



PL-BY-UA
2014-2020

Zamówienie dotyczy projektu: „Poprawa transgranicznej opieki zdrowotnej w zakresie chorób krążenia i intensywnej opieki medycznej w regionie Białegostoku i Mińska” w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020 (PLBU.03.01.00-20-0268/17-00)

Białystok, 27.10.2021r.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny ZOZ
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego
ul. M. Skłodowskiej – Curie 26
15-950 Białystok

Numer pisma: DA.ZP.242.44.2.2021

**Wszyscy zainteresowani
Wykonawcy**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa tomografu komputerowego”,** oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.44.2021.**

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku informuje, że działając na podstawie art. 135 oraz art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) przedstawia poniżej treść zapytań do SWZ wraz z udzielonymi wyjaśnieniami.

Treść zapytań do SWZ wraz z udzielonymi wyjaśnieniami

WYKONAWCA: 1

Pytanie nr 1:

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia tomografu wraz z pełnym oprogramowaniem oraz **wszelkimi kodami serwisowymi oraz danymi umożliwiającymi pełne i swobodne serwisowanie urządzeń po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego przez podmiot wybrany przez Zamawiającego w konkurencyjnej procedurze.**

Wykonawca wskazuje, że tylko takie zapisy SWZ zagwarantują Zamawiającemu nabycie pełnoprawnego urządzenia, którym będzie mógł następnie swobodnie dysponować.

Powyższa okoliczność będzie miała szczególne znaczenie po wygaśnięciu okresu gwarancyjnego. Wówczas, Zamawiający będzie zobowiązany wszcząć postępowanie na obsługę serwisową sprzętu w kolejnych latach. W celu należytego świadczenia tej usługi, wybrany wykonawca będzie musiał uzyskać pełny dostęp do urządzenia. W przypadku więc gdy Zamawiający nie będzie dysponentem niezbędnego oprogramowania oraz **kodów serwisowych**, na zdecydowanie uprzywilejowanej pozycji znajdzie się dostawca sprzętu wyłoniony w przedmiotowym Postępowaniu. Tylko on bowiem będzie posiadał wszelkie niezbędne oprogramowanie, kody i dostęp do serwisu. To zaś w istocie uniemożliwi przeprowadzenie konkurencyjnego postępowania na pogwarancyjną obsługę serwisową sprzętu – w szczególności, w sytuacji, w której od wykonawców będzie wymagane zawieranie dodatkowo odrębnych umów licencyjnych z producentem sprzętu.

W ocenie Wykonawcy, taką sytuację należałoby uznać za niedopuszczalne uzależnienie się Zamawiającego od podmiotu prywatnego, który dostarczy tomograf w przedmiotowym Postępowaniu. Należy przy tym wskazać, że problem ten, zwany *vendor lock-in*, nie jest obcy rynkowi zamówień publicznych w Polsce. Wręcz przeciwnie, jego powszechność na rynku usług informatycznych spowodowała wydanie przez Urząd Zamówień Publicznych Rekomendacji dla Zamawiających, w której czytamy, że „przyczyną opisanego tu zjawiska jest powstanie „uzależnienia” zamawiającego od pierwotnego wykonawcy systemu lub

producenta sprzętu lub oprogramowania gotowego uniemożliwiający nabycie niezbędnych usług lub dostaw w trybach konkurencyjnych. Uzależnienie to jest w dużej mierze konsekwencją niewłaściwego przygotowania postępowania i udzielenia zamówienia publicznego”.

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

Jednocześnie, Wykonawca zwraca uwagę, że choć na pierwszy rzut oka może wydawać się, że pozyskanie wraz z tomografem pełnego oprogramowania oraz wszelkich kodów i dostępów serwisowych może rodzić dodatkowe, znaczące koszty po stronie Zamawiającego, to byłoby to nieuprawnione uproszczenie tej kwestii.

