

Poznań dnia: 2026-02-19

**Szpital Wojewódzki w Poznaniu
Dział Zamówień Publicznych**

 Juraszów 7/19
60-479 Poznań

WYKONAWCY
ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Zakup tomografu w ramach realizacji zadania: Kompleksowy program rozwoju opieki nad pacjentem kardiologicznym w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu.

Numer referencyjny: SZW/DZP/165/2025

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ-5

 Zamawiający, **Szpital Wojewódzki w Poznaniu**

Dział Zamówień Publicznych, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1 Dot. pkt. 7, 8 Załącznika nr 2 do SWZ Formularz asortymentowo – cenowy / Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający w pkt. tym wymaga:

7.	System wyposażony w min. jeden detektor posiadający min. 256 rzędów aktywnych elementów detekcyjnych w osi Z i obejmujący min. 50 cm pole skanowania (SFoV) (w przypadku wielu układów lampa-detektor, podać sumarycznie)	TAK (podać liczbę rzędów)	256 rzędów – 0 pkt > 256 rzędów – 10 pkt ≥ 320 rzędów – 20 pkt	
8.	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie podwojonej liczby warstw submilimetrycznych badanego obszaru (względem ilości rzędów zaoferowanych w punkcie powyżej) w czasie jednego pełnego obrotu układów lampa-detektor (w przypadku wielu układów lampa-detektor, podać sumarycznie)	≥ 512 (podać liczbę warstw)	Bez Punktacji	

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie do postępowania tomografu komputerowego wyposażonego w detektor posiadający 160 rzędów aktywnych elementów detekcyjnych w osi Z i obejmujący 50 cm pole skanowania SFOV, oraz 320 warstw rekonstrukcyjnych z możliwością późniejszego upgrade'u detektora (bez jego wymiany) do 320 rzędów/640 warstw na miejscu u Zamawiającego.

Powyższa zmiana pozwoli nam na zaoferowanie najnowszego modelu w portfolio producenta, zapewniającego wysoką rozdzielczość przestrzenną, bardzo krótkie czasy rotacji lampy oraz zaawansowane algorytmy rekonstrukcji obrazu.

Oferowany system, pomimo zastosowania 160-rzędowej architektury detektora, zapewnia parametry kliniczne i diagnostyczne w pełni odpowiadające wymaganiom Zamawiającego dla wszystkich typów badań opisanych w SWZ, w tym badań kardiologicznych, naczyniowych oraz onkologicznych, przy zachowaniu wysokiej jakości obrazowania i optymalizacji dawki promieniowania.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 2

Dotyczy Załącznika nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy pkt: 79, 80, 81, 82, 83

W związku z odpowiedziami z dnia 12.02.2026, które ograniczyły konkurencyjność postępowania i uniemożliwiają złożenie konkurencyjnej oferty, wnosimy o przywrócenie wymagań z przed zmiany na:

79	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze płuc</p> <p>Możliwość akwizycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego (obraz z maską i bez maski) i oceny badań, automatyczne na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, lub • techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dedykowane oprogramowanie do oceny badań uzyskiwanych metodą dwuenergetyczną lub subtrakcyjną dla obszaru płuc dla automatycznego wyodrębnienia tkanki płucnej lub naczyń płucnych, oceny mikrozatorowości, rozedmy, zmian 	TAK	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
----	--	-----	----------------------------	--

	nowotworowych, mapy jodowe, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaoferowanie oprogramowania na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (min. jeden jednoczesny dostęp)			
80	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną dla oceny narządów miękkich</p> <p>Możliwość akwizycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego (obraz z maską i bez maski) i oceny badań, automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, • techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dedykowane oprogramowanie do oceny badań uzyskiwanych metodą dwuenergetyczną lub subtrakcyjną dla narządów miękkich dla automatycznej oceny dystrybucji jodu w narządach miękkich, oceny perfuzji, zmian nowotworowych, węzłów chłonnych, automatyczne: generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaoferowanie oprogramowania na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (min. jeden jednoczesny dostęp) 	TAK	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
81	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze kości</p> <p>Możliwość akwizycji:</p>	TAK	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	

	<ul style="list-style-type: none"> • techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego (obraz z maską i bez maski) i oceny badań, automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, lub • techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dedykowane oprogramowanie do oceny badań uzyskiwanych metodą dwuenergetyczną lub subtrakcyjną dla obszaru kości dla automatycznego odejmowania obrazu kości, pozostawienie obrazu istoty korowej, ocena szpiku, zmian nowotworowych, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaoferowanie oprogramowania na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (min. jeden jednoczesny dostęp) 			
82	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze tułowia, kończyn</p> <p>Możliwość akwizycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego (obraz z maską i bez maski) i oceny badań, automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, lub • techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów 	TAK	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	

