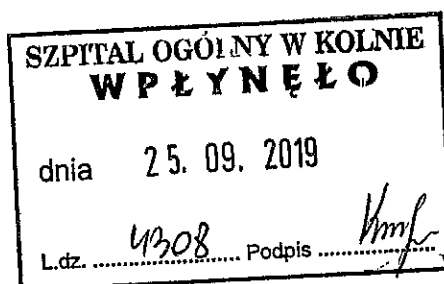


SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Kolno, dnia 25.09.2019r.

Sz.O./SAG/41/4308/19



Do wszystkich uczestników postępowania

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI

SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na zakup, dostawę, montaż i uruchomienie tomografu komputerowego dla potrzeb Szpitala Ogólnego w Kolnie; znak przetargu Sz.O./SAG/41/09/19.

Szpital Ogólny w Kolnie na podstawie art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) w związku z zapytaniem Wykonawcy, przekazuje wyjaśnienia i zmianę treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Pytanie Nr 1

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 56

Prosimy o dopuszczenie do postępowania 3-kanałowego bezwładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK. Głównymi zaletami wstrzykiwacza są:

- Technologia CA express: wstrzykiwanie bezpośrednio ze wszystkich dostępnych na rynku pojemników środka kontrastowego.
- Eksploatacja wstrzykiwacza prowadzona z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych NIEzawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu).
- Wężyki pompy 24-godzinne umożliwiające wykonanie dowolnej ilości iniekcji. Przewód pacjenta podłączany do węża pompy za pomocą złącza Luer-Lock i wymieniany po zakończeniu badania u każdego pacjenta.
- Oszczędność środka kontrastowego w wyniku wstępnego i wtórnego wypełnienia NaCl systemu wężyków.

Dane techniczne wstrzykiwacza:

- Rodzaj zasilania: bateryjne + sieciowe 230V,
- Strzykawka na konstrukcji jezdnej z blokadą kół,
- Sposób połączenia wstrzykiwacza z konsolą sterującą: bezprzewodowo (technologia bluetooth),
- Aktywne podgrzewanie zainstalowanych pojemników z kontrastem,
- Pamięć 100 programów (maksymalnie 40 faz w jednym protokole), które można łatwo zapisać na nośniku USB i ponownie odtworzyć,
- Szybkość przepływu (ze środkiem kontrastowym): 0.1-10.0 ml/s, krokowo 0.1 ml/s,
- Maksymalna objętość płynów gotowa do podania: 400 ml/1 pacjenta, krokowo 1.0 ml,
- Maksymalne ciśnienie w systemie: 17 bar (246,6 psi),

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

- Możliwość stosowania dwóch butelek z kontrastem każdego z dostępnych producentów środków kontrastowych w pojemności od 50 do 500ml,
- Możliwość zastosowania butelki lub worka z roztworem soli fizjologicznej w objętości do 1000ml,
- Praca z funkcją automatycznego przełączania się pomiędzy butelkami dla takiego samego kontrastu,
- Praca z funkcją manualnego wyboru kontrastu przy zastosowaniu dwóch różnych środków kontrastowych,
- Funkcja pozwalająca na naprzemienne podawanie bardzo małych ilości soli i kontrastu. Możliwość wyboru „mieszania” w różnym stopniu procentowym min.: 14%, 20%, 25%, 33%, 50%,
- Monitorowanie ciśnienia: 2 czujniki piezoelektryczne, wykres ciśnienia w czasie rzeczywistym,
- 5 detektorów szybko i niezawodnie wykrywających powietrze w systemie,
- Zamknięty obieg płynów,
- Wstrzykiwacz jest wyposażony w jeden kolorowy dotykowy panel sterujący umieszczony w sterowni tomografu, z którego programuje się wszystkie parametry iniekcji oraz drugi panel umieszczony na wstrzykiwaczu, który wyświetla parametry zadanej iniekcji oraz ciśnienie w systemie wężyków podczas podawania płynów. Ponadto pozwala na start iniekcji lub jej zatrzymanie oraz przeprowadzenie próbnej iniekcji przy pomocy NaCl w celu sprawdzenia drożności wenflonu. Interfejs urządzenia w języku polskim.