Należy bowiem zwrócić uwagę, że w sytuacji, w której Zamawiający nie będzie dysponował niezbędnym oprogramowaniem w chwili wygaśnięcia gwarancji, to wszyscy wykonawcy zainteresowani świadczeniem usługi serwisowej tomografu, będą zmuszeni nabyć je od producenta we własnym zakresie. Wydatki te (w szczególności koszt zawarcia odrębnej umowy licencyjnej) znajdą oczywiście odbicie w cenach zaoferowanych przez wykonawców w postępowaniu na świadczenie usług serwisowych, których koszt znacząco wzrośnie.

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

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

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

Na marginesie, Wykonawca wskazuje, że dalsze oszczędności dla Zamawiającego może przynieść również m.in. stosowanie części zamiennych innych niż te produkowane przez producenta. Jak bowiem wskazała Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 10 lutego 2011 roku, sygn. akt KIO 153/11, z przepisów ustawy o wyrobach medycznych nie wynika utrata certyfikatu zgodności CE dla całego produktu w wypadku użycia części zamiennych innej niż producenta, zwłaszcza jeśli niniejsza część ma także certyfikat zgodności CE, do tego jest dedykowana dla tomografu komputerowego danego producenta.

Uzyskanie informacji w powyższym zakresie ma dla Wykonawcy szczególnie istotne znaczenie – umożliwi mu bowiem złożenie oferty lepiej dostosowanej do potrzeb i wymagań Zamawiającego.

Podsumowując, Zamawiający może wymagać aby aparat oraz wszystkie oferowane urządzenia pozbawione były haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu i urządzeń przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy lub udostępnienie haseł, kodów serwisowych, itp., załączonych najpóźniej w ostatnim dniu gwarancji – dotyczy kompletnego przedmiotu zamówienia.

Poniżej przedstawiamy przykładowy zapis w SWZ, stosowany przez Zamawiających w projektach umowy:

Sprzedawca bezwzględnie gwarantuje (art. 473 § 1 kodeksu cywilnego) że Sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, po upływie okresu gwarancji, o którym mowa w § ... ust. ... jest lub będzie pozbawiony wszelkich blokad itp., w tym w szczególności kodów serwisowych które po upływie gwarancji uniemożliwiałyby lub utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Sprzętu

przez inny niż Sprzedawca podmiot w przypadku niekorzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Sprzedawcy - na ryzyko Sprzedawcy. Sprzedawca najpóźniej w ostatnim dniu okresu gwarancji udostępni Zamawiającemu wszelkie kody serwisowe lub odblokuje urządzenie umożliwiając Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych i naprawę. Powyższe dotyczy również aktualizacji oprogramowania i zmiany kodów serwisowych.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

WYKONAWCA: 2

1. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz Szczegółowy Oferty, C. WYPOSAŻENIE, 2. Automatyczny wstrzykiwacz środka cieniującego

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 NIE zawierających 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 urządzenia w języku polskim zwiększa przejrzystość obsługi, a zarazem przyspiesza pracę i zmniejsza ryzyko błędów, czyniąc obsługę łatwą i bezpieczną.

Odpowiedź: Dopuszczamy.

2. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz Szczegółowy Oferty, C. WYPOSAŻENIE, 2. Automatyczny wstrzykiwacz środka cieniującego

Mając na uwadze dobro pacjentów oraz szpitala, a także komfort obsługi urządzenia, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaga, aby cały zestaw materiałów zużywalnych do wstrzykiwacza (z wyłączeniem drenu pacjenta) był użytkowany w trybie 24 godzin na dowolną ilość iniekcji.

Odpowiedź: Tak, wymagamy.

3. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz Szczegółowy Oferty, C. WYPOSAŻENIE, 1. Zdalna diagnostyka systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego lub ISDN.

Prosimy o potwierdzenie, że wymóg zdalnej diagnostyki systemu za pośrednictwem łącza szerokopasmowego lub ISDN nie dotyczy wstrzykiwacza kontrastu.

Odpowiedź: Nie wymagamy.

4. Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz Szczegółowy Oferty, C. WYPOSAŻENIE, 2. Automatyczny wstrzykiwacz środka cieniującego

Czy Zamawiający wymaga, aby dostarczony wstrzykiwacz miał możliwość pracy z różnymi długościami wężyka pacjenta? Wstrzykiwacz, który chcemy zaoferować, może pracować przy użyciu wężyka pacjenta o długości 150, 250 oraz 320 cm. Długość wężyka pacjenta wpływa na komfort obsługi urządzenia, dlatego ważne jest, aby użytkownik miał możliwość wyboru.

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy używanie kompatybilnych różnych długości wężyków pacjenta.

WYKONAWCA: 3

Pyt. 1 dot. opisu w pozycji nr 2, sekcja C (Wypożyczenie) części II zał. nr 1 do SIWZ.

Prosimy o dopuszczenie ofert z automatycznym, bezwładowym wstrzykiwaczem kontrastu, cechujący się poniższymi parametrami:

- Strzykawka automatyczna o sekwencyjnego podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, pracująca w środowisku TK
- Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów
- Maksymalna objętość gotowa do podawania kontrastu i roztworu NaCl min. 2000 ml
- Maksymalna ilość środka kontrastującego możliwa do podania jednemu pacjentowi min. 300 ml.
- Maksymalne ciśnienie w systemie podczas dozowania płynów min. 9,1 bar (132 psi)
- Automatyczne wypełnienie węża pacjenta w końcowej fazie iniekcji roztworem NaCl.
- Aktywne podgrzewacze kontrastu, zintegrowane ze strzykawką.
- Konsole sterujące wyposażone w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim.
- Zasilanie sieć 100-240V, 50/60 Hz, kable przebiegają w kanałach technicznych pomieszczenia TK.
- Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12h / 3600ml płynów / 20 pacjentów lub 24h / 6000ml środka kontrastującego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pyt. 2 dot. opisu w pozycji nr 2, sekcja C (Wypożyczenie) części II zał. nr 1 do SIWZ.

Prosimy o dopuszczenie wstrzykiwacza, którego materiały eksploatacyjne zawierają znikome ilości związków DEHP (ftalan dietyloheksylu), gdzie ich typ i rodzaj został zbadany w niezależnym i akredytowanym laboratorium. Wyniki badania zgodności chemicznej wykazały, że ilość wypłukanych związków DEHP w ścieżce płynu mieści się poniżej granicy bezpieczeństwa i nie stwarza zagrożenia toksykologicznego. Wniosek dla całej populacji (osób dorosłych, dzieci i noworodków) jest taki, że ryzyko działań toksycznych jest niskie i jest mało prawdopodobne, aby produkt spowodował szkodę. Ponadto oferowane wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź: Dopuszczamy, ale nie wymagamy.

Pyt. 3 dot. opisu w pozycji nr 2, sekcja C (Wypożyczenie) części II zał. nr 1 do SIWZ.

Czy zamawiający wymaga, aby oferowany wstrzykiwacz posiadał dedykowaną funkcję wyboru rozmiaru wkłucia, indywidualnie dla każdego pacjenta w celu określenia faktycznych przepływów podawanych środków kontrastujących i soli fizjologicznej?

Powyższa funkcjonalność zapewnia precyzyjne określenie prędkości przy zmieniających się parametrach fizyko-chemicznych zarówno dla różnych środków kontrastujących jak i dla różnych rozmiarów stosowanych dostępów żylnych (wienflonów). Wpływa to bezpośrednio na bezpieczeństwo pacjentów minimalizując ryzyko potencjalnego wynaczynienia.

Odpowiedź: Nie wymagamy.

Wykonawca: 4

Pytanie dotyczy zał nr 1 do SIWZ . (C) Wypożyczenie – pkt. 2 po zmianach z dnia 08.10.2021r

Pytanie 1

Czy Zamawiający wymaga, aby wstrzykiwacz utrzymywał zadaną prędkość przepływu płynów automatycznie kontrolując generowane ciśnienie, co pozwoli operatorowi uzyskać stabilny zwarty bolus środka kontrastowego, oraz aby wstrzykiwacz miał możliwość utrzymywania zadanego ciśnienia poprzez automatyczną regulację przepływu, co pozwoli uniknąć ryzyka uszkodzenia naczyń np. u pacjentów onkologicznych lub pediatrycznych?

