



Warszawa, 17.03.2026 r.

L. dz. 768 /26/DZP

Platforma zakupowa Marketplanet

Dotyczy: wyjaśnienia treści SWZ na „Wdrożenie e-usług w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej”, nr postępowania 2/2026/DZP/IT

Uprzejmie zawiadamiamy, że do Zamawiającego wpłynęły następujące pytania dotyczące wyjaśnienia treści SWZ do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Wdrożenie e-usług w Szpitalu Specjalistycznym Im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej”, nr postępowania 2/2026/DZP/IT:

Dotyczy Załącznik 3.2 do SWZ

Pyt. 1

Wnosimy o dodanie dalszej treści §7 ust. 4 w brzmieniu:

„Pozytywne wyniki testów stanowią podstawę do dokonania Odbioru Końcowego Wdrożenia. Zamawiający może odmówić Odbioru Końcowego Wdrożenia w przypadku stwierdzenia wad istotnych Wdrożenia, tj. wad uniemożliwiających użytkowanie Oprogramowania Aplikacyjnego. W razie stwierdzenia podczas Odbioru wad nieistotnych, tj. wad nie uniemożliwiających użytkowanie Oprogramowania Aplikacyjnego, Zamawiający dokona Odbioru Końcowego Wdrożenia z jednoczesnym wskazaniem wad nieistotnych, które zostaną usunięte w ramach Gwarancji w terminie ustalonym przez Strony.”

Wskazujemy, że zgodnie z Kodeksem cywilnym wada jest pojęciem prawnym, które można obiektywnie zweryfikować – polega na niezgodności efektu świadczenia z umową, jego przeznaczeniem lub zapewnieniami wykonawcy. Oparcie prawa odmowy odbioru na przesłance „wady” zapewnia obu stronom bezpieczeństwo i przewidywalność. Wykonawca ma jasne kryteria oceny, kiedy odbiór może zostać wstrzymany, a Zamawiający – skuteczne narzędzie dochodzenia roszczeń w razie wystąpienia wad. Wdrożenie oprogramowania to proces złożony, często wymagający iteracyjnego dopasowywania systemu do środowiska Zamawiającego. W toku odbioru mogą pojawiać się uwagi natury użytkowej, które nie zawsze stanowią „wadę” w sensie prawnym, lecz są elementem bieżącego dostrajania. Ich występowanie nie może uzasadniać odmowy odbioru, a jedynie zgłoszenie do usunięcia w ramach dalszych prac gwarancyjnych. Ponadto przedmiotowa propozycja zmiany uwzględnia fakt, iż ewentualne wady w przedmiocie Umowy mogą być różnorodne i z uwagi na swoją naturę nie wszystkie będą możliwe do usunięcia w z góry określonym terminie. Strony powinny w tym zakresie ze sobą współdziałać i uzgodnić rozsądny termin usunięcia wad, który będzie obiektywnie możliwy do dotrzymania przez Wykonawcę.

Odp.:

Zamawiający doprecyzowuje treść Załącznika 3.2 do SWZ poprzez dodanie do §7 ust. 4 zdania:



„Pozytywne wyniki testów stanowią podstawę do dokonania Odbioru Końcowego Wdrożenia. Zamawiający może odmówić Odbioru Końcowego Wdrożenia w przypadku stwierdzenia wad uniemożliwiających użytkowanie Oprogramowania Aplikacyjnego.”

Pyt. 2

Wnosimy o dodanie w §7 kolejnej jednostki redakcyjnej w brzmieniu:

„W razie braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji Wdrożenia w zakresie dotyczącym integracji z częścią centralną z powodu braku jej dostępności do testów, za której przygotowanie i funkcjonowanie odpowiada Centrum e-Zdrowia, Zamawiający dokona Odbioru Końcowego Wdrożenia w oparciu o testy przeprowadzone na środowisku testowym Wykonawcy oraz prezentację działania rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona ewentualnego powtórzenia testów w ramach Gwarancji oraz wprowadzi niezbędne korekty.”

Wskazujemy, że realizacja przedmiotu umowy jest objęta dofinansowaniem, co wiąże się z określonymi terminami realizacji i rozliczenia wydatków. Wykonawca zmierza do zminimalizowania ryzyka uznania przedmiot umowy za niewykonany w sytuacji, gdy Wykonawca zrealizuje swój zakres, natomiast to systemy podmiotów trzecich nie będą gotowe do integracji. Należy mieć na uwadze, że odbiór na środowisku testowym umożliwia weryfikację funkcjonalności wdrożenia w izolowanym środowisku, co pozwala rozpocząć prace akceptacyjne i zgłaszanie uwag niezależnie od gotowości rozwiązań podmiotów trzecich. Dzięki temu realizacja umowy nie ulega opóźnieniu z winy stron trzecich.

Odp.:

Zamawiający uzna zobowiązania Wykonawcy za wykonane i dokona odbioru prac, mimo braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji integracji z częścią centralną, przy czym w takim przypadku Wykonawca przeprowadzi testy na środowisku testowym Wykonawcy oraz zaprezentuje działanie rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona powtórzenia testów w ramach zobowiązań gwarancyjnych oraz wprowadzi niezbędne korekty. Odbiór zostanie dokonany jeśli Wykonawca zapewni przeprowadzenie analizy zgodnie ze wskaźnikiem projektu.

Pyt. 3.

W związku z postanowieniem §10 ust. 3, zgodnie z którym Wykonawca jest m.in. zobowiązany załączyć do faktury protokół Odbioru Końcowego, prosimy o wyjaśnienie, czy wobec obowiązku doręczania faktur za pośrednictwem KSeF, uregulowanym w ust. 8-9 umowy Zamawiający dopuszcza doręczenie Protokołu Odbioru Końcowego Wdrożenia w wiadomości mailowej, przesłanej na wskazany przez Zamawiającego adres mailowy?

Odp.:

Zamawiający wyjaśnia, że dopuszcza doręczenie Protokołu Odbioru Końcowego Wdrożenia w wiadomości mailowej zgodnie z §10 ust.11.

Pyt. 4.

Celem uniknięcia wątpliwości, wnosimy o dodanie dalszej treści §10 ust. 6 w brzmieniu:

„Dniem zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.”

Odp.:

Zamawiający zgadza się na proponowane uzupełnienie treści §10 ust. 6 Załącznika 3.2 do SWZ.

Pyt. 5.

Wnosimy o dodanie w §10 oświadczenia Wykonawcy o treści:

„Na podstawie art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy [JEŚLI DOTYCZY].”

Zgodnie z przywołanym art. 4c przedsiębiorca zobowiązany jest złożyć drugiej stronie transakcji handlowej oświadczenie o posiadaniu, uzyskaniu albo utracie statusu dużego przedsiębiorcy, jeżeli odpowiednio posiada, uzyskał albo utracił ten status. Oświadczenie o posiadaniu statusu dużego przedsiębiorcy składa się najpóźniej w momencie zawarcia pierwszej transakcji handlowej między stronami.

Odp.:

Zamawiający wyraża zgodę na proponowane uzupełnienie treści §10 Załącznika 3.2 do SWZ.

Pyt. 6.

Wnosimy o zmodyfikowanie brzmienia §11 ust. 1 poprzez ustalenie, że ilekroć w przedmiotowym paragrafie jest mowa o wynagrodzeniu, należy przez to rozumieć wynagrodzenie netto Wykonawcy za realizację Przedmiotu Umowy.

Wskazujemy, że podatek VAT nie stanowi elementu wynagrodzenia Wykonawcy, lecz ma charakter publicznoprawny i jest jedynie należnością odprowadzaną do właściwego organu podatkowego. Naliczanie kar umownych od kwoty brutto prowadziłoby do nieuzasadnionego zwiększenia ich wysokości oraz obciążania Wykonawcy sankcją również w zakresie podatku, który nie stanowi jego przysporzenia majątkowego. W przypadku naliczania kar od kwoty brutto Wykonawca ponosi ryzyko automatycznego podwyższenia kar umownych niezależnie od zakresu lub stopnia naruszenia umowy w przypadku zmian wysokości podatku VAT. Ustalenie naliczania kar od wynagrodzenia netto zapewnia proporcjonalność kar oraz zachowanie równowagi kontraktowej stron.

Odp.:

Zamawiający wyraża zgodę na naliczanie kar umownych od wartości wynagrodzenia netto i doprecyzowuje w tym zakresie §11 Załącznika 3.2 do SWZ, który otrzymuje brzmienie:

„1. Ilekroć w niniejszym paragrafie jest mowa o wynagrodzeniu, należy przez to rozumieć łączne wynagrodzenie netto Wykonawcy za realizację Przedmiotu Umowy.

2. Zamawiający ma prawo naliczenia kar umownych w przypadku:

a. zwłoki w realizacji Przedmiotu Umowy w stosunku do terminu określonego w §3 ust. 1 w wysokości 0,1% wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 10 ust. 1 Umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki

b. zwłoki Wykonawcy w realizacji zgłoszeń względem terminów określonych w Załączniku nr 3 w ramach realizacji przez Zamawiającego uprawnień określonych w Gwarancji w wysokości 0,05 % wartości netto Umowy, o której mowa w § 10 ust. 1 za każdy dzień zwłoki w odniesieniu do terminów wyrażonych w dniach lub za każdą godzinę zwłoki w odniesieniu do terminów wyrażonych w godzinach,

c. naruszenia przez Wykonawcę obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w §13 – w wysokości 1000 zł za każdy przypadek naruszenia;



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



d. odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca – w wysokości 20% wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 10 ust. 1.

3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, której może dochodzić Zamawiający od Wykonawcy, jest ograniczona do wysokości 30% kwoty wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 10 ust. 1.”

