

ZAPYTANIA I WYJAŚNIENIA (ODPOWIEDZI)  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o nazwie:

„Zakup tomografu komputerowego wraz ze sprzętem IT i oprogramowaniem dla Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Ostrzeszowie”

Znak postępowania: **OCZ/ZP-7/2022**

**Pytanie nr 1**

Pyt. 1 dot. opisu w punktach: 58, 99-123 zał. nr 1 do SIWZ

Prosimy o dopuszczenie ofert z automatycznym, bezwkładowym wstrzykiwaczem kontrastu, cechującym się poniższymi parametrami,

- Automatyczny bezwkładowy wstrzykiwacz do sekwencyjnego podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracujący w środowisku TK,
- Rok produkcji 2022, sprzęt fabrycznie nowy.
- Kolorowy dotykowy ekran sterujący – interfejs w języku polskim na głowicy wstrzykiwacza.
- Kolorowy dotykowy ekran sterujący – interfejs w języku polskim na konsoli sterującej.
- Wyświetlanie wszystkich parametrów i funkcji aparatu z możliwością dokonywania zmian i ustawień zarówno na konsoli zdalnego sterowania jak i na głowicy strzykawki.
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar (132 psi).
- Prędkości iniekcji kontrastu 0,5ml/s do 9,7 ml/s (co 0,1ml/s).
- Możliwość wstrzyknięcia dla każdej fazy 1ml-200ml (co 1ml).
- Możliwość wprowadzenia do pamięci wstrzykiwacza prawie nieograniczoną ilość (2GB pamięci) dedykowanych protokołów podania kontrastu i NaCl.
- Możliwość przeprowadzenia mieszania płynów za pomocą iniekcji naprzemiennej kontrastu i soli fizjologicznej w różnych stężeniach: (zawartość środka kontrastowego 15%, 20%, 25% 30%, 50%).
- Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów.
- Maksymalna objętość gotowa do podawania kontrastu i roztworu NaCl min. 2000 ml.
- Maksymalna ilość środka kontrastującego możliwa do podania jednemu pacjentowi min. 300 ml.
- Automatyczne wypełnienie wężyka pacjenta w końcowej fazie iniekcji roztworem NaCl.
- Aktywne podgrzewacze kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.
- Możliwość przeprowadzenia testu iniekcji solą fizjologiczną w celu oceny właściwego umieszczenia dostępu.
- Możliwość bezpośredniego zastosowania dwóch butelek z kontrastem każdego z dostępnych producentów środków cieniujących o pojemności od 50ml do 500ml oraz NaCl o pojemności do 1000ml.
- Ultradźwiękowy system wykrywania pęcherzyków powietrza w wężykach wstrzykiwacza.
- Komunikaty graficzne i głosowe dotyczące czynności obsługowych w języku polskim

wraz z możliwością wyświetlania krótkich filmów instruktażowych na obu konsolach.  
- Zasilanie sieciowe 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK.  
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego.

Opisywane urządzenie umożliwia wykonywanie wszystkich rodzajów badań, zapewnia maksymalne bezpieczeństwo pacjentów i personelu obsługującego a ponadto oferuje szereg innych walorów użytkowych, które wpływają na komfort pracy oraz znaczące zmniejszenie kosztów codziennej eksploatacji.

Odpowiedź nr 1  
Zgodnie z SWZ.

### **Pytanie nr 2**

#### **Pyt. 2 dot. opisu w punkcie nr 58 zał. nr 1 do SIWZ**

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

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

Odpowiedź nr 2  
Zgodnie z SWZ.

### **Pytanie nr 3**

#### **Pyt. 3 dot. opisu w punkcie nr 102 zał. nr 1 do SIWZ**

Prosimy o dopuszczenie wstrzykiwacza, którego materiały eksploatacyjne zawierają znikome ilości związków DEHP (ftalan dietyloheksylu), gdzie ich typ i rodzaj został zbadany w niezależnym i akredytowanym laboratorium. Wyniki badania zgodności chemicznej wykazały, że ilość wypłukanych związków DEHP w ścieżce płynu mieści się poniżej granicy bezpieczeństwa i nie stwarza zagrożenia toksykologicznego. Wniosek dla całej populacji (osób dorosłych, dzieci i noworodków) jest taki, że ryzyko działań toksycznych jest niskie i jest mało prawdopodobne, aby produkt spowodował szkodę. Ponadto oferowane wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź nr 3  
Zgodnie z SWZ.

### **Pytanie nr 4**

#### **Załącznik nr 1 do SWZ, Opis przedmiotu zamówienia, System RIS, lp. 176**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje integracji dostarczonych aplikacji, z systemem HIS Medicus On-Line produkcji CloudiMed oraz że wszystkie koszty tej integracji (licencje, usługi itp.) ponosi Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie.

Odpowiedź nr 4

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie nr 5:**

**Rozdział III, pkt. 1 – SWZ – OPZ**

Czy Zamawiający dopuści aparat wyprodukowany 7 miesięcy temu, tj. 31 października 2021 r.? Oferowany przez nas aparat jest całkowicie nowy, nieużywany i nie jest powystawowy. Aparat obecnie znajduje się w zamkniętych skrzyniach transportowych, jest w pełni zabezpieczony przed uszkodzeniem i działaniem czynników mogących zaszkodzić jego działaniu po dokonanej instalacji, przechowywany jest w ogrzewanym magazynie pod nadzorem wykwalifikowanych inżynierów, którzy będą dokonywali instalacji aparatu. Zamawiający wymaga min 5 lat gwarancji na oferowany aparat, po tym okresie w przypadku chęci sprzedaży aparatu przez Zamawiającego w żadnym stopniu nie będzie miał znaczenia rok produkcji aparatu, a ważny będzie stan techniczny i poziom jego wyeksploatowania.

Odpowiedź nr 5

**Zamawiający dopuści.**

**Pytanie nr 6:**

**Zał. nr 2 – OPZ**

Pkt 69. Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie stacji wyposażonej w dyski HDD? Jest to technologia sprawdzona o dobrej żywotności.

Odpowiedź nr 6

Zamawiający wymaga dysku SSD o gwarancji producenta nie krótszej niż 3 lata.

**Pytanie nr 7:**

**Zał. nr 2 – OPZ**

Pkt 82. Prosimy o sprostowanie omyłki pisarskiej w tym punkcie. Wydaje się, że nastąpiło pomieszanie 2 funkcjonalności w jednym punkcie.

Odpowiedź nr 7

Tak, nastąpiła omyłka pisarska.

W pkt. 82 powinien być zapis:

*Automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie drzewa naczyniowego.*

*Natomiast pozostała część należy do opisu pkt.198.*

**Pytanie nr 8:**

**Zał. nr 2 – OPZ**

Pkt 86. Czy Zamawiający zgodzi się na oprogramowanie dokonujące pomiarów zgodnie ze standardem RECIST zamiast WHO? Standard RECIST jest powszechnie używany w opisie badań onkologicznych.

Odpowiedź nr 8

Zamawiający dopuści.

**Pytanie nr 9:**

**Zał. nr 2 – OPZ**

pkt. 146 oraz pkt. 176 - prosimy Zamawiającego o wskazania obecnie wykorzystywanego oraz planowanego do zakupu systemu HIS. Prosimy o podanie nazw oraz dostawców systemów HIS, o których mowa w pkt. 146 oraz pkt. 176.

Odpowiedź nr 9

Obecnie zakupiony i wdrażany HIS Medicus On-Line produkcji CloudiMed

**Pytanie nr 10:**

**Zał. nr 2 – OPZ**

pkt. 168 - prosimy Zamawiającego o dopuszczenie serwera o minimalnej bazowej częstotliwości 2.9 GHz. Serwery o bazowej częstotliwości na poziomie 3.5 GHz są wycofywane z rynku i istnieje ryzyko, braku dostępności sprzętu komputerowego o tym parametrze. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie serwera o minimalnej bazowej częstotliwości 2.9 GHz, co pozwoli na zaoferowanie dostępnego na rynku sprzętu komputerowego.

