

Kraków, 06.06.2025 roku

DO WSZYSTKICH KOGO DOTYCZY

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT NA DZIEŃ
13.06.2025 ROKU**

dot. sprawy: 45/ZP/2025

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania na **Dostawę Tomografu komputerowego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności**, zmienia się termin składania i otwarcia ofert :

Pyt. 1 dot. opisu w punkcie nr 115, zał. nr 1 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „*Automatyczna integracja tomografu ze wstrzykiwaczem środka cieniującego (z dwukierunkową komunikacją)*”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy.

Pomimo wbudowanego w urządzenie interfejsu CAN, aby złożyć ważną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.

Oferowany wstrzykiwacz wyposażony jest w dwie identyczne konsole sterujące, umożliwiające programowanie parametrów iniekcji zarówno w sterowni, jak i w pokoju badań. Rozwiązanie to znacząco zwiększa elastyczność i efektywność pracy operatora, umożliwiając konfigurację protokołu badania bezpośrednio przy pacjencie — na przykład w trakcie zbierania wywiadu dotyczącego masy ciała — jak również w sterowni. Dzięki temu operator może na bieżąco dostosować parametry iniekcji, optymalizując proces przygotowania pacjenta do badania oraz minimalizując ryzyko błędów.

Zamawiający w punktach nr 81,87 i 90 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymagania, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od zapisu zawartego w pkt 115 Załącznika nr 1 do SWZ, przy czym wskazuje że OPZ nie zawierał w tym punkcie zapisu o automatycznej integracji. Patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

Pyt. 2 dot. opisu w punkcie nr 116, zał. nr 1 do SWZ

Prosimy o odstąpienie od wymogu: „*Sterowanie dostarczonym wstrzykiwaczem środka kontrastowego bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej. Sprzężenie minimum klasy IV według CiA 425*”

Uzasadnienie:

Różne modele tomografów posiadają różne możliwości i klasy integracji (sterowania) z poszczególnymi modelami wstrzykiwaczy.

Pomimo wbudowanego w urządzenie interfejsu CAN, aby złożyć ważną ofertę, na obecnym etapie postępowania nie jesteśmy w stanie określić modelu tomografu, z którym miałby być zintegrowany wstrzykiwacz w/g klasy CAN IV.

Oferowany wstrzykiwacz wyposażony jest w dwie identyczne konsole sterujące, umożliwiające programowanie parametrów iniekcji zarówno w sterowni, jak i w pokoju badań. Rozwiązanie to znacząco zwiększa elastyczność i efektywność pracy operatora, umożliwiając konfigurację protokołu badania bezpośrednio przy pacjencie — na przykład w trakcie zbierania wywiadu dotyczącego masy ciała — jak również w sterowni. Dzięki temu operator może na bieżąco dostosować parametry iniekcji, optymalizując proces przygotowania pacjenta do badania oraz minimalizując ryzyko błędów.

Dodatkowo zamawiający w punktach nr 81,87 i 90 wymaga: „Oprogramowanie do synchronizacji startu badania spiralnego na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie”.

Opisane wymagania, tj. monitorowanie w czasie rzeczywistym danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, które po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręczne rozpoczęcie badania.

W ten sposób we współrealizowanych dotychczas projektach spełnione jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Powyższa funkcjonalność zapewnia możliwość wykonania wszystkich typów/rodzajów badań z udziałem automatycznego wstrzykiwacza kontrastu bez sprzężenia klasy min. IV wg. CiA 425.

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od zapisu w pkt 116 SWZ. Patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

Pyt. 3 dot. opisu w punkcie nr 3, część II, zał. nr 1 do SWZ

Prosimy o doprecyzowanie czy wymaganie dotyczy jedynie tomografu komputerowego oraz czy zamawiający dopuszcza możliwość zdalnego zdiagnozowania wstrzykiwacza kontrastu poprzez kontakt telefoniczny?

Uzasadnienie:

Pragniemy zauważyć, że w przypadku Wstrzykiwaczy kontrastu, przy ich znacznie mniejszym skomplikowaniu techniczno-konstrukcyjnym w odniesieniu do Tomografu komputerowego czy Rezonansu Magnetycznego, diagnostyka w większości przypadków odbywa się poprzez kontakt telefoniczny z użytkownikiem. W przypadku usterek urządzenia generują błędy, które oznaczają poszczególne niesprawności. W momencie wystąpienia ewentualnych błędów wystarczy zastosować się do instrukcji obsługi urządzenia lub skorzystać z kontaktu telefonicznego z serwisem, w celu ustalenia przyczyn i dalszego postępowania np.: reset urządzenia, usterka mechaniczna -> konieczna wizyta serwisanta itd.

