



Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza^A
w Chojnicach

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10
tel. centrala (0 52) 39 56 500
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569

e-mail: szpital@chojnice.pl www.szpitalchojnice.pl



Chojnice, dnia 17 czerwca 2024 r.

N/znak: FZAP-380-2/14/24

Wyjaśnienia treści SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o jakim stanowi art. 132 na modernizację i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej współpracującego z SOR.

I. Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 2 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023, poz. 1605 ze zm., dalej Pzp) przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami w niniejszym postępowaniu:

Pytanie nr 1:

Formularz parametrów technicznych

Załącznik nr 3 do SWZ

Defibrylator - 2 szt. ZADANIE nr 3

Ad 45. Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej jakości defibrylator wyposażony w impregnowaną torbę z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne (1szt/defibrylator)

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Prosimy o wyrażenie zgody na wykonanie zamówienia w terminie do 8 tygodni od daty podpisania umowy. Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 3:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 3) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego ochronę przeciwdrobnoustrojową: konstrukcję wykonaną z profili stalowych pokrytych powłoką epoksydowo – poliesterową z użyciem antybakteryjnego lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów zapewniając najwyższe standardy kontroli zanieczyszczenia bakteryjnego przez cały okres użytkowania produktu?

Odpowiedź:

Dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 4:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 12) Zamawiający oczekuje, aby łóżko było wyposażone w wieszak kroplówki z min. dwoma haczykami na płyny infuzyjne, czy łóżko ma być tylko przystosowane (posiadać w narożnikach leża tuleje) do zamocowania wieszaka kroplówki?

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje, aby łóżko było wyposażone w wieszak na kroplówki z min. 2 haczykami.

Pytanie nr 5:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 16) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wymiarów zewnętrznych: długości 2220 mm (+/- 10 mm) i szerokości 980 mm (+/- 10 mm)?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 6:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 16) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wymiarów zewnętrznych: długości 2180 mm i szerokości 970 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 7:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 17) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie leża o wymiarach 2000 x 830 mm?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 8:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 17) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie leża o wymiarach 1920 x 860 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 9:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zakresu regulacji wysokości 390 mm – 790 mm (+/- 10 mm)?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 10:

Dotyczy: Zadanie nr 4 – Łóżko bariatryczne – 1 szt.

Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zakresu regulacji wysokości 415 mm – 820 mm lub 380 – 820 mm?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 11:

Dot. pkt. 81. Załącznika nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych „Tomograf komputerowy z adaptacją pomieszczenia- ZADANIE nr 1”

Zamawiający w pkt. tym wymaga:

81.	Każde stanowisko diagnostyczne wyposażone w dwa monitory diagnostyczne LCD/TFT o przekątnej monitora min. 24" oraz monitor opisowy o przekątnej min. 21"	Tak, podać		
-----	--	------------	--	--

Pragniemy wskazać, że tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej, nie podlegającej odrzuceniu i konkurencyjnej oferty.

Oferowane przez nas konsole lekarskie są wyposażone w jeden monitor diagnostyczny o przekątnej 30", który to zapewnia wszystkie funkcjonalności wymagane przez Zamawiającego zapisami SWZ, poza rozbiciem na dwa monitory, co w praktyce jest często dużo bardziej komfortowym rozwiązaniem niż rozwiązanie dwu monitorowe. Możliwość podziału ekranu na co najmniej dwie części przyczynia się do większego komfortu oglądania obrazów, ponieważ nie przeszkadza to użytkownikowi przy przenoszeniu wzroku między ekranami, jak to występuje w sytuacji zastosowania dwóch monitorów.

W związku z powyższym, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie oferowanego przez nas rozwiązania i modyfikację brzmienia parametru w sposób następujący, w celu złożenia ważnej, konkurencyjnej oferty:

81.	Każde stanowisko diagnostyczne wyposażone w dwa monitory diagnostyczne LCD/TFT o przekątnej monitora min. 24" lub 1 jeden monitor diagnostyczny LCD/TFT o przekątnej monitora min. 30" oraz monitor opisowy o przekątnej min. 21"	Tak, podać		
-----	---	------------	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza oferowane rozwiązania i modyfikuje brzmienie pkt 81 w Załącznik nr 3 do SWZ.

Pytanie nr 12:

Dot. pkt. 44. Załącznika nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych „Tomograf komputerowy z adaptacją pomieszczenia- ZADANIE nr 1”

Zamawiający w pkt. tym wymaga:

44.	Algorytm, opisany w pkt. 43 oparty o sieć neuronową uczoną w oparciu o obrazy pacjentów (nie obrazy fantomów)	Tak / Nie		TAK – 10 pkt NIE lub nie zaoferowano – 0 pkt
-----	---	-----------	--	---

Zwracamy się z prośbą o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej i modyfikację brzmienia parametru w sposób następujący:

44.	Algorytm, opisany w pkt. 42 oparty o sieć neuronową uczoną w oparciu o obrazy pacjentów (nie obrazy fantomów)	Tak / Nie		TAK – 10 pkt NIE lub nie zaoferowano – 0 pkt
-----	---	-----------	--	---

Odpowiedź:

Zamawiający poprawia oczywistą omyłkę pisarską.

Pytanie nr 13:

Dot. pkt. 47. Załącznika nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych „Tomograf komputerowy z adaptacją pomieszczenia- ZADANIE nr 1”

Zamawiający w pkt. tym wymaga:

47.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy przy akwizycji z maksymalną liczbą zaoferowanych warstw $\leq 0,625$ mm	Tak, podać		
-----	---	------------	--	--

Grubość najcieńszej dostępnej warstwy akwizycyjnej jest parametrem kluczowym z punktu widzenia jakości obrazowania, a tym samym zastosowań klinicznych. Powszechnie wiadomym jest, że stosowanie jak najcieńszych warstw w akwizycji badań tomograficznych pozwala na osiągnięcie znakomitej jakości obrazu przy badaniu płuc, naczyń, serca, a także obwodowych części układu

kostnego lub odcinka szyjnego kręgosłupa (jakość obrazowania jest tym lepsza im cieńsza jest warstwa akwizycyjna), powracanie do badań źródłowych i dokonywanie kolejnej (następnej) rekonstrukcji z użyciem cieńszych warstw, o ile dana rekonstrukcja była niewystarczająca (im cieńsze warstwy, tym lepsza i dokładniejsza jest oparta na nich rekonstrukcja), na wykonanie wysokiej jakości rekonstrukcji wielopłaszczyznowych, zwłaszcza, gdy obraz przekrojów osiowych budzi wątpliwości i wymaga dodatkowej oceny w innych płaszczyznach obrazowania. W tych przypadkach stosowanie jak najcieńszych warstw jest bardzo wskazane i bardziej (w relacji do warstw grubszych, np. 0,65 mm) użyteczne diagnostycznie.

W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o premiowanie parametru grubości najcieńszej warstwy i modyfikację treści punktu 47 w sposób następujący:

47.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy przy akwizycji z maksymalną liczbą zaoferowanych warstw $\leq 0,625$ mm	Tak, podać		0,625 – 0 pkt < 0,625 – 5 pkt $\leq 0,5$ mm – 10 pkt
-----	---	------------	--	--

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 14:

Dot. pkt. 127. Załącznika nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych „Tomograf komputerowy z adaptacją pomieszczenia- ZADANIE nr 1”

Zamawiający w pkt. tym wymaga:

127.	Fartuchy ochronne dwustronne dla dorosłych RTG z ultralekkiego materiału min. 0,35x0,35 Pb 3 szt. rozmiary uniwersalne oraz 1 szt. fartuch pediatryczny dwustronny lekki min. 0,35x0,35 Pb	Tak, podać		
------	---	------------	--	--

Czy Zamawiający potwierdza, że w pkt. 127 wymaga dostarczenia fartuchów dwustronnych o równoważniku min. 0,35 mm Pb z przodu i min. 0,35 mm Pb z tyłu fartucha?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza. Równa ochrona RTD z przodu i z tyłu.

Pytanie nr 15:

Dot. pkt. 113. Załącznika nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych „Tomograf komputerowy z adaptacją pomieszczenia- ZADANIE nr 1”

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zaoferowania przedmiotu niniejszego postępowania z gwarancją minimalną wynoszącą 24 miesiące?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 16:

Dot. Załącznika nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych „Tomograf komputerowy z adaptacją pomieszczenia- ZADANIE nr 1”

W pkt. 15. Zakresu prac remontowych Zamawiający ujął wymóg demontażu starego tomografu komputerowego. Z związku z powyższym czy Zamawiający będzie wymagał demontażu niszczącego czy nieniszczącego? W Przypadku demontażu nieniszczącego prosimy o podanie miejsce składowania tomografu i opisanie drogi transportu. W przypadku demontażu niszczącego czy Zamawiający będzie wymagał przedstawienia protokołu z jego utylizacji?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga demontażu niszczącego i wymaga Karty Przekazania Odpadów.

Pytanie nr 17:

Dot. §5 Umowy

W związku z treścią art. 436 pkt 3 pzp wnosimy o określenie w umowie łącznej maksymalnej wysokości kar umownych, których mogą dochodzić strony. Wnosimy o określenie maksymalnej wysokości kar umownych na poziomie nie więcej niż 15% ogólnej wartości zamówienia brutto.

Odpowiedź:

Brak zgody na zmianę. Projektowany zapis umowny jest zgodny z przepisami pzp, w tym art. 436 pkt 3, nadto wykonawca nie uargumentował swojego stanowiska dotyczącego obniżenia łącznej kary umownej.

Pytanie nr 18:

Dot. XI. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że ww. dokumenty mają dotyczyć jedynie głównego przedmiotu zamówienia – aparatu TK i oprogramowania, nie wyposażenia dodatkowego, oraz prosimy o potwierdzenie, że w przypadku braku możliwości potwierdzenia w danych w oficjalnych materiałach, Zamawiający uzna Oświadczenie Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ. Zamawiający przywołując zapis w SWZ Rozdział XI Przedmiotowe środki dowodowe pkt 1.3 oryginalnego katalogu

1.3	Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
-----	---

wskazuje, iż zapis odnosi się do oryginalnego katalogu, a nie do oryginalnego katalogu producenta.

Pytanie nr 19:

Zadanie nr 1 – dostawa CT wraz z adaptacją pomieszczeń

Szanowni Państwo,

Na podstawie art. 135 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zwracam się z prośbą o wyjaśnienie treści SWZ oraz odpowiedź na poniższe pytania:

Pytanie nr 1:

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.**

Wykonawca wskazuje, że tylko takie zapisy SWZ zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

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

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla

Zamawiających¹, w której czytamy, że „przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiający nabywanie 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 „nabywanie 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 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 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.

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_sys_emy_informatyczne.pdf

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

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

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

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

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

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

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje w Załączniku nr 12 do SWZ §3 ust. 8 następujący zapis:

„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 § 1 ust. 8.6) 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 nieodpłatnie Zamawiającemu wszelkie hasła dostępu, klucze do oprogramowania, kody i klucze serwisowe, hasła administracyjne do systemu operacyjnego i wszelkiego oprogramowania lub odblokuje urządzenie (wedle wyboru Zamawiającego) umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.”

Załącznik nr 12 do SWZ wzór umowy w załączeniu.

Pytanie nr 20:

Zadanie nr 1:

Dotyczy SWZ

Rozdział XI

Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia w dokumentach typu katalog firmowy jedynie parametrów technicznych określonych Załączniku nr 3 do swz, a nie np. wymogów odnoszących się np. do usług (przykładowo: podłączenie urządzeń do systemu PACS/HIS/RIS), czy też wymogów dotyczących np. dokumentacji, gwarancji itd.?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 21:

Zadanie nr 1:

Dotyczy SWZ

Rozdział XI

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 sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej itp. oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ. Zamawiający przywołując zapis w SWZ Rozdział XI Przedmiotowe środki dowodowe pkt 1.3 oryginalnego katalogu

1.3	Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
-----	---

wskazuje, iż zapis odnosi się do oryginalnego katalogu, a nie do oryginalnego katalogu producenta.

Pytanie nr 22:

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ

W związku z faktem, iż przedmiot zamówienia w zakresie Zadania nr 1, poz. 1, obejmuje dostawy sprzętu i usługi, które są opodatkowane różnej wysokości stawkami VAT, prosimy o potwierdzenie, iż wykonawca będzie miał możliwość modyfikacji tabeli cenowej i dokonania podziału pozycji w niej zawartych poprzez wyszczególnienie różnych stawek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 23:

Dotyczy Załącznika nr 3 do SWZ

Dotyczy punktu 7 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie systemu o średnicy gantry 75 cm. Tak średnica jest wystarczająca do badania wszystkich pacjentów i w żaden sposób nie ogranicza możliwości klinicznych systemu. Zwracamy uwagę, że pole obrazowania w tomografii wynosi tylko 50 cm niezależnie od wielkości otworu gantry.

Obecne wymaganie uniemożliwia nam złożenie oferty. Proponujemy zmianę zapisu punktu 7 na:

7.	Średnica otworu gantry ≥ 75 cm	Tak, podać		≤ 78 cm – 0 pkt > 78 cm – 10 pkt
----	-------------------------------------	------------	--	--

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza i modyfikuje zapis.

Pytanie nr 24:

Dotyczy punktu 39 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie systemu posiadającego technologię do redukcji promieniowania i zapewnienia optymalnej jakości obrazowania w postaci filtrów kolimatora wykonanych z innego materiału niż złoto lub cyna.

Obecne wymaganie uniemożliwia nam złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza inny materiał niż złoto lub cyna.

Pytanie nr 25:

Dotyczy punktu 44 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Wnosimy o usunięcie punktacji za sposób uczenia algorytmu opartego o sieć neuronową. Poszczególni producenci w różny sposób tworzą algorytmy oparte na sztucznej inteligencji. Oferowane przez nas systemy algorytm używa zarówno obrazów opartych o badania pacjentów jak i obrazy fantomów. Ważny jest efekt końcowy, a nie sposób jego uzyskania dlatego wnosimy o wykreślenie tego parametru, gdyż promuje on tylko jedno rozwiązanie technologiczne. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 26:

Dotyczy punktów 51 i 52 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie podania w tych punktach wartości dawki określonej statystycznie i w polu akwizycyjnym 32 cm dla fantomu CATPHAN 20 cm przy warstwie 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU i dla napięcia 120 kV, w płaszczyźnie xy. Naturalnym polem akwizycji fantomu o średnicy 20 cm jest w naszym przypadku pole akwizycyjne o wielkości 32 cm. Nie ma unormowanego sposobu pomiaru wartości dawki CTDI więc poszczególni producenci podają te wartości określone w różny sposób. Jednocześnie zwracamy uwagę, że pomiar wizualny w odróżnieniu od metody statystycznej jest metodą subiektywną zależną od obserwatora. Metoda statystyczna jest znacznie bardziej uniwersalna i obiektywna.

