

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Łomża, dnia 27 stycznia 2023 r.

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/70/2022

## **WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (dalej: SWZ)**

*Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej Ustawą, na dostawę tomografu komputerowego wraz z przygotowaniem pomieszczeń Pracowni TK dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży w ramach projektu Nr POIS.11.03.00-00-0002/22 pn. „Poprawa efektywności leczenia i diagnozowania pacjentów chorych na choroby zakaźne poprzez przebudowę i doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego oraz wymianę tomografu komputerowego w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży” - Zadanie nr 4 „Zakup tomografu komputerowego wraz z przygotowaniem pomieszczeń Pracowni TK”*

**Projekt finansowany w ramach PROGRAMU OPERACYJNEGO INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO 2014-2020,**

**OŚ PRIORYTETOWA: XI REACT – EU,**

**DZIAŁANIE: 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia**

**znak sprawy: ZT-SZP-226/01/70/2022**

Zamawiający na podstawie art. 135 ust. 2 i 137 ust. 1 Ustawy, przekazuje wnioski o wyjaśnienie treści SWZ wraz z wyjaśnieniami i zmianą treści SWZ:

### **Pytanie 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.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

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

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

Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii. Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

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

---

<sup>1</sup> Rekomendacje udzielania zamówień publicznych na systemy informatyczne wydane w 2009 roku dostępne są na stronie internetowej Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem [https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf\\_file/0025/27574/Rekomendacje\\_UZP20ws\\_zamowiec584\\_na\\_systemy\\_informatyczne.pdf](https://www.uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0025/27574/Rekomendacje_UZP20ws_zamowiec584_na_systemy_informatyczne.pdf)

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

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

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

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych 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 niekorzystania 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*

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

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

*serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.*

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

## Pytanie 2

Dotyczy SWZ:

Rozdział XIII.3.3) 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 SWZ. 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 przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza potwierdzenie spełnienie parametrów oświadczeniem producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta.**

## Pytanie 3

### 1. Dotyczy punktu 60 tabeli Załącznika nr 4,

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie monitorów diagnostycznych posiadających klasę wyrobu medycznego IIa. Zmiana klasy wyrobu medycznego z IIb na IIa dla monitorów diagnostycznych spowodowana jest zmianami treści rozporządzenia MDR 2017/745.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

### 2. Dotyczy punktu 60 tabeli Załącznika nr 4,

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie zamiast dwóch diagnostycznych monitorów medycznych o przekątnej min. 21" jednego diagnostycznego monitora medycznego o przekątnej min. 30". Takie rozwiązanie jest znacznie bardziej ergonomiczne dla lekarza radiologa i w żaden sposób nie obniża wartości klinicznej i diagnostycznej stanowiska lekarskiego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

### 3. Dotyczy punktów 42 i 43 tabeli Załącznika nr 4,

Zwracamy uwagę, że oba te parametry są identyczne i dotyczą rozdzielczości niskokontrastowej 5mm. Prawdopodobnie Zamawiający w tym punkcie chciał oceniać dawkę dla innej rozdzielczości niskokontrastowej. Ponieważ obecnie nowoczesne systemy osiągają rozdzielczości niskokontrastowe na poziomie 2 mm więc ocena dawki przy tej rozdzielczości jest jak najbardziej pożądana. Proponujemy zmianę

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

zapisu parametru 43 na:

43.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej <b>2 mm</b> dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie $\leq$ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU $\pm 10\%$ i dla napięcia 120 kV [mGy].	podać	<p>&lt; 12,5 mGy - 2 pkt</p> <p>&lt; 25,0 mGy - 1 pkt</p> <p>25,0 mGy - 0 pkt</p>	
-----	--	-------	---	--

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza i modyfikuje wymagania punktu 43 w Załączniku nr 4 do SWZ zgodnie z powyższym.**

**Załącznik nr 4 do SWZ otrzymuje nowe brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.**

**4. Dotyczy punktów 42 i 43 tabeli Załącznika nr 4,**

Producent z uwagi na zastosowaną metodologię podał w danych produktowych wartości dawek dla rozdzielczości niskokontrastowej zmierzonych w polu akwizycji 32 cm. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie podania w punktach 42 i 43 tabeli Załącznika nr 4 dawek koniecznych do uzyskania wymaganej rozdzielczości niskokontrastowej zmierzonych w polu akwizycyjnym równym 32 cm. Wielkość pola akwizycji nie ma większego znaczenia, ponieważ fantom CATPHAN ma średnicę tylko 20 cm, a więc znacznie mniej niż wybrane do pomiaru przez producenta pole akwizycyjne.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 4**

**Dotyczy Załącznika nr 5 do SWZ:**

**1. Dotyczy pkt. 1 Załącznika nr 5 do SWZ - serwis gwarancyjny i pogwarancyjny:**

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

**Odpowiedź: Zamawiający zapewnia łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody 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**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- c) 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: Zamawiający nie wyraża zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modulem 3G opłacanym przez Wykonawcę.**

2. **Dot. pkt 2** - Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy bez konieczności użycia części zamiennych do 3 dni roboczych, do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i do 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

3. **Dot. pkt 6** – Prosimy o skrócenie okresu gwarancji na wymieniane części do maksymalnie 3 miesięcy.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

#### Pytanie 5

**Dotyczy wzoru umowy – Załącznik nr 6 do SWZ:**

1. **Dot. §1 ust. 6 zd. 2 wzoru umowy:**

Prosimy o potwierdzenie, że odpowiedzialność Wykonawcy, o której mowa w tym postanowieniu opiera się na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

2. **Dot. §2 ust. 4<sup>1</sup> wzoru umowy**

W ww. postanowieniu Zamawiający wskazał, że jego stanowisko ma być decydujące w przypadku rozbieżności co do ustalenia drogi transportowej dla sprzętu objętego umową. Wykonawca wskazuje jednak, że droga wyznaczona przez Zamawiającego musi zapewniać możliwość bezpiecznego przemieszczania urządzenia (nie powodować ryzyka jego uszkodzenia) i być uzasadniona technicznie oraz organizacyjnie. Czy Zamawiający potwierdza, że w ramach ewentualnej własnej koncepcji zapewni przestrzeganie ww. wymogów?

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**Zgodnie z zapisami §2 ust.4<sup>1</sup> i ust.4.<sup>2</sup> wzoru umowy, Zamawiający wyznaczy drogę transportu, a do obowiązków Sprzedającego należy „właściwe zabezpieczenie miejsc, przez które aparatura medyczna będzie transportowana do pomieszczeń wskazanych przez Kupującego”.**

3. **Dot. §2 ust. 5 wzoru umowy oraz §4 ust. 2 Załącznika nr 10 do wzoru umowy:**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Wykonawca wnosi o wyjaśnienie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmodyfikowanie ww. postanowień poprzez zamieszczenie w miejsce frazy „bez uwag” sformułowania „nie wykazującego istotnych wad”? W praktyce tego typu postanowienia mogą prowadzić do nadużyć w postaci zgłaszania nieistotnych uwag do przedmiotu umowy/dostawy, które wydłużają odbiór, podczas gdy ewentualne niewielkie mankamenty/zastrzeżenia/usterki/wady można usunąć np. w drodze uruchomionej gwarancji, która powinna rozpocząć swój bieg od momentu podpisania protokołu odbioru końcowego potwierdzającego możliwość korzystania z przedmiotu umowy zgodnie z przeznaczeniem. W konsekwencji przyjmuje się, że strony nie mogą uzależnić wypłaty wynagrodzenia należnego wykonawcy od braku jakichkolwiek usterek (por. wyroki SN: II CKN 28/97, I CKN 520/97, V CKN 1287/00 czy II CSK 476/12).

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**4. Dot. §2 ust. 7<sup>1</sup> wzoru umowy:**

Wskazane postanowienie odwołuje się do uchybień o różnym charakterze (lit. a) do d), gdzie czas na ich usunięcie będzie zależny każdorazowo od rodzaju stwierdzonego naruszenia. Jednocześnie termin na usunięcie nieprawidłowości ustalony w umowie powinien umożliwiać Wykonawcy realizację obowiązków w normalnym trybie, zapobiegając sięganiu przez Zamawiającego po inne instrumenty prawne (np. odstąpienie). Terminy umowne powinny zatem urzeczywistniać czas niezbędny na realizację określonych czynności, a nie stanowić jedynie warunek formalny zerwania kontraktu.

Czy mając na względzie powyższe Zamawiający zgodzi się na zmianę postanowienia poprzez wskazanie, że „w powyższych wypadkach, Kupujący wyznaczy Sprzedawcy odpowiedni termin (nie krótszy niż 5 dni roboczych) do usunięcia stwierdzonych usterek i dokonania odbioru przedmiotu Umowy.”?

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**5. Dot. §3 ust. 2 wzoru umowy:**

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuszcza możliwość wcześniejszego wydania pomieszczeń Wykonawcy w celu prowadzenia prac (np. na 8 tygodni przed 30.06.2023 r.)? Powyższe ma znaczenie zwłaszcza wobec nieprzesądzonej kwestii wykonania wzmocnienia stropu (§7 ust. 1.3.), która może wpłynąć na termin niezbędny do realizacji zamówienia (prac wykonywanych w pomieszczeniach Zamawiającego).

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**6. Dot § 4 ust. 2 – Prosimy o skrócenie terminu płatności do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.**

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**7. Dot § 6 ust. 1 pkt e) W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**8. Dot § 6 ust. 3** Prosimy o usunięcie postanowienia § 10 ust. 3 projektu umowy uprawniającego Zamawiającego do potrącania kar umownych z wynagrodzeniem wykonawcy.

Postanowienie takie narusza zasadę równowagi stron i proporcjonalności.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**9. Dot. §6<sup>1</sup> ust. 2** - Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie podpunktu kolejnego do §6<sup>1</sup> ust. 2 i wskazanie, że uprawnienie do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania drugiego o następującej treści:

*„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”*

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**10. Dot. §6<sup>1</sup> ust. 4** Wykonawca prosi o wyjaśnienie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu 7 dni określonego w § 6<sup>1</sup> ust. 4 - na termin ustalony przez Wykonawcę z Zamawiającym. W warunkach rynkowych żaden wykonawca nie jest w stanie dostarczyć fabrycznie nowego urządzenia, o parametrach wskazanych przez Zamawiającego, w tak krótkim czasie zaledwie 7 dni, na co wskazuje choćby termin wynikający z § 3. W związku z powyższym - w ocenie Wykonawcy termin ewentualnej wymiany urządzenia na nowe powinien uwzględniać realia rynkowe (produkcję na rynku zagranicznym), specyfikę przedmiotu zamówienia (wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny) oraz przede wszystkim być realny do wykonania dla Wykonawcy.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

**11. Dot. §7 ust. 2 lit. a) wzoru umowy:**

W związku z tym, że art. 433 pkt 1) ustawy Pzp zakazuje obciążania Wykonawcy odpowiedzialnością za „opóźnienie” prosimy o wykreślenie frazy „jednokrotnego takiego opóźnienia, które to przekracza 4 dni”.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**12. Dot. §7 ust. 2 lit. f) wzoru umowy:**

Wykonawca zwraca uwagę, że tego rodzaju postanowienie umowne jak to zawarte w §7 ust. 2 lit. f) może skutkować dużą swobodą po stronie Zamawiającego w kierowaniu do Wykonawcy wezwań pod rygorem odstąpienia, co łączy się ze zwiększeniem ryzyka kontraktowego po stronie wykonawców i skutkuje naruszeniem równowagi umownej stron. W związku z powyższym, Wykonawca zwraca się uprzejmie o wykreślenie postanowienia z treści wzoru umowy, wskazując, iż pozostałe postanowienia umowne wraz z przepisami kodeksowymi należy zabezpieczając uzasadniony interes Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**13. Dot. §7 ust. 2 lit. a) do e) wzoru umowy:**

Wykonawca prosi o wyjaśnienie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie ww. postanowienia ust. 2 w taki sposób, aby wynikało z niego, że „przed odstąpieniem od Umowy na podstawie lit. a) do e) Zamawiający wezwie na piśmie Wykonawcę do prawidłowej realizacji umowy i wyznaczy mu w tym celu termin nie krótszy niż 5 dni roboczych”?

Całkowite anulowanie umowy jest najdalej idącym w skutkach uprawnieniem Zamawiającego i powinno być stosowane w ostateczności, stąd Wykonawca powinien mieć możliwość podjęcia działań naprawczych, uchylających potrzebę zrywania kontraktu z wszystkimi tego negatywnymi skutkami, dotyczącymi również Zamawiającego (np. ryzyko zawarcia nowej umowy na dużo mniej korzystnych warunkach).

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**14. Dot. §12<sup>1</sup> §1 wzoru umowy:**

Zważywszy na rodzaj zamówienia Zamawiający jest w stanie już teraz wyraźnie wskazać, jakie utwory mogą powstać ramach przedmiotu umowy Prosimy o uzupełnienie postanowienia o rodzaj utworów, do jakich Zamawiający oczekuje przeniesienia autorskich praw majątkowych tj. „dokumentacji projektowej stworzonej przy realizacji zamówienia”.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**15. Dot. §12<sup>1</sup> ust. 4 wzoru umowy:**

W związku z tym, że całość zamówienia ma być realizowana przez jednego wykonawcę – w naszej ocenie nie zachodzi potrzeba korzystania z ww. dokumentacji projektowej na polach eksploatacji wskazanych w ust. 2 przez Zamawiającego w okresie przed przeniesieniem praw autorskich. Wnosimy zatem o wykreślenie z ust. 4

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

zdania pierwszego.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**16. Dot. §2 ust. 4 Załącznika nr 10 do wzoru umowy:**

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający usunie z ww. postanowienia słowo „ryzyko”. Wybór wykonawcy zastępczego, to okoliczność zależna wyłącznie od Zamawiającego, w związku z czym stosowanie tego rodzaju zapisu, stanowi w ocenie Wykonawcy działanie sprzeczne z art. 433 pkt 3) ustawy Pzp (zakazane postanowienie umowne).

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**17. Dot. §3 ust. 6 Załącznika nr 10 do wzoru umowy:**

Termin wyznaczony na realizację obowiązków umownych powinien zapewniać Wykonawcy możliwość jego dochowania. W związku z powyższym prosimy o uzupełnienie postanowienia: „w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie nie krótszym niż 7 dni roboczych”.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**18. Dot. §7 ust. 3 Załącznika nr 10 do wzoru umowy:**

Zamawiający przewidział w Załączniku nr 10 do wzoru umowy restrykcyjne warunki zmiany kadry realizującej zamówienie. Jednocześnie każda zmiana personelu musi być uprzednio zatwierdzona przez Zamawiającego (okoliczność niezależna od Wykonawcy). W związku z powyższym prosimy o doprecyzowanie §7 ust. 3 zdanie 2 jak niżej:

„Przerwa w wykonywaniu Umowy wynikająca z braku personelu Wykonawcy z przyczyn zależnych od Wykonawcy będzie traktowana, jako przyczyna leżąca po stronie Wykonawcy i nie może stanowić podstawy do przedłużenia terminu zakończenia robót.”

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**19. Czy niezależnie od zapisów w §12 wzoru umowy (zał. nr 6 do SWZ), Zamawiający przewiduje zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych oraz czy wyraża zgodę na zawarcie takiej umowy na wzorze Wykonawcy lub czy udostępni swój wzór z możliwością zadania dodatkowych pytań?**

**Odpowiedź: Zamawiający przewiduje zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, jeżeli w procesie planowania realizacji zamówienia dojdzie do konieczności ich powierzenia do dalszego przetwarzania. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych Zamawiający udostępni w załączeniu do niniejszego pisma.**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

## Pytanie 6

### Dotyczy prac adaptacyjnych:

1. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przed demontażem we własnym zakresie dokona trwałego usunięcia danych pacjentów z aparatu zgodnie z obowiązkiem spoczywającym na Administratorze danych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.**

2. Czy Zamawiający wykona dekontaminację obecnego systemu we własnym zakresie?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.**

3. Prosimy o określenie miejsca pozostawienia zdemontowanego urządzenia z określeniem długości drogi transportu (poziom + pion). Czy jest konieczność użycia windy? Czy należy urządzenie pozostawić w innym budynku?

**Odpowiedź: Transport z I piętra windą do piwnicy i ciągami komunikacyjnymi do pomieszczenia magazynowego bez wyjazdu na zewnątrz budynku. ( pion 10 mb. + poziom 270mb )**

4. Prosimy o udostępnienie dokumentacji technicznej pracowni branży konstrukcyjnej w zakresie warstw podposadzkowych oraz dopuszczalnego obciążenia podłoża dla pracowni oraz drogi transportowej, klimatyzacji, branży elektrycznej – zasilanie i uziemienie dla systemu TK (trasa przewodu zasilającego umożliwiająca ocenę jego długości).

