



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach

ul. Bema 1, 24-100 Puławy

NIP 716-22-38-942 REGON 431205731

Tel. 81 450 23 89

[www.szpitalpulawy.pl](http://www.szpitalpulawy.pl)

[zp@szpitalpulawy.pl](mailto:zp@szpitalpulawy.pl)

L.dz. 282/231/2020

Puławy, 28.07.2020 r.

### Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu nr ZM 28/230/2020

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup sprzętu medycznego oraz wykonanie prac adaptacyjnych w tym budowlanych dla pracowni tomografu komputerowego i cyfrowego aparatu rentgenowskiego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (CZĘŚĆ III) z podziałem na 5 zadań, opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej dnia 08.07.2020 roku pod nr 2020/S 130-318663.

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający informuje o dokonaniu następujących zmian w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Załącznik nr 6 do SIWZ, Zadanie nr 4 (tabela cenowa) otrzymuje brzmienie:

**UWAGA:**

Urządzenia fabrycznie nowe nie wystawowe pochodzące z produkcji seryjnej o parametrach nie modyfikowanych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego

nr pozycji	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Stawka Vat	Wartość brutto	Okres gwarancji
1.	1					
2.	1					
3.	1					
4.	1					
5.	1					
6.	1					
6a.*						
<b>RAZEM</b>	<b>X</b>					

..... dnia .....

.....

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

\* Wyroby niematerialne



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**Załącznik nr 5 do SIWZ otrzymuje brzmienie:**

## Załącznik nr 5 do siwz

### UMOWA Nr

zawarta w dniu ....., pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Józefa Bema 1, 24-100 Puławy**, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego Lublin – Wschód z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy - KRS nr 0000026256, NIP 716-22-38-942, REGON 431205731,

reprezentowanym przez:

- Pana Piotra Rybaka – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

oraz

....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ..... z siedzibą w ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem ....., posiadającym NIP ....., REGON .....

reprezentowanym przez:

- .....  
- .....

zwanym w dalszej części umowy „Dostawcą”

zwanym dalej łącznie „Stronami”, zaś każde z osobna „Stroną”

Niniejsza umowa została zawarta w następstwie wyboru przez Zamawiającego oferty Dostawcy w trybie przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843), w ramach postępowania o numerze ZM 28/230/2020. Zamówienie wynikające z niniejszej umowy prowadzone jest w ramach projektu realizowanego pod nazwą Modernizacja Oddziałów Szpitalnych i Zakup Sprzętu Medycznego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach. Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego: Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020. Działania 13.1 Infrastruktura Ochrony Zdrowia, Nr Projektu: RPLU.13.01.00-06-0098/17.

#### § 1

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (ZM 28/230/2020). Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia i podłączenia fabrycznie nowego sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (w dalszej części umowy zwany „towarem”), we wskazane przez Zamawiającego miejsce, na swój koszt i ryzyko, wraz z kompletem dokumentów dotyczących towaru, zgodnie ze specyfikacją techniczną stanowiącą Załącznik nr 1, który stanowi integralną część niniejszej umowy, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym dokładnego terminu dostawy w sposób określony w niniejszej umowie.
2. Dostawca oświadcza, że towar jest dopuszczony do obrotu na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiada wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm. z późn. zm.) w

zakresie w jakim towar stanowi wyrób medyczny oraz wolny od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych.

3. Dostawca oświadcza również, iż towar spełnia wszelkie stawiane mu uregulowaniami branżowymi normy, jest wysokiej jakości a także odpowiadać będzie cechom właściwym dla towaru tego rodzaju, jak również jego poszczególne elementy składowe są ze sobą zgodne i kompatybilne funkcjonalnie oraz zdatne do łącznego używania z perspektywy celu przeprowadzenia postępowania przetargowego.

4. Dostawca udziela gwarancji na towar na okres zgodny ze specyfikacją od dnia jego odebrania na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego, zgodnie z „Tabelą gwarancji serwisu gwarancyjnego” stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.

5. Dostawca odpowiada za towar dostarczony do Zamawiającego do czasu jego odebrania na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego, przy czym za dzień dokonania odbioru przyjmuje się dzień podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Zamawiającego bez zastrzeżeń.

6. Dostawca zobowiązuje się do świadczenia usług serwisowych, walidacyjnych i gwarancyjnych przedmiotu dostawy zgodnie z „Tabelą gwarancji serwisu gwarancyjnego” (załącznik nr 2 do umowy).

7. Warunki gwarancji i serwisowania określone zostały w „Tabeli gwarancji i serwisu gwarancyjnego” stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.

8. 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 § 1 ust. 4 jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Nabywcy dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Nabywcę z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Nabywcy wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Nabywcy dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

## § 2

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar w okresie do ..... dni od podpisania umowy tj. od dnia ..... do dnia.....