Pyt. 7.

Wnosimy o dodanie w §11 kolejnych jednostek redakcyjnych o treści:

„6. Naliczenie kar umownych powinno nastąpić w terminie do 90 dni od daty zaistnienia przyczyn, stanowiących podstawę ich naliczenia. Po upływie tego terminu prawo do naliczenia kary, w oparciu o przyczyny stanowiące podstawę ich naliczenia, wygasa.

7. Przed naliczeniem kary umownej Zamawiający poinformuje Wykonawcę o zamiarze naliczenia kary, celem umożliwienia Wykonawcy przedstawienia stanowiska w zakresie zasadności kary, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Strony zgodnie postanawiają, że całkowita odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy ograniczona jest do wysokości 100% wynagrodzenia i z wyłączeniem utraconych korzyści. Powyższe ograniczenie nie dotyczy szkód spowodowanych przez Wykonawcę umyślnie.”

Ad. Ust. 6. Przedmiotowa propozycja ma na celu ustalenie okresu, w którym Zamawiający powinien podjąć czynność, od której zależy wymagalność roszczenia, a tym samym ma na celu ustalenie początku biegu terminu przedawnienia. Taka regulacja pozwala na właściwe oszacowanie ryzyka związanego z realizacją umowy, a co za tym idzie – na rzetelne przygotowanie oferty.

Ad. Ust. 7. Poinformowanie Wykonawcy o zamiarze naliczenia kary i umożliwienie mu zajęcia stanowiska daje realną szansę na wyjaśnienie przyczyn zaistnienia okoliczności, które w ocenie Zamawiającego stanowią podstawę do naliczenia kary. Może się okazać, że dana okoliczność wystąpiła z przyczyn niezależnych od Wykonawcy lub z innych powodów, o których Zamawiający nie miał wiedzy, co może z kolei pozwolić na uniknięcie ewentualnego sporu.

Ad. Ust. 8. Wskazujemy, że w praktyce kontraktowej oraz w zamówieniach publicznych powszechnym standardem jest ustalanie limitu odpowiedzialności na poziomie wartości kontraktu lub innej określonej kwoty, co chroni równowagę kontraktową i nie zniechęca wykonawców do udziału w postępowaniach. Ustalenie limitu pozwala uniknąć sytuacji, w której Wykonawca ponosiłby nieproporcjonalne konsekwencje finansowe w stosunku do wynagrodzenia za wykonane świadczenie. Istotnym jest dodanie, że Urząd Zamówień Publicznych opublikował dokument pn. "Analiza dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych 7 Osi POIG", w którym rekomenduje wykorzystanie przekazanych dokumentów wszystkim Zamawiającym, niezależnie od pochodzenia źródła finansowania danego zamówienia publicznego, w tym – współfinansowania zamówienia ze środków europejskich. Jedną z istotniejszych rekomendacji, jest wprowadzanie zapisów, zgodnie z którymi: 1) „Standardem w umowach dotyczących systemów informatycznych jest ograniczenie odpowiedzialności kontraktowej stron do określonej wysokości, określanej kwotowo lub do wartości umowy”; 2) „(...) standardowo w umowach IT, odpowiedzialność stron jest ograniczana do szkody



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



rzeczywistej. Jest to podyktowane potrzebą wyeliminowania sytuacji, w której strona będzie odpowiadała za trudne do skwantyfikowania utracone korzyści drugiej strony."

Odp.:

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie do §11 Załącznika 3.2. (PPU) jednostek redakcyjnych o treści jak w ust. 6 i 7 tj.:

„6. Naliczenie kar umownych powinno nastąpić w terminie do 90 dni od daty zaistnienia przyczyn, stanowiących podstawę ich naliczenia. Po upływie tego terminu prawo do naliczenia kary, w oparciu o przyczyny stanowiące podstawę ich naliczenia, wygasa.

7. Przed naliczeniem kary umownej Zamawiający poinformuje Wykonawcę o zamiarze naliczenia kary, celem umożliwienia Wykonawcy przedstawienia stanowiska w zakresie zasadności kary, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego."

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane w ust. 8 całkowite ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej Wykonawcy wynikającej z niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy do wysokości 100% wynagrodzenia i wyłączenie utraconych korzyści.

Pyt. 8.

Wnosimy o zmodyfikowanie brzmienia §13 ust. 3 w następujący sposób:

„3. W przypadku istotnego i zawinionego naruszenia przez Wykonawcę postanowień ust. 1, które spowodowało szkodę po stronie Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do usunięcia naruszenia i bezskutecznym upływie wyznaczonego w tym celu terminu, nie krótszego niż 7 dni. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę rzeczywiście poniesioną przez Zamawiającego, pozostającą w normalnym związku przyczynowym z naruszeniem Umowy. Łączna odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy, niezależnie od podstawy prawnej dochodzonych roszczeń, ograniczona jest do kwoty stanowiącej 100% wynagrodzenia umownego netto określonego w § 10 ust. 1 Umowy, z wyłączeniem szkód wyrządzonych umyślnie."

Wezwanie Wykonawcy do usunięcia naruszenia daje realną szansę na wdrożenie przez Wykonawcę czynności naprawczych i dalszą niezakłóconą realizację Umowy, nie pozbawiając Zamawiającego zastrzeżonego prawa do rozwiązania Umowy w razie niezastosowania się Wykonawcy do treści wezwania. W odniesieniu do ograniczenia odpowiedzialności odszkodowawczej Wykonawca wskazuje na argumentację zawartą w pytaniu poprzedzającym.

Odp.:

Zamawiający wyraża zgodę na wnioskowaną modyfikację § 13 ust. 3.

Pyt. 9.

Wnosimy o usunięcie z §13 ust. 4 zdania drugiego stanowiącego, że „Wykonawcy nie wolno, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, ujawnić treści Umowy ani jakiegokolwiek specyfikacji, dokumentacji, propozycji rozwiązań lub informacji dostarczonej przez Zamawiającego, czy też na jego rzecz w związku z tą Umową, jakiegokolwiek osobie trzeciej, do czasu dokonania odbioru końcowego."

Wskazujemy, że w zakresie, w jakim postanowienie to obejmuje zakaz ujawniania treści Umowy, pozostaje ono w sprzeczności z zasadą jawności postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wynikającą z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Treść projektowanej Umowy oraz dokumentacji postępowania została już udostępniona



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskigo.pl
szpitalmadalinskigo.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373
tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



przez Zamawiającego na stronie internetowej prowadzonego postępowania. Jawna będzie również treść ofert wykonawców, w tym informacje dotyczące zaoferowanej ceny. W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie wskazanego zdania w całości albo jego doprecyzowanie poprzez wyłączenie z zakresu poufności informacji, które zgodnie z przepisami prawa mają charakter jawny lub zostały podane do publicznej wiadomości przez Zamawiającego.

Odp.:

Zamawiający doprecyzowuje §13 ust. 4 Załącznika 3.2 do SWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Umowa jest jawna i podlega udostępnianiu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej. Niemniej, Wykonawcy nie wolno, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, ujawnić treści Umowy ani jakiejkolwiek specyfikacji, dokumentacji, propozycji rozwiązań lub informacji dostarczonej przez Zamawiającego, czy też na jego rzecz w związku z tą Umową, jakiejkolwiek osobie trzeciej, do czasu dokonania odbioru końcowego. Zastrzeżenie, o którym mowa zdaniu poprzedzającym nie dotyczy informacji, które zgodnie z przepisami prawa mają charakter jawny lub zostały podane do publicznej wiadomości przez Zamawiającego.”

Pyt. 10.

W związku z treścią §13 ust. 8 zgodnie z którym „Wykonawca jest zobowiązany do stosowania właściwych przepisów prawa, nakładających obowiązki w zakresie ochrony informacji niejawnych lub chronionych prawnie tajemnic. Jeżeli przy wykonywaniu Umowy pojawi się konieczność zapewnienia takiej ochrony, podejmie niezbędne kroki dla zapewnienia wymaganego prawem poziomu ochrony.” prosimy o sprecyzowanie, jaki zakres informacji niejawnych o klauzuli tajności wynikającej z ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych zostanie udostępniony Wykonawcy („ściśle tajne”, „tajne”, „poufne”, „zastrzeżone”)?

Prosimy również o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie przez „chronione prawnie tajemnice”, o których mowa w przedmiotowym postanowieniu?

Powyższe informacje są niezbędne dla ustalenia katalogu obowiązków Wykonawcy wpływających na cenę ofertową – dla rzetelnej wyceny konieczne jest określenie zakresu zabezpieczeń, który Wykonawca ma stosować w trakcie realizacji Umowy.

Odp.:

Zamawiający wyjaśnia, że nie przewiduje zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą udostępnienia informacji objętych ochroną zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych udostępnieniu. Jednakże z uwagi na charakter projektu nie można wykluczyć konieczności udostępnienia takich informacji, w związku z czym Zamawiający doprecyzowuje §13 ust. 8 Załącznika 3.2 do SWZ, który otrzymuje brzmienie:

„8. Wykonawca jest zobowiązany do stosowania właściwych przepisów prawa, nakładających obowiązki w zakresie ochrony informacji niejawnych. Jeżeli przy wykonywaniu Umowy pojawi się konieczność zapewnienia takiej ochrony, podejmie niezbędne kroki dla zapewnienia wymaganego prawem poziomu ochrony dla informacji o klauzuli „poufne” i „zastrzeżone”.

Pyt. 11.

Wnosimy o zmodyfikowanie brzmienia §13 ust. 9 w następujący sposób:



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sokrotariat@szpital.madalinskiego.pl
szpital.madalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



„9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za skutki naruszenia przepisów prawa oraz obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych, informacji niejawnych lub prawnie chronionych tajemnic wyłącznie w zakresie, w jakim naruszenie to nastąpiło z jego winy, w związku z realizacją Umowy, oraz z uwzględnieniem stopnia przyczynienia się Zamawiającego lub osób trzecich. Odpowiedzialność Wykonawcy jest ograniczona do rzeczywiście poniesionej szkody i kwoty stanowiącej 100% wynagrodzenia umownego netto określonego w § 10 ust. 1 Umowy, bez utraconych korzyści, z wyłączeniem szkód wyrządzonych umyślnie.”

Wskazujemy, że Wykonawca powinien ponosić odpowiedzialność za działania przez siebie zawinione oraz odpowiednio do stopnia takiego zawinienia. W odniesieniu do ograniczenia odpowiedzialności odszkodowawczej Wykonawca wskazuje na argumentację zawartą w pytaniu numer 7.

Odp.:

Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie odpowiedzialności w zakresie określonym w §13 ust. 9 do kwoty stanowiącej 100% wynagrodzenia umownego netto określonego w § 10 ust. 1 Umowy. Zamawiający doprecyzowuje natomiast jego treść poprzez dookreślenie zakresu odpowiedzialności w sposób następujący:

„9. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie skutki naruszenia przepisów prawa i obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych, informacji niejawnych.”

Pyt. 12.

Wnosimy o dodanie w §13 kolejnych postanowień o treści:

„11. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w Umowie.”

12. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego.”

Odp.:

Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie ust. 12 do §13 Załącznika 3.2 do SWZ. Zamawiający natomiast doprecyzowuje § 13 poprzez dodanie ust. 11 o treści wnioskowanej przez Wykonawcę w brzmieniu:

„11. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w Umowie.”



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZÓZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpital.madalinskiego.pl
szpital.madalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



Pyt. 13.

Wnosimy o zmodyfikowanie brzmienia §15 ust. 2 w ten sposób, że przewidziane w tym postanowieniu odstępienie od Umowy „może nastąpić w terminie 10 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniającej odstępienie, po uprzednim pisemnym, bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy do wykonania Umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.”

Wezwanie Wykonawcy do wykonania umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego w wezwaniu terminie daje realną szansę na wdrożenie przez Wykonawcę czynności naprawczych i zrealizowanie umowy z korzyścią dla obu Stron, nie pozbawiając Zamawiającego zastrzeżonego prawa do odstąpienia od Umowy w razie niezastosowania się Wykonawcy do treści wezwania.

Odp.

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane doprecyzowanie ust. 2 w §15 Załącznika 3.2. w związku z czym §15 ust. 2 Załącznika 3.2 do SWZ otrzymuje brzmienie:

„2. Zamawiający może odstąpić od Umowy z zachowaniem prawa do żądania od Wykonawcy zapłaty kary umownej zgodnie z postanowieniem § 11 ust.1 lit. d, w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu Przedmiotu Umowy określonego w § 2 ust. 1 lit. a) do lit. c) przekraczającej 5 dni w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 1 Umowy - odstąpienie od Umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 10 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniającej odstąpienie po uprzednim pisemnym, bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy do wykonania Umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.”

Pyt. 14.

W nawiązaniu do dokumentu: „Ocena DNSH reform i inwestycji w ramach rewizji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – czerwiec 2025”, opublikowanego na stronie Krajowego Planu Odbudowy, w szczególności:

https://www.kpo.gov.pl/media/155850/Ocena_DNSH_reform_i_inwestycji_w_ramach_rewizji_KPO_2025.pdf

wskazujemy, iż dla komponentów transformacji cyfrowej – do których należy przedmiot niniejszego postępowania – przeprowadzono analizę zgodności z zasadą DNSH. Z analizy tej wynika, że dla pięciu z sześciu celów środowiskowych nie jest wymagane przeprowadzanie merytorycznej oceny zgodności z zasadą DNSH, w szczególności w zakresie:

- 1) łagodzenia zmian klimatu,
- 2) adaptacji do zmian klimatu,
- 3) zrównoważonego wykorzystania i ochrony zasobów wodnych i morskich,
- 4) zapobiegania zanieczyszczeniom,
- 5) ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów.

W odniesieniu do powyższych celów środowiskowych wskazano wprost, iż inwestycje w obszarze transformacji cyfrowej nie mają znaczącego przewidywalnego wpływu i nie wymagają merytorycznej oceny DNSH. Jedynym celem środowiskowym, który potencjalnie może mieć zastosowanie w kontekście niniejszego zamówienia, pozostaje: „Gospodarka o obiegu zamkniętym, w tym zapobieganie powstawaniu odpadów i recykling” – który Wykonawca realizuje zgodnie z normą ISO 14001:2015



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



Mając na uwadze powyższe prosimy o potwierdzenie, że za wystarczające dla spełnienia wymagań w zakresie DNSH, o których mowa w §16 umowy, Zamawiający uzna przedstawienie przez Wykonawcę:

- 1) oświadczenia o przestrzeganiu sześciu celów środowiskowych DNSH,
- 2) certyfikatu ISO 14001:2015 (zarządzanie środowiskowe obejmujące pełny cykl życia produktu),
- 3) informacji zawartych w Sprawozdawczości zrównoważonego rozwoju, stanowiącej część Sprawozdania z działalności Grupy Wykonawcy, podlegającej atestacji niezależnej firmy audytorskiej.

W przypadku braku akceptacji powyższego zakresu prosimy o jednoznaczne określenie zamkniętego katalogu dokumentów oraz mierzalnych kryteriów odbioru w zakresie DNSH, tak aby zakres obowiązków Wykonawcy był precyzyjny i proporcjonalny do charakteru zamówienia.

Odp.:

Zamawiający potwierdza, że uzna przedstawienie przez Wykonawcę dokumenty:

- 1) oświadczenie o przestrzeganiu sześciu celów środowiskowych DNSH,
- 2) certyfikat ISO 14001:2015 (zarządzanie środowiskowe obejmujące pełny cykl życia produktu),
- 3) informacje zawarte w Sprawozdawczości zrównoważonego rozwoju, stanowiącej część Sprawozdania z działalności Grupy Wykonawcy, podlegającej atestacji niezależnej firmy audytorskiej.

Pyt. 15.

W odniesieniu do Załącznika nr 3 do Umowy (Gwarancja) prosimy o dodanie w „Zobowiązaniach Wykonawcy” po ust. 1 lit. b kolejnej jednostki redakcyjnej w brzmieniu:

„c. przyjmowanie i obsługę zgłoszeń podatności bezpieczeństwa Oprogramowania Aplikacyjnego w zakresie i na zasadach opisanych w Dodatku nr 3 do niniejszego Załącznika.”

Jednocześnie wnosimy o dodanie do Załącznika nr 3 Dodatku nr 3 w brzmieniu jak w załączniku do niniejszego wniosku.

Odp.:

Zamawiający doprecyzowuje Załącznik nr 3 pt. Gwarancja do Projektowanych postanowień umowy poprzez dodanie po ust. 1i lit. b, kolejnej jednostki redakcyjnej w brzmieniu:

„c. przyjmowanie i obsługę zgłoszeń podatności bezpieczeństwa Oprogramowania Aplikacyjnego w zakresie i na zasadach opisanych w Dodatku nr 3 do niniejszego Załącznika.”

Treść Dodatku nr 3 poniżej:

DODATEK NR 3 DO ZAŁĄCZNIKA NR 3 WARUNKI PRYJMOWANIA I OBSŁUGI ZGŁOSZEŃ PODATNOŚCI BEZPIECZEŃSTWA OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO

§ 1. Definicje

1. **Podatność** – słabość potwierdzona przez Wykonawcę w Oprogramowaniu Aplikacyjnym, podlegająca procesowi zarządzania zgodnie z niniejszymi Warunkami.

2. **Klasyfikacja** – ocena techniczna i biznesowa ryzyka dokonana przez Wykonawcę na podstawie CVSS.
3. **Warunki** – niniejszy dokument.

§ 2. Postanowienia ogólne

1. Warunki określają zasady przyjmowania i obsługi zgłoszeń podatności bezpieczeństwa dotyczących Oprogramowania Aplikacyjnego.
2. Zamawiający przyjmuje Warunki w całości także poprzez dokonanie zgłoszenia podatności w systemie obsługi zgłoszeń (CHD).
3. Wykonawca zastrzega sobie prawo do zmiany Warunków poprzez ich publikację w systemie CHD lub na Portalu Produktowo-Usługowym. Zmienione Warunki obowiązują od dnia publikacji.

§ 3. Zasady przyjmowania zgłoszeń

1. Zgłoszenia przyjmowane są wyłącznie poprzez system CHD, w ramach obowiązującej Umowy.
2. Zgłoszenie powinno zawierać co najmniej:
 - a) opis zidentyfikowanej podatności,
 - b) wersję Oprogramowania Aplikacyjnego, w której występuje podatność,
 - c) ocenę wstępną w skali **CVSS** wraz z wektorem ataku (Base Score),
 - d) materiał dowodowy umożliwiający odtworzenie podatności (np. logi, zrzuty ekranów, opis kroków),
 - e) inne istotne informacje, dotyczące zgłaszanej podatności, które wykluczają wystąpienie tej podatności z przyczyn leżących po stronie innej niż Oprogramowanie Aplikacyjne.
3. Zgłoszenia niekompletne mogą zostać odrzucone lub pozostawione bez rozpoznania do czasu ich uzupełnienia. O odrzuceniu lub pozostawieniu bez rozpoznania Wykonawca informuje Zamawiającego.

§ 4. Klasyfikacja podatności

1. Wykonawca każdorazowo weryfikuje klasyfikację wstępną nadaną przez Zamawiającego zgodnie z systemem CVSS.
2. Wykonawca **zastrzega sobie prawo do zmiany** wstępnej klasyfikacji, w tym do nadania innej oceny punktowej lub kategorii ważkości (np. krytyczna, wysoka, średnia, niska, fałszywie pozytywna).
3. Za fałszywie pozytywne zgłoszenie uznaje się m.in. wynik niepowtarzalny lub zależny wyłącznie od konfiguracji środowiska Zamawiającego niebędącej częścią Oprogramowania Aplikacyjnego. Zgłoszenia niepotwierdzone jako podatność przez Wykonawcę są zamykane jako niezasadne.
4. **Brak potwierdzenia lub brak zmiany klasyfikacji przez Wykonawcę nie stanowi potwierdzenia oceny Zamawiającego, a jedynie oznacza, że zgłoszenie zostało przyjęte do weryfikacji.**
5. W przypadku, gdy zmiana klasyfikacji ma istotny wpływ na sposób dalszej obsługi podatności, Wykonawca może poinformować o tym Zamawiającego poprzez system CHD lub publikację komunikatu.

6. Zgłoszenie podatności przez Zamawiającego nie ogranicza jego prawa do niezależnego powiadomienia krajowego lub sektorowego zespołu reagowania na incydenty bezpieczeństwa (CSIRT).

§ 5. Obsługa podatności

1. Obsługa zgłoszeń Podatności odbywa się w ramach prac podejmowanych przez Wykonawcę w ramach Umowy.
2. Podatności potwierdzone przez Wykonawcę są korygowane, redukowane lub objęte środkami mitygującymi w ramach cyklu rozwoju i utrzymania Oprogramowania Aplikacyjnego.
3. Wybór sposobu postępowania z podatnością (usunięcie, redukcja, mitygacja) należy wyłącznie do Wykonawcy. **Wykonawca nie gwarantuje możliwości całkowitego wyeliminowania każdej podatności.**
4. Wykonawca nie udziela odrębnych gwarancji czasowych ani nie wprowadza nowych parametrów SLA w zakresie obsługi zgłoszeń podatności.
5. W przypadku Podatności wymagającej głębszej ingerencji w architekturę systemu, Wykonawca może zaproponować rozwiązanie w ramach modyfikacji oprogramowania lub wskazać środki tymczasowe (mitygacyjne).
6. Zamawiający zobowiązany jest wdrożyć środki mitygujące po stronie swojej infrastruktury zgodnie z komunikatami Wykonawcy. Brak wdrożenia wymaganych mitygacji może skutkować zmianą klasyfikacji ryzyka po stronie Wykonawcy lub zamknięciem Zgłoszenia.
7. Zgłoszenia, które po weryfikacji nie potwierdzą istnienia podatności, mogą zostać zamknięte z odpowiednim uzasadnieniem.

§ 6. Informowanie o rozwiązanych podatnościach

1. Informacje o usuniętych lub zredukowanych podatnościach, wraz z zaleceniami dotyczącymi zabezpieczenia systemów oraz informacjami o zmianach w Oprogramowaniu Aplikacyjnym, **publikowane będą cyklicznie** przez Wykonawcę w systemie CHD lub na Portalu Produktowo-Usługowym.
2. Wykonawca może łączyć publikację tych informacji z komunikatami o nowych wersjach Oprogramowania Aplikacyjnego lub poprawkach serwisowych.
3. Informacje te mogą mieć charakter zbiorczy i nie muszą odnosić się do konkretnych zgłoszeń Zamawiającego.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Niniejsze Warunki nie modyfikują zasad odpowiedzialności stron wynikających z Umowy.
2. Publikacje dotyczące bezpieczeństwa Oprogramowania Aplikacyjnego (CVE, blogi, advisories) powinny być realizowane wyłącznie przez Wykonawcę lub za jego pisemną zgodą i po uzgodnieniu treści oraz terminu.
3. Wszelkie kwestie nieuregulowane niniejszym dokumentem podlegają postanowieniom obowiązującej Umowy.
4. W przypadku rozbieżności między Umową a niniejszymi Warunkami, **pierwszeństwo mają postanowienia Umowy.**



podmiot leczniczy
miasto stołeczne
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373
tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



Pyt. 16

W odniesieniu do Załącznika nr 4 do Umowy (Licencja) wnosimy o zmianę brzmienia ust. 1 poprzez ustalenie, że udzielenie licencji Zamawiającemu następuje z chwilą Odbioru Końcowego Wdrożenia, a nie z chwilą przekazania certyfikatów licencyjnych.

Wskazujemy, że postanowienia umowne nie przewidują odrębnego przekazania certyfikatów licencyjnych ani dokonania odbioru w tym zakresie, w związku z czym mogą wystąpić trudności w ustaleniu momentu udzielenia licencji. Nadto, skoro udzielenie licencji miałoby nastąpić w innym terminie aniżeli dokonanie Odbioru Końcowego Wdrożenia, to Wykonawca powinien wystawić fakturę dokumentującą udzielenie licencji, do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielono licencji. Umowa nie wyodrębnia jednak kwoty wynagrodzenia za udzielenie licencji. Z wskazanych wyżej powodów, zasadne jest ustalenie, że udzielenie licencji następuje w dacie dokonania Odbioru Końcowego Wdrożenia. Na czas Wdrożenia, zgodnie z definicją „Licencji” Wykonawca udziela Zamawiającemu licencji czasowej.

Odp.:

Zamawiający doprecyzowuje ust.1 Załącznika nr 4 (Licencja) do Projektowanych postanowień umowy poprzez określenie daty licencji od daty Odbioru Końcowego Wdrożenia. Ustęp 1 Załącznika nr 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Wykonawca udziela Zamawiającemu z chwilą Odbioru Końcowego Wdrożenia nieprzenoszalnego, bezterminowego prawa (licencji) na korzystanie z Oprogramowania Aplikacyjnego. Korzystać z Oprogramowania Aplikacyjnego Zamawiający może jedynie w swojej siedzibie pod adresem wskazanym w komparycji Umowy, w celu związanym z prowadzeniem działalności gospodarczej.”

Pyt. 17.

Prosimy o udostępnienie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w §18 ust. 6 umowy, mającej stanowić Załącznik nr 8 do Umowy.

Odp.:

Zamawiający udostępnia treść Załącznika nr 8 do Umowy (zał. 3.2.) pt: Umowa/Porozumienie o przetwarzaniu danych osobowych

LP/ numer pytania	Obszar SWZ	Nazwa modu łu	Numer	Treść wymagania	Pytanie/ odpowiedź
18	Załącznik nr 2.1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.pdf	Integracja z HIS	61	Import z systemu HIS zleceń na zabiegi kierowane do wybranych komórek organizacji wraz z danymi pacjenta: 1) PESEL pacjenta, 2) ID pacjenta, 3) imię i nazwisko, 4) płeć,	Pytanie 1: Prosimy o potwierdzenie, że wymaganie zostanie uznane za spełnione, jeżeli integracja z systemem HIS nie będzie obejmowała przekazywania grupy krwi, ponieważ nie jest to realizowane ramach standardowej integracji HL7 systemu HIS AMMS z systemami anestezyjologicznymi.



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



				5) grupa krwi, 6) numer zlecenia operacji, 7) status, 8) data zabiegu.	Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wymaganie zostanie uznane za spełnione. Pytanie 2: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga aby integracja oferowanego systemu z systemem HIS posiadanym przez Zamawiającego odbywała się zgodnie z dokumentacją oraz interfejsami udostępnionymi przez producenta systemu HIS. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wymaga aby integracja oferowanego systemu z systemem HIS posiadanym przez Zamawiającego odbywała się zgodnie z dokumentacją oraz interfejsami udostępnionymi przez producenta systemu HIS.
19.	Załącznik nr 2.1 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.pdf	Integracja z HIS	61	Import z systemu HIS zleceń na zabiegi kierowane do wybranych komórek organizacji wraz z danymi pacjenta: 1) PESEL pacjenta, 2) ID pacjenta, 3) imię i nazwisko, 4) płeć, 5) grupa krwi, 6) numer zlecenia operacji, 7) status, 8) data zabiegu.	Pytanie 1: Prosimy o potwierdzenie, że wymaganie zostanie uznane za spełnione, jeżeli integracja z systemem HIS nie będzie obejmowała przekazywania grupy krwi, ponieważ nie jest to realizowane ramach standardowej integracji HL7 systemu HIS AMMS z systemami anestezjologicznymi. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wymaganie zostanie uznane za spełnione. Pytanie 2: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga aby integracja oferowanego systemu z systemem HIS posiadanym przez Zamawiającego odbywała się zgodnie z dokumentacją oraz interfejsami udostępnionymi przez producenta systemu HIS. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wymaga aby integracja oferowanego systemu z systemem HIS posiadanym przez Zamawiającego odbywała się zgodnie z



					dokumentacją oraz interfejsami udostępnionymi przez producenta systemu HIS.
20.	Załącznik nr 3.2. - projektowane postanowienia umowne - zadanie nr 2.pdf	§ 3 TERMI NY REALI ZACJI	3	W terminie dni od daty spełnienia przez Zamawiającego wszystkich wymagań określonych w ust. 5, Wykonawca przystąpi do realizacji Przedmiotu Umowy. W przypadku, gdy Zamawiający nie wywiąże się ze zobowiązań określonych w ust. 5, terminy realizacji Umowy wskazane w Harmonogramie ulegną odpowiedniemu przesunięciu o liczbę dni pomiędzy wymaganym terminem wykonania przez Zamawiającego zobowiązań określonych w ust. 5, a rzeczywistym terminem ich wykonania.	W § 3 ust. 3 wskazano, że „W terminie dni od daty spełnienia przez Zamawiającego wszystkich wymagań określonych w ust. 5, Wykonawca przystąpi do realizacji Przedmiotu Umowy...”. Prosimy o: 1. potwierdzenie, że prawidłowe brzmienie zapisu powinno wskazywać termin 5 dni od daty spełnienia przez Zamawiającego wszystkich wymagań, Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że prawidłowe brzmienie zapisu § 3 ust. 3 powinno wskazywać termin 5 dni od daty spełnienia przez Zamawiającego wszystkich wymagań. 2. wyjaśnienie odwołania do „ust. 5”, który nie występuje w § 3 (czy chodzi o ust. 2?). Odpowiedź: Wyjaśniamy, że w § 3 ust. 3 powinno być odwołanie do ust. 2, a nie do ust. 5. Zamawiający doprecyzowuje brzmienie § 3 ust. 3 w sposób następujący: "3. W terminie do 3 dni od daty spełnienia przez Zamawiającego wszystkich wymagań określonych w ust. 2, Wykonawca przystąpi do realizacji Przedmiotu Umowy. W przypadku, gdy Zamawiający nie wywiąże się ze zobowiązań określonych w ust. 2, terminy realizacji Umowy ulegną odpowiedniemu przesunięciu o liczbę dni pomiędzy wymaganym terminem wykonania przez Zamawiającego zobowiązań określonych w ust. 2, a rzeczywistym terminem ich wykonania."



21.	Załącznik nr 3.2. - projektowane postanowienia umowne - zadanie nr 2.pdf	ZAŁĄCZNIK NR 3 GWARANCJA	V	czas reakcji i czas udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich poprawek Oprogramowania Aplikacyjnego ulega zawieszeniu na okres oczekiwania na przedstawienie przez Zamawiającego uzupełniających informacji, niezbędnych do usunięcia błędu, liczony od momentu wystąpienia z zapytaniem przez Wykonawcę lub zapytaniem o dodatkowe informacje przekazany przez System CHD, do momentu udzielenia odpowiedzi w Systemie CHD. Jeżeli uzupełnienie nie zostanie udzielone w danym Dniu Roboczym czas udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich poprawek zostanie wydłużony o jeden Dzień Roboczy. Dodatkowo czas udostępnienia zostanie wydłużony o sumaryczny czas zawieszenia zaokrąglony arytmetycznie do pełnych Dni Roboczych w górę.	Prosimy o potwierdzenie, czy w przypadku braku odpowiedzi Zamawiającego na zapytanie Wykonawcy (pomimo ponowienia prośby o uzupełnienie informacji), Wykonawca będzie uprawniony do zamknięcia zgłoszenia w Systemie CHD. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w przypadku braku odpowiedzi Zamawiającego na zapytanie Wykonawcy (pomimo ponowienia prośby o uzupełnienie informacji), Wykonawca będzie uprawniony do zamknięcia zgłoszenia w Systemie CHD.
-----	--	--------------------------	---	---	---



22.	Załącznik nr 1.2 do SWZ_Formularz asortymentowo-cenowy i potwierdzenie parametrów.docx	Opis przedmiotu zamówienia - wymagania minimalne		W obrębie sal operacyjnych wymagana komunikacja z aparatami do znieczulania ogólnego i monitorami pacjenta, pompami infuzyjnymi posiadanymi przez Zamawiającego.	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że wymaganie "W obrębie sal operacyjnych wymagana komunikacja z aparatami do znieczulania ogólnego i monitorami pacjenta, pompami infuzyjnymi posiadanymi przez Zamawiającego" stanowi omyłkę redakorską i nie odnosi się do określonych w pkt 4 produktów: Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej oraz EDM – nowe dokumenty ustawowe, które są wymagane do dostarczenia przez Wykonawcę - w związku z powyższym, prosimy o modyfikację OPZ. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że zapis: "W obrębie sal operacyjnych wymagana komunikacja z aparatami do znieczulania ogólnego i monitorami pacjenta, pompami infuzyjnymi posiadanymi przez Zamawiającego" stanowi omyłkę redakorską i nie odnosi się do określonych w pkt. 4 produktów: Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej oraz EDM – nowe dokumenty ustawowe, które są wymagane do dostarczenia przez Wykonawcę
23.	Załącznik nr 1.2 do SWZ_Formularz asortymentowo-cenowy i potwierdzenie parametrów.docx	Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej		Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za osiągnięcie ani utrzymanie wskaźnika zaindeksowania kart informacyjnych na poziomie 95%, o którym mowa w projekcie D1.1.2, w zakresie, w jakim realizacja tego wskaźnika jest uzależniona od działań lub zaniechań Zamawiającego albo podmiotów działających z jego upoważnienia. W szczególności Wykonawca nie odpowiada za niewykonanie lub nienależyte wykonanie wskaźnika wynikające z czynności leżących po

				stronie Zamawiającego, takich jak: podpisywanie lub uzupełnianie dokumentów, usuwanie błędów walidacyjnych, poprawa danych źródłowych, zapewnienie kompletności dokumentacji, terminowe przekazywanie materiałów, a także jakiegokolwiek inne działania lub obowiązki niepozostające w gestii Wykonawcy. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca nie odpowiada za niewykonanie lub nienależyte wykonanie wskaźnika wynikające z czynności leżących po stronie Zamawiającego, takich jak: podpisywanie lub uzupełnianie dokumentów, usuwanie błędów walidacyjnych, poprawa danych źródłowych, zapewnienie kompletności dokumentacji, terminowe przekazywanie materiałów, a także jakiegokolwiek inne działania lub obowiązki niepozostające w gestii Wykonawcy. W przypadkach, o których mowa powyżej, wskaźnik 95% zaindeksowania nie może stanowić podstawy do naliczenia kar umownych, odmowy odbioru prac, obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy ani innych roszczeń wobec Wykonawcy. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w przypadkach, o których mowa powyżej, wskaźnik 95% zaindeksowania nie może stanowić podstawy do naliczenia kar umownych, odmowy odbioru prac, obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy ani innych roszczeń wobec Wykonawcy.
24.	Załącznik nr 1.2 do SWZ_Formularz asortymentow	Rozszerzenie EDM o nowe dokumenty	Rozszerzenie EDM o nowe dokumenty ustawowe	W związku z tym, że na dzień 02.03.2026 Centrum e-Zdrowia nie opublikowało pełnej, zatwierdzonej dokumentacji technicznej, która będzie stanowiła wytyczne dla dostawców



	o-cenowy i potwierdzenie parametrów.d ocx	enty ustawo we		systemów informatycznych w zakresie wprowadzenia i zintegrowania z P1 9 nowych wzorów dokumentów EDM, prosimy o wskazanie, czy w sytuacji, gdy Wykonawca należycie wykona wszystkie swoje zobowiązania, Zamawiający: a. uzna zobowiązania Wykonawcy za wykonane i dokona odbioru prac, mimo braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji integracji z częścią centralną, przy czym w takim przypadku Wykonawca przeprowadzi testy na środowisku testowym Wykonawcy oraz zaprezentuje działanie rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona ewentualnego powtórzenia testów w ramach zobowiązań gwarancyjnych oraz wprowadzi niezbędne korekty albo b. dopuści odbiór prac, regulując zapłatę – z możliwością przeprowadzenia testów integracyjnych i ewentualnej korekty dopiero po udostępnieniu części centralnej przez Centrum e-Zdrowia, albo c. przewiduje inne rozwiązanie proceduralne (wydłużenie terminu weryfikacji), które pozwoli na właściwe rozliczenie zobowiązań Wykonawcy. Uprzejmie prosimy o wskazanie, którą ze wskazanych ścieżek przewiduje Zamawiający, bądź zaproponowanie innego rozwiązania. W przypadku dopuszczenia wariantu a i b proponujemy korektę projektu umowy, §7 pkt 6: "Podstawą dokonania Odbioru Częściowego (Etapu) Wdrożenia będą pozytywne wyniki testów przeprowadzonych na podstawie wcześniej uzgodnionych scenariuszy
--	--	----------------------	--	--

					testowych z wyłączeniem zakresu dotyczącego integracji z częścią centralną (w przypadku braku jej dostępności do testów), za której przygotowanie i funkcjonowanie odpowiada Centrum e-Zdrowia. Jednocześnie wadliwe działanie istniejącej funkcji / funkcjonalności nie stanowi podstawy do odmowy Odbioru Częściowego (Etapu) Wdrożenia i usuwane będzie w uzgodnionych między Stronami terminach lub zgodnie z postanowieniami dotyczącymi Gwarancji." Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wariant a o następującym brzmieniu: „a. uzna zobowiązania Wykonawcy za wykonane i dokona odbioru prac, mimo braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji integracji z częścią centralną, przy czym w takim przypadku Wykonawca przeprowadzi testy na środowisku testowym Wykonawcy oraz zaprezentuje działanie rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona ewentualnego powtórzenia testów w ramach zobowiązań gwarancyjnych oraz wprowadzi niezbędne korekty celem osiągnięcia pozytywnego wyniku” Zamawiający nie przewiduje odbiorów częściowych.
25.	Załącznik nr 1.2 do SWZ_Formularz asortymentowo-cenowy i potwierdzenie parametrów.docx	Rozszerzenie EDM o nowe dokumenty ustawowe		Rozszerzenie EDM o nowe dokumenty ustawowe	Czy Zamawiający uzna produkt za odebrany w przypadku zaindeksowania co najmniej 1 EDM w zakresie badań laboratoryjnych lub opisów badań diagnostycznych od dnia następującego po dniu ogłoszenia naboru, zgodnie z wytycznymi jakie zostały opisane w dokumencie 11.04 Zał. 4 do Regulaminu - Zakres realizacji przedsięwzięcia.



					Odpowiedź: Zamawiający uzna zgodnie z wytycznymi jakie zostały opisane w dokumencie 11.04 Zał. 4 do Regulaminu - Zakres realizacji przedsięwzięcia.
26.	Załącznik nr 2.2 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia. Pdf	Licencje (moduły)		W obrębie sal operacyjnych wymagana komunikacja z aparatami do znieczulania ogólnego i monitorami pacjenta, pompami infuzyjnymi posiadanymi przez Zamawiającego.	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że wymaganie "W obrębie sal operacyjnych wymagana komunikacja z aparatami do znieczulania ogólnego i monitorami pacjenta, pompami infuzyjnymi posiadanymi przez Zamawiającego" stanowi omyłkę redakorską i nie odnosi się do określonych w pkt 4 produktów: Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej oraz EDM – nowe dokumenty ustawowe, które są wymagane do dostarczenia przez Wykonawcę - w związku z powyższym, prosimy o modyfikację OPZ. Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wymaganie "W obrębie sal operacyjnych wymagana komunikacja z aparatami do znieczulania ogólnego i monitorami pacjenta, pompami infuzyjnymi posiadanymi przez Zamawiającego" stanowi omyłkę redakorską i nie odnosi się do określonych w pkt. 4 produktów: Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej oraz EDM – nowe dokumenty ustawowe, które są wymagane do dostarczenia przez Wykonawcę
27.	Załącznik nr 2.2 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia. Pdf	Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej	Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej	Integracja z P1 – wsparcie digitalizacji dokumentacji medycznej	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że produkt zostanie uznany za zgodny funkcjonalnie, jeśli: - Umożliwia monitorowanie poziomu zaindeksowania dokumentów (karty informacyjne) z uwzględnieniem kart przekazanych do centralnego repozytorium Centrum e-Zdrowia dla zdigitalizowanej papierowej dokumentacji medycznej – prezentuje

		znej			poprawne wartości statystyk zgodnie z liczbą przekazanych dokumentów lub indeksów. - Umożliwia tworzenie dokumentów elektronicznych zgodnych z szablonem PIK HL7 CDA dla dokumentów zdigitalizowanych i ich utrwalenie w repozytorium EDM. - Umożliwia przekazanie dokumentów zdigitalizowanych do platformy P1 zgodnie z udostępnioną specyfikacją usług. - Umożliwia wymuszenie wysyłki indeksu dokumentu EDM do systemu P1 z poziomu GUI. Odpowiedź: Zamawiający uzna produkt za funkcjonalnie zgodny.
28.	Załącznik nr 2.2 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia. Pdf	Rozszerzenie EDM o nowe dokumenty ustawowe	Rozszerzenie EDM o nowe dokumenty ustawowe	Rozszerzenie EDM o nowe dokumenty ustawowe	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że produkt zostanie uznany za zgodny funkcjonalnie, jeśli: - Umożliwia wygenerowanie dokumentów zgodnie z obowiązującym formatem (w zakresie przyporządkowanym do systemu HIS; np. dokument Patient Summary jest generowany po stronie systemu P1). - Umożliwia przekazywanie dokumentów lub ich indeksów do systemu P1 (w zależności od usług dostępnych dla danego typu dokumentu). - Umożliwia wyszukiwanie i pobieranie w ramach platformy P1 dokumentów wymienionych typów (w zależności od usług dostępnych dla danego typu dokumentu). - Daje możliwość dostępu do statystyk wykorzystania poszczególnych usług centralnych, w szczególności umożliwia monitorowanie zwiększenia poziomu zaindeksowanej EDM w zakresie wyników badań laboratoryjnych lub opisów badań diagnostycznych. - Umożliwia wymianę danych w



					standardzie FHIR w zakresie KSO (karta eDiLO i plan leczenia onkologicznego). Odpowiedź: Zamawiający uzna produkt za funkcjonalnie zgodny.
29.	Załącznik nr 2.3 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia.pdf	Integracja z PUI		całość	PYTANIE 1. Prosimy o potwierdzenie Zamawiającego, że w zakresie integracji z rozwiązaniem PUI w Centrum e-Zdrowia (CeZ) wymagane jest zapewnienie integracji również z systemem HIS, umożliwiającej: - zlecenie analiz AI bezpośrednio z poziomu systemu HIS (w powiązaniu do zlecenia badania obrazowego kierowanego do RIS/PACS), oraz - dostęp do wyników analiz AI w tym samym systemie HIS w kontekście pacjenta i jego zlecenia medycznego? Realizacja powyższego zapewni: - dostęp lekarza zlecającego do wstępnych wyników analiz AI (nieautoryzowanych, ale błyskawicznych), co w sytuacjach nagłych (np. w SOR, izbie przyjęć lub na oddziale) umożliwi podjęcie natychmiastowych decyzji terapeutycznych, - automatyczne deponowanie wyników analiz AI (np. manifestów DICOM w formacie KOS) w działającym w podmiocie repozytorium elektronicznej dokumentacji medycznej , - możliwość ujednoliconego indeksowania i wyszukiwania badań obrazowych w oparciu o standard IHE XDS-I.b, - oraz zapewnienie spójnego dostępu do pełnej dokumentacji medycznej pacjenta (klasycznej i obrazowej) w jednym rejestrze EDM, z możliwością przeglądu wyników w zintegrowanej z HIS przeglądarce DICOM.



Odpowiedź:

Zamawiający nie potwierdza, że przeprowadzenie wskazanej integracji z rozwiązaniem PUI może być przeprowadzone na różnych poziomach i Zamawiający wybrał optymalne rozwiązanie z poziomu szpitala i zakładu radiologii i zdecydował się na jego integrację bezpośrednio z systemem PACS/RIS jako oryginalnym twórcą danych.

Jednocześnie proponowane indeksowanie w oparciu o wskazane standardy jest zawężające a nie rozszerzające katalog możliwych integracji.

PYTANIE 2.

Ponieważ z przyczyn technicznych zapewnienie możliwości zlecenia analiz AI przez lekarzy wymaga integracji z węzłem DICOM (PACS) prosimy o potwierdzenie, iż w ramach integracji systemu HIS z rozwiązaniem PUI Zamawiający udostępni dwukierunkowy dostęp do węzła DICOM (PACS) działającego w podmiocie leczniczym? Wymagany dostęp w praktyce oznacza, że udostępniony węzeł DICOM będzie aktywny i gotowy do pracy, czyli uruchomiona jest komunikacja dwukierunkowa z repozytorium PACS (odczyt i zapis bez ograniczenia liczby i czasu dostępności badań co najmniej w zakresie typów badań objętych analizami AI w PUI, bez konieczności zakupu dodatkowych licencji), przy użyciu standardowych protokołów interoperacyjności:

- DICOM (C-FIND, C-STORE, C-MOVE lub C-GET),
- i/lub alternatywnie DICOMweb (WADO-RS, QIDO-RS, STOW-RS),

zgodnie z obowiązującymi standardami IHE XDS-I.b (RAD-68) w zakresie



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



indeksowania i udostępniania dokumentacji obrazowej.
Dostęp do węzła DICOM jest elementem krytycznym dla poprawnego funkcjonowania integracji z PUI, ponieważ umożliwia:

- wyszukiwanie i pobieranie obrazów DICOM niezbędnych do przygotowania i przesłania danych diagnostycznych do analizy AI (etap kompletowania zlecenia analizy AI) bezpośrednio z poziomu systemu HIS,
- rejestrację wyników analiz AI w postaci obrazów DICOM z warstwą analityczną (overlay), deponowanych w PACS jako nowa seria lub badanie uzupełniające co zapewnia uczestnikom procesu dostęp do tych danych,
- oraz zapewnienie spójnego dostępu z poziomu HIS do pełnej dokumentacji obrazowej pacjenta zarówno pierwotnych plików DICOM, jak i wyników analiz AI.

Odpowiedź:

Zamawiający dołoży wszelkich starań, aby rzeczowa funkcjonalność została zrealizowana w zaplanowanym schemacie i terminie jednak nie jest stroną w tej integracji w związku z czym kwestie dotyczące kosztów integracji, konfiguracji oraz ewentualnego rozszerzenia licencji po stronie PACS należy kierować bezpośrednio do producenta systemu PACS eksploatowanego w podmiocie leczniczym, który jako właściciel rozwiązania jest jedynym podmiotem uprawnionym do wyceny tych prac. Jednocześnie wskazujemy że dostarczone obecnie rozwiązanie nie posiada wolnych licencji i uruchomionych funkcji DICOMWeb.

PYTANIE 3.

Prosimy o potwierdzenie

Zamawiającego, że w ramach integracji systemów RIS i HIS (AMMS) system RIS będzie przekazywać do HIS w komunikacji zwrotnym (np. HL7 ORU^R01) identyfikatory DICOM:

- AccessionNumber (DICOM Tag 0008,0050) – identyfikator zlecenia badania obrazowego,
- StudyInstance UID (DICOM Tag 0020,000D) – globalny identyfikator badania obrazowego,

tak aby system HIS mógł:

- jednoznacznie powiązać wewnętrzne zlecenie z badaniem zarejestrowanym w RIS/PACS,
- umożliwić kontekstowe wywołanie przeglądarki DICOM,
- oraz rejestrować zlecenia analiz AI w PUI CeZ?

Odpowiedź:

Zamawiający dołoży wszelkich starań by integracja z PUI została zrealizowana na czas, uruchomiona jednak integracja nie obejmuje obecnie takiej funkcjonalności a rozszerzenie mechanizmu integracyjnego jest poza możliwościami Zamawiającego.

PYTANIE 4.

