

EZ.28.28. ....1100... 2021.AG

Łódź, dnia 20.07.2021 r.  
Nr sprawy: EZ.28.28.2021**Odpowiedzi na pytania oraz zmiana treści Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**Dotyczy:** Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę fabrycznie nowej aparatury medycznej: akcelerator radioterapeutyczny dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi o wartości przekraczającej 214 000 EURO.

Zgodnie z dyspozycją art. 135 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1129) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania zadane do treści SWZ.

**I. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania do treści SWZ:****Pytanie nr 1****SWZ, pkt IV ppkt 6 oraz 14.**

Prosimy o potwierdzenie, iż przez sformułowanie „dostawa” w pkt III ppkt 6 oraz 14 SWZ należy rozumieć dostarczenie akceleratora do magazynu Wykonawcy, a następnie transport do siedziby Zamawiającego celem jego instalacji (zgodnie z § 2 ust. 3 wzoru umowy).

**Odpowiedź:**

Pod pojęciem dostawy w pkt IV ppkt. 6 oraz ppkt. 14 należy rozumieć wszystkie obowiązki Wykonawcy wynikające z treści §1 Przedmiot umowy i §2 WARUNKI DOSTAWY umowy.

**Pytanie nr 2****SWZ, pkt IV ppkt 8 w związku z pkt VII ppkt 3.**

Zamawiający jest proszony o potwierdzenie, iż „protokół odbioru” o którym mowa w punkcie 8 IV. Opisu przedmiotu zamówienia jest tożsamy z „protokołem uruchomienia” o którym mowa w § 6 ZASADY GWARANCJI I REKOJMI Załącznika nr 7 do SWZ (wzór umowy).

Zgodnie z pkt 8 IV. Opisu przedmiotu zamówienia SWZ bieg gwarancji liczony jest od dnia podpisania protokołu odbioru, natomiast zgodnie z treścią wzoru umowy Załącznika nr 7 do SWZ (wzór umowy) od dnia podpisania protokołu uruchomienia wg wzoru załącznika nr 5 do umowy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający poprawia oczywistą omyłkę pisarską w treści Rozdziału IV pkt. 8.

Treść Rozdziału IV pkt. 8:

„Zamawiający wymaga, aby minimalny okres gwarancji wynosił 12 miesięcy, z tym zastrzeżeniem, iż Wykonawcy mogą zaoferować dłuższy okres gwarancji niż wskazany powyżej. Okres gwarancji rozpoczyna się od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia”.

Zostaje poprawione na następujące:

„Zamawiający wymaga, aby minimalny okres gwarancji wynosił 12 miesięcy, z tym zastrzeżeniem, iż Wykonawcy mogą zaoferować dłuższy okres gwarancji niż wskazany powyżej. Okres gwarancji rozpoczyna się od daty podpisania protokołu uruchomienia przedmiotu zamówienia”

Tym samym protokół odbioru ( zwany w zał. Nr 3 do wzoru umowy protokołem zdawczo odbiorczym) nie jest tożsamy z protokołem z uruchomienia – zał. Nr 5 do wzoru umowy.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



**Pytanie nr 3****SWZ, pkt VI pkt 2, ppkt 2.1.**

Czy z uwagi na zapis art. 20 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych i zgodnie z zapisami art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych oraz zważywszy, że realizacja przedmiotu postępowania odbywa się na rzecz profesjonalnego użytkownika - Zamawiający dopuści dostarczenie ulotek producenta, katalogów, ulotek o produkcie, kart danych technicznych wyłącznie w języku angielskim, bez tłumaczenia na język polski?

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wyraża zgodę.*

**Pytanie nr 4****SIWZ, Rozdz. VII pkt 1 w zw. z pkt. 19.13 załącznika nr 2 do SWZ.**

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że w terminie do dnia 12 października 2021 r. akcelerator ma zostać dostarczony do miejsca jego magazynowania.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 5****SIWZ, Rozdz. VII pkt 2.**

Zamawiający, mając na uwadze przedmiot zamówienia oraz specyfikę jego wykonania obejmującą również specjalistyczny transport oraz instalację, proszony jest o potwierdzenie, że poinformuje Wykonawcę o terminie przekazania pomieszczenia z wyprzedzeniem minimum 3 tygodni.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania pomieszczenia pod instalację przedmiotu umowy z wyprzedzeniem minimum 3 tygodni.*

**Pytanie nr 6****SIWZ, Rozdz. VII pkt 3.**

Zamawiający, mając na uwadze, że termin uruchomienia akceleratora wynosi nie mniej niż 8 tygodni od dnia jego dostarczenia do pomieszczeń spełniających wymagania instalacyjne producenta, proszony jest o potwierdzenie, że przekazanie Wykonawcy pomieszczeń spełniających wymagania instalacyjne producenta urządzenia nastąpi do dnia 22 kwietnia 2022.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający będzie dążył do przekazania Wykonawcy pomieszczeń spełniających wymagania instalacyjne producenta urządzenia do dnia 22 kwietnia 2022. Na dzień dzisiejszy nie ma zagrożenia przekroczenia tego terminu.*

**Pytanie nr 7****SIWZ, Rozdz. VII pkt 4.**

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że poinformuje Wykonawcę o terminie przekazania Wykonawcy starego akceleratora do demontażu i utylizacji z wyprzedzeniem minimum 3 tygodni.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania Wykonawcy starego akceleratora do demontażu i utylizacji z wyprzedzeniem minimum 3 tygodni.*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**Pytanie nr 8****Załącznik nr 1 do SWZ: Pkt I w zw. z pkt 19.12 oraz 19.13 załącznika nr 2 do SWZ**

Zamawiający proszony jest o wskazanie w których pozycjach tabeli należy zawrzeć wynagrodzenie z tytułu magazynowania akceleratora oraz wykonania projektu ochrony radiologicznej tj. świadczeń, o których mowa odpowiednio w pkt 19.13 oraz 19.12 załącznika nr 2 do SWZ

**Odpowiedź:**

Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1 do SWZ – FORMULARZ OFERTY w pkt. I CENA OFERTY poprzez dodanie nowego wiersza do tabeli o nazwie przedmiotu zamówienia: magazynowanie i ubezpieczenie akceleratora - usługa

Zamawiający wykreśla pkt. 19.12 załącznika nr 2 do SWZ tj. obowiązek wykonania projektu ochrony radiologicznej przez Wykonawcę. Projekt ochrony radiologicznej zostanie wykonany przez Wykonawcę robót adaptacyjnych bunkra pod instalację akceleratora.

**Pytanie nr 9****Załącznik nr 1 do SIWZ, pkt. I Cena oferty, tabela oraz Załącznik nr 7 do SIWZ, Umowa, par.3 ust.1**

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że koszt ubezpieczenia oraz magazynowania przedmiotu umowy w magazynie Wykonawcy (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ, tabela parametrów poz. 19.13 oraz załącznikiem nr 7 do SIWZ, Umowa, par.1 ust.3 i par.3 ust.2) od dnia dostawy do dnia rozpoczęcia instalacji należy ująć w pozycji „Dostawa, instalacja, uruchomienie, wykonanie testów odbiorczych (akceptacyjnych)”

**Odpowiedź:**

Zamawiający wykreśla ze wzoru umowy w § 2 ust. 3 słowa na koszt i ryzyko WYKONAWCY. i wprowadza do formularza oferty w pkt. I CENA OFERTY nowy wiersz pod nazwą: magazynowanie i ubezpieczenie aparatury – usługa wraz z miejscem na jej wycenę.

**Pytanie nr 10****Załącznik nr 1 do SIWZ, pkt II ppkt 2 w zw. z pkt. 19.13 załącznika nr 2 do SWZ**

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że w terminie do dnia 12 października 2021 r. akcelerator ma zostać dostarczony do miejsca jego magazynowania

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie nr 11****Załącznik nr 2 do SIWZ, zestawienie parametrów technicznych, tabela, poz. 4.5 oraz 4.6, 4.8, 4.17**

Z uwagi na niejasny znak zawarty w opisie parametru Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że mowa jest o jednostkach wyrażonych w stopniach („°”)

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, że jednostki są wyrażone w stopniach („°”).

**Pytanie nr 12****Załącznik nr 2 do SIWZ, zestawienie parametrów technicznych, tabela, poz. 4.9**

Z uwagi na niejasny znak zawarty w opisie parametru Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że wymagana jest odległość  $\geq 30$  cm?

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza, że wymagana jest odległość  $\geq 30$  cm.*

**Pytanie nr 13**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, zestawienie parametrów technicznych, tabela, poz. 4.10**

**Z uwagi na niejasny znak zawarty w opisie parametru Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że wymagana jest maksymalna wielkość pola  $\geq 40 \times 40$  cm w izocentrum?**

**Odpowiedź:**

*Zamawiający precyzuje, że wymagana jest wielkość pola  $\geq 22 \times 40$  cm w izocentrum*

**Pytanie nr 14**

**Załącznik nr 2 do SIWZ, zestawienie parametrów technicznych, tabela, poz. 9.7**

**Z uwagi na niejasny znak zawarty w opisie parametru Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że wymagana jest maksymalna prędkość akwizycji obrazów  $\geq 15$  ramek/sek?**

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza, że wymagana jest maksymalna prędkość akwizycji obrazów  $\geq 15$  ramek/sek*

**Pytanie nr 15**

**SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, § 1 ust. 1 pkt 3).**

**Zamawiający, mając na uwadze, że czas wykonania uruchomienia akceleratora wynosi nie mniej niż 8 tygodni od momentu dostarczenia akceleratora do miejsca instalacji spełniającego wymagania instalacyjne producenta tego urządzenia, proszony jest o uwzględnienie w treści, że uruchomienie akceleratora będzie możliwe w terminie do dnia 30 czerwca 2022 r. pod warunkiem, że Wykonawcy zostaną przekazane pomieszczenia spełniające wymagania instalacyjne producenta tego urządzenia nie później niż w dniu 22 kwietnia 2022.**

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza, że uruchomienie akceleratora w terminie do dnia 30 czerwca 2022 r. jest warunkiem koniecznym realizacji zadania dotacyjnego Ministra Zdrowia. Zamawiający zapewnia że dołoży wszelkich starań aby przekazać pomieszczenia spełniające wymagania instalacyjne producenta akceleratora nie później niż w dniu 22 kwietnia 2022. Jeżeli zajdą nieprzewidywane okoliczności wówczas zostanie podpisany stosowny aneks do umowy.*

**Pytanie nr 16**

**SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §2 ust. 1 pkt 1) w zw. z pkt 19.13 załącznika nr 2 do SWZ oraz Załącznikiem nr 3 do Umowy (treść: „Opakowania zostały rozładowane i złożone przez spedytora na wskazane przez Zamawiającego miejsce, w stanie nienaruszonym.”)**

**Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że w terminie do dnia 12 października 2021 r. akcelerator ma zostać dostarczony do miejsca jego magazynowania i o odpowiednią zmianę treści Załącznika nr 3 do Umowy.**

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza że w terminie do dnia 12 października 2021 r. akcelerator ma zostać dostarczony przez Wykonawcę do miejsca jego magazynowania. Zamawiający precyzuje treść załącznika nr 3 wzoru umowy poprzez zmianę jego treści. Nowy załącznik nr 3 Protokół zdawczo odbiorczy w załączeniu.*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**Pytanie nr 17****SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §2 ust. 1 pkt 2)**

Zamawiający, mając na uwadze specyfikę wykonania przedmiotu umowy w tym wymóg specjalistycznego transportu, rozładowania oraz czynności instalacyjnych, proszony jest o uwzględnienie w treści, że instalacja będzie możliwa w terminie 2 tygodni od dnia przekazania Wykonawcy pomieszczeń spełniających wymagania instalacyjne producenta urządzenia pod warunkiem, że (łącznie) Wykonawca zostanie zawiadomiony o terminie przekazania nie później niż na 3 tygodnie przed przekazaniem pomieszczeń spełniających wymagania instalacyjne producenta urządzenia oraz przekazanie wykonawcy pomieszczeń spełniających wymagania instalacyjne producenta akceleratora nastąpi nie później niż w dniu 22 kwietnia 2022.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdził wymagane terminy do realizacji zamówienia.*

**Pytanie nr 18****Załącznik nr 7 do SIWZ, Umowa, § 2 ust. 4.**

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że wymagane dokumenty mają zostać dostarczone do dnia podpisania protokołu z uruchomienia zgodnie z Załącznikiem nr 5 do Umowy.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 19****Załącznik nr 7 do SIWZ, Umowa, §2 ust. 6.**

Zamawiający proszony jest o skorygowanie oczywistej omyłki pisarskiej i zastąpienia słowa „Zamawiającego” słowem „Wykonawcy”

**Odpowiedź:**

*Zamawiający prostuje oczywistą omyłkę pisarską w treści §2 ust. 6 i zastępuje słowo „Zamawiającego” słowem „Wykonawcy”*

**Pytanie nr 20****SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §3 ust. 1 pkt 2.**

Zważywszy na to, że zgodnie z nomenklaturą kodeksu cywilnego dostawa stanowi w istocie kwalifikowany rodzaj sprzedaży, Zamawiający proszony jest o zastąpienie pojęcia „dostawy” pojęciem „transportu” zważywszy na to, że rozliczenie samego zakupu sprzętu umowa reguluje punkt 1 niniejszego ustępu.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający zastępuje słowo „dostawa” słowem „transport”. Zapis §3 ust. 1 pkt. 2 otrzymuje brzmienie: (treść uwzględniona wraz z odpowiedzią na pytanie nr 21)*

- 2) demontaż i utylizacja starego akceleratora, magazynowanie i ubezpieczenie nowego akceleratora, transport, montaż, instalacja i uruchomienie nowego akceleratora: cena netto ..... PLN, cena brutto ..... PLN

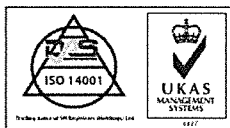
**Pytanie nr 21****SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §3 ust. 1 w zw. z pkt 19.12 oraz. 19.13 załącznika nr 2 do SWZ**

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



Zamawiający proszony jest o wskazanie, w którym punkcie/w których punktach ust. 1 zawarte zostanie wynagrodzenie z tytułu magazynowania akceleratora oraz wykonania projektu ochrony radiologicznej tj. świadczeń, o których mowa odpowiednio w pkt 19.13 oraz 19.12 załącznika nr 2 do SWZ.