2. Dostawa realizowana będzie w dzień roboczy (tj. od poniedziałku do piątku), w godzinach 08:00 – 15:00. Zamawiający dopuszcza możliwość realizacji dostawy w innych godzinach, po wcześniejszym jego powiadomieniu i uzgodnieniu terminów pomiędzy Stronami umowy.

3. Zamówienie uważane będzie za zrealizowane po dostarczeniu całości przedmiotu niniejszej umowy oraz podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego przez osoby upoważnione bez zastrzeżeń, po wcześniejszym przeprowadzeniu oceny jakościowej i ilościowej przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego.

4. W przypadku negatywnego wyniku oceny jakościowej lub ilościowej przeprowadzonej przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego, Zamawiający może odmówić odebrania przedmiotu umowy w zakresie wadliwym i zażądać jego niezwłocznej wymiany na wolną od wad - na obie te okoliczności sporządzona zostanie obustronnie podpisana notatka. Powyższa sytuacja nie pozbawia Zamawiającego roszczeń wynikających z późniejszego dostrzeżenia wadliwości przedmiotu niniejszej umowy, w okresie rękojmi i gwarancji.

## § 3

1. Dostawca oświadcza, że przedmiot umowy wykona własnymi siłami/ zamierza powierzyć część zamówienia poddostawcom(*wpisać którą część*).

2. Dostawca oświadcza, że dysponuje odpowiednim potencjałem organizacyjnym, technicznym i finansowanym pozwalającym na należyłą realizację przedmiotu niniejszej umowy.

3. Dostawca oświadcza, że nie istnieją żadne przeszkody prawne, finansowe i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające realizację niniejszej umowy.

4. Dostawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot niniejszej umowy zgodnie z jej zapisami oraz zgodnie z warunkami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa oraz ukształtowanymi zwyczajami gospodarczymi, w trosce o materialne i niematerialne interesy Zamawiającego.

#### § 4

1. Wartość umowy ogółem (łącznie) **brutto** dla towarów wynikająca z oferty przetargowej ZM 28/230/2020 wynosi.....zł słownie:....., a wartość umowy **netto** ..... zł słownie ..... . Zestawienie cen jednostkowych towaru za jedną sztukę w odniesieniu do jego poszczególnych części zawiera Załącznik nr 3 do umowy.

2. Zapłata za otrzymany towar nastąpi w formie przelewu na konto Dostawcy, w terminie do ..... dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń faktury VAT na rachunek bankowy na niej wskazany przy czym za datę płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku nie dotrzymania terminu płatności Dostawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

3. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT – posiada NIP ..... upoważnia Dostawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu.

4. Dostawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: .....i zobowiązuje się do zachowania statusu podatnika VAT czynnego przynajmniej do dnia wystawienia ostatniej faktury dla Zamawiającego. Dostawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego statusu VAT w trakcie trwania Umowy, tj. rezygnacji ze statusu czynnego podatnika VAT lub wykreślenia go z listy podatników VAT czynnych przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 3 dni od zaistnienia tego zdarzenia.

5. Strony akceptują wystawienie i dostarczenie faktury/faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur w formie elektronicznej, zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm), a ich przesył między Zamawiającym a Wykonawcą może odbywać się tylko za pomocą plików w formacie PDF (Portable Document Format). Nie dopuszcza się kompresji pliku PDF.

6. Zamawiający oświadcza, iż adresem e-mail, właściwym do przesyłu faktur jest: [spzoz@szpitalpulawy.pl](mailto:spzoz@szpitalpulawy.pl). Potwierdzeniem obioru otrzymanej faktury jest wiadomość zwrotna wysłana z konta [spzoz@szpitalpulawy.pl](mailto:spzoz@szpitalpulawy.pl) w terminie 3 dni roboczych.

7. Zamawiający dopuszcza również przysyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatny (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191).

8. Wykonawca oświadcza, że nr bankowy wskazany na fakturach, jest zgłoszony do właściwego organu podatkowego i widnieje w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego numeru rachunku bankowego w trakcie trwania Umowy, tj. zmiany numeru rachunku bankowego lub wykreślenia go z ww. wykazu przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 2 dni od zaistnienia tego zdarzenia.

9. Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy/nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy(\*) w rozumieniu przepisów Ustawy z dn. 08.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 118 ze zm.).

10. Wykonawca oświadcza, że do określenia statusu przedsiębiorcy, zostały przyjęte dane zgodnie z zasadami ujętymi w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 ze zm.):

- za ostatni rok obrachunkowy,
- dzień kończący ostatni rok obrotowy .....

(dzień-miesiąc-rok)

- kategoria przedsiębiorcy w ostatnim roku obrachunkowym: mikroprzedsiębiorca/ mały przedsiębiorca/ średni przedsiębiorca/ duży przedsiębiorca.

11. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, stanowi pełne i wyłączone wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy z tytułu należytego wykonania Zamówienia.