Prosimy o potwierdzenie

Zamawiającego, że wymagane jest indeksowanie całej dokumentacji medycznej pacjentów – zarówno klasycznej (np. dokumenty HL7 CDA, PDF), jak i obrazowej (manifesty DICOM KOS) w jednym centralnym rejestrze dokumentacji medycznej będącej częścią działającego w podmiocie repozytorium EDM, w oparciu o standardy:

- IHE XDS.b – dla dokumentów tekstowych i strukturalnych,
- IHE XDS-I.b – dla dokumentacji obrazowej (badania DICOM)?

Oznacza to, że w szczególności system

				PACS rejestruje manifesty DICOM KOS w repozytorium EDM podmiotu leczniczego. Rozwiązanie takie pozwoli na: - ujednolicenie procesów wyszukiwania, udostępniania i pobierania dokumentacji niezależnie od jej rodzaju i miejsca powstania, - zapewnienie pełnej rozliczalności i zgodności z wymaganiami bezpieczeństwa, poprzez wykorzystanie repozytorium logów audytowych zgodnego ze standardem IHE ATNA (AuditTrail and NodeAuthentication). <u>Odpowiedź:</u> Zamawiający nie potwierdza wskazanego wymagania. PYTANIE 5. Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z dokumentacją opublikowaną przez Centrum e-Zdrowia (CeZ) oraz obowiązującymi regulacjami, w tym Art. 12 Kodeksu Etyki Lekarskiej, obowiązek uzyskania świadomej zgody pacjenta na przetwarzanie jego badań radiologicznych przez algorytmy sztucznej inteligencji (AI) będzie realizowany w oparciu o istniejący centralny Rejestr Zgód Pacjenta prowadzony w systemie HIS jako podstawowego źródła informacji o zgodach pacjentów w tym tych stosowanych w procesie integracji z Platformą Usług Inteligentnych (PUI). <u>Odpowiedź:</u> Zamawiający nie potwierdza, Kodeks Etyki Lekarskiej nie jest aktem prawnym w rozumieniu powszechnie obowiązującego prawa. Zamawiający jednak będzie analizował wnikliwie wskazany Kodeks Etyki i może zdecydować się zaimplementować w/w
--	--	--	--	---

funkcjonalność na możliwych trzech dostępnych poziomach również poprzez modyfikację regulaminu przyjęć pacjentów.

PYTANIE 6.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje, iż w procesie analizy AI badań radiologicznych realizowanych za pośrednictwem PUI CeZ, w systemie HIS (jako nadrzędnym systemie ewidencji zdarzeń klinicznych i rozliczeniowych) będą rejestrowane informacje niezbędne do rozliczeń wykonanych analiz AI, zgodnie z modelami określonymi w dokumentacji udostępnionej przez CeZ, tj.:

1. badanie płatne – ryczałt,
2. badanie płatne – subskrypcja,
3. badanie płatne – pay-per-use.

W szczególności prosimy o potwierdzenie, że system HIS AMMS ma stanowić oficjalne i referencyjne źródło danych rozliczeniowych dla analiz AI wykonywanych w ramach integracji z PUI CeZ a współdziałające systemy jak np. RIS będą zobowiązane do przekazywania takich danych do systemu HIS w sposób określony przez dostawcę tego systemu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie potwierdza, obecnie w ramach udostępnionych przez CEZ (Centrum E-zdrowia) dokumentów nie wynika jasno że obsługiwany na być na poziomie klienta inny niż pierwszy tryb analiz.

PYTANIE 7.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje, iż dostarczone rozwiązanie w ramach procesu analizy badań radiologicznych umożliwi odtworzenie pełnej, ścieżki decyzyjnej procesu klinicznego (m.in. zlecenie badania, akwizycja obrazów DICOM,

analiza AI w PUI, opis potwierdzony przez lekarza diagnostę, działania dodatkowe), wraz z pełnym dostępem do wszystkich danych, którymi dysponował personel medyczny na każdym etapie, w tym wyników analiz AI.

W szczególności prosimy o potwierdzenie, że system HIS (jako jedyny kompletny i referencyjny rejestr dokumentacji i danych klinicznych) będzie miejscem, w którym gromadzone i udostępniane będą wszystkie dane niezbędne do przeglądu przebiegu procesu diagnostycznego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie potwierdza, nie planuje zamykać się na proponowane pojedyncze techniczne rozwiązanie i zawężyć możliwości systemu.

PYTANIE 8.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje spójnego i konsekwentnego rozwoju rozwiązania, w którym kluczowe działania kliniczne, jako elementy procesu leczenia, są rejestrowane w systemie HIS, jako nadrzędnym i referencyjnym systemie dokumentacji medycznej. W szczególności dotyczy to także zleceń analiz AI (w tym przekazywanych do PUI) oraz wyników tych analiz, które powinny być prezentowane i dostępne bezpośrednio w systemie HIS AMMS.

Odpowiedź:

Zamawiający nie potwierdza i nie planuje zawężania możliwości realizacji w/w funkcjonalności do tylko jednej możliwej opcji, obecnie wskazana funkcjonalność może być realizowana w co najmniej czterech systemach RIS, PACS, VNA, HIS.

Pyt. 30

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 1

Prosimy o podanie modeli aparatów do znieczulenia oraz kardiomonitorów, z którymi ma się integrować system.

Odp.:

Na salach operacyjnych: Aparat do znieczulenia: Drager Perseus A800, kardiomonitor Philips MX550, Na Sali wybudzeń: Philips Intellivue X2.

Zamawiający wskazuje, że w przypadku kiedy producent nie przewidział możliwości integracji z tego typu systemem lub urządzenie jest uszkodzone, nie będzie wymagał od wykonawcy integracji danego urządzenia.

Pyt. 31

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 1

W celu zapewnienia wiarygodności danych, czy Zamawiający będzie wymagał, aby Wykonawca na etapie składania ofert przedstawił oświadczenie producentów aparatów do znieczulenia i kardiomonitorów, potwierdzające, że pobierania danych przez system odbywa się w sposób przez nich zatwierdzony i autoryzowany?

Odp.:

Zamawiający oczekuje przystąpienia do udziału w postępowaniu profesjonalnych podmiotów, które będą w stanie dać rękojmię należytego zrealizowania umowy i nie wymaga dodatkowych oświadczeń producentów urządzeń.

Zamawiający kupował i posiada urządzenia medyczne tj. aparaty do znieczulenia, kardiomonitor w pełni sprawne i funkcjonalne, a więc także posiadające otwarte protokoły komunikacyjne tj. HL7 i bez blokad ze strony producentów urządzeń. Zamawiający jest właścicielem tych urządzeń, nie posiadaczem zależnym, stąd jego uprawnienia do użytkowania urządzenia i korzystania z jego pełnej funkcjonalności wynikają z prawa własności i nie są ograniczone zakresem umowy najmu, dzierżawy czy tym podobnych. Gdyby na etapie realizacji niniejszego wdrożenia okazało się, że urządzenia posiadają jakieś blokady i ograniczenia uniemożliwiające korzystanie z urządzeń zgodnie z przeznaczeniem, Zamawiający skorzysta ze swoich uprawnień aby doprowadzić do usunięcia tych ograniczeń przez dostawcę urządzeń.

Pyt. 32

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 5

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie oraz modyfikację wymogu określonego w OPZ, ponieważ w naszej ocenie określenie dolnej granicy interwału na poziomie 30 sekund nie znajduje uzasadnienia ani w praktyce klinicznej, ani w sposobie prowadzenia dokumentacji anestezjologicznej, gdyż:

- a) W praktyce klinicznej anestezjologzy nie prowadzą dokumentacji z dokładnością co 30 sekund, a zgodnie z obowiązującymi standardami oraz praktyką pracy rejestracja parametrów odbywa się w interwałach od 1minuty, co zostało również wskazane przez Zamawiającego w treści OPZ w punkcie 4..
- b) Ustalony minimalny interwał 30 s nie wpływa na jakość ani kompletność dokumentacji medycznej, natomiast może prowadzić do nadmiarowego gromadzenia danych, bez realnej wartości klinicznej, a także do nieuzasadnionych wymagań technicznych po stronie systemu.

- c) Możliwość konfiguracji interwału w zakresie 1 minuta – 600 sekund w pełni realizuje cel Zamawiającego w zakresie dokładnego tworzenia elektronicznej dokumentacji anestezyjologicznej, pozostając jednocześnie spójna z rzeczywistym sposobem dokumentowania przebiegu znieczulenia.
- d) Obecnie na rynku zapisy interwału wynoszący 30 sekund spełnia oprogramowanie firmy Technika dla Zdrowia, tak skonstruowany zapis ogranicza konkurencję i łamie przepisy ustawy o PZP.

W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie konfiguracji interwału czasowego prezentacji odczytów parametrów w zakresie od 1 minuty (60 s) do 600 sekund.

Odp.:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie, ale nie wymaga.

Pyt. 33

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 33

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie na zasadzie równoważności systemu, który umożliwi rozpoczęcie tworzenia elektronicznej dokumentacji (pobieranie i rejestrowanie danych z urządzeń) od razu po podłączeniu kardiomonitora/aparatu do znieczulenia do pacjenta, bez konieczności uruchamiania systemu. Po uruchomieniu, system zapyta zalogowanego użytkownika, czy zarejestrowane wcześniej dane przypisać do wybranego pacjenta. W ten sposób zostanie zapewniona wygoda korzystania z systemu w sytuacjach operacji nagłych, ale jednocześnie bezpieczeństwo danych przed nieuprawnionym dostępem osoby niezalogowanej/nieuprawnionej.

Odp.:

Zamawiający nie dopuszcza.