	<p>danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu</p> <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dedykowane oprogramowanie do oceny badań uzyskiwanych metodą dwuenergetyczną lub subtrakcyjną dla obszaru tułowia, kończyn dla automatycznego odejmowania obrazu kości, usuwania zwapnień, stentów w obszarze tułowia, kończyn, automatyczne generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaoferowanie oprogramowania na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (min. jeden jednoczesny dostęp) 			
83	<p>Oprogramowanie umożliwiające wykonywanie badań metodą subtrakcyjną lub dwuenergetyczną w obszarze naczyń wieńcowych</p> <p>Możliwość akwizycji:</p> <ul style="list-style-type: none"> techniką subtrakcyjną: automatyczna akwizycja, dwóch zestawów danych obrazowych przed i po podaniu środka kontrastowego (obraz z maską i bez maski) i oceny badań, automatyczne, na bazie dwóch zestawów danych obrazowych uzyskanych w akwizycji przed i po podaniu środka kontrastowego, lub techniką dwuenergetyczną - akwizycja umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. przy zmianie zarówno napięcia jak i prądu <p>Możliwość oceny:</p> <ul style="list-style-type: none"> automatyczne uzyskiwanie obrazów tętnic wieńcowych, bez artefaktów wywołanych zwapnieniami (blooming effect), poprawiające wizualizację światła naczyń i obszarów zwężenia w naczyniach ze zwapnieniami lub stentem, automatyczne 	TAK	TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	

	usuwanie stentów. automatyczne generowanie i prezentacja obrazu – dopuszcza się zaoferowanie oprogramowania na konsoli operatorskiej lub diagnostycznej (min. jeden jednoczesny dostęp)			
--	---	--	--	--

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z pierwotnym brzmieniem OPZ oraz odpowiedzią na pytanie nr 10 z dnia 2026-02-12.

Pytanie nr 3

Dotyczy Załącznika nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy pkt: 125

Wymienione wyżej punkt opisuje technologię i patenty, które wskazuje na jednego producenta i w sposób sztuczny ograniczają konkurencję w niniejszym postępowaniu.

W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie nowoczesnego tomografu komputerowego bez ww. funkcjonalności.

Alternatywnie prosimy o wprowadzenie punktacji:

125	Oprogramowanie do planowania procedur elektrofizjologicznych umożliwiające wizualizację analizę i ocenę stanu serca, w tym przedsionków, żył płucnych i zatok wieńcowych	TAK	TAK- 5 pkt Nie - 0 pkt	
-----	--	-----	---------------------------	--

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z SWZ

Pytanie nr 4

Dotyczy Załącznika nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy pkt: 7,8,9,10

Obecne brzmienie wymagań w praktyce preferuje określoną architekturę systemu detekcyjnego (wysoka liczba rzędów fizycznych oraz określone pokrycie w osi Z), nie uwzględniając nowoczesnych rozwiązań technologicznych umożliwiających uzyskanie równoważnych lub wyższych parametrów klinicznych przy innej konstrukcji detektora (np. zaawansowane techniki rekonstrukcji, oversamplingu, akwizycji wieloogniskowej, dynamicznego próbkowania, itp.). w związku z tym wnosimy o modyfikację parametrów zgodnie z propozycją:

7	System wyposażony w min. jeden detektor posiadający min. 80 rzędów aktywnych elementów detekcyjnych w osi Z i obejmujący min. 50 cm pole skanowania (SFoV) (w przypadku wielu układów lampa-detektor, podać sumarycznie)	TAK (podać liczbę rzędów)	80 rzędów – 0 pkt > 160 rzędów – 10 pkt ≥ 320 rzędów – 20 pkt	
8	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie podwojonej liczby warstw submilimetrowych badanego obszaru (względem ilości rzędów zaoferowanych w punkcie powyżej) w czasie jednego pełnego obrotu układów	≥ 160 (podać liczbę warstw)	Bez Punktacji	

	lampa-detektor (w przypadku wielu układów lampa-detektor, podać sumarycznie)			
9	System wyposażony w min. 1 detektor zapewniający pokrycie anatomiczne w osi Z min. 4 cm (w przypadku wielu układów lampa-detektor, podać sumarycznie)	TAK (podać)	$\geq 4 \text{ cm}$ i $< 8 \text{ cm}$ – 0 pkt 8 cm do $< 16 \text{ cm}$ – 5 pkt $\geq 16 \text{ cm}$ – 10 pkt	
10	System wyposażony w min. 1 detektor zapewniający pokrycie anatomiczne w osi Z min. 4 cm i obejmujący min. 50 cm pole skanowania (SFoV)	TAK / NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

Proponowana modyfikacja pozwoli na zachowanie uczciwej konkurencji, zgodnie z zasadą proporcjonalności i równego traktowania wykonawców, przy jednoczesnym zapewnieniu Zamawiającemu systemu o wysokiej wartości klinicznej i technologicznej.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 1. W zakresie nie opisanym w odpowiedzi na pytanie nr 1, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 5

Dot. zapisu w § 15 ust. 10 projektowanych postanowień umowy oraz odpowiedzi z dnia 12.02.2026r. na Pytanie nr 3 (WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ-3) oraz Pytanie nr 1 (WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ-4):

Zapis: "10. Wykonawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Aparat TK, po upływie okresu gwarancji 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 Aparatu TK przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy - na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych."