**Odpowiedź: Zamawiający załącza opis techniczny do projektu konstrukcji który posiada, nie posiada dokumentacji technicznej konstrukcji, klimatyzacji oraz branży elektrycznej. Istniejąca klimatyzacja pomieszczeń pracowni oparta jest na dwóch klimatyzatorach miejscowych (w sterowni i Sali TK) Zasilanie istniejącego aparatu wraz z zmierzoną pętlą indukcyjną zostało określone z PFU strona 11.**

5. Prosimy o potwierdzenie, że w istniejąca posadzka w pomieszczeniu badań nie zawiera w swoim przekroju materiałów ściśliwych.

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami PFU strona 9 pkt 3 i odpowiedzią udzieloną na pytanie pkt 4 powyżej.**

6. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający we własnym zakresie wykona identyfikację wizualną (tabliczki informacyjne, naklejki, tablice ostrzegawcze itp.) dla pomieszczeń TK oraz pomieszczeń technicznych, sterowni.

**Odpowiedź: TAK**

7. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający wydłuży czas realizacji w sytuacji, gdy nie będzie w stanie przekazać Wykonawcy pomieszczeń do montażu urządzeń w wymaganym terminie (wraz z czasem

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

potrzebnym na uzyskanie pozwoleń) lub infrastruktura (po stronie Zamawiającego) wymagana do uruchomienia urządzeń nie będzie umożliwiała zakończenia realizacji umowy.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

8. Dotyczy paragrafu 3 punkt 2 Wzoru Umowy – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zwiększenie czasu i zmienienie brzmienia zdania z „... na okres nie dłuższy niż 6 tygodni przed datą końcową..” na „...na okres nie krótszy niż 10 tygodni przed datą końcową..”? Pragniemy zaznaczyć, iż w przypadku konieczności wzmocnienia stropu oraz uzyskania pozwoleń ten czas jest bardzo krótki.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

9. Czy Zamawiający potwierdza, iż dysponuje odpowiednią infrastrukturą dla stacji opisowej (lekarzkiej) tj. biurko, krzesło, podłączenie do sieci oraz zasilania? Jeśli nie, jaki zakres ma przewidzieć Wykonawca?

**Odpowiedź: Zamawiający posiada biurko, krzesło, w pkt 2.8.2 PFU określono zakres jaki ma przewidzieć Wykonawca w zakresie sieci strukturalnej LAN oraz zasilania.**

10. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zatwierdzenie projektu osłon stałych w WSSE będzie w gestii Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zatwierdzenie projektu osłon stałych w WSSE będzie w gestii Wykonawcy po uzyskaniu stosownego pełnomocnictwa udzielonego przez Zamawiającego.**

11. Zwracamy się z prośbą o podanie odległości od rozdzielni, z której może być zasilany nowy aparat (ok 100kVA)

**Odpowiedź: Podano w PFU pkt 1.5 strona 11.**

12. Prosimy o informację jakiego rodzaju i przekroju jest kabel zasilający obecny aparat CT

**Odpowiedź: Podano w PFU pkt 1.5 strona 11.**

13. Prosimy Zamawiającego o informację czy Wykonawca ma przewidzieć wymianę drzwi do pracowni. Jeśli tak, prosimy o podanie ilości oraz rodzaj (ochronne rtg czy zwykłe).

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami PFU pkt 2.3.2 oraz pkt 2.6.7**

14. Czy zamawiający posiada sprawną instalację PPOŻ w pracowni ?

**Odpowiedź: W pomieszczeniach pracowni nie jest zainstalowana instalacja PPOŻ**

15. Czy zamawiający będzie wymagał rozbudowy instalacji PPOŻ ?

**Odpowiedź: Tak zgodnie z PFU pkt 2.8.2 .**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

16. Czy zamawiający będzie wymagał rozbudowy i podłączenia się do systemu BMS ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie przewiduje podłączenia do systemu BMS.**

17. Czy zamawiający posiada wolne miejsca do wpięcia się z kablami internetowymi ? Czy Zamawiający wymaga dostarczenia elementów aktywnych/sieciowych?

**Odpowiedź: Zamawiający posiada wolne miejsca do wpięcia się z kablami internetowymi oraz nie wymaga dostarczenia elementów aktywnych/sieciowych.**

18. Czy zamawiający będzie wymagał montażu klimatyzatorów ? Jeśli tak to ile klimatyzatorów i jakiej mocy mają być zamontowane

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymagać będzie montażu dwóch klimatyzatorów w sterowni i Sali TK. Klimatyzatory powinny zapewniać w pomieszczeniach pracę przy temperaturze 20-22°C.**

19. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że instalacja komputerowa, telefoniczna, p.poż. itp. nie podlega modernizacji, wymianie i jest sprawna. W innym przypadku prosimy o podanie szczegółowego zakresu prac

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami w PFU i udzielonymi odpowiedziami.**

20. Prosimy o informację czy wentylacja w pomieszczeniu badań spełnia wymogi obowiązujących przepisów - 1,5 krotności wymiany na godzinę?

**Odpowiedź: Na dzień dzisiejszy zapewniona jest 1,5 krotna wymiana powietrza w pomieszczeniu badań. W załączeniu pomiary archiwalne wykonanej wentylacji w pomieszczeniach TK.**

21. Czy Zamawiający posiada aktualny pomiar skuteczności wentylacji? Czy Wykonawca ma go przewidzieć w swoim zakresie?

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada aktualnego pomiaru skuteczności wentylacji, Wykonawca powinien dokonać przedstawić aktualny pomiar skuteczności wentylacji .**

22. Czy zamawiający oczekuje wymiany wykładziny? Jeśli tak w jakich pomieszczeniach?

**Odpowiedź: Tak, zgodnie z pkt 2.6.9. strona 20 PFU .**

23. Czy w przypadku niesprawności wentylacji Zamawiający dokona usprawnień we własnym zakresie czy oczekuje wykonania tych prac od dostawcy aparatu?

**Odpowiedź: TAK**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

24. Czy Zamawiający wydzieli, wyznaczy, wygrodzi i zabezpieczy drogę dostawy systemu zgodnie z wytycznymi producenta oraz drogę dojazdu i manewrów samochodu ciężarowego, wózka widłowego, dźwigu i pozostałych sprzętów?

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SWZ i udzielonymi odpowiedziami.**

25. Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku istnienia ograniczeń wjazdu do miejsca dostawy Zamawiający wyrazi zgodę na przejazd/ dojazd transportu i uzyska własnym staraniem zgody od podmiotów trzecich jeżeli będą wymagane?

**Odpowiedź: Nie istnieją ograniczenia wjazdu do miejsca dostawy.**

26. Czy Zamawiający zgodzi się przejąć odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich zgód administracyjnych, w szczególności na uruchomienie pracowni przez lokalną WSSE (przy pełnym wsparciu Wykonawcy) i wyłączyć z zakresu Umowy (nie warunkuje podpisania protokołu zdawczo -odbiorczego)? Pragniemy zaznaczyć, że Wykonawca nie jest stroną dla WSSE, co dodatkowo może wydłużyć czas oczekiwania.

**Odpowiedź: Wykonawca otrzyma pełnomocnictwo do reprezentowania szpitala w uzyskaniu wszystkich wymaganych zgód administracyjnych.**

27. Jeśli na powyższe odpowiedź brzmi „NIE”, ze względu na krótki czas realizacji instalacji (po dostawie systemu) oraz na konieczność przygotowania również części niezbędnej dokumentacji przez Zamawiającego zwracamy się z prośbą o wyłączenie czasu potrzebnego na uzyskanie zgód administracyjnych z czasu liczonego na realizację Umowy.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi odpowiedziami na pytania.**

28. Ze względu na krótki czas realizacji Umowy oraz fakt, iż najefektywniejsze szkolenia możemy przeprowadzić dopiero po odbiorze końcowym sprzętu, finalnych odbiorach Sanepidu i zgodzie na uruchomienie pracowni, już na pacjentach, co wymaga przekazania sprzętu na własność Zamawiającego, odpowiedniego zaplanowania (m.in. grafików lekarzy i radiologów, umówienia wizyt itp.) co może znacząco rozciągnąć się w czasie i nie jest zależne od Wykonawcy, prosimy o wyrażenie zgody na przeprowadzenie jednodniowego szkolenia z bezpiecznej, podstawowej obsługi na fantomach przed odbiorem końcowym i wyłączenie szkoleń z czasu realizacji Umowy

**Odpowiedź: Zamawiający przed podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego wymaga przeprowadzenia szkolenia dla wszystkich grup personelu Zamawiającego wskazanych w Załączniku nr 5 do SWZ - z bezpiecznej, podstawowej obsługi, na fantomach.**

**Pozostałe szkolenia wymagane są po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego.**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

29. Prosimy o potwierdzenie, że termin szkoleń aplikacyjnych (instruktażu personelu Zamawiającego) nie warunkuje podpisania ostatecznego protokołu odbioru końcowego

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie poprzednie (Pytanie 6 pkt 28)**

30. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w zakresie dostawy nowego tomografu nie ma dostawy mebli lub innego wyposażenia ruchomego pracowni poza wyspecyfikowanym w SWZ

**Odpowiedź: W zakres dostawy nie wchodzi wyposażenie ruchome i meble pracowni.**

31. Czy Zamawiający dopuści dostawę systemu o masie 1810 kg windą (z wózkiem 1950kg)? Czy zapewni obecność firmy serwisującej windę, aby móc uruchomić ją w trybie serwisowym?

**Odpowiedź: Tak, pod warunkiem transportu pojedynczych elementów o masie max 1000 kg wraz z wózkiem.**

#### Pytanie 7

1. dotyczy: Rozdz. VII ust.2 pkt.4) I.

Czy Zamawiający w ramach spełnienia warunku przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, dopuści realizację przez konsorcjum firm zamówienia w zakresie rozbudowy jednostki o pracownię wraz z dostawą aparatury medycznej służącej do diagnostyki obrazowej( np. rezonansu magnetycznego)?

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje zmiany Rozdziału VII ust. 2 pkt 4) ppkt I SWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:**

**„I. w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - zrealizował należycie co najmniej jedną dostawę tomografu komputerowego lub rezonansu magnetycznego wraz z montażem, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Kupującego, oraz przygotowaniem lub rozbudową pomieszczeń, o wartości łącznie min. 2.500.000,00 zł brutto (słownie: dwa miliony pięćset tysięcy złotych)”**

**W związku z powyższą zmianą SWZ, zmianie ulega ogłoszenie o zamówieniu nr 2022/S 249-728379 z dnia 27.12.2022 r.**

2. dotyczy: Rozdz. VII ust.2 pkt.4) I.

Czy Zamawiający dopuści powoływanie się przez jednego członka konsorcjum na doświadczenie zdobyte przez innego konsorcjanta w trakcie wykonywania wspólnego zamówienia w tym zakresie, w sytuacji gdy konsorcjant ten udostępni zasoby Wykonawcy i jednocześnie na etapie realizacji zamówienia będzie pomiędzy Stronami zawarta umowa podwykonawstwa?

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

### 3. dotyczy: Rozdz. VII ust.2 pkt.4) II i IV SWZ

*„Czy Zamawiający w ramach spełnienia warunku przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej – dysponowania osobami posiadającymi określone uprawnienia – dopuści osoby posiadające określone uprawnienia wydane na podstawie poprzednich przepisów, nie zawierające dopisku „bez ograniczeń”?*

W innym przypadku Zamawiający żądając takiego dokumentu, określając go jako dokument potwierdzający posiadanie uprawnień budowlanych bez ograniczeń, nie wziął pod uwagę, iż warunek ten może nie przystawać do uprawnień zdobytych przed wejściem w życie nowych uregulowań.

W niniejszym postępowaniu Zamawiający w SWZ sam wskazał, że określając wymogi dla każdej osoby w zakresie posiadanych uprawnień budowlanych uznaje uprawnienia wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów prawnych, a także zgodnie z art. 12a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 r. poz. 1333 ze zm.) oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r., poz. 65).

Prosimy zatem o potwierdzenie czy Zamawiający uzna uprawnienia bez dopisku „bez ograniczeń”, w przypadku gdy Wykonawca będzie dysponował osobami, które na gruncie przepisów budowlanych mogą wykonywać roboty będące przedmiotem zamówienia i posiadają do tego niezbędne uprawnienia.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający uzna uprawnienie budowlane niezawierające zwrotu „bez ograniczeń”.**

### 4. dotyczy: Formularz ofertowy pkt. I 1) wzoru umowy, §4 ust.1 pkt.1.1.

*„W związku z faktem, że zakres przedmiotowy określony w pkt.1) dotyczy czynności opodatkowanych różną stawką podatku od towarów i usług, czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę zapisu wskazującego wyłącznie kwotę brutto i wskazanie stawki mieszanej: 8%/23%?”*

W powyższym wymienionym zakresie przeszkolenie personelu Zamawiającego opodatkowane jest stawką VAT w wysokości 23 %, przy czym aparatura medyczna opodatkowana jest stawką 8%.

Prosimy więc o dostosowanie zapisu w sposób umożliwiający Wykonawcy prawidłowe przedłożenie oferty.

**Odpowiedź: W przypadku oferowania ceny zawierającej różne stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza odpowiednie wskazanie w Formularzu ofertowym kwoty netto, stawki podatku VAT oraz kwoty brutto za poszczególne elementy / składowe oferowanej ceny.**

### 5. Prosimy o wskazanie drogi transportowej urządzenia z parkingu do pomieszczeń w których ma nastąpić instalacja. Czy na drodze występują schody, windy?

**Odpowiedź: Transport do pomieszczenia Tomografu z parkingu, korytarzem parteru do windy, winda na I piętro i korytarzem do pracowni i zgodnie z udzieloną odpowiedzią na Pytanie 6 ppkt**

**31.**



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

6. Prosimy o podanie dokładnej lokalizacji magazynu, gdzie ma zostać przetransportowany istniejący tomograf?

**Odpowiedź: Transport z I piętra windą do piwnicy i ciągami komunikacyjnymi do pomieszczenia magazynowego bez wyjazdu na zewnątrz budynku (pion 10 mb. + poziom 270mb ).**

7. dotyczy wzoru umowy, §1 ust. 4 oraz pkt 108 Załącznika nr 4 do SWZ

Prosimy o ujednoczenie zapisów, dotyczących wymaganej częstotliwości przeglądów gwarancyjnych. Czy Zamawiający potwierdza, że oczekuje wykonywania przeglądów w okresie gwarancji wg zaleceń producenta urządzenia?

**Odpowiedź: Zamawiający ujednocza zapisy dotyczące wymaganej częstotliwości przeglądów gwarancyjnych w okresie gwarancji – Zamawiający wymaga przeglądu gwarancyjnego w okresie gwarancji 3 x w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta.**

**W związku z powyższym, zmianie ulegają następujące postanowienia SWZ:**

1) pkt 108 w Załączniku nr 4 do SWZ - *Zestawienie asortymentowo- ilościowe i parametry wymagane, w brzmieniu:*

*„Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład oferowanego zestawu TK (bez ograniczeń liczby skanów obejmująca detektory, lampę oraz inne urządzenia i oprogramowanie będące przedmiotem zamówienia), obejmująca wykonanie co najmniej trzech przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg. zaleceń producenta) w czasie jej trwania.”*

**otrzymuje nowe brzmienie:**

**„Pełna gwarancja na wszystkie oferowane urządzenia wchodzące w skład oferowanego zestawu TK (bez ograniczeń liczby skanów obejmująca detektory, lampę oraz inne urządzenia i oprogramowanie będące przedmiotem zamówienia), obejmująca wykonanie co najmniej trzech przeglądów w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta, w czasie jej trwania.”**

**Załącznik nr 4 do SWZ otrzymuje nowe brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.**

2) pkt 7 w Załączniku nr 5 do SWZ - *Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia.*

*w brzmieniu:*

7.	Częstotliwość wykonywanych przeglądów w siedzibie Zamawiającego w <b>okresie gwarancji</b> (przeglądy w okresie gwarancji bez opłat (bezkosztowe) dla	<b>1 x w roku lub</b> zgodnie z zaleceniami producenta	
----	---	--	--

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	Zamawiającego)		
--	----------------	--	--

otrzymuje nowe brzmienie:

7.	Częstotliwość wykonywanych przeglądów w siedzibie Zamawiającego w <b>okresie gwarancji</b> (przeglądy w okresie gwarancji bez opłat (bezkosztowe) dla Zamawiającego)	<b>3 x w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta</b>	
----	--	--	--

**Załącznik nr 5 do SWZ otrzymuje nowe brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.**

**3) § 1 ust. 4 wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ,**

w brzmieniu:

*„4. Przeglądy gwarancyjne przedmiotu umowy wykonywane będą co 12 miesięcy, w ramach całkowitego wynagrodzenia umownego. Dokładne terminy przeglądów gwarancyjnych będą każdorazowo indywidualnie uzgadniane przez Strony – w wypadku sporu co do tego terminu, rozstrzygającym będzie stanowisko Kupującego. Pierwszy przegląd gwarancyjny (całości przedmiotu zamówienia) odbędzie się w terminie 12 miesięcy od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego zamówienia.”*

otrzymuje nowe brzmienie:

**„4. Przeglądy gwarancyjne przedmiotu umowy wykonywane będą co 12 miesięcy, w ramach całkowitego wynagrodzenia umownego, z zastrzeżeniem, że dla aparatury medycznej częstotliwość przeglądów gwarancyjnych określa Załącznik nr 5 do SWZ. Dokładne terminy przeglądów gwarancyjnych będą każdorazowo indywidualnie uzgadniane przez Strony – w wypadku sporu co do tego terminu, rozstrzygającym będzie stanowisko Kupującego. Pierwszy przegląd gwarancyjny odbędzie się w terminie 12 miesięcy od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego zamówienia, z zastrzeżeniem, że termin pierwszego przeglądu gwarancyjnego aparatury medycznej zostanie ustalony zgodnie z wymogami określonymi w Załączniku nr 5 do SWZ”**

**8. dotyczy wzoru umowy, §2 ust. 5 pkt.1) lit. f)**

Czy Zamawiający dopuści wykreślenie wymogu dostarczenia przez Wykonawcę przez podpisaniem protokołu zdawczo – odbiorczego decyzji WSSE w Białymstoku dopuszczającą tomograf komputerowy do użytkowania?