Obecne wymaganie uniemożliwia nam złożenie oferty, gdyż nie posiadamy danych dotyczących dawki określonych w przyjęty przez Zamawiającego sposób.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 27:

Dotyczy punktu 65 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o dopuszczenie równoważnego oprogramowanie do wyszukiwania optymalnej fazy akwizycji serca zamiast optymalnej fazy rekonstrukcji.

Obecne wymaganie uniemożliwia nam złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza i zmienia zapis.

Pytanie nr 28:

Dotyczy punktu 66 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o usunięcie punktacji tego parametru. Sposób realizacji wykonania badań u pacjentów z arytmiami nie ma żadnego znaczenia dla Zamawiającego. Istotna jest automatyczna detekcja arytmii i możliwość wykonania takiego badania. Poszczególni producenci w różny sposób realizują możliwość wykonania badania w przypadku wystąpienia arytmii. Nie ma żadnej klinicznej przewagi pomiędzy opisanymi w prawej kolumnie sposobami więc nie ma konieczności różnicowania ich punktami. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 29:

Dotyczy punktu 78 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o punktowanie równoważnego rozwiązania do wykonywania badań różnych obszarów.

Oferowane przez nas rozwiązanie umożliwia 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 3 obszarów, bez zatrzymania procesu skanowania pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi. Końcowy efekt kliniczny jest dokładnie taki sam jak opisanego przez Zamawiającego oprogramowania, w związku z czym takie rozwiązanie powinno być traktowane równorzędnie.

Proponujemy zmianę punktu 78 na:

78.	Oprogramowanie umożliwiające	Tak / Nie	TAK – 20 pkt
-----	------------------------------	-----------	--------------

	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)			NIE – 0 pkt
--	---	--	--	-------------

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonał zmiany w pkt 78 w Załączniku nr 3 do SWZ.

Pytanie nr 30:

Dotyczy punktu 79 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Wnosimy o dopuszczenie rozwiązania serwerowego z dwoma stacjami lekarskimi. Takie rozwiązanie również jest niezależne od tomografu i konsoli operatorskiej, zasilane niezależnie od tomografu i konsoli operatorskiej, o niezależnej bazie danych obrazowych i umożliwia opracowywanie uzyskanych badań na stanowisku diagnostycznym możliwe po wyłączeniu tomografu i konsoli operatorskiej.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 31:

Dotyczy punktu 80 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Wnosimy o dopuszczenie monitorów diagnostycznych o przekątnej 21". Diagnostyczne monitory 21" w odróżnieniu od monitorów 24" posiadają świadectwo parowania i mogą być wykorzystywane do opisywania badań radiografii cyfrowej XR. Zwracamy uwagę, że na monitorach 24" nie można wyświetlać w jakości diagnostycznej badań radiografii cyfrowej i tym samym Zamawiający pozbawia się możliwości oceny badań XR na wymaganych stanowiskach.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 32:

W celu zapewnienia komfortu pracy technika i automatyzacji procesu badania proponujemy wprowadzenie punktacji za zaoferowanie funkcji automatycznego określania na podstawie topogramu obszarów anatomicznych pacjenta (min. głowa, klatka, brzuch, miednica) i na ich podstawie automatyczne ustawianie zakresu skanowania i pola obrazowania DFOV. Powyższa funkcjonalność pozwala na powtarzalne i dokładne ustawianie zakresu badania. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji:

37a	Automatyczne określanie na podstawie topogramu obszarów anatomicznych pacjenta (min. głowa, klatka, brzuch, miednica) i na ich podstawie automatyczne ustawianie zakresu skanowania i pola obrazowania DFOV.	Tak/Nie podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
-----	--	---------------	--	-----------------------------

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 33:

Sądząc z opisu przedmiotu zamówienia Zamawiający jest zainteresowany wykonywaniem badań kardiologicznych. Jednym z najważniejszych parametrów określających jakość obrazowania tętnic wieńcowych jest czasowa rozdzielczość kardiologiczna. Im lepsza czasowa rozdzielczość kardiologiczna tym wyraźniejsze naczynia wieńcowe i mniejsze artefakty spowodowane ich ruchem. Ma to szczególne znaczenie w badaniach pacjentów z wyższą częstością skurczów serca. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji za zaoferowanie systemu z jak najlepszą czasową rozdzielczością kardiologiczną możliwą do uzyskania w rekonstrukcji jednosegmentowej.

52a	Rzeczywista lub efektywna (potwierdzona przez producenta) kardiologiczna rozdzielczość czasowa możliwa do uzyskania w badaniu naczyń wieńcowych przy jednosegmentowej rekonstrukcji obrazu ≤ 175 ms	Tak, podać		175 ms -0 pkt < 175 i ≥ 30 ms – 10 pkt < 30 ms - 20 pkt
-----	--	---------------	--	--

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 34:

Sądząc z opisu przedmiotu zamówienia Zamawiający jest zainteresowany wykonywaniem badań kardiologicznych. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji za zaoferowanie oprogramowania do segmentacji 4 komór serca oraz obliczania parametrów funkcjonalnych 4 komór.

104a.	Automatyczna segmentacja wszystkich jam serca (komór i przedsionków) oraz ich analiza funkcjonalna wraz z obliczaniem parametrów funkcjonalnych wszystkich jam.	Tak/Nie podać		TAK – 10 pkt NIE– 0 pkt
-------	---	------------------	--	----------------------------

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 35:

Dotyczy punktu 113 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż lampa RTG, wchodząca w zakres wyposażenia tomografu, jest elementem zużywalnym i najprawdopodobniej będzie podlegała wymianie w okresie gwarancji z uwagi na zużycie wynikające z normalnego użytkowania, Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż gwarancja na lampę RTG (niezależnie od jej wymiany lub wymian w okresie gwarancji) jest nieodnawialna, tj. upłynie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie lampy przy tak długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na lampę RTG nigdy nie wygaśnaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania sprzętu medycznego.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza z wyłączeniem sytuacji, gdy nastąpi konieczność wymiany lampy na nową po upływie okresu wynoszącego 12 miesięcy przed zakończeniem zaoferowanego przez Wykonawcę okresu gwarancji. W przypadku wymiany lampy po upływie wyżej wymienionego okresu lampa musi być objęta min. 12 miesięczną gwarancją.

Pytanie nr 36:

Dotyczy punktu 115 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: „Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji do 24 godzin (przyjazd na wezwanie lub naprawa/diagnostyka zdalna) w dni robocze (od pon-pt.)”.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis.

Pytanie nr 37:

Dotyczy punktu 115 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

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 site-to-site?

Podkreślenia wymaga fakt, że z uwagi na to, iż obsługujemy tysiące klientów na całym świecie, gdzie zastosowanie indywidualnego rozwiązania dla każdego klienta jest technicznie niemożliwe, a nasze systemy medyczne wyposażone są w mechanizmy alarmowe wobec naszego serwisu, które nie działają przy połączeniu innym niż wymienione, jest to jedyna możliwa logistycznie i technicznie opcja dostępową z naszej strony.

Odpowiedź:

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

Pytanie nr 38:

Dotyczy punktu 115 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

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 site-to-site?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraził zgodę na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego.

Pytanie nr 39:

Dotyczy punktu 115 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modulem 3G opłacanym przez Wykonawcę?

Odpowiedź:

Nie dotyczy, zamawiający udostępni łącze.

Pytanie nr 40:

Dotyczy punktu 115 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

W razie potrzeby otrzymania listy danych personalnych osób ze strony Zamawiającego, które miałyby korzystać ze zdalnej diagnostyki po stronie Wykonawcy, prosimy o rozpatrzenie poniższej kwestii.

Przez wzgląd na dużą i ruchomą bazę pracowników wykonawców na różnych pozycjach, które uprawniają ich do zdalnego podłączenia się do danego systemu z sieci serwisowej wykonawców, tworzenie listy ich personaliów jest technicznie utrudnione oraz wymagałoby częstych aktualizacji. Wnosimy o potwierdzenie, że wystarczającym zapewnieniem kontroli w tej kwestii będzie fakt, że każda uprawniona osoba do zdalnej diagnostyki po wewnątrzfirmowym procesie uwierzytelniania wdrożonym u wykonawców łączyć się będzie z systemem Zamawiającego wyłącznie z sieci o konkretnie wskazanych parametrach? Wszelkie takie zdalne sesje diagnostyczne odnotowywane są w logach wykonawców, które pozwalają wyśledzić każdą zdalną aktywność jego pracowników wraz z ich danymi identyfikującymi.

Odpowiedź:

Zamawiający zgodnie ze swoją polityką bezpieczeństwa wymaga przedstawienia personalnej listy osób, które będą mogły korzystać ze zdalnej diagnostyki.

Pytanie nr 41:

Dotyczy punktu 116 tabeli Załącznika nr 3 do SWZ

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: „Każda naprawa gwarancyjna usterki, uniemożliwiającej wykonywanie badań powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji”.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę i koryguje zapis.

Pytanie nr 42:

Dotyczy wzoru umowy:

§1 pkt 4) lit. e)

Wykonawca wskazuje, iż w związku z tym, że zapisy ppkt b)-d) dotyczą zmiany terminu wykonania umowy nie jest uzasadnione powoływanie ich w kontekście zmiany cen jednostkowych. Ponadto modyfikacja umowy z przyczyn wskazanych jak w lit. b) – d) jest regulowana pod lit. f). W związku z powyższym zwracamy się o wykreślenie z postanowienia fragmentu: „lub zmian przewidzianych w ust. b-d)”.

Odpowiedź:

Brak zgody na zmianę. §1 pkt 4 lit e) powinien pozostać w dotychczasowym brzmieniu, ponieważ kształtuje tryb i sposób procedowania w odniesieniu do zmian cen jednostkowych, ale także w odniesieniu do zmian terminu wykonania umowy, dla których to zasadne jest utrzymanie trybu wnioskowego z określeniem terminowości postulowania zmiany wraz z prawem zażądania dokumentów źródłowych przez zamawiającego.

Pytanie nr 43:

Dotyczy wzoru umowy:

§2 pkt 5)

Zgodnie z art. 548 §1 Kodeksu cywilnego - z chwilą wydania rzeczy sprzedanej przechodzą na kupującego korzyści i ciężary związane z rzeczą oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia rzeczy. W związku z tym, że Wykonawca nie dysponuje faktyczną możliwością pełnego zabezpieczenia sprzętu przed działaniem/zaniechaniem osób trzecich lub zabezpieczenia przed skutkami zdarzeń niezależnych od Wykonawcy, a mogących mieć miejsce na terenie szpitala pozostającego pod zarządem Zamawiającego zwracamy się z prośbą o uwzględnienie poniżej przedstawionej modyfikacji:

„Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu Umowy przez Zamawiającego, Wykonawca na ile to możliwe ze względu na okoliczności jest zobowiązany do zabezpieczenia sprzętu na terenie Szpitala.”.

Odpowiedź:

Brak zgody na zmianę. Projektowany zapis jest zgodny z przepisami kodeksu cywilnego, rozkłada ryzyko związane z fizycznym stanem sprzętu między obie strony umowy w sposób jasny i niebudzący wątpliwości. Nadto wykonawca posłużył się argumentem hipotetycznym nie wskazując jakie to konkretne okoliczności wskazują na rzekomy brak faktycznej możliwości pełnego zabezpieczenia sprzętu. Sprzęt pozostaje w posiadaniu wykonawcy do jego protokolarnego odbioru, stąd zapis umowy jest zasadny.

Pytanie nr 44:

Dotyczy wzoru umowy:

§3 pkt 4)

Prosimy o zmianę treści ust. 4 i dopuszczenie możliwości potwierdzania zawiadomienia, o którym mowa w ust. 4, drogą mailową.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę i zmienia zapis.

Załącznik nr 12 do SWZ wzór umowy w załączeniu.

Pytanie nr 45:

Dotyczy wzoru umowy:

§3 pkt 6)

Prosimy o zmianę zapisu na następujący: „*Terminy gwarancji ulegają przedłużeniu o czas od daty ujawnienia wady (awarii, usterki), uniemożliwiającej wykonywanie badań do jej usunięcia*”.

Odpowiedź:

Brak zgody na proponowaną zmianę. Gwarancją objęty jest sprzęt jako całość zdatna wedle właściwości i sprawności do przeznaczonego użytku. W interesie zamawiającego jest, aby gwarancją były objęte także wady, które utrudniają korzystanie ze sprzętu. Nadto zmiana treści umowy dawałaby pole do interpretacji czy wada objęta jest obowiązkiem gwarancyjnym wykonawcy czy też nie, co jest niepożądaną cechą w odniesieniu do przeznaczenia umowy, wyłączenia gwarancji z §3 pkt 7 są w ocenie zamawiającego wystarczające.

Pytanie nr 46:

Dotyczy wzoru umowy:

§3 pkt 7)

Gwarancja jakości dotyczy odpowiedzialności gwaranta za pewnego rodzaju niezgodność towaru z umową, wadliwość towaru. Brzmienie postanowienia jest nieprecyzyjne i nie uwzględnia sytuacji, w których powstała awaria/usterka spowodowana została np. okolicznościami siły wyższej, normalnego zużycia, ingerencją w sprzęt osób trzecich. Powoduje to niemożność lub istotne utrudnienie wyliczenia kosztu usługi (może prowadzić do zawyżenia kosztu usługi wskutek konieczności objęcia dużego zakresu ryzyka) i ryzyka po stronie Wykonawcy.

Czy w związku z tym Zamawiający wyraża zgodę na dodanie postanowienia, precyzującego w/w okoliczności, które odzwierciedla przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy, a także naturę gwarancji:

„*Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:*

a. niewłaściwego użytkowania urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania;

b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;

c. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);

d. jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;

e. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zalanie, stan wojenny, itp.);

f. normalnego zużycia dostarczonych elementów a zwłaszcza akcesoriów”

Odpowiedź:

Brak zgody na zmianę. Bezpodstawne jest twierdzenie, że umowa nie przewiduje wyłączenia gwarancji z tytułu siły wyższej czy bezprawną ingerencją osób trzecich, co wprost wynika z §3 pkt 7 lit a i b. Zamawiający nie wyraża zgody na tak ogólne sformułowanie wyłączenia gwarancji jak przesłanka „powstania uszkodzenia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego”, bowiem taki zapis w zasadzie dawałby dowolne pole do odmowy ochrony gwarancyjnej ze strony wykonawcy.

Pytanie nr 47:

Dotyczy wzoru umowy:

§4 pkt 6)

Zgodnie z zasadami ogólnymi odsetki przysługują za opóźnienie w płatności (art. 481 §1 k.c.).