Prosimy o pozytywne rozpatrzenie naszej prośby.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie Nr 2

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 56

Mając na uwadze dobro pacjentów oraz szpitala, a także komfort obsługi urządzenia, zwracamy się z pytaniem: czy Zamawiający będzie wymagał, aby dostarczony wstrzykiwacz kontrastu pracował z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych NIEzawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu) oraz posiadał interfejs w języku polskim? Związki DEHP w powszechnie potwierdzony sposób uznane są za związki rakotwórcze i mutagenne, których stosowanie może być szkodliwe dla zdrowia badanych pacjentów (szczególnie dla zdrowia pacjentów pediatrycznych i kobiet w ciąży lub karmiących piersią). Interfejs w języku polskim zwiększa przejrzystość obsługi, a zarazem przyspiesza pracę i zmniejsza ryzyko błędów, czyniąc obsługę łatwą i bezpieczną.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie Nr 3

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 223

„Integracja z systemem HIS poprzez interfejs HL7 w zakresie wymiany informacji o pacjentach, zleceniach i opisach. Dostarczony system PACS musi współpracować z posiadanym systemem HIS w sposób pozwalający na pracę wg następującego schematu: - badania są rejestrowane w systemie HIS bez udziału innych systemów klasy ERP (RIS, LIS, CIS itp.), - informacja o zarejestrowanym badaniu jest wysyłana do PACS w celu obsługi DICOM Modality Worklist (zakres wymiany danych – ID pacjenta, PESEL, Nazwisko i Imię, numer zlecenia, lekarz i oddział / placówka zlecająca, kod i nazwa procedury, zaplanowana data wykonania badania, termin rejestracji, komentarz do badania, urządzenie diagnostyczne, na którym badanie ma się odbyć, - system PACS informuje HIS o

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

wykonaniu badania w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej, - opis badań wykonany w jednym systemie uznanym za opisowy jest przekazywany do drugiego, - system HIS jest systemem nadrzędnym, wszelkie zmiany danych badania i pacjenta wykonuje się po stronie systemu HIS, - identyfikatory pacjentów oraz badań (zleceń) które w systemie PACS stanowią PatientID (0010,0020) oraz Accession Number (0008,0050) są nadawane przez system HIS. System PACS musi komunikować się z Tak Bez oceny systemem HIS za pomocą protokołu HL7 w wersji 2.x System PACS musi obsługiwać komunikację HL7 z HIS bezpośrednio, bez jawnego bądź ukrytego udziału system typu RIS, moduły integracyjne muszą być zaimplementowane w systemie PACS lub, jeśli działają jako zewnętrzne aplikacje, muszą korzystać z bazy danych systemu PACS. System PACS musi generować DICOM Modality Worklist dla urządzeń diagnostycznych na podstawie odebranych od systemu HIS wiadomości HL7 Generowana worklista musi mieć możliwość filtrowania wyników osobno dla każdego węzła AET (odpytującego aparatu diagnostycznego). Minimalne kryteria filtrowania wyników zapytań: - modalność - zakres dat - AET aparatu, np. przy wielu aparatach pytających o badania CR system PACS wystawi każdemu badania przypisane tylko dla danego aparatu podczas rejestracji w HIS (zgodnie z danymi przesłanymi w HL7 ze zleceniem) System PACS musi automatycznie poprawiać/synchronizować dane w generowanej przez system PACS DICOM Modality Worklist, na podstawie danych odebranych od systemu HIS w wiadomościach HL7 Automatyczna zmiana statusu zleconego badania w generowanej przez system PACS DICOM Modality Worklist, dla urządzeń diagnostycznych w następujących przypadkach: - automatycznej zmianie statusu badania na zakończone po odebraniu wiadomości DICOM MPPS od urządzenia diagnostycznego, - automatycznej zmianie statusu badania na zakończone po odebraniu obrazu DICOM przypisanego danemu zleceniu przez system PACS od urządzenia diagnostycznego, - ręcznego połączenia odebranego badania z pozycją na liście badań DICOM Modality Worklist przez uprawnionego użytkownika (w przypadku gdy badanie zostało najpierw wykonane, a następnie zarejestrowane w systemie HIS). System PACS musi automatycznie usuwać pozycję DICOM Modality Worklist po wycofaniu (anulowaniu) zlecenia w systemie HIS na podstawie otrzymanego z systemu HIS komunikatu HL7 System PACS po odebraniu wiadomości DICOM MPPS o zakończeniu badania od urządzenia diagnostycznego lub po odebraniu pierwszego obrazu badania od urządzenia diagnostycznego lub po ręcznym, w interfejsie/panelu użytkownika, wygenerowaniu informacji o zakończeniu, wysyła do systemu HIS za pomocą wiadomości HL7 ORM^O01 lub ORU^R01 następujące informacje: - o zakończeniu badania (wywołuje zmianę statusu zlecenia po stronie HIS np. z "do realizacji" na "nieautoryzowane"), - odsyłacz do przeglądarki klinicznej (link musi się pojawić w załącznikach do wyników po stronie HIS) - identyfikator technika wykonującego pobrany z tagów DICOM archiwizowanych obrazów, np. 0008,1070 Operator'sName (zmapowany na odpowiedni identyfikator użytkownika w systemie HIS musi pojawić się na liście personelu uczestniczącego w wykonaniu badania). System PACS musi odbierać od systemu HIS komunikaty HL7 ORU^R01 z wynikami (opisami) badań. Odebrane opisy muszą być skonwertowane do formatu DICOM SR (DICOM Structured Report i dołączane do badania w systemie PACS jako kolejna seria, udostępniane stacjom diagnostycznym, do nagrania na płytę oraz prawidłowo wyświetlane w przeglądarce klinicznej. Minimum informacji niezbędnych do umieszczenia w utworzonej serii SR to: - dane pacjenta: imię i nazwisko, płeć, data urodzenia, identyfikator PatientID, - tekst opisu - status (autoryzowane), - dane lekarza autoryzującego badanie w systemie HIS, - data opisu (autoryzacji). Obsługa uaktualnień w obiegu danych dotyczących pacjenta (HL7 ADT^A08), jego badań (HL7 ORM^O01) oraz ich opisów (ORU^R01). Ewentualne zmiany są automatycznie uwidocznione w badaniach znajdujących się w systemie PACS i systemie dystrybucji obrazów. Nowe (aktualne) dane są udostępniane węzłom DICOM podczas operacji FIND, MOVE lub Query/Retrieve. Oryginalne dane pozostają niezmiennione na poziomie plików (dane w nagłówku pliku DICOM są niezmienniane). Obsługa scalania kart pacjenta – po odebraniu z systemu HIS wiadomości HL7 ADT^A18 lub ADT^A40 (wydarzenie patient merge) lub ADT^A31 system PACS automatycznie przypisuje badania scalanego pacjenta do