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Wpływ na dopuszczenie do użytku tomografu mają nie tylko działania podjęte przez wykonawcę i prawidłowo wykonane, ale również w dużej mierze uzależnione jest to od współpracy Zamawiającego. Wykonawca nie może ponosić całkowitej odpowiedzialności za uzyskanie pozwolenia na użytkowanie, oraz ponosić ryzyka wynikającego z terminów wydania takiej decyzji przez właściwe organy. Stwarza to sytuację, w której Wykonawca dokonując wszelkich czynności w sposób prawidłowy i terminowy narażony jest na niezrealizowanie zamówienia w terminie, w związku z działaniami od Niego niezależnymi, a zależnymi od Zamawiającego bądź organu administracyjnego.

**Odpowiedź: Zgodnie z udzielnymi odpowiedziami.**

**9. dotyczy wzoru umowy, §4 ust.5 i 6.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie w **§4 ust.10 o następującej treści:**

„Ustalenia określone w ust.5 i 6 nie dotyczą sytuacji, o której mowa w art. 48 ustawy z dnia 7 października 2022 r. o zmianie niektórych ustaw w celu uproszczenia procedur administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. poz. 2185), nowelizującej przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.”

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**10. dotyczy wzoru umowy, §5**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie w §5 ust.1 lit.e), f), g) o następującej treści:**

„e) wprowadzenie nowej technologii lub zaprzestania produkcji przedmiotu umowy objętego umową, wykonawca zaproponuje inny równoważny produkt spełniający parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia, przy czym cena zastępczego produktu nie może być wyższa niż cena jednostkowa netto zastępowanego produktu;

f) zmiany nazwy lub nazwy producenta przedmiotu objętego postępowaniem;

g) wystąpienie zdarzeń siły wyższej jako zdarzenia zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i niemożliwego do zapobieżenia.”

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**11. dotyczy wzoru umowy, §6 (Kary umowne):**

*Zwracamy uwagę, że kary określone w ust.1 lit. a)-f) odnoszące się do wynagrodzenia brutto całkowitego są karami wygórowanymi i rażąco odbiegającymi od standardów rynkowych, w związku z czym wnioskujemy o ich obniżenie do 0,01%.*

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**12. dotyczy wzoru umowy, §6 ust.2**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

*W związku z faktem odwoływania się w zakresie wysokości kar umownych do wynagrodzenia całkowitego, niezależnie od rodzaju przewinienia prosimy o zmniejszenie łącznej sumy kar z 20 % do 10%.*

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

### 13. dotyczy wzoru umowy, §7 ust.2

Prosimy o dodanie po zdaniu „- w terminie 20 dni od dnia zaistnienia podstaw odstąpienia” sformułowania „po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do dokonania czynności wyznaczając Wykonawcy termin nie krótszy niż 3 dni robocze.”

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

### Pytanie 8

#### 1. Dotyczy Załącznika nr 4

Jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego na poniższe pytanie pozwoli Wykonawcy złożyć ważną i konkurencyjną ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne, poniższe punkty specyfikacji technicznej, zgodnie z wartościami z kolumny „Parametry oferowane”?

Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr punktowany w kryterium o ceny ofert „JAKOŚĆ – PARAMETRY TECHNICZNE	Parametr oferowany
14.	Maksymalna wartość współczynnika skoku spirali (pitch) możliwego do ustawienia w protokole badania spiralnego przy akwizycji z kolimacją wiązki (pokryciem anatomicznym) min. 38mm i pola obrazowania min. 50 cm	≥ 1,50	>1,50 – 2 pkt 1,50 – 0 pkt	1,5 dla pola obrazowania FOV max. 41,5 cm
18.	Średnica gantry [cm]	75 cm		70 cm
22.	Programowane w protokole badania kolorowe wskaźniki z odmierzeniem czasu do końca	TAK		TAK, Programowane w protokole badania

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	skanu informujące pacjenta w trakcie akwizycji o konieczności zatrzymania oddechu umieszczone z przodu i z tyłu gantry.			kolorowe wskaźniki z odmierzeniem czasu do końca skanu informujące pacjenta w trakcie akwizycji o konieczności zatrzymania oddechu umieszczone z przodu gantry.
26.	Maksymalna szybkość badania w trybie spiralnym mierzona szybkością przesuwu stołu podczas skanu spiralnego dla pola obrazowania min. 50 cm [mm/s]	$\geq 175$ mm/s (podać parametry skanu: szerokość wiązki, czas obrotu, pitch i FOV)		TAK, 175 mm/s, 64 x 0,6 mm, 0,33 s., 1,5, 41,5 cm
30.	Obsługa stołu i gantry za pomocą przycisków na obudowie gantry umieszczonych z przodu i z tyłu gantry.	TAK		Obsługa stołu i gantry za pomocą pilota bezprzewodowego zintegrowanego z gantry z każdej strony gantry
46.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w rozdzielczości 512 x 512 [obrazów/s]	60 obrazów/s		40 obrazów/s

Uzasadnienie:

**Ad 14.**

Tak postawione przez Zamawiającego wymaganie w odniesieniu do współczynnika skoku spirali jest niezgodne z par 18, ust. 2, pkt 1 i 2 Rozporządzenia ws. Warunków bezpiecznego stosowania promieniowania. Wskazane rozporządzenie nie ogranicza, ani nie normuje wielkości pola widzenia.

Czyni to jednak Zamawiający, co uniemożliwia nam złożenie oferty.

Ustalona przez Zamawiającego wartość w tym parametrze ma na celu ograniczenie konkurencyjności.

Obecny zapis określający ten parametr nie jest również zgodny z linią orzecznictwa KIO nr 538/21, gdzie w wyroku czytamy: „*Normy rozporządzenia nie wskazują na ograniczenia odnoszące się do współczynnika*

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

*pitch w konkretnej wielkości pola obrazowania (np. min 50 cm), czy każdej wielkości pola obrazowania aparatu, czy nawet warstwowości”*

**Ad 18.**

Zamawiający jasno precyzuje rozmiar gantry. Jednakże należy zwrócić uwagę, że to maksymalne dostępne rekonstruowane pole widzenia (FOV) zapewni faktyczne wykorzystanie dostępnej wielkości otworu. Zamawiający wymagając jedynie 50 cm pola obrazowania (pkt. 34) naraża się na brak informacji klinicznej znajdującej się poza standardowym polem obrazowania (50 cm) narażając pacjenta na wykonanie dodatkowych skanowań, co wiąże się z wyższą dawką zdeponowaną w pacjencie.

Rozwiązanie posiadane przez naszą firmę, umożliwia wykonanie rekonstrukcji obrazu równej średnicy gantry zapewniając, że każde badanie, które będzie wykonane na oferowanym przez naszą firmę tomografie, będzie zawierać w sobie dane obrazowe.

**Ad 22.**

Wykonawca oferuje urządzenie wyposażone w kolorowe wskaźniki odliczające czas badania tylko z przodu gantry. Przy wymaganym przez Zamawiającego w pkt. 25 zakresie skanowania (200 cm) – pozycjonując pacjenta na plechach, nogami skierowanymi w stronę tomografu, pacjent ma możliwość podglądu, na zintegrowanym z gantry tablecie, czasu wstrzymania oddechu czy czasu jaki ma na wykonanie komendy głosowej zarówno w formie graficznej jak i cyfrowej co zapewnia w pełni wymaganą funkcjonalność.

**Ad 26.**

Zamawiający wymaga maksymalnej szybkości badania w trybie spiralnym, mierzonej szybkością przesuwu stołu podczas skanu spiralnego w polu obrazowania min. 50 cm, co uniemożliwia Wykonawcy złożenie konkurencyjnej oferty.

Wykonawca wskazuje, że maksymalna szybkość badania wynika z fizycznej kolimacji, współczynnika pitch i czasu rotacji układu lampa-detektor i tak powinna być wyrażana:

$$SZYBKOSC\ BADANIA = \frac{FIZYCZNA\ KOLIMACJA [mm] + PITCH \left[ \frac{mm}{s} \right]}{CZAS\ ROTACJI [s]}$$

Ponadto Zamawiający wymaga podania szybkości badania w polu min. 50 cm, co jest jedynie formą dyskryminacji, gdyż jak wiadomo narządy wewnętrzne mieszczą się doskonale w polu obrazowania 35 cm, co potwierdza diagnostyka obrazowa stosująca tego typu rozwiązania.

**Ad 30.**

Rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę umożliwia obsługę stołu i gantry za pomocą zestawu pilotów (bezp przewodowy oraz przewodowy) zintegrowanych z gantry, pozwalając technikowi na pozycjonowanie

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

pacjenta bez konieczności znajdowania się z przodu lub z tyłu gantry i korzystania z wbudowanych w gantry przycisków, zapewniając komfort pozycjonowania pacjenta w sposób mobilny z każdej strony aparatu.

**Ad 46.**

Pragniemy zauważyć, że Zamawiający wymagając możliwości szybkiego wykonywania rekonstrukcji, skupia się na ilości przetwarzanych obrazów na sekundę, lecz najbardziej czasochłonnym procesem jest poprawne ustawienie zakresów rekonstrukcji oraz wybór parametrów specyficznych dla danego zadania rekonstrukcyjnego.

Wykonawca posiada rozwiązanie, które optymalizuje i przyspiesza wykonanie danego badania za pomocą algorytmów, które wspomagają technika, a cały proces rekonstrukcji może zostać zautomatyzowany poprzez wykonywanie wszelkich zaplanowanych rekonstrukcji w tle, umożliwiając technikowi wykonanie kolejnych zadań.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza i podtrzymuje zapisy SWZ.**

**2. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 43**

Jedynie pozytywna odpowiedź Zamawiającego na poniższe pytanie pozwoli Wykonawcy złożyć ważną i konkurencyjną ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

W związku z omyłką pisarską Zamawiającego, który w pkt. 42 poddaje różnej ocenie dokładnie te same parametry dot. rozdzielczości niskokontrastowej dla tych samych warunków fizycznych jak w pkt. 43 prosimy o usunięcie punktu 43, co nie wpłynie negatywnie na wymagany zakres zastosowań oraz przywróci warunki uczciwej konkurencji, jasno precyzując wymagania Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nadaje nowe brzmienie pkt 43 w Załączniku nr 4 do SWZ i wymaga zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 3 pkt 3 i wymaga jak poniżej.**

43.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej <b>2 mm</b> dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie $\leq$ 10 mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU $\pm 10\%$ i dla napięcia 120 kV [mGy].	podać	< 12,5 mGy - 2 pkt < 25,0 mGy - 1 pkt 25,0 mGy - 0 pkt	
-----	--	-------	--	--

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

### 3. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 43 pkt. 6

Wysokie natężenie prądu lampy RTG jest najbardziej potrzebne dla niskich energii promieniowania (bowiem dla niższych wartości napięcia anodowego lampy [kV] obrazy RTG obciążone są większym szumem – gorsza jakość obrazu). Zwiększenie prądu lampy [mA] w tym obszarze skutkuje obniżeniem szumu obrazu i jego zdecydowanie lepszą jakością, pozwalając oszczędzić pacjentowi dawki promieniowania. Redukcja dawki ma bezpośredni wpływ na bezpieczeństwo Pacjenta, które jest dobrem najwyższym.

Czy Zamawiający, w celu zwiększenia konkurencyjności ofert, zmieni zapis punktu 6 wprowadzając punktację, tak jak poniżej?

6.	Maksymalny prąd anodowy [mA] wykorzystywany w protokole badania dla napięcia min. 80 kV	$\geq 550$ mA		<625 mA – 0 pkt $\geq 625$ mA – 5 pkt
----	---	---------------	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy i wymaga zgodnie z SWZ.**

### 4. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 8

Wysoka maksymalna szybkość chłodzenia anody lampy RTG, wiąże się z możliwością wykonania dużej ilości badań, bez konieczności przerw na chłodzenie lampy rtg, umożliwiając zbadanie dużej ilości pacjentów. Im wyższy jest ten parametr, tym tomograf jest wydajniejszy w codziennej pracy zakładu diagnostyki zapewniając płynną pracę.

Zwracamy uwagę, że Zamawiający, pomimo opisanego wymogów dla tomografu wysokiej klasy, wymaga maksymalnej szybkości chłodzenia anody lampy RTG jedynie w podstawowym zakresie oferowanym również w urządzeniach niższej klasy.

Czy Zamawiający, w celu zwiększenia konkurencyjności ofert, zmieni zapis punktu 8 wprowadzając punktację, tak jak poniżej?

8.	Maksymalna szybkość chłodzenia anody lampy [kHU/min]	$\geq 1000$ kHU/min		<1700 kHU/min – 0 pkt $\geq 1700$ kHU/min – 5 pkt
----	--	---------------------	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy i wymaga zgodnie z SWZ.**

### 5. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt.23

Możliwość wyświetlania filmów instruktażowych na monitorze na gantry jest funkcjonalnością o ograniczonym



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

zastosowaniu w przypadku procedur, których czas trwania wynosi zaledwie kilka sekund. Do komunikacji z pacjentem przede wszystkim służy interkom oraz komendy głosowe wydawane przez personel.

Prosimy o usunięcie tego parametru, co nie wpłynie ani na walory kliniczne przedmiotowego tomografu ani na wymagany zakres zastosowań.

**Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 6. Dotyczy Załącznika nr 4

Zamawiający wymaga szeregu algorytmów wykorzystywanych w praktyce klinicznej, które charakteryzują się dużą ilością zmiennych parametrów, i które ciężko jest zoptymalizować pod danego pacjenta ze względu na wysoki poziom skomplikowania.

Duży poziom skomplikowania rutynowych procedur powoduje, że czas badania się wydłuża, ilość pacjentów która jest możliwa do zbadania jest mniejsza, a obsługa tomografu posiada urządzenie, które jest mało intuicyjne co może generować błędy rzutujące na jakość otrzymywanych obrazów.

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy punkt premiowany podany jak poniżej?

	Algorytmy sztucznej inteligencji umożliwiające automatyczny dobór protokołów badania w oparciu o komunikację z obsługą tomografu w postaci indywidualnej charakterystyki pacjenta, dobierając optymalną kombinację parametrów akwizycji, rekonstrukcji i czasu badania	TAK/NIE		NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt
--	--	---------	--	----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 7. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 68

68.	Fotorealistyczna rekonstrukcja 3D (Cinematic lub równoważna) do prezentacji ludzkiej anatomii wykorzystująca do tworzenia obrazu oświetlenie objętościowe (wielopunktowe)	Tak Podać nazwę i producenta		
-----	---	---------------------------------	--	--

Czy Zamawiający dodatkowo wprowadzi element jakościowy do rekonstrukcji fotorealistycznej wykorzystujący najnowszej generacji algorytmy rekonstrukcyjne?

Oferowany przez naszą firmę system rekonstrukcji fotorealistycznej został wprowadzony pierwszy na rynku, posiadający zaawansowane algorytmy (w tym doceniany algorytm MonteCarlo) i został stworzony od podstaw, a nie jako modyfikacja istniejących rekonstrukcji VRT.