Podobnie zagadnienie regulują przepisy ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych. Czy Zamawiający zgodzi się zatem dostosować brzmienie postanowienia poprzez zmianę słowa „zwłoki” na „opóźnienia”?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

Załącznik nr 12 do SWZ wzór umowy w załączeniu.

Pytanie nr 48:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. 23

Prosimy o dopuszczenie jako rozwiązania równoważnego, tomograf komputerowy wyposażony w moduł synchronizacji akwizycji badań kardiologicznych z przebiegiem EKG wyświetlanym na panelu na gantry tomografu.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 49:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. 28

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania wysoce efektywnych termicznie lamp rentgenowskich o konstrukcji innej niż klasyczna i pojemności cieplnej odpowiadającej 30 MHU oraz szybkości chłodzenia 2,7 MHU/min.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 50:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. 43

Zapis punktu 43 odnosi się do „punktu powyżej” który jest parametrem wyboru TAK/NIE, charakterystycznym dla firmy XXX, prosimy o zmianę kryterium punkt 43 z granicznego TAK na wyboru TAK/NIE.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia kryterium.

Pytanie nr 51:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. 52

Prosimy o dopuszczenie podania wartości wymaganej dawki (CTDI vol) dla maksymalnie 120 kV (analogicznie do wcześniejszego wymogu pkt 51), co umożliwia stosowanie większej ochrony radiologicznej poprzez zmniejszenie nastaw napięcia na lampie RTG, np. do 80 kV.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 52:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. 70

Zamawiający w jednym punkcie wymaga oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną, a następnie dopiero umożliwia zaoferowanie metody subtrakcyjna LUB dwuenergetycznej. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zaoferowanie jednej ze wskazanych metod akwizycji jako

oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań w obszarze tułowia, kończyn.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza wymaganą jedną z metod akwizycji subtrakcyjną lub dwuenergetyczną.

Pytanie nr 53:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. pkt 1

Prosimy o zmianę wymogu zaferowania aparatu nowego, z bieżącej produkcji z roku 2024. Co zapewni Zamawiającemu gwarancję, że aparat jest skonfigurowany i wyprodukowany wedle oczekiwań Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia wymóg roku produkcji 2024 r.

Pytanie nr 54:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. 92

Zamawiający wymaga w tym punkcie między innymi funkcjonalności wirtualnej endoskopii naczyń, która nie ma praktycznej wartości diagnostycznej.

Technologia wirtualnej endoskopii ma swoje kliniczne zastosowanie wyłącznie w ocenie dróg powietrznych czy struktur wypełnionych powietrzem, gdzie różnica gęstości pomiędzy powietrzem, a tkanką uwidacznia nam dostatecznie struktury.

Ocena naczyń odbywa się za pomocą oceny obrazu w rekonstrukcjach MPR, wraz z dedykowaną aplikacją do oceny naczyń wymaganą przez Zamawiającego w punkcie 96.

Oferowana w naszym rozwiązaniu aplikacja do oceny badań naczyniowych posiada:

- dedykowane widoki MPR / VRT dla naczyń
- algorytmy usuwające kości / stół z obrazu 3D VRT
- oznaczanie/śledzenie naczyń z widokami krzywoliniowymi/poprzecznymi naczyń
- narzędzia pomiarowe dla np. zwężeń, średnicy, stenozy,
- narzędzie VesselSurf do oceny diagnostycznej w wewnątrznaczyniowych widokach MPR.

Prosimy o uznanie jako równoważnego rozwiązania składającego się z:

- oprogramowania dla endoskopii przestrzeni powietrznych
- powyżej opisanego równoważnego rozwiązania dla oceny badań naczyniowych pozwalającego na kompleksową i pełną ocenę diagnostyczną naczyń

Obecne sformułowanie parametru uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej oferty w postępowaniu.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje zapis.

Pytanie nr 55:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ, pkt. 80

Prosimy o dopuszczenie i uznanie za równoważne zaferowania serwera aplikacyjnego bazującego na technologii pływających licencji.

Aktualnie jest to standardowe rozwiązanie używane do zastosowań w Zakładach Radiologii, w pierwszej kolejności zapewniające

dostęp z dowolnego stanowiska do dowolnego badania,

znacznie niższe koszty modernizacji po upływie okresu gwarancji (lub eksploatacji po np. 7 latach), , znacznie niższe koszty dalszej rozbudowy bądź rozbudowy o np. zakres aplikacji MR w przyszłości.

Oprócz wydajnej i efektywnej możliwości pracy w obrębie Zakładu Radiologii daje możliwość natychmiastowego dostępu do danego badania (wraz z badaniami poprzednimi) oraz dedykowaną aplikacją np. kardiologiczną, co znacząco zwiększa możliwość użycia tych aplikacji, zwłaszcza poza standardowymi godzinami pracy lub jako możliwość zaangażowania zewnętrznych konsultantów (ekspertów).

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 56:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ

Pytania dotyczące kryteriów oceny parametrów korzystniejszych dla Zamawiającego, wyrównujące jednostronne promowanie jedynie rozwiązań aparatu XXX XXX XXX firmy XXX. Prosimy Zamawiającego o wyrównanie szans pozostałych oferentów, a tym samym zapewnienie warunków uczciwej konkurencji, punktując rozwiązania o korzystniejszych dla Zamawiającego wartościach wedle przedstawionych propozycji:

11	Maksymalna dopuszczalna nośność stołu pacjenta ≥ 200 kg z zachowaniem precyzji pozycjonowania stołu nie gorszej niż $\pm 0,25$ mm	Tak, podać	≥ 300 kg – 20 pkt < 300 kg – 0 pkt
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ.</u>		
12	Minimalna wysokość stołu przy pozycjonowaniu pacjenta ≤ 57 cm	Dopuszczenie wysokości stołu ≤ 57 cm	> 55 cm – 0 pkt ≤ 55 cm – 5 pkt
	Odpowiedź: <u>Zamawiający dopuszcza wysokość stołu ≤ 57 cm i zmienia zapis.</u>		
14	Zakres badania bez elementów metalowych i potrzeby przemieszczania pacjenta ≥ 180 cm	Tak, podać	≥ 200 cm – 10 pkt < 200 cm – 0 pkt
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ.</u>		
15	Zakres skanowania w trybie spiralnym ≥ 170 cm	Tak, podać	≥ 200 cm – 10 pkt < 200 cm – 0 pkt
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ.</u>		
21	Maksymalna moc generatora (dla trybu skanowania jednoenergetycznego) ≥ 70 kW	Tak, podać	< 100 kW – 0 pkt ≥ 100 kW – 10 pkt
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ.</u>		
28	Pojemność cieplna anody lampy lub jej odpowiednik w przypadku lampy RTG o konstrukcji chłodzenia innej niż klasyczna, jeśli jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 2,5 MHU/min. $\geq 7,0$ MHU	Tak, podać	≥ 10 MHU – 10 pkt < 10 MHU – 0 pkt
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. (zmiany dokonano w odpowiedzi na pytanie 49)</u>		
29	Szybkość chłodzenia anody lampy ≥ 1000 kHU/min	Tak, podać	≥ 2500 kHU/min – 20 pkt < 2500 kHU/min – 0 pkt
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ.</u>		
42	Najnowszej generacji algorytm rekonstrukcyjny sztucznej inteligencji (AI) oparty o sieć neuronową, wykorzystujący	Tak / Nie podać	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

	<p>technologię głębokiego uczenia, (Deep Learning Reconstruction) umożliwiającą uzyskiwanie obrazów o bardzo niskim poziomie szumu, wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz jednorodności przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek (w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych, w tym iteracyjnych zaoferowanych w niniejszym systemie).</p> <p>Możliwość zastosowania algorytmu w wielu obszarach ciała, w tym dla mózgu, płuc, serca, układu mięśniowo-szkieletowego itd. (Potwierdzone oficjalnymi materiałami producenta, dostępne na dzień składania ofert)</p> <p>Lub</p> <p>Najnowszej generacji algorytm rekonstrukcyjny z wielokrotnym przetwarzaniem w obszarze danych surowych (RAW) i w obszarze obrazu, umożliwiającą jednocześnie redukcję dawki o co najmniej 85% w relacji do standardowej metody FBP, obniżenie szumów obrazowych o co najmniej 75%, uzyskanie o co najmniej 40% lepszej rozdzielczości wysokokontrastowej</p>		
	<p>Odpowiedź: <u>Zamawiający dopuszcza i modyfikuje zapis.</u></p>		
57	Zakres skanowania w trybie topogramu \geq 170 cm	Tak, podać	\geq 205 cm – 10 pkt < 205 cm – 0 pkt
	<p>Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ.</u></p>		
76	<p>Hybrydowy algorytm rekonstrukcji iteracyjnej zapewniający doskonałą rozdzielczość wyglądu płuc i tkanek miękkich w jednym obrazie, bez konieczności tworzenia dodatkowej serii</p> <p>Lub</p> <p>Najnowszej generacji rekonstruktor automatycznie generujący zakresy płaszczyzn promieniowych i równoległych w dowolnej orientacji anatomicznej i dla dowolnej grubości wspomagające radiologów w wykrywaniu guzów płuc podczas analiz badań TK klatki piersiowej</p>	Tak / Nie podać	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

	Odpowiedź: <u>Zamawiający dopuszcza i modyfikuje zapis.</u>		
78	Oprogramowanie 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 (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta) Lub Automatyczny dobór współczynnika pitch w celu osiągnięcia wybranego przez użytkownika pokrycia i czasu skanowania, utrzymując wybraną grubość warstwy oraz jakość obrazu.	Tak / Nie	TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt
	Odpowiedź: <u>Zamawiający dopuszcza i modyfikuje zapis.</u>		

Oraz prosimy o wprowadzenie dodatkowych (wszystkich lub istotnych dla użytkownika) wymogów znacznie zwiększających dokładność i efektywność diagnozy, generowanie ustandaryzowanych gotowych wyników (np. gotowych rekonstrukcji dla chirurgów/kardiologów), aktualizację oprogramowania (dostęp do najnowszych narzędzi/kryteriów oceny).

80a	Wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego obejmujące aktualizacje oprogramowania diagnostycznego (update/hotfix), modernizacje oprogramowania diagnostycznego (coroczne upgrady do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania).	Tak	
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dodaje nowego wymogu.</u>		
85a	Zaawansowana rejestracja i rozpoznawanie anatomii w badaniach CT/ MR w oparciu o algorytmy sztucznej inteligencji (AI) pozwalająca na: <ul style="list-style-type: none"> • automatyczna rejestracja załadowanych serii badań, • automatyczne załadowanie obrazów w predefiniowane segmenty, • automatyczna synchronizacja wyświetlanych serii badania niezależna od grubości warstw, • możliwość synchronicznego wyświetlania do 4 serii badania. 	Tak / Nie	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dodaje nowego wymogu.</u>		
90a	<p>Automatyczne rekonstrukcje ortopedyczne (typu Spine/Rib/Hip/Knee/Femur/Tibia) do zastosowań w przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • złamań/zmian kręgosłupa/żeber, automatyczne generowanie rekonstrukcji MPR kręgosłupa z obrazami prostopadłymi do linii kręgosłupa, • złamania w obszarze obojczyka, biodra, kolana, kości udowych, piszczelowych, • automatycznie generowane rekonstrukcje MPR równoległe/radialne, zorientowanych anatomicznie, • wstępny zakres (rozmiar, ilość warstw) oraz orientacja rekonstrukcji jest ustawiona automatycznie, zależnie od anatomii, • możliwość natychmiastowego wystąpienia wygenerowanych rekonstrukcji do aparatu zabiegowego (np. ramienia C) 	Tak / Nie	<p>TAK – 20 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dodaje nowego wymogu.</u>		
82a	<p>Automatyczny import badań poprzednich z archiwum PACS, dostępny dla dowolnego użytkownika, dla dowolnego badania jakie zostanie odebrane przez serwer aplikacyjny, bez ograniczenia z jaką aplikacją to badanie zostanie uruchomione. Automatyczny algorytm powinien pobierać poprzednie badania z możliwością definiowania min:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ilość poprzednich badań, • typ/modalność poprzednich badań, • zakres daty poprzednich badań. 	Tak / Nie	<p>TAK – 10 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dodaje nowego wymogu.</u>		
86a	<p>Oprogramowanie dedykowane do zaawansowanej statystyki trzewnej tkanki tłuszczowej.</p> <p>Wyznaczanie objętości trzewnej tkanki tłuszczowej z użyciem interaktywnej segmentacji (Region Growing lub zgodnie z nazewnictwem producenta).</p>	Tak / Nie	<p>TAK – 10 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dodaje nowego wymogu.</u>		
102b	<p>Aplikacja do oceny udarów niedokrwiennych w badaniach badań CT, realizująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> • automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru 	Tak / Nie	<p>TAK – 20 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>

	<p>ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score, umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia,</p> <ul style="list-style-type: none"> • automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, • automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS 		
	<p>Odpowiedź: <u>Zamawiający wyraża zgodę i dopisuje nowy wymóg lecz nie wprowadza punktacji.</u></p>		
102a	<p>Automatyczne porównywanie badań CT w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem producenta) realizujące:</p> <ul style="list-style-type: none"> • automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika, • automatyczne zaznaczenie w kolorze (np. pomarańczowy kolor zwiększenie gęstości HU, niebieski zmniejszenie HU) wszelkich zmian w budowie płuc pomiędzy dwoma badaniami CT, • możliwość włączania/wyłączania kolorowej nakładki obrazującej zmianę gęstości HU 	Tak / Nie	<p>TAK – 10 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>
	<p>Odpowiedź: <u>Zamawiający nie wyraża zgody. Nie dodaje nowego wymogu.</u></p>		
104a	<p>Automatyczne wyliczanie w naczyniach wieńcowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • łącznego indeksu zwapnień (Calcium Score), • odrębnie dla każdej głównej tętnicy wieńcowej: ilość zmian, łączna masa i objętość zwapnień, indeks zwapnień, wykres centylowy indeksu zwapnień zależny od wieku wraz z określeniem wieku tętnic wieńcowych. <p>Automatycznie zapisywanie w systemie PACS w odrębnej serii.</p> <p>Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta).</p>	Tak / Nie	<p>TAK – 10 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>
	<p>Odpowiedź: <u>Zamawiający nie wyraża zgody i nie dodaje nowego wymogu.</u></p>		
104b	<p>Możliwość automatycznego generowania rekonstrukcji radialnych/równoległych głównych tętnic LAD, RCA, CX (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta) z możliwością bezpośredniego/natychmiastowego</p>	Tak / Nie	<p>TAK – 10 pkt</p> <p>NIE – 0 pkt</p>

	eksportu do aparatów zabiegowych, zapisu w archiwum PACS. Eksport wyodrębnionej struktury naczyń wieńcowych do aplikacji firm trzecich Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta).		
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dodaje nowego wymogu.</u>		
101a	Śledzenie zmian nowotworowych z możliwością pomiarów progresji zmiany, z możliwością klasyfikacji zmian zgodnie z kryteriami: <ul style="list-style-type: none"> • Lung-RADS, • TNM 	Tak / Nie	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
	Odpowiedź: <u>Zgodnie z SWZ. Zamawiający nie dodaje nowego wymogu.</u>		

Pytanie nr 57:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy XI rozdziału SWZ, pkt. 1.3

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/Podmiotu posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego tomografu komputerowego?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ. Zamawiający przywołując zapis w SWZ Rozdział XI Przedmiotowe środki dowodowe pkt 1.3 oryginalnego katalogu

1.3	Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
-----	---

wskazuje, iż zapis odnosi się do oryginalnego katalogu, a nie do oryginalnego katalogu producenta.

