

Grodzisk Wielkopolski, dnia 6.10.2023 r.

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17

**Dotyczy:** postępowania w trybie podstawowym pn. „Dostawa tomografu komputerowego dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim w ramach projektu pn. „Wsparcie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim w zakresie profilaktyki, ratowania i poprawy zdrowia” nr postępowania SPZOZ.DLA.2301.03.2023

### WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJA TREŚCI SWZ

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 1 i 6 oraz art. 137 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm. ), informuje iż w ww. postępowaniu zostały złożone zapytania. W związku z powyższym Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami oraz dokonuje zmiany treści SWZ:

**Pytanie 1.** SWZ, pkt 9.1 Zał. Nr 2 – OPZ. Tabela. Tomograf komputerowy. Pkt 74. Prace adaptacyjne. Obowiązkowa wizja lokalna przed złożeniem oferty.

Czy Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o odbyciu takiej wizji i jakie będą sankcje za jego brak?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga oświadczenia o odbyciu wizji lokalnej lub dokumentu potwierdzającego odbycie wizji lokalnej wydanego przez Zamawiającego (protokół z przeprowadzonej wizji lokalnej). Brak oświadczenia lub dokumentu potwierdzającego odbycie wizji lokalnej będzie skutkować odrzuceniem oferty.**

**Pytanie 2.** SWZ. Przedmiotowe środki dowodowe. ”W przypadku gdy opis przedmiotu zamówienia odnosi się do norm, dokumenty potwierdzające, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy),”

Ponieważ zapis jest nieprecyzyjny co może skutkować różną interpretacją prosimy o wskazanie jakie normy Zamawiający ma na myśli i jakich w związku z tym dokumentów oczekuje ewentualnie wnosimy o wykreślenie zapisu.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający ma na myśli dokumenty CE, deklaracje zgodności, wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oraz na wezwanie Zamawiającego inne dane techniczne potwierdzające zaoferowane parametry.**



**Pytanie 3.** SWZ. pkt. 12.1.2.1 „Przed wyborem najkorzystniejszej oferty zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie aktualnego na dzień składania ofert oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej: JEDZ)” oraz pkt 13.4.2. SWZ „Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: 3) oświadczenie JEDZ.”

Ponieważ Zamawiający przewiduje procedurę odwróconą w oparciu o art. 139 ust. 1 ustawy Pzp i zgodnie z art. 139 ust. 2 Pzp korzysta z prawa do żądania złożenia dok. JEDZ wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona prosimy o wykreślenie obowiązku złożenia wraz z ofertą oświadczenia JEDZ.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie aktualnego na dzień składania ofert oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej: JEDZ), sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonym w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej (UE) nr 2016/7 z dnia 05.01.2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (DZ. U. UE L 3 z 06.01.2016 r. str. 16) wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.**

**Zamawiający w SWZ opisał sposób przygotowania JEDZa, w związku z powyższym nie publikuje własnego wzoru JEDZ.**

**Zamawiający skorygował i uzupełnił pkt. 13.4. SWZ w w/w zakresie.**

**Pytanie 4.** SWZ. „Zamawiający żąda, aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składał jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców – jeżeli na etapie składania oferty są znane.”

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu oddzielnego składania JEDZ przez każdego z podwykonawców w celu optymalizacji procesu weryfikacji złożonych ofert? Pragniemy podkreślić, że żądanie JEDZ od podwykonawcy jest uprawnieniem a nie obowiązkiem Zamawiającego. Ponadto zgodnie z komentarzem do art. 462 ust. 5 ustawy Pzp (komentarz UZP pod redakcją Huberta Nowaka, Mateusza Winiarza, wydanie II) przepis upoważnia zamawiającego do weryfikacji podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca, pod kątem przesłanek wykluczenia wyłącznie na etapie realizacji umowy. Ustawodawca nie przewiduje obligatoryjnej weryfikacji podwykonawców, niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby na etapie trwającego postępowania. Zamawiający może weryfikować na etapie realizacyjnym, na podstawie art. 462 ust. 5 Pzp, pod kątem przesłanek niepodlegania wykluczeniu podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby niezależnie od momentu ich zgłoszenia (w postępowaniu – w ofercie lub na etapie realizacyjnym). Informacja o woli zamawiającego poddawania podwykonawców weryfikacji winna być zapowiedziana w dokumentach zamówienia.



**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie od wymogu złożenia dokumentu JEDZ w odniesieniu do podwykonawców, jeśli wykonawca nie zamierza powoływać się na ich zasoby.**

**Pytanie 5.** Załącznik nr 4 § 3 Warunki gwarancji i serwisu pkt. 1

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z §3 pkt. 13 bieg gwarancji rozpoczyna się od dnia podpisania protokołu odbioru.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza, że bieg gwarancji rozpoczyna się od dnia podpisania protokołu odbioru**

**Pytanie 6.** Załącznik nr 4 § 3 Warunki gwarancji i serwisu pkt. 2 Wykonawca w ramach Umowy zapewnienia Zamawiającemu pełny serwis gwarancyjny i pozagwarancyjny na tomograf.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający pod pełnym serwisem gwarancyjnym i pozagwarancyjnym na tomograf rozumie wymagania zawarte w umowie i SOPZ, w innym przypadku prosimy o wykaz elementów, które mają się składać na pełny serwis gwarancyjny i pozagwarancyjny. Zakres ma istotny wpływ na ofertę.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający pod pełnym serwisem gwarancyjnym i pozagwarancyjnym na tomograf rozumie wymagania zawarte w umowie i SOPZ oraz wymaganiach producenta.**

**Pytanie 7.** Załącznik nr 4 § 3 Warunki gwarancji i serwisu

Prosimy o potwierdzenie, że pkt. 6, 7, 8 zgodnie z SOPZ Załącznik nr 2 I Lp. 77, 80, 81 odnoszą się do tomografu komputerowego.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, że pkt. 6, 7, 8 zgodnie z SOPZ Załącznik nr 2 I Lp. 77, 80, 81 odnoszą się do całego przedmiotu umowy. .**

**Pytanie 8.** Załącznik nr 4 § 3 Warunki gwarancji i serwisu pkt. 5. W przypadku awarii Wykonawca jest zobowiązany usunąć usterkę w terminie 24h od momentu przyjęcia zgłoszenia.

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z SOPZ Załącznik nr 2 I Lp. 77 czas 24h jest to czas reakcji na zgłoszenie usterki.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza, że w przypadku awarii Wykonawca jest zobowiązany usunąć usterkę w terminie 24h od momentu przyjęcia zgłoszenia.**

**Pytanie 9.** Załącznik nr 4 § 3 Warunki gwarancji pkt. 4 W przypadku przekroczenia terminów napraw gwarancyjnych powyżej 6 dni roboczych wymagane jest wydłużenie

okresu gwarancji o cały okres ewentualnej niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia.

Prosimy o potwierdzenie, że zapis odnosi się do Sprzętu dostarczanego w ramach Przedmiotu Zamówienia.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 10.** Załącznik nr 4 § 3 Warunki gwarancji pkt. 5, 6, 7 oraz SOPZ Załącznik nr 2 I LP. 77, 80, 81

W związku z wprowadzonym czasem reakcji prosimy o wyrażenie zgody, aby czasu naprawy liczyć od upłynięcia czasu reakcji?

**Odpowiedź:**

**Czas naprawy Zamawiający liczy od momentu zgłoszenia usterki**

**Zamawiający zmienił w SWZ załącznik nr 4 – Projektowane postanowienia umowy.**

**Pytanie 11.** Załącznik nr 4 § 3 Warunki gwarancji pkt. 5, 6, 7 oraz SOPZ Załącznik nr 2 I LP. 77, 80, 81

Prosimy o potwierdzenie, że czas w którym Wykonawca oczekuje na informacje od Zamawiającego w postaci np. weryfikacji przekazanego rozwiązania, uzupełnienia brakujących informacji niezbędnych Wykonawcy oraz czasu w którym Wykonawca oczekuje na dostęp zdalny nie jest wliczany do czasu naprawy.

**Odpowiedź:**

**Czas naprawy Zamawiający liczy od momentu zgłoszenia usterki**

**Zamawiający zmienił w SWZ załącznik nr 4 – Projektowane postanowienia umowy.**

**Pytanie 12.** Załącznik nr 2 do SWZ, WYMAGANIA OGÓLNE pkt. 3

Prosimy o zwrócenie uwagi Zamawiającego na korzyści płynące z systemu wyposażonego w detektor o większej ilości rzędów. Dzięki rozwiązaniu, które zapewnia więcej niż 32 rzędy wymagane przez Zamawiającego, możliwe jest uzyskanie lepszej jakości obrazów, co bezpośrednio wpłynie na wartość kliniczną systemu. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o wprowadzenie punktacji w ww. punkcie zgodnie z poniższym:

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 3. | Detektor min. 32 rzędowy. |  | >32 rzędy – 5 pkt<br>=32 rzędy – 0 pkt |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający zmienił Kryterium jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 13.** Załącznik nr 2 do SWZ, GANTRY I STÓŁ pkt. 7

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o usunięcie punktacji w ww. punkcie. Rozmiar gantry powyżej 70 cm ma znaczenie głównie przy diagnostyce pacjentów bariatrycznych. W

rutynowej diagnostyce minimalny wymagany rozmiar 70 cm jest zupełnie wystarczający i pozwala na wykonanie badania nawet przy bardziej wymagających pacjentach.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający zmienił Kryterium jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 14.** Załącznik nr 2 do SWZ, GENERATOR I LAMPA pkt.16

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o uznanie wartości 106 cm jako odległości ogniska lampy od detektora jako wystarczającej. Odległość ta nie jest jedynym parametrem, który wpływa na odpowiednią jakość sygnału, a także mniejsze rozproszenie promieniowania. Dzięki wykorzystywaniu zaawansowanej budowy nowoczesnej siatki przeciw rozproszeniowej, a także bardzo czułowemu detektorowi, oferowany przez Oferenta system będzie dostarczał obrazy najwyższej jakości, bez negatywnego wpływu dodatkowych 6 cm we wspomnianej wcześniej odległości. Zaakceptowanie sugerowanej wartości pozwoli Oferentowi na złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający zmienił parametry jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 15.** Załącznik nr 2 do SWZ, SYSTEM SKANOWANIA pkt. 26

Prosimy o zwrócenie uwagi Zamawiającego na korzystny efekt powyższego algorytmu na oszczędność dawki dla pacjenta. Czym większa wydajność wspomnianego rozwiązania, tym mniejszą dawkę pacjent otrzyma, uzyskując w tym samym czasie obrazy o takiej samej jakości. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o wprowadzenie punktacji, która będzie premiowała bardziej wydajne algorytmy i zmianę w ww. punkcie, zgodnie z poniższym:

|     |   |  |   |  |
|-----|---|--|---|--|
| 26. | Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji bazujący na modelu z wielokrotnym przetwarzaniem tych samych danych surowych (RAW) oraz redukujący szum w obszarze obrazu, umożliwiający redukcję dawki o co najmniej 60% w relacji do standardowej metody rekonstrukcji wstecznej<br><i>Należy podać</i> |  | >85% - 10 pkt<br>>70% - 5 pkt<br>=60% - 0 pkt |  |
|-----|---|--|---|--|

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający zmienił Kryterium jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 16.** Załącznik nr 2 do SWZ, SYSTEM SKANOWANIA pkt. 27

Zamawiający w punkcie 27, części dotyczącej systemu skanowania wymaga rozwiązania dedykowanego do redukcji dawki dla badania narządów szczególnie wrażliwych. Oferowany przez nas system wyposażony jest w algorytm redukcji dawki dla tkanek, który jednak nie jest nazwany dedykowanym dla wspomnianych wcześniej narządów, ale jego funkcja spełnia wspomniane wymagania. Algorytm ten ogranicza dawkę promieniowania dla tkanek o mniejszych gęstościach takich jak oczy, tarczyca, czy piersi i korzystnie wpływa na zwiększenie ochrony zdrowia pacjenta. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę w ww. punkcie oraz modyfikację zapisu zgodnie z poniższym:

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
| 27. | Rozwiązanie do redukcji promieniowania jonizującego do zwiększenia ochrony w trakcie badania, w tym szczególnie wrażliwych narządów np. oczu, tarczycy, piersi itp.<br><i>Należy podać</i> |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający zmienił parametry jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 17.** Załącznik nr 2 do SWZ, SYSTEM SKANOWANIA pkt. 29

Zamawiający w punkcie 29, części dotyczącej systemu skanowania wymaga parametru charakterystycznego dla jednego z producentów sprzętu medycznego. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższego punktu ze specyfikacji, w celu uniknięcia ograniczenia konkurencji. Wykreślenie powyższego punktu umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający zmienił Kryterium jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 18.** Załącznik nr 2 do SWZ, KONSOLA TECHNIKA pkt 35

Zamawiający w punkcie 35, części dotyczącej konsoli technika, punktuje rozwiązanie, które umożliwi uruchomienia skanowania spoza gantry tomografu oraz konsoli operatora. Rozwiązanie to nie ma zastosowania w praktyce, gdyż uruchamianie skanowania podczas przebywania w pokoju badania jest narażeniem technika na niepotrzebne promieniowanie, a będąc poza pokojem skanowania technik powinien nadzorować przebieg badania przy konsoli, tak aby móc kontrolować jego prawidłowy przebieg. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższego punktu

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 19.** Załącznik nr 2 do SWZ, KONSOLA TECHNIKA pkt 36

Zamawiający w punkcie 36, części dotyczącej konsoli technika, punktuje możliwość wykorzystania tabletu do podglądu akwizycji i rekonstrukcji badań. Jest to rozwiązanie charakterystyczne dla jednego z producentów, a dodatkowo nie znajdujące zastosowania w praktyce. Podgląd akwizycji wykonywany jest na konsoli technika, gdzie technik nadzoruje wykonywanie badania. Co do rekonstrukcji, ich przegląd powinien odbywać się na odpowiednich monitorach medycznych, aby diagnoza była poprawna. Z powyższych względów oraz niskiej wartości klinicznej zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższego punktu.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza rozwiązanie bez tabletu i wprowadza punktację możliwości wykorzystania tabletu do podglądu akwizycji i rekonstrukcji badań.**

**Zamawiający zmienił Kryterium jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 20.** Załącznik nr 2 do SWZ, KONSOLA TECHNIKA pkt. 40

Zamawiający w punkcie 40 wymaga sterowania wstrzykiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego, pragniemy zaznaczyć iż zgodnie z obowiązującymi przepisami jedynie wykwalifikowana pielęgniarka ma prawo do podawania pacjentowi kontrastu a co za tym idzie do obsługi wstrzykiwacza. Z powyższych względów zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższego punktu.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Pytanie 21.** Załącznik nr 2 do SWZ, KONSOLA TECHNIKA pkt. 41

Czy Zamawiający może wyjaśnić jakiego rodzaju dane chciałby, aby były wymieniane pomiędzy tomografem a strzykawką automatyczną?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający zmienił parametry jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 22.** Załącznik nr 2 do SWZ, OPROGRAMOWANIE KONSOLI TECHNIKA pkt. 56 i 57.

Czy Zamawiający zgodzi się na dopuszczenie powyżej wspomnianego rozwiązania dostępnego na stacji lekarskiej? Ocena stanu naczyń krwionośnych oraz zwapnienia musi zostać wykonana przez lekarza radiologa, który ma ciągły dostęp do stacji lekarskiej. Wynik skanu wysyłany jest na stację bezpośrednio po zakończeniu badania, a lekarz może natychmiastowo ocenić naczynia i zwapnienia. Nie wpłynie to negatywnie na ciągłość pracy w pracowni, a zgoda Zamawiającego pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**W razie awarii stacji lekarskiej lekarz radiolog może ocenić stan naczyń krwionośnych oraz zwapnienia na konsoli technika.**



**Pytanie 23.** Załącznik nr 2 do SWZ, OPROGRAMOWANIE KONSOLI LEKARSKIEJ pkt. 70

Czy Zamawiający zgodzi się na manualną rekonstrukcję płaszczyznową kręgosłupa po krzywej (CPR)? Zgoda Zamawiającego pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający zmienił parametry jakościowe opisane w SWZ zgodnie korektą nr 3 SWZ i korektą załącznika nr 2.**

**Pytanie 24.** Załącznik nr 2 do SWZ, WYPOSAŻENIE DODATKOWE pkt. 74

- 1) W jakich pomieszczeniach Zamawiający przewiduje wykonanie szpachlowania i malowania ścian?