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

karty docelowego pacjenta i łączy historię badań pacjenta. Zmiany są automatycznie uwidocznione w badaniach znajdujących się w systemie PACS i systemie dystrybucji obrazów. Nowe (aktualne) dane są udostępniane węzłom DICOM podczas operacji FIND, MOVE lub Query/Retrieve. Oryginalne dane pozostają niezmiennione na poziomie plików (dane w nagłówku pliku DICOM są niezmienniane). Administrator systemu PACS z panelu administracji ma możliwość połączenia istniejącego w systemie badania z odpowiednią pozycją Modality Worklist utworzoną na podstawie danych zlecenia z systemu HIS. Zmiany są automatycznie uwidocznione w badaniach znajdujących się w systemie PACS i systemie dystrybucji obrazów. Nowe (aktualne) dane są udostępniane węzłom DICOM podczas operacji FIND, MOVE lub Query/Retrieve. Oryginalne dane pozostają niezmiennione na poziomie plików (dane w nagłówku pliku DICOM są niezmienniane). Po połączeniu system PACS musi wysłać do systemu HIS za pomocą wiadomości HL7 ORM^O01 lub ORU^R01 następujące informacje: - o zakończeniu badania (wywołuje zmianę statusu zlecenia po stronie HIS np. z "do realizacji" na "nieautoryzowane"), - link do przeglądarki klinicznej (link musi się pojawić w załącznikach do wyników po stronie HIS) - identyfikator technika wykonującego pobrany z tagów DICOM archiwizowanych obrazów, np. 0008,1070 Operator'sName (zmapowany na odpowiedni identyfikator użytkownika w systemie HIS musi pojawić się na liście personelu uczestniczącego w wykonaniu badania). Realizacja komunikacji HL7 ma zostać wykonana w oparciu o topologię gwiazdy i niezależną szynę wymiany danych, do której w przyszłości Zamawiający będzie mógł podłączyć inne systemy np. laboratorium, teleradiologii, itp. Koszty integracji leżące po stronie dostawcy HIS są po stronie Zamawiającego”.

Czy Zamawiający posiada wolną licencję, na podłączenie nowego systemu PACS, do istniejącego w szpitalu systemu HIS? W razie odpowiedzi twierdzącej, czy zamawiający zezwoli na wykorzystanie wolnej licencji? Powołując się na doświadczenie przy wdrażaniu systemów informatycznych, oraz ich integracje, popularną praktyką jest to, że koszty integracji ponosi wykonawca.

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada wolnej licencji. Koszty integracji leżą po stronie wykonawcy. Zamawiający zmienia zapis w pkt. 223 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania techniczne wraz z formularzem asortymentowo – cenowym - Załącznik Nr 2 do SIWZ:

Z:

„223. [...] Koszty integracji leżące po stronie dostawcy HIS są po stronie Zamawiającego.”

Na:

„223. [...] Koszty integracji leżące po stronie dostawcy HIS są po stronie Wykonawcy.”

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 2 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 4

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie 16-warstwowego tomografu o detektorze 32-rzędowym?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie Nr 5

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o średnicy otworu gantry równej 72 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Pytanie Nr 6

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o maksymalnym obciążeniu stołu równym 205 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie Nr 7

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 12

Czy Zamawiający rozważy wprowadzenie punktacji za maksymalny prąd anody?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 8

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 13

Czy Zamawiający rozważy wprowadzenie punktacji za pojemność cieplną anody?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 9

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 17

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy wymagane rozmiary pól diagnostycznych dotyczą akwizycji, czy rekonstrukcji?

Odpowiedź:

Dotyczą akwizycji.