Pytanie nr 58:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy XI rozdziału SWZ, pkt. 1.3

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga dostarczenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, jedynie dla głównego przedmiotu zamówienia (tj. tomografu komputerowego), z wyłączeniem wyposażenia dodatkowego a tym bardziej usług?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 59:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 2 do SWZ

W związku z faktem, iż przedmiot zamówienia obejmuje dostawy sprzętu i usługi, które są opodatkowane różnej wysokości stawkami VAT, prosimy o potwierdzenie, iż wykonawca będzie miał

możliwość modyfikacji tabeli cenowej i dokonania podziału pozycji w niej zawartych poprzez wyszczególnienie różnych stawek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 60:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 12 do SWZ, §5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do projektu umowy zapisu o treści: „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 umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentem.”?

Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź:

Brak zgody na zmianę. Po pierwsze wskazać należy, że par 5 odnosi się do szerszego zakresu, niż wskazany przez wykonawcę w pytaniu, bowiem ustanawia prawo do: odstąpienia od umowy, naliczenia kary umownej oraz dochodzenia odszkodowania. Wykonawca nie wskazał o zmianę jakiego punktu umownego wnosi. Po wtóre wykonawca nie podniósł argumentacji merytorycznej, która zmierzałaby do sformułowania umowy w sposób bezpieczniejszy dla obu stron czy też powoływała się np. na wątpliwą skuteczność zastrzeżenia umownego. Samo wskazanie, że zdaniem wykonawcy powstaje praktyka określonych zapisów nie jest wystarczającym argumentem, aby zamawiający wyrażał zgodę na pomniejszenie swojej ochrony.

Pytanie nr 61:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy załącznika nr 12 do SWZ, §3 ust. 7 pkt. a) tiret pierwsze

Producent urządzenia medycznego jest odpowiedzialny za skutki jego działania w całym okresie jego eksploatacji. Niewłaściwie wykonywane prace serwisowe stanowią zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów i dlatego powinny być wykonywane przez wykwalifikowane podmioty posiadające autoryzację producenta. W związku z powyższym prosimy o dodanie wymagania autoryzacji producenta takiego podmiotu trzeciego.

Odpowiedź:

Brak zgody na propozycję. Wykonawca nie zaproponował żadnego konkretnego zapisu umownego, jedynie pomysł wprowadzenie pewnego instrumentu, który - w zależności od sformułowania go - mógłby ograniczać konkurencyjność zamówienia, co nie leży w intencji zamawiającego.

Pytanie nr 62:

Pytania dopuszczające, jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Dotyczy SWZ

W związku z rozwojem możliwości zdalnego wsparcia funkcjonowania aparatury medycznej prosimy o potwierdzenie umożliwienia łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania¹ przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download). Przyjęta przez Producenta strategia zapewnienia szeroko rozumianego wsparcia w użytkowaniu oraz serwisowaniu aparatury medycznej wymaga zapewnienia takiego łącza, którego poziom bezpieczeństwa jest zgodny z najwyższymi standardami rynkowymi. Wykorzystanie wspomnianego łącza umożliwia zarówno znaczne skrócenie czasu związanego z wszelkimi awariami (poprzez zdalną diagnostykę oraz naprawę), szybkie zapewnienie wszelkiego wsparcia aplikacyjnego oraz bieżące aktualizacje oprogramowania, również w zakresie cyberbezpieczeństwa. Wpisuje się to w dyrektywę unijną NIS2 gdzie podmioty kluczowe i ważne powinny przyjąć szeroki wachlarz podstawowych praktyk dotyczących cyberhigieny.

¹- dotyczy tylko tych aparatów, gdzie technicznie możliwe jest podłączenie zdalnej łączności.

Odpowiedź:

Zamawiający udostępni połączenie z aparatami za pomocą VPN z wykorzystaniem infrastruktury o przepustowości min. 4Mbps w przypadku konieczności przeprowadzenia prac serwisowych pod warunkiem spełnienia zasad bezpieczeństwa określonych w wewnętrznej polityce bezpieczeństwa Zamawiającego.

Pytanie nr 63:

Dotyczy: Łóżko bariatryczne– ZADANIE nr 4

Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem wypełnionym przezierną dla promieni RTG sekcją pleców oraz pozostałymi sekcjami wypełnionymi metalową siatką?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 64:

Dotyczy: Łóżko bariatryczne– ZADANIE nr 4

Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością ustawienia segmentu oparcia pleców pod kątem 30 stopni realizowaną przyciskiem dedykowanym do regulacji sekcji pleców, z możliwością wizualnej kontroli kąta za pomocą czytelnego kątomierza zamontowanego w poręczach bocznych? Nadmieniamy, że pomimo braku zaprogramowania tej pozycji jest ona realizowana jednakże w inny sposób, co nie wpływa na funkcjonalność łóżka.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 65:

Dotyczy: Łóżko bariatryczne– ZADANIE nr 4

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w stabilnie osadzone, łatwo wyjmowane szczyty nie wymagające dodatkowej blokady?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 66:

Dotyczy: Łóżko bariatryczne– ZADANIE nr 4

Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości całkowitej nieznacznie różniącej się od wymaganej wynoszącej 1080mm?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 67:

Dotyczy: Łóżko bariatryczne– ZADANIE nr 4

Czy Zamawiający dopuści łóżko o regulacji wysokości realizowanej w zakresie 380-780mm? Nadmieniamy, że jest to parametr nieznacznie różniący się od wymaganego i nie wpływa na funkcjonalność łóżka.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 68:

Zadanie nr 1:

Załącznik nr 13 UPPDO

Czas na zgłoszenie naruszenia, §3 ust. 8

Ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO) nakłada obowiązek zgłoszenia stwierdzonego naruszenia ochrony danych bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu 72h. Wedle Wytycznych Grupy Roboczej art. 29 (<https://ec.europa.eu/newsroom/article29/items/612052>) termin 72h na zawiadomienie, o którym mowa w art. 33 ust. 1 RODO rozpoczyna swój bieg w przypadku Administratora dopiero od powiadomienia go o tym fakcie przez Podmiot przetwarzający. Proponowany we wzorze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych termin – w zależności od zakresu, rodzaju incydentu naruszenia danych – może być terminem niewystarczającym, niedostosowanym do danej sytuacji faktycznej. Wykonawca proponuje zatem następujące brzmienie §3 ust. 8:

„W przypadku stwierdzenia naruszenia (...) Podmiot przetwarzający (...) zgłasza (...) w ciągu 48 godzin.”

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 69:

Zadanie nr 1:

Załącznik nr 13 UPPDO

Przetwarzanie poza EOG, §3 ust. 9

Uprzejmie informujemy, że globalne koncerny podczas świadczenia usług serwisowych (gwarancyjnych) wykorzystują spółki ze swoich grup kapitałowych, co znacznie przyspiesza proces oraz pozwala na korzystanie z unikalnej wiedzy o danym produkcie/urządzeniu. Wykonawca zapewnia zgodność z wymaganiami i obowiązuje podwykonawców do spełniania wymagań prawa unijnego. Ewentualne powierzenie danych odbywa się na podstawie Wiążących Reguł Korporacyjnych lub Standardowych Klauzul Umownych UE. W nawiązaniu do powyższego, zapisów w ust. 9 oraz przede wszystkim w celu należytego wykonania umowy głównej, Wykonawca zwraca się z prośbą o uzupełnienie ust. 9 o niniejsze zdanie:

„(...)Wyjątek stanowią spółki opisane załącznikiem nr 1.”

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ. Zastrzeżenie korporacyjne, o jakim mowa w pytaniu dotyczy wewnętrznych regulacji grupy kapitałowej, nie jest wiążące wobec posiadanych przez Administratora danych osobowych, w których Administrator (Szpital) zobowiązuje się do nieprzesyłania danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych poza obszar UE/EOG.

Pytanie nr 70:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat XXX z zakresem częstotliwości pracy 1-22MHz?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 71:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat z technologią cyfrową, systemem równoległego przetwarzania z cyfrową obróbką i cyfrowym kształtowaniem wiązki z 12wiązek jednocześnie?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 72:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat z 8.257.536 niezależnymi kanałami odbiorczymi?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 73:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 18

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat z maksymalną długością zapamiętanej prezentacji w trybie M/D-mode 60 sekund?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 74:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 20,21

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat z dyskiem twardym SSD o pojemności 512 GB z możliwością rozszerzenia o kolejny dysk SSD o pojemności 512 GB z racji na to że technologia HDD jest już przestarzała i niemal nie występuje w aparatach USG klasy premium?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza aparat z dwoma dyskami o pojemności 512 GB w dniu składania ofert.

Pytanie nr 75:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparaty USG bez funkcji eksportowania obrazów na nośniki przenośne DVD/CD, pen-drive, HDD wraz z załączoną przeglądarką DICOM?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 76:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 25

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat z zewnętrznym CD/DVD?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 77:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 8

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat XXX bez ciągłej optymalizacji wzmocnienia w trybie 2D, ale z LGC i TGC oraz funkcją automatycznej optymalizacji obrazu?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 78:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 4

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby aparaty USG posiadały zakres bezstratnego powiększania obrazu zamrożonego, a także obrazu z pamięci min. 26x, a także powiększały pomiarowy na osobnym obrazie?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 79:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 2

Czy zamawiający dopuści do postępowania aparaty USG z zakresem częstotliwości PRF 1.04-35.96 kHz?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 80:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat XXX z 12 mapami kolorów dla CD?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 81:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 6

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby aparaty USG posiadały tryb dopplerowski o wysokiej czułości i rozdzielczości dedykowany do małych narządów wraz z pseudotrójwymiarowym trybem wizualizacji przepływu krwi?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 82:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 1,5

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat z sondami convex o częstotliwości pracy 1-7 MHz?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza convex o częstotliwości pracy 1-7 MHz.

Pytanie nr 83:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 2,3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparaty USG z głowicą liniową o liczbie elementów 256 oraz FOV sondy 50 mm?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 84:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 1,2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparaty USG z sondą liniową o zakresie pracy 2-9 MHz i liczbie elementów 192?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 85:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 1,2,3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparaty USG z głowicami sektorowymi o zakresie pracy 1-5 MHz, liczbie elementów 80 i kątem skanowania 90 stopni?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 86:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparaty XXX z możliwością rozbudowy o Dopplerowskie obrazowanie naczyń narządów mięszowych (nerki, wątroba) do wizualizacji bardzo wolnych przepływów poniżej 1 cm/sek. w mikronaczyniach pozwalające obrazować przepływy bez artefaktów ruchowych dostępny na głowicy convex, linia. Prędkość odświeżania FR>40 obr/sek. dla przepływu poniżej 1cm/sek. przy bramce większej niż 2x2 cm. Bez możliwości prezentacji kierunku napływu?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 87:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Dot. pkt. 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparaty XXX z możliwością rozbudowy systemu o pomiar stłuszczenia wątroby metodą pomiaru atenuacji fali ultradźwiękowej oraz aplikację dedykowaną do pomiaru stłuszczenia wątroby poprzez analizę stopnia rozproszenia wstecznego fali ultradźwiękowej przechodzącej przez badany obszar tkanki?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wskazuje metody.

Pytanie nr 88:

Zwracamy się z prośbą o umożliwienie złożenia oferty naszej firmy do ogłoszonego postępowania poprzez udzielenie pozytywnych odpowiedzi na poniższe pytania:

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: FZAP-380-14-24

Prosimy o potwierdzenie, iż wszystkie możliwości rozbudowy nie wymagają zmiany wersji oprogramowania oraz zmian sprzętowych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie nr 89:

Dotyczy rozdz. VIII SWZ Warunki udziału w postępowaniu – zadanie nr 1

Zamawiający ww. rozdziale określił, że wykonawca spełni warunek dot. zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 3 dostawy polegające na dostawach porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia o wartości minimum dla poszczególnych pakietów:

Zadanie nr 1: 1 992 500,00 zł

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie czy wartość podana w opisie warunku udziału dotyczy jednej dostawy czy trzech dostaw łącznie, tj.:

3 dostawy = 1 992 500,00 zł

Odpowiedź:

Zamawiający doprecyzowuje Rozdział VIII SWZ Warunki udziału w postępowaniu.

Było:

- Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 3 dostawy polegające na dostawach porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia o wartości minimum dla poszczególnych pakietów:
 - Zadanie nr 1: 1 992 500,00 zł
 - Zadanie nr 2: 397 200,00 zł
 - Zadanie nr 3: 137 900,00 zł
 - Zadanie nr 4: 13 700,00 zł
 - Zadanie nr 5: 11 900,00 zł.

Jest:

- Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 3 dostawy polegające na dostawach porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia o wartości minimum dla poszczególnych pakietów:

- Zadanie nr 1: 1 992 500,00 zł
- Zadanie nr 2: 397 200,00 zł
- Zadanie nr 3: 137 900,00 zł
- Zadanie nr 4: 13 700,00 zł
- Zadanie nr 5: 11 900,00 zł.

brutto każda dostawa.

Wykonawca składający ofertę na kilka pakietów musi wykazać się wykonanymi a w przypadku świadczeń ciągłych również wykonywanymi, minimum 3 dostawami o wymaganej wartości łącznej równej sumie tych pakietów, których dotyczy oferta.

Pytanie nr 90:

Dotyczy rozdz. XI SWZ Przedmiotowe środki dowodowe – zadanie nr 1

Zamawiający ww. rozdziale wymaga, aby Wykonawcy przedłożyli m.in. następujące przedmiotowe środki dowodowe:

Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, czy ze względu na fakt, że żaden z producentów urządzeń nie tworzy dokumentacji (katalogów, broszur, instrukcji, itp.), która potwierdzałaby wszystkie parametry techniczne opisywane przez Zamawiających, wykonawcy mogą potwierdzić nie występujący ww. dokumentach, parametr lub funkcjonalność przedmiotu zamówienia, np. oświadczeniem autoryzowanego dystrybutora/przedstawiciela/importera lub oświadczeniem własnym wykonawcy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ. Zamawiający przywołując zapis w SWZ Rozdział XI Przedmiotowe środki dowodowe pkt 1.3 oryginalnego katalogu

1.3	Oryginalny katalog umożliwiający weryfikację zgodności oferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
-----	---

wskazuje, iż zapis odnosi się do oryginalnego katalogu, a nie do oryginalnego katalogu producenta.