Pragniemy zwrócić uwagę, że zapis pozostaje niewykonalny z przyczyn prawnych i technicznych, leżących po stronie producenta sprzętu medycznego, co uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

W związku z powyższymi uwarunkowaniami prawnymi, bezpieczeństwa i ekonomicznymi, prosiliśmy o ostateczną rezygnację z zapisu w §15 ust. 10. Zamiast tego, prosimy o dopuszczenie zapewnienia dostępu do wykonywania czynności serwisowych wyłącznie poprzez udzielenie Licencji na opisanych zasadach, która będzie pozyskiwana odpłatnie przez podmiot serwisujący po okresie gwarancji.

Zgodnie z Rozporządzeniem o Wyrobach Medycznych (UE) 2017/745 („MDR”), którą bezpośrednio stosowane w Polsce, dopuszczalny zakres działań serwisowych (przeglądów, kalibracji) określa instrukcja użytkownika. Producent ma obowiązek wskazać w instrukcji użytkownika m.in.:

- wymagania dotyczące konserwacji,
- częstotliwość i zakres przeglądów,
- instrukcje dotyczące kalibracji, jeżeli są niezbędne do bezpiecznego i prawidłowego działania wyrobu,
- warunki utrzymania dokładności i bezpieczeństwa.

Nie wynika z tych przepisów, jaka powinna być metoda, sposób wykonywania konserwacji, przeglądów ani kalibracji. Dokonuje tego serwis lub sam użytkownik, na własne ryzyko, jeśli ma do tego kwalifikacje. Tym bardziej MDR nie wymaga, żeby producent przekazywał instrukcje serwisowe wyrobu ani jakiegokolwiek swoje inne know-how, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i własność intelektualną, np. specjalistyczne oprogramowanie serwisowe, klucze/kody serwisowe.

Philips w żaden sposób nie ogranicza możliwości świadczenia usług serwisowych urządzeń marki Philips. Rynek serwisu urządzeń medycznych pozostaje rynkiem otwartym i konkurencyjnym, co Philips w pełni respektuje. Spółka nie ustanawia ani faktycznie, ani prawnie monopolu w zakresie serwisowania urządzeń Philips.

Powyższe znajduje potwierdzenie w aktualnej sytuacji rynkowej, na której funkcjonuje wiele niezależnych organizacji serwisowych świadczących usługi serwisowe dla urządzeń marki Philips. Działalność serwisową może prowadzić każda firma niezależna od Philips, o ile posiada odpowiednie kwalifikacje oraz wiedzę niezbędną do wykonywania takich usług. Kryteria te są określane i weryfikowane przez zamawiającego.

Philips udziela licencji na kody/klucze serwisowe oraz instrukcje serwisowe, które stanowią własność intelektualną Philips. Jednocześnie firma serwisowa wybrana przez zamawiającego nie jest zobowiązana do wykonywania czynności serwisowych zgodnie z instrukcjami serwisowymi Philips ani do korzystania z kodów/kluczy serwisowych Philips. Może ona prowadzić działania serwisowe według własnych procedur i metodologii, ponosząc pełną odpowiedzialność za ich realizację wobec zamawiającego – użytkownika sprzętu medycznego.

Jeżeli jednak zamawiający lub wybrana przez niego firma serwisowa zdecyduje się na korzystanie w ramach usług serwisowych z kodów/kluczy serwisowych, instrukcji serwisowych lub wsparcia działu serwisowego Philips, możliwe jest ich udostępnienie na zasadach licencji. W takim przypadku czynności serwisowe są wykonywane przez firmę serwisową na jej własną odpowiedzialność i ryzyko. Jest to jedyna dopuszczalna forma udostępnienia, ponieważ kody/klucze serwisowe stanowią własność producenta urządzeń, a Philips Polska nie jest uprawniony do działania z naruszeniem zasad ochrony praw własności intelektualnej.

Umowa licencji określa m.in. zasady, prawa i obowiązki użytkownika w zakresie korzystania z utworów (instrukcji serwisowych, kodów/kluczy) stanowiących własność intelektualną producenta Philipsa, w tym możliwość natychmiastowego cofnięcia (wygaśnięcia) licencji przez Philips w przypadku nieautoryzowanego ujawnienia, modyfikacji i innych niedopuszczalnych działań użytkownika. Właściciel Philips jest obowiązany do działań przeciwdziałających naruszeniom jego własności intelektualnej i bez zawarcia umowy licencji, byłby pozbawiony środków obrony do egzekwowania swoich praw.

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w proponowanym przez oferenta.

*Zamawiający
Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Ilona Idasiak - Piechocka*