Odp.: Zamawiający dopuszcza możliwość zdalnego zdiagnozowania wstrzykiwacza kontrastu poprzez kontakt telefoniczny

Pytanie nr 4:

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi licencjami lub kluczami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełny dostęp do funkcjonalności zaimplementowanych w urządzeniu i pozwalających w sposób nieograniczony na wykonywanie procedur serwisowych określonych przez producenta w dokumentacji technicznej i instrukcji urządzenia na potrzeby świadczenia usług serwisowych po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze, m.in. takich jak: przeglądy techniczne, testy bezpieczeństwa, testy jakości obrazowania, konfiguracje ustawień, kalibracje, diagnostykę, naprawy, wymiany podzespołów, montaż lub demontaż urządzenia.**

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 **licencji lub kluczów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostępny serwisowe. To

zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

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

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

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

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

Innymi słowy, wydatki Zamawiającego związane z utrzymaniem 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 publicznych^[2]. 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 licencjami, kluczami i dostęпами serwisowymi**, a następnie dzięki temu przeprowadzenie konkurencyjnej procedury na pogwarancyjny jego serwis, można uznać za wyraz zastosowania wskazanej reguły w praktyce.

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba

^[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_syst_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.).

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 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 hasel, 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 hasel, 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 konieczności dokupienia kodów, licencji, kluczy serwisowych, których brak po upływie gwarancji uniemożliwiłaby lub utrudniałaby Nabywcy dostęp do opcji serwisowych lub realizację usług serwisowych sprzętu takich jak: przeglądy techniczne, testy bezpieczeństwa, testy jakości obrazowania, konfiguracje ustawień, kalibracje, diagnostykę, naprawy, wymiany podzespołów, montaż lub demontaż urządzenia, przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Nabywcę z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Nabywcy wszelkie kod, licencje lub klucze serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Nabywcy dostęp do wszelkich opcji serwisowych umożliwiających wykonywanie ww. usług serwisowych.. Poniższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany lub odnowienia ww. licencji, kluczy serwisowych lub kodów serwisowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis zawarty w §1 ust. 5 projektu umowy stanowiący, że „Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń, które zostaną przekazane Zamawiającemu po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego.”

Pytania nr 5

1. (tomograf komputerowy, pkt. 233) Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zapis dotyczący "instalacji sieci separowanej wraz z UPS" należy traktować jako omyłkę pisarską? W pomieszczeniach TK nie ma konieczności stosowania sieci separowanej IT?

Odpowiedź.: Zamawiający nie wymaga stosowania sieci separowanej IT

2. (tomograf komputerowy, pkt. 233) Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie nowej sieci LAN w pomieszczeniach objętych postępowaniem, instalację tę doprowadzamy i zakańczamy w istniejącym pkt. dystrybucyjnym znajdującym się w pomieszczeniu przyległym do pracowni?

Odpowiedź.: Tak. Zamawiający potwierdza, że w zakresie nowej sieci LAN w pomieszczeniach objętych postępowaniem, instalację tę doprowadzamy i zakańczamy w istniejącym punkcie dystrybucyjnym.

3. (tomograf komputerowy) Prosimy o informację, czy Zamawiający umożliwi i wskaże miejsce na cele zaplecza budowy (minimum 1 kontener budowlany, oraz jedno stanowisko na kontener na odpady budowlane z dostępem do terenu utwardzonego, aby móc go regularnie wymieniać)?

Odpowiedź: Zamawiający umożliwi zorganizowanie zaplecza budowy jak w pytaniu.

Pytania nr 6

1. Dotyczy zał. nr 1, opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań, pkt 202

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie oprogramowania dla automatycznej oceny udarów CT Rapid na odrębnej dedykowanej stacji?

Instalacja tego oprogramowania na dedykowanej stacji zwiększy niezawodność, oraz zapewni szybką dostępność w nagłych przypadkach.

W przypadku akceptacji, czy oprogramowanie może być zainstalowane na jednym z 5 wymaganych stanowisk lub należy zapewnić dodatkowe stanowisko wyposażone w komputer PC oraz monitor diagnostyczny?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

2. Dotyczy zał. nr 1, opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań, X. Szkolenia – pkt 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisów na: „Bezpłatny udział w konferencjach i szkoleniach tematycznych lekarzy przez cały okres gwarancji od daty instalacji, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym w zakresie maksymalnie 25 osobodni. Wykonawca pokrywa koszty podróży, fee kongresowego oraz zakwaterowania”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

3. Dotyczy zał. nr 1, opis przedmiotu zamówienia zestawienie wymagań

Czy Zamawiający potwierdza, że będzie wymagał zapewnienia możliwości wykonywania badań z kontrastem u osób z uczuleniem na kontrasty jodowe, lub u osób z powikłaniami w nerkach po zastosowaniu kontrastów opartych na związkach jodu, szczególnie w badaniach wątroby, śledziony, trzustki, nerek a także w badaniach naczyniowych typu diagnostyka tętniaków aorty brzusznej, lub diagnostyki tętnic szyjnych.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga.