**Proponujemy punkt w brzmieniu:**

68a.	Rekonstrukcje 3D typu Cinematic Rendering, bazujące na dokładnej fizycznej symulacji oddziaływania światła z materią, realizujące	Tak/Nie		Nie - 0 pkt Tak - 1 pkt
------	---	---------	--	----------------------------

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<p>fotorealistyczny rendering kształtów z uwzględnieniem rozpraszania fotonów światła, propagacji światła, interakcji światła z materią, głębokości (cieni), możliwe do otrzymania dla każdego badania CT, MR w formacie DICOM dostępnego na serwerze aplikacyjnym.</p> <p>Technika stosująca:</p> <p>oświetlanie każdego piksela bardzo dużą ilością źródeł światła z dowolnego kierunku, rozpraszanie/pochłanianie fotonów, użycie algorytmów numerycznych MonteCarlo. Rekonstrukcja nowej generacji, inna niż adaptacja parametrów typowej rekonstrukcji VRT.</p>			
--	--	--	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 8. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 72

72.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii naczyń - z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora).	Tak/Nie  Podać nazwę i producenta	Tak - 1 pkt  Nie - 0 pkt	
-----	--	---	--------------------------------	--

Czy Zamawiający uzna za równoważne i jednocześnie przyzna punkt za zaoferowanie systemu wyposażonego w zestaw dedykowanych funkcjonalności do dokładnej oceny diagnostycznej przestrzeni płynnych (naczyni):

- aplikacja do oceny naczyniowej CT Vascular, wraz widokami krzywoliniowymi i poprzecznymi naczyń, wizualizacją blaszki
- wizualizacja w 3D VesselSurf, polegająca na zaznaczeniu wybranego punktu w naczyniu (i np. ciągłym nawigowaniu wzdłuż naczynia) wraz z jednoczesnym przedstawieniem tego punktu w 3 widokach MPR (np. prostopadłych)
- Anatomy Visualizer, Region Growing, do segmentacji naczyń i prezentacji w 3D, m.in. aorty
- rekonstrukcje wielopłaszczyznowe (MPR) krzywoliniowe i przekrojowe, cienkowarstwowe obrazy MIP

Wirtualna endoskopia naczyń bazuje na widoku 3D wewnątrz naczynia, nie umożliwia dokonania dokładnej oceny oraz pomiarów w naczyniach, czyli nie zapewnia jakości diagnostycznej.

Aktualnie, praktycznie nie stosuje się ogólnej oceny endoskopowej naczyń, mając do dyspozycji zestaw precyzyjnych funkcjonalności diagnostycznych.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

W związku z powyższym, czy Zamawiający w celu umożliwienia złożenia nam ważnej oferty, uzna za równoważne zaoferowanie zestawu funkcji (CT Vascular wraz z rekonstrukcjami MPR/MIP, wizualizacja w 3D VesselSurf, Anatomy Visualizer, Region Growing), pozwalających na precyzyjną ocenę diagnostyczną przestrzeni płynnych?

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam złożyć konkurencyjną ofertę bez pogorszenia jakości diagnostycznej.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy i wymaga zgodnie z SWZ.**

#### 9. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 75

75.	Oprogramowanie do zaawansowanej analizy miąższu płuc wspomagające diagnostykę COVID'19 umożliwiające automatyczną segmentację i zaznaczenie kolorem obszarów min. 3 podstawowych zmętnień: mlecznej szyby (GGO), zagęszczeń siateczkowych (CPP) oraz zagęszczeń skonsolidowanych (PNC) z obliczaniem objętości i procentu poszczególnych obszarów zmętnień w stosunku do całych płuc, lewego i prawego płuca oraz poszczególnych płatów płuc. Kolorowa prezentacja poszczególnych obszarów na tle płuc.	Tak Podać nazwę i producenta		
-----	---	---------------------------------	--	--

Zamawiający określa wymogi aplikacji do oceny COVID-19 w sposób charakterystyczne dla jednego producenta: firmy GE.

W związku z powyższym sztucznie premiowana jest oferta jednego dostawcy sprzętu i oprogramowania medycznego. Wnosimy o rozszerzenie pkt. 75 zgodnie z poniższą propozycją celem równego traktowania oferentów w zakresie oprogramowania do oceny badań pacjentów z COVID-19.

Oprogramowanie, które chcemy zaoferować zostało stworzone z myślą o przypadkach zapalnych/COVID i na takich badaniach zostało zwalidowane klinicznie.

Proponujemy punkt w brzmieniu:

75	Oprogramowanie do zaawansowanej analizy miąższu płuc wspomagające diagnostykę COVID'19 umożliwiające automatyczną segmentację i zaznaczenie kolorem obszarów min. 3 podstawowych zmętnień: mlecznej szyby (GGO), zagęszczeń siateczkowych (CPP) oraz zagęszczeń skonsolidowanych (PNC) z obliczaniem objętości i procentu poszczególnych obszarów zmętnień w stosunku do całych płuc, lewego i prawego płuca oraz poszczególnych płatów płuc. Kolorowa prezentacja poszczególnych obszarów na tle płuc.	Tak Podać nazwę i producenta		
----	---	---------------------------------	--	--

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

<p>Lub</p> <p>Dedykowane oprogramowanie do oceny badań zapalenia płuc oraz przypadków COVID-19.</p> <p>Wyliczanie i przedstawienie w postaci tabelarycznej następujących parametrów:</p> <p>indeksu nieprzejrystości (opacities): łącznego, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów,</p> <p>objętości: łącznej, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów,</p> <p>objętości nieprzejrystości (opacities): łącznej, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów,</p> <p>udziału procentowego nieprzejrystości (opacities): łącznego, dla lewego i prawego płuca, oraz poszczególnych płatów,</p> <p>średniego i standardowego odchylenia wartości HU pomiędzy wartością HU dla miąższu płuc a wykrytymi nieprzejrystościami (opacities).</p> <p>Wizualizacja obszaru nieprzejrystości (opacities) w widoku osiowym 2D oraz w widoku 3D VRT na tle widoku płuc.</p> <p>Eksport wyników w pliku DICOM.</p> <p>- jednoczesny dostęp dla min. 1 użytkownika</p>			
---	--	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający nie modyfikuje i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

**10. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 79,84,85**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

79.	Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu i narządów mięsaszowych umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: <u>rBF</u> (miejscowy przepływ krwi), <u>rBV</u> (miejskowa objętość krwi), PS (przepuszczalność tkankowa) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia)	Tak Podać nazwę i producenta		
84.	Wyświetlanie map perfuzyjnych mózgowia i narządów mięsaszowych w 3D	Tak Podać nazwę i producenta		
85.	Specjalizowane protokoły do perfuzji narządów mięsaszowych (min. wątroby, nerek, śledziony, trzustki, prostaty itp.).	Tak Podać nazwę i producenta		

Czy Zamawiający zrezygnuje z analizy perfuzji narządów (pozostawiając wymóg perfuzji mózgu) z uwagi na brak klinicznego wykorzystywania tej funkcjonalności dla badań tomografii komputerowej? Perfuzja narządów mięsaszowych od wielu lat nie jest wykonywana w rutynowej pracy zakładów diagnostyki obrazowej. Różnicowanie zmian odbywa w oparciu o badanie rezonansu magnetycznego oraz w oparciu o biopsję.

Dodatkowo protokół badania wymaga podania wysokiej dawki promieniowania, czego obecnie się unika.

**Odpowiedź: Zamawiający nie rezygnuje i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 11. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 86

86.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania zmian ogniskowych w płucach, zmian guzkowych w mięszu i <u>przyopłucnowych</u> , z możliwością zapamiętywania położenia zmian, objętościową analizą guzków płucnych, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian, a także czasu po którym objętość zmian wzrośnie dwukrotnie ( <u>doubling days</u> ). Oprogramowanie musi automatycznie rozróżniać charakter guza (lity, nielity, częściowo lity) oraz automatycznie segmentować guzy lite, nielite i częściowo lite oraz automatycznie obliczać objętość litą i nielitą guzka	Tak Podać nazwę i producenta		
-----	---	---------------------------------	--	--

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie oprogramowania o zbliżonych możliwościach z jedną licencją pływającą:

- oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania zmian ogniskowych w płucach, zmian guzkowych w mięszu i przyopłucnowych w technice CAD
- możliwość zapamiętania położenia zmian
- objętościowa analiza guzków płucnych
- automatyczna ocena dynamiki wielkości zmian wraz z parametrem 'doubling days'
- automatyczne rozróżnianie charakteru guza (lity, nielity)
- oprogramowanie typu Second Reader realizującą wyszukiwanie zmian w tle bez konieczności uruchamiania dedykowanego narzędzia

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- śledzenie zmian nowotworowych z możliwością pomiarów progresji zmiany zgodnie z kryteriami Lung-RADS, TNM

Uwzględnienie tego postulatu pozwoli na zaoferowanie systemu z rozszerzonym zakresem, lepiej dopasowanego funkcjonalnie/cenowo do potrzeb Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza jako rozwiązanie równoważne pod warunkiem zaoferowania wymaganej ilości licencji zgodnie z SWZ.**

### 12. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 87,88,89

87.	Oprogramowanie do diagnostyki chorób płuc (m.in. COPD) umożliwiające obliczanie rozedmy i analizę dróg oddechowych.	Tak Podać nazwę i producenta		
88.	Segmentacja wszystkich pięciu płatów płuc i automatyczne obliczanie rozedmy w poszczególnych płatach płuc.	Tak Podać nazwę i producenta		
89.	Oprogramowanie umożliwiające za pomocą jednego kliknięcia dokonanie pomiarów grubości ścian poszczególnych dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian.	Tak Podać nazwę i producenta		

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie oprogramowania z jedną licencją pływającą, w naszej opinii ilością wystarczającą dla oceny tego typu badań.

Uwzględnienie tego postulatu pozwoli na zaoferowanie systemu z rozszerzonym zakresem, lepiej dopasowanego funkcjonalnie/cenowo do potrzeb Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

### 13. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 90,91,93

90.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny krwiaków w mózgu z serii bez kontrastu wraz z automatycznym obliczaniem objętości krwiaka oraz jego krótkiej i długiej osi.	Tak Podać nazwę i producenta		
91.	Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu z serii z kontrastem wraz z automatycznym lub ręcznymi pomiarami min.: objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka.	Tak Podać nazwę i producenta		
93.	Oprogramowanie do śledzenia i analizy zmian onkologicznych zgodnie z kryteriami RECIST 1.0, RECIST1.1, WHO i CHOI.	Tak Podać nazwę i producenta		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie oprogramowania z jedną licencją pływającą, w naszej opinii ilością wystarczającą dla oceny tego typu badań.

Uwzględnienie tego postulatu pozwoli na zaoferowanie systemu z rozszerzonym zakresem, lepiej dopasowanego funkcjonalnie/cenowo do potrzeb Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 14. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 95,96

95.	Oprogramowanie do ręcznej lub automatycznej segmentacji wątroby na płaty i min. 8 segmentów gałęzi żyły wrotnej automatycznie obliczające objętość wątroby, płątów i poszczególnych segmentów.	Tak  Podać nazwę  i producenta	Automatyczna segmentacja - 2 pkt  Ręczna segmentacja - 0 pkt	
96.	Oprogramowanie umożliwiające automatyczne obliczanie stosunku objętości guza do objętości wątroby, płątu i segmentu, w którym znajduje się guz.	Tak/Nie  Podać nazwę  i producenta	Tak - 2 pkt  Nie - 0 pkt	

Zamawiający wymaga 2 jednoczesnych dostępów do zaawansowanych aplikacji do oceny badań wątroby przed wykonywaniem zabiegów chirurgicznych, oraz oceny onkologicznej.

Według naszego doświadczenia przy wdrażaniu serwerów aplikacyjnych dla czołowych ośrodków onkologicznych w kraju, np.:

- Narodowy Instytut Onkologii w Gliwicach
- Uniwersyteckie Centrum Kliniczne GUMed
- Centrum Onkologii w Bydgoszczy
- Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu
- oraz wiele innych

Jedna licencja dla zaawansowanej analizy i obróbki badań wątroby jest w pełni wystarczająca, gdyż wymaga ona nie rzadko równoczesnej współpracy radiologa i chirurga przed konkretnym zabiegiem, czego nie robi się rutynowo.

Czy Zamawiający uzna za spełnienie tego parametru, zaoferowanie oprogramowania z pojedynczą licencją wraz z dodatkowymi istotnymi funkcjonalnościami pozwalającymi na rozszerzoną ocenę badań wątroby, tj. pakietu składającego się z:

- a) oprogramowanie do analizy wątroby pozwalające na automatyczną segmentację wątroby, poszczególnych ośmiu płątów i żyły wrotnej; automatyczne obliczanie objętości poszczególnych segmentów oraz stopnia obciążenia guzem

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- b) segmentacja zmian onkologicznych zgodnie z wytycznymi LI-RADS, z użyciem dedykowanego algorytmu dla zmian w wątrobie,
- c) wyświetlanie kolorowych map wzmocnienia kontrastowego (Arterial Enhancement Fraction -AEF), ocena ilorazu perfuzji wątroby w fazie tętnicznej do perfuzji całkowitej:  $AEF = (HU_A - HU_U) / (HU_P - HU_U)$ , gdzie A,P,U oznaczają odpowiednio fazę tętniczną, żylną bez kontrastu, w oparciu o standardowe badanie wielofazowe wątroby, czyli nie wymagające zwiększonej dawki promieniowania jak dla badania perfuzji.
- d) oprogramowanie do oceny badań wątroby wykonanych metodą dwuenergetyczną, umożliwiające: wyznaczenie koncentracji środka kontrastowego w postaci kolorowych map, w tkankach oraz zmianach, możliwość płynnej zmiany wyświetlania pomiędzy kolorowym obrazem środka kontrastowego oraz bez środka kontrastowego,
- e) pogłębiona analiza zmian hipo/hiperdensyjnych w wątrobie w oparciu o zadane poziomy gęstości HU (w przedziale: -1000 do 3000) wraz z wyznaczeniem objętości obszaru hipo/hiperdensyjnego i jego udziału procentowego do całej zmiany,
- f) wyznaczanie objętości z użyciem interaktywnej segmentacji (Region Growing),
- g) wizualizację w kolorze w 3D wyodrębnionych obszarów (Anatomy Visualizer).

Proponowane rozwiązanie znacząco rozszerzy możliwości diagnostyczne. Funkcjonalności (workflow) mogą być stosowane odrębnie, czyli pakiet może być użyty jednocześnie przez np. 3 użytkowników dokonujących ocenę badań wątroby w różnym zakresie funkcjonalnym (workflow dla: chirurgii wątroby, onkologiczny, spektralny). pozwoli na dokładniejszą ocenę badań wątroby oraz szersze możliwości prezentacji

**Odpowiedź: Zamawiający nie uznaje i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 15. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 99,100,101

99.	Oprogramowanie do automatycznej wirtualnej dyssekcji jelita grubego i jego prezentacji w postaci jednej wstęgi rozłożonej na płaszczyźnie.	Tak Podać nazwę i producenta		
100.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania miejsc o charakterze polipów zintegrowane z oprogramowaniem do kolonoskopii.	Tak Podać nazwę i producenta		
101.	Oprogramowanie do automatycznego oznaczania i usuwania obrazu pozostałości kałowych z jelita grubego	Tak Podać nazwę i producenta		

Czy Zamawiający dopuści zaferowanie oprogramowania z jedną licencją pływającą, w naszej opinii ilością wystarczającą dla oceny tego typu badań.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Uwzględnienie tego postulatu pozwoli na zaoferowanie systemu z rozszerzonym zakresem, lepiej dopasowanego funkcjonalnie/cenowo do potrzeb Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 16. Dotyczy Załącznika nr 4

Zamawiający wymaga zaawansowanych funkcjonalności do oceny udarów w mózgu.

W ramach oferowanego przez naszą firmę systemu, dostępne są dodatkowe (wykraczające poza wymagania) aplikacje do oceny badań udarów niedokrwiennych w mózgu oraz użycia ich wyników przy planowaniu/wykonywaniu zabiegów neurochirurgicznych, które chcielibyśmy także zaoferować.

Czy, w związku z powyższym, Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg dla zaoferowania aplikacji do oceny udarów niedokrwiennych?

Schemat postępowania zużyciem ASPECTS jest opisany w artykule:

Skala ASPECTS w udarze niedokrwiennym.

Autor: Anna Podlasek, Adam Kobayashi, Iris Q. Grunwald

Data publikacji: 06 Września 2019

[https://journals.viamedica.pl/polski\\_przeglad\\_neurologiczny/article/view/62717/47946](https://journals.viamedica.pl/polski_przeglad_neurologiczny/article/view/62717/47946)

**Proponujemy punkt w brzmieniu:**

79a.	<p>Aplikacja do oceny udarów niedokrwiennych w badaniach badań CT (CT ASPECTS), realizująca:</p> <p>automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia.</p> <p>automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta),</p> <p>automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS.</p>	TAK/NIE		<p>TAK/NIE</p> <p>Tak – 2 pkt</p> <p>Nie - 0 pkt</p>
------	--	---------	--	--

Wprowadzenie wnioskowanej aplikacji znacząco rozszerzy możliwości diagnostyczne poprzez ocenę udarów niedokrwiennych w oparciu o typowy skan CT.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 17. Dotyczy Załącznika nr 4

Zamawiający wymaga zaawansowanych funkcjonalności do oceny perfuzji mózgu.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

W ramach oferowanego przez naszą firmę systemu, dostępne są dodatkowe (wykraczające poza wymagania) funkcjonalności znacznie przyspieszające wykonanie map oraz ich użycie przy planowaniu/wykonywaniu zabiegów neurochirurgicznych, które chcielibyśmy także zaoferować.