12. Dostawca ponosi wszystkie koszty związane z dostawą montażem i podłączeniem towaru, w tym z dostawą sprzętu medycznego (transport, opakowanie, załadunek i rozładunek, czynności związane z



przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego, szkolenie itp.).

13. Strony dopuszczają możliwość kompensaty roszczeń ewentualnie przysługujących Zamawiającemu wobec Dostawcy z wierzytelnościami należnymi Dostawcy od Zamawiającego.

14. Celem uniknięcia wątpliwości Strony zgodnie wskazują, iż wynagrodzenie należy się Dostawcy wyłącznie w takim zakresie, w jakim w sposób należyty zrealizował on umowę tj. w zakresie, w jakim nastąpił odbiór towaru przez Zamawiającego bez zastrzeżeń. W przypadku odbioru w sposób określony w zdaniu poprzedzającym wyłącznie części towaru wysokość należnego Dostawcy wynagrodzenia obliczana jest przy uwzględnieniu zestawienia cen jednostkowych, o którym mowa w ust. 1 powyżej i ilości oraz rodzaju rzeczywiście odebranego przez Zamawiającego towaru.

#### § 5

W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę VAT.

#### § 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy, Dostawca zapłaci karę umowną w wysokości:

a) w przypadku niedostarczenia towaru w ustalonym terminie, Zamawiający może żądać od Dostawcy zapłaty kary umownej w wysokości 0,2% wartości brutto niedostarczonej części przedmiotu umowy, za każdy dzień opóźnienia.

b) w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego lub Dostawcę od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca, Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy.

2. Zastrzeżone w ust. 1 powyżej kary umowne podlegają kumulacji i płatne są w terminie 7 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego przez Dostawcę wezwania do jej zapłaty, co nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość wyrządzonej szkody przekracza wysokość zastrzeżonych w ust. 1 kar umownych, jak również do ich potrącenia przez Zamawiającego względem wierzytelności przysługujących Dostawcy zgodnie z postanowieniami § 4 ust. 10 niniejszej umowy.

3. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości: 5% wartości przedmiotu umowy brutto z powodu odstąpienia przez Dostawcę od umowy z wyłącznej winy Zamawiającego.

#### § 7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w zakresie w jakim umowa nie została jeszcze zrealizowana, w przypadku gdy opóźnienie w dostawie towaru (niezależnie od tego czy dotyczy części, czy całości towaru) co do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 1 przekroczy 10 dni, w terminie 14 dni od dnia zajścia zdarzenia stanowiącego podstawę odstąpienia od Umowy.

2. Celem uniknięcia wątpliwości Strony zgodnie przyjmują, iż umowa uznana zostaje za zrealizowaną w takim stopniu w jakim nastąpił odbiór towaru bez zastrzeżeń przez Zamawiającego.

3. W odstąpieniu przez Zamawiającego od umowy zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu Dostawcy nie przysługują żadne roszczenia związane z zawarciem niniejszej umowy, z zastrzeżeniem roszczenia o zapłatę wynagrodzenia w zakresie w jakim od umowy nie odstąpiono zgodnie z postanowieniami ust. 1 i 2 powyżej.

4. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego nie wyłącza uprawnień Zamawiającego o których mowa w § 6 powyżej.

#### § 8

1. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy, na warunkach określonych w niniejszej umowie.

2. Zmiany do umowy mogą zostać wprowadzone na zasadzie zgodnego porozumienia stron i mogą dotyczyć w szczególności terminów realizacji dostaw, okresu trwania umowy oraz zmian asortymentu dostawy, a także w przypadku zmiany ceny za dany produkt bez względu na przyczynę takiej zmiany, przy czym nie mogą one prowadzić do naruszenia lub obejścia przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych

3. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Jeśli jakiegokolwiek postanowienia umowy zostaną uznane za nieważne, niewykonalne lub w inny sposób prawnie wadliwe w świetle obowiązujących przepisów prawa, w pozostałej części umowa pozostaje w mocy. W odniesieniu do postanowień nieważnych, niewykonalnych lub dotkniętych inną prawną wadliwością, postanowienie takie zostanie zmienione i będzie interpretowane tak, aby w możliwie najlepszy sposób zrealizować cele umowy, w granicach obowiązujących przepisów prawa.

#### § 9

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy - Prawo zamówień publicznych. Właściwym do rozpatrywania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest właściwy rzeczowo sąd powszechny w Puławach.

#### § 10

Dostawca zobowiązuje się do nie odsprzedawania (zbywania, cesji, itp.) bez pisemnej zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego Zamawiającego wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy.