4. Dotyczy zał. nr 4 Umowa, §12

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie ust. 8 w brzmieniu: „Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z 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 kontrahentom.”

Uzasadnienie:

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 zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pulap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę - zmiana SWZ w tym zakresie.

5. Dotyczy zał. nr 4 Umowa, §15 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisów na: „Sprzedający odpowiada za realizację zobowiązań wynikających z umowy, na zasadzie winy ryzyka, w szczególności za uszkodzenie lub zniszczenie miejsca realizacji, powstałe w związku z realizacją przedmiotu Umowy, w tym z dostawą, instalacją i uruchomieniem urządzenia, za wyjątkiem przypadków, w których uszkodzenie lub zniszczenie miejsca realizacji przedmiotu umowy wynikałoby z winy Kupującego, działania siły wyższej lub winy osoby trzeciej, za którą Sprzedający nie ponosi odpowiedzialności.”

Uzasadnienie:

Prosimy o zmianę zasady ryzyka na zasadę winy. Zwracamy uwagę, że zgodnie z kc odpowiedzialność kontraktowa oparta jest na zasadzie winy. Zasada ryzyka znajduje zastosowanie do stosunków ubezpieczeniowych/gwarancyjnych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

6. Dotyczy zapisów SWZ

Ze względu na technologię przygotowania pomieszczenia do montażu urządzenia oraz technologię montażu i uruchamiania urządzenia, prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyłączy z użytkowania i przekaże Wykonawcy pomieszczenia wskazane do przystosowania dla tomografu komputerowego na okres minimum 11 tygodni

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

7. Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy o podanie szacowanej tygodniowej ilości badań, a także wartości napięcia, natężenia prądu oraz czasu ekspozycji dla planowanych badań. Dane potrzebne są do projektu osłon stałych.

Odpowiedź: Zamawiający szacuje około 80 badań tygodniowo, wartość napięcia około 100-110kV, czas ekspozycji około 5 sekund, natężenie około 200 mAs.

8. Dotyczy zapisów SWZ

Zamawiający wymaga demontażu i utylizacji obecnie używanego tomografu komputerowego. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przekaże protokolarnie stary aparat celem utylizacji i zainicjuje jako wytwórca odpadu Kartę Przekazania Odpadu.

Odp.: Zamawiający informuje, że wymaga demontażu i utylizacji obecnie używanego aparatu stacjonarnego RTG (!) (obecnego w miejscu docelowej instalacji) w pełnym zakresie.

9. Dotyczy zapisów SWZ

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że prace przy instalacji gazów medycznych nie wchodzi w zakres prac Wykonawcy. W innym przypadku prosimy o opis zakresu prac.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że prace przy instalacji gazów medycznych wchodzi w zakres zamówienia. Zamawiający oczekuje wykonania w pracowni tomografu dwóch punktów poboru tlenu, jednego punktu sprężonego powietrza oraz jednego punktu próżni w systemie AGA.

10. Dotyczy zapisów SWZ

Czy Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkoleń aplikacyjnych w terminie późniejszym (po przekazaniu tomografu komputerowego i podpisaniu protokołu końcowego)? Mając na uwadze interes Zamawiającego, chcemy aby szkolenie aplikacyjne odbyło się z udziałem pacjentów, co będzie miało wpływ na efektywność szkolenia. Bezpośrednio po uruchomieniu tomografu Wykonawca przeprowadzi szkolenie obsługowe.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

11. Dotyczy zapisów SWZ

Czy Zamawiający w związku z rozbudową sieci LAN w pracowni tomografii komputerowej oczekuje dostawy urządzeń sieciowych typu switch, router, szafa rack? Jeżeli tak, prosimy o wyspecyfikowanie oczekiwanych urządzeń.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający oczekuje na dostawę urządzenia sieciowego klasy - switch corowy Juniper QFX5120 wraz modułami.

12. Dotyczy zapisów SWZ

Czy Zamawiający oczekuje dostawy wraz z serwerem UPSa do podtrzymania pracy serwera w przypadku zaniku zasilania?

Odp.: Tak. Zamawiający oczekuje dostarczenia UPSa do podtrzymania pracy serwera w przypadku braku zasilania

13. Dotyczy zapisów SWZ – zdalna diagnostyka

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.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający umożliwi łączność z aparatami będącymi przedmiotem postępowania¹ przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download)

Równocześnie, Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert do dnia 13.06.2025 roku

Nowy termin składania ofert do dnia 13.06.2025 roku do godz. 08:00

Nowy termin otwarcia ofert dnia 13.06.2025 roku godz. 09:00.

Załącznikiem jest zmodyfikowany SWZ II **(na czerwono zmiany)**.