W związku z tym Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg dla zaoferowania poniższych funkcjonalności?

**Proponujemy punkt w brzmieniu:**

79b.	<p>Funkcjonalność szybkiego i powtarzalnego automatycznego generowania map perfuzyjnych bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta), na potrzeby szybkiej oceny badań SOR (m.in. udarów).</p> <p>Możliwość natychmiast natychmiastowego wysłania wygenerowanych map do aparatu zabiegowego.</p> <p>Możliwość tworzenia własnego szablonu opracowywania badań perfuzyjnych (makro).</p>	TAK/NIE		<p>TAK/NIE Tak – 1 pkt Nie - 0 pkt</p>
------	--	---------	--	--

Wprowadzenie wnioskowanych funkcjonalności rozszerzy i przyspieszy możliwości diagnostyczne w nagłych przypadkach.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

**18. Dotyczy Załącznika nr 4**

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg związany z oprogramowaniem diagnostycznym stacji lekarskich, wraz punktacją:

Funkcjonalność ta istotnie zwiększa efektywność pracy radiologa, gdyż nie jest zmuszony ręcznie pobierać badania do porównania z archiwum PACS.

**Proponujemy punkt w brzmieniu:**

60a.	<p>Automatyczny import badań poprzednich z archiwum PACS. Automatyczny algorytm powinien pobierać poprzednie badania z możliwością definiowania min:</p> <p>ilość poprzednich badań typ/modalność poprzednich badań zakres daty poprzednich badań</p>	TAK/NIE		<p>TAK/NIE Tak – 2 pkt Nie - 0 pkt</p>
------	---	---------	--	--

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

#### 19. Dotyczy Załącznika nr 4

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy premiowany wymóg związany z obowiązkowym upgrade'em serwera aplikacyjnego do najnowszej dostępnej wersji?

Taki wymóg gwarantuje Zamawiającemu, że system będzie w najnowszej wersji oprogramowania umożliwiające dostęp do modernizacji, które obecnie pojawiają się z roku na rok.

##### Proponujemy punkt w brzmieniu:

60b.	Wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego obejmujące aktualizacje oprogramowania diagnostycznego (update/hotfix), modernizacje oprogramowania diagnostycznego (coroczne upgrady do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania.	TAK/NIE		TAK/NIE Tak – 2 pkt Nie - 0 pkt
------	---	---------	--	---------------------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 20. Dotyczy Załącznika nr 4

Czy Zamawiający doceni i wprowadzi premiowany wymóg dostępu do portalu edukacyjnego producenta?

Portal edukacyjny pozwala na łatwą naukę zaawansowanych narzędzi i aplikacji.

##### Proponujemy punkt w brzmieniu:

60c.	Wsparcie kliniczne w zakresie oferowanych aplikacji klinicznych poprzez dostęp do platformy edukacyjnej producenta. Portal edukacyjny musi mieć min. filmiki instruktażowe z posiadanych aplikacji klinicznych.	TAK/NIE		TAK/NIE Tak – 1 pkt Nie - 0 pkt
------	---	---------	--	---------------------------------------

Funkcjonalność ta umożliwi łatwą naukę narzędzi producenta z dostępnymi filmami instruktażowymi poszczególnych narzędzi i aplikacji.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

#### 21. Dotyczy Załącznika nr 4

Czy Zamawiający rozważy wprowadzenie dalszych poniżej wymienionych funkcjonalności:

- istotnie zwiększających efektywność pracy radiologa
- zwiększających dokładność/precyzję oceny badań
- rozszerzających możliwości diagnostyczne przy badaniach dwu energetycznych
- zwiększających szybkość opisu poprzez automatyczne przygotowanie wyników w technologii Rapid Results

	Automatyczne oznaczanie żeber w badaniach CT	TAK/NIE podać		TAK – 2 pkt., NIE –
--	--	------------------	--	------------------------

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

				0 pkt.
	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach odcinkowych jak i całego kręgosłupa z obrazów CT i MR, dostępne w dowolnej aplikacji podstawowej	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.
	Zaawansowana rejestracja i rozpoznawanie anatomii w oparciu o algorytmy sztucznej inteligencji pozwalająca na: automatyczne rekonstrukcje MPR/widoki zorientowane anatomicznie dla chirurgów/ortopedów automatyczne generowanie rekonstrukcji wzdłuż linii kręgosłupa wstępny zakres (rozmiar, ilość warstw) oraz orientacja rekonstrukcji jest ustawiona automatycznie, zależnie od anatomii.	TAK/NIE podać		TAK – 2 pkt., NIE – 0 pkt.
	Automatyczne porównywanie badań CT płuc w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem producenta), realizujące:  automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika. automatyczne zaznaczenie kolorem na serii płucnej z badania bieżącego wszelkich zmian względem serii płucnej z badania poprzedniego. Zaznaczenie automatyczne, nie wymagające czynności ze strony użytkownika.	TAK/NIE podać		TAK – 2 pkt., NIE – 0 pkt.
	Oprogramowanie zawierające zaawansowane funkcje do oceny w 3D, takie jak: wyświetlanie obrazu po zaznaczeniu określonego punktu w 3D (3D Reference Point lub zgodnie z nazewnictwem producenta), wyznaczanie objętości z użyciem interaktywnej segmentacji (Region Growing lub zgodnie z nomenklaturą Producenta). Wizualizacja w kolorze wyodrębnionych obszarów (Anatomy Visualizer lub zgodnie z nomenklaturą Producenta ). Automatyczna segmentacja serca, płuc, aorty.	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.
	Oprogramowanie umożliwiające wyświetlanie obrazów monoenergetycznych o ściśle określonej energii (z zakresu min. 40 - 190keV) pochodzących z akwizycji dwuenergetycznej CT, w tym z wizualizacją obrazu optymalnego kontrastu, z możliwością redukcji artefaktów od metalowych przedmiotów.	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.
	Funkcjonalność automatycznego generowania rekonstrukcji z badań dwuenergetycznych, np. map barwnych, serii o wybranej energii (technologia Rapid Results lub zgodnie z nomenklaturą Producenta), na potrzeby łatwej oceny badań dwuenergetycznych z dowolnego stanowiska (np. przeglądarki PACS), nie wymagające uruchamiania dedykowanej aplikacji	TAK/NIE podać		TAK – 1 pkt., NIE – 0 pkt.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	dwuenergetycznej .			
--	--------------------	--	--	--

Uwzględnienie wszystkich bądź części powyższych funkcjonalności, zwiększy pewność Zamawiającego, iż dokona wyboru nowoczesnego systemu do precyzyjnej multimodalnej oceny.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wprowadza zmiany i podtrzymuje zapisy zgodnie z SWZ.**

## 22. Dotyczy Załącznika nr 4 pkt. 103

Czy Zamawiający dopuści dwugłowicowy wstrzykiwacz środka kontrastowego z bezpośrednią iniekcją kontrastu z opakowania producenta, 12 i 24 godzinny system materiałów zużywalnych, system kontroli ciśnienia, automatyczne oczyszczanie zapobiegające maszynemu wstrzyknięciu powietrza po naciśnięciu jednego przycisku, kodowanie kolorami umożliwiające szybką identyfikację strony kontrastu i soli oraz połączeń, funkcja automatycznego napełniania, funkcja OptiBolus zapewniająca jednolite wzmocnienie kontrastu i rozszerzająca okno akwizycji obrazu, funkcja symultaniczna umożliwiająca podwójne wstrzyknięcie środka kontrastowego i soli fizjologicznej, funkcja test drożności, funkcja wlewu kroplowego. Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego, możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza pod warunkiem sprzężenia z tomografem w klasie min. 4 wg CiA**

425.

## 23. Dotyczy SWZ, rozdział XIII, pkt. 3.3)

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: Zamawiający dopuszcza potwierdzenie spełnienia parametrów oświadczeniem producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta.**

## 24. Dotyczy SWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zapewni Wykonawcy dostęp do pracowni tomografii komputerowej na okres 6 tygodni celem wykonania prac adaptacyjnych oraz uruchomienia tomografu.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, zgodnie z § 3 ust. 2 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ: „Przekazanie Wykonawcy pomieszczeń w celu realizacji prac przygotowania Pracowni TK oraz montażu i uruchomienia aparatury medycznej, nastąpi na okres nie dłuższy niż 6 tygodni przed datą końcową realizacji Umowy, nie wcześniej jednak niż przed uzyskaniem zatwierdzonego projektu osłon radiologicznych przez WSSE w Białymstoku.”**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

**25. Dotyczy SWZ**

Prosimy o podanie minimalnego okresu, na jaki Zamawiający przekaże Wykonawcy pomieszczenia w celu realizacji prac przygotowania pracowni TK oraz montażu i uruchomienia. W zapisach par. 3 ust. 2 wzoru umowy Zamawiający wskazuje maksymalny termin, nie podając gwarantowanego okresu w jakim Wykonawca będzie miał możliwość wykonania prac przygotowania pracowni TK oraz montażu i uruchomienia. Zachowanie obecnych zapisów nie wyklucza zbyt krótkiego dostępu dla potencjalnego Wykonawcy do pracowni tomografii komputerowej.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**26. Dotyczy SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udzieli Wykonawcy pełnomocnictwa do uzyskania pozytywnej opinii dla projektu osłon radiologicznych, jaki jest wymagany w postępowaniu.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**27. Dotyczy załącznika nr 5 do SWZ, pkt. 5**

Prosimy o usunięcie w/w punkty z załącznika nr 5 do SWZ. Wymóg tam postawiony nie ma zastosowania dla tomografu komputerowego.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**28. Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §6, ust. 1 pkt. e)**

Wnosimy o usunięcie obciążenia karami umownymi zwłoki w czasie reakcji serwisu (przyjęciu zgłoszenia – podjęciu naprawy) po okresie gwarancji. Przedmiotowe zamówienie publiczne, jak i przewidziane za to zamówienie wynagrodzenie dla Wykonawcy, nie obejmują serwisu pogwarancyjnego.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**29. Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §6**

Prosimy o dodanie celem doprecyzowania: *„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

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

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 pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywowującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**30. Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §7 ust. 4**

Prosimy o dodanie celem doprecyzowania: *„Odstąpienie winno być poprzedzone pisemnym wezwaniem wykonawcy do należytego w tym terminowego wykonania zobowiązania i wyznaczeniem terminu dodatkowego.”.*

Uzasadnienie

Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą” (nadmierzającą) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należyłą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**31. Dotyczy załącznika nr 6 do SWZ, §11 ust. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu na: *„Sprzedawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia oraz przedkłada do Umowy potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktualnego dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Sprzedawcy, na sumę gwarancyjną min. 3.000.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia”?*

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią SWZ.**

**Pytanie 9**

Po zapoznaniu się i analizie wszystkich dokumentów SWZ, a w szczególności Załącznika nr 4 do SWZ – Zestawienie asortymentowo- ilościowe i parametry wymagane, stwierdzamy, że Zamawiający sporządził opis przedmiotu zamówienia w sposób wadliwy i niezgodny z przepisami Ustawy PZP, zwłaszcza z naruszeniem:

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

1. Art. 16 ustawy Pzp, poprzez opisanie przedmiotu zamówienia oraz określenie sposobu oceny ofert w kryterium parametry techniczne w sposób nieproporcjonalny, nieobiektywny, sprzeczny z zasadą równego traktowania wykonawców i zachowaniem uczciwej konkurencji
2. Art. 99 ust. 1,2,4 ustawy Pzp w wyniku wadliwego przygotowania SWZ, w sposób, który utrudnia konkurencję, poprzez dokonanie opisu przedmiotu zamówienia, który wskazuje i premiuje rozwiązania techniczne charakterystyczne dla konkretnego producenta, nie mające znaczenia ani walorów diagnostycznych

Dobór parametrów technicznych granicznych (wymaganych) i ocenianych, a także sposób ich premiowania, powodują, że Wykonawca, firma [...] która jest autoryzowanym przedstawicielem firmy [...] światowego lidera w zakresie dystrybucji urządzeń do diagnostyki obrazowej, nie jest w stanie złożyć ważnej, konkurencyjnej i nie podlegającej odrzuceniu oferty na dostawę przedmiotu zamówienia z żadnym z tomografów komputerowych, które posiada w swoim portfolio. Dotyczy to zwłaszcza najnowocześniejszego na świecie, 320 rzędowego systemu tomografii komputerowej z serii [...]

Tak sporządzony opis przedmiotu zamówienia narusza zasady uczciwej konkurencji. Przygotowując go, Zamawiający, nie koncentrował się na realizacji określonych zadań diagnostycznych, do których przedmiot zamówienia ma być wykorzystywany, ale na konkretnych rozwiązaniach technologicznych, charakterystycznych dla konkretnego modelu systemu tomografii komputerowej – Revolution Ascend firmy GE.

Pragniemy wskazać, że Zamawiający określając przedmiot zamówienia ma obowiązek uwzględnić wszystkie okoliczności mające wpływ na treść specyfikacji (w szczególności wymagań technicznych) i nie powinien kreować wymagań prowadzących do zakupu konkretnego modelu systemu TK. Sformułowania takie, jak ma to miejsce w przedmiotowym postępowaniu, stwarzają bowiem możliwość zaistnienia okoliczności utrudniania uczciwej konkurencji, czego Zamawiający nie wziął pod uwagę przygotowując Specyfikację Warunków Zamówienia.

W związku z powyższym, w myśl zasady uczciwej konkurencji przedmiotowego postępowania, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na modyfikację treści Załącznika nr 4 do SWZ, w sposób jaki proponuje Wykonawca, firma [...] w dołączonym do niniejszego pisma Załączniku nr 1. Zmiany te nie tylko wpłyną pozytywnie na zwiększenie konkurencyjności postępowania, ale przede wszystkim pozwolą Zamawiającemu na wybór najbardziej optymalnego systemu TK spośród większej ilości konkurencyjnych, zarówno pod względem technologicznym, jak i cenowym ofert Wykonawców.