Pytanie Nr 10

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 17

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o jednym rozmiarze pola skanowania wynoszącym 50 cm?

Akwizycja pola 50 cm pozwala na wykonanie rekonstrukcji spoza obszaru pierwotnie wybranego, przez co umożliwi obejrzenie struktur wykraczających poza ten obszar bez ponownej akwizycji. W przypadku mniejszego pola akwizycyjnego, gdy granice struktury patologicznej wykraczają poza pole obrazowania, dla oceny stanu pacjenta konieczna byłoby ponowne badanie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 11

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 19

Czy Zamawiający w trosce o jakość oferowanych rozwiązań wprowadzi punktację za wielkość matrycy większą niż 512x512, na przykład 512x512 – 0 pkt, 1024x1024 – 10 pkt?

Wielkość matrycy ma bezpośredni wpływ na jakość obrazu uzyskiwanego z tomografu, a w szczególności na rozdzielczość przestrzenną oraz kontrast.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Pytanie Nr 12

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 23

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o zakresie skanowania do 170 cm

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 13

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 26

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o zakresie topogramu do 165 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 14

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 26

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony dla dawki 19,8 przy rozdzielczości 4 mm?

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie Nr 15

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 30

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego o rozdzielczości 17 pl/cm mierzonej w punkcie 0% MTF?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 16

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 5 UST. 1

Zwracamy się z prośbą o skrócenie okresu oczekiwania na płatność za dostawę do 30 dni kalendarzowych

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę i zmienia ust. 1 § 5 wzoru umowy oraz pkt. 4 Formularza ofertowego na 30-dniowy termin płatności.

Zamawiający zmienione załączniki zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 1 do SIWZ i Załącznik Nr 6 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 17

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 7 UST. 9

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu w okresie gwarancji do 48 godzin w dni robocze od chwili zgłoszenia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 18

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 7 UST. 13

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu dotyczącą terminu dostawy nowego przedmiotu umowy w przypadku braku możliwości naprawy aparatu na „termin do uzgodnienia z Zamawiającym”.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Wyjaśniamy, iż przedmiotem zamówienia jest wysoce specjalistyczny tomograf komputerowy pochodzący od producenta zagranicznego i w tym przypadku nie ma możliwości dostarczenia aparatu w tak krótkim czasie.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia ust. 13 § 7 wzoru umowy

Z:

„ [...] Wykonawca obowiązany jest dostarczyć nowy przedmiot umowy/element w terminie 14 dni roboczych od dnia zgłoszenia żądania faksem. [...]”

Na:

„ [...] Wykonawca obowiązany jest dostarczyć nowy przedmiot umowy/element w terminie 30 dni roboczych od dnia zgłoszenia żądania faksem. [...]”

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 6 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 19

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 8 UST. 1

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary z tytułu nieterminowej dostawy przedmiotu umowy do wysokości 0,1 % wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia.

Wyjaśniamy, iż w umowach na dostawę sprzętu medycznego, w przypadkach j. w. powszechnie przyjmowane są kary od 0,1% do max 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 20

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 8 UST. 2

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie kary w przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy do 10% wartości brutto niezrealizowanej umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 21

Mając na uwadze tzw. równe traktowanie Stron, a tym samym zabezpieczenie interesów także Wykonawcy, prosimy o określenie kary, dla Zamawiającego, w wysokości jak dla Wykonawcy, za odstąpienie od umowy przez Strony, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego. W związku z powyższym prosimy o zaakceptowanie powyższej propozycji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 22

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 8 UST. 3

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego. Wyjaśniamy, iż przedmiotem zamówienia jest wysoce specjalistyczny tomograf komputerowy na stałe montowany do podłoża i w tym przypadku nie ma możliwości dostarczenia aparatu zastępczego. Uruchomienie aparatu jest możliwe po wcześniejszym uzyskaniu przez Zamawiającego pozwolenia od Sanepidu, co wiąże się z długim okresem oczekiwania, który może wynieść nawet do miesiąca, a w tym czasie można już naprawić uszkodzony system.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

W związku z powyższym, bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby, poprzez odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego, jako niezasadnego w przypadku wysoce specjalistycznego tomografu komputerowego.

Odpowiedź:

Zamawiający nadaje nowe brzmienie §8 ust. 3:

„Z tytułu opóźnienia w wykonaniu naprawy lub wymiany określonych w §7 ust. 12 i ust. 13 Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 0,2 % wartości zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia.”

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 6 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 23

DOTYCZY PKT 4 SIWZ

Zwracamy się z prośbą o zmianę wyznaczającą datę realizacji nie w postaci daty dziennej, ale ilości 10 tygodni od daty podpisania umowy. Takie rozwiązanie zabezpiecza zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcę przed trwającymi długo procedurami wyboru oferty lub też procedurami przewidzianymi PZP i daje możliwość przewidzenia terminu wykonania umowy bez konieczności jej późniejszego aneksowania z powodów niezależnych od Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 24

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 2 UST. 3

Prosimy o doprecyzowanie, iż badania potwierdzające prawidłowość działania sprzętu zostaną wykonane po zakończonej instalacji aparatu.

Odpowiedź:

Zamawiający usuwa w § 2 ust. 3 z wzoru umowy.

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 6 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 25

Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisu kontakt zdalny, telefoniczny?

Odpowiedź:

Zamawiający uzna za reakcję serwisu kontakt zdalny, telefoniczny, pod warunkiem, że kontakt ten będzie skuteczny.

Pytanie Nr 26

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 82

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu udostępnienia wszelkich kodów serwisowych, oprogramowania serwisowego, haseł oraz usunięcia blokady serwisowej po upływie gwarancji na cały sprzęt złożony w ofercie.

Wyjaśniamy, że kody serwisowe są wydawane imiennie autoryzowanym serwisantom, którzy muszą odbyć cykl szkoleń serwisowych u producenta i są wydawane na określony czas.

Zamawiający musi działać zgodnie z obowiązującymi przepisami art. 90 ust. 4 i 5 Ustawy o Wyrobach Medycznych z dnia 20.05.2010 r., która reguluje jakie podmioty mogą wykonywać czynności serwisowe.

Producent sprzętu medycznego gwarantuje, że jeżeli sprzęt jest użytkowany, serwisowany zgodnie z jego wytycznymi to zapewnia, że wszelkie wydane certyfikaty są utrzymywane w mocy.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Rejestrując wyrób jako wyrób medyczny potwierdza się jednocześnie, że dane urządzenie posiada odpowiednie certyfikaty oraz przedkłada się instrukcje obsługi, która m.in. zawiera informacje na temat zasad eksploatacji urządzenia. Naruszenie wytycznych producenta może skutkować utratą wszelkich certyfikatów dla danego urządzenia.

Jednocześnie informujemy, że w momencie przekazania kodów serwisowych Zamawiającemu byłoby rażącym naruszeniem wytycznych producenta i tym samym Zamawiający byłby zobowiązany do przejścia na siebie wszelkiej odpowiedzialności prawnej za skutki użytkowania aparatu. W momencie, kiedy osoba trzecia zostanie poszkodowana podczas pracy aparatu to szpital poniesie wszystkie konsekwencje tego zdarzenia (ewentualne odszkodowanie itp.), a nie producent sprzętu. Powyższe wynika z tego, że z chwilą przeniesienia na kupującego kodów serwisowych producent nie ma faktycznych ani prawnych możliwości zagwarantowania sprawności pracy aparatu. Wszelkie czynności związane zatem z serwisem i naprawą sprzętu zobowiązany jest dokonywać na własne ryzyko kupujący. Ponośi on tym samym wszelką odpowiedzialnością opartą nie tylko na zasadzie winy, lecz także na zasadzie ryzyka za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem takiego urządzenia. Dlatego też tak istotnym elementem użytkowania sprzętu medycznego, bezpośrednio związanego z zagrożeniem dla życia i zdrowia pacjenta, jest właściwe jego serwisowanie i przestrzeganie wytycznych producenta.

Dodatkowo informujemy, że zgodnie z Instrukcją obsługi „aparat może być obsługiwany jedynie przez wykwalifikowany personel. Otwieranie aparatu i dostęp do wewnętrznych elementów jest dozwolone jedynie dla autoryzowanego serwisu. Autoryzowanie do wykonywania napraw dokonać może jedynie producent aparatu”

W związku z powyższym wnosimy o rezygnację przez Zamawiającego z powyższego wymogu.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 27

W przypadku odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie, zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał od potencjalnych podmiotów świadczących pogwarancyjne usługi serwisowe, podpisania z Wykonawcą stosownej umowy licencji, która przeniesie wszelkie ryzyka i odpowiedzialności wynikające ze stosowania oprogramowania serwisowego na podmiot świadczący usługi serwisowe.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 28

DOTYCZY PKT 5 PPKT 3 SIWZ

Zamawiający wymaga na potwierdzenie spełniania warunku dot. zdolności technicznej lub zawodowej wykonania co najmniej jednej dostawy sprzętu medycznego o wartości nie mniejszej niż 1 000 000, 00 zł brutto.

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o umożliwienie złożenia nam oferty i obniżenie ww. wartości do kwoty 675 000, 00 zł brutto

Warunek zdolności technicznej lub zawodowej ma na celu potwierdzenie zdolność wykonawcy do wykonania zamówienia – różnica 325 000,00 zł w wartości zrealizowanego zamówienia nie powinna być przesłanką, która eliminuje potencjalnego Wykonawcę z możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Pytanie Nr 29

Zamawiający w rozdz. 6 ust. 6.3 pkt. 2) a) SIWZ wymaga, aby wykonawcy na wezwanie Zamawiającego (w trybie 26 ust. 1 PZP) przedłożyli np.: opisy techniczne producenta, certyfikaty itp.