Odpowiedź nr 10

Zamawiający dopuści.

**Pytanie nr 11:**

**Zał. nr 3 – projekt umowy**

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 umowy zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępy serwisowe. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających<sup>1</sup>, w której czytamy, że *„przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” Zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiającego nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego”*.

Jako receptę na rozwiązanie tego problemu, **UZP rekomenduje m.in. zobowiązanie wykonawców w umowie do wydania kodów oraz pełnej dokumentacji technicznej**

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

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

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

W tym kontekście, należy zaś zwrócić uwagę, że Zamawiający, jako dysponent środków publicznych, podlega ustawie o finansach publicznych<sup>2</sup>. Zgodnie z art. 44 ust. 3 ustawy, wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, przy zachowaniu zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów. Zgodnie zaś z wyrokiem KIO z dnia 3 października 2018 r., sygn. akt KIO 1913/18 dotyczącym właśnie obsługi serwisowej aparatury medycznej, „możliwość zakupu serwisu pogwarancyjnego po jak najniższej cenie leży niewątpliwie w interesie Zamawiającego (i finansów publicznych)”.

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

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części zamiennych innej niż producenta, zwłaszcza jeśli niniejsza część ma także certyfikat zgodności CE, do tego jest dedykowana dla tomografu komputerowego danego producenta.

Uzyskanie informacji w powyższym zakresie ma dla Wykonawcy szczególnie istotne znaczenie – umożliwi mu bowiem złożenie oferty lepiej dostosowanej do potrzeb i wymagań Zamawiającego.

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane

urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis umowy, stosowany przez Zamawiających:  
*Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.*

Odpowiedź nr 11

Tak, 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. Zamawiający doda zapis w modyfikacji umowy w §3 pkt. 13:**

*Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.*

**Pytanie nr 12**

**Dotyczy**

*System nie ogranicza ilości archiwizowanych badań.*

*System obsługuje macierze o nieograniczonej pojemności bez zakupu dodatkowej licencji.*

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania i wskazanie wymaganej licencji dotyczącej wielkości archiwum PACS. Aktualnie wymóg ogranicza konkurencję i wyklucza z postępowania wykonawców którzy oparli swój model licencyjny o wielkość archiwum.

Odpowiedź nr 12

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 13**

**Dotyczy**

*System nie wymaga instalacji, działa w oparciu o przeglądarkę internetową, min. FireFox ESR.*

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli klienta systemu. Nie istnieją systemy PACS nie wymagające instalacji.

Odpowiedź nr 13

Tak, Zamawiający ma na myśli klienta systemu.

**Pytanie nr 14****Dotyczy**

*- generować w sposób automatyczny raporty zgodne z ww. Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dn. 3 kwietnia 2017r.*

Prosimy o wskazanie raportów możliwych do generowania. Wskazane obwieszczenie nie zawiera listy raportów.

Odpowiedź nr 14

Zamawiający wykreśla zapis:

*- generować w sposób automatyczny raporty zgodne z ww. Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dn. 3 kwietnia 2017r.*

**Pytanie nr 15****Dotyczy**

*Import wszystkich danych z dotychczas wykorzystywanego przez Zamawiającego systemu PACS do systemu nowego Prosimy o wskazanie producenta systemu PACS, ilości danych do migracji.*

Odpowiedź nr 15

Obecny tomograf jest własnością Meditech X-Ray Sp. z o. o.

**Pytanie nr 16****Dotyczy**

*Import wszystkich danych z dotychczas wykorzystywanego przez Zamawiającego systemu PACS do systemu nowego*

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni pełny dostęp do danych które należy zimportować.

Odpowiedź nr 16

Zamawiający udostępni dostęp fizyczny do serwera.

**Pytanie nr 17****Dotyczy**

*- Polilinia;*

Czy Zamawiający ma na myśli krzywą łamaną?

Odpowiedź nr 17

Polilinia – wyznaczenie pomiaru po wielu liniach.

**Pytanie nr 18****Dotyczy**

*Pomiary EKG:*

*- Długość fragmentu w sekundach*

- mV, obliczanie tętna
- Interwały osi QT, RR, QTc i QRS
- porównanie EKG

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego wyłącznie na jednego producenta.

Odpowiedź nr 18  
Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 19**

##### **Dotyczy**

*Możliwość dostępu do obrazów za pomocą tabletu lub smartfona (min. IOS, Android). Adaptacyjny „responsywny” interfejs użytkownika o rozmiarze ekranu dla tabletów i smartfonów.*

*Sterowanie typu Multi-Touch dla tabletów, smartfonów i dotykowych monitorów: zmiana kontrastu i jasności, powiększanie, przesuwanie, przewijanie, pomiary.*

Prosimy o rezygnację z powyższych wymagań. Rozporządzenie w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego nie dopuszcza przeglądania obrazów na urządzeniach mobilnych.

Odpowiedź nr 19  
Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 20**

##### **Dotyczy**

*Interfejsy sieciowe: trzy zintegrowane karty sieciowe min. 1Gb każda*

Żaden producent serwerów nie oferuje serwera z trzema zintegrowanymi kartami sieciowymi.

Istnieją na rynku serwery z zintegrowaną kartą sieciową z 2 lub 4 portami sieciowymi.

Czy Zamawiający dopuści serwer z zintegrowaną kartą sieciową dwu portową?

Odpowiedź nr 20

Zamawiający dopuści zintegrowaną kartę z 4 portami sieciowymi lub zintegrowaną kartę z 2 portami sieciowymi i dodatkową kartę z 4 portami sieciowymi.

#### **Pytanie nr 21**

##### **Dotyczy**

*Zapewnienie licencji systemu RIS w zakresie rejestracji i opisu badań od producenta wykorzystywanego u Zamawiającego systemu HIS z pełną integracją z systemem PACS i udostępnieniem obrazów diagnostycznych DICOM przez przeglądarkę internetową z poziomu systemu HIS*

Czy Zamawiający dopuści dostawę nowego systemu RIS? Aktualny wymóg powoduje że każdy potencjalny wykonawca jest zależny od firmy konkurencyjnej potencjalnie zainteresowanej złożeniem oferty w niniejszym postępowaniu.

Odpowiedź nr 21  
Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 22**

##### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 2**

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 ogólnodostępnym piśmiennictwem radiologicznym. Pozytywna odpowiedź na powyższe pytanie umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 22

Zgodnie z SWZ.

### **Pytanie nr 23**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 3, 20**

Czy Zamawiający dopuści zakres skanowanie min. 160 cm, co w zupełności pokrywa zakres badań wielonarządowych a umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Pragniemy zwrócić uwagę, że w praktyce wykonuje się badania odcinkowe o długości do kilkudziesięciu centymetrów oraz badania wielonarządowe o długości nie przekraczającej 140 cm. Badania o większej długości to badania typu whole body (całego ciała) ale w tym przypadku Zamawiający powinien wymagać zakresu skanowania 200 cm. Zatem z punktu widzenia użytkownika zakres maksymalny skanowania aparatu 160 cm czy 170cm nic nie zmienia a stanowi jedynie ograniczenie w zakresie konkurencyjności z powodu ograniczenia liczby możliwych wykonawców.

Odpowiedź nr 23

Tak, Zamawiający dopuści.

### **Pytanie nr 24**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 11, 22**

Czy Zamawiający dopuści zakres pochylenia gantry min.  $\pm 28^\circ$ , co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Pragniemy zwrócić uwagę, że w praktyce przy badaniach stosuje się pochylenia od kilku do kilkunastu stopni w zależności od ułożenia pacjenta. Zatem nie ma potrzeby tak dużego zakresu pochylenia jak jest wymagany i nawet zakres proponowany  $\pm 28^\circ$  jest z dużym nadmiarem.

Odpowiedź nr 24

Tak, Zamawiający dopuści zakres pochylenia gantry min.  $\pm 28^\circ$ .

### **Pytanie nr 25**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 12**

Zastosowanie technologii nowej generacji bazujących na niskoszumowych detektorach ceramicznych i bardzo efektywnych rekonstrukcjach iteracyjnych zapewnia osiągnięcie wysokiej jakości obrazowania przy niskiej dawce promieniowania i niskiej nominalnej mocy generatora, równoważnej (efektywnej) 80 kW przy zastosowaniu metod iteracyjnych.

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne tomograf wyposażony w najnowsze technologie efektywnych rekonstrukcji iteracyjnych o mocy generatora 32 kW i mocy równoważnej 80 kW, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 25

Zgodnie z SWZ.

### **Pytanie nr 26**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 13**

Nowoczesne technologie umożliwią korzystanie z lamp o pojemności anody 3,5 MHU, których pojemność cieplna z zastosowaniem metod iteracyjnych jest równoważna 8 MHU.

Czy Zamawiający dopuści rzeczywistą pojemność cieplną anody min. 3,5 MHU co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 26  
Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 27**

##### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 14**

Niskodawkowe badania, w tym też osób otyłych, wykonuje się obecnie z niższym napięciem anody, nie wyższym niż 130 kV.

Czy Zamawiający dopuści zakres napięcia anodowego min. 80-130 kV co jest uzasadnione ze względu na stosowane technologie ochrony radiologicznej a umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 27  
Zamawiający dopuści zakres napięcia anodowego min. 80-130 kV.

#### **Pytanie nr 28**

##### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 15**

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne zakres dostępnych prądów anody lampy min. 30-400 mA uzyskiwany dla napięcia min. 80 kV co dodatkowo umożliwi Zamawiającemu obrazowanie niskodawkowe z wyższym kontrastem i umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 28  
Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 29**

##### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 19**

Czy Zamawiający dopuści minimalny czas pełnego obrotu (360 st.) układu lampa detektor 0,8 s co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Czas obrotu poniżej 0,5 s jest najczęściej wykorzystywany do badań kardiologicznych, natomiast nowoczesne tomografy 64 warstwowe umożliwią wykonywanie zaawansowanej diagnostyki klinicznej, dla jednego pełnego obrotu układu lampa/detektor przy czasie obrotu poniżej jednej sekundy.

Pragniemy równocześnie zwrócić uwagę, że NFZ wymaga by aparaty wykonujące badania kardiologiczne miały obrót równy lub mniejszy niż 0,4s. Zatem obrót 0,8s czy 0,5s z punktu widzenia kontraktacji nie zmienia oceny aparatu i nie ma wpływu na przyznany kontrakt. Jednak szybszy obrót wymaga aparatu o większej mocy i co za tym idzie droższej lampy.

Odpowiedź nr 29  
Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 30**

##### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 24**

Prosimy o zmianę opisu parametru na: „Maksymalny zakres zmian wartości współczynnika pitch w akwizycji warstwowej min. od 0,2 do 1,5 bez określania FOV, co zapewni wymaganą jakość i szybkość obrazowania i umożliwi nam złożenie ważnej

oferty.

Postawione wymaganie w odniesieniu do pola skanowania 50 cm jest niezgodne z par 18, ust. 2, pkt 1 i 2 Rozporządzenia ws. Warunków bezpiecznego stosowania promieniowania. Wskazane rozporządzenie nie ogranicza, ani nie normuje wielkości pola widzenia. Czyni to jednak Zamawiający, czym uniemożliwia nam złożenie oferty. Pragniemy zwrócić uwagę, że oferujemy aparat, który ma pole obrazowania aż 70 cm, które przy pewnych nastawach musi zostać ograniczone.

Odpowiedź nr 30  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 31**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 29**

Ze względu na różne standardy stosowane przez producentów oraz różne warunki pomiarowe, czy Zamawiający dopuści podanie wartości rozdzielczości niskokontrastowej 5 mm, mierzonej dla fantomu CATHPAN o średnicy 20 cm oraz parametrach skanu: 1,0 s, 10 mm, 130 kV, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 31  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 32**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 30**

Czy Zamawiający dopuści tomograf o dawce CTDIvol koniecznej do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej 5 mm max. 13 mGy, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 32  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 33**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 31**

Ze względu na różne standardy stosowane przez producentów oraz różne warunki pomiarowe, czy Zamawiający dopuści podanie wartości dawki koniecznej do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej 3 mm dla fantomu CATPHAN 16 cm, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 33  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 34**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 36**

Czy Zamawiający dopuści pojemność dysku twardego dla obrazów bez kompresji (512x512) 600 000 obrazów, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Pragniemy zaznaczyć, że pamięć aparatu nie służy do długotrwałego przechowywania badań (600 tys. obrazów to ponad 200 badań) a Zamawiając kupuje z aparatem kosztowny system archiwizacyjny PACS, który jest właśnie przeznaczony do przechowywania badań.

Odpowiedź nr 34

Tak, Zamawiający dopuści pojemność dysku twardego dla obrazów bez kompresji (512x512) 600 000 obrazów.

### **Pytanie nr 35**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 54**

Ze względu na nowatorskie podejście do sterowania aparatem, czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne do czterech paneli sterujących gantry, zastosowanie tabletu oraz pilota montowanego na gantry i umożliwiającego mobilną obsługę tomografu z dowolnego miejsca pracowni co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Odpowiedź nr 35

Zamawiający dopuści.

### **Pytanie nr 36**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 58, 102**

Czy Zamawiający będzie wymagał integracji tomografu ze wstrzykiwaczem kontrastu w sposób automatyczny w klasie min. kl IV zgodnie z CanOpen 425, co zabezpieczy pacjentów przed omyłkowym, niepotrzebnym podaniem środka kontrastowego czy też zbyt dużym naświetleniem promieniowaniem rentgenowskim, a dodatkowo umożliwi sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego?

Pragniemy zaznaczyć, że przypadki w których uruchomiono wstrzykiwacz bez uruchomienia promieniowania lub odwrotnie są na tyle częste, że w wielu krajach, w trosce o dobro pacjenta, wprowadzono wymóg takiej integracji. Wszystkie tomografy produkcji liczących się firm światowych oferują takie możliwości.

**Wg naszej wiedzy tylko najtańsze aparaty dedykowane na rynki tzw. krajów rozwijających się nie oferują tej integracji.**

Równocześnie informujemy, że opisany w SWZ wstrzykiwacz firmy Guebert posiada możliwość integracji z tomografami komputerowymi.

Odpowiedź nr 36

Zgodnie z SWZ.

### **Pytanie nr 37**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 68**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie opisanego oprogramowania do oceny badań naczyniowych CT po stronie konsoli lekarskiej, w sekcji oprogramowanie konsoli lekarskiej a w sekcji dotyczącej konsoli technika ograniczy się do wymogu „Oprogramowanie do oceny badań naczyniowych CT”, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty?

Zamawiający wymaga zaawansowanego oprogramowania naczyniowego po stronie konsoli technika. Oprogramowanie to jest wykorzystywane tylko przez lekarza radiologa do postawienia diagnozy - w szczególności automatyczne wyznaczenie stenozy. Powyższa zmiana jest niezbędną, gdyż na stanowisku technika, które nie ma monitorów diagnostycznych, nie wolno opisywać badań.