#### § 11

Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron, a jej integralna część stanowią następujące załączniki:

1. Specyfikacja techniczna
2. Tabela gwarancji serwisu gwarancyjnego
3. Oferta Dostawcy

**DOSTAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**



Załącznik nr 6 do siwz  
Zadanie nr 1

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**  
**Pozycja 1 – Tomograf komputerowy - 1 szt.**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany	Punktacja
	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji:	Podać		-
<b>Tomograf komputerowy</b>				
1.	Fizyczna ilość rzędów detektora w osi Z [n]	$\geq 64$		-
2.	Szerokość detektora w osi Z odniesiona do izocentrum [mm]	$\geq 38$ mm		> 76 mm - 10 pkt > 38 mm - 5 pkt 38 mm - 0 pkt
3.	Maksymalna ilość warstw uzyskiwanych w jednym obrocie lampy rtg w skanie spiralnym i aksjajnym [n]	$\geq 128$		-
4.	Fizyczna ilość elementów detekcyjnych detektora w osi XY [n]	$\geq 672$		-
5.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie stołu podczas skanowania [kg]	$\geq 225$ kg		-
6.	Średnica otworu gantry [cm]	$\geq 70$ cm		-
7.	Fizyczne pochylanie gantry w zakresie min. $\pm 30^{\circ}$	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
8.	Sterowanie ruchami stołu i gantry z wszystkich	Tak		-

	czterech stron gantry (po dwa panele z przodu i tyłu gantry).			
9.	Sterowanie ruchami stołu za pomocą pedałów	Tak		-
10.	Wyposażenie stołu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• materac zabezpieczony przed zalaniem płynami</li> <li>• podgłówek do badania głowy</li> <li>• pasy stabilizujące</li> <li>• podpórka pod ramię, kolana i nóg</li> </ul>	Tak		-
11.	Wyświetlanie filmów instruujących pacjenta przed badaniem o przebiegu badania na panelu informacyjnym na gantry	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
12.	Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do wybranego punktu referencyjnego na panelu gantry (minimum trzy różne pozycje)	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
13.	Maksymalny zakres badania bez konieczności przekładania pacjenta i bez elementów metalowych	$\geq 200$ cm		-
14.	Maksymalny zakres pojedynczego skanu spiralnego [cm]	$\geq 184$ cm		$> 200$ cm – 10 pkt $> 184$ cm – 5 pkt 184 cm – 0 pkt
15.	Maksymalne diagnostyczne pole skanowania [cm]	$\geq 50$ cm		-
16.	Ilość skolimowanych pól skanowania SFOV	Podać		$> 1 = 10$ pkt 1 = 0 pkt
17.	Dwa programowane wskaźniki informujące pacjenta w trakcie akwizycji o konieczności	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt

	zatrzymania oddechu wraz z cyfrowymi licznikami czasu pozostającego do końca skanowania umieszczone z przodu i tyłu gantry			
18.	Dedykowane protokoły do badań nagłych umożliwiający wykonanie badania bez konieczności wpisywania danych pacjenta	Tak		-
19.	Wybór pacjenta z listy oraz protokołu badania z panelu na gantry tomografu oraz uruchomienie skanowania bezpośrednio z panelu na gantry tomografu	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
20.	Odległość ogniska lampy rtg od detektora [cm]	Podać		≤ 95 cm – 10 pkt > 95 cm – 0 pkt
21.	Rzeczywista pojemność cieplna anody lampy lub jej odpowiednik w przypadku lampy RTG o konstrukcji chłodzenia innej niż klasyczna jeśli jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 5 MHU/min [MHU]	≥ 7 MHU		-
22.	Szybkość chłodzenia lampy [kHU/min]	≥ 780 kHU/min		> 780 kHU/min – 10 pkt 780 kHU/min – 0 pkt
23.	Maksymalna moc generatora możliwa do wykorzystania w protokole klinicznym [kW]	≥ 70 kW		> 100 kW – 10 pkt > 70 kW – 5 pkt 70 kW – 0 pkt
24.	Minimalne napięcie anodowe możliwe do wykorzystania w protokole klinicznym [kV]	≤ 80 kV		< 80 kV – 10 pkt 80 kV – 0 pkt
25.	Maksymalne napięcie anodowe możliwe do wykorzystania w protokole klinicznym [kV]	≥ 135 kV		> 135 kV – 10 pkt 135 kV – 0 pkt
26.	Rzeczywisty maksymalny prąd lampy rtg	≥ 550 mA		> 800 mA – 10 pkt