**Odpowiedź:**

*Wynagrodzenie z tytułu magazynowania akceleratora ma być wykazane w §3 ust. 1 pkt.2 wzoru umowy.*

**Pytanie nr 22**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §3 ust. 2 pkt 4).

Zamawiający proszony jest o wykreślenie pkt 4 w całości - wykonawca nie ma żadnego tytułu prawnego do pełnienia nadzoru nad pracami adaptacyjnymi pomieszczenia – nie jest ani stroną umowy o roboty budowlane ani też z mocy prawa nie jest uczestnikiem procesu budowlanego. Wskazać należy, że przedmiot zamówienia opisany w SWZ nie obejmuje takiego świadczenia.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wykreśla treść §3 ust. 2 pkt 4) wzoru umowy.*

**Pytanie nr 23**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §3 ust. 2 pkt 4).

W przypadku braku wykreślenia pkt 4) Zamawiający, mając na uwadze art. 99 ustawy Prawo zamówień publicznych, proszony jest o wyczerpujące i jednoznaczne określenie czynności jakich oczekiwać będzie od wykonawcy w ramach nadzoru nad pracami adaptacyjnymi pomieszczenia.

**Odpowiedź:**

*Patrz odpowiedź na pytanie nr 22.*

**Pytanie nr 24**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §3 ust. 2 pkt 4). W przypadku braku wykreślenia pkt 4) Zamawiający proszony jest o:

- wskazanie w której poz. pkt I załącznika nr 1 do SWZ należy umieścić wynagrodzenie z tytułu nadzoru nad pracami adaptacyjnymi pomieszczenia,
- w którym z punktów §3 ust. 1 umowy zawarte zostanie wynagrodzenie z tego tytułu,
- wyjaśnienia w jakiej części wynagrodzenia wykonawcy, o której mowa w §4 ust. 1, wypłacone zostanie wynagrodzenie z tytułu nadzoru nad pracami adaptacyjnymi pomieszczenia,
- umieszczenie w §4 ust. 3 Umowy warunków płatności wynagrodzenia z tego tytułu;

**Odpowiedź:**

*Patrz odpowiedź na pytanie nr 22.*

**Pytanie nr 25**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §4 ust. 1 w zw. z pkt 19.12 oraz 19.13 załącznika nr 2 do SWZ.

Zamawiający proszony jest o wskazanie w której części wypłacone zostanie wykonawcy wynagrodzenie z tytułu magazynowania akceleratora oraz wykonania projektu ochrony radiologicznej tj. z tytułu świadczeń, o których mowa odpowiednio w pkt 19.13 oraz 19.12 załącznika nr 2 do SWZ.

**Odpowiedź:**

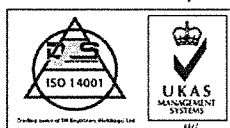
*Wynagrodzenie z tytułu magazynowania akceleratora zostanie wypłacone w zgodnie z §4 ust. 1 pkt.2 wzoru umowy.*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**Pytanie nr 26**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §4 ust. 2 w zw. z ust. 3.

Wnosimy o potwierdzenie, że poprzez wymagane dokumenty, o których mowa w ust. 2 Zamawiający rozumie protokoły wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 27**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §4 ust. 2 w zw. z ust. 3.

Jeżeli Zamawiający nie potwierdza, że poprzez wymagane dokumenty, o których mowa w ust. 2 Zamawiający rozumie protokoły wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu, to proszony jest o wyjaśnienie co należy rozumieć pod pojęciem wymagane dokumenty

**Odpowiedź:**

*Patrz odpowiedź na pytanie nr 26.*

**Pytanie nr 28**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §4 ust. 3 w zw. z pkt 19.12 oraz. 19.13 załącznika nr 2 do SWZ – Zamawiający proszony jest o wskazanie w treść ust. 3 warunku/warunków zapłaty wynagrodzenia z tytułu magazynowania oraz wykonania projektu ochrony radiologicznej.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wskazuje, że warunkiem zapłaty wynagrodzenia z tytułu magazynowania jest podpisanie protokołu z uruchomienia akceleratora wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do niniejszej umowy.*

**Pytanie nr 29**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, 6 ust. 3.

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że pojęcie przestój oznacza całkowity brak sprawności akceleratora spowodowany jego wadami do usunięcia których w ramach gwarancji zobowiązany jest wykonawca, a pojęcie okres przestoju oznacza przedział czasu pomiędzy zgłoszeniem wykonawcy wady skutkującej przestojem a jej usunięciem (z wyłączeniem w szczególności czasu oczekiwania na wykonanie przez Zamawiającego pomiarów dozymetrycznych oraz czasu wykonania przez Zamawiającego pomiarów dozymetrycznych).

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 30**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §6 ust. 3 w zw. z pkt 19.9 załącznika nr 2 do SWZ.

Jeżeli Zamawiający nie potwierdza podanego powyżej rozumienia pojęć przestój oraz czas przestoju, to mając na uwadze art. 99 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych proszony jest o jednoznaczne i wyczerpujące zdefiniowania pojęcia przestój oraz okres przestoju oraz odniesienie tych pojęć do napraw gwarancyjnych tj. wykonywanych w ramach udzielonej przez wykonawcę gwarancji, której zakres został zdefiniowany w ust. 1 niniejszego paragrafu.

**Odpowiedź:**

*Patrz odpowiedź na pytanie nr 29.*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**Pytanie nr 31****SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §7.**

Jeżeli pod pojęciem serwisu gwarancyjnego rozumieć należy czynności inne niż przeglądy techniczne to Zamawiający proszony jest, mając na uwadze art. 99 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, o wyczerpujące określenie zakresu świadczenia oczekiwanego od wykonawcy do wykonania w ramach serwisu gwarancyjnego.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o czynności zgodnie z opisem §7 wzoru umowy i załącznika nr 1 do umowy.*

**Pytanie nr 32****SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §7.**

Zamawiający, proszony jest o uwzględnienie w treści §7 obowiązku zgłaszania wykonawcy wad akceleratora za pośrednictwem poczty elektronicznej kierowanej na adres wykonawcy wskazany w treści umowy. Proponowany sposób zgłaszania awarii pozwoli na uniknięcie nieporozumień co do terminu zgłoszenia wady.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający zmienia treść §7 ust.3 na następującą:*

„Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na adres e-mail: ..... Wykonawcy, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku. Zgłoszenie zostanie uznane za złożone w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jego przesłania na wskazany powyżej przez Wykonawcę adres e-mail. WYKONAWCA zobowiązany jest potwierdzić ZAMAWIAJĄCEMU mailem otrzymanie zgłoszenia wady (reklamacji).”

**Pytanie nr 33****SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §7 ust. 2.**

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że zdarzeniem od którego biegnie termin usunięcia wady jest zgłoszenie awarii za pośrednictwem poczty elektronicznej przesłanej na adres wykonawcy wskazany w treści umowy.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 34**

**SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §7 ust. 6 zdanie pierwsze.** Mając na uwadze zakres gwarancji, który obejmuje wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzęcie stanowiącym przedmiot umowy – Zamawiający proszony jest o zmianę treści ust. 1 zdanie pierwsze w ten sposób, że otrzyma ono brzmienie: „Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji zobowiązany jest do wymiany sprzętu dostarczonego w ramach przedmiotu umowy na nowy jeżeli jego naprawa okaże się niemożliwa lub niecelowa co zostanie potwierdzone przez producenta tego sprzętu.”; obecna treść zdania pierwszego wykracza poza zakres gwarancji obejmując obowiązkiem wymiany sprzętu dostarczanego w ramach przedmiotu umowy wszystkie uszkodzenia powstałe w czasie gwarancji z wyłączeniem uszkodzeń mechanicznych zewnętrznych, które powstały z winy użytkownika.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający zmienia treść §7 ust. 6 na następującą:*

„Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji zobowiązany jest do wymiany sprzętu dostarczonego w ramach przedmiotu umowy na nowy, jeżeli jego naprawa okaże się niemożliwa lub niecelowa co zostanie potwierdzone przez producenta tego sprzętu. Wykonawca ma obowiązek wymienić element (podzespół) na nowy w przypadku, gdy ten element (podzespół) był trzykrotnie naprawiany.”

**Pytanie nr 35**

SWZ, Załącznik nr 7 do SWZ - § 7 ust. 6. Zamawiający proszony jest o wykreślenie z ustępu 6 §7 ostatniego zdania, tzn. „Tożsamy obowiązek WYKONAWCY nastąpi w przypadku gdy trzykrotnie naprawiony element (podzespół) przedmiotu dostawy w okresie gwarancji podlega wymianie na nowy.”

**Odpowiedź:**

*Patrz odpowiedź na pytanie nr 34.*

**Pytanie nr 36**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §7 ust. 8 w zw. z art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że w ramach wykonania zastępczego uprawniony będzie do wykonania wyłącznie tych napraw, które zgodnie z instrukcją obsługi załączoną do akceleratora mogą być przez niego wykonane.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 37**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, §7 ust. 8.

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że uprawnienie do wykonania zastępczego stosować się będzie wyłącznie w przypadku zwłoki wykonawcy w wykonaniu naprawy gwarancyjnej.

**Odpowiedź:**

*Zasady skorzystania z prawa wykonania zastępczego określa §7 ust. 8. W tym przypadku nie wykonanie zobowiązań gwarancyjnych przez Wykonawcę daje prawo Zamawiającemu do skorzystania z wykonania zastępczego.*

**Pytanie nr 38**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy.

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, iż „Załącznik nr 1 – Specyfikacja techniczna przedmiotu umowy” o którym mowa w treści Załącznika nr 7 do SWZ stanowi Załącznik nr 2 do SWZ

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 39**

SWZ, Załącznik nr 7 do SWZ - § 7. Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, iż umożliwi wykonawcy realizację usług zdalnej diagnostyki poprzez zapewnienie przez Zamawiającego stałego połączenie usług zdalnych do serwerów internetowych umożliwiających zdalne wsparcie i zdalną reakcję serwisową.

**Odpowiedź:**

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



Zamawiający potwierdza.

**Pytanie nr 40**

**Załącznik nr 7 do SWZ - § 7.** Zamawiający proszony jest o dodanie dodatkowego ustępu do §7 o poniższej treści: „Zakończenie każdej usługi w ramach realizacji serwisu gwarancyjnego potwierdzone będzie poprzez podpisanie przez Wykonawcę oraz Zamawiającego raportu serwisowego, zawierającego co najmniej: opis awarii, opis wykonanych czynności oraz zastosowanych części zamiennych, w tym pobranych z magazynu Zamawiającego (części do uzupełnienia stanu magazynu), wykaz wymontowanych części, godziny pracy inżyniera serwisowego Wykonawcy.”

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę i zmienia treść § 7 dodając ust.4a o brzmieniu:

„Zakończenie każdej usługi w ramach realizacji serwisu gwarancyjnego potwierdzone będzie poprzez podpisanie przez Wykonawcę oraz Zamawiającego raportu serwisowego, zawierającego co najmniej: opis awarii, opis wykonanych czynności oraz zastosowanych części zamiennych, w tym pobranych z magazynu Zamawiającego (części do uzupełnienia stanu magazynu), wykaz wymontowanych części, godziny pracy inżyniera serwisowego Wykonawcy.”

**Pytanie nr 41**

**Załącznik nr 7 do SWZ - § 7.** Zamawiający proszony jest o dodanie dodatkowego ustępu do §7 o poniższej treści: „W przypadku zakończenia naprawy przedmiotu umowy poprzez użycie narzędzi zdalnej diagnostyki (bez wymiany części zamiennych), Zamawiający upoważnia Wykonawcę do jednostronnego podpisania raportu serwisowego i uznania jako terminu zakończenia Usługi, daty i godziny wskazanej w raporcie serwisowym.”

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę i zmienia treść § 7 dodając ust.4b o brzmieniu:

„W przypadku zakończenia naprawy przedmiotu umowy poprzez użycie narzędzi zdalnej diagnostyki (bez wymiany części zamiennych), Zamawiający upoważnia Wykonawcę do jednostronnego podpisania raportu serwisowego i uznania jako terminu zakończenia Usługi, daty i godziny wskazanej w raporcie serwisowym.”

**Pytanie nr 42**

**Załącznik nr 7 do SWZ - § 7.** Zamawiający proszony jest o dodanie dodatkowego ustępu do §7 o poniższej treści: „Strony zgodnie oświadczają, iż w ramach czynności podpisywania raportów serwisowych o której mowa w § 7, dopuszczają wykorzystanie podpisu elektronicznego lub innych podobnych rozwiązań. Strony oświadczają, iż każdy raport serwisowy podpisany z wykorzystaniem podpisu elektronicznego, o którym mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, będzie dla nich prawnie wiążący.”

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę i zmienia treść § 7 dodając ust.4c o brzmieniu:

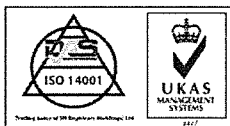
„Strony zgodnie oświadczają, iż w ramach czynności podpisywania raportów serwisowych o której mowa w § 7, dopuszczają wykorzystanie podpisu elektronicznego lub innych podobnych rozwiązań. Strony oświadczają, iż każdy raport serwisowy podpisany z wykorzystaniem podpisu elektronicznego, o którym mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, będzie dla nich prawnie wiążący.”