Odpowiedź nr 37

Zamawiający dopuści.

### **Pytanie nr 38**

#### **Dotyczy załącznika nr 1 do SWZ, pkt 70**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie stacji lekarskiej nie posiadającej funkcjonalności DICOM 3.0 – ModalityWorklist, MPPS Worklist.

Powyższe funkcjonalności nie są stosowane na stanowiskach lekarskich i akceptacja umożliwi nam złożenie oferty.

Powyższe funkcjonalności służą do komunikacji tomografu z RIS.

**Odpowiedź nr 38**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 39**

**Dotyczy SWZ, rozdział V, pkt. 1.4)**

Czy Zamawiający, w celu uzyskania zamówienia od rzetelnego Wykonawcy, mającego doświadczenie w realizacji podobnych zamówień, rozważy wprowadzenie wymogu wykazania się przez Wykonawcę realizacją min. 2 dostaw tomografów komputerowych do placówki służby zdrowia wraz z montażem i dostosowaniem pomieszczenia o wartości min. 2 mln zł brutto każda?

W obecnym stanie, Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty przez Wykonawców mogących mieć niewielkie doświadczenie w tak specyficznych realizacjach jak przedmiot zamówienia. Może to spowodować problemy i opóźnienia w trakcie realizacji umowy jak również, w drastycznej sytuacji, do zerwania umowy z Wykonawcą z powodu braku realizacji zamówienia zgodnie z powszechnymi zasadami i zapisami SIWZ.

**Odpowiedź nr 39**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 40**

**Dotyczy SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga by osoby wykonujące usługi serwisowe i instalacyjne były przeszkolone wg ścieżki określonej przez producenta w ośrodku szkoleniowym, który realizuje wymagany program, a nie przez dowolny podmiot wg nieznanych standardów i o nieznanych kompetencjach. Wyjaśniamy, że nie można rzetelnie ocenić kompetencji jeżeli szkolenie nie obejmowało zakresu wskazanego przez producenta jako obowiązkowego, czyli zgodnego z minimum programowym.

Pragniemy podkreślić, że przedmiot zamówienia jest wysokospecjalistyczną aparaturą medyczną, wykorzystującą promieniowanie rentgenowskie, co za tym idzie niezbędne jest posiadanie adekwatnych kwalifikacji, szkoleń przeprowadzonych przez producenta. Pragniemy podkreślić, że serwisowanie ww. urządzenia przez osoby bez odpowiednich kwalifikacji może skutkować rozregulowaniem dawek promieniowania, co może prowadzić do potencjalnych zagrożeń dla pracowników oraz pacjentów.

**Odpowiedź nr 40**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 41**

**Dotyczy SWZ**

Mając na uwadze dobro Zamawiającego, ciągłość pracy szpitala i działanie w sposób jak najmniej uciążliwy ze względu na specyfikę prac adaptacyjnych i krótki czas na realizację zadania, prosimy Zamawiającego o zmianę terminu wykonania umowy, liczonego nie od daty podpisania umowy, a od daty przekazaniem pomieszczeń. Jednocześnie zapewniamy, że wszelkie prace zostaną wykonane z zachowaniem maksymalnych możliwych starań, aby w jak najmniejszym stopniu wpływały na normalne funkcjonowanie szpitala.

**Odpowiedź nr 41**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 42**

**Dotyczy SWZ**

Zamawiający wymaga realizacji zadania w terminie 60 dni. Prosimy o wydłużenie terminu realizacja zadania do 90 dni.

**Odpowiedź nr 42**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 43**

**Dotyczy SWZ**

Prosimy o udostępnienie archiwalnego projektu konstrukcyjnego stropu nad i pod pracownią tomografu komputerowego.

**Odpowiedź nr 43**

Załącznik PDF.

**Pytanie nr 44**

**Dotyczy SWZ**

Prosimy o udostępnienie projektu instalacji wentylacji mechanicznej, klimatyzacji i wody lodowej obejmującej swym zakresem pomieszczenia objęte przebudową/adaptacją.

**Odpowiedź nr 44**

Zamawiający nie posiada w/w dokumentów.

**Pytanie nr 45**

**Dotyczy SWZ**

Prosimy o opublikowanie aktualnego Projektu Osłon Stałych dla obecnie zainstalowanego tomografu komputerowego.

**Odpowiedź nr 45**

Załącznik PDF.

**Pytanie nr 46**

**Dotyczy SWZ**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że założenia do Projektu Osłon Stałych dla obecnie zainstalowanego tomografu komputerowego (ilość i typ badań) nie ulegają zmianie i należy je użyć dla Projektu Osłon Stałych dla nowego tomografu komputerowego.

**Odpowiedź nr 46**

Typ badań bez zmian, ilość badań – ok. 75 tygodniowo.

**Pytanie nr 47**

**Dotyczy SWZ**

Prosimy o wykreślenie wymogu dostarczenia decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na stosowanie przedmiotu zamówienia. Wykonawca dostarczy wszelkie niezbędne dokumenty dotyczące aparatu konieczne do odbioru przez PWIS. Tomograf komputerowy oraz pracownia wymaga zezwolenia na użytkowanie wydanego

przez Państwowy Wojewódzki Inspektorat Sanitarny, **jednak formalnie stroną wnioskującą do PWIS jest zgodnie z przepisami właściciel i użytkownik aparatu, a nie dostawca** . Również dokumenty stanowiące załącznik do wniosku tylko w części dotyczą aparatu i są w gestii dostawcy sprzętu. W związku z powyższym prosimy o zmianę wymagań na następujące : „Przekazanie do użytkowania wraz wykonaniem testów akceptacyjnych po uruchomieniu Tomograf komputerowy i wszystkich wymaganych pomiarów oraz dostarczenie atestów, certyfikatów i innych dokumentów dotyczących urządzenia, a niezbędnych do uzyskania przez Zamawiającego zezwolenia na użytkowanie wydawanego przez PWIS”.

#### **Odpowiedź nr 47**

Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 48**

##### **Dotyczy SWZ**

W przypadku odmowy na powyższe pytanie prosimy o potwierdzenie, że protokół bezusterkowego odbioru sprzętu (zwany też protokołem końcowym) zostanie podpisany po realizacji zadania, rozumianym jako adaptacji pomieszczenia, wykonaniu dostawy , instalacji, uruchomienia i przekazanie do użytkowania tomografu komputerowego wraz z wykonaniem testów akceptacyjnych, a sam czas oczekiwania na wydanie decyzji PWIS nie będzie wliczany do czasu realizacji całego zadania. Termin uzyskania zezwolenia nie jest w żadnym stopniu zależny od Wykonawcy.

Odpowiedź nr 48

Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 49**

##### **Dotyczy SWZ**

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę koncepcji posadowienia aparatu i rozkładu pomieszczeń?

Odpowiedź nr 49

Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 50**

##### **Dotyczy SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga wykonania demontażu niszczącego dla obecnego tomografu komputerowego i dostarczenia Karty Przekazania Odpadu. W SIWZ nie ma informacji na ten temat. Dodatkowo, w związku z tym, pojawiają się wątpliwości w jakim stanie Wykonawca zastanie pomieszczenia po starym tomografie.

Odpowiedź nr 50

Obecny TK zostanie zdemontowany przez dotychczasowego właściciela, który dzierżawi OCZ tomograf, przed przekazaniem pomieszczeń pracowni nowemu Wykonawcy.

#### **Pytanie nr 51**

##### **Dotyczy SWZ**

Czy Zamawiający w przypadku konieczności wzmocnienia stropu udostępni pomieszczenie poniżej/powyżej pracowni TK na czas konieczny do wykonania niezbędnych prac?

### **Odpowiedź nr 51**

Pod pracownią TK znajduje się wentylatornia dla TK i RTG. Jeśli nie będzie to wpływało na działanie wentylacji dla RTG oraz jeśli ingerencja będzie zgodna z obowiązującymi przepisami Prawa budowlanego, Zamawiający wyrazi zgodę.

### **Pytanie nr 52**

#### **Dotyczy SWZ**

Prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza możliwość ingerencji w strop pomieszczeń znajdujących się pod pracownią w przypadku konieczności dodatkowego wzmocnienia stropu (dla elementów mocowanych do podłogi w Sali badań)?

### **Odpowiedź nr 52**

Pod pracownią TK znajduje się wentylatornia dla TK i RTG. Jeśli nie będzie to wpływało na działanie wentylacji dla RTG oraz jeśli ingerencja będzie zgodna z obowiązującymi przepisami Prawa budowlanego, Zamawiający wyrazi zgodę.

### **Pytanie nr 53**

#### **Dotyczy SWZ**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że pod pomieszczeniem tomografu komputerowego nie ma żadnych pomieszczeń ani ciągów technicznych.

### **Odpowiedź nr 53**

Pod pracownią TK znajduje się centrala wentylacyjna dla TK i RTG.

### **Pytanie nr 54**

#### **Dotyczy SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na wykorzystanie istniejących osłon RTG (w tym stolarki radiologicznej, okna RTG) w przypadku braku konieczności ich modyfikacji.

### **Odpowiedź nr 54**

Zamawiający wyraża zgodę na wykorzystanie istniejących osłon RTG (w tym stolarki radiologicznej, okna RTG) w przypadku braku konieczności ich modyfikacji.

### **Pytanie nr 55**

#### **Dotyczy SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że wentylacja w pomieszczeniu spełnia aktualne wymagania dla pomieszczenia TK. Prosimy o udostępnienie ostatniego protokołu sprawności wentylacji.

### **Odpowiedź nr 55**

Tak, załącznik PDF.

### **Pytanie nr 56**

#### **Dotyczy SWZ**

Prosimy Zamawiającego o podanie nazwy i producenta posiadanego systemu informatycznego RIS/PACS z jakim ma się komunikować nowy aparat.

### **Odpowiedź nr 56**

Obecnie zakupiony i wdrażany HIS Medicus On-Line produkcji CloudiMed.



### **Pytanie nr 57**

#### **Dotyczy SWZ**

Zamawiający wymaga szkoleń aplikacyjnych na nowy tomografu komputerowego, jednak po zakończeniu rozruchu aparatu, a przed rozpoczęciem badań z pacjentami wymagane jest uzyskanie decyzji PWIS niezależnej od wykonawcy na uruchomienie pracowni i urządzenia. Czy Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie części wymaganego szkolenia aplikacyjnego po podpisaniu protokołu odbioru końcowego? Mając na uwadze interes Zamawiającego, chcemy aby termin szkolenia aplikacyjnego został zaplanowany przez lekarzy w warunkach normalnej pracy na pacjentach, co będzie miało wpływ na efektywność szkolenia.

#### **Odpowiedź nr 57**

Szkolenia wstępne – przed odbiorem, pełne – w ciągu 3 dni roboczych po odbiorze końcowym.

### **Pytanie nr 58**

#### **Dotyczy SWZ, rozdział XI, pkt. 7b)**

Czy Zamawiający umożliwi w w/w punkcie zaoferowanie konsoli technika jako integralnej części tomografu komputerowego czy medycznej stacji opisowej lekarza radiologa jako wyrobów medycznych, czyli elementów opodatkowanych preferencyjną stawką podatku VAT – 8%?

Obecne narzucenie wyceny w/w elementów przedmiotu zamówienia jako wyrobów podlegających opodatkowaniu podstawową stawką podatku VAT 23% uniemożliwia zaoferowanie w/w wyrobów sklasyfikowanych jako wyrób medyczny i zgodnie z orzecznictwem KIO spowoduje w takim przypadku odrzucenie oferty jako posiadającej błąd w obliczeniu ceny.

Pragniemy zauważyć, że to na Wykonawcach spoczywa obowiązek zastosowania właściwej stawki podatku VAT zgodnej z przepisami prawa podatkowego. Zamawiający nie może narzucać zastosowania stawki VAT niezgodnej z ustawą o podatku od towarów i usług.

**Równocześnie zwracamy uwagę, że dopuszczenie do sytuacji, że konsola technika nie jest wyrobem medycznym wskazuje na możliwość zaoferowania systemu będącego tzw. „składakiem” tzn. złożonego z komponentów pochodzących od różnych producentów.**

W związku z tym, że stacje lekarskie oraz systemy PACS i RIS posiadają oprogramowanie medyczne, oraz tym, że stacje lekarskie posiadają monitory, które są wyrobem medycznym prosimy o podanie, w którym miejscu w formularzu ofertowym winny zostać zaprezentowane te koszty.

#### **Odpowiedź nr 58**

Zamawiający dokonuje modyfikacji treści SWZ w zakresie Roz. XI pkt 7 przyjmując następujące brzmienie:

Dla potrzeb porównania ofert Zamawiający określa stawkę podatku zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług na tomograf komputerowy oraz wyposażenie towarzyszące, jako świadczenie kompleksowe w wysokości 8%.

Jednocześnie udzielając odpowiedzi na pytania w tym zakresie Zamawiający informuje, że to wykonawca jest zobowiązany jako podmiot wystawiający fakturę do określenia prawidłowej stawki podatku, zaś rolą Zamawiającego jest prawidłowe przeprowadzenie procedury o udzielenie zamówienia publicznego, stąd kluczowe w jego ocenie jest określenie stawki w taki sposób, aby oferty były porównywalne.

### **Pytanie nr 59**

#### **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ**

Czy mając na uwadze fakt, że podczas realizacji umowy zostaną wytworzone przez Wykonawcę odpady, co do których istnieją wiarygodne do przyjęcia podstawy, że mogą wykazywać właściwości klasyfikujące je jako odpady medyczne zakaźne oraz odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne, Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do umowy następującej klauzuli:

Mając na uwadze art. 3 ust. 1 pkt. 32 ustawy o odpadach z 14 grudnia 2012 roku (tj. Dz. U. z 2021 nr 779 r, z późn. zm.), wytwórcą odpadów powstałych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, mogących wykazywać właściwości klasyfikujące je jako odpady medyczne zakaźne oraz odpady medyczne niebezpieczne inne niż zakaźne, wraz z odpowiedzialnością za nie, będzie Zamawiający, który potwierdza, że zagospodaruje je zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Nie dotyczy to w szczególności odpadów sprzętu i podzespołów elektronicznych czy mechanicznych.

Odpowiedź nr 59

Zamawiający nie wyraża zgody.

### **Pytanie nr 60**

#### **Dotyczy załącznika nr 3 do SWZ, §4 ust. 2 pkt. 2.**

Czy Zamawiający potwierdza, że w cenę w/w przeglądów nie wchodzi koszt części zamiennych wymienianych podczas przeglądu?

Odpowiedź nr 60

Koszt części, które są konieczne do wymiany podczas przeglądu okresowego wymaganego przez producenta ponosi Wykonawca. Należy uwzględnić w ofercie.

### **Pytanie nr 61**

#### **Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia**

Zamawiający w ramach zamówienia wymaga przeprowadzenia usługi migracji wszystkich danych celem kontynuacji badań pacjentów. Prosimy o informację z jakich systemów medycznych Zamawiający będzie wymagał w/w usług migracji, jakie są wielkości danych niezbędnych do migracji oraz czy Zamawiający udostępni dane w formatach ogólnie dostępnych umożliwiających Wykonawcom wykonanie w/w migracji.

Odpowiedź nr 61

Obecny tomograf jest własnością Meditech X-Ray Sp. z o. o.

### **Pytanie nr 62**

#### **Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 125**

Zamawiający wymaga by oferowany system PACS zapewniał możliwość podłączenia 3 urządzeń diagnostycznych. Prosimy o podanie typów urządzeń diagnostycznych koniecznych do integracji oraz czy koszty licencji i usług serwisowych po stronie dostawców w/w urządzeń ponosić będzie Zamawiający czy Wykonawca?

Odpowiedź nr 62

Obecna integracja będzie dotyczyła tylko aparatu TK dostarczonego przez Wykonawcę. Ewentualną integrację dwóch innych urządzeń Zamawiający rozważa w przyszłości na koszt własny lub tych właśnie dostawców.

**Pytanie nr 63**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 126, 131**

Zamawiający oczekuje by system PACS nie posiadał ograniczeń licencyjnych w zakresie rozbudowy wolumenu obrazowego dla przestrzeni Onlie i Offline. Prosimy o podanie min. zakresów wielkości dla poszczególnych przestrzeni obrazowych badań DICOM3.0.

Uzasadnienie:

Wymagane funkcjonalności naruszają przepisy wolnej konkurencji i ograniczają możliwość złożenia wiążących ofert dla Wykonawców wykorzystujących cenniki oparte o licencjonowanie dla poszczególnych modułów oprogramowania.

**Odpowiedź nr 63**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 64**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 144**

Zamawiający oczekuje dostawy referencyjnej przeglądarki obrazów DICOM dostępnej przez WEB bez limitu ograniczeń licencyjnych w zakresie użytkowników końcowych. Prosimy o podanie min. ilości licencji jednoczesnego dostępu dla stacji końcowych/roboczych/userów.

Uzasadnienie:

Wymagane funkcjonalności naruszają przepisy wolnej konkurencji i ograniczają możliwość złożenia wiążących ofert dla Wykonawców wykorzystujących cenniki oparte o licencjonowanie dla poszczególnych modułów oprogramowania.

**Odpowiedź nr 64**

Minimum 7 sztuk.

**Pytanie nr 65**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 145**

Zamawiający wymaga wykonania integracji systemowej pomiędzy aplikacją PACS a planowanym do zakupu przez Zamawiającego systemem HIS/RIS. Prosimy o podanie typu i nazwy Producenta w/w systemów. Prosimy o informację czy koszty integracji i ewentualnych licencji pomiędzy aplikacjami po stronie dostawcy systemu HIS/RIS ponosić będzie Wykonawca czy Zamawiający?

**Odpowiedź nr 65**

HIS Medicus On-line Cloudi Med. Koszty integracji i ewentualnych licencji pomiędzy aplikacjami po stronie dostawcy systemu HIS/RIS ponosić będzie Wykonawca.

**Pytanie nr 66**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 147**

Zamawiający wymaga importu wszystkich danych z dotychczas wykorzystywanego systemu PACS. Prosimy o podanie typu i nazwy Producenta w/w systemu. Prosimy o informację czy dane do importu zostaną przygotowane przez Zamawiającego w formie min. DICOM3.0 na nośnikach zewnętrznych?

Odpowiedź nr 66

Obecny tomograf jest własnością Meditech X-Ray Sp. z o. o.

**Pytanie nr 67**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 150**

Zamawiający oczekuje dostawy licencji pływającej bezterminowej oprogramowania diagnostycznego instalowanego na serwerze PACS w pełni z nim zintegrowanego. Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie aplikacji diagnostycznej z modułem opisu badań instalowanym na konsoli lekarskiej w pełni zintegrowanej z systemem PACS lub czy Zamawiający wprowadzi punktację do w/w punktu dając możliwość zaoferowania Wykonawcom alternatywnego rozwiązania?

Uzasadnienie:

Wymagana funkcjonalność wskazuje na konkretnego Wykonawcę, naruszając tym samym przepisy wolnej konkurencji.

**Odpowiedź nr 67**

Zamawiający dopuści oprogramowanie aplikacji diagnostycznej z modułem opisu badań instalowanym na konsoli lekarskiej w pełni zintegrowanej z systemem PACS.

**Pytanie nr 68**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 155**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opcji przyrządów pomiarowych: polilinia, VTI lub czy Zamawiający wprowadzi punktację do w/w punktu dając możliwość zaoferowania Wykonawcom alternatywnego rozwiązania?

Uzasadnienie:

Wymagana funkcjonalność wskazuje na konkretnego Wykonawcę, naruszając tym samym przepisy wolnej konkurencji.

**Odpowiedź nr 68**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 69**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 156**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opcji pomiarów EKG lub czy Zamawiający wprowadzi punktację do w/w punktu dając możliwość zaoferowania Wykonawcom alternatywnego rozwiązania?

Uzasadnienie:

Wymagana funkcjonalność wskazuje na konkretnego Wykonawcę, naruszając tym samym przepisy wolnej konkurencji.

**Odpowiedź nr 69**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 70**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 160, 161, 162**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opcji dostępu do obrazów za pomocą tabletu lub smartfona (IOS/Android) lub czy Zamawiający wprowadzi punktację do w/w punktu dając możliwość zaoferowania Wykonawcom alternatywnego rozwiązania?

Uzasadnienie:

Wymagana funkcjonalność wskazuje na konkretnego Wykonawcę, naruszając tym samym przepisy wolnej konkurencji.

Odpowiedź nr 70  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 71**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 166**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opcji przyrządów pomiarowych: AIP, obsługi obrazów kluczowych lub czy Zamawiający wprowadzi punktację do w/w punktu dając możliwość zaoferowania Wykonawcom alternatywnego rozwiązania?

Uzasadnienie:

Wymagana funkcjonalność wydaje się nadmiarową w odniesieniu na kupowanej w ramach w/w postępowania konsoli diagnostycznej oraz wskazuje na konkretnego Wykonawcę, naruszając tym samym przepisy wolnej konkurencji.

Odpowiedź nr 71  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 72**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 176**

Zamawiający oczekuje zapewnienia licencji dla systemu RIS od producenta wykorzystywanego

u Zamawiającego systemu HIS z wykonaniem pełnej integracji systemowej z oferowaną aplikacją PACS. Prosimy o podanie typu i Producenta systemu HIS oraz czy Zamawiający w celu zapewnienia konkurencyjności dla Wykonawców będzie mógł zabezpieczyć koszty dla oferty jako załącznik do OPZ z kwota stałą dla wszystkich oferentów?

Uzasadnienie:

Proponowane rozwiązanie zminimalizuje proces możliwości otrzymania różnych ofert dla poszczególnych Wykonawców.

Odpowiedź nr 72  
HIS Medicus on-line Cloudi Med. Koszty ponosi Wykonawca.

**Pytanie nr 73**

**Dotyczy Załącznika nr 1 Opis przedmiotu zamówienia, System PACS wraz z dedykowanym serwerem, pkt 198**

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opcji dostępu do rozwiązania informatycznego

w zakresie: dostępu do raportów serwisowych, harmonogramu przeglądów, dostępu do listy czynności serwisowych wykonanych przy urządzeniu, czasu przestoju urządzeń w godzinach i procentach, statystyki ilości zgłoszeń i raportów serwisowych, możliwości zgłaszania awarii lub czy Zamawiający wprowadzi punktację do w/w punktu dając możliwość zaoferowania Wykonawcom alternatywnego rozwiązania?

Uzasadnienie:

Wymagana funkcjonalność wskazuje na konkretnego Wykonawcę, naruszając tym samym przepisy wolnej konkurencji.

Odpowiedź nr 73

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 74**

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania macierzy dyskowej ze sprzętowym mechanizmem szyfrowania w oparciu o AES-NI (Advanced Encryption Standard New Instructions)?