Pytanie nr 91:

Dotyczy rozdz. XX SWZ Opis kryteriów oceny ofert – zadanie nr 1

Zamawiający w zakresie zadania nr 1 określił, iż waga w kryterium oceny ofert w zakresie „warunków gwarancji” wynosi 20%.

Jednocześnie w pkt. 4.2 ww. rozdziału, Zamawiający wskazał, iż w ramach tego kryterium oferta z 36 miesięcznym okresem gwarancji może otrzymać maksymalnie 10 pkt.

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że w ramach ww. kryterium maksymalna liczba punktów jakie może uzyskać oferta z 36 miesięcznym okresem gwarancji to 20 pkt.

Odpowiedź:

Ranga (waga kryterium) to 20, natomiast maksymalna ilość możliwych do otrzymania „małych” punktów wynosi 10. Zgodnie ze wzorem zamieszczonym w SWZ :

„ $O_j = (\text{liczba „małych” punktów przyznana przez Komisję badanej ofercie} \times \text{ranga kryterium}) / \text{maks. ilość małych punktów.}$ ”

Po podstawieniu otrzymanych punktów: „Oferta z najdłuższym terminem gwarancji otrzymuje maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów”.

Pytanie nr 92:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 14

Zamawiający w pkt. 15 i 57 wymaga, aby zakres badań pacjenta wynosił min. **170 cm**, natomiast w pkt. 14 - minimum 180 cm.

W związku z powyższym wnosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej i ujednoczenie zakresów badań jak poniżej:

14	Zakres badania bez elementów metalowych i potrzeby przemieszczania pacjenta ≥ 170 cm	Tak, podać		
----	---	------------	--	--

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 93:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 17

Wnosimy o dopuszczenie urządzenia, w którym badania nagłe uruchamiane są z poziomu konsoli. Aktualnie opisany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty, a sama funkcjonalność ma zastosowanie jedynie w urządzeniach śródoperacyjnych, gdyż zgodnie z zasadą ALARA, operator nie powinien przebywać w pomieszczeniu badania tomografii w trakcie badania.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 94:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 35

Czy Zamawiający uzna za spełniony parametr zastosowanie algorytmu iteracyjnego, który w sposób równie efektywny zmniejsza dawkę w anatomiach wrażliwych? Aktualnie opisany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 95:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 43

W związku z faktem, iż parametr opisany w punkcie 43 odnosi się bezpośrednio do parametru opisanego w pkt 42, który **nie jest wymagany obligatoryjnie/nie jest parametrem granicznym** wnosimy o zmianę brzmienia wymogu na:

43	Prędkość rekonstrukcji obrazów z wykorzystaniem algorytmu zaoferowanego w punkcie powyżej ≥ 20 obr/s	Tak/NIE, podać		20 obr / s lub nie zaoferowano – 0 pkt > 20 obr/s – 5 pkt
----	---	----------------	--	---

Aktualnie opisany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty

Odpowiedź:

Zamawiający poprawił omyłkę.

Pytanie nr 96:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 48

Wnosimy o dopuszczenie parametru na poziomie 11,5 pl/cm.

Różnica 0,5 pl/cm stanowi wyłącznie parametr marketingowy i ma na celu ograniczyć konkurencję.

Aktualnie opisany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 97:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 55

Wnosimy o dopuszczenie nowoczesnego aparatu tomografii komputerowej, który posiada: „Oprogramowanie do automatycznego startu badania spiralnego po dotarciu środka cieniującego w badaną okolicę”.

Funkcjonalność jest w pełni automatyczna, dokładna i nie wymaga korekcji ręcznej.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 98:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 94

Opisany w punkcie parametr jest charakterystyczny wyłącznie dla jednego producenta, a funkcjonalność nie ma wartości klinicznych - stanowi jedynie parametr marketingowy ograniczający konkurencyjność.

W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie w/w punktu lub dopuszczenie urządzenia nie posiadającego danej funkcjonalności.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 99:

Dotyczy Załącznik nr 3 – zadanie nr 1, pkt 7

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny tomograf wyposażony w wiele innowacyjnych funkcjonalności i algorytmów, którego średnica otworu gantry wynosi 70cm?

Standardowym otworem gantry, który umożliwi wykonanie wszystkich możliwych badań wynosi 70cm. Ponadto, zgodnie z zasadami fizyki, promieniowanie maleje z kwadratem odległości, co oznacza, że aby uzyskać diagnostyczny obraz w większym gantry musimy „użyć” więcej mocy, zaś przy naszym rozwiązaniu potrzebujemy **mniej mocy**, przez co pacjent pochłania **mniej dawkę**, a lampa i generator, które są elementami zużywalnymi, zwiększają swoją żywotność.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

II. Zamawiający na podstawie art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia w następującym zakresie:

ZMIANA nr 1:

Zmianie ulega zapis SWZ w zakresie Rozdziału XX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT oraz w formularzu ofertowym załącznik nr 1 do SWZ:

Było:

1. Warunki gwarancji (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):

Zadanie nr 1

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 2

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 3

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 4

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 5

24 miesiące

36 miesięcy

2. Oferowany termin realizacji zamówienia (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):

Zadanie nr 2

do 10 tygodni

do 12 tygodni

Zadanie nr 3

do 2 tygodni

do 4 tygodni

Zadanie nr 4

do 2 tygodni

do 4 tygodni

Zadanie nr 5

do 6 tygodni

do 8 tygodni

Jest:

3.

Warunki gwarancji (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):

Zadanie nr 1

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 2

24 miesiące

36 miesięcy

48 miesięcy

60 miesięcy

Zadanie nr 3

24 miesiące

36 miesięcy

48 miesięcy

60 miesięcy

Zadanie nr 4

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 5

24 miesiące

36 miesięcy

4. Oferowany termin realizacji zamówienia (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):

Zadanie nr 1

do 16 tygodni

do 18 tygodni

Zadanie nr 2

do 10 tygodni

do 12 tygodni

Zadanie nr 3

do 2 tygodni

do 4 tygodni

Zadanie nr 4

do 2 tygodni

do 4 tygodni

Zadanie nr 5

do 6 tygodni

do 8 tygodni

ZMIANA nr 2:

W Rozdziale XVIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ pkt 1, o treści:

„Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu składania ofert, tj. do dnia 16.09.2024 r., przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.”.

Zastępuje się następującym:

„Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu składania ofert, tj. do dnia **23.09.2024 r.**, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

ZMIANA nr 3:

W Rozdziale XIX. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT pkt 1, o treści:

„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice w myśl ustawy p.z.p. na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia 19.06.2024 r. do godziny 10:00.”

Zastępuje się następującym:

„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice w myśl ustawy p.z.p. na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **26.06.2024 r. do godziny 10:00.”**

ZMIANA nr 4:

W Rozdziale XIX. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT pkt 6, o treści:

„Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.06.2024 r. o godzinie 11:00.

Zastępuje się następującym:

„Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.06.2024 r. o godzinie 11:00.”**

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w wyniku dokonanych zmian dokonał zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu.

Zgodnie z art. 286 ust. 7 Pzp dokonaną zmianę treści SWZ, Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA
dział. ekonomicznych
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza
w Chojnicach

Monika Frymark-Fifelska

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na modernizację i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej współpracującego z SOR.

I. OFERTĘ SKŁADA:

<p><u>Nazwa Wykonawcy</u></p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><u>wpisany do:</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy pod nr KRS <p><i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i></p> <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> • lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej <p><i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i></p> <p>.....</p>
<p>NIP PESEL (dotyczy osób fizycznych)</p>	
<p>REGON</p>	
<p>Adres:</p>	
<p>Telefon:</p>	
<p>Adres e-mail:</p>	
<p>Osoba do kontaktów: e-mail, telefon</p>	
<p>Wykonawca jest:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • mikroprzedsiębiorstwem, • małym przedsiębiorstwem, • średnim przedsiębiorstwem, • jednoosobową działalnością gospodarczą, • osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, • innym rodzajem*

* niepotrzebne skreślić

II. OFERTA WYKONAWCY

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: modernizację i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej współpracującego z SOR, składam (-y) niniejszą ofertę:

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny:

Zadanie nr 1 : słownie.....

Zadanie nr 2: słownie.....

Zadanie nr 3: słownie.....

Zadanie nr 4: słownie.....

Zadanie nr 5: słownie.....

Cena oferowana łącznie: słownie.....

Powyższa cena zawiera podatek VAT.

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję(-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. **Warunki gwarancji (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):**

Zadanie nr 1

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 2

24 miesiące

36 miesięcy

48 miesięcy

60 miesięcy

Zadanie nr 3

24 miesiące

36 miesięcy

48 miesięcy

60 miesięcy

Zadanie nr 4

24 miesiące

36 miesięcy

Zadanie nr 5

24 miesiące

36 miesięcy

5. Oferowany termin realizacji zamówienia (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):

Zadanie nr 1

do 16 tygodni

do 18 tygodni

Zadanie nr 2

do 10 tygodni

do 12 tygodni

Zadanie nr 3

do 2 tygodni

do 4 tygodni

Zadanie nr 4

do 2 tygodni

do 4 tygodni

Zadanie nr 5

do 6 tygodni

do 8 tygodni

6. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani terminem związania ofertą określonym w rozdziale XVIII pkt 1 SWZ.
7. Informuję(-jemy), że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;
Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Powierzona część zamówienia	Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia	Nazwa podwykonawcy

10. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
tel. faks:..... e-mail:
11. Osoba upoważniona do realizacji umowy:
tel. faks:..... e-mail:
12. Numer faksu/adres e-mail, na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia.
13. Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....
14. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacj(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *

L.P.	Nazwa dokumentu utajnionego	Uzasadnienie faktyczne i prawne	Dokument potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

15. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
16. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- *W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę, której wybór spowodowałby powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca, składając ofertę, składa oświadczenie, w którym informuje Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (co oznacza, iż to na Zamawiającym będzie spoczywał obowiązek podatkowy i konieczność odprowadzenia przez Zamawiającego odpowiedniej kwoty podatku od towarów i usług, tzn. VAT do Urzędu Skarbowego), wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*
17. Ofertę niniejszą składam(-y) na stronach.
18. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
- 1)
 - 2)
 - 3)

* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Lp.	Opis parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane, tak/nie, podać, opisać	Punktacja
Tomograf komputerowy z adaptacją pomieszczenia- ZADANIE nr 1				
1.	Tomograf komputerowy i wyposażenie fabrycznie nowe, nieregenerowane nieużywane, niedemonstracyjne. Rok produkcji 2023/2024 Nowy zapis: Tomograf komputerowy i wyposażenie fabrycznie nowe, nieregenerowane nieużywane, niedemonstracyjne. Rok produkcji 2024	Tak, podać		
2.	Dokumenty dopuszczające do użytkowania i obrotu na terenie RP na zaoferowany tomograf, konsolę lekarskie oraz wszystkie urządzenia dodatkowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie	Tak, podać		
3.	Wszystkie wymagane licencje / aplikacje bezterminowe. Żadna z zaoferowanych aplikacji czy funkcjonalności systemu tomografii czy stacji diagnostycznych nie wymaga podłączenia do urządzeń zewnętrznych (znajdujących się poza siedzibą szpitala), wysyłania jakichkolwiek danych na takie urządzenia zewnętrzne i ich funkcjonowanie nie jest od tego uzależnione (nie dotyczy usługi zdalnego serwisu).	Tak, podać		
4.	Tomograf komputerowy wyposażony w minimum jeden detektor posiadający min. 64 rzędy detektora w osi Z, obejmujący w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm W przypadku systemu wyposażonego w więcej niż 1 detektor należy podać liczbę rzędów detektora obejmującego w pełni diagnostyczne pole skanowania SFOV min. 50 cm.	Tak, podać liczbę rzędów		64 rzędy – 0 pkt > 64 rzędów – 10 pkt
5.	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie podwójnej liczby warstw submilimetrycznych badanego obszaru (względem ilości rzędów detektora zaoferowanych w punkcie 4) w czasie jednego pełnego obrotu układu/układów lampa-detektor w pełnym polu widzenia ≥ 128	Tak, podać liczbę warstw		
6.	Pokrycie anatomiczne detektora w osi Z (wykorzystywane w akwizycji z maksymalną ilością rzędów) W przypadku zaoferowania systemu dwudetektorowego szerokość w osi Z detektora obejmującego min. 50 cm w pełni diagnostycznego pola skanowania SFOV ≥ 38 mm	Tak, podać		38 mm – 0 pkt >38 mm – 10 pkt
7.	Średnica otworu gantry ≥ 78 cm ≥ 75 cm	Tak, podać		78 cm – 0 pkt >78cm – 10 pkt 75 cm – 0 pkt >75cm – 10 pkt