Odpowiedź: Dopuszczamy, nie wymagamy.

Pytanie 2

Czy Zamawiający wymaga, aby wstrzykiwacz miał możliwość symultanicznego podawania środka kontrastowego i soli fizjologicznej z możliwością zaprogramowania procentowej zawartości roztworu na przykład przy badaniach kardiologicznych?

Odpowiedź: Dopuszczamy, nie wymagamy.

Pytanie 3

Czy Zamawiający wymaga cechy bezpieczeństwa polegającej na automatycznym odpowietrzeniu układu natychmiast po instalacji drenu dla kolejnego pacjenta i systemu „wet to wet connection”- dodatkowy przycisk bezpieczeństwa dla operatora umożliwiający ręczne dozowanie NaCl bezpośrednio przed połączeniem drenu wstrzykiwacza z wenflonem pacjenta?

Odpowiedź: Dopuszczamy, nie wymagamy.

Pytanie 4

Czy Zamawiający wymaga funkcji zdalnego nadzoru serwisowego wstrzykiwacza poprzez łącze internetowe i udostępni takie łącze? Pytanie jest logiczną konsekwencją wymogu opisanego w pkt. 1 części VIII OPZ dotyczącego tomografu. Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego, że objęcie zdalnym nadzorem wyłącznie Tomografu nie chroni ośrodka przed przestojem w funkcjonowaniu pracowni wynikającym z awarii wstrzykiwacza, zwłaszcza w sytuacji ograniczonego dostępu serwisu dla szpitali jak ma to miejsce obecnie przy restrykcjach związanych z COVID 19.

Odpowiedź: Nie wymagamy.

Pytanie 5

Czy Zamawiający wymaga zintegrowanego czytnika kodów kreskowych dla opakowań środków kontrastowych i NaCl. Rozwiązanie takie umożliwia automatyczne wprowadzenie danych dotyczących podawanych płynów takich jak: marka, stężenie, numer serii, data ważności, objętość do pamięci wstrzykiwacza, a następnie umieszczenie tej informacji w podsumowaniu badania z możliwością wyeksportowania w postaci pliku DICOM wraz z innymi parametrami do PACS.

Odpowiedź: Nie wymagamy.

Pytanie 6

Czy Zamawiający wymaga wstrzykiwacza pracującego w pełni bezprzewodowo, zasilanego akumulatorowo z pojemnością akumulatorów powyżej 12 godzin lub co najmniej 50 iniekcji środka kontrastowego na zasilaniu akumulatorowym?

Odpowiedź: Dopuszczamy, nie wymagamy.

WYKONAWCA: 5

Pytanie 1.

Dotyczy pkt. A28, A27, A34, A66 (Parametry ogólne) Załącznika nr 1 do SWZ -Szczegółowa Oferta Cenowa
W tych punktach Zamawiający wymaga:

28.	Rzeczywista (nie ekwiwalent) pojemność cieplna anody lampy [MHU] (dopuszcza się lampy o niższej pojemności cieplnej anody pod warunkiem, że jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 5 MHU/min) [MHU]	≥ 5 MHU		Bez punktacji
-----	--	---------	--	---------------

27.	Rzeczywisty (nie ekwiwalent) maksymalny prąd lampy dla napięcia min. 120 kV [mA]	≥ 600 mA		Bez punktacji
34.	Minimalny czas pełnego obrotu lampy rtg wokół pacjenta [s] dostępny dla wszystkich rodzajów badań	$\leq 0,35$ s		Bez punktacji
66.	Akwizycja obrazów serca bramkowana sygnałem EKG metodą retrospektywną (skanem spiralnym) – kliniczne badanie naczyń wieńcowych badania funkcjonalne.	Tak		Bez punktacji

W pkt. A 66. Załącznika nr 1a do SWZ, Zamawiający wymaga zaoferowanie systemu tomografii komputerowej z możliwością wykonywania badań kardiologicznych, oraz adekwatnego do tego rodzaju badań, w pkt. A 34. minimalnego czasu pełnego obrotu lampy rtg wokół pacjenta [s] dostępnego dla wszystkich rodzajów badań $\leq 0,35$ s. Z opisu parametru w pkt. A27 wynika, że wymagana przez Zamawiającego, minimalna moc generatora wynikająca z iloczynu prądu (≥ 600 mA) i napięcia (min. 120 kV) wynosi 72 kVA.