Odpowiedź nr 74

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 75**

**Dotyczy Załącznik nr 1 OPZ – TK – Tabela 1 Specyfikacja techniczna, pkt 69**

69.	Stacja lekarska wyposażona w: 1 kolorowy szerokoformatowy monitor diagnostyczny o min. przekątnej 29" (lub 2 monitory diagnostyczne o min. przekątnej 19") i rozdzielczości nie mniejszej niż 4 MPx Komputer: pamięć RAM: min: 32 GB pojemność dysku: >512 GB w technologii SSD UPS	TAK, podać	
-----	--	---------------	--

W punkcie 69. Zamawiający wymaga wyposażenia stacji lekarskiej w jeden kolorowy szerokoformatowy monitor diagnostyczny o min. przekątnej 29" lub 2 monitorów diagnostycznych o minimalnej przekątnej 19" i rozdzielczości nie mniejszej niż 4MPx. Rozwiązanie, które pragniemy zaoferować wyposażone jest w dedykowaną konsolę lekarską, która jest dostarczana z tomografem. Jest ona zaopatrzona standardowo w 24" monitor diagnostyczny, który stanowi rozwiązanie ergonomiczne i przyjazne dla użytkownika oraz nie obniża funkcjonalności samej konsoli. Dzięki dopasowanemu interfejsowi oprogramowania zapewnia on łatwą obsługę systemu. Istnieje możliwość podpięcia do stacji lekarskiej drugiego monitora 19" zgodnego z wymaganiami Zamawiającego, ale nie wypłynie to korzystnie ani na proces diagnostyczny, ani na obsługę stacji lekarskiej, a wręcz może znacznie ją pogorszyć.

W związku z powyższym, prosimy o modyfikację ww. parametru i nadanie mu następującego brzmienia:

69.	<i>Stacja lekarska wyposażona w: 1 kolorowy szerokoformatowy monitor diagnostyczny o min. przekątnej 24" (lub 2 monitory diagnostyczne o min. przekątnej 19") i rozdzielczości nie mniejszej niż 4 MPx Komputer: pamięć RAM: min: 32 GB pojemność dysku: &gt;512 GB w technologii SSD UPS</i>	TAK, podać	
-----	---	---------------	--

Odpowiedź nr 75

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 76**

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie nr 22 zwracamy się z prośbą o wprowadzenie punktacji w zakresie następujących parametrów:

**Dotyczy: pkt. nr 4 Załącznika nr 1 Opisu przedmiotu zamówienia**

4.	Ilość rzędów detektora min. 32	TAK, podać	≥ 32 – 0 pkt >32 – 10 pkt
----	-----------------------------------	------------	------------------------------

**Uzasadnienie:** ilość rzędów detektora bezpośrednio wpływa na rozdzielczość uzyskiwanych obrazów i ich wartość diagnostyczną. Każdy dodatkowy rząd umożliwia pozyskanie większej ilości danych podczas jednego obrotu lampy, co w konsekwencji skraca czas badania. Cieńsze „warstwy” zbierania danych pozwalają na uzyskanie bardziej szczegółowych obrazów oraz zapobiegają pojawieniu się efektu uśredniania.

Odpowiedź nr 76  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 77**

**Dotyczy rozdział XI SWZ**

Zamawiający w rozdziale XI Specyfikacji Warunków Zamówienia określił sposób obliczenia ceny.

W pkt. 4 powyższego rozdziału napisać:

*Cenę brutto oferty należy wyliczyć zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. od podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn.zm.).*

Następnie w pkt. 7 czytamy:

*Dla potrzeb porównania ofert Zamawiający określa stawkę podatku zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług:*

- a) *Tomograf i dwugłowicowa strzykawka automatyczna do podawania środków kontrastowych – 8% (jako wyroby medyczne),*
- b) *Konsola technika, Medyczna stacja opisowa dla lekarza radiologa, Licencja na min. 6 stacji lekarskich, System RIS, PACS wraz z dedykowanym serwerem, Robot do nagrywania płyt CD, prace instalacyjne i adaptacyjne – 23%.*

Przytoczone zapisy się wzajemnie wykluczają. Nie jest możliwym wyliczenie ceny zgodnie z *ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług* przy jednoczesnym zastosowaniu się do wytycznych określonych w pkt. 7.

Podstawą zastosowania stawki podatku VAT w wysokości 23% jest art. 41 ust. 1 w zw. z art. 146aa ust. 1 pkt. 1) ww. ustawy, natomiast stawki 8% VAT art. 41 ust. 2 w zw. z art. 146aa ust. 1 pkt. 2), Załącznik nr 3, poz. 13 (wyroby medyczne), przywołanego aktu prawnego.

Przedmiotem zamówienia jest tomograf komputerowy, system RIS i PACS wraz z niezbędnym wyposażeniem oraz prace instalacyjne i adaptacyjne.

W przypadku tomografu komputerowego jako wyrobu medycznego zastosowanie ma stawka podatku VAT 8%, ale w skład systemu tomografii komputerowej poza samym aparatem wchodzi również konsola technika i medyczna stacja opisowa tworząc z aparatem nierozdzielalną całość. Producent wystawiając deklarację zgodności potwierdza zgodność całego systemu tomografii komputerowej (aparat, konsola, stacja opisowa) z właściwymi przepisami oraz klasyfikuje go w odpowiedniej klasie właściwej dla tego wyrobu medycznego. Wykonawcy chcąc obliczyć cenę zgodnie z *ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług* nie mogą zastosować się do wymogu Zamawiającego i w sposób sztuczny „wydzielić” z systemu tomografii komputerowej konsolę technika i medyczną stację opisową i zaoferować te elementy z 23% stawką podatku VAT, ponieważ świadomie naruszyliby przepisy ww. ustawy.

Podobnie wygląda sytuacja w zakresie systemów:

- 1) RIS (radiologiczny system informatyczny) – pozwala na obsługę całego procesu realizacji badania od momentu planowania i rejestracji pacjenta w pracowni radiologicznej, przez proces wykonania badania (u lekarza, technika, pielęgniarki), aż po stworzenie i wydanie opisu.,
- 2) PACS (**P**icture **A**rchiving and **C**ommunication **S**ystem) – podstawowy system informatyczny do archiwizacji i transmisji obrazów z urządzeń diagnostycznych.

Obydwa ww. systemy są wykorzystywane w jednostkach służby zdrowia (szpitale, przychodnie) i w zdecydowanej większości przypadków są kwalifikowane przez ich producentów jako wyroby medyczne w rozumieniu *ustawy o wyrobach medycznych* – w szczególności system PACS (np. systemy firm: Agfa Healthcare, Pixel Technology Sp. z o. o., Synektik S.A.). Zatem, określenie, że w stosunku do zaoferowanych systemów RIS i PACS musi być zastosowana stawka VAT 23% będzie (podobnie jak w przypadku konsoli technika i medycznej stacji opisowej) skutkowało naruszeniem *ustawy o podatku od towarów i usług*.

Przy obecnych zapisach SWZ, wykonawcy są zmuszeni do zastosowania niewłaściwej stawki podatku VAT w zakresie ww. elementów przedmiotu zamówienia co w konsekwencji naraża ich na sankcje związane z naruszeniem przepisów *ustawy o podatku od towarów i usług* lub w przypadku, gdy obliczą cenę stosując się do przepisów podatkowych na odrzucenie oferty przez Zamawiającego na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) jako niezgodną z warunkami zamówienia i/lub na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 10) tj.: zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o usunięcie z treści SWZ pkt. 7 rozdziału XI i umożliwienie wykonawcom złożenie ofert z zastosowaniem prawidłowych stawek podatku VAT dla oferowanego przedmiotu zamówienia. O stawce i jej wysokości decyduje bowiem przepis prawa a nie treść SWZ.