**Odpowiedź:**

**Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia wizji lokalnej, podczas której ma obowiązek zapoznania się z pomieszczeniami, posiadaną przez Zamawiającego dokumentacją i warunkami technicznymi Zamawiającego oraz ewentualnymi pracami inwestycyjnymi i remontowymi niezbędnymi do wykonania.**

- 2) Proszę o wskazanie przez Zamawiającego na rzucie pomieszczeń zakresu wymiany wykładziny.

**Odpowiedź:**

**Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia wizji lokalnej, podczas której ma obowiązek zapoznania się z pomieszczeniami, posiadaną przez Zamawiającego dokumentacją i warunkami technicznymi Zamawiającego oraz ewentualnymi pracami inwestycyjnymi i remontowymi niezbędnymi do wykonania.**

- 3) Proszę Zamawiającego o wskazanie długości kabla, który idzie od rozdzielni głównej szpitala do rozdzielni przygotowanej pod TK oraz podanie przekroju kabla.

**Odpowiedź:**

**Długość obecnego przewodu zasilającego to około 25 metrów bieżących przewodu 4x(H07V-K 35mm). W zależności od potrzeb i mocy zaoferowanego tomografu, Wykonawca jest zobowiązany do dostosowania parametrów przewodu zasilającego do wymogów urządzenia. W razie zbyt niskiej mocy rozdzielni istnieje możliwość przeprowadzenia nowego przewodu zasilającego z innej (nowszej) rozdzielni (około 50-70 metrów bieżących w zależności od trasy poprowadzenia przewodów).**

- 4) Czy Zamawiający może wskazać dokładną trasę kanałów kablowych w posadzce?

**Odpowiedź:**

**Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia wizji lokalnej, podczas której ma obowiązek zapoznania się z pomieszczeniami, posiadaną przez Zamawiającego dokumentacją i warunkami technicznymi Zamawiającego oraz ewentualnymi pracami inwestycyjnymi i remontowymi niezbędnymi do wykonania.**

- 5) Proszę Zamawiającego o wskazanie przekroju kabla oraz jego długości od rozdzielni TK do pomieszczenia tomografu.

**Odpowiedź:**

**Długość obecnego przewodu zasilającego to około 25 metrów bieżących przewodu 4x(H07V-K 35mm). W zależności od potrzeb i mocy zaoferowanego tomografu, Wykonawca jest zobowiązany do dostosowania parametrów przewodu zasilającego do**





wymogów urządzenia. W razie zbyt niskiej mocy rozdzielni istnieje możliwość przeprowadzenia nowego przewodu zasilającego z innej (nowszej) rozdzielni (około 50-70 metrów bieżących w zależności od trasy poprowadzenia przewodów).

- 6) Czy Zamawiający posiada pomiary elektryczne instalacji elektrycznej od rozdzielni głównej do pomieszczenia TK?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie posiada.**

- 7) Czy na potrzeby wykonania zadania Wykonawca jest zobowiązany pozyskać jakieś zgody (elektryka, konserwator zabytków, środowiskowe itp.)?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie przewiduje konieczności pozyskania zgód konserwatora zabytków, elektrycznych czy środowiskowych.**

- 8) Proszę o potwierdzenie przez Zamawiającego, że przyłączy elektryczne pracowni TK należy do Szpitala oraz czy na etapie składania ofert Zamawiający udostępni kontakt do osoby technicznej odpowiedzialnej za podłączenie urządzeń?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza, że przyłączy elektryczne pracowni TK należy do SPZOZ w Grodzisk Wlkp.**

**Zamawiający wymaga, aby „w razie potrzeby przeciągnąć przewód z rozdzielni do pracowni tomografii komputerowej”.**

- 9) Proszę o potwierdzenie przez Zamawiającego, że nie ma podpiwniczenia pod pomieszczeniem TK.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie może potwierdzić braku podpiwniczenia pod pomieszczeniem TK. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia wizji lokalnej, podczas której ma obowiązek zapoznania się z pomieszczeniami, posiadaną przez Zamawiającego dokumentacją i warunkami technicznymi Zamawiającego oraz ewentualnymi pracami inwestycyjnymi i remontowymi niezbędnymi do wykonania.**