8.	Sterowanie ruchami stołu / lub gantry z paneli umieszczonych na gantry (lewa lub prawa strona gantry) lub przenośnego panelu dotykowego (np. tablet)	Tak, podać		
9.	Sterowanie ruchami stołu i/lub gantry z konsoli operatorskiej	Tak, podać		
10.	Sterowanie ruchami stołu za pomocą pedałów nożnych	Tak, podać		
11.	Maksymalna dopuszczalna nośność stołu pacjenta ≥ 200 kg z zachowaniem precyzji pozycjonowania stołu nie gorszej niż $\pm 0,25$ mm	Tak, podać		
12.	Minimalna wysokość stołu przy pozycjonowaniu pacjenta ≤ 55 cm ≤ 57 cm	Tak, podać		55 cm – 0 pkt <55 cm – 5 pkt 57 cm – 0 pkt <57 cm – 5 pkt
13.	Możliwość pozycjonowania pacjenta z wykorzystaniem poprzecznego ruchu stołu w zakresie min. +/- 40 mm	Tak / Nie podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
14.	Zakres badania bez elementów metalowych i potrzeby przemieszczania pacjenta ≥ 180 cm	Tak, podać		
15.	Zakres skanowania w trybie spiralnym ≥ 170 cm	Tak, podać		170 cm – 0 pkt >170 cm – 5 pkt
16.	Wyposażenie stołu: - materac - podglówek do badania głowy (również w pozycji na wznak) - pasy stabilizujące - podpórka pod ramię, kolana i nogi - mata chroniąca stół przed zalaniem płynami	Tak, podać		
17.	Tryb badań nagłych umożliwiający uruchomienie skanowania z poziomu gantry	Tak, podać		
18.	Tryb badań nagłych umożliwiający wybór pacjenta, protokołu badania oraz jego modyfikację bezpośrednio na panelu gantry lub urządzeniu mobilnym lub tryb badań nagłych umożliwiający automatyczny dobór parametrów badania oraz włączenie priorytetu rekonstrukcji dla badań pourazowych oraz prospektywne reformatowanie MPR w celu przyspieszenia procesu rekonstrukcji obrazów.	Tak / Nie Podać		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
19.	Wyświetlanie filmów instruktażowych dla pacjenta, w tym filmów dedykowanych dla dzieci (w postaci kreskówek) na monitorze na gantry.	Tak / Nie podać		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
20.	Wskaźnik widziany przez pacjenta i informujący go w trakcie akwizycji o konieczności zatrzymania oddechu wraz z licznikami czasu pozostałego do końca skanowania	Tak, podać		1 wskaźnik – 0 pkt 2 wskaźniki (umieszczone odpowiednio z przodu i tyłu gantry, widziane bez względu na kierunek skanowania) – 5 pkt
21.	Maksymalna moc generatora (dla trybu skanowania jednoenergetycznego) ≥ 70 kW	Tak, podać		70 kW – 0 pkt > 70 kW – 10 pkt
22.	Wyświetlanie przebiegów EKG na monitorze na gantry	Tak, podać		
23.	Moduł synchronizacji akwizycji z przebiegiem EKG wraz z wymaganym kardiomonitorem. Nowy zapis: Moduł synchronizacji akwizycji z przebiegiem EKG wraz z wymaganym kardiomonitorem lub	Tak, podać		

	przebieg EKG wyświetlany na panelu gantry.			
24.	Minimalny zakres napięć anodowych możliwy do zastosowania w protokołach badań $\geq 80 - 135$ kV	Tak, podać		80 – 135 kV – 0 pkt > 80 – 135 kV – 5 pkt
25.	Liczba możliwych pozycji napięcia możliwych do ustawienia w protokole badania ≥ 4	Tak, podać		
26.	Maksymalna wartość prądu lampy przy skanie jednoenergetycznym dla min. 120 kV: ≥ 560 mA	Tak, podać		560 mA -0 pkt > 560 i ≤ 1000 mA – 5pkt >1000 mA- 10 pkt
27.	Automatyczny wybór ogniska lampy	Tak, podać		
28.	Pojemność cieplna anody lampy lub jej odpowiednik w przypadku lampy RTG o konstrukcji chłodzenia innej niż klasyczna, jeśli jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 5 MHU/min. $\geq 7,0$ MHU Nowy zapis: Pojemność cieplna anody lampy lub jej odpowiednik w przypadku lampy RTG o konstrukcji chłodzenia innej niż klasyczna, jeśli jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 2,7 MHU/min. $\geq 7,0$ MHU	Tak , podać		7,0 MHU – 0 pkt >7,0 MHU – 5 pkt
29.	Szybkość chłodzenia anody lampy ≥ 1000 kHU/min	Tak, podać		1000 kHU / min – 0 pkt >1000 kHU / min – 5 pkt
30.	Maksymalne, diagnostyczne pole skanowania SFOV wynikające i zgodne z kolimacją kąta wiązki promieniowania lampy RTG w płaszczyźnie XY ≥ 50 cm	Tak, podać		
31.	Zmniejszone diagnostyczne pole skanowania równe 30 cm ($\pm 10\%$), wynikające i zgodne z kolimacją kąta wiązki promieniowania lampy RTG w płaszczyźnie XY (np. do badań głowy, szczupłych pacjentów oraz dzieci)	Tak / Nie podać		TAK – 10 pkt NIE– 0 pkt
32.	Kąt pochylania gantry (fizyczny) przy którym możliwe jest wykonanie diagnostycznych skanów aksjalnych i / lub spiralnych min. $\pm 28^\circ$	Tak, podać		
33.	Możliwość wykonywania skanu sekwencyjnego z pochylonym gantry w pełnym zaoferowanym zakresie i uzyskania w pełni diagnostycznych obrazów w tym badań głowy, kręgosłupa z akwizycji wykonywanej w ten sposób	Tak, podać		
34.	Możliwość wykonywania skanu spiralnego z pochylonym gantry w pełnym oferowanym zakresie i uzyskania w pełni diagnostycznych obrazów w tym badań głowy, kręgosłupa z akwizycji wykonywanej w ten sposób	Tak / Nie podać		TAK – 10 pkt NIE– 0 pkt
35.	Specjalny tryb akwizycji danych obrazowych zwiększający ochronę szczególnie wrażliwych narządów np. oczu, tarczycy, piersi itp.	Tak, podać		
36.	Modulacja promieniowania rtg w zależności od rzeczywistej pochłaniałości badanej anatomii, aktualizowana w czasie rzeczywistym w trakcie skanowania, w osiach x, y, z	Tak, podać		
37.	Automatyczny dobór napięcia anodowego w zależności od badanej anatomii i rodzaju badania	Tak, podać		
38.	Dynamiczny kolimator, ograniczający promieniowanie w osi Z na początku i na końcu skanu spiralnego, pozwalający uniknąć	Tak, podać		

	naświetlenia obszaru ciała pacjenta, który nie jest poddany badaniu			
39.	Technologia dedykowana do redukcji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach dla ograniczenia dawki promieniowania i zapewnienia optymalnej jakości obrazów (filtr ze złota bądź cyny lub technologia oparta na oprogramowaniu). Nowy zapis: Technologia dedykowana do redukcji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach dla ograniczenia dawki promieniowania i zapewnienia optymalnej jakości obrazów (filtr ze złota, cyny lub innego materiału lub technologia oparta na oprogramowaniu).	Tak, podać		
40.	Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu. Algorytm automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z systemem automatycznej kontroli ekspozycji (AEC). Algorytm możliwy do wykorzystania we wszystkich trybach i rodzajach badań	Tak, podać		
41.	Prędkość rekonstrukcji z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w punkcie powyżej, w matrycy 512x512 ≥ 40 obr/s	Tak, podać		40 obr/s – 0 pkt >40 obr/s – 5 pkt
42.	Najnowszej generacji algorytm rekonstrukcyjny sztucznej inteligencji (AI) oparty o sieć neuronową, wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, (Deep Learning Reconstruction) umożliwiający uzyskiwanie obrazów o bardzo niskim poziomie szumu, wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz jednorodności przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek (w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych, w tym iteracyjnych zaoferowanych w niniejszym systemie). Możliwość zastosowania algorytmu w wielu obszarach ciała, w tym dla mózgu, płuc, serca, układu mięśniowo-szkieletowego itd. (Potwierdzone oficjalnymi materiałami producenta, dostępne na dzień składania ofert). Nowy zapis: Najnowszej generacji algorytm rekonstrukcyjny sztucznej inteligencji (AI) oparty o sieć neuronową, wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, (Deep Learning Reconstruction) umożliwiający uzyskiwanie obrazów o bardzo niskim poziomie szumu, wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz jednorodności przy zachowaniu jak	Tak / Nie podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

	<p>najniższych poziomów dawek (w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych, w tym iteracyjnych zaoferowanych w niniejszym systemie). Możliwość zastosowania algorytmu w wielu obszarach ciała, w tym dla mózgu, płuc, serca, układu mięśniowo-szkieletowego itd. (Potwierdzone oficjalnymi materiałami producenta, dostępne na dzień składania ofert) Lub Najnowszej generacji algorytm rekonstrukcyjny z wielokrotnym przetwarzaniem w obszarze danych surowych (RAW) i w obszarze obrazu, umożliwiając jednocześnie redukcję dawki o co najmniej 85% w relacji do standardowej metody FBP, obniżenie szumów obrazowych o co najmniej 75%, uzyskanie o co najmniej 40% lepszej rozdzielczości wysokokontrastowej.</p>			
43.	Prędkość rekonstrukcji obrazów z wykorzystaniem algorytmu zaoferowanego w punkcie powyżej ≥ 20 obr/s	Tak/ Nie podać		20 obr / s lub nie zaoferowano – 0 pkt > 20 obr/s – 5 pkt
44.	Algorytm, opisany w pkt. 43 oparty o sieć neuronową uczoną w oparciu o obrazy pacjentów (nie obrazy fantomów). Omyłka pisarska: Algorytm, opisany w pkt. 42 oparty o sieć neuronową uczoną w oparciu o obrazy pacjentów (nie obrazy fantomów).	Tak / Nie		TAK – 10 pkt NIE lub nie zaoferowano – 0 pkt
45.	System wyposażony w rozwiązania działające w oparciu o sztuczną inteligencję, w tym np. rozwiązania usprawniające i ułatwiające pracę na zaoferowanym tomografie	Tak, podać		
46.	Minimalny czas pełnego skanu (obrotu układu lampy detektor o 360°) dla wszystkich rodzajów badań $\leq 0,35$ s	Tak, podać		0,35 s – 0 pkt < 0,35 s – 10 pkt
47.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy przy akwizycji z maksymalną liczbą zaoferowanych warstw $\leq 0,625$ mm	Tak, podać		
48.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa przy min. 64 jednocześnie zbieranych warstwach w czasie pełnego skanu w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50 cm dla 50% MTF $\geq 12,0$ pl/cm	Tak, podać		
49.	Maksymalna matryca rekonstrukcyjna $\geq 512 \times 512$ [piksel x piksel].	Tak, podać		512 x 512 – 0 pkt > 512 x 512 – 10 pkt
50.	Maksymalna matryca prezentacyjna $\geq 1024 \times 1024$ [piksel x piksel]	Tak, podać		
51.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej (niestatystycznej) - 5 mm mierzonyj w polu akwizycyjnym nie mniejszym niż 50 cm, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU i dla napięcia maks. 120 kV, w płaszczyźnie xy) i uzyskana z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego lub bez	Tak / Nie podać		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt

	(Wartość potwierdzona w oficjalnych materiałach producenta dołączonych do oferty).			
52.	<p>Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania wizualnej rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej (niestatystycznej) – 2 mm mierzonej w polu akwizycyjnym nie mniejszym niż 50 cm, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU i dla napięcia 120 kV w płaszczyźnie xy : $\leq 25,0$ mGy i uzyskana z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego (lub bez)</p> <p>(Wartość potwierdzona w oficjalnych materiałach producenta dołączonych do oferty).</p> <p>Nowy zapis: Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania wizualnej rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej (niestatystycznej) - 2 mm mierzonej w polu akwizycyjnym nie mniejszym niż 50 cm, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU i dla napięcia max. 120 kV w płaszczyźnie xy : $\leq 25,0$ mGy i uzyskana z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego (lub bez)</p> <p>(Wartość potwierdzona w oficjalnych materiałach producenta dołączonych do oferty).</p>	Tak / Nie podać		Tak – 10 pkt Nie - 0 pkt
53.	Oprogramowanie do monitorowania poziomu dawki, ostrzegające użytkownika w przypadku, gdy szacunkowa dawka dla skanu przewyższa wartość dawki ustanowioną w danej pracowni	Tak, podać		
54.	Raport dotyczący rzeczywistej dawki jaką otrzymał pacjent w każdej serii dołączany do badania w postaci dodatkowej serii DICOM z możliwością jego zapamiętania i wydruku.	Tak, podać		
55.	Oprogramowanie do automatycznego startu badania spiralnego po dotarciu środka cieniującego w badaną okolicę; wraz z możliwością manualnego opóźnienia zaprogramowanego startu badania np. w przypadku pojawienia się błędnego odczytu wartości gęstości kontrastu w naczyniu, a następnie kontynuowania go bez ponownego wprowadzania zaplanowanego protokołu badania.	Tak, podać		
56.	Możliwość śledzenia i podglądu topogramu w czasie rzeczywistym (w trakcie wykonywania topogramu tj. uwidaczniania na monitorze konsoli akwizycyjnej obrazu obszaru potencjalnego badania). Możliwość zatrzymania skanowania w trybie topogramu w dowolnym czasie, w celu ostatecznego zdefiniowania właściwego zakresu badania i wyeliminowania naświetlania obszaru niezwiązanego z danym badaniem.	Tak / Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
57.	Zakres skanowania w trybie topogramu ≥ 170 cm	Tak, podać		
58.	Konsola operatorska 2 monitorowa. Przekątna kolorowych monitorów konsoli operatora z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat ≥ 19 "	Tak, podać		

59.	Pojemność dostępnej bazy danych dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów niezależnie od przestrzeni dyskowej dla danych surowych $\geq 500\ 000$ obrazów	Tak, podać		
60.	System archiwizacji CD/DVD z automatycznym dogrywaniem przeglądarki DICOM oraz z możliwością odtwarzania.	Tak, podać		
61.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi: <ul style="list-style-type: none"> • Send/Receive, • Retrieve, • Storage, • Worklist 	Tak, podać		
62.	Akwizycja obrazów do badań neurologicznych. Akwizycja obrazów do badań pulmonologicznych. Akwizycja obrazów do wirtualnej endoskopii. Akwizycja obrazów do badań naczyniowych. Akwizycja do badań kardiologicznych. Akwizycja obrazów do badań subtrakcyjnych i/lub dwuenergetycznych.	Tak, podać		
63.	Oprogramowanie do prospektywnego lub retrospektywnego skanowania wyzwalanego impulsami EKG	Tak, podać		
64.	Korekta miejsc bramkowania przebiegiem EKG bezpośrednio po zebraniu danych (eliminacja fałszywych załamek R, dodatkowych pobudzeń) przed dokonaniem właściwych rekonstrukcji	Tak, podać		
65.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania optymalnej fazy rekonstrukcji serca przed wykonaniem właściwych rekonstrukcji. Nowy zapis: Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania optymalnej fazy rekonstrukcji serca przed wykonaniem właściwych rekonstrukcji lub oprogramowanie do wyszukiwania optymalnej fazy akwizycji serca.	Tak, podać		
66.	Oprogramowanie umożliwiające automatyczną detekcję arytmii i wykonywanie badań pacjentom na nią cierpiącym	Tak, podać		Automatyczna detekcja arytmii i w przypadku jej wystąpienia zablokowanie ekspozycji i wykonanie powtórnej ekspozycji po powrocie rytmu serca do normalnego rytmu – 0 pkt Automatyczna detekcja arytmii i w przypadku jej wystąpienia kontynuowanie badania poprzez zmianę trybu pracy z prospektywnego na retrospektywny – 10 pkt
67.	Automatyczny dobór współczynnika pitch w celu osiągnięcia wybranego przez użytkownika pokrycia i czasu skanowania, utrzymujący wybraną grubość warstwy oraz jakość obrazu	Tak / Nie podać		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
68.	Oprogramowanie umożliwiające redukcję artefaktów ruchowych w badaniach	Tak, podać		

	kardiologicznych bramkowanych sygnałem EKG			
69.	<p>Oprogramowanie umożliwiające akwizycję i ocenę badań w obszarze szyi i głowy metodą subtrakcyjną</p> <p>Możliwość akwizycji (automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego, obraz z maską i bez maski) i oceny badań (automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, automatyczne odejmowanie obrazu kości, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu)</p>	Tak, podać		
70.	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze tułowia, kończyn</p> <p>Możliwość akwizycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego, obraz z maską i bez maski i oceny badań (automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, lub • techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dedykowane oprogramowanie do oceny badań uzyskiwanych metodą dwuenergetyczną lub subtrakcyjną dla obszaru tułowia, kończyn dla automatycznego odejmowania obrazu kości, usuwania zwapnień, stentów w obszarze tułowia, kończyn, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaferowanie oprogramowania na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (min. jeden jednoczesny dostęp) 	TAK (podać metodę)		
71.	MIP (Maximum Intensity Projection).	Tak, podać		
72.	SSD (Surface Shaded Display).	Tak, podać		
73.	VRT (Volume Rendering Technique).	Tak, podać		
74.	MPR, reformatowanie wielopłaszczyznowe	Tak, podać		
75.	Obliczanie całkowitej dawki ekspozycyjnej (DLP lub CTDIvol), jaką uzyskał pacjent w trakcie badania i jej prezentacja na ekranie konsoli operatorskiej.	Tak, podać		
76.	<p>Hybrydowy algorytm rekonstrukcji iteracyjnej zapewniający doskonałą rozdzielczość wyglądu płuc i tkanek miękkich w jednym obrazie, bez konieczności tworzenia dodatkowej serii.</p> <p>Nowy zapis: Hybrydowy algorytm rekonstrukcji iteracyjnej zapewniający doskonałą</p>	Tak / Nie podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