*Załącznik nr 4 do SWZ – Zestawienie asortymentowo- ilościowe i parametry wymagane*

**UWAGA!**

*Zamawiający informuje, że parametry określone jako „TAK” są parametrami wymaganymi. Niespełnienie nawet jednego z wymaganych parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak informacji o parametrze oferowanym w tabeli traktowane będzie jako brak parametru w oferowanej aparaturze /sprzęcie medycznym.*



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę tomografu komputerowego wraz z przygotowaniem pomieszczeń Pracowni TK dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży w ramach projektu Nr POIS.11.03.00-00-0002/22 pn. „Poprawa efektywności leczenia i diagnozowania pacjentów chorych na choroby zakaźne poprzez przebudowę i doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego oraz wymianę tomografu komputerowego w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży”**

**Zadanie nr 4 „Zakup tomografu komputerowego wraz z przygotowaniem pomieszczeń Pracowni TK”**

**Projekt finansowany w ramach PROGRAMU OPERACYJNEGO INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO 2014-2020  
OŚ PRIORYTETOWA: XI REACT - EU  
DZIAŁANIE: 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia**

**znak sprawy: ZT-SZP-226/01/70/2022**

**OFERUJEMY:**

Lp.	Asortyment	model/typ, producent, rok produkcji <i>(należy podać)</i>
1.	Tomograf komputerowy z wyposażeniem	

*O następujących parametrach:*

Lp.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr punktowany w kryterium o ceny ofert „JAKOŚĆ – PARAMETRY TECHNICZNE”	Parametr oferowany <i>(należy podać)</i>
	Tomograf komputerowy			
1.	Tomograf komputerowy nowy, nieużywany, umożliwiający akwizycję min. 64 nienakładających się	Tak	64 nienakładające się warstwy – 0	

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	submilimetrycznych warstw oraz umożliwiający uzyskanie min. 128 submilimetrycznych warstw w czasie jednego pełnego obrotu układu/układów lampy-detektor dla skanu aksjalnego i spiralnego		pkt > 64 nienakładające się warstwy – 3 pkt	
2.	Rok produkcji – nie wcześniej jak 2022	Tak		
3.	Maksymalna rzeczywista moc generatora tomografu możliwa do ustawienia w protokole klinicznym [kW]	$\geq 70$ kW	$\geq 100$ kW - 2 pkt 71-99 kW - 1 pkt 70 kW – 0 pkt	
4.	Minimalne napięcie anodowe [kV] do zastosowania w protokołach klinicznych	$\leq 80$ kV	<80 kV - 1 pkt 80 kV - 0 pkt	
5.	Maksymalne napięcie anodowe [kV] do zastosowania w protokołach klinicznych	$\geq 135$ kV		
6.	Maksymalny prąd anodowy [mA] wykorzystywany w protokole badania dla napięcia min. 120 kV	$\geq 550$ mA		
7.	Rzeczywista pojemność cieplna anody lampy RTG [MHU] lub jej ekwiwalent w przypadku lampy RTG o konstrukcji chłodzenia innej niż klasyczna jeśli jej szybkość chłodzenia jest nie mniejsza niż 5 MHU/min	$\geq 7$ MHU		
8.	Maksymalna szybkość chłodzenia anody lampy [kHU/min]	$\geq 1000$ kHU/min		
9.	Ilość fizycznych rzędów detektora w osi	$\geq 64$		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	Z			
10.	Grubość najcieńszej warstwy akwizycyjnej dla akwizycji z maksymalną liczbą warstw zaoferowaną w pkt. 1 [mm]	$\leq 0,65$ mm	$\leq 0,65$ mm - 0 pkt $\leq 0,60$ mm - 1 pkt $\leq 0,55$ mm - 2 pkt	
11.	Szerokość detektora w osi Z odniesiona do izocentrum (pokrycie anatomiczne detektora) [mm]	$\geq 38$ mm		
12.	Rozdzielczość przestrzenna dla całego zakresu skanowania i akwizycji min. 64 nienakładających się warstw [mm]	$\leq 0,35$ mm	$< 0,30$ mm - 2 pkt $< 0,35$ mm - 1 pkt $0,35$ mm - 0pkt	
13.	Najkrótszy czas pełnego obrotu ( $360^{\circ}$ ) układu lampa-detektor dostępny dla badań ogólnych i kardiologicznych [s]	$\leq 0,35$ s		
14.	Maksymalna wartość współczynnika skoku spirali (pitch) możliwego do ustawienia w protokole badania spiralnego przy akwizycji z kolimacją wiązki (pokryciem anatomicznym) min. 38mm i pola obrazowania min. 50 cm	$\geq 1,50$		
15.	Zakres dynamicznych badań perfuzyjnych głowy przy pojedynczym podaniu środka kontrastowego z rozdzielczością czasową nie gorszą od 3,2 s [cm]	$\geq 8$ cm		
16.	Zakres dynamicznych badań perfuzyjnych narządów mięszzowych	$\geq 8$ cm		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	przy pojedynczym podaniu środka kontrastowego z rozdzielczością czasową nie gorszą od 3,2 s [cm]			
17.	Zakres dynamicznych badań naczyniowych 4D-CTA przy pojedynczym podaniu środka kontrastowego z rozdzielczością czasową nie gorszą od 5 s [cm]	≥ 8 cm		
18.	Średnica gantry [cm]	≥ 75 cm	75 – 0 pkt > 75 – 3 pkt	
19.	Kamera 3D nad tomografem do automatycznego pozycjonowania pacjenta umożliwiająca w pełni automatyczne wyznaczenie izocentrum pacjenta. Automatyczne wyznaczenie anatomicznych punktów referencyjnych zgodnych z protokołem badania i na ich podstawie określenie zakresu topogramu  lub  Centrowanie pacjenta poprzez zmianę położenia stołu, i działające w oparciu o skanogram, umożliwiające automatyczne pozycjonowanie pacjenta przy użyciu myszy komputerowej z poziomu konsoli operatorskiej wraz z możliwością wygenerowania wirtualnego skanogramu	Tak		
20.	Automatyczne ustawienie wysokości pacjenta do wyznaczonego izocentrum i wjazd na pozycję rozpoczęcia	Tak/Nie	Tak - 1 pkt  Nie - 0 pkt	

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	skanowania zgodnie z wyznaczonym punktem referencyjnym po wciśnięciu jednego przycisku na gantry.			
21.	System zapobiegania kolizji pacjenta z gantry aparatu	Tak		
22.	Programowane w protokole badania wskaźniki z odmierzeniem czasu do końca skanu informujące pacjenta w trakcie akwizycji o konieczności zatrzymania oddechu umieszczone z przodu i z tyłu gantry	Tak		
23.	Wyświetlanie filmów instruujących pacjenta o przebiegu badania na panelu informacyjnym gantry.	Tak/Nie	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt	
24.	Odległość ogniska lampy od detektora [cm]	podać	$\leq 100$ – 1 pkt $> 100$ – 0 pkt	
25.	Maksymalny zakres przesuwu stołu, bez elementów metalowych, umożliwiający skanowanie [cm]	$\geq 200$ cm		
26.	Maksymalna szybkość badania w trybie spiralnym mierzona szybkością przesuwu stołu podczas skanu spiralnego dla pola obrazowania min. 50 cm [mm/s]	$\geq 175$ mm/s (podać parametry skanu: szerokość wiązki, czas obrotu, pitch i FOV)		
27.	Zakres (długość) pola badania bez elementów metalowych w skanie spiralnym (całe badanie bez konieczności zmiany pozycji pacjenta)	$\geq 185$ cm		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	[cm]			
28.	Maksymalne obciążenie blatu stołu podczas badania pacjenta w całym zakresie skanowania	$\geq 300$ kg		
29.	Minimalne położenie stołu do badań (poza gantry) mierzone od podłoża [cm] (stół z możliwością pozycjonowania góra – dół)	Podać	< 40 – 1 pkt $\geq 40$ – 0 pkt	
30.	Wyposażenie stołu:  - materac zabezpieczony przed zalaniem  - podgłówek do badania głowy  - podgłówek do pozycji na wznak  - pasy stabilizujące  - podpórka pod ramię  - podpórka pod nogi	Tak		
31.	Obsługa stołu i gantry za pomocą przycisków na obudowie gantry umieszczonych z przodu i z tyłu gantry.	Tak		
32.	Nożne przyciski do obsługi stołu umieszczone z lewej i prawej strony stołu.	Tak		
33.	Automatyczne wyświetlanie protokołów badania zgodnych ze skierowaniem przychodzącym z systemu RIS na panelu gantry.	Tak/Nie	Tak - 1 pkt  Nie - 0 pkt	

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

34.	Maksymalne diagnostyczne pole skanowania i obrazowania [cm]	$\geq 50$ cm		
35.	Zmniejszone pole skanowania równe 30 cm ( $\pm 10\%$ ) do badań głowy, szczupłych pacjentów oraz dzieci umożliwiające ograniczenie wiązki promieniowania w osi XY	Tak/Nie  Podać rozmiar pola skanowania	Tak – 1 pkt  Nie - 0 pkt	
36.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania perfuzji mózgu oraz dynamicznej angiografii mózgu z jednego podania kontrastu	Tak		
37.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji z wielokrotnym przetwarzaniem w obszarze danych surowych umożliwiający redukcje dawki o min. 60% w relacji do standardowej metody rekonstrukcji FBP przy tej samej jakości obrazowania.	Tak, podać % redukcji dawki bez pogorszenia jakości obrazu w stosunku do FBP		
38.	Najnowszej generacji algorytm rekonstrukcyjny sztucznej inteligencji (AI) oparty o sieć neuronową, wykorzystujący technologię głębokiego uczenia, (Deep Learning Reconstruction) umożliwiający uzyskiwane obrazów o bardzo niskim poziomie szumu, wysokiej rozdzielczości anatomicznej oraz jednorodnością przy zachowaniu jak najniższych poziomów dawek (w porównaniu do innych algorytmów rekonstrukcyjnych ( w tym iteracyjnych zaoferowanych w niniejszym systemie)	Tak / Nie	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<p>Możliwość zastosowania algorytmu w wielu obszarach ciała, w tym dla mózgu, płuc, układu mięśniowo-szkieletowego itd.</p> <p>Licencja bezterminowa. Algorytm nie wymagający wysyłania jakichkolwiek danych poza szpital w którym będzie zainstalowany.</p> <p>(Rozwiązanie potwierdzone w oryginalnych materiałach producenta i dostępne na dzień składania ofert)</p>			
39.	<p>Dynamiczny kolimator, ograniczający promieniowanie w osi Z na początku i końcu skanu spiralnego, pozwalający uniknąć naświetlenia obszaru ciała pacjenta, który nie jest poddany badaniu.</p>	Tak		
40.	<p>Modulowanie promieniowania RTG w zależności od rzeczywistej pochłaniania badanej anatomii. Modulacja we wszystkich trzech osiach x,y,z.</p>	Tak		
41.	<p>Specjalny tryb akwizycji zmniejszający dawkę powierzchniową promieniowania nad szczególnie wrażliwymi organami (oczodoły, tarczyca, piersi).</p>	Tak		
42.	<p>Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w osi XY przy jednoczesnej akwizycji min. 64 warstw, w akwizycji spiralnej, w matrycy 512x512, w punkcie 50% krzywej MTF</p>	<p>≥ 10,0 pl/cm</p>	<p>≥ 12,0 pl/cm - 2 pkt &gt; 10,0 pl/cm - 1 pkt</p>	



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	[pl/cm]		10,0 pl/cm - 0 pkt	
43.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej 5 mm mierzonej w polu akwizycyjnym nie mniejszym niż 50 cm, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie $\leq 10$ mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU $\pm 10\%$ i dla napięcia 120 kV [mGy].	$\leq 11,0$ mGy	< 5,0 mGy - 2 pkt < 11,0 mGy - 1 pkt 11,0 mGy - 0 pkt	
44.	Dawka (CTDI vol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej 3 mm mierzonej w polu akwizycyjnym nie mniejszym niż 50 cm, dla fantomu CATPHAN 20 cm, przy warstwie $\leq 10$ mm i różnicy gęstości kontrastu 3 HU $\pm 10\%$ i dla napięcia 120 kV [mGy].	podać	< 12,5 mGy - 2 pkt < 25,0 mGy - 1 pkt 25,0 mGy - 0 pkt	
	Konsola operatorska tomografu komputerowego			
45.	Jedna konsola operatorska z dwoma kolorowymi monitorami o przekątnej monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 19"	Tak		
46.	Pojemność dysku twardego dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów	$\geq 700\ 000$ obrazów		
47.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w rozdzielczości 512 x 512 [obrazów/s] z	$\geq 50$ obrazów/s		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego zaoferowanego w pkt. 36			
48.	Maksymalna matryca rekonstrukcji obrazów	$\geq 512 \times 512$		
49.	Dedykowany algorytm rekonstrukcji obrazów redukujący artefakty pochodzące od elementów metalowych i umożliwiający obrazowanie otaczających je tkanek miękkich.	Tak		
50.	Kompletny zestaw protokołów do badań wszystkich obszarów anatomicznych z możliwością ich projektowania i zapamiętywania	Tak		
51.	Ilość możliwych do zaprogramowania (prospektywnie) współbieżnych zadań rekonstrukcyjnych dla jednego protokołu skanowania	$\geq 8$	> 8 - 1 pkt 8 - 0 pkt	
52.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM z następującymi klasami serwisowymi:  - Send / Receive  - Retrieve  - Storage  - Worklist  - Structured Dose Report	Tak		
53.	Pomiary geometryczne	Tak		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

54.	Rekonstrukcje MIP, MPR, VRT itp.	Tak		
55.	<p>Automatyczna, na podstawie topogramu, detekcja obszarów anatomicznych pacjenta (min. głowa, klatka, brzuch, miednica) i na ich podstawie automatyczne ustawianie zakresu skanowania i pola obrazowania DFOV</p> <p>Lub</p> <p>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.</p>	Tak		
56.	Automatyczny dobór parametrów ekspozycji (kV, mA itp) na podstawie zmierzonego przez system rozmiaru pacjenta, zadanej jakości obrazu oraz rodzaju badania.	Tak		
57.	Oprogramowanie do synchronizacji i automatycznego startu badania spiralnego na podstawie analizy napływu środka cieniującego w zadanej warstwie.	Tak		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

58.	Sterowanie wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Możliwość programowania i zapamiętywania parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania na konsoli operatorskiej. Sprzężenie klasy min. IV wg. CiA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem	Tak		
59.	Automatyczny raport dotyczący rzeczywistych parametrów kontrastu (co najmniej objętość, szybkość wstrzyknięcia, opóźnienie) jaką otrzymał pacjent w każdej serii dołączany do badania w postaci dodatkowej serii DICOM z możliwością jego zapamiętania i wydruku.	Tak		
60.	Automatyczne powiadamianie obsługi tomografu, przez wyświetlenie odpowiedniego komunikatu, o możliwości przekroczenia referencyjnej dawki promieniowania w danym badaniu.	Tak		
	Konsole diagnostyczne – 2 stanowiska (dwie stacje diagnostyczne)			
61.	Serwer aplikacyjny: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pamięć RAM: min. 64 GB</li> <li>• Pojemność macierzy: min. 2 TB</li> <li>• Stanowiska lekarskie – wyposażone w 2 diagnostyczne monitory medyczne o przekątnej min. 21" i monitor opisowy o przekątnej min. 24" lub 1 monitor medyczny o przekątnej min. 30" i monitor opisowy</li> </ul>	Tak		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	o przekątnej min. 24”  • Oprogramowanie Windows 10 Pro z pakietem Office lub równoważne  <i>(zakres równoważności został opisany w niniejszym Załączniku do SWZ)</i>			
62.	Automatyczne przetwarzanie otrzymanych danych w oparciu o kontekst kliniczny badania z możliwością automatycznego przypisywania procedur obrazowych do obrazów na podstawie informacji zawartych w nagłówkach DICOM.	Tak		
63.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM z następującymi klasami serwisowymi:  - Send / Receive  - Basic Print  - Retrieve  - Storage commitment	Tak		
	Oprogramowanie konsol diagnostycznych - po 3 licencje jednoczesowe			
64.	Jednoczesna prezentacja i odczyt, z synchronizacją przestrzenną danych obrazowych TK.	Tak		
65.	Jednoczesne ładowanie min. dwóch zestawów danych tego samego pacjenta.	Tak		
66.	Obrazowanie 2D, 3D dla obrazów w standardzie DICOM.	Tak		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

67.	Pomiary geometryczne	Tak		
68.	Rekonstrukcje MIP, MPR, VRT itp.	Tak		
69.	Fotorealistyczna rekonstrukcja 3D (Cinematic lub równoważna) do prezentacji ludzkiej anatomii wykorzystująca do tworzenia obrazu oświetlenie objętościowe (wielopunktowe)	Tak Podać nazwę i producenta		
70.	Predefiniowana paleta ustawień dla rekonstrukcji VRT uwzględniająca typy badań, obszary anatomiczne.	Tak Podać nazwę i producenta		
71.	Automatyczna synchronizacja wyświetlanych serii badania. Możliwość synchronicznego wyświetlania min. 4 serii badania.	Tak Podać nazwę i producenta		
72.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii dróg powietrznych - bronchoskopii z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora).	Tak Podać nazwę i producenta		
73.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii naczyń - z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora).	Tak/Nie Podać nazwę i producenta	Tak - 1 pkt Nie - 0 pkt	
74.	Automatyczne usuwanie obrazu stołu z obrazów TK	Tak Podać nazwę i producenta		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

75.	Automatyczne segmentacja zmian ogniskowych w narządach mięszowych z możliwością porównania zmiany z poprzednim badaniem	Tak Podać nazwę i producenta		
	Oprogramowanie konsol diagnostycznych - po 2 licencje jednoczasowe			
76.	Oprogramowanie do oceny badań zapalenia płuc oraz przypadków COVID-19. Możliwość wyliczenia i przedstawienia w postaci tabelarycznej: indeksu zmian typu matowej szyby i zagęszczeń mięszowych: łącznego, dla lewego i prawego płuca, objętości: łącznej, dla lewego i prawego płuca, objętości zmian typu matowej szyby i zagęszczeń mięszowych: łącznej, dla lewego i prawego płuca, udziału procentowego zmian typu matowej szyby i zagęszczeń mięszowych: łącznego, dla lewego i prawego płuca, Wizualizacja obszaru zmian typu matowej szyby i zagęszczeń mięszowych w widoku osiowym 2D oraz w widoku 3D na tle widoku płuc.	Tak Podać nazwę i producenta		
77.	Oprogramowanie do oceny tętnic obwodowych (rozwiniecie wzdłuż linii centralnej naczynia, pomiar średnicy, pola przekroju w płaszczyźnie prostopadłej, automatyczne wyznaczanie stenozy)	Tak Podać nazwę i producenta		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

