie z obowiązującymi przepisami rozporządzenia o ochronie danych osobowych strony są zobowiązane zawrzeć umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. Uprzejmie prosimy o informację czy Zamawiający przewiduje zawarcie takiej umowy i czy wyraża zgodę na zawarcie umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę?

**Odpowiedź: Zamawiający przewiduje zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych na wzorze Zamawiającego.**

#### Dotyczy prac instalacyjnych i adaptacyjnych:

##### 15. Punkt 10 :

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach tego postępowania oczekuje On od Wykonawcy dostarczenia i zainstalowania urządzeń medycznych natomiast wykonanie prac adaptacyjnych niezbędnych do podłączenia urządzeń w pomieszczeniu tj. m.in. remont pomieszczenia, wymiana wykładziny, wymiana przewodów elektrycznych, doprowadzenie odpowiedniego przewodu zasilającego, wykonanie kanałów kablowych w podłodze, wykonanie wentylacji, wykonanie klimatyzacji, wymiana stolarki okiennej/drzwiowej itp. zostanie wykonane przez Zamawiającego uwzględniając dokumentację techniczną przedstawioną przez Wykonawcę lub zostanie zlecone w ramach odrębnego postępowania.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wykonanie prac adaptacyjnych niezbędnych do podłączenia urządzeń w pomieszczeniu tj. m.in. remont pomieszczenia, wymiana wykładziny, wymiana przewodów elektrycznych, doprowadzenie odpowiedniego przewodu zasilającego, wykonanie kanałów kablowych w podłodze, wykonanie wentylacji, wykonanie klimatyzacji, wymiana stolarki okiennej/drzwiowej itp. zostanie wykonane przez Zamawiającego uwzględniając dokumentację techniczną przedstawioną przez Wykonawcę.**

##### 16. Punkt 11:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach terminu realizacji Umowy Wykonawca ma za zadanie dostarczyć, zainstalować i skalibrować aparat, natomiast kwestia uzyskania pozwolenia na użytkowanie pracowni przez WSSE nie będzie wliczać się w termin odbioru oraz nie stanowi o odmowie podpisania przez Zamawiającego protokołu Uruchomienia Sprzętu.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że kwestia uzyskania pozwolenia na użytkowanie pracowni przez WSSE nie będzie wliczać się w termin odbioru oraz nie stanowi o odmowie podpisania przez Zamawiającego protokołu Uruchomienia Sprzętu.**

##### 17. Punkt 12:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w ramach terminu realizacji Umowy nie będzie on oczekiwał przeszkolenia personelu, gdyż wykonuje się to dopiero po uzyskaniu zgody Sanepidu na funkcjonowanie pracowni. Podczas uzyskiwania przez Zamawiającego zgody, Wykonawca wraz z Zamawiającym ustalą termin szkolenia.



**SZPITAL UNIWERSYTECKI**

im. Karola Marcinkowskiego  
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w ramach terminu realizacji Umowy nie będzie on oczekiwał przeszkolenia personelu, gdyż wykonuje się to dopiero po uzyskaniu zgody Sanepidu na funkcjonowanie pracowni. Podczas uzyskiwania przez Zamawiającego zgody, Wykonawca wraz z Zamawiającym ustalą termin szkolenia.**

**Prezes Zarządu  
Marek Działoszyński  
*/podpis na oryginale/***

**UWAGA**

**Udzielone odpowiedzi mają zastosowanie we wszystkich miejscach SWZ, nawet tam, gdzie w niniejszym piśmie nie zostały wymienione.**