	<p>rozdzielczość wyglądu płuc i tkanek miękkich w jednym obrazie, bez konieczności tworzenia dodatkowej serii. Lub Najnowszej generacji rekonstruktor automatycznie generujący zakresy płaszczyzn promieniowych i równoległych w dowolnej orientacji anatomicznej i dla dowolnej grubości.</p>			
77.	<p>Dedykowany algorytm rekonstrukcji obrazów redukujący artefakty pochodzące od elementów metalowych i umożliwiający obrazowanie otaczających je tkanek miękkich. Możliwość zastosowania algorytmu po wykonaniu badania, w przypadku stwierdzenia artefaktów, bez konieczności powtarzania badania</p>	<p>Tak, (podać nazwę rozwiązania)</p>		
78.	<p>Oprogramowanie 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 (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta) Nowy zapis: Oprogramowanie 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 (oraz bez zatrzymywania stołu) pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi (potwierdzone w oficjalnych materiałach producenta) Lub Automatyczny dobór współczynnika pitch w celu osiągnięcia wybranego przez użytkownika pokrycia i czasu skanowania, utrzymując wybraną grubość warstwy oraz jakość obrazu.</p>	<p>Tak / Nie</p>		<p>TAK – 20 pkt NIE – 0 pkt</p>
79.	<p>STANOWISKO DIAGNOSTYCZNE (2 szt.)</p>	<p>Tak, podać</p>		
80.	<p>Stanowiska diagnostyczne wolnostojące. Stanowiska niezależne od tomografu i konsoli operatorskiej, zasilane niezależnie od tomografu i konsoli operatorskiej, o niezależnej bazie danych obrazowych, opracowywanie uzyskanych badań na stanowisku diagnostycznym możliwe po wyłączeniu tomografu i konsoli operatorskiej. Komputery stanowisk diagnostycznych w konfiguracji sprzętowej zgodnej z wymogami producenta</p>	<p>Tak, podać</p>		

	oprogramowania, zapewniającej płynną pracę i obróbkę, przetwarzanie oraz ocenę badań			
81.	Każde stanowisko diagnostyczne wyposażone w dwa monitory diagnostyczne LCD/TFT o przekątnej monitora min. 24" oraz monitor opisowy o przekątnej min. 21" Nowy zapis: Każde stanowisko diagnostyczne wyposażone w dwa monitory diagnostyczne LCD/TFT o przekątnej monitora min. 24" lub 1 monitor diagnostyczny LCD/TFT o przekątnej monitora min. 30" oraz monitor opisowy o przekątnej min. 21"	Tak, podać		
82.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi: <ul style="list-style-type: none"> • Send/Receive, • Basic Print, • Retrieve, • Storage Commitment. 	Tak, podać		
83.	Zasilacz UPS do każdej ze stacji parametrach zapewniających zakończenie pracy (min 5 minut).	Tak, podać		
84.	APLIKACJE DOSTĘNE DLA OBYDWU STANOWISK (JEDNOCZEŚNIE)	Tak, podać		
85.	Przeglądanie i wyświetlanie w jakości diagnostycznej badań wielu modalności min. CT, MR, NM, XA, XR itp.	Tak, podać		
86.	Możliwość eksportu danych w formacie gotowym dla drukarek 3D (format STL) dla badań TK .	Tak / Nie podać		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
87.	MIP (Maximum Intensity Projection)	Tak, podać		
88.	SSD (Surface Shaded Display)	Tak, podać		
89.	VR (Volume Rendering)	Tak, podać		
90.	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR) rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej (równoległe lub promieniste) lub krzywej	Tak, podać		
91.	Oprogramowanie do manipulacji obrazem (przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie i subtrakcja obrazów)	Tak, podać		
92.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię naczyń, dróg powietrznych. itp. z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją obrazów) Nowy zapis: Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię dróg powietrznych. itp. z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją obrazów)	Tak, podać		
93.	Automatyczne numerowanie żeber i kręgów kręgosłupa	Tak / Nie		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
94.	Rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej fizycznej symulacji oddziaływania światła z materią, realizujące fotorealistyczny rendering kształtów z uwzględnieniem rozpraszania fotonów światła, propagacji światła, interakcji światła z materią, głębokości (cieni), możliwe do otrzymania dla każdego badania CT w formacie DICOM Technika stosująca:	Tak, podać		

	<ul style="list-style-type: none"> oświetlanie każdego piksela bardzo dużą ilością źródeł światła z dowolnego kierunku, rozpraszanie/pochłanianie fotonów, lub mapy fotonowe. 			
95.	Automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie zakontrastowanego drzewa naczyniowego. Możliwość prezentacji układu naczyniowego oraz przeziernych struktur kostnych w czasie rzeczywistym.	Tak, podać		
96.	Oprogramowanie do angiografii CT umożliwiające automatyczną identyfikację i izolację zakontrastowanego naczynia z objętości badanej (rozwiniecie wzdłuż linii centralnej naczynia, z pomiarem średnicy, pola przekroju w płaszczyźnie prostopadłej do osi naczynia, automatyczne wyznaczenie stenozy, automatyczna segmentacja i automatyczne pomiary.	Tak, podać		
97.	Specjalizowane oprogramowanie do oceny tętnic wieńcowych, umożliwiające co najmniej: rozwinięcie wzdłuż linii centralnej naczynia, pomiar średnicy, pola przekroju w płaszczyźnie prostopadłej, światła naczynia i automatyczne wyznaczenie, segmentację i pomiary stenozy	Tak, podać		
98.	Oprogramowanie do efektywnej oceny badań onkologicznych z możliwością segmentacji zmiany, możliwością porównywania wielu badań tego samego pacjenta jednocześnie, wraz z synchronizacją przestrzenną	Tak, podać		
99.	Oprogramowanie umożliwiające redukcję szumów od pixeli, poprawiające stosunek sygnału do szumu oraz prezentację obrazów 3D oraz MPR CT i XA, zachowujące ostrość i szczegóły krawędzi, rozmiar przestrzenny, strukturę 3D w oryginalnych obrazach, zwłaszcza w obrazach płuc.	Tak / Nie		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
100.	APLIKACJE DODATKOWO DOSTĘPNE NA STANOWISKU NR 1	Tak, podać		
101.	Oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z automatyczną identyfikacją zmian guzkowych w miąższu i przyopłucnowych przez program komputerowy, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian	Tak, podać		
102.	Oprogramowanie do diagnostyki chorób płuc /POCHP i rozedmy miąższowej/ umożliwiające obliczenie rozedmy i analizę dróg oddechowych. Ocenę drzewa oskrzelowego w przypadku pacjentów z ciężką niewydolnością oddechową, ciężkimi zaburzeniami rytmu serca z synchronizacją położenia kursora.	Tak, podać		
102 a	Dodany nowy parametr: Oprogramowanie do szybkiej diagnostyki stanu udarowego umożliwiające ocenę perfuzji mózgu, różnicujące obszary o zwiększonej objętości krwi i obszary o zmniejszonym przepływie krwi oraz prezentujące te obszary w formie kolorowych map sumacyjnych (dwubarwna prezentacja obszarów	Tak, podać		

	pneumbry i zawału) wraz z automatycznym obliczaniem objętości zawału i pneumbry, oprogramowanie do badań perfuzyjnych mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejskowa objętość krwi), TTP lub MTT.			
102 b	Aplikacja do oceny udarów niedokrwiennych w ocenie badań CT, realizująca: - automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (negatywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS-Alberta Stroke Program Early CT Score, umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia, - automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, - automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS.	Tak/ Nie podać		TAK- 5 pkt NIE- 0 pkt.
103.	APLIKACJE DODATKOWO DOSTĘPNE NA STANOWISKU NR 2	Tak, podać		
104.	Oprogramowanie do oceny uwapnienia tętnic wieńcowych (wskaźnik: masy, Agatstona). Specjalizowane oprogramowanie do oceny tętnic wieńcowych umożliwiające co najmniej: rekonstrukcję 3D naczyń, rekonstrukcje wielopłaszczyznowe, prezentację naczyń w dwóch prostopadłych płaszczyznach, automatyczną detekcję zakontrastowanego naczyń, rozwinięcie wzdłuż linii centralnej naczyń, pomiar średnicy, pola przekroju w płaszczyźnie prostopadłej, światła naczyń i automatyczne wyznaczenie, segmentację i pomiary stenozy.	Tak, podać		
105.	INNE	Tak, podać		
106.	Interkom pomiędzy sterownią a pokojem badań	Tak, podać		
107.	Zestaw fantomów do kalibracji i kontroli jakości	Tak, podać		
108.	Podłączenie urządzeń (TK, stanowisk diagnostycznych) do systemu PACS/RIS (Zamawiający zapewni licencje i podłączenie po stronie systemów PACS./RIS)	Tak, podać		
109.	Instalacja tomografu wraz z konsolą lekarską w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego	Tak, podać		
110.	Integracja w klasie IV wg CiA 425 z posiadanym przez Zamawiającego wstrzykiwaczem Urlich CT Motion. W przypadku braku możliwości integracji, dostarczenie nowego dwukanałowego bezwładowego wstrzykiwacza zintegrowanego z tomografem w klasie IV wg.CiA 425.	Tak, podać		
111.	Zdalna diagnostyka serwisowa tomografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów	Tak, podać		

112.	Maksymalna moc przyłączeniowa tomografu komputerowego (wraz z systemem chłodzenia, jeśli jest wymagany do zapewnienia prawidłowej pracy systemu), zgodna z wymaganiami producenta oferowanego sprzętu i wynikającymi z jego oficjalnej dokumentacji produktowej.	Tak, podać		≤ 125 kVA – 10 pkt > 125 kVA – 0 pkt
113.	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres min. 24/36 miesiące/y (liczona od daty odbioru przedmiotu umowy protokołem technicznym), obejmująca wszystkie elementy systemu, w tym lampę rtg, naprawy, dojazdy, przeglądy (ilość zgodna z zaleceniami producenta) realizowana przez autoryzowany serwis producenta tomografu na terenie RP i w oparciu o oryginalne części producenta tomografu. Czynności muszą być wykonywane przez inżynierów serwisowych władających językiem polskim i posiadających certyfikat ukończenia przeprowadzonych przez producenta tomografu szkoleń w zakresie obsługi serwisowej dostarczonego modelu tomografu	Tak, podać		
114.	Możliwość zgłaszania awarii 24 godziny na dobę, 365 dni w roku.	Tak, podać		
115.	Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji do 24 godzin (przyjazd na wezwanie) w dni robocze (od pon-pt.). Nowy zapis: Czas reakcji serwisu w okresie gwarancji do 24 godzin (przyjazd na wezwanie lub naprawa/diagnostyka zdalna) w dni robocze (od pon-pt.).	Tak, podać		
116.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. Nowy zapis: Każda naprawa gwarancyjna usterki/naprawa zdalna uniemożliwiająca wykonywanie badań powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji	Tak, podać		
117.	Czas skutecznej naprawy (niewymagający sprowadzenia części zamiennych) – maks. 5 dni roboczych (od pon-pt.)	Tak, podać		
118.	Szkolenie aplikacyjne dla techników i lekarzy w siedzibie Zamawiającego – pierwsze po uzyskaniu pozwoleń min. 5 dni po 8 godzin/dzień potwierdzone wydanymi certyfikatami, drugie przypominające w terminie uzgodnionym z Zamawiającym w wymiarze min. 5 dni x 8 godz. Czynności muszą być wykonywane przez specjalistów aplikacji władających językiem polskim i posiadających certyfikat ukończenia przeprowadzonych przez producenta tomografu szkoleń w zakresie obsługi aplikacyjnej dostarczonego modelu tomografu	Tak, podać		
119.	Przeszkolenie personelu technicznego w zakresie podstawowej obsługi, eksploatacji, konserwacji	Tak, podać		

120.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej dostarczona w dniu dostawy	Tak, podać		
121.	Dostępność części zamiennych tomografu komputerowego min. 10 lat, dla sprzętu IT min. 5 lat	Tak, podać		
122.	Przeglądy serwisowe w okresie gwarancji na koszt wykonawcy	Tak, podać		
123.	Autoryzowany serwis na terenie kraju podać adres, telefon, email Aplikanci na terenie kraju podać adres, telefon, email (Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą autoryzację wraz z ofertą).	Tak, podać		
124.	Projekt osłon stałych po stronie wykonawcy	Tak, podać		
125.	Projekt posadowienia aparatu po stronie wykonawcy	Tak, podać		
126.	Testy specjalistyczne i odbiorcze	Tak, podać		
127.	Fartuchy ochronne dwustronne dla dorosłych RTG z ultralekkiego materiału min. 0,35x0,35 Pb 3 szt. rozmiary uniwersalne oraz 1 szt. fartuch pediatryczny dwustronny lekki min. 0,35x0,35 Pb	Tak, podać		

Zakres prac remontowych (adaptacja pomieszczeń po stronie wykonawcy) – dotyczy tomografu komputerowego

1. Wymiana wykładziny ok. 65 m²
2. Malowanie wysokości ok. 3 m (ściany i sufit)
3. Wymiana płytek na nowe 150 cm x 150 cm
4. Wymiana umywalki wraz z baterią na nowe
5. Wymiana opraw świetlnych na ledowe 2 x 40, szt. 11
6. Wymiana drewnianych drzwi na nowe, wym. 140x200 cm
7. Malowanie drzwi, szt. 4
8. Zainstalowanie rolet okiennych o wym. : 110 cm x 100 cm szt. 4 oraz wym. 100 cm x 50 cm szt. 4
9. Montaż fotelików opuszczanych, przytwierdzonych do ściany, szt. 2
10. Montaż wieszaka metalowego do ściany (na fartuchy ochronne RTG)
11. Kabel zasilający ok. 100 mb LGY 50mm² (istniejący kabel 50mm² o długości ok. 100 m nie spełnia warunków, należy położyć drugi 5x50mm², co daje większy przekrój lub nowy 95mm² jako pojedynczy – dwa rozwiązania)
12. Ułożenie kabla w istniejących korytkach
13. Wymiana kasety o większej mocy w rozdzielni istniejącej.
14. Zainstalowanie klimatyzatora w pomieszczeniu tomografu komputerowego (parametry wymagane dla TK)
15. Demontaż starego tomografu komputerowego

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny

Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

Umowa nr/PN/2024

Zawarta w dniu r. w Chojnicach pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym im. J. K. Łukowicza w Chojnicach, ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice,
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000051787,
NIP 555-17-83-839, REGON: 000308169

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Macieja Polasika
zwanym dalej „Zamawiającym”
a

.....
z siedzibą w wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez
..... pod numerem/ zarejestrowanym w pod numerem
.....,

NIP:, REGON:

reprezentowanym przez:

..... –
zwanym dalej w umowie „Wykonawcą”.

dalej łącznie zwanymi „Stronami”.