Odpowiedź nr 77

Zgodnie z odp. nr 58.

#### **Pytanie nr 78**

##### **Dotyczy SWZ, załącznika nr 1 OPZ**

Zamawiający określił termin realizacji na: *60 dni od dnia zawarcia umowy*.

W powyższym terminie wykonawcy mają obowiązek uzyskać również pozytywną opinię Sanepidu. Ze względu na fakt, że wykonawcy nie mają żadnego wpływu na termin/okres w jakim ww. opinia/pozwolenie zostanie wydane a z naszego wieloletniego doświadczenia wynika, że 30 dniowy termin wydania takiego pozwolenia, nie zawsze zostaje zachowany pomimo złożenia kompletnego wniosku we właściwym czasie, zwracamy się z uprzejmą prośbą o „wyłączenie” konieczności przedłożenia powyższej opinii z wskazanego terminu realizacji.

Odpowiedź nr 78

Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 79**

##### **Dotyczy załącznika nr 1 OPZ, projektu umowy**

W ww. dokumentach Zamawiający wymaga, aby:

*Po upływie okresu gwarancji na tomograf, Wykonawca przez kolejne 60 miesięcy wykona bezpłatny przegląd techniczny aparatu TK zgodnie z zaleceniami producenta. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z pracą pracownika wykonującego przegląd, w szczególności związane z przyjazdem, pobytem, czasem pracy itp.*

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o usunięcie ww. wymogu.

Pragniemy poinformować, iż powyższy zapis jest zapisem niestandardowym. Żaden z



producentów tomografów nie świadczy tego typu usług bezpłatnie (poza okresem gwarancji) dlatego też tego typu wymaganie musi znaleźć swoje odzwierciedlenie w finalnej cenie oferty.

Odpowiedź nr 79

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 80**

**Dotyczy SWZ**

Zamawiający w rozdziale VII pkt. 13 wymaga, aby wykonawcy przed podpisaniem umowy przedłożyli: *wypełniony paszport techniczny*.

Uprzejmie prosimy o odstąpienie od tego wymagania. Paszport techniczny urządzenia jest wypełniany po dostawie, instalacji i uruchomieniu sprzętu. Dokument musi zawierać wszelkie dane urządzenia, np. numery seryjne, które nie muszą być znane przed podpisaniem umowy.

Odpowiedź nr 80

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie nr 81**

**Dotyczy Załącznik nr 1 OPZ – TK**

Zamawiający w Opisie Przedmiotu Zamówienia wymaga:

*Dostawca w ramach zamówienia wykona niezbędną dokumentację projektową (w tym projekt ochrony radiologicznej) oraz uzyska wymagane prawem pozwolenia na użytkowanie pracowni (w tym Sanepidu). Do obowiązków wykonawcy należy uzgodnienie i zatwierdzenie projektu przez właściwy Sanepid oraz uzyskanie decyzji dopuszczające pracownię TK do użytkowania. Wykonawca przekaże stosowną dokumentację w wersji elektronicznej i papierowej w 3 egz.*

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający oczekuje od wykonawcy złożenia Wniosku o wydanie zezwolenia na uruchomienie i stosowanie aparatu rentgenowskiego do właściwego Sanepidu czy tylko dostarczenia do Zamawiającego niezbędnej dokumentacji?

Jeżeli to wykonawca ma złożyć Wniosek to czy i w jakim terminie uzyska od Zamawiającego pełnomocnictwo, Instrukcję ochrony radiologicznej, Zakładowy plan postępowania awaryjnego, Program zapewnienia jakości, Program szkoleń pracowników w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej?

Odpowiedź nr 81

**Złożenie wniosku po stronie Wykonawcy w imieniu Zamawiającego. Zamawiający dostarczy niezbędne dokumenty na wniosek Wykonawcy w ciągu 3 dni.**

**Pytanie nr 82**

**Dotyczy Załącznik nr 1 OPZ – TK**

Zamawiający w Opisie Przedmiotu Zamówienia wymaga:

*Instalacja nowego aparatu TK oraz oddanie pomieszczeń pracowni wraz z pełną dokumentacją przesłaną do Sanepidu nastąpi w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy.*

Czy Zamawiający wyraża zgodę na przedłużenie terminu do 60 dni w związku z zakresem prac adaptacyjnych oraz niestabilną sytuacją geopolityczną, która może wydłużyć transport i dostawę aparatu?

Odpowiedź nr 82  
Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 83**  
**Dotyczy Załącznik nr 1 OPZ – TK – pkt. 149 i 150**

149.  
*Stacja poglądowa dla lekarzy, monitor min 19", wielkość pixela max. 0,3x0,3, klasa medyczna kalibracja DICOM Part14, dedykowany komputer umożliwiający wyświetlanie obrazów diagnostycznych – min 6 zestawów (monitor+komputer)*

150.  
*Licencja pływająca, bezterminowa oprogramowania diagnostycznego zainstalowana na serwerze PACS i w pełni zintegrowana z systemem PACS, umożliwiająca opisywanie badań rentgenowskich dla min. 10 (dziesięć) jednocześnie zalogowanych użytkowników.*

Ogólna zasada działania licencji NLM:

Do działania licencji pływającej wymagany jest serwer licencji z zainstalowanym menedżerem licencji. Ilość dostępnych licencji na serwerze określa ilu użytkowników równocześnie może korzystać z programu. Program może być zainstalowany na dowolnej liczbie stanowisk, zwykle większej niż wynika to z ilości licencji. Program zainstalowany na dowolnym komputerze w chwili uruchomienia pobiera licencje z serwera. Po wyłączeniu programu licencja jest zwalniana i oddawana do puli.

Celem stosowania pływającej licencji jest ograniczenie kosztów dla Zamawiającego. Zamawiający powinien określić ilu użytkowników realnie może potrzebować dostępu do systemu PACS jednocześnie i taką liczbę licencji pływających wymagać. Żądanie, aby wykonawca dostarczył, aż 10 jednoczasowych licencji wydaje się być nieadekwatne do potrzeb Zamawiającego, zwłaszcza, że przedmiotem zamówienia jest tylko 7 stacji (1 opisowa i 6 poglądowych). W związku z powyższym prosimy o weryfikację i zmniejszenie tej liczby.

Odpowiedź nr 83  
**Licencje dla min. 7 stacji.**

**Pytanie nr 84**  
**Dotyczy Załącznik nr 1 OPZ – TK – Tabela 1 Specyfikacja techniczna, pkt. 82**

82.	<i>Automatyczne usuwanie struktur kosztnych z pozostawieniem wyłącznie - dostęp do raportów serwisowych - harmonogram przeglądów - dostęp do listy czynności serwisowych wykonanych przy urządzeniu - czas przestoju urządzeń w godzinach i w procentach - statystyka ilości zgłoszeń i raportów serwisowych - możliwość zgłoszenia awarii - możliwość customizacji uprawnień do poszczególnych funkcji dla różnych użytkowników</i>	TAK	TAK
-----	--	-----	-----

Zwracamy się z uprzejmą prośbą wyjaśnienie czy Zamawiający oczekuje potwierdzenia ww. parametru dokładnie w tym brzmieniu – jeżeli nie prosimy o dokonanie stosownej modyfikacji.

Odpowiedź nr 84  
**Zgodnie z odp. nr 7.**

Odpowiedzi udzielono zgodnie z art. 135 ust.2 ustawy Pzp (Dz. U. z 2019 poz. 2019 z późn. zm.)

Prokurent  
Ostrzeszowskiego Centrum  
Zdrowia Sp. z o. o.

PROKURENT  
Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

*Zbigniew Kluczkowski*