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**Pytanie nr 43**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, § 9 ust. 1 pkt 1 oraz 2. Prosimy Zamawiającego z zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 1 pkt 1) oraz 2) z 0,2% na 0,1 %.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pytanie nr 44**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, § 9 ust. 1 pkt 3. Prosimy Zamawiającego z zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 1 pkt 3) z 100 zł na 50 zł.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pytanie nr 45**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, § 9 ust. 1 pkt 3. Prosimy Zamawiającego z zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 1 pkt 3) z 2000 zł na 1000 zł.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pytanie nr 46**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, § 9 ust. 1 pkt 4. Prosimy Zamawiającego z zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 1 pkt 4) z 3000 zł na 1500 zł.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pytanie nr 47**

Załącznik nr 7 do SWZ wzór umowy, §9 ust. 1 pkt 4. Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że postanowienie §9 ust. 1 pkt 4 odnosi się do każdego roku obowiązywania gwarancji.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający potwierdza.*

**Pytanie nr 48**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, § 9 ust. 1 pkt 5. Prosimy Zamawiającego z zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 1 pkt 5) z 20% na 10%.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający nie wyraża zgody.*

**Pytanie nr 49**

SWZ, Załącznik nr 7 wzór umowy, § 9 ust. 2. Prosimy Zamawiającego z zmianę wysokości kary umownej zawartej w § 9 ust. 2 z 20% na 15%.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający nie wyraża zgody.*

---

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



**Pytanie nr 50**

Załącznik nr 7 do SWZ §9 ust. 5. Zamawiający proszony jest o uwzględnienie w treści §9 ust. 5 art. 15<sup>r1</sup> ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, który to przepis zakazuje, w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego w związku z COVID-19, i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni, potrącania kary umownej z wynagrodzenia wykonawcy.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wyjaśnia, iż nie ma potrzeby wpisywania powyższego przepisu, bowiem jest on obowiązujący i strony są zobowiązane do jego stosowania.*

**Pytanie nr 51**

Załącznik nr 7 do SWZ §10 pkt 1. Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że w przypadku, o którym mowa w §10 pkt 1 zastosowanie znajduje art. 456 ust. 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wyjaśnia, iż w tym przypadku zostało zastrzeżone umowne prawo odstąpienia od umowy. Jest ono niezależne od art. 456 pzp.*

**Pytanie nr 52**

Załącznik nr 6 do Umowy - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych, załącznik nr 1 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Tabela Dane osobowe: Zamawiający proszony jest o uzupełnienie rodzajów danych osobowych, przetwarzanych w ramach zbioru jego pracowników.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wyjaśnia że chodzi o imię i nazwisko pracownika.*

**II. Zamawiający na podstawie art. 137 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.) dokonuje zmiany treści SWZ i dokonaną zmianę udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania:**

**SWZ rozdział IV pkt. 8:**

Zamawiający wymaga, aby minimalny okres gwarancji wynosił 12 miesięcy, z tym zastrzeżeniem, iż Wykonawcy mogą zaoferować dłuższy okres gwarancji niż wskazany powyżej. Okres gwarancji rozpoczyna się od daty podpisania protokołu uruchomienia przedmiotu zamówienia.

**SIWZ, Rozdz. VII pkt 2 i 4.**

2. Instalację przedmiotu umowy **w terminie do 2 tygodni** od przekazania Wykonawcy pomieszczenia spełniającego wymagania instalacyjne producenta akceleratora stanowiącego przedmiot niniejszego zamówienia; Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania pomieszczenia pod instalację przedmiotu umowy; instalacja zostanie potwierdzona podpisaniem przez strony protokołu z instalacji, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do wzoru umowy. Sprzęt zostanie zainstalowany w Zakładzie Teleradioterapii Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi. Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania pomieszczenia pod instalację przedmiotu umowy z wyprzedzeniem **minimum 3 tygodni**.

4. Demontaż posiadanego akceleratora w terminie do 2 tygodni, pod warunkiem jego przekazania Wykonawcy. Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania akceleratora przeznaczonego do demontażu i utylizacji. Wykonawca przekaże stary akcelerator do utylizacji właściwej jednostce utylizacyjnej w ciągu 2 tygodni od jego otrzymania od Zamawiającego. Ze strony Zamawiającego do przekazania akceleratora przeznaczonego do demontażu i utylizacji upoważnieni są: Inspektor Ochrony Radiologicznej i Kierownik Działu Administracyjno – Gospodarczego. Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania Wykonawcy starego akceleratora do demontażu i utylizacji z wyprzedzeniem **minimum 3 tygodni**.

**Zamawiający modyfikuje następujące załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz oferty,  
Załącznik nr 2 – zestawienie warunków gwarancji oraz szkoleń,  
Załącznik nr 7 – Wzór umowy;

**Zmianie ulega:**

- Termin związania ofertą określony w rozdziale XIX pkt. 1 SWZ – Wykonawca jest związany ofertą na okres 90 dni, licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem) tj. do dnia 27.10.2021r.
- Termin składania ofert określony w rozdziale XXI pkt. 2 SWZ – na dzień 30.07.2021 r. do godziny 10:00
- Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XXII pkt. 4 SWZ – na dzień 30.07.2021 r. o godzinie 11:00

**Zamawiający informuje, że w związku z powyższą zmianą dokonał również zmiany treści ogłoszenia. Sprostowanie, zostało przekazane do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, w dniu 15.07.2021 r., a następnie opublikowane w dniu 20.07.2021 r pod numerem: 2021/S 138-367084**

**POZOSTAŁE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA POZOSTAJĄ BEZ ZMIAN**

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego  
Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi  
*mgr inż. Andrzej Kasprzyk*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

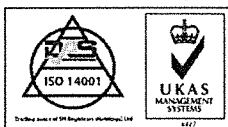
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
SPECJALISTA

*mgr Agnieszka Guzińska*



**Dane wykonawcy:**

Nazwa: .....

Adres skrzynki ePUAP:.....

Adres:.....

NIP: .....

Telefon osoby do kontaktu: .....

REGON: .....

Adres e-mail osoby do kontaktu: .....

Nr KRS/CEiDG: .....

Adres internetowy:

oraz ścieżka dostępu do właściwego rejestru:

www.....

www.....

*Pełnomocnik\* do reprezentowania Wykonawców  
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia  
(np. lider Konsorcjum)*

Numer konta bankowego na, które należy zwrócić  
wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone  
w pieniądzu): .....

Adres .....

Adres gwaranta lub poręczyciela, na który należy  
złożyć oświadczenie o zwolnieniu wadium  
(w przypadku wadium wniesionego w innej formie  
niż pieniądzu).....

Telefon .....

e-mail .....

*\*wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający  
się o udzielenie Zamówienia*

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na dostawę fabrycznie nowej aparatury medycznej: akcelerator radioterapeutyczny dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**I. CENA OFERTY**

**Składamy ofertę na dostawę przedmiotu zamówienia za cenę brutto:**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
Akcelerator radioterapeutyczny	1 szt.			
Wyposażenie akceleratora radioterapeutycznego (NIEMEDYCZNE)	1 szt.			
Demontaż oraz utylizacja zużytego akceleratora model Clinac 2300 s/n 920	1 usługa			
Dostawa, instalacja, uruchomienie, wykonanie testów odbiorczych (akceptacyjnych)	1 usługa			
Przeprowadzenie szkoleń	1 usługa			
Magazynowanie i ubezpieczenie akceleratora	1 usługa			
<b>RAZEM:</b>				

**II. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:**

1. Deklarujemy: 60 dniowy termin płatności.
2. Termin wykonania dostawy – do dnia 12 października 2021 r.
3. Termin instalację przedmiotu umowy w terminie do 2 tygodni od przekazania Wykonawcy

pomieszczenia spełniającego wymagania instalacyjne producenta akceleratora stanowiącego przedmiot niniejszego zamówienia.

4. Uruchomienie przedmiotu umowy w terminie do dnia 30 czerwca 2022 r. (termin konieczny do rozliczenia umowy dotacji na zakup akceleratora Zamawiającego).
5. Demontaż posiadanego akceleratora w terminie do 2 tygodni, pod warunkiem jego przekazania Wykonawcy.

### III. OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. zapoznałem(liśmy) się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SWZ.
4. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru stanowiącego załącznik do SWZ, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania.
5. składam(y) niniejszą ofertę **we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*** - oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;
6. Wadium w kwocie ..... zł, zostało wniesione w dniu..... w formie .....
7. oferta nie **zawiera/zawiera\*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia w/w informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do oferty. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
9. w celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: ..... tel. .... e-mail:.....
10. osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
11. **oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa \***:

#### WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA

(w rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41)

<input type="checkbox"/> mikro	<input type="checkbox"/> małe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> duże
"W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."	"W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."	"W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR."	

12. oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

### IV. POWSTANIE U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO W VAT – dotyczy wykonawcy spoza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku VAT
1.			

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

#### **V. MECHANIZAM PODZIELONEJ PŁATNOŚCI – dotyczy wykonawcy z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment.

#### **VI. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – dotyczy tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /konsorcjum/ (art. 117 ust. 4 Ustawy Pzp).**

Oświadczamy, że *roboty budowlane / dostawy / usługi\** będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonają poszczególni Wykonawcy w następującym podziale/zakresie:

Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie (nazwa wykonawcy)	Rodzaj usług wykonywanych przez wykonawcę
1. Wykonawca nr 1 /konsorcjant/.....	
2. Wykonawca nr 2 /konsorcjant/.....	
3. ....	

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

#### **VII. PODWYKONAWCY:**

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

a. Część zamówienia: .....

b. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_%

c. Nazwa (firma) podwykonawcy: .....

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

#### **VIII. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – niepotrzebne skreślić*

**Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

**dotyczy:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę fabrycznie nowej aparatury medycznej: akcelerator radioterapeutyczny dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi o wartości przekraczającej 214 000 EURO

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zestawienie parametrów wymaganych

LP.	PARAMETR TECHNICZNY	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA PRZEZ WYKONAWCĘ (podać oferowaną wartość w zależności od wartości wymaganej)
<b>Przyspieszacz liniowy z wyposażeniem obejmującym: kolimator wielolistkowy, opcję dynamicznej IMRT typu Sliding Window, system wizualizacji EPID, zintegrowany system obrazowania rentgenowskiego IGRT z opcją CBCT, opcję radioterapii łukowej VMAT, w pełni zintegrowany z wykorzystywanym przez Zamawiającego systemem weryfikacji i zarządzania ARIA</b>			
1.	Akcelerator (typ/model)	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	<b>Parametry wiązek fotonowych – promieniowanie X</b>		
3.1.	Energia fotonowa z filtrem spłaszczającym (FF): 6 MV	TAK	
3.2.	Moce dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów X-6MV z filtrem spłaszczającym, dla pełnego zakresu pól: od $\leq 100 \text{ MU/min.}$ do $\geq 500 \text{ MU/min.}$	TAK	
3.3.	Niskie moce dawek dla wiązki fotonów 6MV z filtrem spłaszczającym, dla pełnego zakresu pól: minimum 1 wartość w zakresie od $\leq 40 \text{ MU/min.}$ do $\geq 60 \text{ MU/min.}$	TAK	
3.4.	Zmienna moc dawki podczas emisji promieniowania, dla wiązki fotonowej 6MV z filtrem spłaszczającym, w zakresie od $\leq 40 \text{ MU/min.}$ do $\geq 500 \text{ MU/min.}$	TAK	
3.5.	Energia fotonowa z filtrem spłaszczającym (FF): 15 MV	TAK	
3.6.	Moce dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów X-15MV z filtrem spłaszczającym, dla pełnego zakresu pól: od $\leq 100 \text{ MU/min.}$ do $\geq 500 \text{ MU/min.}$	TAK	
3.7.	Niskie moce dawek dla wiązki fotonów 15MV z filtrem spłaszczającym, dla pełnego zakresu pól: minimum 1 wartość w zakresie od $\leq 40 \text{ MU/min.}$ do $\geq 60 \text{ MU/min.}$	TAK	
3.8.	Zmienna moc dawki podczas emisji promieniowania, dla wiązki fotonowej 15MV z filtrem spłaszczającym, w zakresie od $\leq 40 \text{ MU/min.}$ do $\geq 500 \text{ MU/min.}$	TAK	
3.9.	Energia fotonowa bez filtra spłaszczającego (FFF): 6 MV	TAK	

*Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

LP.	PARAMETR TECHNICZNY	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA PRZEZ WYKONAWCĘ (podać oferowaną wartość w zależności od wartości wymaganej)
3.10.	Zakres mocy dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów FFF 6MV, dla pełnego zakresu pól: od $\leq 400$ MU/min. do $\geq 1400$ MU/min.	TAK	
3.11.	Moce dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów 6MV FFF, dla pełnego zakresu pól: minimum 5 wartości, różniących się o co najmniej 200 MU/min.	TAK	

3.12.	Zmienna moc dawki podczas emisji promieniowania, dla wiązki fotonowej 6MV bez filtra spłaszczającego (FFF), w zakresie od $\leq 400$ MU/min. do $\geq 1400$ MU/min.	TAK	
3.13.	Energia fotonowa bez filtra spłaszczającego (FFF): 10 MV	TAK	
3.14.	Zakres mocy dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów FFF 10MV, dla pełnego zakresu pól: od $\leq 400$ MU/min. do $\geq 2200$ MU/min.	TAK	
3.15.	Moce dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów 10MV FFF, dla pełnego zakresu pól: minimum 5 wartości, różniących się o co najmniej 200 MU/min.	TAK	
3.16.	Zmienna moc dawki podczas emisji promieniowania, dla wiązki fotonowej 10MV bez filtra spłaszczającego (FFF), w zakresie od $\leq 400$ MU/min. do $\geq 2200$ MU/min.	TAK	
3.17.	Wiązka fotonowa megawoltowa do obrazowania portalowego o energii nie niższej niż 1 MV i nie wyższej niż 3 MV	TAK	
4.	<b>Parametry akceleratora</b>		
4.1.	Odległość SAD = 100cm	TAK	
4.2.	Tolerancja ustawienia odległości SAD=100cm (od źródła do izocentrum): $\leq 0,2$ cm	TAK	
4.3.	Średnica izocentrum mechanicznego (przy obrocie ramienia i kolimatora): $\leq 1$ mm	TAK	
4.4.	Średnica izocentrum mechanicznego (przy obrocie ramienia, kolimatora i stołu): $\leq 1,5$ mm	TAK	
4.5.	Zakres obrotu ramienia: $360^\circ (\pm 180^\circ)$	TAK	
4.6.	Dokładność obrotu ramienia: $\leq 0,5^\circ$	TAK	
4.7.	Prędkość obrotu ramienia: zmienna podczas emisji wiązki w zakresie od 0 do $350^\circ / \text{min.}$	TAK	
4.8.	Dokładność obrotu kolimatora: $\leq 0,5^\circ$	TAK	
4.9.	Odległość pomiędzy kolimatorem MLC z zamontowanym uchwytem akcesoriów, a izocentrum $\geq 30$ cm	TAK	
4.10.	Maksymalne pole napromieniania o regularnym, prostokątnym kształcie: $\geq 22 \times 40$ cm w izocentrum (dla wiązek fotonowych)	TAK	
4.11.	System dozymetrii oparty na komorach jonizacyjnych zamkniętych lub otwartych korygowanych na ciśnienie i temperaturę otoczenia.	TAK	
4.12.	System symulacji świetlnej pola terapeutycznego	TAK	
4.13.	Optyczny wskaźnik odległości	TAK	
4.14.	Akcelerator wyposażony w awaryjny	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

	licznik dawki		
4.15.	Działo elektronowe oddzielne od sekcji przyspieszającej	TAK	
4.16.	Realizacja pól asymetrycznych w osi X i Y	TAK	
4.17.	Filtry klinowe – fizyczne (wkładane lub zmotoryzowane). Zakres kątów łamiących klinów 15° – 60°	TAK	
4.18.	Zestaw tac do osłon indywidualnych dla wiązek fotonowych (min. 25 szt.)	TAK	
5.	<b>Stół terapeutyczny</b>		
5.1.	Blat stołu o 6 stopniach swobody	TAK	
5.2.	Przesuwanie blatu stołu w osiach X, Y i Z	TAK	
5.3.	Rotacja podłogi stołu w zakresie co najmniej $\pm 95^\circ$	TAK	
5.4.	Nachylanie blatu stołu wokół osi długiej oraz wokół osi poprzecznej blatu w zakresie co najmniej $\pm 3^\circ$	TAK	
5.5.	Blat wykonany z włókna węglowego	TAK	
5.6.	Ruchy stołu sterowane automatycznie ze sterowni w trybie korekcji IGRT	TAK	
5.7.	Możliwość awaryjnego opuszczenia stołu w wypadku braku zasilania	TAK	
5.8.	Dokładność obrotu stołu: $\leq 0,3^\circ$	TAK	
5.9.	Dokładność przesuwu blatu stołu w osiach X, Y i Z: $\leq 0,5\text{mm}$	TAK	
5.10.	Nośność stołu: $\geq 180\text{kg}$	TAK	
5.11.	Automatyczna, realizowana ze sterowni akceleratora, korekcja współrzędnych X, Y i Z oraz kąta nachylenia blatu stołu terapeutycznego wokół osi długiej blatu oraz wokół osi poprzecznej blatu, na podstawie obrazowania wykonanego systemem IGRT oferowanego akceleratora	TAK	
5.12.	Zapamiętywanie w posiadanym systemie Aria wyliczonych na podstawie obrazowania IGRT kV i zastosowanych korekcji współrzędnych stołu 6D, dla wszystkich 6 stopni swobody	TAK	
5.13.	Możliwość automatycznego przesuwu delta stołu terapeutycznego, np. pomiędzy punktem izocentrum zdefiniowanym na tomografie komputerowym a punktem wynikającym z planu leczenia	TAK	
6.	<b>Kolimator wielolistkowy</b>		
6.1.	Liczba listków	120	
6.2.	Liczba banków listków w kolimatorze	2	
6.3.	Liczba listków w banku	60	
6.4.	Przeciek promieniowania między listkami	max. 3%	
6.5.	Minimalna odległość pomiędzy dwoma naprzeciwległymi listkami MLC podczas emisji promieniowania	$\leq 5\text{mm}$	
6.6.	Maksymalne wysunięcie listka przy pozostałych listkach niewysuniętych:	$\geq 15\text{ cm}$	
6.7.	Przeplatanie listków MLC z	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

	naprzeciwnych banków - listki z banku1 kolimatora MLC mogą znajdować się pomiędzy listkami z banku2 podczas emisji wiązki		
6.8.	Sterowanie kolimatorem wielolistkowym przez komputer sterujący oferowanym akceleratorem	TAK	
6.9.	Automatyczne ustawianie kształtu pola MLC poprzez komputer sterujący oferowanym akceleratorem	TAK	
6.10.	Pełna weryfikacja poprawności parametrów napromieniania w technice dynamicznej radioterapii łukowej IMRT poprzez system sterowania oferowanego akceleratora	TAK	
6.11.	Maksymalne pole ograniczane kolimatorem MLC	$\geq 22 \text{ cm} \times 40 \text{ cm}$	
6.12.	Szerokości wszystkich listków w izocentrum $\leq 0,5 \text{ cm}$	TAK	
6.13.	Szerokość przynajmniej części listków w izocentrum $\leq 0,25 \text{ cm}$	TAK	
6.14.	Realizacja planów leczenia statycznych i techniką łuku konformalnego, IMRT typu „Sliding Window” oraz VMAT typu RapidArc	TAK	
7.	<b>System wizualizacji EPID</b>		
7.1.	Portalowy system wizualizacji w wiązce promieniowania EPID (Electronic Portal Imaging Device) zintegrowany z akceleratorem	TAK	
7.2.	Detekcja obrazu oparta o technologię amorficznego krzemu (aSi)	TAK	
7.3.	Powierzchnia czynna: $\geq 40 \times 40 \text{ cm}$	TAK	
7.4.	Rozdzielczość $\geq 1024 \times 1024$ pikseli	TAK	
7.5.	Bezwzględna rozdzielczość przestrzenna $\leq 0,4 \text{ mm}$	TAK	
7.6.	Obrazowanie portalowe we wszystkich terapeutycznych wiązkach fotonowych z filtrem spłaszczającym oferowanego akceleratora	TAK	
7.7.	Obrazowanie portalowe we wszystkich terapeutycznych wiązkach fotonowych bez filtra spłaszczającego oferowanego akceleratora	TAK	
7.8.	Ramię detektora umożliwiające pełne schowanie detektora w ramieniu akceleratora	TAK	
7.9.	Zmechanizowane wysuwanie detektora do zadanej pozycji roboczej i wycofanie do pozycji spoczynkowej	TAK	
7.10.	Detektor przesuwany w osiach X i Y w zakresie min. 11,5 cm w każdej z osi	TAK	
7.11.	Dokładność pozycjonowania detektora względem izocentrum wiązki terapeutycznej MV: $\leq 2 \text{ mm}$	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

7.12.	Sterowanie ruchem za pomocą wspólnej kasety sterującej całym akceleratorem	TAK	
8.	<b>Oprogramowanie systemu wizualizacji EPID</b>		
8.1.	Zapamiętywanie obrazów systemu EPID w bazie danych obrazowych systemu ARIA	TAK	
8.2.	Porównywanie on-line, na stacji sterującej akceleratorem, obrazów systemu EPID z obrazami DRR z wykorzystywanego systemu planowania leczenia Eclipse, zawartymi w bazie danych systemu ARIA	TAK	
8.3.	Symulacja ustawienia listków kolimatora wielolistkowego na obrazach symulacyjnych i portalowych	TAK	
8.4.	Oprogramowanie systemu EPID wbudowane w stację sterującą oferowanym akceleratorem	TAK	
9.	<b>Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego dla techniki IGRT</b>		
9.1.	Sprzęt i oprogramowanie systemu IGRT jest integralnym elementem akceleratora, umożliwiające realizację funkcji „Image Guided Radiation Therapy” (IGRT) w oparciu o technologię rekonstrukcji tomograficznej Cone Beam CT	TAK	
9.2.	Oferowany systemy IGRT oparty na technologii wiązki kilowoltowej do 140 kV, uzyskującej obrazy wiązką kilowoltową w osi prostopadłej w stosunku do megawoltowej wiązki terapeutycznej	TAK	
9.3.	Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego IGRT zamocowany bezpośrednio na oferowanym akceleratorze	TAK	
9.4.	Materiał detektora promieniowania X: aSi	TAK	
9.5.	Rozdzielczość $\geq 1024 \times 768$ pikseli	TAK	
9.6.	Obszar aktywny: $\geq 39.0 \times 29.0$ cm	TAK	
9.7.	Maksymalna prędkość akwizycji obrazu: $\geq 15$ ramek/sek.	TAK	
9.8.	Przetwornik A/D $\geq 14$ bit	TAK	
9.9.	Dokładność pozycjonowania detektora względem izocentrum: $\leq 1$ mm	TAK	
9.10.	Napięcie lampy rentgenowskiej co najmniej od 40 kV do 140 kV	TAK	
9.11.	Pojemność cieplna lampy rentgenowskiej $\geq 1\,200\,000$ HU	TAK	
9.12.	Lampa rtg wyposażona w kolimator promieniowania X o następujących cechach: Sterowany przez komputer sterujący oferowanego akceleratora System kontrolny zapobiegający napromienieniu nieaktywnej części detektora	TAK	
9.13.	Nakładanie obrazów uzyskanych poprzez Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego na obrazy DRR,	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

	odczytane z bazy danych wykorzystywanego systemu ARIA		
9.14.	Nakładanie obrazów 3D CBCT uzyskanych poprzez Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego na obrazy 3D pacjenta wraz z konturami narządów anatomicznych, odczytane z bazy danych wykorzystywanego systemu ARIA	TAK	
9.15.	Nakładanie obrazów uzyskanych poprzez Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego na obrazy symulacyjne z symulatora Acuity, odczytane z bazy danych wykorzystywanego systemu ARIA	TAK	
9.16.	Korekcja ustawienia stołu terapeutycznego w osiach X, Y i Z wyliczana na podstawie dwóch ortogonalnych obrazów kilowoltowych, wykonanych systemem IGRT, nałożonych na obrazy referencyjne DRR z systemu Eclipse, lub symulacyjne z symulatora Acuity	TAK	
9.17.	Korekcja ustawienia stołu terapeutycznego w osiach X, Y i Z wyliczana na podstawie dwóch ortogonalnych obrazów: kilowoltowego, wykonanego systemem IGRT i megawoltowego, wykonanego portalem elektronicznym, nałożonych na obrazy referencyjne DRR z systemu Eclipse, lub symulacyjne z symulatora Acuity	TAK	
9.18.	Korekcja ustawienia stołu terapeutycznego w osiach X, Y i Z wyliczana na podstawie nałożenia rekonstrukcji 3D z obrazów CBCT ze Zintegrowanego Systemu Obrazowania Rentgenowskiego na obrazy 3D z systemu Eclipse lub symulacyjne z symulatora Acuity	TAK	
9.19.	Zdalne sterowanie stołem terapeutycznym oferowanego akceleratora w celu korekcji jego ustawienia, wyliczonych dowolną z wyżej wymienionych metod	TAK	
9.20.	Tryby pracy klinicznej Systemu Obrazowania Rentgenowskiego IGRT:	TAK	
9.20.1.	Tryb nakładania obrazów radiograficznych kV – kV z repozycjonowaniem stołu terapeutycznego	TAK	
9.20.2.	Tryb nakładania obrazów radiograficznych kV – MV z repozycjonowaniem stołu terapeutycznego	TAK	
9.20.3.	Tryb lokalizacji markerów rtg z repozycjonowaniem stołu terapeutycznego	TAK	
9.20.4.	Tryb wstępnej weryfikacji na podstawie obrazu fluoroskopowego	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

9.20.5.	Tryb CBCT z repozycjonowaniem stołu terapeutycznego	TAK	
9.20.6.	Tryb podglądu anatomii pacjenta podczas emisji wiązki terapeutycznej	TAK	
9.21.	Oprogramowanie systemu IGRT wbudowane w stację sterującą akceleratorem	TAK	
<b>10.</b>	<b>Opcja radioterapii VMAT</b>		
10.1.	Realizacja przez oferowany akcelerator dynamicznej radioterapii łukowej VMAT, z wykorzystaniem wszystkich wymaganych wiązek fotonowych, zarówno z filtrem spłaszczającym jak i bez filtra spłaszczającego.	TAK	
10.2.	Pełna dawka frakcyjna może być podana przy jednym obrocie ramienia akceleratora	TAK	
10.3.	Ciągła, dynamiczna i jednoczesna synchronizacja mocy dawki emitowanego promieniowania fotonowego ruchu listków kolimatora wielolistkowego oraz prędkości obrotu ramienia akceleratora w czasie włączonej ekspozycji promieniowania	TAK	
10.4.	Realizacja napromieniania w technice VMAT z automatycznym dosłanianiem przez szczęki podstawowe tej części pola, która w danym segmencie VMAT jest całkowicie przesłonięta listkami kolimatora wielolistkowego	TAK	
10.5.	Przesyłanie planu leczenia w technice VMAT z bazy danych wykorzystywanego systemu ARIA do oferowanego akceleratora	TAK	
10.6.	Zautomatyzowany proces realizacji napromieniania planu VMAT na oferowanym akceleratorze	TAK	
10.7.	Pełna weryfikacja poprawności parametrów napromieniania w technice VMAT poprzez system sterowania oferowanego akceleratora	TAK	
10.8.	Zapamiętywanie danych o zrealizowanym napromienianiu w technice VMAT w bazie danych wykorzystywanego systemu ARIA	TAK	
<b>11.</b>	<b>System synchronizacji oddechowej zintegrowany z akceleratorem</b>		
11.1.	Realizacja planów leczenia, opracowanych w oferowanym systemie planowania leczenia 3D na podstawie skanów tomograficznych zsynchronizowanych z cyklem oddechowym pacjenta	TAK	
11.2.	System śledzenia cyklu oddechowego pacjenta, wykorzystujący: 1) stereoskopową kamerę śledzącą z emitern i odbiornikiem promieniowania podczerwonego; 2) markery ze znacznikami odbijającymi promieniowanie podczerwone, umieszczone na klatce piersiowej pacjenta,	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

	wykonane z materiału o minimalnym współczynniku pochłaniania promieniowania fotonowego megawoltowego		
11.3.	Bezpośrednie sterowanie zatrzymywaniem i uruchamianiem emisji wiązki terapeutycznej przyspieszacza zgodnie z cyklem oddechowym pacjenta	TAK	
11.4.	Automatyczne zatrzymanie emisji wiązki w przypadku niezgodności rzeczywistej czynności oddechowej pacjenta z zarejestrowanym uprzednio wzorcem	TAK	
11.5.	Automatyczne wznowienie emisji wiązki w przypadku odzyskania zgodności rzeczywistej czynności oddechowej pacjenta z zarejestrowanym uprzednio wzorcem	TAK	
11.6.	Sterowanie ruchem listków kolimatora wielolistkowego MLC podczas realizacji radioterapii IMRT typu Sliding Window zgodnie z cyklem oddechowym pacjenta i związanym z nim sterowaniem emisją wiązki	TAK	
11.7.	Sterowanie ruchem listków kolimatora wielolistkowego MLC oraz ruchem ramienia akceleratora podczas realizacji radioterapii VMAT zgodnie z cyklem oddechowym pacjenta i związanym z nim sterowaniem emisją wiązki	TAK	
12.	<b>Zaawansowane funkcje obrazowania IGRT i kontroli ruchów pacjenta</b>		
12.1.	<p>Obrazowanie fluoroskopowe wspomagające weryfikację ułożenia pacjenta przed rozpoczęciem napromieniania pozwalające na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bramkowane i niebramkowane nałożenie struktur planowania na obraz fluoroskopowy</li> <li>• Określenie apertury kolimatora MLC i szczęk kolimatora podstawowego</li> <li>• Możliwość zweryfikowania progów bramkowania dla bramkowanych terapii</li> </ul>	TAK	
12.2.	<p>Rekonstrukcja obrazów 3D CBCT na oferowanym akceleratorze z uwzględnieniem czynności oddechowej pacjenta (tzw. 4D CBCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• obrazowanie 4D podczas napromieniania pacjenta oraz analiza obrazów po zakończonym napromienianiu; możliwość dowolnej rekonstrukcji 4D CBCT</li> <li>• obrazowanie zsynchronizowane ze swobodnym cyklem oddechowym pacjenta lub na wstrzymanym wdechu; porównanie obrazów z danego cyklu</li> </ul>	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

	<p>oddechowego z obrazami referencyjnymi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• obrazowanie podczas wstrzymanego wdechu przy skróconym obrocie ramienia</li> </ul>		
12.3.	<p>Rekonstrukcja obrazów 3D CBCT na oferowanym akceleratorze z uwzględnieniem algorytmu (iteracyjny lub inny) wbudowanego w oprogramowanie CBCT i pozwalającego na korekcję rozproszeń na poszczególnych obrazach CBCT, redukcję szumów i artefaktów, działającego w czasie rzeczywistym wykorzystując moc obliczeniową procesorów GPU</p>	TAK	
12.4.	<p>Automatyczna i cykliczna akwizycja obrazów radiograficznych 2D sterowana:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cyklem oddechowym pacjenta</li> <li>• interwałami czasowymi</li> <li>• interwałami dawki</li> <li>• kątami położenia ramienia</li> </ul>	TAK	
12.5.	<p>Obrazowanie 2D IGRT (MV, kV, kV-MV) „na żądanie”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• z automatyczną korekcją ułożenia pacjenta</li> <li>• wstrzymanie wiązki promieniowania na podstawie przesunięć markerów poza zdefiniowane limity</li> </ul>	TAK	
12.6.	<p>Nakładanie i wyświetlanie w czasie rzeczywistym konturów struktur, narządów krytycznych bezpośrednio na obrazach radiograficznych 2D z systemu IGRT, uzyskanych podczas napromieniania pacjenta</p>	TAK	
12.7.	<p>Automatyczna lokalizacja zaimplantowanych markerów na obrazach IGRT i analiza zgodności ich bieżącej lokalizacji z planem leczenia oraz z wyłączaniem wiązki terapeutycznej w przypadku przekroczenia zadanej tolerancji</p>	TAK	
12.8.	<p>Obliczanie on-line obrazu 2D DRR w płaszczyźnie obrazowania 2D IGRT</p>	TAK	
<b>13.</b>	<b>Komputerowy system sterowania oferowanym akceleratorem</b>		
13.1.	<p>Zintegrowana konsola sterująca akceleratorem oraz kontrolująca akcelerator wraz z całym wyposażeniem, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- systemem generowania wiązek terapeutycznych</li> <li>- kolimatorem wielolistkowym,</li> <li>- systemem obrazowym megawoltowym (EPID) i kilowoltowym (IGRT),</li> <li>- stołem terapeutycznym</li> </ul>	TAK	
13.2.	<p>System Automatycznego Sekwencjonowania Pól – automatyczne i</p>	TAK	

*Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

	bezpośrednie (bez operacji import/eksport) przekazywanie wszystkich ustawień mechanicznych i fizycznych (w tym kolimatora MLC) dla kolejnych pól w realizowanym planie leczenia z wykorzystywanego systemu ARIA do akceleratora		
13.3.	System oprogramowania pozwalający na automatyczne przeprowadzanie zaplanowanych procedur kontroli jakości oferowanego akceleratora wraz z kolimatorem wielolistkowym i systemem obrazowania EPID oraz IGRT i analizę uzyskanych wyników na podstawie wykonanego obrazowania kV lub MV z wykorzystaniem oferowanego fantomu do kontroli jakości zintegrowanego systemu IGRT, umożliwiający realizację testów w celu weryfikacji i analizy przynajmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) lokalizacji izocentrum oferowanego akceleratora</li> <li>b) dokładności pozycjonowania głowicy, szczęk kolimatora oraz stołu terapeutycznego</li> <li>c) dokładności pozycjonowania listków kolimatora wielolistkowego</li> <li>d) stabilności mocy dawki oraz profilu wiązki</li> <li>e) generowanie wykresów trendów dla poszczególnych testów</li> </ul>	TAK	
13.4.	System antykolizyjny zapewniający bezpieczeństwo ruchów oferowanego akceleratora, w tym głowicy, systemu portalowego EPID i IGRT oraz stołu terapeutycznego, poprzez detekcję potencjalnych kolizji i zapobieganie tym kolizjom z ciałem pacjenta oraz własnymi elementami, z zastosowaniem: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zabezpieczeń poprzez dotyk i/lub ucisk (np. typu touch guards)</li> <li>b) zabezpieczeń pojemnościowych poprzez dotyk</li> </ul>	TAK	
13.5.	Konsola sterująca akceleratorem umożliwia automatyczne ustawianie i weryfikację parametrów akceleratora na podstawie danych z wykorzystywanego systemu weryfikacji i zarządzania Aria	TAK	
<b>14.</b>	<b>Opcja automatycznej realizacji IMRT dla dużych pól</b>		
14.1.	Realizacja napromieniania w technice IMRT dla dużych pól, w których występuje 2 lub 3 krotne przesuwanie całych grup listków kolimatora wielolistkowego, przy jednokrotnym uruchomieniu emisji wiązki (bez rozbijania na sekwencję 2 lub 3 mniejszych pól IMRT)	TAK	

14.2.	Opcja umożliwia ustawienie maksymalnej liczby MU dla jednego pola terapeutycznego = 1999 MU	TAK	
15.	<b>Wyposażenie akceleratora</b>		
15.1.	Komplet centratorów laserowych (szt. 3) z możliwością sterowania za pomocą pilota w celu kalibracji	TAK	
15.2.	System monitorowania pomieszczenia akceleratora – audio i wideo	TAK	
15.3.	Monitor LCD wyświetlający ustawione na akceleratorze parametry wewnątrz bunkra terapeutycznego	TAK	
15.4.	Mechaniczny front pointer	TAK	
16.	<b>Zgodność dozymetryczna pomiędzy posiadanym akceleratorem wysokoenergetycznym firmy Varian a oferowanym akceleratorem</b>		
16.1.	Możliwość pełnego wykorzystania danych skonfigurowanych w posiadanym systemie planowania leczenia Eclipse do planowania leczenia na oferowanym akceleratorze bez konieczności wykonywania dodatkowych pomiarów	TAK	
16.2.	Wiązka fotonowa X-6MV z filtrem spłaszczającym (FF) zgodna dozymetrycznie z wiązką X-6MV w posiadanym akceleratorze wysokoenergetycznym TrueBeam	TAK	
16.3.	Wiązka fotonowa X-15MV z filtrem spłaszczającym (FF) zgodna dozymetrycznie z wiązką X-15MV w posiadanym akceleratorze wysokoenergetycznym TrueBeam	TAK	
16.4.	Wiązka fotonowa X-6MV bez filtra spłaszczającego (FFF) zgodna dozymetrycznie z wiązką X-6MV FFF w posiadanym akceleratorze wysokoenergetycznym TrueBeam	TAK	
16.5.	Wiązka fotonowa X-10MV bez filtra spłaszczającego (FFF) zgodna dozymetrycznie z wiązką X-10MV FFF w posiadanym akceleratorze wysokoenergetycznym TrueBeam	TAK	
16.6.	Zestaw standardowych filtrów klinowych o kątach 15°, 30°, 45°, 60 °identycznych dozymetrycznie jak w wykorzystywanych akceleratorach TrueBeam	TAK	
16.7.	Ustawienie parametrów dozymetrycznych wiązek oferowanego akceleratora w sposób zgodny z posiadanym akceleratorem TrueBeam, z zachowaniem kryteriów zgodności według wytycznych producenta, dla wszystkich wymaganych wiązek	TAK	
16.8.	Realizacja dowolnego planu leczenia wiązkami megawoltowymi przygotowanego dla posiadanego	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

	akceleratora TrueBeam, na oferowanym akceleratorze, w zakresie tych samych energii, akcesoriów i technik leczenia, bez dokonywania jakichkolwiek zmian w planie leczenia z zachowaniem tego samego rozkładu dawki, dla wszystkich oferowanych wiązek fotonowych z filtrem spłaszczającym i bez filtra spłaszczającego		
16.9.	Realizacja dowolnego planu leczenia wiązkami megawoltowymi przygotowanego dla oferowanego akceleratora na posiadanym akceleratorze TrueBeam w zakresie tych samych energii, akcesoriów i technik leczenia, bez dokonywania jakichkolwiek zmian w planie leczenia oraz z zachowaniem tego samego rozkładu dawki, dla wszystkich oferowanych wiązek fotonowych z filtrem spłaszczającym i bez filtra spłaszczającego	TAK	
17.	<b>Integracja akceleratora w wykorzystywanym przez Zamawiającego systemie planowania leczenia Eclipse</b>		
17.1.	Planowanie leczenia w posiadanym systemie planowania leczenia Eclipse umożliwiające pełne wykorzystanie wszystkich wymaganych i oferowanych funkcjonalności klinicznych na oferowanym akceleratorze	TAK	
17.2.	Transfer planów leczenia do akceleratora poprzez posiadany system weryfikacji i zarządzania ARIA	TAK	
18.	<b>Integracja akceleratora w wykorzystywanym przez Zamawiającego systemie zarządzania radioterapią ARIA</b>		
18.1.	Integracja oferowanego akceleratora w posiadanym systemie weryfikacji i zarządzania ARIA umożliwiająca pełne wykorzystanie wszystkich wymaganych i oferowanych funkcjonalności klinicznych	TAK	
18.2.	Ustawianie na akceleratorze parametrów terapeutycznych odczytanych z bazy wykorzystywanego systemu ARIA	TAK	
18.3.	Automatyczna weryfikacja poprawności ustawień parametrów na akceleratorze z parametrami zaplanowanymi dla każdego z kolejnych pól w sesji	TAK	
18.4.	Zapisywanie w posiadanej bazie danych systemu Aria danych o przeprowadzonym napromienieniu	TAK	
18.5.	Kompletny system zarządzania pracą oferowanego akceleratora oraz kontrolą parametrów jego pracy obejmujący stację roboczą i oprogramowanie	TAK	
19.	<b>Zagadnienia ogólne</b>		
19.1.	Oferowany akcelerator wysokoenergetyczny wyprodukowany w 2021 r.	TAK	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

19.2.	Przeszkolenie 6 osób z obsługi oferowanego akceleratora w miejscu instalacji i/lub w ośrodku referencyjnym i/lub w ośrodku szkoleniowym producenta	TAK	
19.3.	W trakcie trwania gwarancji koszty obowiązkowych przeglądów i serwisu ponoszone są przez Wykonawcę	TAK	
19.4.	Przeglądy okresowe zaoferowanego akceleratora w okresie gwarancji co najmniej 4 przeglądy/rok	TAK	
19.5.	Gwarancja dostępności serwisu, oprogramowania i części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty dostawy	TAK	
19.6.	Gwarancja na oferowany akcelerator 12 miesięcy	TAK	
19.7.	Przeglądy techniczne i naprawy gwarancyjne w okresie gwarancji wykonywane będą zgodnie z zaleceniem producenta zawartym w dokumentacji technicznej wraz z materiałami eksploatacyjnymi, niezbędnym transportem sprzętu i wymianą części	TAK	
19.8.	Przeglądy w okresie gwarancyjnym wykonywane w dni robocze	TAK	
19.9.	Wykonawca gwarantuje ponad 95% sprawności pracy przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji i rękojmi	TAK	
19.10.	Maksymalnie 24 godzinny czas reakcji serwisu określony jako rozpoczęcie czynności diagnostycznych w dni robocze od chwili powiadomienia przez Zamawiającego o nieprawidłowej pracy przedmiotu zamówienia	TAK	
19.11.	Zgłoszenia awarii realizowane drogą elektroniczną na e-mail podany przez Wykonawcę lub infolinię	TAK	
19.12.—	Wykonanie projektu ochrony radiologicznej dla oferowanego akceleratora	TAK	
19.13.	Magazynowanie akceleratora w magazynie Wykonawcy do czasu rozpoczęcia instalacji u Zamawiającego na koszt Wykonawcy	TAK	
19.14.	Demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora. Części aktywowane akceleratora pozostają na stanie Zamawiającego.	TAK	

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – zestawienie parametrów ocenianych

LP.	Parametry	Sposób oceny (małe punkty)	Wartość oferowana
<b>Przyspieszacz liniowy z wyposażeniem obejmującym: kolimator wielolistkowy, opcję dynamicznej IMRT typu Sliding Window, system wizualizacji EPID, zintegrowany system obrazowania rentgenowskiego IGRT z opcją CBCT, opcję radioterapii łukowej VMAT, w pełni zintegrowany z wykorzystywanym przez Zamawiającego systemem weryfikacji i zarządzania ARIA</b>			
<b>1.</b>	<b>Akcelerator</b>		
1.1.	Typ generatora mocy RF: klistron	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.2.	Triodowe działo elektronowe	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.3.	Klin dynamiczny, realizowany poprzez ruch szczęki kolimatora	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.4.	Płynna zmiana mocy dawki podczas emisji promieniowania, dla wymaganych wiązek fotonowych z filtrem spłaszczającym, w zakresie od 0 do co najmniej 600MU/min.	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.5.	Wartość maksymalna mocy dawki dla wiązki fotonów 6MV z filtrem spłaszczającym	≥600 JM/MIN. – 1 PKT < 600 – 0 PKT	
1.6.	Płynna zmiana mocy dawki podczas emisji promieniowania, dla wiązki fotonowej 6MV bez filtra spłaszczającego, w zakresie od 0 do co najmniej 1400MU/min.	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.7.	Zakres mocy dawek w trybie napromieniania dla wiązki fotonów FFF 10MV, dla pełnego zakresu pól: od ≤ 400 MU/min. do ≥ 2400 MU/min.	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.8.	Zmienna moc dawki podczas emisji promieniowania, dla wiązki fotonowej 10MV bez filtra spłaszczającego (FFF), w zakresie od ≤400 MU/min. do ≥2400 MU/min.	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.9.	Płynna zmiana mocy dawki podczas emisji promieniowania, dla wiązki fotonowej 10MV bez filtra spłaszczającego, w zakresie od 0 do co najmniej 2400MU/min.	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
1.10.	Niedokładność ustawienia kąta obrotu ramienia: ≤ 0,3°	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
<b>2.</b>	<b>Kolimator wielolistkowy MLC</b>		
2.1.	Oferowany kolimator wielolistkowy identyczny z kolimatorem wysokiej rozdzielczości wykorzystywanym w akceleratorze TrueBeam	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
2.2.	Przekraczanie osi centralnej wiązki przez listki o wartości > 15 cm (w odległości izocentrum)	>15 CM – 1PKT ≤ 15 – 0 PKT	
2.3.	Minimalna odległość pomiędzy	0 CM (LISTKI MOGĄ SIĘ	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

LP.	Parametry	Sposób oceny (małe punkty)	Wartość oferowana
	naprzeciwległymi listkami MLC w trybie terapeutycznym	ZE SOBĄ STYKAĆ) – 1 PKT > 0 CM – 0 PKT	
<b>3.</b>	<b>System wizualizacji w wiązce MV portal imaging EPID</b>		
3.1.	Rozdzielczość detektora $\geq 1200 \times 1200$ pikseli	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
3.2.	Detektor przesuwany w osiach X, Y i Z w zakresie min. 30cm w każdej z osi	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
3.3.	Niedokładność pozycjonowania detektora względem izocentrum wiązki terapeutycznej MV $\leq 0,5\text{mm}$	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
3.4.	Maksymalna wydajność zbierania informacji obrazowej przez detektor portalowy	$\geq 20$ RAMEK/SEK – 1 PKT > 20 RAMEK/SEK – 0 PKT	
3.5.	Zakres mocy dawek: – co najmniej od 50 do 2400 MU/min. w trybie obrazowania przy SID = 150 cm – co najmniej od 50 do 2400 MU/min. w trybie dozymetrycznym przy SID = 100 cm	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
3.6.	Saturacja detektora umieszczonego w izocentrum przy mocy dawki wiązki fotonowej nie mniejszej niż 3000 MU/min.	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
3.7.	System portalowy obsługuje akwizycję obrazów w trybie dozymetrii portalowej	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
<b>4.</b>	<b>Zintegrowany System Obrazowania Rentgenowskiego dla techniki IGRT</b>		
4.1.	Maksymalna wydajność zbierania informacji obrazowej przez detektor zintegrowanego systemu IGRT w trybie CBCT	$\geq 15$ RAMEK / SEK – 1 PKT < 15 RAMEK / SEK – 0 PKT	
4.2.	Rozdzielczość detektora $\geq 1200 \times 1200$ pikseli	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
4.3.	Lampa rentgenowska oraz detektor promieniowania zamocowane na zrobotyzowanych ramionach, sterowanych automatycznie ze sterowni akceleratora	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
4.4.	Detektor przesuwany w osiach X, Z i Y w zakresie min. 30cm w każdej z osi	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
4.5.	Niedokładność pozycjonowania detektora względem izocentrum wiązki terapeutycznej MV: $\leq 0,5\text{mm}$	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
4.6.	Lampa rtg wyposażona w kolimator promieniowania X o następujących cechach: a) Niezależne, asymetryczne przesłony X1, X2, Y1 i Y2 b) System automatycznych,	A) TAK – 1 PKT / NIE – 0 PKT B) TAK – 1 PKT / NIE – 0	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

LP.	Parametry	Sposób oceny (małe punkty)	Wartość oferowana
	zmotoryzowanych filtrów do modyfikacji wiązki obrazującej c) Filtry sterowane automatycznie przez komputer sterujący oferowanego akceleratora stosownie do wybranego trybu obrazowania i obszaru anatomicznego	PKT c) TAK – 1 PKT / NIE – 0 PKT	
4.7.	Tryb on-line akwizycji i automatycznego nakładania obrazu 2D kV na obraz 2D MV, z automatycznym obliczaniem offsetu pacjenta i automatyczną korekcją współrzędnych X, Y i Z stołu terapeutycznego	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
4.8.	Oprogramowanie systemu IGRT wbudowane w stację sterującą akceleratorem	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
4.9.	Pojemność cieplna lampy rtg $\geq 1\,500$ kWh	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
<b>5.</b>	<b>SYSTEM SYNCHRONIZACJI ODDECHOWEJ</b>		
5.1.	Oprogramowanie systemu synchronizacji oddechowej pacjenta jest wbudowane w oprogramowanie sterujące akceleratorem	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
5.2.	Monitor wyświetlający dane graficzne wspierające pacjenta w procesie podtrzymania właściwego cyklu oddechowego	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
<b>6.</b>	<b>Komputerowy system sterowania oferowanym akceleratorem</b>		
6.1.	System do aktywnej korekcji pozycjonowania ramion systemu EPID i zintegrowanego systemu IGRT a) Określanie położenia izocentrum systemu EPID b) Określanie położenia izocentrum zintegrowanego systemu IGRT c) Aktywna korekcja pozycji ramion w zależności od kąta ramienia akceleratora w celu uzyskania zbieżności położenia izocentrow	a) TAK – 1 pkt / NIE – 0 pkt b) TAK – 1 pkt / NIE – 0 pkt c) TAK – 1 pkt / NIE – 0 pkt	
6.2.	System antykolizyjny zapewniający bezpieczeństwo ruchów oferowanego akceleratora, w tym głowicy, systemu portablowego EPID i IGRT oraz stołu terapeutycznego, poprzez detekcję potencjalnych kolizji i zapobieganie tym kolizjom z ciałem pacjenta oraz własnymi elementami, z zastosowaniem zabezpieczeń optycznych (np. systemy laserowe) nadzorujących określone strefy ruchów	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt	
6.3.	System antykolizyjnych ruchów	TAK – 1 pkt	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

LP.	Parametry	Sposób oceny (małe punkty)	Wartość oferowana
	wbudowany w konsolę oferowanego akceleratora i umożliwiający prezentację w czasie rzeczywistym poszczególnych ruchów i potencjalnych kolizji na ekranie konsoli zlokalizowanej w sterowni aparatu	NIE – 0 pkt	
6.4.	System oprogramowania do kontroli jakości wbudowany w oprogramowanie konsoli oferowanego akceleratora	TAK – 1 pkt NIE – 0 pkt	
<b>7.</b>	<b>Integracja akceleratora z systemem weryfikacji i zarządzania ARIA</b>		
7.1.	Odczytywanie przez akcelerator wszelkich planów leczenia, przygotowanych dla oferowanego akceleratora w dowolnej technice radioterapii, zapamiętanych w wykorzystywanej bazie danych systemu Aria, odbywa się bezpośrednio i automatyczne (bez operacji import/eksport)	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
7.2.	Zapamiętywanie przez oferowany akcelerator wszelkich zrealizowanych planów leczenia, w dowolnej technice radioterapii, w wykorzystywanej bazie danych systemu Aria, odbywa się bezpośrednio i automatyczne (bez operacji import/eksport)	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
7.3.	Zapamiętywanie w bazie danych wykorzystywanego systemu ARIA wyliczonych na podstawie obrazowania IGRT kV i zastosowanych korekcji współrzędnych stołu, dla wszystkich stopni swobody, odbywa się bezpośrednio i automatyczne (bez operacji import/eksport)	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
7.4.	Zapamiętywanie danych o zrealizowanym napromienianiu w bazie danych wykorzystywanego systemu ARIA odbywa się bezpośrednio i automatyczne (bez operacji import/eksport)	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
7.5.	Zapamiętywanie obrazów systemu EPID w bazie danych obrazowych systemu ARIA odbywa się bezpośrednio i automatyczne (bez operacji import/eksport)	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
7.6.	Porównywanie on-line, na stacji sterującej akceleratorem, obrazów systemu EPID z obrazami DRR z wykorzystywanego systemu planowania leczenia Eclipse, zawartymi w bazie danych systemu ARIA odbywa się bezpośrednio i automatyczne (bez operacji import/eksport)	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	

**Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

LP.	Parametry	Sposób oceny (małe punkty)	Wartość oferowana
7.7.	Akwizycja kilowoltowych obrazów radiograficznych 2D, zapamiętywanych bezpośrednio i automatycznie (bez operacji import/export) w bazie danych wykorzystywanego systemu ARIA	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
7.8.	Automatyczne i bezpośrednie (bez operacji import/export) odczytywanie z serwera wykorzystywanego systemu Aria obrazów referencyjnych typu DRR, zawartych w planach leczenia przygotowanych w wykorzystywanym systemie planowania leczenia Eclipse	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	
7.9.	Automatyczne i bezpośrednie (bez operacji import/export) odczytywanie z serwera wykorzystywanego systemu Aria obrazów 3D pacjenta wraz z konturami narządów anatomicznych, zawartych w planach leczenia przygotowanych w wykorzystywanym systemie planowania Eclipse	TAK – 1 PKT NIE – 0 PKT	

UMOWA NR EZ.28.28.2021

Zawarta dnia .....2021 roku w Łodzi, pomiędzy

**Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955**, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62  
reprezentowanym przez **Andrzeja Kasprzyka - Dyrektora**  
zwane dalej **Zamawiającym**

z

firmą .....  
(REGON ..... NIP .....)  
z siedzibą w ....., ulica .....,  
wpisaną do ..... pod numerem .....  
reprezentowaną przez.....,  
zwaną dalej **Wykonawcą**

zgodnie wynikiem przetargu nieograniczonego przeprowadzonego na podstawie art. 132 w związku z art. 129 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11.09.2019 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) **na zakup akceleratora w ramach zadania pn.: „Doposażenie zakładów radioterapii” – programu wieloletniego „Narodowa Strategia Onkologiczna” wraz z dostawą, instalacją, uruchomieniem i przeprowadzeniem szkoleń**, rozstrzygniętego w dniu ..... r. została zawarta umowa o następującej treści:

**§1  
PRZEDMIOT UMOWY**

Przedmiotem niniejszej umowy jest **dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie fabrycznie nowej aparatury medycznej: akceleratora**. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w **Załączniku nr 1 do umowy**, a zakres przedmiotu zamówienia stanowią:

Dostawa akceleratora o parametrach określonych w **Załączniku nr 1 do umowy**,

- 1) demontaż oraz utylizacja zużytego akceleratora model Clinac 2300 s/n 920
- 2) instalacja, uruchomienie, wykonanie testów odbiorczych (akceptacyjnych),
- 3) przeprowadzenie szkoleń.

**§2  
WARUNKI DOSTAWY**

1. Wykonawca wykona:

- 1) dostawę przedmiotu umowy w **do dnia 12 października 2021 r. (termin konieczny do rozliczenia umowy dotacji na zakup akceleratora Zamawiającego)**; dostawa zostanie potwierdzona podpisaniem przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy,
- 2) instalację przedmiotu umowy w terminie do 2 tygodni od przekazania Wykonawcy pomieszczenia spełniającego wymagania instalacyjne producenta akceleratora stanowiącego przedmiot niniejszego zamówienia; Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania pomieszczenia pod instalację przedmiotu umowy; instalacja zostanie potwierdzona podpisaniem przez strony protokołu z instalacji, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej umowy. Sprzęt zostanie zainstalowany w Zakładzie Teloradioterapii Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi. Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania pomieszczenia pod instalację przedmiotu umowy z wyprzedzeniem minimum 3 tygodni.
- 3) uruchomienie przedmiotu umowy w terminie do dnia **30 czerwca 2022 r. (termin konieczny do rozliczenia umowy dotacji na zakup akceleratora Zamawiającego)**; uruchomienie zostanie potwierdzone podpisaniem przez strony protokołu z uruchomienia, którego wzór stanowi Załącznik Nr

- 5 do niniejszej umowy. Zamawiający przekazuje Wykonawcy listę osób do szkolenia oraz wydeleguje personel na szkolenie we wspólnie ustalonym między Stronami okresie, umożliwiającym Wykonawcy realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w §2 ust.1 pkt 3) umowy.
- 4) demontaż posiadanego akceleratora w terminie do 2 tygodni, pod warunkiem jego przekazania Wykonawcy. Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania akceleratora przeznaczonego do demontażu i utylizacji. Wykonawca przekazuje stary akcelerator do utylizacji właściwej jednostce utylizacyjnej w ciągu 2 tygodni od jego otrzymania od Zamawiającego. Ze strony Zamawiającego do przekazania akceleratora przeznaczonego do demontażu i utylizacji upoważnieni są: Inspektor Ochrony Radiologicznej i Kierownik Działu Administracyjno – Gospodarczego. Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie o terminie przekazania Wykonawcy starego akceleratora do demontażu i utylizacji z wyprzedzeniem minimum 3 tygodni.
2. WYKONAWCA oświadcza, że zapoznał się z warunkami realizacji zamówienia. Zakres niniejszej umowy obejmuje wszelkie czynności wynikające z dokumentów przywołanych w ust. 1, to jest w opisie przedmiotu zamówienia. Dokumenty powyższe należy traktować, jako wzajemnie uzupełniające się i wyjaśniające. W przypadku jakiegokolwiek rozbieżności lub niejednoznaczności WYKONAWCA z powołaniem się na taką okoliczność nie może ograniczać ani zakresu zamówienia, ani zakresu należytej staranności. W przypadku rozbieżności ZAMAWIAJĄCY udzieli odpowiedzi na pytania WYKONAWCY. Udzielona odpowiedź nie może generować dodatkowych kosztów. **Wszystkie elementy przedmiotu zamówienia muszą być zgodne z właściwościami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.**
3. Nowy akcelerator będzie przechowywany w magazynie WYKONAWCY od dnia odbioru do czasu dostarczenia do siedziby ZAMAWIAJĄCEGO celem jego instalacji. ~~na koszt i ryzyko WYKONAWCY.~~
- a) WYKONAWCA zobowiązuje się do współpracy w zakresie prac adaptacyjnych z Wykonawcą robót budowlanych, które realizowane będą na podstawie osobnej umowy.
- b) WYKONAWCA zobowiązuje się do przekazania Wykonawcy robót budowlanych szczegółowych technicznych wytycznych branżowych producenta zamówionego akceleratora do wykonania projektu budowlanego i przygotowania pomieszczenia do instalacji akceleratora oraz do konsultacji w zakresie prac adaptacyjnych oraz projektu ochrony radiologicznej.
4. Przedmiot umowy dostarczony zostanie ZAMAWIAJĄCEMU wraz z 1 kompletem dokumentów:
- a) kartą gwarancyjną,
- b) instrukcjami obsługi w języku polskim
- c) dokumentem określającym zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym,
- d) testami akceptacyjnymi
5. Ze strony Zamawiającego do podpisania protokołów zdawczo-odbiorczego, z instalacji, testów akceptacyjnych i z uruchomienia, upoważnieni są:
- a) Kierownik Działu Aparatury Medycznej
- b) Kierownik Pracowni Planowania Leczenia
- c) Kierownik Zespołu Techników
- d) Kierownik Zakładu Teloradioterapii
6. Ze strony Wykonawcy do podpisania protokołów zdawczo-odbiorczego, z instalacji, testów akceptacyjnych i z uruchomienia, upoważnieni są:
- a) Przedstawiciel firmy .....

### § 3 WYNAGRODZENIE

1. Strony ustalają, że za przedmiot zamówienia ZAMAWIAJĄCY zapłaci WYKONAWCY cenę **netto** ..... PLN, plus podatek VAT, to jest **brutto** ..... PLN (słownie: .....), zgodnie z deklarowaną w ofercie, w tym:
- 1) zakup akceleratora: cena netto ..... PLN, cena brutto: ..... PLN i wyposażeniem dodatkowym w kwocie netto: ..... i brutto: ..... PLN
- 2) demontaż i utylizacja starego akceleratora, magazynowanie i ubezpieczenie nowego akceleratora, transport, montaż, instalacja i uruchomienie nowego akceleratora: cena netto ..... PLN, cena brutto ..... PLN
- 3) szkolenie personelu: cena netto..... PLN, cena brutto ..... PLN.
2. Cena określona w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą oraz z takimi czynnościami, jak:
- 1) zakup,
- 2) transport,
- 3) przechowywanie akceleratora w magazynie WYKONAWCY,

- 4) ~~nadzór nad pracami adaptacyjnymi pomieszczenia~~,
  - 5) montaż akceleratora i jego uruchomienie,
  - 6) przeprowadzenie prób i pomiarów,
  - 7) wykonanie testów odbiorczych (akceptacyjnych),
  - 8) przeszkolenie personelu, w tym materiały eksploatacyjne niezbędne do przeprowadzenia szkolenia,
  - 9) demontaż oraz utylizacja i zagospodarowanie odpadów,
  - 10) opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego itp., ubezpieczenie w czasie transportu i przechowania.
3. Wynagrodzenie zostanie zrealizowane w mechanizmie podzielonej płatności tzw. split payment.
  4. Podzielną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%.
  5. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> [1] Numer PEPPOL:7292345599
  6. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
  7. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej.
  8. Korekta i dostarczenie faktury VAT korygującej powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
  9. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zobowiązanym do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.
  10. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Należne Wykonawcy płatności dokonywane będą przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturach.

#### § 4 WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie WYKONAWCY zostanie wypłacone w trzech częściach, tj.:
  - 1) po dostawie akceleratora (wartość z § 3 ust. 1 pkt 1),
  - 2) po demontażu istniejącego akceleratora oraz jego utylizacji, magazynowaniu w zaraz z ubezpieczeniem, ustawieniu nowego akceleratora wraz z jego montażem, uruchomieniem, przeprowadzeniem testów odbiorczych (wartość z § 3 ust. 1 pkt. 2),
  - 3) przeszkoleniem personelu (wartość z § 3 ust.1 pkt 3).
2. Płatność nastąpi przelewem na wskazane konto WYKONAWCY w terminie do 30 dni, od dnia otrzymania faktury przez ZAMAWIAJĄCEGO i uprzedniego podpisania wymaganych dokumentów.
3. Warunkiem wystawienia faktury jest:
  - 1) za dostawę akceleratora – podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy urządzenia medycznego, wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** do niniejszej umowy,
  - 2) za wykonanie demontażu istniejącego akceleratora oraz jego utylizację, ustawienie nowego akceleratora wraz z jego montażem, uruchomieniem, przeprowadzeniem testów odbiorczych – podpisanie protokołu z uruchomienia wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5** do niniejszej umowy,
  - 3) za wykonanie szkoleń – podpisanie protokołu z ostatniego ze szkoleń.
4. Nazwa przedmiotu dostawy wskazana w fakturze winna być tożsama z nazwą przedmiotu zamówienia wskazanego w § 1 ust. 1 umowy.
5. Z chwilą podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego wg wzoru załącznik nr 3 do umowy następuje przejście prawa własności za ZAMAWIAJĄCEGO, z tym zastrzeżeniem, że ryzyko przypadkowej utraty, zniszczenia lub uszkodzenia ponosi WYKONAWCA do czasu podpisania protokołu z uruchomienia wg wzoru załącznik nr 5 do umowy.
6. Opóźnienia ZAMAWIAJĄCEGO w zapłacie wymagalnej należności WYKONAWCY, uprawnia WYKONAWCĘ do naliczenia odsetek za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych.

## § 5 ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. WYKONAWCA odpowiada za wady fizyczne i prawne przedmiotu dostawy oraz za brak zagwarantowanych właściwości.
2. WYKONAWCA zapewnia, iż przedmiot dostawy jest nowy i wolny od roszczeń osób trzecich.

## § 6 ZASADY GWARANCJI I RĘKOJMI

1. WYKONAWCA udziela 12 miesięcznej gwarancji i rękojmi na dostarczony sprzęt. Zakres gwarancji ma być zgodny z treścią art. 578 kc tj. dotyczy wad powstałych z przyczyn tkwiących w sprzęcie stanowiącym przedmiot dostawy. Bieg terminu gwarancji i rękojmi rozpoczyna się od dnia podpisania protokołu z uruchomienia wg wzoru załącznik nr 5 do umowy.
2. ZAMAWIAJĄCY może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady fizyczne przedmiotu umowy niezależnie od uprawnień przysługujących z tytułu gwarancji.
3. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia danego sprzętu z eksploatacji. Jako czas wyłączenia sprzętu z eksploatacji rozumie się czas od dnia zgłoszenia awarii do dnia przekazania sprawnego sprzętu użytkownikowi, gdy w tym czasie nie było możliwe prowadzenie napromieniania pacjentów zgodnie z ich radioterapeutycznymi planami leczenia (energia, dawka, technika napromieniania itd.) z wykorzystaniem oferowanego akceleratora. Jeśli Zamawiający nie udostępni sprzętu Wykonawcy w celu wykonania naprawy, Wykonawca zaznacza ten fakt w raporcie/protokole z naprawy, a przedłużenie naprawy opisanego powyżej nie stosuje się. Do okresu przestoju nie zalicza się dni wyłączeń Sprzętu w celu przeprowadzenia planowanych usług przeglądowo -konserwacyjnych, godzin pomiędzy przekazaniem przez Wykonawcę sprzętu do pomiarów dozymetrycznych a chwilą ich rozpoczęcia oraz godzin, w których Zamawiający nie udziela świadczeń zdrowotnych. W przypadku wymiany urządzenia na nowe, termin gwarancji i rękojmi rozpocznie bieg na nowo.

## § 7

1. WYKONAWCA zapewnia serwis gwarancyjny (w tym przeglądy techniczne w ramach gwarancji), na warunkach określonych w **Załączniku nr 1 do umowy**. Wykonawca prześle w terminie 14 dni od podpisania umowy harmonogram przeglądów technicznych.
2. Maksymalnie 3 dniowy (dni robocze) czas usunięcia awarii, w sytuacji gdy z przyczyn technicznych niezależnych od WYKONAWCY dotrzymanie terminu jest niemożliwe, to ostateczny termin usunięcia awarii nie może przekraczać 5 dni roboczych.
3. Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na adres e-mail: ..... Wykonawcy, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku. Zgłoszenie zostanie uznane za złożone w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jego przesłania na wskazany powyżej przez Wykonawcę adres e-mail. WYKONAWCA zobowiązany jest potwierdzić ZAMAWIAJĄCEMU mailem otrzymanie zgłoszenia wady (reklamacji).
4. WYKONAWCA zobowiązany jest zapewnić bezpośredni kontakt z serwisem w godzinach 7.00-21.00 we wszystkie dni robocze (tj. od poniedziałku do soboty z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy zgodnie z ustawą z 18.01.1951r. o dniach wolnych od pracy).
- 4a. Zakończenie każdej usługi w ramach realizacji serwisu gwarancyjnego potwierdzone będzie poprzez podpisanie przez Wykonawcę oraz Zamawiającego raportu serwisowego, zawierającego co najmniej: opis awarii, opis wykonanych czynności oraz zastosowanych części zamiennych, w tym pobranych z magazynu Zamawiającego (części do uzupełnienia stanu magazynu), wykaz wymontowanych części, godziny pracy inżyniera serwisowego Wykonawcy.
- 4b. W przypadku zakończenia naprawy przedmiotu umowy poprzez użycie narzędzi zdalnej diagnostyki (bez wymiany części zamiennych), Zamawiający upoważnia Wykonawcę do jednostronnego podpisania raportu serwisowego i uznania jako terminu zakończenia Usługi, daty i godziny wskazanej w raporcie serwisowym.
- 4c. Strony zgodnie oświadczają, iż w ramach czynności podpisywania raportów serwisowych o której mowa w § 7, dopuszczają wykorzystanie podpisu elektronicznego lub innych podobnych rozwiązań. Strony oświadczają, iż każdy raport serwisowy podpisany z wykorzystaniem podpisu elektronicznego, o którym mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, będzie dla nich prawnie wiążący.
5. Wszelkie czynności serwisowe, które zgodnie z instrukcją obsługi przypadają w okresie gwarancyjnym są wykonywane przez WYKONAWCĘ w ramach ceny, o której mowa w § 3 ust. 1.

6. WYKONAWCA w ramach udzielonej gwarancji zobowiązany jest do wymiany sprzętu dostarczonego w ramach przedmiotu umowy na nowy, jeżeli jego naprawa okaże się niemożliwa lub niecelowa co zostanie potwierdzone przez producenta tego sprzętu. Wykonawca ma obowiązek wymienić element (podzespół) na nowy w przypadku, gdy ten element (podzespół) był trzykrotnie naprawiany.
7. Koszty transportu powstałe w związku z wykonywaniem gwarancyjnych czynności serwisowych, obciążają WYKONAWCĘ.
8. W przypadku nieprzystąpienia przez WYKONAWCĘ do usuwania ujawnionej wady w wymaganym terminie lub jej nieusunięcia, ZAMAWIAJĄCY będzie uprawniony według swojego wyboru bez upoważnienia sądu, do usunięcia wady we własnym zakresie lub do zlecenia jej usunięcia innemu przedsiębiorcy, posiadającemu autoryzację producenta akceleratora, na co WYKONAWCA wyraża zgodę. W takim przypadku WYKONAWCA zobowiązany będzie do zwrotu poniesionych kosztów.

## **§ 9 KARY UMOWNE**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy WYKONAWCA zapłaci ZAMAWIAJĄCEMU kary umowne w następujących wysokościach i przypadkach:
  - 1) w wysokości 0,2% wartości netto części przedmiotu dostawy, której dotyczy zwłoka za każdy dzień zwłoki w wykonaniu danej części zamówienia, nie więcej niż 20% jego wartości,
  - 2) w wysokości 0,2% wartości netto reklamowanego sprzętu za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji i rękojmi za każdy dzień zwłoki, nie więcej niż 20% jego wartości,
  - 3) w wysokości 100 zł za każdą godzinę zwłoki w zakresie reakcji serwisu gwarancyjnego i 2000 zł za każdy dzień zwłoki w zakresie terminu naprawy lub wykonania przeglądu technicznego,
  - 4) za każdy dzień przestoju urządzenia, powyżej 18 dni w roku (tj. powyżej 5% z 365 dni w roku), dla danego urządzenia w wysokości 3000 zł,
  - 5) w wysokości 20% wartości netto przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie WYKONAWCY,
2. Całkowita wartość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie przekroczy 20% ceny brutto, określonej w § 2 ust. 1 umowy.
3. W razie odstąpienia od umowy przez WYKONAWCĘ z przyczyn, za które odpowiada ZAMAWIAJĄCY, ZAMAWIAJĄCY zapłaci WYKONAWCY karę umowną w wysokości 20% wartości netto umowy.
4. STRONY zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. WYKONAWCA wyraża zgodę na potrącenie naliczonych kar umownych z należności przysługujących mu od ZAMAWIAJĄCEGO.
6. Na okoliczność naliczonych kar umownych Strony wystawią noty obciążeniowe, które zawierać będą między innymi wskazanie przyczyny uzasadniającej naliczenie kary.

## **§ 10 ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

Oprócz przypadków określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego ZAMAWIAJĄCEMU przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku:

- 1) wystąpienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w takim przypadku może nastąpić w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach – w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy,
- 2) dostawy przez WYKONAWCĘ przedmiotu umowy nie spełniającego wymogów stawianych przez ZAMAWIAJĄCEGO w specyfikacji – w terminie do 60 dni od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego dostawy urządzenia medycznego i/lub protokołu odbioru z uruchomienia urządzenia medycznego,
- 3) bezskutecznego upływu terminu realizacji umowy - w terminie do 60 dni od dnia upływu któregośkolwiek z terminów wskazanych w § 2 ust. 1 umowy.

## **§ 11 ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYKONAWCY ZA OSOBY TRZECIE**

WYKONAWCA ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą w stosunku do ZAMAWIAJĄCEGO za zawinione działania i zaniechania własne oraz działania i zaniechania pracowników oraz innych osób, z których pomocą zobowiązania

objęte umową wykonuje.

## § 12 WARUNKI ZMIANY UMOWY

1. ZAMAWIAJĄCY, dopuszcza wprowadzenie nieistotnych zmian do umowy, które będą dla niego korzystne lub będą wynikały z jego możliwości płatniczych, względnie będą dokonane w interesie publicznym albo ważnym interesie ZAMAWIAJĄCEGO, oraz w przypadku zmiany podatku VAT w warunkach przewidzianych w §3 umowy, a także zmian związanych ze zmianami stanu prawnego w trakcie obowiązywania umowy.
2. ZAMAWIAJĄCY dopuszcza także wprowadzenie zmian do umowy następujących przypadkach:
  - a. Dopuszcza się zmianę postanowień umowy w zakresie terminu realizacji na następujących warunkach – zmiana terminu wykonania zamówienia w związku z nieudostępnieniem przez Zamawiającego infrastruktury i pomieszczeń niezbędnych do realizacji umowy. W przypadku wystąpienia wyżej wymienionej okoliczności termin realizacji może ulec odpowiedniemu przedłużeniu, o czas niezbędny do zakończenia wykonywania jej przedmiotu w sposób należyty.
  - b. Dopuszcza się zmianę postanowień umowy w zakresie terminu realizacji na następujących warunkach – zmiana terminu wykonania zamówienia w związku z niewyznaczeniem przez Zamawiającego osób do przeszkolenia lub niemożliwością uczestnictwa zgłoszonych przez Zamawiającego osób w szkoleniu. W przypadku wystąpienia wyżej wymienionej okoliczności termin szkoleń może ulec odpowiedniemu przedłużeniu, o czas niezbędny do zakończenia wykonywania jej przedmiotu w sposób należyty.
3. Zmiany i uzupełnienia umowy pod rygorem nieważności mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksów, podpisanych przez obie strony.

## § 13 SIŁA WYŻSZA I STAN ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO

1. Strony Umowy zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania Umowy (**siła wyższa**).
2. Strona Umowy, u której wyniknęły utrudnienia w wykonaniu Umowy wskutek działania siły wyższej, jest zobowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej Strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.
3. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonaniu przedmiotu Umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
4. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zwieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej. W czasie istnienia utrudnień w wykonaniu Umowy na skutek działania siły wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej Strony Umowy kosztami zakupów interwencyjnych.
5. W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu Umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż sześć miesięcy od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, Zamawiający może odstąpić od Umowy w części objętej działaniem siły wyższej.
6. Oświadczenie o odstąpieniu pozostaje bez wpływu na zrealizowaną część Umowy i związane z nią prawa i obowiązki Stron.
7. Z uwagi na ogłoszenie na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego od dnia 13.03.2020r. oraz stanu epidemii od dnia 20.03.2020 r. w związku z zakażeniami wirusem COVID-19 oraz niemożliwością przewidzenia skutków tego stanu rzeczy, Strony zgodnie oświadczają, że mają świadomość, iż zawierają niniejszą umowę w szczególnych okolicznościach gdy jej realizacja obarczona jest ryzykiem. Strony zgodnie oświadczają, że ich wolą jest realizacja umowy, natomiast mają świadomość, że z uwagi na ww. aspekt może wystąpić okoliczność, że umowa nie będzie mogła być realizowana lub wystąpią opóźnienia w jej realizacji będące np. konsekwencją utrzymania obowiązywania stanu epidemii na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Strony oświadczają, że nie jest ich intencją obciążenie jednej ze stron konsekwencjami wystąpienia takiej sytuacji i będą działały zgodnie z art. 15 r ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

**§ 14**  
**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WOBEC OSÓB PODPISUJACYCH UMOWĘ**

1. Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy wskazanych w umowie oraz przekazał tym osobom informacje, o których mowa w ust.2.
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:
  - a. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: +48 42 689 50 00, e-mail: szpital@kopernik.bdz.pl
  - b. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres iod@kopernik.bdz.pl
  - c. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c) oraz lit. f) RODO w związku z realizacją umowy. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonanie umowy.
  - d. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp).
  - e. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
  - f. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i nie przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
  - g. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.
  - h. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  - i. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
3. Wykonawca zobowiązuje do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, w tym danych osobowych oraz prowadzonych przez Zamawiającego procedur leczniczych, pozyskanych w toku wykonywania usług objętych niniejszą Umową.
4. W zakresie przetwarzania danych osobowych Wykonawca może korzystać z podwykonawców na zasadach określonych w niniejszej Umowie.
5. Zamawiający powierza odpowiednio Wykonawcy/Serwisowi przetwarzanie danych osobowych w imieniu Zamawiającego, na zasadach określonych w Umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej załącznik nr 6 do niniejszej umowy oraz na zasadach określonych w Załącznikach nr 8 i nr 9 do niniejszej umowy.
6. Wykonawca zapewnia, że:
  - a) w przypadku gdy sam będzie serwisował urządzenie medyczne przetwarzające dane osobowe, Wykonawca przed przystąpieniem do świadczenia usługi:
    - podpisze z Zamawiającym umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 6 do umowy,
    - podpisze Załącznik nr 8A Bezpieczeństwo Informacji oraz będzie przestrzegał zasady w nim określone,
    - dostarczy podpisane przez serwisantów wykonujących usługę „Oświadczenia o zachowaniu poufności,, stanowiące Załącznik nr 9 do Umowy.
  - b) w przypadku gdy Serwis (podmiot nie będący Wykonawcą) będzie serwisował urządzenie medyczne przetwarzające dane osobowe, przed przystąpieniem do świadczenia usługi
    - 1) Wykonawca:
      - wskaże Zamawiającemu serwis świadczący usługi przeglądów oraz usługi gwarancyjne,
      - podpisze wraz z Serwisem Załącznik nr 8B do Umowy – Bezpieczeństwo informacji
    - 2) Serwis:

- podpisze z Zamawiającym umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącą Załącznik nr 6 do Umowy,
  - podpisze Załączniku nr 8B – Bezpieczeństwo informacji oraz będzie przestrzegał zasady w nim określone
  - dostarczy podpisane przez serwisantów świadczących usługę „Oświadczenia o zachowaniu poufności” stanowiące Załącznik nr 9 do Umowy.
7. Wykonawca odpowiada solidarnie z Serwisem za naruszenie postanowień niniejszej umowy dotyczących ochrony danych osobowych.
  8. Z chwilą zakończeniu umowy Wykonawca/Serwis zobowiązany jest do przekazania haseł kont uprzywilejowanych o ile producent urządzenia tego nie zabrania.
  9. Z czynności o, których mowa w ust.8 Wykonawca zobowiązany jest sporządzić oraz przekazać Zamawiającemu stosowny protokół potwierdzający wykonanie tych czynności.

## **§ 15**

### **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WOBEC PRZEDSTAWICIELI I INNYCH OSÓB WYKONAWCY**

1. Obowiązek informacyjny wobec przedstawicieli WYKONAWCY w zakresie wykonywania umowy oraz innych osób realizujących umowę w imieniu WYKONAWCY (w tym jego podwykonawcy spoczywa na WYKONAWCY.
2. WYKONAWCA jest zobowiązany do zapewnienia, że każda z osób, o których mowa w ust. 1 zapozna się dowodnie z treścią obowiązku informacyjnego odpowiadającego treści obowiązku informacyjnego, zawartego w paragrafie poprzedzającym.

## **§ 16**

### **OBOWIĄZEK PRZESTRZEGANIA PRZEPISÓW BHP I P.POŻ**

1. Wykonawca realizujący na rzecz Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dostawę zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie przepisów BHP i P.POŻ.
2. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Szpitala (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP).
3. Strony zawierają Porozumienie do Umowy stanowiące Załącznik Nr 7 do Umowy w sprawie współpracy z Wykonawcą dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.
4. Porozumienie stanowi integralną część umowy w sprawie współpracy z Wykonawcą. Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

## **§ 17**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. WYKONAWCA nie może bez zgody ZAMAWIAJĄCEGO przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią (art. 509 § 1 kodeksu cywilnego), ani dokonywać potrącenia (art. 498 k.c.).
2. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.
3. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku zaistnienia pomiędzy nimi sporu dotyczącego niniejszej umowy lub pozostałego w związku z nią, przed skierowaniem sprawy na drogę sądową, podejmą próbę rozwiązania sporu w postępowaniu mediacyjnym. W tym celu Strona, która dochodzić będzie roszczeń od drugiej strony, zobowiązana będzie przed wytoczeniem powództwa do przeprowadzenia postępowania mediacyjnego, o którym mowa w art. 183(1) k.p.c. Brak przeprowadzenia postępowania mediacyjnego skutkować będzie podniesieniem przez drugą stronę w postępowaniu cywilnym zarzutu z art. 202(1) k.p.c. Wszelkie spory mogące wynikać z/lub związane z Umową podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy dla siedziby Zamawiającego sąd powszechny.
4. W przypadku spraw sądowych, dotyczących rekompensat określonych w art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, dowodem poniesienia przez Wykonawcę kosztów odzyskiwania danej należności nie może być dowód z zeznań świadków. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku opóźnienia w zapłacie jakiegokolwiek należności z tytułu wykonania

niniejszej umowy, Wykonawcy przysługuje jedno roszczenie o zapłatę rekompensaty za koszty odzyskiwania należności, niezależnie od ilości wystawionych faktur w związku z wykonaniem niniejszej umowy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa określonych w Załączniku nr 8 Bezpieczeństwo Informacji
6. Wykonawca oświadcza, że serwis urządzenia będą realizowali upoważnieni serwisanci Wykonawcy spełniający wymagania określone w załączniku nr 9 Bezpieczeństwo informacji. Przed rozpoczęciem prac serwisowych jednak nie później niż 7 dni od chwili podpisania Umowy, Wykonawca przekaze Zamawiającemu listę osób upoważnionych do wykonywania prac serwisowych wraz z ich oświadczeniami o zachowaniu poufności stanowiącym Załącznik nr 9 do Umowy
7. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla ZAMAWIAJĄCEGO i jeden dla WYKONAWCY.
9. Załączniki do niniejszej umowy, stanowiące jej integralną część:

a) Załącznik nr 1 - Specyfikacja techniczna przedmiotu umowy;

b) Załącznik nr 2 - Formularz cenowy;

c) Załącznik nr 3 - Protokół Zdawczo-Odbiorczy;

d) Załącznik nr 4 - Protokół z instalacji;

e) Załącznik nr 5 - Protokół z uruchomienia;

e) Załącznik nr 6 – Umowa powierzenia przetwarzania danych;

f) Załącznik nr 7 – Porozumienie BHP;

g) Załącznik nr 8 – Bezpieczeństwo informacji (zasady dla wykonawcy – zał.8A, zasady dla serwisu – zał. 8B )

h) Załącznik nr 9 - Oświadczenie o zachowaniu poufności

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Załącznik nr 2 do Umowy nr.....

Łódź,  
dnia.....

**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa i dokładny adres Wykonawcy:

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	ilość	Cena brutto (PLN)
1				
2				
3				
4				
6				
Razem:				

Łączna cena zamówienia wynosi:

Brutto: .....

(słownie: ..... PLN)

.....

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do Umowy nr .....

Łódź, dnia.....

**Protokół Zdawczo-Odbiorczy**

**Zamawiający : Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im.  
M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62**

reprezentowany przez:

.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>
.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>
.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>
.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>

potwierdza, że w dniu ..... otrzymał od firmy:

.....

**przedmiot zamówienia zgodny z Umową nr ..... tj.  
przyspieszacz liniowy wysokoenergetyczny rok produkcji 2021**

Ilość opakowań zgodna z listem przewozowym nr: .....

Opakowania zostały rozładowane i złożone przez spedytora w miejscu magazynowania, w stanie nienaruszonym.

Uwagi:.....

*(w przypadku stwierdzenia uszkodzenia opakowań należy powyższy fakt zaznaczyć w niniejszym protokole oraz na liście przewozowym)*

**Wykonawca**

**Zamawiający**

## PROTOKÓŁ Z INSTALACJI

Zamawiający:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w  
Łodzi, 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62

w imieniu którego odbioru dokonują:

.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>
.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>
.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>
.....	.....	.....
<i>Imię,</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>

niniejszym potwierdza, że Wykonawca:

.....

reprezentowany :

.....

<i>Imię</i>	<i>Nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>
-------------	-----------------	-------------------

dokonał instalacji Aparatury Medycznej :

L.p.	Nazwa	Typ	Nr fabryczny	Ilość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

2. Zamawiający potwierdza, zainstalowanie wymienionych powyżej urządzeń,

3. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie instalacji przedmiotu zamówienia

.....

.....

.....

**Zamawiający**

**Wykonawca**

**PROTOKÓŁ Z URUCHOMIENIA****Zamawiający:****Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62**

w imieniu którego odbioru dokonują:

.....  
*Imię, Nazwisko**stanowisko*.....  
*Imię, Nazwisko**stanowisko*.....  
*Imię, Nazwisko**stanowisko*.....  
*Imię, Nazwisko*

niniejszym potwierdza, że Wykonawca:

.....

reprezentowany :

.....  
*Imię Nazwisko stanowisko*  
 dokonał aparatury  
 uruchomienia Medycznej :

L.p.	Nazwa	Typ	Nr fabryczny	Ilość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

2. **Zamawiający** potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonymi urządzeniami:

- 1) instrukcje obsługi w języku polskim,
- 2) kartę gwarancyjną,

- 3) dokumenty określające zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym,
- 4) testy akceptacyjne

3. **Kupujący** potwierdza wykonanie przez Sprzedającego następujących prac :

- 3) Uruchomienie przedmiotu umowy zgodnie z załączoną specyfikacją
- 4) Przeprowadzenie przez Sprzedającego testów akceptacyjnych

4. **Sprzedający** udziela gwarancji na okres **12** miesięcy, licząc od dnia podpisania niniejszego protokołu tj. do dnia .....

5. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt.2, 3 niniejszego protokołu

.....

**Zamawiający**

**Wykonawca**