§ 1

- 1) Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia w dniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, zgodnie z ustawą 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm. (dalej zwana: p.z.p.).
- 2) Wykonawca zobowiązuje się **do dostawy** Zamawiającemu.
- 3) Ogólną wartość sprzętu medycznego ustala się na kwotę: : **zł netto**. Słownie złotych:, **tj.** : **zł brutto**. Słownie złotych:

Taka wartość została określona w złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania określonego w ust. 1 – Opis przedmiotu zamówienia. Formularz ten stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy

- 4) Z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia w przypadku wystąpienia potrzeby, Strony zastrzegają możliwość zmiany umowy w zakresie:
 - a) zmiany ceny:
 - o cena jednostkowa będzie mogła ulec zmianie na skutek zmiany stawek podatkowych dla przedmiotu zamówienia, w takim przypadku zmianie ulega cena jednostkowa brutto, przy zachowaniu ceny jednostkowej netto,
 - o cena jednostkowa będzie mogła ulec obniżeniu przez Wykonawcę w trakcie trwania umowy,
 - b) Zmiany terminu wykonania umowy, o którym mowa w §2 ust. 2 i 3 a wynikających z okoliczności związanych z wystąpieniem skutków COVID-19,
 - c) zmian terminu wykonania umowy, o którym mowa w §2 ust. 2 i 3 a wynikających z wystąpieniem dekonjunkury lub innych nieprzewidzianych przy zawieraniu umowy okoliczności, niezależnych od żadnej ze Stron (gospodarcze, ekonomiczne, polityczne, społeczne, atmosferyczne itp.), które wpłyną na okoliczności realizacji umowy,
 - d) zmian terminu wykonania umowy, o którym mowa w §2 ust. 2 i 3 a wynikających z wystąpienia siły wyższej, która wpłynie na okoliczności realizacji umowy w całości lub części.
 - e) Wystąpienie o zmianę cen jednostkowych lub zmian przewidzianych w ust. b-d) powyżej przez Wykonawcę musi odbyć się z wyprzedzeniem, nie później niż 14 dni przed proponowaną datą zmiany cen. Zamawiającemu przysługuje także w terminie 7 dni od daty otrzymania wniosku, o którym mowa w zdaniu poprzednim prawo żądania udostępnienia do wglądu dokumentów źródłowych, w zakresie niezbędnym do oceny zasadności wprowadzenia zmiany.

- f) zmiana umowy, o której mowa w ust. b-d powyżej będzie możliwa jeżeli zajdzie obiektywna konieczność takiej zmiany w związku z niemożnością wykonania umowy w jej pierwotnym brzmieniu pod warunkiem, że zmiana nie będzie ingerować w treść przedmiotu zamówienia oraz wynagrodzenia,
- g) zmiany wprowadzone do umowy będą obowiązywały po podpisaniu odpowiedniego aneksu przez obie strony.
- 5) Wymieniony w ust. 2 sprzęt spełnia wymagania techniczne wyszczególnione w ofercie złożonej w postępowaniu, o którym mowa w ust. 1.
- 6) Wykonawca oświadcza również, że sprzęt wymieniony w ust. 2, będący przedmiotem umowy jest wolny od wad fizycznych, nie ma wad prawnych, nie mają do niego prawa osoby trzecie, nie jest przedmiotem żadnego postępowania prawnego albo zabezpieczenia prawnego ustanowionego na rzecz osób trzecich na podstawie czynności prawnej lub przez organy egzekucyjne w wykonaniu postępowania egzekucyjnego.
- 7) Wykonawca sprzedaje (wydaje i przenosi własność) zamawiającemu sprzęt wymieniony w ust. 2 za cenę sprzedaży **zł brutto**.
- 8) W ramach ceny sprzedaży Wykonawca:
- 8.1) dokona dostawy, montażu i uruchomienia sprzętu wymienionego w ust. 2 w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
- 8.2) w przypadku awarii, zobowiązany jest dokonać naprawy zgodnie z oświadczeniem o warunkach gwarancji i serwisu, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania określonego w ust. 1. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy (Formularz parametrów technicznych).
- 8.3) świadczyć będzie pełen zakres serwisowy przez okres zawarty w warunkach gwarancji podany w ofercie przetargowej od dnia dostarczenia sprzętu wymienionego w ust. 2,
- 8.4) dostarczy dokumentację (w dniu dostawy i instalacji) sprzętu wymienionego w ust. 2, **w tym instrukcję obsługi w języku polskim**,
- 8.5) wyda gwarancję jakości sprzedawanego sprzętu na **miesiący**,
- 8.6) zobowiązuje się w terminie uzgodnionym z Zamawiającym do organizacji szkolenia pracowników w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu medycznego w miejscu instalacji, zgodnie z oświadczeniem złożonym w trakcie postępowania określonego w ust. 1. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy

§ 2

- 1) Wykonawca oświadcza, że:
- 1.1) sprzęt wymieniony w § 1 ust. 2 jest sprawny technicznie i niewadliwy,
- 1.2) zostaje przekazany Zamawiającemu w należyтым stanie, tj. umożliwiającym Zamawiającemu bezusterkowe używanie;
- 2) Sprzęt wymieniony w § 1 ust. 2 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego (Zakład Diagnostyki Obrazowej – w Zakresie Zadania nr 1, oraz Dział Sprzętu Medycznego – w zakresie Zadania nr 2, 3, 4, 5) na swój koszt i ryzyko.
- 3) Przekazanie, montaż i uruchomienie sprzętu wymienionego w § 1 ust. 2 nastąpi w ciągu ... **tygodni (w zakresie: Zadania nr 1 do 18 tygodni, Zadania nr 2 do 12 tygodni, Zadania nr 3 i 4 do 4 tygodni, Zadania nr 5 do 8 tygodni)** od daty podpisania niniejszej umowy na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego i podpisanego przez uprawnionych przedstawicieli stron.
- 4) W przypadku nie dotrzymania terminów, o których mowa w ust. 2 i 3 oraz § 1 ust. 8.6 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości ogólnej sprzętu medycznego brutto za każdy dzień zwłoki w dostawie lub realizacji szkolenia.
- 5) Do czasu protokolarnego odbioru przedmiotu Umowy przez Zamawiającego ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu Umowy obciąża Wykonawcę.

§ 3

- 1) Zamawiający zobowiązuje się korzystać ze sprzętu medycznego zgodnie z jego właściwościami i przeznaczeniem oraz wskazówkami zawartymi w dokumentacji, o której mowa w § 1 ust. 8.4).
- 2) Koszty części zamiennych, które uległy uszkodzeniu lub zniszczeniu z winy Zamawiającego, obciążają Zamawiającego.
- 3) Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadamiania Wykonawcy o okolicznościach opisanych w § 1 ust. 8.2). Zawiadomienia dokonuje mailem lub telefonicznie.
- 4) Wykonawca zobowiązany jest w każdym przypadku potwierdzić otrzymanie zawiadomienia przez przesłanie Zamawiającemu mailem pisma potwierdzającego jego odebranie i określającym termin przybycia upoważnionego pracownika Wykonawcy w celu podjęcia decyzji, co do tego, którą z czynności opisanych w § 1 ust. 8.2) należy podjąć.

- 5) Terminy przystąpienia do usuwania awarii, wad i usterek i terminy ich usunięcia zostały określone w oświadczeniu o warunkach gwarancji i serwisu, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania określonego w ust. 1. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
- 6) Terminy gwarancji ulegają przedłużeniu o czas od daty ujawnienia wady (awarii, usterki) do jej usunięcia.
- 7) Gwarancją nie są objęte:
 - a) uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
 - eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do wydanej jemu przez Wykonawcę instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego i wywołanych nimi wad,
 - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby). Gwarancje nie podlegają wyłączeniu, o ile Zamawiający zleci naprawy osobom trzecim zarobkowo lub zawodowo trudniącym się nimi, w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków przez Wykonawcę – gwaranta.
 - b) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalenie tp.).
- 8) 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 § 1 ust. 8.6) 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 nieodpłatnie Zamawiającemu wszelkie hasła dostępu, klucze do oprogramowania, kody i klucze serwisowe, hasła administracyjne do systemu operacyjnego i wszelkiego oprogramowania lub odblokuje urządzenie (wedle wyboru Zamawiającego) umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

§ 4

- 1) Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostawę wraz z przekazaniem, montażem i uruchomieniem sprzętu medycznego cenę odpowiadającą wartości tego zamówienia ustalonej w sposób określony w § 1 ust. 3. Cena ta zawiera podatek od towarów i usług.
- 2) Zapłata za dostawę, o której mowa w ust. 1, nastąpi po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze, w terminie 60 dni od daty podpisania protokołu odbioru oraz otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
- 3) Za otrzymanie przez Zamawiającego faktury uznane będzie dostarczenie formy papierowej do siedziby Zamawiającego – **SEKRETARIAT DYREKCJI SZPITALA pok. nr 133** lub skorzystanie przez Wykonawcę z możliwości przesłania ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania – <https://pefbroker.pl>, <http://pefexpert.pl> (Numer PEPPOL Zamawiającego w platformie elektronicznego fakturowania (PEF): **5551783839**).
- 4) **W treści faktury należy powołać się na numer niniejszej umowy.**
- 5) Błędne lub nieprawidłowe wystawienie faktury spowoduje naliczenie ponownego terminu płatności, o którym mowa w ust. 2 powyżej od momentu dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
- 6) W przypadku opóźnienia w zapłacie ceny Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy odsetki za opóźnienie według stopy ustawowej w skali roku zgodnie z ustawą z 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).
- 7) Strony oświadczają, że są podatnikami podatku od towarów i usług i że w związku z tym zostały im nadane następujące numery identyfikacji podatkowej:
 - o Zamawiającemu: 555-17-83-839,
 - o Wykonawcy:
- 8) Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktur VAT bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru.

§ 5

- 1) W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu:
 - a) Niezrealizowania przez Wykonawcę umowy w terminie, którym mowa w § 2 ust. 3 Zamawiający zastosuje karę umowną w wysokości 10% wartości brutto sprzętu będącego przedmiotem umowy,

- b) Stwierdzenia wad fizycznych lub prawnych przedmiotu umowy Zamawiający stosuje karę umowną w wysokości 10% wartości brutto sprzętu będącego przedmiotem umowy. Za wadę fizyczną przedmiotu umowy dającą Zamawiającemu prawo odstąpienia od umowy uznaje się:
- nieusuwalną wadę zmniejszającą wartość lub użyteczność sprzętu ze względu na cel oznaczony w umowie lub przeznaczenie rzeczy,
 - brak właściwości, które zgodnie z umową sprzęt powinien posiadać,
 - wadę fizyczną, która pomimo trzykrotnych napraw nie została przez Wykonawcę skutecznie usunięta.
- 2) W przypadku, gdy Wykonawca – mimo potwierdzenia wiadomości o awarii sprzętu wymienionego w § 1 ust. 2 lub istnieniu w nim wady – nie skieruje do Zamawiającego upoważnionego pracownika, o którym mowa w § 3 ust. 4 lub naruszony zostanie termin wskazany w oświadczeniu o warunkach serwisu i gwarancji (Załącznik nr 2 do umowy), Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% ogólnej wartości zamówienia brutto (§ 1 ust. 3) za każdy dzień do momentu podjęcia czynności serwisowych przez pracownika Wykonawcy lub oddania naprawionego sprzętu do użytku. W tym przypadku Zamawiający prześle Wykonawcy notę księgową.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 6

- 1) Wykonawca może dokonać czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela, w tym przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy, na zasadach określonych w § 6 ust. 2 i 3.
- 2) Zamawiający po otrzymaniu od Wykonawcy wniosku o wyrażenie zgody na dokonanie czynności określonych w § 6 ust. 1, wszczyna bez zbędnej zwłoki procedurę wskazaną w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991) i na tej podstawie wydaje opinię i przekazuje ją wraz z wnioskiem do Rady Powiatu Chojnickiego.
- 3) O podjętej przez podmiot tworzący (Radę Powiatu Chojnickiego) decyzji w przedmiocie wyrażenia zgody na dokonanie czynności prawnej lub odmowie jej wyrażenia, Zamawiający informuje Wykonawcę niezwłocznie.
- 4) Czynność prawna dokonana przez Wykonawcę bez zgody Rady Powiatu Chojnickiego jest nieważna.

§ 7

- 1) Strony zobowiązują się załatwiać spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy polubownie w drodze negocjacji. W wypadku, gdy strony nie osiągną porozumienia wówczas każda ze stron może poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- 2) Strony zgodnie ustalają, iż zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość wprowadzenia takich zmian w ogłoszeniu o zamówieniu lub Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany.
- 3) W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach bez ponoszenia jakichkolwiek kosztów związanych z odstąpieniem od umowy.
- 4) Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych umową.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY