



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku - wyposażenie SOR” nr POIS.09.01.00-00-0208/17' w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

Włocławek, dnia 29.10.2019 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania

Dotyczy postępowania na: „Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku – zakup tomografu komputerowego wraz z dostosowaniem pomieszczeń” Znak postępowania : DZP/66/2019

Numer ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pod nr 2019/S 182-442527, data opublikowania w dniu 20.09.2019r.

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, (tj. Dz.U. z 2018.1986) Zamawiający Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku zawiadamia, że złożono następujące zapytanie do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia :

Pytanie nr 1 - Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I. Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie przez Zamawiającego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej o poniższych parametrach:

Dwukomorowy wstrzykiwacz kontrastu, sprzężony z tomografem.

- wstrzykiwacz dwutłokowy
- automatyczny przesuw tłoków oraz napełnianie wkładów
- pamięć przechowywania i wywoływanie 80 protokołów
- iniekcje wielofazowe (do 6 faz)
- zintegrowana iniekcja testowa NaCl
- głowica umożliwiająca pracę z wkładami jednorazowego lub wielorazowego użytku, wielorazowe o min. gwarantowanej sterylności –8 godzin
- równoczesna iniekcja soli fizjologicznej i środka kontrastowego - z opcją zaprogramowania procentowej wartości wstrzykiwanego roztworu przez operatora
- obsługa 2 dotykowe, kolorowe ekrany sterujące LCD (jeden ekran wbudowany w urządzenie, drugi ekran zdalny komunikujący się ze wstrzykiwaczem bezprzewodowo)
- generowane ciśnienie do 305 PSI
- Brak zdalnej diagnostyki serwisowej poprzez łącze internetowe. Możliwa zdalna telefoniczna diagnostyka wstępna we współpracy z użytkownikiem, który w przypadku awarii musi tylko przekazać inżynierowi serwisowemu co się wyświetla na ekranie wstrzykiwacza.
- prędkość wymuszonego przepływu 0,1–10 ml/s, przyrost co 0,1 ml/s
- opóźnienie skanowania 0–255 sekund, przyrost co 1 sekundę
- ogrzewacze kontrastu i soli fizjologicznej ?



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego





Niestety na chwilę obecną zapisy specyfikacji mogą być spełnione przez wyrób tylko jednego producenta wstrzykiwacza kontrastu. Pozytywna odpowiedź na powyższe pytanie pozwoli na przedstawienie konkurencyjnej oferty, co będzie skutkowało uzyskaniem najlepszej ceny przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2 Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I.Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Czy Zamawiający będzie oczekiwał wstrzykiwacza kontrastu, który będzie wyposażony w standardowy zestaw dwóch kolorowych, dotykowych ekranów sterujących LCD (jeden ekran wbudowany we wstrzykiwacz, drugi ekran zdalny komunikujący się bezprzewodowo ze strzykawką), które umożliwią między innymi tworzenie i zapisywanie nowych profili iniekcyjnych, modyfikowanie wcześniej zapisanych profili iniekcyjnych, wyświetlanie wykresu obrazującego natężenie przepływu oraz przebieg ciśnienia podczas iniekcji ?

Dzięki posiadaniu 2 dotykowych kolorowych ekranów sterujących LCD (jeden wbudowany w strzykawkę, drugi zdalny ekran sterujący LCD przy konsoli TK) Zamawiający zyskuje:

1. możliwość programowania wstrzykiwacza zarówno na ekranie zdalnym umieszczonym przy konsoli TK jak i możliwość programowania wstrzykiwacza na ekranie wbudowanym w wstrzykiwacz przy pacjencie. Ta możliwość sprawia, że Zamawiający nie będzie ograniczony tylko do jednego modelu pracy ze strzykawką.
2. ekran wbudowany we wstrzykiwacz powoduje, że procedura napełniania wkładów kontrastem jest szybsza i prostsza.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 3 Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I.Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Czy Zamawiający przyzna 5 punktów jeśli wstrzykiwacz kontrastu będzie wyposażony w standardowy zestaw dwóch kolorowych, dotykowych ekranów sterujących LCD (jeden ekran wbudowany we wstrzykiwacz, drugi ekran zdalny komunikujący się bezprzewodowo ze strzykawką), które umożliwią między innymi tworzenie i zapisywanie nowych profili iniekcyjnych, modyfikowanie wcześniej zapisanych profili iniekcyjnych, wyświetlanie wykresu obrazującego natężenie przepływu oraz przebieg ciśnienia podczas iniekcji ?

Dzięki posiadaniu 2 dotykowych kolorowych ekranów sterujących LCD (jeden wbudowany w strzykawkę, drugi zdalny ekran sterujący LCD przy konsoli TK) Zamawiający zyskuje:

1. możliwość programowania wstrzykiwacza zarówno na ekranie zdalnym umieszczonym przy konsoli TK jak i możliwość programowania wstrzykiwacza na ekranie wbudowanym w wstrzykiwacz przy pacjencie. Ta możliwość sprawia, że Zamawiający nie będzie ograniczony tylko do jednego modelu pracy ze strzykawką.
2. Dotykowy ekran wbudowany we wstrzykiwacz powoduje, że procedura napełniania wkładów kontrastem jest szybsza i prostsza.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4 Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I.Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Czy Zamawiający będzie wymagał aby praca wstrzykiwacza kontrastu była w pełni bezprzewodowa (zasilanie akumulatorowe oraz bezprzewodowa łączność strzykawki z ekranem zdalnym w sterowni) ?

Strzykawka, której praca jest w pełni bezprzewodowa sprawi, że Zamawiający:

- będzie mógł przemieszczać strzykawkę w dowolne miejsce (zapewniony swobodny dostęp do pacjenta)
- nie będzie musiał przykładać dodatkowej uwagi do tego, żeby nie spowodować awarii poprzez zahaczenie nogami o kabel zasilający strzykawki





- nie będzie mieć utrudnionej pracy z pacjentami wjeżdżającymi na salę na wózkach szpitalnych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5, Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I. Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I. Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Czy Zamawiający przyzna 5 punktów jeśli praca wstrzykiwacza kontrastu będzie w pełni bezprzewodowa (zasilanie akumulatorowe oraz bezprzewodowa łączność strzykawkki z ekranem zdalnym w sterowni) ?

Strzykawka, której praca jest w pełni bezprzewodowa sprawi, że Zamawiający:

- będzie mógł przemieszczać strzykawkę w dowolne miejsce (zapewniony swobodny dostęp do pacjenta)
- nie będzie musiał przykładać dodatkowej uwagi do tego, żeby nie spowodować awarii poprzez zahaczenie nogami o kabel zasilający strzykawkki
- nie będzie mieć utrudnionej pracy z pacjentami wjeżdżającymi na salę na wózkach szpitalnych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 6 Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I. Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Czy Zamawiający przyzna 5 punktów jeśli wstrzykiwacz kontrastu, który będzie posiadał funkcję trybu kroplowego która polega na utrzymywaniu drożności żył pacjenta poprzez wstrzykiwanie 1 ml roztworu soli fizjologicznej co 2 minuty ?

Uzasadnienie: Funkcja utrzymywania drożności żył ma duże przełożenie na komfort i bezpieczeństwo pacjentów podczas zabiegu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 7 Dotyczy: Załącznik nr 7 do SIWZ, I. Parametry ogólne, pkt.5 (Wstrzykiwacz kontrastu)

Czy Zamawiający przyzna 5 pkt. jeśli wstrzykiwacz kontrastu będzie pracował na materiałach zużywalnych pozbawionych:

1. ftalanów dwu-2-etyloheksylowego (DEHP), ftalanów dioktylu (DOP) – brak tych substancji jest szczególnie ważny dla kobiet w ciąży i dzieci,
2. lateksu – jego obecność jest niebezpieczna dla pacjentów z alergią na lateks,
3. pirogenów – substancje te oddziałują na ośrodek termoregulacyjny i przestawiają biologiczny wzorzec temperatury ciała?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 8 Dotyczy: Załącznik nr 4 do SIWZ, Wzór umowy, §13, ust.3

Zwracamy się z prośbą o zmianę naliczania kar, tak aby pojedyncza kara odnosiła się do wartości naprawianego sprzętu a nie całości umowy. Zapisy w obecnym brzmieniu mogą powodować naliczanie rażąco wygórowanych kar - nie współmiernych do wartości naprawianego przedmiotu (np. naprawa komputera, monitora, drukarki itp.). W przypadku odpowiedzi negatywnej Zamawiający będzie się musiał liczyć z tym, że zaproponowane przez Wykonawców oferty będą znacząco wyższe ze względu na uwzględnione w cenach ryzyka finansowe wynikające z kar umownych.

Proponowana modyfikacja zapisu:

„Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 0,2 % wartości brutto naprawianego urządzenia za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w przypadku naprawy (par. 11 ust. 16) lub za każdą godzinę opóźnienia w przypadku czasu reakcji (par. 11 ust. 14)”





Odpowiedź: Nie Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę umowy.

Pytanie nr 9 Dotyczy punktu nr 10 Załącznika nr 7 do SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego ze stołem o nośności 205 kg z zachowaniem wymaganej precyzji pozycjonowania?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 10 Dotyczy punktu nr 22-24 Załącznika nr 7 do SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o zakresie skanowania 170 cm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 11 Dotyczy punktu nr 31 Załącznika nr 7 do SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o 43008 elementach detektora

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 12 Dotyczy punktu nr 34 Załącznika nr 7 do SIWZ

Czy Zamawiający rozważy wprowadzenie punktacji za pojemność cieplną anody? Pojemność cieplna anody ma bardzo istotny wpływ na możliwość wykonywania badań (na przykład przy skanowaniu głowy, klatki piersiowej i brzucha u jednego pacjenta) oraz ze względu na intensywność pracy urządzenia – przy większych obciążeniach może dochodzić do wymuszania przez urządzenie przerw na chłodzenie przegrzanej lampy. Większa pojemność cieplna lampy może się również przyczynić do dłuższego czasu jej eksploatacji, czyli do zmniejszenia kosztów utrzymania tomografu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 13 Dotyczy punktu nr 46 Załącznika nr 7 do SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o zakresie perfuzji mózgowia równym 4 cm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 14 Dotyczy punktu nr 49 Załącznika nr 7 do SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego dla którego Producent podaje rozdzielczość 30 pl/cm w punkcie 0% MTF?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 15 Dotyczy punktu nr 51 Załącznika nr 7 do SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego dla którego Producent podaje dane w skali CTDIw?

Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.

Pytanie nr 16 Dotyczy punktu nr 92 i 95 Załącznika nr 7 do SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego bez tej funkcji?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 17

Czy zamawiający w postępowaniu nr DZP/66/2019 -dopusći:

Automatyczny wstrzykiwacz środka cieniującego i soli fizjologicznej o następujących parametrach:





1. Wstrzykiwacz dwutłokowy współpracujący z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12 godzin.
2. Głowica umożliwiająca pracę z wkładami jednorazowego użytku.
3. Automatyczny przesuw tłoków oraz napełnianie wkładów.
4. Pamięć przechowywania i wywoływanie 40 protokołów.
5. Iniekcje wielofazowe (do 6 faz).
6. Zintegrowana iniekcja testowa NaCl.
7. Równoczesna iniekcja soli fizjologicznej i środka kontrastowego -z opcją zaprogramowania procentowej wartości wstrzykiwanego roztworu przez operatora.
8. Obsługa poprzez dotykowy panel sterujący połączony ze wstrzykiwaczem za pomocą kabla sygnałowo-zasilającego.
9. Monitor na głowicy strzykawki oraz w sterowni reagujący na dotyk.
10. Generowane ciśnienie do 325 PSI.
11. Prędkość wymuszonego przepływu 0,1-10 ml/s, przyrost co 0,1 ml/s.
12. Opóźnienie skanowania 0-600 s, przyrost co 1 sekundę.
13. Ogrzewacze kontrastu i soli fizjologicznej.
14. Symultaniczne podawanie środka kontrastowego i roztworu soli fizjologicznej z obu wkładów jednocześnie, z opcją zaprogramowania procentowej wartości tak wstrzykiwanego roztworu.
15. Głowica wstrzykiwacza dostosowana do stosowania wkładów wymiennych o pojemności 50, 100, 125 ml wypełnionych fabrycznie środkiem cieniującym.
16. Opcja powolnego (kropelkowego) podawania soli fizjologicznej przy parametrach: prędkość przepływu 0,1 -10 ml/sekundę ilość 1-200 ml.
17. Możliwość zmiany prędkości przepływu podczas podawania środka cieniującego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 18

Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec?

Odpowiedź: Zamawiający w celu umożliwienia Wykonawcy zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe umożliwiające zestawienie tunelu VPN.

Pytanie nr 19

W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download) ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu IPsec?

Odpowiedź: Zamawiający w celu umożliwienia Wykonawcy zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe umożliwiające zestawienie tunelu VPN.





Pytanie nr 20 Dotyczy Załącznik nr 7 OPZ pkt. VIII inne pkt. 153 oraz umowa § 11 ust. 17

Dotyczy Załącznika nr 7 OPZ pkt. VIII INNE pkt. 153 oraz umowa § 11 ust. 17: wnosimy o usunięcie wymogu dotyczącego zapewnienia urządzenia zastępczego na czas awarii / przeglądu. Przedmiot zamówienia obejmuje skomplikowany system, którego czas dostawy od producenta wynosi kilka tygodni. Po dostawie sprzętu medycznego i komputerowego przez producenta należy wykonać montaż oraz instalację całego oprogramowania medycznego, kalibrację oraz wykonanie wszystkich testów rozruchowych. Dopiero po tym procesie następuje uruchomienie systemu. Końcowym zaś elementem zajmującym również bardzo dużo czasu jest formalny odbiór pomieszczeń. Biorąc pod uwagę powyższe, zakończenie nawet najbardziej skomplikowanej naprawy będzie możliwe wcześniej niż dostarczenie zastępczego systemu.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w tym zakresie polegającą na usunięciu - Załącznik nr 7 OPZ pkt. VIII inne pkt. 153 oraz umowy § 11 ust. 17

Pytanie nr 21

Dotyczy wzoru umowy § 11 ust. 21: Wnosimy o zmianę zapisu ust. 21 na następujący: „*W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków serwisowych Zamawiający może zlecić ich wykonanie autoryzowanemu podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy*”.

Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów o nieznanym kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszony do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji wzoru umowy w zakresie § 11 ust. 21 poprzez nadanie temu postanowieniu następującej treści:

W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania obowiązków serwisowych Zamawiający może zlecić ich wykonanie autoryzowanemu podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zmiana numeracji.

Pytanie nr 22

Dotyczy wzoru umowy § 11 ust. 3: Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres gwarancji, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania drugiego do ust. 3 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy, wymagającego dostosowania pomieszczeń, w którym się znajduje i trwałego jego zamontowania w tych pomieszczenia – jawi się jako szczególnie niecelowe. Dodatkowo, Zamawiający może odstąpić od umowy na zasadach określonych w ust. 14, przewidujących szereg okoliczności pozwalających na odstąpienie od Umowy. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Wykonawca proponuje wobec tego następujące brzmienie § 11 ust. 3:





3. Wykonawca zobowiązuje się w ramach rękopismi usunąć wszelkie usterki i wady dokumentacji projektowej, na własny koszt i rachunek. Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękopismi.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji wzoru umowy w zakresie § 11 ust. 3 poprzez nadanie temu postanowieniu następującej treści: Wykonawca zobowiązuje się w ramach rękopismi usunąć wszelkie usterki i wady dokumentacji projektowej, na własny koszt i rachunek. Strony wyłączają możliwości odstąpienia od umowy na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego dotyczących rękopismi.

Pytanie nr 23

Dotyczy wzoru umowy § 11 ust. 20: Brzmienie postanowienia § 11 ust. 20 nie uwzględnia sytuacji, w których powstała awaria/ustereka spowodowane została okolicznościami wynikającymi z zawnionych działań podmiotów trzecich, np. dokonania nieuprawnionych przez producenta przeróbek sprzętu czy ingerencji osób trzecich, jak również zdarzeniami o charakterze siły wyższej. W związku z tym, prosimy o rozważenie doprecyzowanie § 11 ust. 20 poprzez uwzględnienie w/w okoliczności i nadanie mu następującego brzmienia:

20. Wykonawca może odmówić wykonania obowiązków płynących z Serwisu, tylko i wyłącznie w przypadku jeżeli wyłączną i niebudzącą wątpliwości przyczyną zaistniałej wady, awarii, uszkodzenia, dysfunkcji jest zawnione zachowanie Zamawiającego lub wystąpienie zdarzenia o charakterze siły wyższej (np. pożar, powódź, trzęsienie ziemi, zalanie budynku) lub dokonanie samowolnej naprawy, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby) lub jakiegokolwiek ingerencja osób trzecich w sprzęt, przy czym Wykonawca przed dokonaniem odmowy powinien tę okoliczność jednoznacznie wykazać Zamawiającemu.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji wzoru umowy w zakresie § 11 ust. 20 poprzez nadanie temu postanowieniu następującej treści: Wykonawca może odmówić wykonania obowiązków płynących z Serwisu, tylko i wyłącznie w przypadku jeżeli wyłączną przyczyną, nie budząc wątpliwości przyczyną zaistniałej wady, awarii, uszkodzenia, dysfunkcji jest zawnione zachowanie Zamawiającego lub wystąpienie zdarzenia o charakterze siły wyższej (np. pożar, powódź, trzęsienie ziemi, zalanie budynku) lub jakiegokolwiek ingerencja osób trzecich w sprzęt. Przy czym Wykonawca przed dokonaniem odmowy powinien tę okoliczność jednoznacznie wykazać Zamawiającemu. Zmiana numeracji.

Pytanie nr 24

Dotyczy wzoru umowy § 13 ust. 2 i 3: Kara umowna za nieterminową realizację przedmiotu umowy może być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, tj. jest skutkiem zawnionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. W związku z tym Wykonawca proponuje zastąpienie w par. 13 ust. 2, 3 słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka”

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji wzoru umowy w zakresie § 13 ust. 2 poprzez nadanie temu postanowieniu następującej treści: Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 0,2 % łącznej kwoty brutto, o której mowa w § 12 ust. 1 Umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przypadku jakiegokolwiek zwłoki w wykonaniu czynności określonych w §3-10. Zamawiający dokonuje





modyfikacji wzoru umowy w zakresie § 13 ust. 3 poprzez nadanie temu postanowieniu następującej treści: Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 0,2 % łącznej kwoty brutto, o której mowa w § 11 ust. 1 Umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przypadku naprawy (par. 11 ust. 16) lub za każdą godzinę zwłoki w przypadku czasu reakcji (par. 11 ust. 14).

Pytanie nr 25

Dotyczy wzoru umowy § 14 ust. 4: W związku z tym, iż paragraf 14 precyzuje okoliczności uzasadniające odstąpienie od Umowy, jak również zasady tego odstąpienia, Wykonawca wskazuje, iż w celu uniknięcia wątpliwości niezbędne i zasadne jest odwołanie się w ust. 4 bezpośrednio do odstąpienia od umowy z przyczyn wskazanych w ust. 1 oraz doprecyzowanie, że w przypadku innych przyczyn, powinny być to okoliczności wyłącznie zawinione przez Wykonawcę. Dodatkowo, Wykonawca wskazuje, że kara umowna 30% jest rażąco wygórowana i stanowi nieuzasadnione obciążenie finansowe Wykonawcy szczególnie w przypadku odstąpienia od umowy na zaawansowanym etapie jej realizacji, który wygenerował istotne koszty po stronie Wykonawcy. Wobec tego, Wykonawca proponuje następującą zmianę par. 14 ust 4:

4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadkach określonych w ust. 1 powyżej lub Wykonawcę, z przyczyn wyłącznie zawinionych przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną wysokości 30% wartości brutto umowy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasową treść wzoru umowy.

Pytanie nr 26

Dotyczy wzoru umowy § 21: W ocenie Wykonawcy, wyłączenie obowiązywania przepisów Kodeksu cywilnego pozwalających na wstrzymanie się z realizacją swoich obowiązków z uwagi na bierność Zamawiającego pozwala choć w minimalnym stopniu zagwarantować równowagę Stron umowy. Wyłączenia takiego nie uzasadnia również przedmiot umowy. Co więcej, umowa przewiduje istotną odpowiedzialność finansową Wykonawcy w postaci kar umownych za uchybienia w jej realizacji, brak jest natomiast analogicznych rozwiązań zastrzeżonych na rzecz Wykonawcy od Zamawiającego, który to Wykonawca może korzystać wyłącznie z ochrony przewidzianej przepisami Kodeksu cywilnego (w szczególności z tych powołanych w par. 21 przepisów). Wobec tego, w ocenie Wykonawcy zasadnym jest usunięcie par. 21 i prosi o jego wykreślenie.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji wzoru umowy w zakresie § 21 poprzez nadanie temu postanowieniu następującej treści: W przypadku opóźnienia Zamawiającego z realizacją płatności na rzecz Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy, w przypadku zamiaru złożenia przez Wykonawcę pozwu do sądu w tym zakresie, wcześniej wezwie on na piśmie Zamawiającego do zapłaty należności, wyznaczając mu przy tym termin zapłaty nie krótszy niż 15 dni kalendarzowych od dnia doręczenia wezwania. Zmiana numeracji.

Pytanie nr 27

Dotyczy wzoru umowy § 18 ust. 3: Z uwagi na to, że nieograniczone korzystanie z zainstalowanego w przedmiocie umowy oprogramowania serwisowego może być rozumiane jako dostęp do algorytmów, które są objęte obowiązkiem rejestracji urządzenia medycznego (np. FDA, CE) i stanowią własność intelektualną firmy GE oraz ponieważ Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego ze wszystkimi konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od producenta i o nieznanych dla producenta kompetencjach (bezpieczeństwo pacjenta)





prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przez korzystanie z zainstalowanego w przedmiocie umowy oprogramowania serwisowego rozumie taki dostęp do oprogramowania, który umożliwi serwisowanie aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji wzoru umowy w zakresie § 18 ust. 3 poprzez nadanie temu postanowieniu następującej treści: Wykonawca udziela Zamawiającemu w ramach wynagrodzenia określonego w § 12 niewyłączonej, nieograniczonej w czasie oraz terytorialnie licencji do utworów w postaci oprogramowania lub systemu niezbędnego do prawidłowego funkcjonowania, konserwacji lub serwisowania urządzeń i sprzętu objętego niniejszą umową. Licencja ma zapewnić możliwość naprawy, serwisowania i konserwacji wskazanych urządzeń lub sprzętu objętego przedmiotem umowy, w szczególności w okresie pogwarancyjnym w ramach odrębnie udzielonego zamówienia, także jeżeli zamówienie zostanie udzielone innemu podmiotowi niż Wykonawca.

Gdy będzie to konieczne dla prawidłowego funkcjonowania, konserwacji lub serwisowania urządzeń lub sprzętu objętego przedmiotem umowy także przez innego wykonawcę wyłonionego przez Zamawiającego w ramach odrębnego zamówienia publicznego, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego wydania kodów źródłowych oraz pełnej dokumentacji technicznej systemu (urządzenia).

Niniejsze uprawnienia Zamawiającego nie mogą prowadzić do ujawnienia tajemnicy przedsiębiorstwa Wykonawcy, czy też producenta urządzenia oraz narażać na niebezpieczeństwa pacjentów Zamawiającego. Zmiana numeracji.

Pytanie nr 28

Dotyczy Załącznika nr 7 OPZ pkt. VIII INNE pkt. 142 oraz wzór umowy § 11 ust. 14: Ponieważ serwis pogwarancyjny nie jest przedmiotem toczącego się postępowania o zamówienie publiczne prosimy o usunięcie warunku dotyczącego czasu reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak 48h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść § 11 ust. 14 oraz Załącznika nr 7 OPZ pkt. VIII INNE pkt. 142 poprzez nadanie im następującej treści: Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji.

Pytanie nr 29

Dotyczy Załącznika nr 7 OPZ pkt. VIII INNE pkt. 141: wnosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej i usunięcie punktacji z kol. 4 Załącznika nr 7 do siwz w pkt. 141. Zamawiający określił okres gwarancji jako jedno z kryteriów oceny ofert i opisał szczegółowo sposób oceny tegoż kryterium w Rozdziale XIX siwz.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje w tym zakresie modyfikacji SIWZ w Załącznika nr 7 OPZ pkt. VIII INNE pkt. 141, polegającą na usunięciu omyłkowo wpisanej punktacji. Jednocześnie, Zamawiający informuje, że okres gwarancji oceniany jako kryterium za wyjątkiem monitorów na które Zamawiający wymaga minimum 5 letniej gwarancji.

Pytanie nr 30

Dotyczy siwz Rozdział IX pkt. 10 ppkt. 2)b): Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SIWZ. Tak

9





sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.

Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuszcza złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych.

Pytanie nr 31

Dotyczy siwz Rozdział IX pkt. 10 ppkt. 2)b): Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje, aby katalogi/foldery/instrukcje zawierały potwierdzenie jedynie parametrów technicznych opisanego w Załączniku nr 7 tomografu komputerowego, a nie np. wymogów odnoszących się do szkoleń, posiadanej dokumentacji, czy też świadczenia usług serwisowych

Odpowiedź: Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 32

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby szkolenia aplikacyjne odbyły się w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, a w ramach terminu realizacji Wykonawca przeprowadził szkolenie z bezpiecznej obsługi aparatu? Swoją prośbę motywujemy faktem, iż najefektywniejsze dla Państwa szkolenia możemy przeprowadzić dopiero po finalnych odbiorach WSSE i zaplanowaniu odpowiedniej liczby pacjentów.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 33

Czy Zamawiający potwierdza, iż wydzieli oraz zabezpieczy miejsce potrzebne na wjazd ciężarówek, rozładunek oraz drogę dostawy?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wydzieli oraz zabezpieczy miejsce potrzebne na wjazd ciężarówek, rozładunek oraz drogę dostawy.

Pytanie nr 34

Dotyczy punktu nr 156 Tabeli SIWZ – prosimy o doprecyzowanie jakiej dokładnie infrastruktury meblowej wymaga Zamawiający?

Odpowiedź: Zamawiający dokonał w tym zakresie modyfikacji, polegającej na wykreśleniu pkt. nr 156 z załącznika nr 7 do SIWZ.

Pytanie nr 35

W związku z obowiązującym ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej i wymogiem obliczania dawki zarodka lub płodu w przypadku badania kobiet w ciąży (paragraf 22) prosimy o rozważenie wprowadzenia parametru punktowanego za zaoferowanie oprogramowania, które w sposób automatyczny dokonuje takiego obliczania. Proponujemy wprowadzenie następującego parametru:





7b.	Oprogramowanie do obliczania dawki zarodka lub płodu w przypadku badania kobiet w ciąży zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.	TAK/NIE		TAK - 10 pkt NIE - 0pkt
-----	--	---------	--	----------------------------

Posiadanie takiego oprogramowania zwolni personel od żmudnego i skomplikowanego obliczania dawki na jaką by narażony zarodek lub płód.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje SIWZ ,polegająca na dodaniu pkt. 7a do załącznika nr 7 do SIWZ:

7a.	Oprogramowanie do obliczania dawki zarodka lub płodu w przypadku badania kobiet w ciąży zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt NIE - 0pkt
-----	--	---------	--	---------------------------

Pytanie nr 36

Z uwagi na znaczną szkodliwość kontrastu dla zdrowia pacjenta, Zamawiający powinien być zainteresowany możliwością raportowania i optymalizacji zużycia kontrastu. Proponujemy wprowadzenie punktacji za zaoferowanie oprogramowania do zbierania danych o podanym kontraście oraz wyliczającym skumulowaną dawkę jodu jaką otrzymał pacjent w zadanym okresie czasu. Proponujemy wprowadzenie następującego parametru:

7c.	Oprogramowanie do optymalizacji zużycia kontrastu pobierające rzeczywiste dane odnośnie ilości wstrzykniętego kontrastu podczas badania. Oprogramowanie ma umożliwiać tworzenie raportów i zestawień zużycia kontrastu oraz informacji o skumulowanej dawce jodu dla danego pacjenta.	TAK/NIE		TAK - 10 pkt NIE - 0pkt
-----	---	---------	--	----------------------------

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje SIWZ ,polegająca na dodaniu pkt. 7c do załącznika nr 7 do SIWZ:

7b.	Oprogramowanie do optymalizacji zużycia kontrastu pobierające rzeczywiste dane odnośnie ilości wstrzykniętego kontrastu podczas badania. Oprogramowanie ma umożliwiać tworzenie raportów i zestawień zużycia kontrastu oraz informacji o skumulowanej dawce jodu dla danego pacjenta.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt NIE - 0pkt
-----	---	---------	--	---------------------------





Pytanie nr 37 dotyczy punktu 44a tabeli Załącznik nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Prosimy o potwierdzenie, że w tym punkcie Zamawiający będzie wymagał podania stopnia redukcji dawki bez pogorszenia jakości względem rekonstrukcji FPB potwierdzonego w firmowej dokumentacji producenta. Tylko takie doprecyzowanie pozwoli Zamawiającemu obiektywnie ocenić skuteczność algorytmów rekonstrukcji poszczególnych producentów. Proponujemy zmianę zapisu tego parametru na:

44.a	Stopień redukcji dawki iteracyjnego algorytmu rekonstrukcyjnego bez pogorszenia jakości względem standardowej rekonstrukcji FBP	TAK, podać		Wartość graniczna = 50 % – 0 pkt. Wartość największa – 5 pkt. pozostałe proporcjonalnie
------	---	------------	--	--

Odpowiedź: Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 38 Dotyczy punktu 46a tabeli Załącznik nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Prosimy o potwierdzenie, że w tym punkcie Zamawiający będzie wymagał podania zakresu wykonywania dynamicznych badań naczyniowych 4D-CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu dla określonej rozdzielczości czasowej użytecznej klinicznie np. 5s. Tylko określenie maksymalnej wartości czasu kolejnego skanu (rozdzielczość czasowa) pozwoli Zamawiającemu ocenić zakres badania dynamicznego użyteczny klinicznie.

46a.	Maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań naczyniowych 4D-CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu z rozdzielczością czasową nie gorszą niż 5s.	Podać oferowaną wartość		Wartość najmniejsza – 0 pkt. Wartość największa – 5 pkt. pozostałe proporcjonalnie
------	--	-------------------------	--	---

Odpowiedź: Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 39 dotyczy punktu tabeli Załącznika nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Prosimy o wykreślenie tego parametru. Ten parametr jest tożsamy z punktem 51 tabeli. Dawka dla rozdzielczości niskokontrastowej jest różnie określana przez poszczególnych producentów. W większości przypadków ta dawka jest określana w sposób wizualny, a więc całkowicie nieobiektywny. Nie można porównywać tego parametru jeśli jest on określany za pomocą różnej metodologii przez poszczególnych producentów. Zdecydowana większość producentów nie podaje wartości dawki dla rozdzielczości 2 mm więc nie ma możliwości potwierdzenia wymaganej wartości. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje SIWZ w zakresie - Załącznik nr 7 OPZ pkt. 52 wykreślając go.

Pytanie nr 40 Dotyczy punktu 57 tabeli Załącznik nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Zamawiający w punkcie 44 wymaga „Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych” i jednocześnie w punkcie 57 ocenia: „Praca w



trybie topogramu z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego przez dostawcę z możliwością archiwizacji w systemie PACS”. Zwracamy uwagę na sprzeczność tych wymagań. W trybie topogramu nie występują dane surowe więc wymagane aby wykorzystywać algorytm iteracyjny przetwarzający wielokrotnie te same dane surowe nie jest możliwe do zrealizowania dla uczciwego Wykonawcy. Wnosimy o wykreślenie tego punktu ze specyfikacji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 41 Dotyczy punktu 60 b tabeli Załącznik nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Prosimy o dopuszczenie zaoferowania tej funkcjonalności na stanowiskach lekarskich zamiast na tomografie. W dzisiejszych czasach rekonstrukcje wykonuje lekarz na stanowisku diagnostycznym, a nie technik więc dopuszczenie proponowanego rozwiązania w żaden sposób nie ograniczy możliwości systemu.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza funkcjonalność na stanowisku diagnostycznym.

Pytanie nr 42 Dotyczy punktu 62 tabeli Załącznika nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Prosimy o dopuszczenie dwumonitorowej konsoli operatorskiej wyposażonej w klawiaturę i mysz umożliwiającą pracę technika wykonującego badanie i lekarza diagnosty np. w zakresie przeglądania i oceny badań”. Oferowane przez nas stanowisko operatorskie 2 monitorowe wyposażone jest w klawiaturę i mysz dla technika oraz trackball umożliwiający przeglądanie obrazów podczas pracy technika. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 43

Czy Zamawiający uzna za spełnienie tego wymogu przez zaoferowanie tomografu komputerowego umożliwiające wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (pitch, bramkowanie, modulacja dawki) w jednym planie, z jednego podania kontrastu-dla min.3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta)?

W naszych systemach, w celu uzyskania wysokiej jakości obrazowania, w przypadku zmiany szybkości skanowania niezbędne jest krótkotrwałe zatrzymanie stołu przy zmianie parametrów skanowania. Zatrzymanie stołu jest krótkie i nie wpływa na proces skanowania oraz nie zmniejsza możliwości klinicznych systemu.

Odpowiedź: Zamawiający domniema, że pytanie zadane przez Wykonawcę jest w zakresie pkt. 78 i Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 44 Dotyczy punktu 122a tabeli Załącznika nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Prosimy o rozważenie zmiany punktowania tego parametru z uwzględnieniem automatycznego rozróżniania guzka oraz automatycznego obliczania objętości części litej i nielitej guzka. Proponujemy zmianę tego punktu na:

122a.	Automatyczne rozróżnianie charakteru guza w płucach na: lity, częściowo lity oraz automatyczne obliczanie objętości części litej i nielitej.	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt
-------	--	---------	--	----------------------------

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.



Pytanie nr 45 Dotyczy punktu 123 tabeli Załącznika nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Sądząc z zapisu tego punktu Zamawiający jest zainteresowany wykonywaniem badań wirtualnej kolonoskopii. W związku z powyższym prosimy rozważenie prowadzenia punktacji za zaoferowanie oprogramowanie do automatycznego wykrywania polipów oraz automatycznego oznaczania i usuwania obrazu resztek kałowych z jelita grubego. Proponuje wprowadzenie następującej punktacji:

123a	Automatyczne wykrywanie polipów w jelicie grubym	TAK/NIE		TAK - 10 pkt NIE - 0pkt
123b	Automatyczne oznaczanie i usuwanie obrazu resztek kałowych z obrazu jelita grubego.	TAK/NIE		TAK - 10 pkt NIE - 0pkt

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje SIWZ ,polegająca na dodaniu pkt. 123a i 123b do załącznika nr 7 do SIWZ:

123a	Automatyczne wykrywanie polipów w jelicie grubym	TAK/NIE		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
123b	Automatyczne oznaczanie i usuwanie obrazu resztek kałowych z obrazu jelita grubego.	TAK/NIE		TAK - 5 pkt NIE - 0pkt

Pytanie nr 46

Prosimy o rozważenie wprowadzenie punktacji za maksymalną szybkość skanu spiralnego. Szybkość skanowania jest podstawowym parametrem w tomografii i określa klasę tomografu komputerowego. Szybkie badania są szczególnie istotne w badania wielourazowych pacjentów w ciężkim stanie, gdzie liczy się każda sekunda. Dodatkowo szybkie badania są mniej narażone na artefakty spowodowane ruchem pacjenta podczas badania. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:





123b	Maksymalna szybkość skanu spiralnego przy akwizycji z maksymalną ilością warstw.	≥ 160 mm/s		Wartość graniczna – 0 pkt: Wartość największa – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie
------	--	-----------------	--	--

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje w tym zakresie załącznik nr 7 do SIWZ, dodając pkt. 38 a.

Pytanie nr 47

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 SIWZ 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 Zamawiających¹, 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*

¹ Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_systemy_informatyczne.pdf





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 dostępuów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii.

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem tomografu w całym cyklu życia urządzenia będą dużo wyższe.

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych². 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 poqwarancyjnego 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

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





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 hasła, 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 hasła, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu oraz wszystkich urządzeń dodatkowych wraz z pełnym oprogramowaniem i dokumentami dopuszczającymi do użytkowania i obrotu na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Ponadto odpowiedzią na pytanie 27 Zamawiający dokonał modyfikacji paragrafu 18 ust. 3 wzoru umowy.

Pytanie nr 48

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie zaoferowania tomografu komputerowego rekondycjonowanego /używanego, wyprodukowanego przed 2019 r., spełniającego wymagane przez Zamawiającego parametry techniczne. Powyższe rozwiązanie przełoży się na ponoszenie znacznie niższych wydatków przez Zamawiającego, co z kolei ma swoje odzwierciedlenie w racjonalnym wydatkowaniu środków publicznych, których Zamawiający jest dysponentem, i za których racjonalne wydatkowanie podlega odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

Odpowiedź: Zamawiający dokonał w tym zakresie modyfikacji, aparat ma być wyprodukowany w 2020r.

Pytanie nr 49

Zamawiający w treści siwz (m.in. Załącznik nr 1 do siwz Formularz ofertowy) wymaga, aby szkolenia w ramach realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie przedmiotu zamówienia było bezpłatne. Przykładem takiego standardowego szkolenia z obsługi tomografu komputerowego, będącego elementem dostawy aparatu jest szkolenie wymienione w pkt. 167 Załącznika nr 7 do siwz. Jednocześnie w Załączniku nr 7 do siwz w pkt. 168 Zamawiający wymaga zaoferowania szkoleń zewnętrznych w ośrodkach referencyjnych. Czy w związku z powyższym Zamawiający będzie wymagał wyszczególnienia ceny za szkolenia w ośrodkach referencyjnych? Jeśli tak, prosimy o potwierdzenie, iż wymóg „bezpłatnych szkoleń” (związanych bezpośrednio z obsługą aparatu) nie obejmuje szkoleń opisanych w pkt. 168 Załącznika nr 7 do siwz.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – wszystkie szkolenia bezpłatne.

Pytanie nr 50

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby system tomografii komputerowej był wyposażony w zaawansowany algorytm rekonstrukcyjny wykorzystujący technologię głębokiego uczenia (oparty na sztucznej inteligencji (AI), zapewniający uzyskiwanie wysokiej jakości obrazów przy jak najniższej dawce oprogramowania

Jeśli tak, czy Zamawiający dokona modyfikacji SIWZ poprzez wprowadzenie do Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019, sekcja III. PARAMETRY SKANOWANIA parametru granicznego o następującym brzmieniu:





44b	Oparty na sztucznej inteligencji (AI), wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, algorytm rekonstrukcyjny umożliwiający redukcję dawki i zapewniający jeszcze wyższą w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych (w tym algorytmów iteracyjnych - pkt. 44) wymaganych do zaoferowania w tomografii komputerowym, jakość obrazu	Tak (podać nazwę)		
-----	---	---------------------	--	--

lub alternatywnie,

czy Zamawiający dokona modyfikacji SIWZ poprzez wprowadzenie do Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019, I.2 (PARAMETRY OGÓLNE) parametru ocenianego o następującym brzmieniu:

44b	Oparty na sztucznej inteligencji (AI), wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, algorytm rekonstrukcyjny umożliwiający redukcję dawki i zapewniający jeszcze wyższą, w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych (w tym algorytmów iteracyjnych – pkt.44) wymaganych do zaoferowania w tomografii komputerowym, jakość obrazu lub opcja rozbudowy o taki algorytm możliwa do zaoferowania na dzień składania ofert (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta)	TAK / NIE (jeśli TAK, podać nazwę)		TAK – 100 pkt NIE – 0 pkt
-----	--	--	--	------------------------------

Odpowiedź: Zamawiający dokona modyfikacji SIWZ w zakresie załącznika nr 7 dodają pkt. 44 b:

44b	Oparty na sztucznej inteligencji (AI), wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, algorytm rekonstrukcyjny umożliwiający redukcję dawki i zapewniający jeszcze wyższą, w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych (w tym algorytmów iteracyjnych – pkt.44) wymaganych do zaoferowania w tomografii komputerowym, jakość obrazu lub opcja rozbudowy o taki algorytm możliwa do zaoferowania na dzień składania ofert (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta)	TAK / NIE (jeśli TAK, podać nazwę)		TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt
-----	--	--	--	-----------------------------





Pytanie nr 51 Załącznik nr 7 do SIWZ DZP/66/2019

Czy Zamawiający zmodyfikuje wymóg roku produkcji aparatu na min. 2019? Taka zmiana umożliwi w przypadku dostawy w 2020 roku zaoferowanie aparatu z 2020 roku.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostawy urządzenia wyprodukowanego w 2020r.

Pytanie nr 52 Załącznik nr 7 do SIWZ DZP/66/2019 do pkt. 3

Prosimy o potwierdzenie, że akwizycja wymaganej ilości warstw jest równoznaczna z ilością warstw uzyskiwanych w procesie rekonstrukcji, a więc otrzymywana przez radiologa do analizy, co jest również zgodne z postanowieniem Krajowej Izby Odwoławczej (sygn. akt KIO 1441/17) i opinią biegłego z dn. 9 sierpnia 2017 roku.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 53 Załącznik nr 7 do SIWZ DZP/66/2019 do pkt. 3

Zamawiający z opisie przedmiotu zamówienia pkt 3 wymaga zaoferowania tomografu komputerowego o minimalnej rozdzielczości czasowej kardiologicznej dla rekonstrukcji wielosegmentowej nie gorszej niż 72 ms, a jednocześnie wedle wymogu pkt 36 czasu obrotu lampy $<0,35$ s co przekłada się na kardiologiczną rozdzielczość czasową dwusegmentową 88 ms. Czy Zamawiający dopuści tomograf o krótszym czasie obrotu, 0,33 s a tym samym rozdzielczości czasowej kardiologicznej 83 ms?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 54 do pkt. 3,6

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne do kardiomonitora, wyświetlanie sygnału EKG na tablecie montowanym na gantry oraz umożliwiającego mobilną obsługę tomografu z dowolnego miejsca pracowni?

Odpowiedź: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 55 do pkt. 14,15

Czy Zamawiający dopuści pełen zakres pochylania gantry $\pm 28^\circ$?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 56 do pkt. 16

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne do sterowanie z prawej i lewej strony zastosowanie tabletu montowanego na gantry oraz umożliwiającego mobilną obsługę tomografu z dowolnego miejsca pracowni?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 57 do pkt. 16

Czy Zamawiający doceni mobilność obsługi tomografu poprzez tablet przyznając dodatkowe punkty za obsługę tomografu z tabletu ?





16	Sterowanie ruchami stołu i gantry minimum z lewej i prawej strony gantry lub tabletu i z konsoli sterowni	TAK	<p>Sterowanie z 4 stron gantry aparatu – 5 pkt</p> <p>Możliwość rozpoczęcia skanowania bezpośrednio z panelu dotykowego montowanego na gantry tomografu za pomocą jednego kliknięcia – 5 pkt.</p> <p>Tablet/ pilot – 10 pkt.</p>
----	---	-----	--

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji załącznika nr 7 do SIWZ :

16	Sterowanie ruchami stołu i gantry minimum z lewej i prawej strony gantry lub tabletu i z konsoli sterowni	TAK	<p>Sterowanie z 4 stron gantry aparatu lub tablet/pilot – 5 pkt</p> <p>Możliwość rozpoczęcia skanowania bezpośrednio z panelu dotykowego montowanego na gantry tomografu za pomocą jednego kliknięcia – 5 pkt.</p>
----	---	-----	--

Pytanie nr 58 do pkt. 35

Czy Zamawiający dopuści szybkość chłodzenia lampy 780 kHU co w połączeniu z systemami ochrony radiologicznej umożliwia bezprzestojowe badanie ponad stu pacjentów dziennie?

Odpowiedź: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 59 do pkt.40

Czy Zamawiający dopuści tomograf o jednym, maksymalnym polu skanowania 50 cm co gwarantuje pełne pokrycie obszaru diagnostycznego bez możliwości utraty informacji w przypadku zmian zlokalizowanych poza zmniejszonym polem skanowania?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.





Pytanie nr 60 do pkt.46

Czy Zamawiający dopuści zakres skanu dla badania perfuzyjnego głowy min. 38 mm, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 61 do pkt.46 a

Czy Zamawiający dopuści tomograf bez dynamicznych badań CTA 4D, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 62 do pkt.90, 91

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne wykonywanie procedur interwencyjnych, nie fluoroskopowych pod kontrolą tomografu z wykorzystaniem tabletu montowanego przy stole celem poprawy ergonomii pracy?

Odpowiedź: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 63 do pkt. 28

Ze względu na szerokie spektrum potrzeb klinicznych wykonywanych w zakładzie Zamawiającego, gdzie potrzebny jest zapas mocy oferowanego tomografu, celem skuteczniejszej diagnostyki pacjentów tzw. trudnych czy Zamawiający doceni różnicę w mocy oferowanych urządzeń, poprzez modyfikację wymogu, gdyż obecne kryterium nieomalże na równi traktuje urządzenia o mocy generatora powyżej 70 kW?

28.	Maksymalna moc generatora (dla trybu skanowania jednoenergetycznego)	$\geq 72\text{kW}$	Wartość graniczna – 0 pkt: Wartość największa – 20 pkt Pozostałe proporcjonalnie
-----	--	--------------------	--

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ .

Pytanie nr 64 do pkt.29

Możliwość stosowania wysokich prądów jest parametrem szczególnie istotnym przy wykonywaniu badań kardiologicznych gdzie w krótkim czasie, niezależnie od anatomii pacjenta, trzeba uchwycić i zamrozić obraz serca. Dodatkowo możliwe są różne konfiguracje tomografów komputerowych o wyższych wartościach maksymalnego prądu lampy, co jest rozwiązaniem technologicznym i kosztownym. Celem, kompensacji kosztów technologii czy Zamawiający doceni różnicę w nastawach maksymalnych prądów lampy, poprzez modyfikację wymogu, w sposób następujący:?

29.	Maksymalny prąd lampy możliwy do wykorzystania w protokołach badań dla 120 kV	$\geq 600\text{ mA}$	Wartość graniczna – 0 pkt: Wartość największa – 20 pkt Pozostałe proporcjonalnie
-----	---	----------------------	--





Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ .

Pytanie nr 65 do pkt.33

W diagnostyce niskodawkowej, zgodnie z zasadą ALARA, wprowadzono nowe rozwiązania ochrony radiologicznej, ale również poprawiające jakość i kontrastowość uzyskiwanych obrazów, a tym samym podnosząc dokładność i pewność diagnostyczną. Dlatego stosowanie protokołów o najniższych możliwych nastawach napięcia anodowego jest dla pacjentów najkorzystniejszym rozwiązaniem w procesie diagnostyki obrazowej. Wychodząc temu naprzeciw, czy Zamawiający doceni wagę parametru poprzez modyfikację wymogu w sposób następujący:?

33.	Minimalne napięcie anodowe [kV] używane w protokołach klinicznych	≤ 80	80 kV – 0 pkt Poniżej 80 kV - 20 pkt
-----	---	-----------	---

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ .

Pytanie nr 66 do pkt.38

Możliwie jak największy zakres współczynnika pitch odpowiada że szybkość skanowana tomografu co bezpośrednio przekłada się na czas badanie pacjenta, a tym samym na brak artefaktów ruchowych w uzyskiwanych obrazach, jednocześnie podnosząc komfort pacjenta. Czy Zamawiający doceni wagę szybkości skanowania poprzez modyfikację wymogu w sposób następujący:?

38.	Minimalny zakres wartości współczynnika pitch (rozumianego zgodnie z definicją IEC) dla trybu spiralnego dostępnego w protokołach klinicznych	Minimalny zakres $\leq 0,16-1,5 \geq$	Wartość najmniejsza – 0 pkt: Wartość największa – 20 pkt Pozostałe proporcjonalnie
-----	---	---------------------------------------	--

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ .

Pytanie nr 67 do pkt.41

Zwiększenie rekonstruowanego pola obrazowania o ponad połowę jest dla zespołu klinicystów wysoce pożądane ze względów diagnostycznych. Pomaga też w obrazowaniu pacjentów korpulentnych bądź niestandardowo pozycjonowanych. Czy Zamawiający doceni wagę pola obrazowania poprzez modyfikację wymogu w sposób następujący:?

41.	Dostępne, rekonstruowane pole obrazowania FOV [cm]	$\geq 50\text{cm}$	graniczna - 0 pkt największa - 20 pkt pozostałe proporcjonalnie
-----	--	--------------------	---

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ .

Pytanie nr 68 do pkt.78

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne i będzie jednakowo oceniał, specjalistyczny algorytm pozwalający automatycznie dobierać wartość skoku (pitch) w celu osiągnięcia wybranego przez użytkownika pokrycia i czasu skanowania, utrzymując wybraną grubość warstwy oraz jakość obrazu?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ .





Pytanie nr 69 do pkt.78

Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem Wykonawcy posiadającego pisemną autoryzację producenta lub autoryzowanego przedstawiciela.

Pytanie nr 70 do Załącznika nr 4 do SIWZ (Wzór umowy):

Czy Zamawiający rozważy zmianę § 14 ust. 5 wzoru umowy w ten sposób, aby odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy na podstawie i w związku z umową była ograniczona, poprzez dodanie kolejnego zdania w następującym brzmieniu:?

„Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z niniejszej umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia (w tym z tytułu kar umownych) ograniczona jest do wartości umowy netto.”

UZASADNIENIE:

Dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w oparciu o skomplikowane rozwiązania technologiczne kluczowa jest możliwość oszacowania ryzyka związana z daną transakcją. Przy braku ograniczenia odpowiedzialności nie jest możliwa rozsądna ocena potencjalnych ryzyk związanych z zawarciem umowy. W oparciu o zasady kodeksu cywilnego, wysokość potencjalnego odszkodowania jest teoretycznie nieograniczona i może, przy niesprzyjającym splocie okoliczności, osiągnąć poziom wielokrotnie wyższy niż wartość danej transakcji.

Ograniczanie odpowiedzialności stron umowy w relacjach między przedsiębiorcami jest od dawna standardem rynkowym. Przy zastosowaniu reżimu kodeksowego łączącego się z nieograniczoną odpowiedzialnością za szkodę, niewykluczona jest znaczna dysproporcja pomiędzy wartością transakcji a szkodą.

Z uwagi na ryzyka technologiczne nie można wykluczyć takiej wady technologicznej, która wbrew dotychczasowym doświadczeniom z produktami, mogłaby skutkować szkodą. Szkada może również powstać (i głównie tak do niej dochodzi) w efekcie ludzkiego błędu. Pomimo stałych wysiłków usprawniających zarządzanie jakością, błędu wynikającego z ludzkiego zaniedbania nie da się w 100% wykluczyć.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na przedmiotową propozycję zmiany treści umowy. Przy czym Zamawiający dokonuje poniżej modyfikacji treści wzoru umowy.

Do par. 13 wzoru umowy Zamawiający dodaje ust. 7 o następującej treści:

Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne o łącznej wysokości nie przekraczającej wartość brutto niniejszej umowy.

Pytanie nr 71 dotyczące Załącznika Nr 4A SIWZ (Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych):

Czy Zamawiający rozważy zmianę § 3 wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych przez zastąpienie go następującymi, nowymi postanowieniami:?





1. Wykaz podprzetwarzających, którym Przetwarzający obecnie zleca czynności obejmujące podprzetwarzanie danych osobowych, jest dostępny pod adresem [www \[\]](#). Administrator niniejszym upoważnia Przetwarzającego do zlecania czynności podmiotom ujętym w wykazie jako podprzetwarzającym.
2. Zlecenie czynności lub zastąpienie podprzetwarzającego dodatkowym podmiotem uznaje się za zatwierdzone, jeżeli Przetwarzający poinformuje Administratora o takim fakcie z wyprzedzeniem, a Administrator nie zgłosi zastrzeżeń do Przetwarzającego w formie pisemnej, w tym w formie elektronicznej, w terminie 3 miesięcy od otrzymania takich informacji.
3. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń przez Administratora, Administrator przedstawi Przetwarzającemu szczegółowe informacje o przyczynach zastrzeżeń. Po zgłoszeniu zastrzeżeń Przetwarzający może według własnego uznania:
 - a. zaproponować innego podprzetwarzającego w miejsce odrzuconego podprzetwarzającego; lub
 - b. podjąć działania w celu rozwiązania problemów zgłoszonych przez Administratora, które wyeliminują jego zastrzeżenia.
4. W przypadku niewykonania przez podprzetwarzającego ciążących na nim obowiązków w zakresie ochrony danych, Przetwarzający - zgodnie z postanowieniami dotyczącymi odpowiedzialności w umowie głównej - ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za wykonanie zobowiązań ciążących na podprzetwarzającym.
5. W przypadku zlecenia przez Przetwarzającego czynności podprzetwarzającemu z państwa trzeciego (spoza UE/EOG), do Przetwarzającego stosuje mechanizmy przesyłania danych zgodne z art. 44 i nast. RODO. W szczególności, Przetwarzający w wystarczający sposób zabezpiecza wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w taki sposób, aby przetwarzanie danych spełniało wymagania RODO, zapewnia ochronę praw zainteresowanych osób, których dane dotyczą, prowadzi rejestr transferów danych i dokumentację stosownych zabezpieczeń.
6. W przypadku, gdy Przetwarzający zapewnia wystarczające zabezpieczenia np. na mocy standardowych klauzul umownych zgodnie z decyzją Komisji Europejskiej Nr 2010/87/UE lub standardowych klauzul ochrony danych zgodnie z art. 46 („standardowe klauzule ochrony danych”), Administrator niniejszym udziela Przetwarzającemu pełnomocnictwa do zawarcia takich standardowych klauzul ochrony danych w imieniu i na rzecz Administratora. Ponadto, Administrator udziela Przetwarzającemu wyraźnej zgody na reprezentowanie odpowiedniego podprzetwarzającego przy zawieraniu takich standardowych klauzul ochrony danych.

UZASADNIENIE:

Mając na uwadze oczekiwany przez Państwa standard usług serwisowych, w tym krótkie czasy reakcji i naprawy, globalne koncerny wykorzystują do świadczenia tych usług spółki ze swoich grup kapitałowych, w szczególności spółki będące producentami urządzeń – z ich unikalną wiedzą o danym produkcie/urządzeniu. Ewentualny dostęp do danych na urządzeniach zawsze odbywa się z poszanowaniem zasad wynikających z RODO. Powyżej zaproponowane postanowienia oddają faktyczny model oczekiwanych przez Państwa usług serwisowych.

Czy Zamawiający rozważy zmianę wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych poprzez dodanie następujących nowych postanowień:?





1. Przetwarzający ma prawo przekazać dane osobowe podprzetwarzającym w związku ze zdalnym wykonywaniem czynności serwisowych urzędzeń medycznych. W przypadku niewykonania przez podprzetwarzającego ciążących na nim obowiązków w zakresie ochrony danych, Przetwarzający - zgodnie z postanowieniami dotyczącymi odpowiedzialności w umowie głównej - ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za wykonanie zobowiązań ciążących na podprzetwarzającym.
2. Wykaz podprzetwarzających, którym Przetwarzający obecnie zleca czynności, jest dostępny pod adresem []. Administrator niniejszym upoważnia Przetwarzającego do zlecania czynności podmiotom ujętym w wykazie jako podprzetwarzającym.
3. Zlecenie czynności lub zastąpienie podprzetwarzającego dodatkowym podmiotem uznaje się za zatwierdzone, jeżeli Przetwarzający poinformuje Administratora o takim fakcie z wyprzedzeniem, a Administrator nie zgłosi zastrzeżeń do Przetwarzającego w formie pisemnej, w tym w formie elektronicznej, w terminie 3 miesięcy od otrzymania takich informacji.
4. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń przez Administratora, Administrator przedstawi Przetwarzającemu szczegółowe informacje o przyczynach zastrzeżeń. Po zgłoszeniu zastrzeżeń Przetwarzający może według własnego uznania
 - a) zaproponować innego podprzetwarzającego w miejsce odrzuconego podprzetwarzającego; lub
 - b) podjąć działania w celu rozwiązania problemów zgłoszonych przez Administratora, które wyeliminują jego zastrzeżenia.
5. W przypadku zlecenia przez Przetwarzającego czynności podprzetwarzającemu z państwa trzeciego (spoza UE/EOG), do Przetwarzającego stosuje mechanizmy przesyłania danych zgodne z art. 44 i nast. RODO. W szczególności, Przetwarzający w wystarczający sposób zabezpiecza wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w taki sposób, aby przetwarzanie danych spełniało wymagania RODO, zapewnia ochronę praw zainteresowanych osób, których dane dotyczą, prowadzi rejestr transferów danych i dokumentację stosownych zabezpieczeń.
6. W przypadku, gdy Przetwarzający zapewnia wystarczające zabezpieczenia np. na mocy standardowych klauzul umownych zgodnie z decyzją Komisji Europejskiej Nr 2010/87/UE lub standardowych klauzul ochrony danych zgodnie z art. 46 („standardowe klauzule ochrony danych”), Administrator niniejszym udziela Przetwarzającemu pełnomocnictwa do zawarcia takich standardowych klauzul ochrony danych w imieniu i na rzecz Administratora. Ponadto, Administrator udziela Przetwarzającemu wyraźnej zgody na reprezentowanie odpowiedniego podprzetwarzającego przy zawieraniu takich standardowych klauzul ochrony danych.

UZASADNIENIE:

Mając na uwadze oczekiwany przez Państwa standard usług serwisowych, w tym krótkie czasy reakcji i naprawy, globalne koncerny wykorzystują do świadczenia tych usług spółki ze swoich grup kapitałowych, w szczególności spółki będące producentami urzędzeń – z ich unikalną wiedzą o danym produkcie/urzędzeniu. Ewentualny dostęp do danych na urządzeniach zawsze odbywa się z poszanowaniem zasad wynikających z RODO. Powyżej zaproponowane postanowienia oddają faktyczny model oczekiwanych przez Państwa usług serwisowych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na przedmiotową propozycję zmiany treści umowy.

Pytanie nr 72 Dotyczy załącznik numer 4 , umowa &11 pkt. 14





„Czy Zamawiający zaakceptuje czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych rozumiane jako kontakt telefoniczny i rozpoczęcie interwencji zdalnej w przeciągu 24 godzin od zgłoszenia w godzinach 8-21 codziennie z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w trakcie trwania gwarancji oraz 48 godzin od zgłoszenia w godzinach 8-21 codziennie z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy po wygaśnięciu gwarancji?”

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 73 Dotyczy załącznik numer 4 , umowa § 11 pkt. 17

"Z uwagi na złożoność, czas instalacji i uruchomienia oraz koszt systemów Tomografii Komputerowej jak również względy formalne (pozwolenia wydawane m. in. przez Sanepid na użytkowanie aparatów o wskazanym numerze seryjnym) prosimy o zwolnienie Wykonawcy z obowiązku dostarczenia urządzeń zastępczych"

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dokonał w tym zakresie modyfikacji SIWZ.

Pytanie nr 74 Dotyczy załącznik nr 7 pkt. 159 ppkt. 23 Formularz parametrów wymaganych

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu, zapis ogranicza uczciwą konkurencję.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dokonał w tym zakresie modyfikacji SIWZ.

Pytanie nr 75 Dotyczy załącznik nr 7 pkt. 17

- Czy Zamawiający dopuści równoważnik ochronności mmPb ?
- Prosimy o doprecyzowanie jaki model fartucha będzie wymagany: jednostronny, dwustronny jednoczęściowy, dwustronny dwuczęściowy?
- Prosimy o informację jaki rozmiar fartuchów będzie wymagany?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuści równoważnik ochronności mmPb. Wymagany model fartucha dwustronny dwuczęściowy, rozmiar 2 x XL, 1 x M.

Pytanie nr 76

Czy aktualnie użytkowany tomograf komputerowy spełnia wymogi z zakresu punktu 64: „Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 obsługujący następujące klasy serwisowe:

- Send/Receive
- Basic Print
- Query/ Retrieve
- Storage Commitment
- „Worklist” i „- Structured Dose Report”

**Odpowiedź: Zamawiający posiada model Toshiba Aquilion 32TSX-101A/IC.
Interfejs sieciowy w formacie DICOM 3.0 z następującymi funkcjami: Print, Storage SCU & SCP, Modality Worklist Management, Modality Performance Procedure Step, Query/Retrieve SCP, Query/Retrieve SCU.**

Pytanie nr 77 Dotyczy załącznik nr 7 pkt. 7





Czy Zamawiający uzna za równoważne i przyzna 10 pkt za rozwiązanie dotyczące tomografu będącego przedmiotem zakupu:

Oprogramowanie do monitorowania i raportowania poziomu dawek, spełniające dyrektywę EUROATOM 2013/59 pozwalające na:

- analizę statystyczną poziomu dawek
- powiadamianie w przypadku przekroczenia poziomu dopuszczalnych dawek
- przeglądanie historii dawki w rozbiciu na: regiony anatomiczne/rodzaje badań RTG/osobę przeprowadzającą badanie/zmiany pracy zespołu pracowni TK (np. poranna, popołudniowa, wieczorna itd.)
- ostrzeżenie o przekroczeniu progu zdefiniowanej dawki
- wyjaśnienie przekroczenia dawki w formie komentarza również zapisywanego w archiwum
- wizualizację realizacji dawki w placówce w porównaniu do wskaźników wewnętrznych i krajowych.
- możliwość mapowania do standardów protokołu (RadLex playbook) i wyświetla sugestie dotyczące mapowania (CT).
- analizę czasu trwania badań wraz z filtracją badań „z” i „bez” środka kontrastowego.
- przedstawienie informacji dotyczących aktualnego wykorzystania aparatu CT w placówce
 - Liczba badań
 - Liczba pacjentów
 - Badania na pacjenta
 - Czas zmiany pacjenta
 - Badania na godzinę
 - Długość badania
- wyświetlanie wskaźników KPI w ujęciu tygodniowym i miesięcznym, pokazując trend działania i wykorzystania skanera CT
- poprawę wydajności w zakresie protokołów CT i wykorzystywanie ich do optymalizacji procesów roboczych,
- sprawdzenie, które protokoły CT uległy zmianie z upływem czasu, oraz identyfikowanie i komentowanie zmian parametrów, w celu wykrycia niespójności w nazewnictwie i parametryzacji.
- Możliwość rozbudowy aplikacji o funkcje udostępnianiami współdzielenia i komentowania obrazów,
- Możliwość rozbudowy o aplikacje firm trzecich pracujących w chmurze (m.in. Arterys, mediCAD, cNeuro,AMRA, icobrain, JOIN)?

Pragniemy zauważyć iż obecny wymóg jednoznacznie promuje producenta tomografu który Zamawiający posiada obecnie. Co w sposób jednoznaczny pozostaje w sprzeczności z zasadą zachowania uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.

W związku z powyższym wnosimy o pozytywne przychylenie się do naszego pytania.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający uzna.

Pytanie nr 78 Załącznik nr 7 Tomograf komputerowy, pkt. 100

Czy Zamawiający uzna za spełnienie wymogów zaoferowanie serwera aplikacyjnego wyposażonego w pamięć RAM 256 GB, z możliwością jednoczesnego zaawansowanego przetwarzania z wszelkimi dostępnymi funkcjonalnościami dla 60 000 warstw?

Z uwagi na brak precyzyjnej definicji ilości przetwarzanych warstw, aktualnie miarodajnym wskaźnikiem możliwości wydajnościowych serwera wymaganych w tym postępowaniu jest ilość zastosowanej pamięci.





Dalszy wpływ na wydajność systemu mają wydajność procesorów oraz wydajność zastosowanej macierzy danych obrazowych, ale dla tych składników konfiguracji w tym postępowaniu nie są określone wymagania graniczne.

W oferowanym przez naszą firmę rozwiązaniu, ilość przetwarzanych warstw odnosi się do pełnego dostępu do wszelkich funkcjonalności tj. rejestracja, wyświetlanie, synchronizacja/rekonstrukcje 3D, zaawansowane przetwarzanie w tle (usuwanie kości/stołu, numerowanie kręgów/żeber, itd.).

Ilość 60 000 warstw jest równoważna obsłudze ok. 10 użytkowników, z których każdy otwiera bieżące badanie CT o rozmiarze 1500 warstw oraz 3 badania poprzednie o rozmiarach 1500 warstw, czyli z dużą rezerwą spełnia oczekiwania Zamawiającego odnośnie ilości stanowisk.

Większa ilość warstw (powyżej 60 000 warstw) nie wnosi żadnej dodatkowej jakości diagnostycznej oraz nie zwiększa wydajności systemu.

Mając powyższe na uwadze, prosimy o uznanie zaoferowania serwera przetwarzającego 60 000 warstw, co nam pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 79 Załącznik nr 7 Tomograf komputerowy, pkt. 119, 121

Czy Zamawiający uzna jako równoważne do systemu wyposażonego w 3 licencje zaoferowanie systemu wyposażonego w 2 licencje CT Neuro Perfusion do perfuzji neuro CT oraz technologię Rapid Results? Technologia Rapid Results dla badań perfuzji neuro jest realizowana automatycznie w tle, bez konieczności uruchamiania badania przez lekarza.

Dzięki tej technologii mapy perfuzyjne są generowane automatycznie tuż po zakończeniu badania CT i są praktycznie natychmiastowo dostępne przy aparacie zabiegowym, pozwalając na dokładniejsze (dłuższe) zapoznanie się z przypadkiem przez lekarza wykonującego zabieg.

Proponowana funkcjonalność zwiększa efektywność oceny badań (z zachowaniem najwyższej dokładności), może skrócić czas pomiędzy badaniem a wykonaniem zabiegu, zapewnia natychmiastowy dostęp do wyników badania na oddziałach (dostęp z dowolnej przeglądarki PACS).

Mając powyższe na uwadze, prosimy o uznanie zaoferowania systemu wyposażonego w 2 licencje CT Neuro Perfusion do perfuzji neuro CT oraz technologię Rapid Results, co nam pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający uzna.

Pytanie nr 80 Załącznik nr 7 Tomograf komputerowy, pkt. 127

Czy Zamawiający doceni i wprowadzi punktację za poniższe funkcjonalności mające na celu troskę o dobro pacjenta, zapewnienie jak najbardziej dokładnej i powtarzalnej (ustandaryzowanej) oceny badań CT?

Proponujemy wprowadzenie następujących punktów do załącznika nr 7 do SIWZ

127a	<p>Funkcjonalność szybkiego i automatycznego generowania całkowitej ilości zwapnień w naczyniach wieńcowych CaSc wraz wykresami centylowymi oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Zamawiającego).</p> <p>Przetwarzanie badań przez serwer realizowane w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika.</p> <p>Natychmiastowy (automatyczny) zapis w systemie PACS raportu zawierającego indeks zwapnień i wykresy centylowe.</p>	TAK/NIE,		<p>NIE – 0 pkt TAK – 15 pkt</p>
------	--	----------	--	-------------------------------------





Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 81 Załącznik nr 7 Tomograf komputerowy, pkt. 137

Czy Zamawiający doceni i wprowadzi punktację za zaoferowanie najnowszej funkcjonalności do wczesnej oceny udarów niedokrwiennych z możliwością dalszego wykorzystania tej funkcjonalności przy podejmowaniu decyzji terapeutycznych w przypadkach udarów?

Proponujemy wprowadzenie następujących punktów do załącznika nr 7 do SIWZ

137f	Automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia, zgodnie z skalą: ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score.	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 15 pkt
137g	Przetwarzanie badań CT bez kontrastu (natywnych) przez serwer realizowane w tle (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Zamawiającego), bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika. Natychmiastowy (automatyczny) zapis w systemie PACS raportu zawierającego indeks ASPECT.	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 7 do SIWZ polegającą na dodaniu następujących punktów:

137f	Automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia, zgodnie z skalą: ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score.	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt
137g	Przetwarzanie badań CT bez kontrastu (natywnych) przez serwer realizowane w tle (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Zamawiającego), bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika. Natychmiastowy (automatyczny) zapis w systemie PACS raportu zawierającego indeks ASPECT.	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt

Pytanie nr 82 Dot. pkt. I.2 (PARAMETRY OGÓLNE) w odniesieniu do pkt. IV.73, 74 (KONSOLA OPERATORSKA) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

W pkt. I.2 Zamawiający zawarł następujący wymóg:

„Tomograf komputerowy wyposażony w minimum jeden detektor posiadający min.64 rzędów detektora w osi Z i obejmujący min. 50 cm w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV i umożliwiający wykonywanie badań jedno i dwuenergetycznych”

Tymczasem, zapisy pkt. IV.73 i IV.74 pozwalają na alternatywne zaoferowanie jednej z dwóch technik i nie wymagają bezwzględnego oferowania techniki dwuenergetycznej.