Natomiast w pkt. A28 Zamawiający wymaga rzeczywistej pojemności cieplnej anody lampy min. 5 MHU. Jest to minimalna standardowa wartość dla tomografów komputerowych w segmencie systemów min. 16 rzędowych o czasie rotacji lampy około 0,8 s.

System tomografii komputerowej spełniający wymagania Zamawiającego z lampą o pojemności anody 5 MHU mógłby się przegrzewać i tym samym nie zapewnić płynności wykonywania badań.

Czy wobec powyższego, Zamawiający zmodyfikuje brzmienie parametru w sposób następujący?

29.	Rzeczywista (nie ekwiwalent) pojemność cieplna anody lampy [MHU] (dopuszcza się lampy o niższej pojemności cieplnej anody pod warunkiem, że jej szybkość chłodzenia nie jest mniejsza niż 5 MHU/min) [MHU]	≥ 7 MHU		Bez punktacji
-----	--	--------------	--	---------------

Odpowiedź: Zamawiający dokonał zmiany SWZ w zakresie pkt. 28 część (A) Parametry ogólne pismem nr DA.ZP.242.44.1.2021 z dnia 08.10.2021r.

Pytanie 2.

Dotyczy pkt. A 38 (Parametry ogólne) Załącznika nr 1 do SWZ -Szczegółowa Oferta Cenowa
W tym punkcie Zamawiający wymaga:

38.	Pokrycie anatomiczne detektora w osi z W przypadku zaoferowania systemu dwudetektorowego szerokość w osi Z detektora obejmującego min. 50 cm w pełni diagnostycznego pola skanowania SFOV. [mm]	≥ 38 mm		< 38 mm – 0 pkt ≥ 38 mm – 5 pkt
-----	--	--------------	--	---

Zamawiający słusznie w pkt. A38 wymaga wartości pokrycia anatomicznego detektora i dokonuje jej oceny, gdyż większe pokrycie anatomiczne detektora wpływa na skrócenie czasu skanowania pacjenta. Natomiast system punktacji nie właściwie ocenia rozwiązania technologiczne, które występują w rozwiązaniach aparatów dostępnych na rynku z detektorami o pokryciu anatomicznym około 38 mm i 40 mm. Zarówno jedno i drugie otrzymają taką samą ilość punktów.

Czy wobec powyższego, Zamawiający zmodyfikuje brzmienie parametru w sposób następujący:?

38.	Pokrycie anatomiczne detektora w osi z W przypadku zaoferowania systemu dwudetektorowego szerokość w osi Z detektora obejmującego min. 50 cm w pełni diagnostycznego pola skanowania SFOV. [mm]	≥ 38 mm		> 38 mm – 0 pkt ≥ 40 mm – 5 pkt
-----	--	--------------	--	---

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

WYKONAWCA: 6

Pytanie:

Prosimy o potwierdzenie informacji z wizji lokalnej o możliwości otwarcia uszkodzonej aktualnie bramy wjazdowej na podjazd dla karetek w trybie ręcznym.

Pragniemy podkreślić że wjazd ten jest niezbędny do poprawnego wprowadzenia systemu TK do budynku.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ. Zamawiający w przedmiotowym nie przewidywał wizji.

WYKONAWCA: 7

1. Zwracam się z serdeczną prośbą o przesłanie załącznika nr 1 po zmianach – parametry techniczne w formacie edytowalnym.

Odpowiedź: Zamawiający zamieszcza na stronie prowadzonego postępowania Załącznik nr 1 do SWZ - po zmianach w formacie edytowalnym.

.....

Udzielone odpowiedzi stanowią integralną część SWZ są wiążące dla wszystkich
Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

**Z up. Dyrektora
Główny Specjalista ds. Analiz
mgr Joanna Zaręba-Słoma**