Jednocześnie pod tabelą z parametrami technicznymi, napisał:

(...) Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty materiały opisowe pochodzące od producenta tj. oryginalne ulotki, katalogi (...)

W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o jednoznaczne określenie czy wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia dokumentów dopuszczających do obrotu, dokumentów potwierdzających parametry techniczne czy jakichkolwiek innych wskazanych w tabelach z parametrami technicznymi czy też zostanie wezwany do ich przedłożenia w trybie art. 26 ust.1 ustawy Pzp.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy w rozdz. 6 ust. 6.3 pkt. 2) a) SIWZ. Jednocześnie Zamawiający wykreśla w Załączniku Nr 2 do SIWZ treść pod tabelą: „Celem weryfikacji zaoferowanych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu wartości (nie tylko liczbowych) parametrów w relacji do parametrów wymaganych i / lub spełnienia warunków granicznych, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty materiały opisowe pochodzące od producenta takie jak: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, instrukcje obsługi itp. Materiały te należy załączyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem.”

Pytanie Nr 30

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie tomografu komputerowego, którego średnica otworu gantry wynosi 70 cm? Należy pamiętać, iż odległość od źródła promieniowania odgrywa bardzo ważną rolę, ponieważ natężenie promieniowania pochodzące od źródeł traktowanych jako punktowe jest odwrotnie proporcjonalne do kwadratu odległości, czyli im większa odległość tym większe prądy musimy zastosować, co przekłada się na większe zużycie lampy i generatora, przegrzewanie się tomografu oraz zwiększenie dawki, którą otrzymuje pacjent.

Proponowane przez nas rozwiązanie jest bardziej ekonomiczne i bezpieczniejsze dla pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 31

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 7

Czy Zamawiający dopuści tomograf, którego stół maksymalne obciążenie stołu wynosi 205 kg z zachowaniem precyzji pozycjonowania $\pm 0,25$ mm?

Niewielka różnica nie wpływa istotnie na możliwości badań wykonywanych przy pomocy oferowanego systemu i pozwala na zbadanie praktycznie każdego pacjenta w Polsce i nie powinna być przesłanką, która eliminuje potencjalnego Wykonawcę z możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Pytanie Nr 32

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 11

Pragniemy zauważyć, iż w/w punkcie nastąpiła omyłka pisarska. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż punkt 11 powinien mieć brzmienie: „Maksymalne napięcie anody”.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza i zmienia zapis w pkt.11 Załącznika Nr 2 do SIWZ

Z:

„Minimalne napięcie anody, możliwe do zastosowania w protokołach badań [kV]”

Na:

„Maksymalne napięcie anody, możliwe do zastosowania w protokołach badań [kV]”.

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 2 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 33

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 17

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym SFOV dobierane jest automatycznie w zakresie 5-50 cm, na podstawie topogramu? Takie rozwiązanie umożliwi automatyczne dobranie dowolnego SFOV w podanym powyżej zakresie bez konieczności manualnego wyboru dokonywanego przez technika z ograniczonej listy rozmiarów SFOV, np. 5. Proponowane przez nas rozwiązanie w znacznym stopniu upraszcza proces przygotowania parametrów akwizycyjnych przez technika, a także pozwala na efektywniejszą redukcję promieniowania rozproszonego przez dokładniejsze, automatyczne dobranie SFOV.

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie Nr 34

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 19

Czy Zamawiający w trosce o jakość oferowanych rozwiązań wprowadzi punktację za wielkość matrycy na następujący:

19.	Matryca rekonstrukcyjna	Min. 512x512	512x512 – 0 pkt 768x768 – 10 pkt 1024x1024 – 20 pkt	
-----	-------------------------	--------------	---	--

Wielkość matrycy ma bezpośredni wpływ na jakość obrazu uzyskiwanego z tomografu, a w szczególności na rozdzielczość przestrzenną.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 35

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 23

Zamawiający w punkcie 23. dot. zakresu badania bez elementów metalowych i potrzeby przemieszania pacjenta = 180 cm doprowadził do powstania sprzeczności w odniesieniu do punktu 4. SIWZ, w którym wymaga, aby badania wielonarządowe wykonywane były w zakresie min. 170 cm. Zamawiający wymagając w pkt. 23 skanu o długości 180 cm ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Co ważniejsze – Art. 33c Ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe Dz.U.2018.0.79, nakłada obowiązek minimalizacji dawki dla pacjenta. Odradza się wykonywanie skanów dłuższych niż ¾ długości ciała (traumascan), ponieważ niosą one za sobą bezpośrednie niebezpieczeństwo dla pacjenta. Wykonanie skanu całego ciała nie jest

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

praktycznie stosowane ze względu na dawkę promieniowania, którą przyjąłby pacjent w czasie takiego badania.