78.	Automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie zakontrastowanego drzewa naczyniowego	Tak Podać nazwę i producenta		
79.	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa oraz automatyczne generowanie widoków skośnych, prostopadłych do trzonów kręgów i przestrzeni międzytrzonowych	Tak / Nie Podać nazwę i producenta	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	
80.	Oprogramowanie do oceny perfuzji mózgu i narządów mięszzowych umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejskowa objętość krwi), oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia)	Tak Podać nazwę i producenta		
81.	Pakiet oceny perfuzji mózgu ma różnicować obszary o zwiększonej objętości krwi i obszary o zmniejszonym przepływie krwi oraz prezentować te obszary w formie kolorowych map sumacyjnych (dwubarwna prezentacja obszarów penumbry i zawału) wraz z automatycznym obliczaniem objętości zawału i penumbry w celu szybkiej diagnostyki stanu udarowego	Tak Podać nazwę i producenta		
82.	Oprogramowanie do zaawansowanej oceny udarów mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) parametru IRF T0 (opóźnienie	Tak / Nie Podać nazwę i producenta	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	napływu kontrastu).			
83.	Oprogramowanie do zaawansowanej oceny udarów mózgu wykorzystujące algorytm Bayesiana	Tak / Nie Podać nazwę i producenta	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	
84.	Oprogramowanie umożliwiające uzyskanie dynamicznych obrazów naczyń mózgowych z badania perfuzji mózgu.	Tak Podać nazwę i producenta		
85.	Oprogramowanie do szybkiej diagnostyki udarów mózgu umożliwiające automatyczną fuzję obrazów poszczególnych faz napływu kontrastu i automatycznie pokazujące w różnych kolorach tętnicę, żyły na sumarycznym obrazie.	Tak Podać nazwę i producenta		
86.	Wyświetlanie map perfuzyjnych mózgowia i narządów mięsaszowych w 3D	Tak Podać nazwę i producenta		
87.	Specjalizowane oprogramowanie do oceny perfuzji narządów mięsaszowych (min. wątroby, nerek, śledziony, trzustki, prostaty itp.).	Tak Podać nazwę i producenta		
88.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania zmian ogniskowych w płucach, zmian guzkowych w mięszu i przyopłucnowych, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, objętościową analizą guzków płucnych, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian, a także czasu po	Tak Podać nazwę i producenta		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	którym objętość zmian wzrosnie dwukrotnie (doubling days). Oprogramowanie musi umożliwiać rozróżnianie charakteru guza (lity, nielity, częściowo lity) oraz segmentować guzy lite, nielite i częściowo lite oraz automatycznie obliczać ich objętość			
89.	Oprogramowanie do diagnostyki chorób płuc (m.in. COPD) umożliwiające obliczanie rozedmy i analizę dróg oddechowych.	Tak Podać nazwę i producenta		
90.	Segmentacja wszystkich pięciu płatów płuc i automatyczne obliczanie rozedmy w poszczególnych płatach płuc.	Tak / Nie Podać nazwę i producenta	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	
91.	Oprogramowanie umożliwiające za pomocą jednego kliknięcia dokonanie pomiarów grubości ścian poszczególnych dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian.  lub  Oprogramowanie umożliwiające dokonanie pomiarów: powierzchni światła dróg oddechowych, powierzchni dróg oddechowych, krótkiej i długiej średnicy światła dróg oddechowych, WA% (powierzchni procentowa ścian wraz z prezentacją) wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian)	Tak Podać nazwę i producenta		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

92.	Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny krwiaków w mózgu z serii bez kontrastu wraz z automatycznym lub ręcznym obliczaniem objętości krwiaka oraz jego krótkiej i długiej osi.	Tak Podać nazwę i producenta		
93.	Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu z serii z kontrastem wraz z automatycznym lub ręcznymi pomiarami min.: objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka.	Tak Podać nazwę i producenta		
94.	Oprogramowanie do efektywnej oceny badań onkologicznych z możliwością segmentacji zmiany, możliwością porównywania wielu badań tego samego pacjenta jednocześnie, wraz z synchronizacją przestrzenną badań.	Tak Podać nazwę i producenta		
95.	Oprogramowanie do śledzenia i analizy zmian onkologicznych zgodnie z kryteriami RECIST 1.0, RECIST1.1, WHO	Tak Podać nazwę i producenta		
96.	Oprogramowanie do ręcznej lub automatycznej segmentacji wątroby na płaty i min. 8 segmentów gałęzi żyły wrotnej automatycznie obliczające objętość wątroby, płatów i poszczególnych segmentów.	Tak Podać nazwę i producenta	Automatyczna segmentacja - 1 pkt  Ręczna segmentacja - 0 pkt	
97.	Oprogramowanie umożliwiające	Tak/Nie	Tak - 1 pkt	

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<p>automatyczne obliczanie stosunku objętości guza do objętości wątroby, płatu i segmentu, w którym znajduje się guz.</p> <p>Lub</p> <p>Wysokospecjalistyczne oprogramowanie umożliwiające nieinwazyjną ocenę guzów wątroby i planowanie zabiegów chirurgicznych w jej obrębie z możliwością wirtualnego oraz interaktywnego zdefiniowania zakresu resekcji w obrębie wątroby, oceny marginesów tkanki zdrowej dookoła zmian chorobowych oraz identyfikacji i określenia zakresu unaczynienia zajętych gałęzi. Segmentacja guza możliwość automatycznego obliczania (w %) obciążenia guzem całej wątroby.</p>	<p>Podać nazwę i producenta</p>	<p>Nie - 0 pkt</p>	
<p>98.</p>	<p>Ocena zmian onkologicznych zgodnie z wytycznymi LI-RADS do usprawnienia diagnostyki wielofazowych badań wątroby u pacjentów umożliwiająca: inteligentne wyświetlanie wielofazowych obrazów wątroby, automatyczną identyfikację poszczególnych faz naczyniowych wątroby, redukcję artefaktów ruchowych między poszczególnymi fazami oraz automatyczne określanie współczynników LI-RADS z możliwością ręcznej korekcji.</p>	<p>Tak / Nie Podać nazwę i producenta</p>	<p>Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt</p>	

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

99.	Oprogramowanie do wirtualnej kolonografii, umożliwiające automatyczną segmentację jelita grubego, jednoczesną prezentację wnętrza jelita i projekcji przekrojów w trzech głównych płaszczyznach. Interaktywna zmiana położenia kursora we wszystkich oknach. Jednoczesna prezentacji badania kolonografii w dwóch pozycjach (na brzuchu i na plecach) z synchronizacją przestrzenną.	Tak Podać nazwę i producenta		
100.	Oprogramowanie do automatycznej wirtualnej dyssekcji jelita grubego i jego prezentacji w postaci jednej wstęgi rozłożonej na płaszczyźnie.	Tak Podać nazwę i producenta		
101.	Oprogramowanie do automatycznego wyszukiwania miejsc o charakterze polipów zintegrowane z oprogramowaniem do kolonografii.	Tak Podać nazwę i producenta		
102.	Oprogramowanie do automatycznego oznaczania i usuwania obrazu pozostałości kałowych z jelita grubego	Tak Podać nazwę i producenta		
103.	Oprogramowanie do automatycznej fuzji obrazów CT, MR, PET-CT.	Tak Podać nazwę i producenta		
104.	Automatyczny bezwkładowy wstrzykiwacz środka cieniującego i soli fizjologicznej współpracujący z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez min. 24 godziny w wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych nie	Tak Podać nazwę i producenta		

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	zawierających związków DEHP. Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów. Możliwość pracy na zasilaniu bateryjnym, bezprzewodowe połączenie z terminalem sterującym. Sprzężenie z tomografem w klasie min. 4 wg CiA 425.			
	System optymalizacji dawki			
105.	Podłączenie Tomografu do posiadanego systemu rejestracji i monitorowania dawki promieniowania ( <i>Zamawiający posiada system rejestracji i monitorowania dawki RADI DOSE PIXEL radibox-2.20.4</i> )	Tak		
	Akcesoria do tomografu			
106.	Zestaw fantomów do kalibracji i kontroli jakości	Tak		
107.	UPS do zabezpieczenia zasilania konsoli operatorskiej, układu chłodzenia lampy oraz zasilania detektora w przypadku zaników napięcia sieciowego	Tak		
108.	Podłączenie tomografu i serwera aplikacyjnego do funkcjonującego u Zamawiającego systemu PACS/RIS ( <i>Zamawiający posiada:</i>  - Chazon ver. 1.9.57 rev. 10085 - RIS - expacs-2.17.3 – PACS)	Tak		
	Gwarancja			
109.	Pełna gwarancja na wszystkie oferowane	≥24 miesiące	24 miesiące – 0 pkt	

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	urządzenia wchodzące w skład oferowanego zestawu TK (bez ograniczeń liczby skanów obejmująca detektory, lampę oraz inne urządzenia i oprogramowanie będące przedmiotem zamówienia), obejmująca wykonanie co najmniej trzech przeglądów okresowych (jeden na rok lub częściej wg. zaleceń producenta) w czasie jej trwania.		36 miesięcy i więcej – 3 pkt	
110.	Zdalna diagnostyka serwisowa tomografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów.	Tak		
111.	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. Wszystkie licencje są bezterminowe	Tak		

**Parametry punktowane – łącznie max. 40 punktów jednostkowych**

**Ad. pkt 60 - ZAKRES RÓWNOWAŻNOŚCI:**

1) Oprogramowanie WINDOWS 10 PRO

Lp.	Funkcjonalność
1.	Interfejs graficzny użytkownika pozwalający na obsługę: <ul style="list-style-type: none"> <li>klasyczną przy pomocy klawiatury i myszy</li> </ul>

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"> <li>dotykową umożliwiającą sterowanie dotykiem na urządzeniach typu tablet lub monitorach dotykowych</li> </ul>
2.	Oprogramowanie równoważne musi być kompatybilne i w sposób niezakłócony współdziałać z oprogramowaniem Microsoft Windows Server STD 2012R2/2016/2019 funkcjonującym u Zamawiającego
3.	Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika
4.	Możliwość dokonywania uaktualnień sterowników urządzeń przez Internet – witrynę producenta systemu.
5.	Możliwość dokonywania poprawek systemu z podanej strony WWW przez Internet oraz przez centralny system zdalnej aktualizacji funkcjonujący i administrowany przez Zamawiającego
6.	Wbudowana zapora internetowa (firewall) dla ochrony połączeń internetowych; zintegrowana z systemem konsola do zarządzania ustawieniami zapory i regułami IP v4 i v6.
7.	Wsparcie dla większości powszechnie używanych urządzeń peryferyjnych (drukarek, urządzeń sieciowych, standardów USB, Plug&Play, Wi-Fi).
8.	Możliwość zdalnej automatycznej instalacji, konfiguracji, administrowania oraz aktualizowania systemu.
9.	Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową Active Directory
10.	Zabezpieczony hasłem hierarchiczny dostęp do systemu, konta i profile użytkowników zarządzane zdalnie; praca systemu w trybie ochrony kont użytkowników
11.	Zintegrowany z systemem moduł wyszukiwania informacji (plików różnego typu) dostępny z kilku poziomów: poziom menu, poziom otwartego okna systemu operacyjnego; system wyszukiwania oparty na konfigurowalnym przez użytkownika module indeksacji zasobów lokalnych.
12.	Zintegrowane z systemem operacyjnym narzędzia zwalczające złośliwe oprogramowanie; aktualizacje dostępne u producenta nieodpłatnie bez ograniczeń czasowych.



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

13.	Wbudowany system pomocy w języku polskim
14.	Możliwość zarządzania stacją roboczą poprzez polityki – przez politykę rozumiemy zestaw reguł definiujących lub ograniczających funkcjonalność systemu lub aplikacji
15.	Wdrażanie IPSEC oparte na politykach – wdrażanie IPSEC oparte na zestawach reguł definiujących ustawienia zarządzanych w sposób centralny
16.	Automatyczne występowanie i używanie (wystawianie) certyfikatów PKI X.509
17.	System posiada narzędzia służące do administracji, do wykonywania kopii zapasowych polityk i ich odtwarzania oraz generowania raportów z ustawień polityk
18.	Wsparcie dla Oracle Java i .NET Framework 4.x i wyższych – możliwość uruchomienia aplikacji działających we wskazanych środowiskach
19.	Wsparcie dla JScript i VBScript – możliwość uruchamiania interpretera poleceń.
20.	Graficzne środowisko instalacji i konfiguracji.
21.	Transakcyjny system plików pozwalający na stosowanie przydziałów (ang. quota) na dysku dla użytkowników oraz zapewniający większą niezawodność i pozwalający tworzyć kopie zapasowe.
22.	System operacyjny musi posiadać funkcjonalność pozwalającą na identyfikację sieci komputerowych, do których jest podłączony, zapamiętywanie ustawień i przypisywanie do min. 3 kategorii bezpieczeństwa (z predefiniowanymi odpowiednio do kategorii ustawieniami zapory sieciowej, udostępniania plików itp.)
23.	Możliwość blokowania lub dopuszczania dowolnych urządzeń peryferyjnych za pomocą polityk grupowych (np. przy użyciu numerów identyfikacyjnych sprzętu).
24.	Musi współpracować z systemem monitorowania sprzętu i użytkownika funkcjonującym u Zamawiającego (system klasy ITSM)
25.	Musi współpracować z systemem wykrywania, identyfikacji i blokowania podatności systemu operacyjnego i

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	oprogramowania firm trzecich (system klasy EDR)
26.	Instalacja i użytkowanie aplikacji 32-bit i 64-bit
27.	Mechanizmy logowania w oparciu o: login i hasło, karty z certyfikatami (smartcard), wirtualne karty (logowanie w oparciu o certyfikat chroniony poprzez moduł TPM)
28.	Automatyczna weryfikacja cyfrowych sygnatur sterowników w celu sprawdzenia czy sterownik przeszedł testy jakości przeprowadzone przez producenta systemu operacyjnego
29.	Mechanizm szyfrowania dysków wewnętrznych i zewnętrznych z możliwością szyfrowania ograniczonego do danych użytkownika.
30.	Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania partycji systemowych komputera, z możliwością przechowywania certyfikatów w mikrochipie TPM (Trusted Platform Module) w wersji minimum 1.2 lub na kluczach pamięci przenośnej USB
31.	Wbudowane w system narzędzie do szyfrowania dysków przenośnych, z możliwością centralnego zarządzania poprzez polityki grupowe, pozwalające na wymuszenie szyfrowania dysków przenośnych
32.	Możliwość tworzenia i przechowywania kopii zapasowych kluczy odzyskiwania do szyfrowania partycji w usługach katalogowych

## 2) Pakiet Office

Lp.	Funkcjonalność
1.	Pełna polska wersja językowa interfejsu użytkownika oraz dokumentacja i pomoc w języku polskim
2.	Możliwość zintegrowania uwierzytelniania użytkowników z usługą katalogową Active Directory – użytkownik raz zalogowany z poziomu systemu operacyjnego stacji roboczej ma być automatycznie rozpoznawany we wszystkich modułach oferowanego rozwiązania bez potrzeby oddzielnego monitowania go o ponowne uwierzytelnienie się
3.	Pakiet zintegrowanych aplikacji biurowych musi zawierać min.: edytor tekstów, arkusz kalkulacyjny, narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji, aplikację do zarządzania informacją prywatną (poczta elektroniczna, kalendarzem, kontaktami i zadaniami)

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania pakietów biurowych, programów i planów licencyjnych opartych o rozwiązania chmury oraz rozwiązań wymagających stałych opłat w okresie używania zakupionego produktu.
	Dla oprogramowania musi być publicznie znany cykl życia przedstawiony przez producenta systemu i dotyczący rozwoju wsparcia technicznego – w szczególności w zakresie bezpieczeństwa. Wymagane jest prawo do instalacji aktualizacji i poprawek do danej wersji oprogramowania, udostępnianych bezpłatnie przez producenta na jego stronie internetowej w okresie co najmniej 5 lat
4.	<p>Edytor tekstów musi umożliwiać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edycję i formatowanie tekstu w języku polskim wraz z obsługą języka polskiego w zakresie sprawdzania pisowni i poprawności gramatycznej oraz funkcjonalnością słownika wyrazów bliskoznacznych i autokorekty</li> <li>• Wstawianie oraz formatowanie tabel</li> <li>• Wstawianie oraz formatowanie obiektów graficznych</li> <li>• Wstawianie wykresów i tabel z arkusza kalkulacyjnego (wliczając tabele przestawne)</li> <li>• Automatyczne numerowanie rozdziałów, punktów, akapitów, tabel i rysunków</li> <li>• Automatyczne tworzenie spisów treści</li> <li>• Formatowanie nagłówek i stopek stron</li> <li>• Śledzenie zmian wprowadzonych przez użytkowników</li> <li>• Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności</li> <li>• Określenie układu strony (pionowa/pozioma)</li> <li>• Wydruk dokumentów</li> <li>• Wykonywanie korespondencji seryjnej bazując na danych adresowych pochodzących z arkusza kalkulacyjnego i z narzędzia do zarządzania informacją prywatną</li> <li>• Pracę na dokumentach utworzonych przy pomocy Microsoft Word w wersjach 2003-2016 z zapewnieniem bezproblemowej konwersji wszystkich elementów i atrybutów dokumentu</li> <li>• Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji</li> <li>• Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi umożliwiających wykorzystanie go, jako środowiska udostępniającego formularze bazujące na schematach XML z Centralnego Repozytorium Wzorów Dokumentów Elektronicznych, które po wypełnieniu umożliwiają zapisanie pliku XML w zgodzie z</li> </ul>