- 10) Czy Zamawiający posiada projekt osłon stałych dla istniejącego tomografu w pomieszczeniu?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający posiada. Projekt osłon jest dostępny podczas wizji lokalnej.**

- 11) Na jakiej podstawie Zamawiający chce rozliczyć/oszacować punkt „w razie potrzeby dostosowanie pracowni zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi jak i architektonicznymi” gdyż dopiero po wykonaniu projektu osłon stałych pod wybrany aparat będzie można stwierdzić jakie prace adaptacyjne należy wykonać w pomieszczeniu TK.

**Odpowiedź:**

**Wycena oferty należy do Wykonawcy. Zamawiający podał wymóg wizji lokalnej aby wykonawca mógł dokładnie oszacować wartość przedmiotu zamówienia. Projekt osłon stałych jest dostępny podczas wizji lokalnej. Wykonawca, na podstawie projektu osłon stałych oraz parametrów oferowanego tomografu jest w stanie oszacować grubości osłon w pomieszczeniach.**

**Pytanie 25.** Załącznik nr 2 do SWZ, WYPOSAŻENIE DODATKOWE pkt. 74

Prosimy o uzupełnienie niniejszego wymagania technicznego w zakresie kolumny „parametry wymagane” oraz „parametry oceniane”, które deklaruje Zamawiający.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający poprawi omyłkę pisarską.**

**Pytanie 26.** Załącznik nr 2, Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.

Z wiedzy Wykonawcy wynika, że Zamawiający opisy badań realizowane są za pomocą teleradiologii. Dlatego prosimy o potwierdzenie, że obowiązkiem Wykonawcy jest zintegrowanie z systemem RIS/PACS. W przypadku odpowiedzi pozytywnej prosimy o wskazanie kontaktu technicznego.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza, że obowiązkiem Wykonawcy jest zintegrowanie teleradiologii z systemem RIS/PACS.**

**Obecny usługodawca teleradiologii: Radpoint Sp. Z o.o., ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, tel. 32-70-07-911, e-mail: [biuro@radpoint.pl](mailto:biuro@radpoint.pl)**

**Pytanie 27.** Wykonawca zwraca się z prośbą o:

1. Potwierdzenie, że dane są przechowywane w archiwum DICOM.

**Odpowiedź:**

**Dane Zamawiającego są przechowywane w archiwum DICOM**

2. Archiwum DICOM jest ogólnodostępne i Wykonawca realizując projekt nie będzie zmuszony uzyskać od stron trzecich świadczeń (usług, haseł, narzędzi) umożliwiających dostęp do tych danych.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga od Wykonawcy wykonania migracji danych i uzyskanie dostępu do archiwum DICOM.**

**Należy się skontaktować z właścicielem PACS I RIS, (firmą dzierżawiącą dotychczasowy tomograf) - firmą Meditech X-Ray, ul. Wirowska 6 62-052 Komorniki, e-mail: [sekretariat@meditech.pl](mailto:sekretariat@meditech.pl), tel. +48 61 667 51 85**

3. Wskazanie jakie dane należy przenieść, jaki jest ich rozmiar oraz zakres czasowy.

**Odpowiedź:**

**Archiwum z obrazami DICOM. W zakresie rozmiaru archiwum, należy się skontaktować z właścicielem PACS I RIS - firmą Meditech X-Ray, ul. Wirowska 6 62-052 Komorniki, e-mail: [sekretariat@meditech.pl](mailto:sekretariat@meditech.pl), tel. +48 61 667 51 85, archiwum należy zmigrować do 20.12.2023 roku.**

**Pytanie 28.** Załącznik nr 2, Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

Wykonawca podłączy również do PACS i RIS ucyfrowienie pośrednie aparatu RTG oraz stację lekarską opisową będącą w posiadaniu Zamawiającego za pomocą protokołu DICOM.