	możliwy do ustawienia w protokole badania dla napięcia min. 120 kV [mA]			> 550 mA - 5 pkt 550 mA – 0 pkt
27.	Minimalny czas pełnego obrotu lampy rtg wokół pacjenta możliwy do wykorzystania w prokole klinicznych do badań ogólnych i kardiologicznych [s]	$\leq 0,35$ s		-
28.	Maksymalna wartość diagnostycznego współczynnika pitch dla kolimacji min. 38 mm i pełnego min. 50cm pola skanowania [n]	$\geq 1,50$		> 1,70 – 10 pkt > 1,50 – 5 pkt 1,50 – 0 pkt
29.	Modulowanie promieniowania RTG w zależności od rzeczywistej pochłaniałości badanej anatomii. Modulacja we wszystkich trzech osiach	Tak		-
30.	Modulacja promieniowania w zależności od badanego organu umożliwiająca zmniejszenie promieniowania nad szczególnie wrażliwymi organami (oczy, tarczyca, itp.) poprzez modulację lub wyłączenie prądu lampy w zależności od pozycji kątowej lampy	Tak		-
31.	Dynamiczny kolimator, ograniczający promieniowanie w osi Z na początku i końcu skanu spiralnego minimalizując naświetlenie obszaru ciała pacjenta, który nie jest poddany badaniu.	Tak		-
32.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy akwizycyjnej w trybie min. 64 warstwowym [mm]	$\leq 0,625$ mm		-

33.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] w trybie min. 64 warstw w czasie pełnego skanu w trybie spiralnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50 cm dla 0% krzywej MTF [pl/cm]	$\geq 15$ pl/cm	-
34.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] w trybie min. 64 warstw w czasie pełnego skanu w trybie spiralnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie Z w polu akwizycyjnym 50 cm dla 0% krzywej MTF [pl/cm]	$\geq 15$ pl/cm	-
35.	Efektywna lub rzeczywista kardiologiczna rozdzielczość czasowa możliwa do uzyskania w badaniu naczyń wieńcowych przy jednosegmentowej rekonstrukcji obrazu	$\leq 145$ ms	< 72 ms – 10 pkt < 145 ms – 5 pkt 145 ms – 0 pkt
36.	Matryca rekonstrukcyjna	$\geq 512 \times 512$	-
37.	Matryca prezentacyjna	$\geq 1024 \times 1024$	-
38.	Dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowymi monitorami o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 19"	Tak	-
39.	Pojemność dostępnej bazy danych dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów niezależnie od przestrzeni dyskowej dla danych surowych [obrazów]	$\geq 400\ 000$ obrazów	-



40.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 [obr./s]	$\geq 40$ obr./s	> 60 obr./s – 10 pkt > 40 obr./s – 5 pkt 40 obr./s – 0 pkt
41.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji danych surowych, umożliwiający redukcję dawki o we wszystkich rodzajach badań bez pogorszenia jakości, w porównaniu do klasycznej rekonstrukcji FBP	Tak Podać nazwę i % redukcji dawki bez pogorszenia jakości względem FBP	> 80 % - 20 pkt > 60 % - 10 pkt $\leq 60\%$ - 0 pkt
42.	Dedykowany algorytm rekonstrukcji obrazów redukujący artefakty pochodzące od elementów metalowych i umożliwiający obrazowanie otaczających je tkanek miękkich.	Tak Podać nazwę	-
43.	Ilość możliwych do zaprogramowania (prospektywnie) współbieżnych zadań rekonstrukcyjnych dla jednego protokołu skanowania	$\geq 8$	-
44.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi: Send / Receive Basic Print Retrieve Storage Worklist	Tak	-
45.	MIP (Maximum IntensityProjection)	Tak	-
46.	VRT (Volume Rendering Technique)	Tak	-
47.	Rekonstrukcje 2D, 3D	Tak	-
48.	Pomiar odległości, kąta, powierzchni, objętości	Tak	-



49.	Pomiary analityczne (pomiar poziomu gęstości, histogramy)	Tak	-
50.	Elementy manipulacji obrazem (m. in. przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, itp.).	Tak	-
51.	Automatyczne usuwanie obrazu stołu w rekonstrukcji objętościowej	Tak	-
52.	Wielozadaniowość/wielodostęp w tym możliwość automatycznej rekonstrukcji, archiwizacji i dokumentacji w tle (w trakcie skanowania).	Tak	-
53.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii przestrzeni powietrznych i płynowych (oskrzela, jelito, naczynia krwionośne) z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora).	Tak	-
54.	Maksymalny zakres badania perfuzji przy pojedynczym podaniu kontrastu [mm]	$\geq 140$ mm	-
55.	Maksymalny zakres badania 4D-CTA przy pojedynczym podaniu kontrastu [mm]	$\geq 200$ mm	> 300 mm - 10 pkt > 200 mm - 5 pkt 200 cm - 0 pkt
56.	Oprogramowanie do prospektywnego i retrospektywnego skanowania wyzwalanego impulsami EKG	Tak	-
57.	Oprogramowanie do synchronizacji startu badania na podstawie automatycznej analizy napływu środka cieniującego w zadanej	Tak	-