W związku z powyższym prosimy o zmianę opisu parametru w pkt. 23 o ograniczenie minimalnej wartości zakresu do 170 cm.

23.	Zakres badania bez elementów metalowych i potrzeby przemieszczania pacjenta [cm]	≥ 170 cm		
-----	--	---------------	--	--

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 36

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 23

Czy Zamawiający dopuści stację lekarską bez w/w modułu?

Zdalna praca, teleradiologia, dostęp do wykonanych badań jest zadaniem i jest możliwa poprzez system RIS i PACS, gdzie badania i opisy ostatecznie są archiwizowane, który jest wymagany w przedmiotowym postępowaniu.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie Nr 37

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 14

Prosimy o zmianę wartości granicznej i nadanie nowego brzmienia pkt nr 14: „Pojemność cieplna anody lampy rzeczywista[MHU] min. 5,3 MHU.”

Pragniemy zwrócić uwagę, iż w punkcie 12. Zamawiający wymaga by oferowany tomograf mógł pracować z prądem lampy na poziomie 300 mA i więcej, oraz przy wysokich napięciach, co uzasadnia wysoką pojemność cieplną anody, gdyż chroni przez zbyt dużym przegrzaniem, a w ostateczności szybkim jej zużyciem. Ma to również uzasadnienia w przypadku wymaganego rodzaju badań i zakresu do 170 cm.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 38

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 10

Prosimy o zmianę wartości granicznej i nadanie nowego brzmienia pkt nr 10: „Minimalne napięcie anody, możliwe do zastosowania w protokołach badań [kV] ≤ 70 ”.

Pragniemy zwrócić uwagę, iż obecnie stosowanie napięcia 70 kV jest powszechnym sposobem ograniczenia do minimum ekspozycji pacjenta na promieniowanie jonizujące przy jednoczesnym zachowaniu dobrej jakości obrazu z uwagi na stosowanie zaawansowanych technologii rekonstrukcji danych. Dodatkowo, jest to wartość napięcia stosowana powszechnie przy protokołach pediatrycznych i przy osobach o niskim wskaźniku masy ciała.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 39

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ

Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie zapisu:

„Rozdzielczość przestrzenna przy akwizycji co najmniej 32 nienakładających się warstw dla całego zakresu w kierunku osi Z nie gorsza niż 0,25 mm”.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Wprowadzenie powyższego pozwoli Zamawiającemu na wybór oferty z systemem zapewniającym najwyższą jakość obrazowania, zgodnie z obecnym rozwojem technologii.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadza zmian.

Pytanie Nr 40

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ

Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie zapisu:

„Maksymalna szerokość pokrycia wiązki promieniowania wzdłuż osi Z nie mniejsza niż 22 mm”.

Wprowadzenie powyższego parametru zapewni większą wydajność pracy systemu i skróci czas badania, co pozwoli na przeprowadzenie większej ilości badań dziennie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadza zmian.

Pytanie Nr 41

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 32

Zwracamy się z prośbą o zmianę wartości granicznej przekątnej kolorowego monitora konsoli operatorskiej i wykluczenie rozwiązań poniżej 21”. Taka zmiana istotnie wpłynie na komfort pracy technika – szczególnie jeśli proponowane rozwiązanie posiada wszelkie oprogramowanie konsoli operatorskiej (opisane w SIWZ, pkt. 38-56). Monitor konsoli technika, którego przekątna jest mniejsza niż 21”, uniemożliwia sprawną obsługę i wygodną obsługę wymaganego oprogramowania dostępnego z poziomu konsoli.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie Nr 42

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 17

Dot. pkt. IV. 17 (SYSTEM SKANOWANIA) Zamawiający wymaga odpowiednio:

17.	Ilość rozmiarów diagnostycznych pól skanowania min 5 dla SFOV[cm] ≤ 50 cm wynikających i zgodnych z kolimacją kąta wiązki promieniowania lampy RTG w płaszczyźnie XY> 1	TAK, ilość	podać	Bez oceny	
-----	---	------------	-------	-----------	--

Czy Zamawiający dokona modyfikacji parametru w pkt. IV.17, nadając mu brzmienie?:

17.	Ilość rozmiarów diagnostycznych pól skanowania wynikających i zgodnych z kolimacją kąta wiązki promieniowania lampy RTG w płaszczyźnie XY> 1	TAK, ilość	podać	Bez oceny	
-----	--	------------	-------	-----------	--

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dokonuje modyfikacji.