Czy Zamawiający potwierdza, że możliwość wykonywania badań techniką dwuenergetyczną wymieniona w punkcie I.2 dotyczy możliwości rozbudowy w sytuacji jeśli Wykonawca oferuje w pkt. IV.73 i IV.74 technikę subtrakcyjną?





Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zastosowanie jednej z dwóch lub dwóch jednocześnie technik alternatywnych (subtrakcja / dwuenergetyczne)

Pytanie nr 83 Dot. pkt. I.2 (PARAMETRY OGÓLNE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

W pkt. I.2 Zamawiający wymaga zaoferowania:

„Tomografu komputerowego wyposażonego w minimum jeden detektor posiadający min. 64 rzędów detektora w osi Z i obejmujący min. 50 cm w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV i umożliwiający wykonywanie badań jedno i dwuenergetycznych”

Pragniemy wskazać, że producenci systemów tomografii komputerowej wprowadzając na rynek nowe systemy, z nowymi rozwiązaniami nie wycofują od razu ze sprzedaży starszych i mniej zaawansowanych technologicznie aparatów, wobec czego w swojej ofercie często zarówno systemy „nowe”, jak i „stare”, które dodatkowo są bardzo zbliżone do siebie parametrami. Brak takiego doprecyzowania może więc skutkować zakupem systemu przestarzałego technologicznie, co biorąc pod uwagę fakt iż tomograf jest użytkowany średnio 7-10 lat, nie leży w interesie Zamawiającego?

Czy Zamawiający potwierdza, że w niniejszym postępowaniu będzie wymagał zaoferowania nowoczesnego tomografu komputerowego wyposażonego w detektor Detektor modułowy panelowy o obniżonym poziomie szumów (np. Clarity DAS, Stellar, NanoPanel, Pure Vision lub zgodnie z nomenklaturą producenta)?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaoferowania nowoczesnego tomografu komputerowego wyposażonego w detektor o obniżonym poziomie szumów (np. Clarity DAS, Stellar, NanoPanel, Pure Vision lub zgodnie z nomenklaturą producenta)

Pytanie nr 84 Dot. pkt. II,10, II.11, II.12 (PARAMETRY FUNKCJONALNE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

Z opisu przedmiotu Zamówienia wynika, że Zamawiający zamierza wykonywać (między innymi) diagnostykę pacjentów bariatrycznych, a także procedury interwencyjne pod kontrolą tomografu. Ponadto, system, który Zamawiający zamierz zakupić, będzie wykorzystywany w ramach SOR, w którym liczą się nie tylko wiarygodność diagnostyczna, ale również czas niezbędny do postawienia wiarygodnej diagnozy. Na skrócenie czasu całej procedury, wpływa wiele czynników, w tym rozwiązania konstrukcyjne i aplikacyjne systemu tomografii wpływające na usprawnienie i komfort pracy techników.

Cześć z tych rozwiązań Zamawiający zawarł w opisie przedmiotu zamówienia pkt. II (PARAMETRY FUNKCJONALNE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019, niestety nie premiuje ich, pomimo bezspornego znaczenia tych funkcjonalności dla realizacji zadań klinicznych związanych z pracą SOR (a także w przypadku rutynowej diagnostyki). Dotyczy to między innymi parametrów związanych z konstrukcją stołu i gantry, w tym: II.10, II.11, II.12

Czy wobec powyższego, Zamawiający będzie premiował (odpowiednio do innych parametrów), parametry wymagane zapisami pkt. : II.10, II.11, II.12 w sposób następujący?:

II.10. Maksymalna dopuszczalna nośność stołu zachowaniem precyzji pozycjonowania stołu maks. +/- 0,25mm [kg] ≥ 220, wartość graniczna – 0 pkt, wartość największa – 5 pkt, pozostałe - proporcjonalnie

II.11 Maksymalna dopuszczalna nośność stołu zachowaniem precyzji pozycjonowania stołu maks.

+/- 1 mm [kg] ≥ 300, wartość graniczna – 0 pkt, wartość największa – 5 pkt, pozostałe - proporcjonalnie





II.12. Minimalne położenie stołu do badań (poza gantry) mierzone od podłoża [cm] ≤ 55 , wartość graniczna – 0 pkt, wartość najmniejsza – 5 pkt, pozostałe - proporcjonalnie

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dokonuje w tym zakresie modyfikacji Załącznika nr 7 do SIWZ.

Pytanie nr 85 Dot. pkt. II. 16a (PARAMETRY FUNKCJONALNE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

Czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne i będzie premiował pozycjonowanie pacjenta do określonej pozycji za pomocą „przycisku” nożnego – taka funkcjonalność również zapewnia technikowi wolne ręce, które może użyć do przytrzymania trudnego pacjenta, lub jego przygotowania do badania, a nie została zawarta w SIWZ?

Odpowiedź: Zgodnie SIWZ.

Pytanie nr 86 Dot. pkt. III.31 (PARAMETRY SKANOWANIA) w Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

W pkt. 31 Zamawiający wymaga:

III.31. Ilość fizycznych elementów detekcyjnych detektora biorących udział w akwizycji danych $\geq 45\ 000$

Pragniemy wskazać, że im większa liczba elementów tym więcej zbieranych danych do rekonstrukcji obrazu, tym samym wyższa rozdzielczość i jakość obrazu .

Czy wobec powyższego Zamawiający wprowadzi ocenę tego parametru (jak w przypadku innych parametrów odnoszących się do jakości obrazu) w sposób następujący?:

III.31. Ilość fizycznych elementów detekcyjnych detektora biorących udział w akwizycji danych $\geq 45\ 000$, największa wartość – 10 pkt., najmniejsza – 0 pkt, inne – proporcjonalnie mniej

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dokonuje w tym zakresie modyfikacji Załącznika nr 7 do SIWZ.

Pytanie nr 87 Dot. pkt. III.51, 52 (PARAMETRY SKANOWANIA) w Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

W zakresie III.51, III.52 pragniemy wyjaśnić, że wartości dawki związanej z uzyskaniem określonej rozdzielczości niskokontrastowej, jest 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 to na zdrowie pacjenta i koszty użytkowania tomografu (stopień zużycia lampy i konieczność jej wymiany). 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. To co je odróżnia to dawka generowana przez tomograf w związku z możliwością wizualizacji tych zmian. Ważne jest oczywiście, aby zgodnie z zasadą ALARA, dawka ta była jak najniższa.





W związku z tym uważamy, że parametry te powinien by oceniany adekwatnie do innych istotnych i mniej istotnych parametrów ocenianych tomografu – np. w obecnym brzmieniu SIWZ Zamawiający ocenia możliwość sterowania gantry z 4 stron (co w praktyce oznacza tylko dodatkowo możliwość sterowania z tyłu gantry) na takim samym poziomie co dawkę

Czy Zamawiający będzie premiował te parametry poprzez zwiększenie ilości przyznawanych punktów za najlepszą wartość (najniższą) w pkt. III.51, 52 do 10 pkt.?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 88 Dot. pkt. IV. 62 (KONSOLA OPERATORA) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019.

Czy Zamawiający będzie premiował zaoferowanie stacji dwumonitorowej, dwustanowiskowej, wyposażonej w dwie odrębne klawiatury i myszy w sposób następujący: konsola dwumonitorowa, dwustanowiskowa, wyposażona w dwie odrębne klawiatury i myszy zapewniająca możliwość jednoczesnej pracy technika wykonującego badanie oraz lekarza diagnosty z zakresie opracowywania i oceny badań - 10 pkt, stanowisko dwumonitorowe – 0 pkt?

Takie rozwiązanie pozwala na jednoczesną pracę technika wykonującego badanie oraz lekarza diagnosty z zakresie opracowywania i oceny badań, a więc zapewnia użytkownikowi dodatkowe miejsce pracy

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 89 Dot. pkt. V. 94 (PROCEDURY INTERWENCYJNE POD KONTROLĄ TOMOGRAFU) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019.

Czy Zamawiający potwierdza, że w pkt. V.94 wymaga zaoferowania prędkości odświeżania w czasie rzeczywistym?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 90 Dot. pkt. VI.99 (STANOWISKA DIAGNOSTYCZNE) w Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

Czy w przypadku zaoferowania rozwiązania zapewniającego dostęp do 3 jednoczesnych użytkowników Zamawiający dopuści do postępowania serwer o parametrach jak poniżej:

- obudowa typu rack
- liczba procesorów: min. 2
- pamięć RAM: min. 64 GB
- system zasilania awaryjnego UPS rack dla serwerów pozwalający na bezpieczne zakończenie pracy
- System operacyjny serwerów wykorzystujący min. 64-bitową architekturę sprzętową
- pojemność macierzy rack: min. 1,8 TB
- napęd optyczny: DVD RW
- klawiatura, mysz
- możliwość jednoczesnego przetwarzania min. 60 000 warstw

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.





Pytanie nr 91 Dot. pkt. VII.115e (OPROGRAMOWANIE) w Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

Zamawiający zapisami pkt. 115e premiuje dodatkowo:

Oprogramowanie zintegrowane z serwerem aplikacyjnym, do dystrybucji badań na oddziały (serwer dystrybucyjny), umożliwiające natychmiastowe otwieranie badań dostępnych w ramach serwera aplikacyjnego z poziomu przeglądarek internetowych (IE, Safari, Android), także na urządzeniach przenośnych np. IPAD.

Oprogramowanie zawierające podstawowe funkcjonalności do analizy obrazów:

110. rekonstrukcje VRT, MIP, MPR

111. zmiana okna wyświetlania

2. biblioteka układów wyświetlania (layouty)

podstawowe pomiary na

obrazach: odległości, kąty,

zaznaczenie

Dostęp dla min.1 użytkownika

Pragniemy wskazać, że w chwili obecnej, wg. informacji zawartej na stronie Zamawiającego, Zamawiający posiada ponad 20 oddziałów, tym czasem premiowany parametr dopuszcza zaoferowanie tylko 1 jednoczesnego dostępu. Wobec powyższego, trudno nazwać jest funkcjonalność z pkt. 115e dystrybucją. Ponadto, Zamawiający wymaga, aby rozwiązanie umożliwiało otwieranie badań dostępnych w ramach serwera aplikacyjnego z poziomu przeglądarek internetowych (IE, Safari, Android) na urządzeniach przenośnych np. IPAD. Pragniemy wskazać, że w chwili obecnie urządzenia przenośne w tym urządzenia typu IPAD nie oferują parametrów wystarczających do diagnostycznej analizy i oceny obrazów (miedzy innymi ze względu na parametry oferowanych przez nie monitorów)

Czy w związku z powyższym Zamawiający:

- **wykreśli z treści SIWZ parametr oceniany opisany w pkt. 115e**

lub alternatywnie

- **będzie oceniał w tym punkcie rozwiązania zapewniające dostęp do wyspecyfikowanych funkcjonalności w oparciu o przeglądarkę IE?**

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 92 Dot. pkt. VI.121 (STANOWISKA DIAGNOSTYCZNE) w odniesieniu do pkt. III.46 (PARAMETRY SKANOWANIA) w Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

Czy Zamawiający potwierdza, że zaoferowane w pkt. 121 oprogramowanie ma zapewnić możliwość oceny 4D badań perfuzyjnych w pełnym oferowanym i wymaganym zapisami pkt. III.46 zakresie?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 93 Dot. pkt. VII.122 (OPROGRAMOWANIE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019.

W pkt. VII. 122 Zamawiający punktuje: „Segmentacja płatów płuc z automatycznym obliczaniem rozedmy w poszczególnych pięciu płatach płuc (licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie) – 5 pkt”

33





Czy Zamawiający uzna za spełnienie tego opisu i również będzie punktował rozwiązanie do „Automatycznej segmentacji płuc (lewe i prawe płuco) z automatycznym obliczaniem rozedmy w lewym płucu, prawym płucu, oraz w dla całych płuc, licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie) – 5 pkt”?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający uzna.