	warstwie bez wykonywania wstrzyknięć testowych			
58.	Modulowanie promieniowania RTG sygnałem EKG przy obrazowaniu tętnic wieńcowych.	Tak		-
59.	Niskodawkowa pulsacyjna prospektywna akwizycja bramkowana sygnałem EKG do badania naczyń wieńcowych	Tak Opisać		-
60.	Specjalistyczna funkcja akwizycyjno-rekonstrukcyjna zmniejszająca co najmniej pięciokrotnie rozmycie obrazu naczyń wieńcowych spowodowane ich ruchem podczas akwizycji.	Tak/Nie Opisać		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
61.	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR), rekonstrukcje wzduż dowolnej prostej lub krzywej	Tak		-
62.	Wyświetlanie przewidywanej dawki DLP przed wykonaniem serii badania z uwzględnieniem automatycznej modulacji prądu i pozostałych parametrów badania.	Tak		-
63.	Automatyczny raport dawki tworzony przez system po zakończeniu badania podający poziom dawki oraz zapis do systemu DICOM	Tak		-
64.	Oprogramowanie do monitorowania poziomu dawki, ostrzegające użytkownika w przypadku, gdy szacunkowa dawka dla skanu przewyższa wartość dawki ustanowioną w danej pracowni.	Tak		-
65.	Oprogramowanie do kontroli poziomu	Tak		-

	alarmowego dawki, przy przekroczeniu, którego użytkownik musi uzyskać zgodę od IOR lub innej osoby odpowiedzialnej, na kontynuację skanowania przy aktualnie oszacowanej dawce.			
66.	Nagrywanie obrazów CD/DVD w formacie DICOM z możliwością automatycznego dołączenia darmowej przeglądarki DICOM do zapisanych danych. Możliwość odtworzenia na dowolnym komputerze klasy PC bez specjalistycznego oprogramowania.	Tak		-
67.	Dwukierunkowy interkom do komunikacji głosowej z pacjentem.	Tak		-
68.	Programowanie i zapamiętywanie parametrów wstrzykiwacza bezpośrednio w protokole badania TK na konsoli operatorskiej. Sprzężenie min. klasy IV wg. CiA 425 z dostarczonym wstrzykiwaczem.	Tak		-
69.	Raport dotyczący rzeczywistych, uzyskanych automatycznie z dostarczonego wstrzykiwacza, 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		-
<b>Serwer aplikacyjny</b>				
70.	Serwer aplikacyjny:	Tak podać		-

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• liczba procesorów: min. 2</li> <li>• pamięć RAM: min. 24 GB</li> <li>• macierz RAID o pojemności: min. 2 TB</li> <li>• jednoczesne przetwarzanie min. 36 000 obrazów</li> </ul>			
71.	Oprogramowanie oparte na pływających licencjach umożliwiające zdalne korzystanie ze wszystkich zasobów i oprogramowania serwera na dowolnej konsoli lekarskiej podłączonej do serwera poprzez sieć komputerową bez konieczności przesyłania badań na konsolę lekarską.	Tak		-
72.	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		-
73.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi: Send / Receive Basic Print Storage commitment	Tak		-
74.	Integracja tomografu komputerowego z systemem RIS KAMSOFT i PACS INFINITT posiadanych przez Zamawiającego. Dostarczenie licencji RIS/PACS leży po stronie	Tak		-

Wykonawcy.		Podstawowe oprogramowanie serwera aplikacyjnego (min. trzy pływające jednoczasowe licencje)	
75.	MIP (Maximum Intensity Projection)	Tak	-
76.	VRT (Volume Rendering Technique)	Tak	-
77.	Zaawansowany rendering obrazów 3D umożliwiający fotorealistyczną prezentację ludzkiej anatomii i wykorzystujący oświetlenie objętościowe (wielopunktowe) do tworzenia obrazu.	Tak	-
78.	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej (równoległe lub promieniiste) lub krzywej	Tak	-
79.	Rekonstrukcje 2D,3D	Tak	-
80.	Pomiar odległości, kąta, powierzchni, objętości	Tak	-
81.	Pomiary analityczne (pomiar poziomu gęstości, histogramy)	Tak	-
82.	Prezentacje Cine	Tak	-
83.	Elementy manipulacji obrazem (m. in. przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, itp.).	Tak	-
84.	Automatyczne usuwanie obrazu stołu w rekonstrukcji objętościowej	Tak	-
<b>Zaawansowane oprogramowanie serwera aplikacyjnego (min. jedna pływająca jednoczasowa licencja)</b>			
85.	Zaawansowane oprogramowanie do angiografii TK umożliwiające automatyczną identyfikację i izolację zakontrastowanego naczynia z objętości	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania	-

	badanej (rozwiniecie wzdluz linii centralnej naczyinia, pomiar srednicy, pola przekroju w plaszczyźnie prostopadłej do osi naczyinia, automatyczne wyznaczanie stenozy)			
86.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii naczyń z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora).	Tak/Nie Podać nazwę i producenta oprogramowania		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
87.	Automatyczne usuwanie struktur kostnych z pozostawieniem wyłącznie zakontrastowanego drzewa naczyniowego.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
88.	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach odcinkowych jak i całego kręgosłupa.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
89.	Automatyczne segmentacja zmian ogniskowych w narządach mięszszowych z możliwością porównania zmiany z poprzednim badaniem.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
90.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii przestrzeni powietrznych i płynowych (oskrzela, jelito) z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora).	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
91.	Zaawansowane oprogramowanie do wirtualnej kolonografii TK umożliwiające w pełni swobodne poruszanie się w obrębie jelita, umożliwiające jednoczesną prezentację wnętrza jelita i projekcji przekrojów w trzech głównych płaszczyznach. Interaktywna zmiana położenia	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-