17.	Ilość rozmiarów diagnostycznych pól skanowania wynikających i	TAK, ilość	podać	Bez oceny	
-----	---	------------	-------	-----------	--

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

	zgodnych z kolimacją kąta wiązki promieniowania lampy RTG w płaszczyźnie XY > 1			
--	---	--	--	--

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 2 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 43

DOTYCZY ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO SIWZ – PKT 66

Dot. pkt. VII. 66 (KONSOLA LEKARSKA) Zamawiający wymaga odpowiednio:

66.	Oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z automatyczną identyfikacją zmian guzkowych w mięszu i przyopłucnowych przez program komputerowy, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian – min. 2 jednoczesne dostępy	TAK	Bez oceny	
-----	--	-----	-----------	--

Czy Zamawiający usunie oczywista pomyłkę wykreślając z opisu pkt 66 określenie „min 2 jednoczesne dostępy”. Pragniemy zauważyć, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia zawarł wymóg zaferowania tylko jednej konsoli lekarskiej.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wprowadza zmianę opisu parametru i usuwa pomyłkę.

66.	Oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z automatyczną identyfikacją zmian guzkowych w mięszu i przyopłucnowych przez program komputerowy, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian.	TAK	Bez oceny	
-----	--	-----	-----------	--

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 2 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 44

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 1 UST. 5

„Szkolenie personelu medycznego oraz pracowników personelu obsługi technicznej w zakresie dostarczonego sprzętu odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w terminie max. 2 dni roboczych, liczonych od dnia jego dostarczenia do Szpitala Ogólnego w Kolnie”.

Taki zapis, logistycznie jest trudny do zrealizowania, ponadto przeczy zapisom z załącznika nr 2 *OPZ, pkt IX. Szkolenia*, w prosimy zatem o wykreślenie pkt, 5 bądź zmianę zapisów w następujący sposób.

„Szkolenie personelu medycznego oraz pracowników personelu obsługi technicznej w zakresie dostarczonego sprzętu odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w terminach ustalonych w

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Załączniku a) do Umowy.”

Prosimy o potwierdzenie, że szkolenia nie wliczają się w termin wykonania zamówienia.

Odpowiedź:

Zamawiający nadaje nowe brzmienie w ust. 5 §1 wzoru umowy - Załącznika Nr 6 do SIWZ.

Zamawiający potwierdza, że szkolenia nie wliczają się w termin wykonania zamówienia.

Pytanie Nr 45

DOTYCZY TREŚCI UMOWY W § 2 UST. 3

„Termin przekazania do bieżącej eksploatacji sprzętu wymienionego w § 1 ust. 1 ustala się na dzień jego dostarczenia do siedziby Zamawiającego i wykonania przez Zamawiającego sprzętem 3 badań potwierdzających prawidłowość działania sprzętu oraz podpisania protokołu odbioru końcowego”.

Prosimy o wykreślenie z umowy niniejszego zapisu. Nie ma możliwości uruchomienia systemu i wykonywania badań w dniu dostawy. Procedury przekazanie do eksploatacji tomografu komputerowego ze względu na stopień ich skomplikowania, trwają kilka tygodni, sama Instalacja systemu trwa kilka dni. W związku z powyższym zapis jest niemożliwy do zrealizowania.

Odpowiedź:

Zamawiający usuwa w § 2 ust. 3 z wzoru umowy.

Zamawiający zmieniony załącznik zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl jako Załącznik Nr 6 do SIWZ po zmianach.

Pytanie Nr 46

Prosimy o potwierdzenie, że odbiory Pracowni TK będą po stronie Zamawiającego i nie wliczają się w termin wykonania zamówienia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że odbiory Pracowni TK będą po stronie Zamawiającego i nie wliczają się w termin wykonania zamówienia.

Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. Us. Z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) dokonał zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zwanej dalej SIWZ, w następującym zakresie:

1. W załączniku Nr 6 do SIWZ- Wzór umowy- Zamawiający usuwa zapis z §6 ust. 2 o treści:

„Wykonawca udzieli Zamawiającemu na piśmie gwarancji na dostarczone wyposażenie, na okres (zgodnie ze złożoną ofertą).”

2. W załączniku Nr 6 do SIWZ- Wzór umowy- Zamawiający nadaje nowe brzmienie §7 ust. 6:

Wykonawca udziela miesięcznej rękojmi i gwarancji na dostarczony sprzęt, zgodnie ze złożoną ofertą.

3. Punkt 11 ppkt. 1) i 2) SIWZ otrzymuje nowe brzmienie:

Termin składania ofert upływa dnia **11.10.2019r.** o godz. 11⁰⁰.

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.10.2019r.** o godz. 11³⁰, w siedzibie Zamawiającego: Sekretariat Szpitala Ogólnego w Kolnie, 18-500 Kolno, ul. Wojska Polskiego 69 (pok. 5 na I-piętrze).

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.

W związku z powyższą zmianą SIWZ, Zamawiający dokonuje zmiany Ogłoszenia o zamówieniu nr 2019/S 167-408244 z dnia 30.08.2019r.

Niniejsze pismo Zamawiający zamieścił na stronie internetowej: www.szpitalkolno.pl

DYREKTOR
Szpitala Ogólnego w Kolnie

mgr Krystyna Marianna Eobrowicz