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<p>obowiązującym prawem</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wymagana jest dostępność do oferowanego edytora tekstu bezpłatnych narzędzi (kontrolki) umożliwiających podpisanie podpisem elektronicznym pliku z zapisanym dokumentem przy pomocy certyfikatu kwalifikowanego zgodnie z wymaganiami obowiązującego w Polsce prawa</li> </ul>
5.	<p>Arkusze kalkulacyjne musi umożliwiać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tworzenie raportów tabelarycznych</li> <li>Tworzenie wykresów liniowych (wraz linią trendu), słupkowych, kołowych</li> <li>Tworzenie arkuszy kalkulacyjnych zawierających teksty, dane liczbowe oraz formuły przeprowadzające operacje matematyczne, logiczne, tekstowe, statystyczne oraz operacje na danych finansowych i na miarach czasu</li> <li>Tworzenie raportów z zewnętrznych źródeł danych (inne arkusze kalkulacyjne, bazy danych zgodne z ODBC, pliki tekstowe, pliki XML, webservice)</li> <li>Obsługę kostek OLAP oraz tworzenie i edycję kwerend bazodanowych i webowych. Narzędzia wspomagające analizę statystyczną i finansową, analizę wariantową i rozwiązywanie problemów optymalizacyjnych</li> <li>Tworzenie raportów tabeli przestawnych umożliwiających dynamiczną zmianę wymiarów oraz wykresów bazujących na danych z tabeli przestawnych</li> <li>Wyszukiwanie i zamianę danych</li> <li>Wykonywanie analiz danych przy użyciu formatowania warunkowego</li> <li>Nazywanie komórek arkusza i odwoływanie się w formułach po takiej nazwie</li> <li>Nagrywanie, tworzenie i edycję makr automatyzujących wykonywanie czynności</li> <li>Formatowanie czasu, daty i wartości finansowych z polskim formatem,</li> <li>Zapis wielu arkuszy kalkulacyjnych w jednym pliku</li> <li>Zachowanie pełnej zgodności z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft Excel w wersjach 2003-2019, z uwzględnieniem poprawnej realizacji użytych w nich funkcji specjalnych i makropoleceń</li> <li>Zabezpieczenie dokumentów hasłem przed odczytem oraz przed wprowadzaniem modyfikacji</li> </ul>
6.	<p>Narzędzie do przygotowywania i prowadzenia prezentacji musi umożliwiać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Przygotowywanie prezentacji multimedialnych</li> <li>Prezentowanie przy użyciu projektora multimedialnego</li> <li>Drukowanie w formacie umożliwiającym robienie notatek</li> </ul>

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zapisanie jako prezentacja tylko do odczytu</li><li>• Nagrywanie narracji i dołączanie jej do prezentacji</li><li>• Opatrywanie slajdów notatkami dla prezentera</li><li>• Umieszczanie i formatowanie tekstów, obiektów graficznych, tabel, nagrań dźwiękowych i wideo</li><li>• Umieszczanie tabel i wykresów pochodzących z arkusza kalkulacyjnego,</li><li>• Odświeżenie wykresu znajdującego się w prezentacji po zmianie danych w źródłowym arkuszu kalkulacyjnym</li><li>• Możliwość tworzenia animacji obiektów i całych slajdów</li><li>• Prowadzenie prezentacji w trybie prezentera, gdzie slajdy są widoczne na jednym monitorze lub projektorze, a na drugim widoczne są slajdy i notatki prezentera</li><li>• Pełna zgodność z formatami plików utworzonych za pomocą oprogramowania Microsoft PowerPoint w wersjach 2003÷2019</li></ul>
7.	<p>Narzędzie do zarządzania informacją prywatną (pocztą elektroniczną, kalendarzem, kontaktami i zadaniami) musi umożliwiać:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pobieranie i wysyłanie poczty elektronicznej z serwera pocztowego</li><li>• Filtrowanie niechcianej poczty elektronicznej (SPAM) oraz określanie listy zablokowanych i bezpiecznych nadawców</li><li>• Tworzenie katalogów, pozwalających katalogować pocztę elektroniczną</li><li>• Automatyczne grupowanie poczty o tym samym tytule</li><li>• Tworzenie reguł przenoszących automatycznie nową pocztę elektroniczną do określonych katalogów bazując na słowach zawartych w tytule, adresie nadawcy i odbiorcy</li><li>• Oflagowanie poczty elektronicznej z określeniem terminu przypomnienia</li><li>• Zarządzanie kalendarzem</li><li>• Udostępnianie kalendarza innym użytkownikom</li><li>• Przeglądanie kalendarza innych użytkowników</li><li>• Zapraszanie uczestników na spotkanie, co po ich akceptacji powoduje automatyczne wprowadzenie spotkania w ich kalendarzach</li><li>• Zarządzanie listą zadań</li><li>• Zlecanie zadań innym użytkownikom</li><li>• Zarządzanie listą kontaktów</li><li>• Udostępnianie listy kontaktów innym użytkownikom</li><li>• Przeglądanie listy kontaktów innych użytkowników</li></ul>

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Możliwość przesyłania kontaktów innym użytkownikom</li></ul> |
|--|

**Odpowiedź: Zamawiający nie modyfikuje i wymaga zgodnie z zapisami SWZ.**

#### Pytanie 10

W związku z chęcią złożenia oferty w postępowaniu na realizację zadania, celem zwiększenia konkurencyjności ofert, w związku z wymogiem stawianym przez Zamawiającego, rozdział VII „WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU”, ust. 2 pkt. 4) pkt.I. SWZ, zwracamy się z prośbą o dokonanie modyfikacji warunku w zakresie dopuszczenia spełnienia powyższego kryterium, poprzez wydłużenie okresu z 3 ostatnich lat do okresu ostatnich 5 lat.

Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 16 ustawy pzp Zamawiający przygotowuje i przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób:

- 1) zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców;
- 2) przejrzysty;
- 3) proporcjonalny.

Wskazujemy na wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 30.11.2015 roku, sygn. akt: KIO 2112/16, sygn. akt: KIO 2122/16 (który pozostaje adekwatny również na gruncie aktualnie obowiązującej ustawy Pzp), w którym: „Izba nie odmawia Zamawiającemu prawa decydowania o kształcie warunku udziału w postępowaniu, niemniej powinno się to odbywać w określonych ramach: z jednej strony, ustalony warunek powinien być adekwatny i proporcjonalny do przedmiotu zamówienia, z drugiej – nie może bez uzasadnienia ograniczać uczciwej konkurencji. Niewątpliwie warunek postawiony przez Zamawiającego w SIWZ (w ogłoszeniu w pkt. III.1.3 „Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe Zamawiający jedynie odesłał do SIWZ). Nie oznacza to, że Zamawiający tak powinien sformułować warunek, aby mógł go spełnić każdy wykonawca, ale powinien uczynić to tak, aby spełniał go wykonawca, który rzeczywiście jest zdolny do wykonania zamówienia; Zamawiający nie może w sposób sztuczny ograniczać konkurencji.”

W innym wyroku Krajowa Izba Odwoławcza, dokonując wykładni przedmiotowej normy podkreśla, że „opis warunku nie musi być identyczny z przedmiotem zamówienia, gdyż ma jedynie wykazywać z nim związek, a ponadto powinien być proporcjonalny, co oznacza, że nie może być nadmierny, czyli wykluczać wykonawcę zdolnego do wykonania zamówienia” (wyrok z dnia 21 lipca 2015 r., sygn. akt KIO 1431/15). Zatem, żądanie przez Zamawiającego wykazania się doświadczeniem w realizowaniu zamówienia w okresie ostatnich 3 lat w sposób nieuzasadniony stanowi barierę dla realizacji zamówienia, a zdaniem Wykonawcy nie wpływa na jakość świadczonych usług. Realizacja zamówienia w okresie ostatnich 5 lat, w obecnych warunkach rynkowych nie stwarza ryzyka dla Zamawiającego w kontekście braku doświadczenia Wykonawcy w realizacji przedmiotu zamówienia. Należy również dodać, że okres ostatnich 3 lat był okresem pandemii, w czasie której ilość postępowań była znacząco mniejsza. Pozyskane doświadczenie sprzed okresu dłuższego niż ostatnie 3 lata daje w pełni rękojmię do wykonania niniejszego zamówienia.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Należy podkreślić, że sformułowanie odpowiednich warunków udziału w Postępowaniu ma na celu potwierdzenie, iż wykonawcy posiadają doświadczenie odpowiednie do wykonania przedmiotu zamówienia w prawidłowy sposób. Wykonawca wskazuje, że wykładnia zaprezentowana powyżej jest zgodna z orzecznictwem Izby. Tytułem przykładu warto wskazać, że w myśl wyroku KIO z 13 maja 2015 r. o sygn. akt: KIO 874/15, KIO 888/15, „to Zamawiający jest gospodarzem prowadzonego przez siebie postępowania, w związku z czym, dla zabezpieczenia prawidłowego jego przebiegu, zobowiązany jest do wymagania od potencjalnych wykonawców, starających się o udzielenie zamówienia publicznego spełnienia takich warunków udziału w postępowaniu, które będą adekwatne do tego przedmiotu, ale z zapewnieniem konkurencyjnych reguł postępowania. Sformułowanie odpowiednich wymogów udziału w postępowaniu wymaga wyważenia z jednej strony uzasadnionych potrzeb Zamawiającego, z jednoczesnym umożliwieniem stosunkowo szerokiej grupie wykonawców dostępu do tego zamówienia. Postawiony warunek udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia ma być bowiem miernikiem, wskazującym, że wykonawca, który w swej przeszłości zawodowej wykonywał określone zadania, zbliżone zakresem, charakterystyką do tego, które jest przedmiotem zamówienia wykona je w sposób prawidłowy. Nie oznacza to przy tym, że te zadania mają być tożsame, identyczne z przedmiotem zamówienia. Ważne raczej by były one reprezentatywne do potwierdzenia zdolności wykonawcy do realizacji zamówienia, by obejmowały one te elementy, które są istotne z perspektywy ustalenia, że wykonawca posiada odpowiednie doświadczenie.”

#### **Odpowiedź**

**Zgodnie z treścią SWZ.**

Zgodnie z art. 135 ust. 3 oraz 137 ust. 6 Ustawy, Zamawiający przedłuża termin składania ofert **do dnia 10 lutego 2023 r.**

Zmianie ulegają następujące postanowienia SWZ:

1) Rozdział XVI ust. 1 SWZ, otrzymuje nowe brzmienie:

„1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni, tj. do dnia 10 maja 2023 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2) Rozdział XVII ust. 1 i 3 SWZ otrzymują nowe brzmienie:

„1. Ofertę należy złożyć **do dnia 10 lutego 2023 r. r. do godziny 9:00.**”

„3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 10 lutego 2023 r. o godzinie 9:30.**”

W związku ze zmianą SWZ, zmianie ulega ogłoszenie o zamówieniu nr 2022/S 249-728379 z dnia 27.12.2022 r.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

**Załączniki:**

- 1. Załącznik nr 4 do SWZ– Zestawienie asortymentowo- ilościowe i parametry wymagane PO ZMIANIE**
- 2. Załącznik nr 5 do SWZ - Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, szkolenia PO ZMIANIE**
- 3. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (WZÓR)**
- 4. Opis techniczny do projektu konstrukcji (dotyczy odpowiedzi na Pytanie 6 pkt 4)**
- 5. Archiwalne pomiary wentylacji (dotyczy odpowiedzi na Pytanie 6 pkt 20)**

Zgodnie z art. 135 ust. 6 i art. 137 ust. 2 Ustawy, Zamawiający udostępni wyjaśnienia i zmianę treści SWZ na stronie internetowej prowadzonego postępowania: <https://www.szpital-lomza.pl/index.php?k=123>

*podpisała*  
**Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa**  
**dr n med. Anita Świętochowska**

*Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych - WZÓR*

Umowa zawarta w dniu ....., w ....., pomiędzy:



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Szpitałem Wojewódzki im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego z siedzibą w Łomży przy Alei Józefa Piłsudskiego 11 (18-404) wpisanym do rejestru KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000024716, posiadającym nr NIP: 7181689321, REGON: 450665024, dalej zwaną „Administratorem”

reprezentowaną przez:

\_\_\_\_\_

oraz

\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_ przy  
\_\_\_\_\_, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez

\_\_\_\_\_ pod numerem \_\_\_\_\_, o kapitale zakładowym w wysokości \_\_\_\_\_ PLN,  
posługującą się numerami: NIP \_\_\_\_\_ oraz REGON \_\_\_\_\_,

dalej zwaną „Podmiotem przetwarzającym”

reprezentowaną przez:

\_\_\_\_\_

Administrator oraz Podmiot przetwarzający dalej łącznie zwani są „Stronami” lub każdy pojedynczo „Stroną”. Biorąc pod uwagę, że Strony mają zamiar współpracować w zakresie przetwarzania danych osobowych Administratora, Strony postanawiają, iż:

## § 1

### Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu dane osobowe do przetwarzania, w trybie Art. 28 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części Umowy „Rozporządzeniem”), na zasadach, w zakresie i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

## § 2

### Zakres i cel przetwarzania danych

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy dane osobowe w poniższym zakresie i celu:
  - a. *(należy wskazać kategorie powierzanych danych osobowych oraz cel w jakim są one powierzane)*
2. Podmiot przetwarzający jest upoważniony do wykonywania następujących czynności przetwarzania powierzonych danych: utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie – które są w minimalnym zakresie niezbędne do realizacji celu o którym mowa w ust. 1 powyżej.

### § 3

#### Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających zgodność z RODO, w tym adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób, których dane dotyczą.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane osobowe, przy czym będą to jedynie osoby, które posiadają odpowiednie przeszkolenie z zakresu ochrony danych osobowych i są niezbędne do realizacji celu niniejszej Umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić, że osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych, w celu realizacji niniejszej Umowy, zobowiążą się do zachowania tajemnicy lub będą podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b) Rozporządzenia, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu. Podmiot przetwarzający zapewnia ponadto, że osoby o których mowa w niniejszym ustępie będą przetwarzały dane osobowe zgodnie z zasadą wiedzy koniecznej.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem niezwłocznie zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w Art. 32-36 Rozporządzenia. W razie wpływu do Podmiotu przetwarzającego żądania w zakresie realizacji praw osób, których dotyczą powierzone dane, Podmiot przetwarzający niezwłocznie informuje o tym Administratora. Udzielając informacji, Podmiot przetwarzający przekazuje dane nadawcy i treść żądania oraz określa, w jakim zakresie jest w stanie przyczynić się do realizacji żądania.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 h.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

#### § 4

##### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z Art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, mającej na celu weryfikację czy Podmiot przetwarzający spełnia obowiązki wynikające z niniejszej Umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 3 dniowym uprzedzeniem.
3. Prawo do przeprowadzenia kontroli obejmuje: wstęp do pomieszczeń, w których znajdują się zasoby uczestniczące w operacjach przetwarzania powierzonych danych osobowych; żądanie złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień od osób upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych osobowych; wgląd do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z celem kontroli oraz przeprowadzanie oględzin urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania powierzonych danych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni roboczych.

#### § 5

##### **Raportowanie**

1. Na wniosek Administratora, Podmiot przetwarzający udostępnia wszelkie informacje niezbędne do realizacji lub wykazania spełnienia obowiązków wynikających z RODO.
2. Informacji, o których mowa w ust. 1, udziela się w terminie 14 dni roboczych od dnia doręczenia wniosku, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Jeżeli wniosek, o którym mowa w ust. 1, dotyczy realizacji obowiązku zgłoszenia naruszenia ochrony danych osobowych lub usunięcia jego skutków, Podmiot przetwarzający udziela informacji w najbliższym możliwym terminie, nie później niż w ciągu 24 godzin od doręczenia wniosku.

#### § 6

##### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy po uzyskaniu uprzedniej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na udokumentowane polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.

## § 7

### Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

## § 8

### Czas obowiązywania Umowy

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do czasu wygaśnięcia umowy o świadczenie usług zawartej pomiędzy Administratorem danych i Podmiotem przetwarzającym.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą Umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

## § 9

### Rozwiązanie Umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
  - a. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - b. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową;
  - c. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

## § 10

### Zasady zachowania poufności

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

## § 11

### Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sędem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy Administratora danych.

---

*Administrator*

---

*Podmiot przetwarzający*