	<p>kursora we wszystkich oknach wymienionych w punkcie powyżej. Automatyczna prezentacja jelita w postaci jednej wstęgi rozłożonej na płaszczyźnie tzw. dyssekcja jelita grubego. Automatyczna detekcja polipów w obrębie jelita grubego. Automatyczne oznaczanie i usuwanie obrazu resztek kałowych z obrazu jelita.</p>			
92.	<p>Zaawansowane oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z automatyczną identyfikacją zmian guzkowych w miąższu i przy opłucnowych przez program komputerowy, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, oceną dynamiki wielkości zmian i rozróżnianiem charakteru guza (lity, częściowo lity, nielity). Oprogramowanie ma umożliwiać automatyczną segmentację guzów lity, nielitych i częściowo litych.</p>	<p>Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania</p>		-
93.	<p>Zaawansowane programowanie do diagnostyki POChP umożliwiające obliczanie rozedmy i analizę dróg oddechowych. Segmentacja wszystkich pięciu płatów płuc i automatyczne obliczanie rozedmy w poszczególnych płatach płuc. Automatyczne pomiary grubości ścian poszczególnych dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z automatyczną prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian</p>	<p>Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania</p>		-
94.	<p>Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny</p>	<p>Tak</p>		-

	tętniaków w mózgu z serii z kontrastem wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka.	Podać nazwę i producenta oprogramowania	
95.	Zaawansowane oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny krwinków w mózgu z serii bez kontrastu wraz z automatycznym obliczaniem objętości krwiaka oraz jego krótkiej i długiej osi.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania	-
96.	Zaawansowane oprogramowanie do szybkiej diagnostyki udarów mózgu umożliwiające automatyczną fuzję obrazów poszczególnych faz napływu kontrastu i automatycznie pokazujące w różnych kolorach tętnicę, żyły i naczynia oboczne na sumarycznym obrazie.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania	-
97.	Zaawansowane programowanie do oceny perfuzji mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), PS (przepuszczalność tkankowa) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia) Różnicowanie obszarów mózgu w formie kolorowych map sumacyjnych (dwubarwna prezentacja obszarów penumbry i zawału) w celu pomocy w odróżnieniu żywej i martwej	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania	-

	tkanki w obszarze zawału.			
98.	Zaawansowane oprogramowanie do oceny perfuzji narządów miazszowych umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), PS (przepuszczalność tkankowa) oraz TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia) i MTT (średni czas przejścia). Dedykowane zorientowane tkankowo protokoły do badań poszczególnych narządów min. wątroby, nerek, śledziony, prostaty, guzów kości.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
99.	Zaawansowane oprogramowanie do oceny tętnic wieńcowych z funkcjami: rozwinięcie wzdłuż linii centralnej naczynia, pomiar średnicy, pola przekroju w płaszczyźnie prostopadłej, automatyczne wyznaczanie stenozy. Automatyczna segmentacja i etykietowanie naczyń wieńcowych. Uwidocznienie tętnic wieńcowych w prezentacji typu IVUS (wewnątrznaczyniowe badanie ultrasonograficzne) z oceną morfologii i lokalizacji blaszki miażdżycowej.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
100.	Oprogramowanie do oceny parametrów czynnościowych lewej komory serca z pomiarem m.in.: objętości skurczowej, objętości rozkurczowej, objętości wyrzutowej, frakcji	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-

	wyrzutowej, pogrubienia ściany lub kurczliwości odcinkowej oraz wizualizacją w 2D parametrów funkcjonalnych w postaci 17 i 20 segmentowego diagramu AHA.			
101.	Automatyczne wyznaczanie obrysów wewnętrznych i zewnętrznych mięśnia serca (wsierdzia i nasierdzia) wszystkich czterech jam serca wraz z obliczaniem parametrów funkcjonalnych wszystkich czterech jam serca.	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
102.	Oprogramowanie do oceny zwąpień naczyń wieńcowych typu Calcium Score metodami: Agastona, objętościową i wagową	Tak Podać nazwę i producenta oprogramowania		-
103.	Integracja serwera aplikacyjnego z systemem RIS KAMSOFT i PACS INFINITT posiadany przez Zamawiającego. Dostarczenie licencji RIS/PACS leży po stronie Wykonawcy.	Tak		-
<b>Wyposażenie tomografu</b>				
104.	Kardiomonitor do brankowania ekspozycji sygnałem EKG sprzężony z tomografem komputerowym	Tak		-
105.	Konsola lekarska tomograficzna wyposażona w min. 2 monitory medyczne o przekątnej min. 21" i monitor do opisów min. 19" spełniająca wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów z dnia 18 lutego 2011r ekspozycji medycznej podłączona do serwera	Tak		-