Wykonawca zwraca się z pytaniami:

1. Kto jest producentem RTG oraz czy posiada on gwarancję i serwis producenta?

**Odpowiedź:**

**Aparat RTG jest analogowy i nie ma wpływu na podłączenie systemu CR.**

2. Czy w zakresie oferty ma znaleźć się ucyfrowienie aparatu?

**Odpowiedź:**

**Nie, Zamawiający posiada system CR.**



3. Prosimy o wskazanie dokładnego modelu urządzenia, które należy podłączyć w podziale na CR i Stację lekarską.
4. **Odpowiedź:**  
**Konica Moinolta Regius 110, standardowa stacja lekarska z oprogramowaniem DICOM.**
5. Prosimy o potwierdzenie, że koszty stron trzecich ponosi Zamawiający.  
**Odpowiedź:**  
**Koszty stron trzecich ponosi Wykonawca**

**Pytanie 29.** Załącznik nr 2, Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia  
DICOM – 4 szt. oraz DICOM z obsługą Duplikatora – 1 szt.

W zakresie dostawy w ramach postępowania Zamawiający oczekuje dostawy 1 tomografu komputerowego oraz stacji lekarskiej oraz podłączenia prawdopodobnie 1 urządzenia RTG wraz ze stacją lekarską. Ilość zamówionych licencji – 5 szt. wskazuje, że Zamawiający albo posiada dodatkowe urządzenie, które należy wpiąć do RIS/PACS lub nastąpiła omyłka pisarska i został wskazany nadmiarowy zakres zamówienia. W związku z powyższym Wykonawca zwraca się z prośbą o wskazanie ilości urządzeń podłączanych do RIS/PACS wraz z wskazaniem czy należy je integrować oraz w jakim zakresie. Brak informacji powodu sytuacji w której to wykonawca nie posiadając pełnej wiedzy nie jest w stanie rzetelnie dokonać wyceny.

Taki brak stanowi naruszenie art. 99 ust. 1 Pzp, z uwagi na niepełny opis przedmiotu zamówienia i związanych z nim wymagań Zamawiającego. Zamawiający ma obowiązek zapewnić wszystkim wykonawcom jednakowe warunki ubiegania się o udzielenie zamówienia. W związku z tym jedynym źródłem danych na temat przedmiotu zamówienia powinna być specyfikacja warunków zamówienia dostępna dla wszystkich wykonawców. Opisane naruszenie przepisów PZP może mieć wpływ na wynik postępowania, bowiem niedoprecyzowanie opisu przedmiotu zamówienia, mogłoby znacząco ograniczyć liczbę wykonawców, którzy zdecydują się na złożenie oferty.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający poprawnie wskazał ilość licencji.**

**W ramach wyjaśnienia Zamawiający zamierza podłączyć do systemu PACS następujące urządzenia: 1. Tomograf, 2. Stację lekarską tomografu, 3. Radiografię pośrednią do RTG, 4. Stację lekarską do RTG oraz jedną licencję DICOM na duplikator.**

**Pytanie 30.** Załącznik nr 2, Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.

Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że w przypadku podłączania urządzeń do RIS/PACS nie wskazanych wprost w niniejszym SOPZ koszty firm trzecich pokrywa Zamawiający. W innym przypadku Wykonawca nie będzie w stanie rzetelnie oszacować kosztów oferty.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie posiada dodatkowych urządzeń do podłączenia do systemu RIS/PACS.**

**Pytanie 31.** Załącznik nr 2, Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.

Z wiedzy Wykonawcy wynika, że zlecenia medyczne generowane są w systemie HIS posiadanym przez Zamawiającego, co wynika z projektu WeZ, w związku z tym czy Zamawiający oczekuje integracji systemu HIS z systemami RIS/PACS dostarczanymi w ramach

niniejszego postępowania. Brak integracji wprost stwarza zagrożenie w realizacji wymogu ustawowego związanego z raportowanie tych danych do systemu P1 o czym stanowi: „art. 56 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, który stanowi m.in., że usługodawcy są obowiązani od dnia 1 lipca 2021 r. przekazywać do SIM dane zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji, a także zapewnić możliwość dokonywania wymiany danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej za pośrednictwem SIM od dnia 1 lipca 2021 r.”

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wymaga integracji systemu RIS/PACS z HIS.**