Pytanie nr 94 Dot. pkt. VII.134 (OPROGRAMOWANIE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019.

W pkt. VII. 134 Zamawiający punktuje: Oprogramowanie do automatycznego obliczania obciążenia guzem płuca, segmentu lub całej wątroby. (licencje dostępne dla 2 użytkowników jednocześnie) –5 pkt”

Czy Zamawiający uzna za spełnienie tego opisu i również będzie punktował rozwiązanie do „Automatycznego obliczania (w %) obciążenia guzem całej wątroby. (licencje dostępne dla 2 użytkowników jednocześnie) –5 pkt”?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający uzna.

Pytanie nr 95 Dot. pkt VII. 137a, 137b, 137c w doniesieniu do pkt. 137 (STANOWISKA DIAGNOSTYCZNE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

W tych punktach Zamawiający wymaga i premiuje odpowiednio:

VII.137. Oprogramowanie do diagnostyki udarów, krwinków i tętniaków mózgu

VII.137a. Oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny krwinków w mózgu wraz z automatycznym obliczaniem objętości krwinka oraz jego krótkiej i długiej osi – licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie, NIE – 0 pkt, TAK – 10 pkt

VII.137b. Oprogramowanie do automatycznej rejestracji każdej z faz badania mCTA w pojedynczym widoku i automatycznie kodujące kolorem poszczególne naczynia w oparciu o czas napływu kontrastu do tych naczyń. – licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie, NIE – 0 pkt, TAK – 10 pkt

VII.137c. Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka - licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie, NIE – 0 pkt, TAK – 10 pkt

Pragniemy wskazać, że zapisy pkt. VII.137a, 137b, 137c są funkcjonalnościami wchodzącymi w skład jednego pakietu oprogramowania, a więc posiadający i oferujący taki pakiet Wykonawca otrzymuje aż 30 pkt. – żaden inny parametr odnoszący się do przedmiotu zamówienia nie jest oceniany tak wysoko.

Czy wobec powyższego Zamawiający dokona modyfikacji oceny w zakresie systemu premiowania dla pkt. VII.137a, 137b, 137 c w sposób następujący?:

VII.137a. Oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny krwinków w mózgu wraz z automatycznym obliczaniem objętości krwinka oraz jego krótkiej i długiej osi – licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie, NIE – 0 pkt, TAK – 5 pkt

VII.137b. Oprogramowanie do automatycznej rejestracji każdej z faz badania mCTA w pojedynczym widoku i automatycznie kodujące kolorem poszczególne naczynia w oparciu o czas napływu kontrastu do tych naczyń. – licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie, NIE – 0 pkt, TAK – 5 pkt





VII.137c. Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka - licencje dostępne dla min. 2 użytkowników jednocześnie, NIE – 0 pkt, TAK – 5 pkt

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 96 Dot. pkt. V.95 (PROCEDURY INTERWENCYJNE POD KONTROLĄ TOMOGRAFU) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019

Czy Zamawiający dopuści pulpit bez możliwości obsługi monitora – jest to rozwiązanie charakterystyczne dla jednego wykonawcy?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 97 Dot. pkt. VIII.141, 145, 152, 154(INNE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019.

Czy Zamawiający potwierdza, że pisząc o producencie ma na myśli producenta tomografu / pisząc o autoryzowanym przez producenta serwisie, ma na myśli serwis posiadający autoryzację producenta tomografu?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 98 Dot. pkt. VIII. 156 (INNE) Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019.

Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku ulotek dystrybutora będzie wymagał, żeby w przypadku tomografu komputerowego były to ulotki pochodzące od autoryzowanego dystrybutora producenta tomografu komputerowego?

Tylko takie rozwiązanie, daje gwarancje, że zaoferowane i potwierdzone parametry będą zgodnie z faktycznymi parametrami oferowanego urządzenia.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 99 Dot. Załącznika nr 7 do SIWZ DZP /66/2019.

Pod tabelą parametrów technicznych Zamawiający zawarł następujące wymogi

- Liczba warstw uzyskiwanych w jednym obrocie lampy: 128,-o Moc generatora: min.72,
- Czas skanu/obrotu lampy: max. 0,35 s,
- Pojemność cieplna lampy: min. 7 MHU,
- Prąd lampy: min. 600 mA,





- Minimalne napięcie lampy przeznaczone do diagnostyki dzieci: 70 - 80 kV,
- Maksymalne napięcie lampy przeznaczone dla pacjentów otyłych: 135 - 140 kV,
- Maksymalna waga pacjenta: min. 201 kg,

- Zakres skanowania: min. 160 cm,
- Średnica otworu gantry: min. 70 cm
- Konsola akwizycyjna (operatora): min. 2 monitory kolorowe LCD o przek. 19"
- min. 2 monitory kolorowe LCD o przek. min. 19"; serwer obsługujący stacje klienckie: min 32 GB RAM
- Obrazowanie serca i naczyń bez artefaktów
- Strzykawka/wstrzykiwacz kontrastu

Czy Zamawiający potwierdza, że uzna za spełnienie wymogów tomograf o minimalnym napięciu lampy przeznaczone do diagnostyki dzieci na poziomie 80kV oraz maksymalne napięciu lampy przeznaczonym dla pacjentów otyłych na poziomie 135 kV oraz oferujący 160 warstw uzyskiwanych w jednym obrocie lampy (przy zachowaniu pozostałych wymogów jak powyżej)?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający uzna.

Pytanie nr 99 Dotyczy pkt 4.10 Rozdział III SIWZ, §8 pkt. 10 Załącznika nr 4 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Czy Zamawiający, w związku z terminem realizacji, wyrazi zgodę na skrócenie opisanych tamże terminów i zastąpi zapis na:

„W ciągu 2 dni roboczych od daty doręczenia Zamawiającemu zgłoszenia gotowości do odbioru robót budowlanych, Zamawiający powołuje komisję odbiorową i rozpoczyna odbiór nie później niż w ciągu 4 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia gotowości do odbioru, o czym powiadamia Wykonawcę pisemnie. Zakończenie prac Komisji spisaniem protokołu bezusterkowego jest równoznaczne z potwierdzeniem terminu zakończenia robót budowlanych określonym przez wykonawcę w powiadomieniu o gotowości odbioru robót budowlanych.”?

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści pkt 4.10 Rozdział III SIWZ, §8 pkt. 10 Załącznika nr 4 do SIWZ, nadając im następującą treść: 10. W ciągu 3 dni roboczych od daty doręczenia Zamawiającemu zgłoszenia gotowości do odbioru robót budowlanych, Zamawiający powołuje komisję odbiorową i rozpoczyna odbiór nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia gotowości do odbioru, o czym powiadamia Wykonawcę pisemnie. Zakończenie prac Komisji spisaniem protokołu bezusterkowego jest równoznaczne z potwierdzeniem terminu zakończenia robót budowlanych określonym przez wykonawcę w powiadomieniu o gotowości odbioru robót budowlanych.





Pytanie nr 100 Dotyczy pkt 2.3 Rozdział XIX SIWZ, Załącznika nr 1 do SIWZ, §11 Załącznika nr 4 do SIWZ, pkt. 141, 159, 160,161,162,163 Załącznika nr 7 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o ujednoczenie zapisów w zakresie wymaganej długości gwarancji. Czy Zamawiający wymaga na dostarczony sprzęt i licencje 36 czy 60 miesięcy okresu gwarancji?

Odpowiedź: Zamawiający dokonał w tym zakresie modyfikacji.

Pytanie nr 101 Dotyczy §11 pkt. 14 Załącznika nr 4 do SIWZ., pkt 142 Załącznik nr 7 oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji na podjęcie naprawy od przyjęcia zgłoszenia z 24 do 48 godzin. Są to wartości powszechnie stosowane w tego typu postępowaniach, w zamówieniach publicznych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 102 Dotyczy §11 pkt. 16 Załącznika nr 4 do SIWZ., pkt 144 Załącznik nr 7 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu naprawy z 5 do 7 dni w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z obszaru UE oraz z 7 do 10 dni w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza obszaru UE. Są to terminy powszechnie stosowane w tego typu postępowaniach w zamówieniach publicznych.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wyraża zgodę wobec powyższego dokonuje modyfikacji w tym zakresie.

Pytanie nr 103 Dotyczy §11 pkt. 17 Załącznika nr 4 do SIWZ., pkt 153 Załącznik nr 7 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia sprzętu zastępczego w zakresie tomografu komputerowego. Wymóg ten jest praktycznie niemożliwy do wykonania, szczególnie ze względu na niepraktyczność takiego rozwiązania oraz jego koszty.

Powyższe wynika z następujących powodów:

- Tomograf jest sprzętem medycznym podlegającym specjalistycznej instalacji. Jest to system na stałe przytwierdzony do podłoża pracowni. Do jego uruchomienia w pracowni TK wymagane są specjalne czynności adaptacyjne, przeróbki pomieszczenia oraz niezbędny czas związany z instalacją oraz odbiorami przez SANEPID (ok. 30 dni). Termin instalacji nowego sprzętu na pewno będzie przekraczał czas naprawy użytkowanego tomografu.
- Należy również zauważyć, że każdy potencjalny wykonawca/offerent będzie musiał doliczyć do oferty koszty tego typu zabezpieczenia, co wpłynie na wysokość ceny.

Odpowiedź: Zamawiający dokonał w tym zakresie modyfikacji.

Pytanie nr 104 Dotyczy §11 pkt. 17 Załącznika nr 4 do SIWZ., pkt 153 Załącznik nr 7 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy





Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od opisanego wymogu odnośnie tomografu, w związku z argumentacją zawartą w pytaniu nr 22 lub zmianę treści zapisu na: „zaoferowanie rozwiązania zastępczego np. w postaci pokrycia kosztów wykonania badania w innej placówce”, odnośnie sytuacji opisanej w §11 pkt. 17 Załącznika nr 4 do SIWZ., pkt 153 Załącznik nr 7 do SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje w tym zakresie modyfikacji Załącznika nr 7 oraz załącznika nr 4 do SIWZ

Pytanie nr 105 Dotyczy pkt. 159 23. Załącznik nr 7 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu oświadczenia Producenta macierzy w zakresie poziomu gwarancji i wsparcia na sprzęt i oferowane wraz z nim oprogramowanie.

Należy podkreślić, że w niniejszym postępowaniu gwarantem jest Wykonawca.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje w tym zakresie modyfikacji Załącznika nr 7 do SIWZ.

Pytanie nr 106 Dotyczy pkt. 161 Załącznik nr 7 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu oświadczenia Producenta serwera.

Należy podkreślić, że w niniejszym postępowaniu gwarantem jest Wykonawca.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje w tym zakresie modyfikacji Załącznika nr 7 do SIWZ.

Pytanie nr 107 Dotyczy pkt. 162 Gwarancja 3 .Załącznik nr 7 do SIWZ oraz pozostałych, których dotyczy

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu podania telefonu dokumentacji, inne Producenta serwera.

Należy podkreślić, że w niniejszym postępowaniu gwarantem jest Wykonawca.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje w tym zakresie modyfikacji Załącznika nr 7 do SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, zawiadamia działając na podstawie art. 38 ust. 4 oraz ust. 4a pkt 2 oraz art. 12 a ust. 1 i ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2018.1986)modyfikuje treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **w zakresie przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert z dnia 05.11.2019 r. na dzień 18.11.2019 r.; miejsce oraz ustalone godziny pozostają bez zmian.**

ZAŁĄCZNIKI:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia – po modyfikacji w dniu 29.10.2019r.

p.o. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki
we Włocławku
mgr inż. Karolina Welka