	aplikacyjnego			
106.	<p>Automatyczny bezwkładowy wstrzykiwacz środka cieniującego i soli fizjologicznej, współpracujący z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 24 godziny, z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych nie zawierających związków DEHP (ftalanydietyloheksylu).</p> <p>Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów.</p> <p>Możliwość pracy na zasilaniu bateryjnym, bezprzewodowe połączenie z terminalem sterującym w oparciu o standard bluetooth.</p> <p>Sterowanie wtryskiwaczem kontrastu bezpośrednio z konsoli tomografu komputerowego. Sprzężenie z tomografem w min. klasie IV wg CiA 425</p>	Tak	-	
107.	Zestaw fantomów do kalibracji i testowania aparatu	Tak	-	
108.	Oprogramowanie z bezterminowymi licencjami do monitorowania i raportowania poziomu dawek z tomografu komputerowego oraz obecnie posiadanego cyfrowego systemu RTG pozwalające na spełnienie dyrektywy EUROATOM 2013/59 z 5 grudnia 2013 roku.	Tak	<p>podać nazwę i producenta</p>	-

	<p>Oprogramowanie ma umożliwić:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analizę statystyczną poziomu dawek</li> <li>- automatyczne powiadamianie w przypadku przekroczenia poziomu dopuszczalnych dawek</li> <li>- przeglądanie historii dawki w rozbiću na: pacjentów/regiony anatomiczne/rodzaje badań RTG/osobę przeprowadzającą badanie/zmiany pracy zespołu pracowni TK i RTG (np. poranna, popołudniowa, wieczorna itd.)</li> <li>- automatyczne tygodniowe/miesięczne/roczne raporty dotyczące dawek w pracowni z danych zebranych z tomografu komputerowego i systemu RTG z porównaniem tych danych dla określonej populacji</li> <li>- wyliczenie SSDE (ang. Size-SpecificDoseEstimate — szacowana wielkość dawki zależna od rozmiaru dla każdej serii badania.</li> </ul>			
109.	<p>Oprogramowanie do optymalizacji zużycia kontrastu w TK pobierające rzeczywiste dane odnośnie ilości wstrzykniętego kontrastu podczas badania. Oprogramowanie ma umożliwiać tworzenie raportów i zestawień zużycia kontrastu oraz informacji o skumulowanej dawce jodu dla danego pacjenta.</p>	<p>Tak podać nazwę i producenta</p>		-
110.	<p>Oprogramowanie do automatycznego wyliczania, po zakończeniu badania, dawki płodu lub zarodka w przypadku badania kobiety</p>	<p>Tak podać nazwę i producenta</p>		-



<b>Gwarancja i szkolenia</b>					
	w ciąży zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr51 Poz. 265)				
111.	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres minimum 24 miesięcy (liczona od daty odbioru przedmiotu umowy protokołem technicznym)	Tak			-
112.	Czas reakcji serwisu (podjęcie zdalnej diagnostyki i naprawy urządzenia, a gdy nie jest to możliwe organizacji wizyty serwisu sprzętu w siedzibie Zamawiającego) wynoszący 2 dni robocze	Tak			-
113.	W okresie gwarancyjnym stały kontakt serwisowy z autoryzowanym przedstawicielem producenta sprzętu drogą mailową (mail przyjmujący zgłoszenia całodobowo 7 dni w tygodniu) i telefoniczną (telefon czynny w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 16:00).	Tak			-
114.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancyjnym w przypadku konieczności importu części	≤ 8 dni roboczych			-
115.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia nie wymagającego importu części zamiennych w okresie gwarancyjnym	≤ 4 dni roboczych.			-

116.	Szkolenie aplikacyjne dla techników i lekarzy w siedzibie Zamawiającego – min. 12 dni po 8 godzin/dzień potwierdzone wydanyymi certyfikatami w terminach uzgodnionych z Zamawiającym	Tak		-
------	--	-----	--	---



Jednocześnie Zamawiający informuje, że wszystkie pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Puławach

*Piotr Rybak*

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych

*mgr Małgorzata Mączka*

	Dział/Sekcja	Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia	Dodatkowe informacje
	Sprawę prowadzi: imię i nazwisko	Małgorzata Mączka	
	Tel:	81 450 23 89	
	e-mail:	<a href="mailto:mmaczka@szpitalpulawy.pl">mmaczka@szpitalpulawy.pl</a>	