Zgodnie z SWZ wymagana funkcjonalność ma umożliwić „tworzenie elektronicznej dokumentacji (...) z pełnym odczytem danych z urządzeń” opisany w pytaniu proces, uwzględnia tylko część funkcjonalności w postaci danych z urządzeń, nie uwzględniając innych aspektów tworzenia elektronicznej dokumentacji np. dodanie leku, czasu zabiegu, czynności lekarskie/pielęgniarskie.

Pyt. 34

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 43

Prosimy o dopuszczenie tworzenia raportów w formacie pdf.

Odp.:

Zamawiający wymaga aby tworzenie raportów odbywało się zgodnie z zapisami zawartymi w SWZ.

Pyt. 35

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 50

Prosimy o informację, ile stanowisk pacjenta (łóżek) ma zostać objęte systemem na sali wybudzeń.

Odp.:

Zamawiający na Sali Wybudzeń posiada 13 łóżek.

Pyt. 36

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 52

Prosimy o weryfikację i wyjaśnienie ilości ruchomych ramion, ponieważ z OPZ wynika, że Zamawiający oczekuje zainstalowania systemu na 4 salach operacyjnych (gdzie możliwe jest



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy

Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa
sekretariat@szpital.madalinskiego.pl
szpital.madalinskiego.pl

NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373
tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów, zgodności z prawem oraz realnej wartości klinicznej systemu CIS.

Odp.:

Zgodnie z zapisami w SWZ. Zamawiający wymaga dostarczenia systemu do tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej, który służy „integracji wyrobów medycznych z systemem dziedzinowym lub peryferyjnym lub systemem szpitalnym” (Pismo Ministerstwa Zdrowia z dn. 15.12.2025 r. „Informacja dotycząca kwalifikowalności wydatków obejmujących wyroby medyczne w ramach Inwestycji D1.1.2 - Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia (nabór konkurencyjny) realizowanej w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności”) zgodnie z założeniami Inwestycji w ramach D.1.1.2 i kwalifikowalności wydatków Zamawiający oczekuje dostarczenia systemu klasy I zgodnie z dyrektywą UE 745/2017 oraz ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. Zamawiający w zakresie funkcjonalnym nie wymaga aby system służył do diagnozowania, monitorowania, leczenia lub łagodzenia chorób lub wsparcia decyzji klinicznych.

Pyt. 38

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 66

W celu zapewnienia bezpieczeństwa i wiarygodności pobieranych z urządzeń (aparatu do znieczulenia i kardiomonitora) danych, czy Zamawiający będzie wymagał, aby system będący wyrobem medycznym posiadał odpowiednie adnotacje w dokumencie Deklaracji Zgodności, o przeznaczeniu oprogramowania w tym:

- elektroniczne przesyłanie danych z urządzeń medycznych;
- elektroniczne przechowywanie danych z urządzeń medycznych;
- elektroniczną konwersję danych z urządzeń medycznych z jednego formatu na inny zgodnie z ustaloną specyfikacją;
- elektroniczne wyświetlanie danych z urządzeń medycznych.

Odp.:

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pyt. 39

Dotyczy: Załącznik nr 2.1 do SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA p. 67

Prosimy o modyfikację zapisu na „**Producent** musi posiadać certyfikat ISO 27001 – certyfikat ISO bezpieczeństwa informacji w zakresie budowy systemów informatycznych. (...)”, ponieważ jest to właściwe odniesienie w przypadku podanego zakresu – budowy systemów informatycznych.

Odp.:

Zamawiający podtrzymuje zapis w SWZ.

Pyt. 40

SWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający udostępni infrastrukturę sieciową i po 2 gniazda LAN na każdej sali operacyjnej na potrzeby instalacji systemu Elektronicznej Karty Znieczuleń?

Odp.:

Zamawiający potwierdza, że udostępni infrastrukturę sieciową i po 2 gniazda LAN na każdej sali operacyjnej na potrzeby instalacji systemu Elektronicznej Karty Znieczuleń.



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



Pyt. 41

Dotyczy: SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA, rozdział V, punkt 1. Zadanie nr 1, 1)

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie oraz modyfikację warunku udziału w postępowaniu określonego w SIWZ w zakresie wymaganego zdolności technicznej i zawodowej, tj.:

„(...) w tym co najmniej jedno obejmujące integrację z systemem Asseco AMMS.”

W ocenie Wykonawcy powyższy wymóg jest niezasadny oraz prowadzi do nieuprawnionego ograniczenia konkurencji, gdyż:

- a) Integracja systemu anestezyjologicznego z systemem HIS odbywa się w oparciu o powszechnie stosowane i zdefiniowane standardy wymiany danych (m.in. HL7, CDA, web services), a sposób realizacji integracji nie jest zależny od producenta konkretnego systemu HIS.
- b) Wskazanie konkretnego systemu HIS (Asseco AMMS) w warunku doświadczenia nie jest obiektywnie uzasadnione charakterem przedmiotu zamówienia, ponieważ integracja z innymi systemami HIS funkcjonującymi na rynku krajowym i europejskim ma analogiczny zakres funkcjonalny oraz stopień złożoności.
- c) Wymóg wykazania integracji z konkretnym systemem HIS faworyzuje wykonawców, którzy realizowali wdrożenia wyłącznie w środowisku jednego dostawcy HIS, co pozostaje w sprzeczności z zasadami określonymi w art. 16 oraz art. 99 ustawy PZP.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie wymogu integracji z systemem Asseco AMMS.

Odp.:

Zgodnie z SWZ. Ze względu na ograniczony czas realizacji przedsięwzięcia Zamawiający wymaga aby Wykonawca dysponował doświadczeniem, wiedzą oraz gotowymi narzędziami, które w sposób jednoznaczny umożliwią wykonanie integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem HIS.

Pyt. 42

Dotyczy: Macierz blokowa – rozbudowa – 1komplet

Zamawiający w pkt 1 wymagań wskazał konieczność dostarczenia min. 16 dysków NVMe SSD o pojemności min. 3,8 TB każdy, zapewniających pojemność użytkową min. 43 TB dla macierzy Hitachi E590. Z dokumentacji producenta wynika, że pojedyncza macierz Hitachi E590 umożliwia rozbudowę maksymalnie o 8 dysków NVMe. Mając na uwadze, że Zamawiający posiada 2 macierze tego typu, maksymalna liczba możliwych do instalacji dysków wynosi łącznie 16 sztuk. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuści rozbudowę obu macierzy poprzez instalację maksymalnie 8 dysków NVMe 3,84 TB w każdej macierzy (łącznie 16 dysków), przy czym pojemność użytkowa zostanie określona zgodnie z konfiguracją RAID zalecaną przez producenta.

Odp.:

Zamawiający dopuszcza rozbudowę obu macierzy poprzez instalację maksymalnie 8 dysków NVMe 3,84 TB w każdej macierzy (łącznie 16 dysków), przy czym pojemność użytkowa zostanie określona zgodnie z konfiguracją RAID zalecaną przez producenta.

Pyt. 43

Ochrona stacji roboczych oraz serwerów (rozwiązania klasy EDR) – 1 komplet



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpital.madalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



W opublikowanej dokumentacji Zamawiający wskazał wymóg dotyczący obsługiwanych systemów operacyjnych, w tym m.in.: Windows 7 SP1, Windows 8, Windows 8.1; Windows Server 2008 R2, Windows Small Business Server (SBS) 2011, Windows Server 2012, Windows Server 2012 R2 oraz macOS Big Sur (11.x).

Wskazane powyżej systemy operacyjne znajdują się obecnie w fazie End of Life (EOL), co oznacza, że nie są już rozwijane ani wspierane przez ich producentów, a także nie otrzymują aktualizacji bezpieczeństwa. W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuści zaoferowanie rozwiązania, które zapewnia wsparcie dla aktualnie wspieranych przez producenta systemów operacyjnych, natomiast nie zapewnia wsparcia dla systemów wycofanych z utrzymania (EOL), tj.: Windows 7 SP1, Windows 8, Windows 8.1, Windows Server 2008 R2, Windows Small Business Server (SBS) 2011, Windows Server 2012, Windows Server 2012 R2 oraz macOS Big Sur (11.x).

Odp.:

Zamawiający usuwa z OPZ zapis dotyczący wymogu dostarczenia rozwiązania wspieranego przez systemy operacyjne: Windows 7 SP1, Windows 8, Windows 8.1, Windows Server 2008 R2, Windows Small Business Server (SBS) 2011, Windows Server 2012, Windows Server 2012 R2 oraz macOS Big Sur (11.x).

Pyt. 44

Ochrona stacji roboczych oraz serwerów (rozwiązania klasy EDR) – 1 komplet

W opisie przedmiotu zamówienia dotyczącym rozwiązania „Ochrona stacji roboczych oraz serwerów (rozwiązania klasy EDR) – 1 komplet”, w wymaganiach dla stacji roboczych i serwerów, Zamawiający wskazał w pkt 11 następujący wymóg:

„Po kliknięciu prawym klawiszem myszy na ikonie programu i wybraniu opcji „O programie”, możliwość wyświetlenia danych do pomocy technicznej tj.: adres strony pomocy, adres e-mail do administratora ochrony, numer telefonu do administratora ochrony, z wyłączeniem systemów Linux.”

W związku z powyższym zwracamy się z pytaniem: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym w nowym interfejsie aplikacji sekcja „O programie” dostępna jest z poziomu okna programu (np. w menu aplikacji), natomiast opcja wywoływana z poziomu menu kontekstowego po kliknięciu prawym przyciskiem myszy na ikonę programu dostępna jest jedynie w starszym interfejsie?

Jednocześnie wskazujemy, że w obu przypadkach użytkownik ma możliwość wyświetlenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego informacji dotyczących pomocy technicznej (adres strony pomocy, adres e-mail oraz numer telefonu administratora ochrony).

Odp.:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym dane kontaktowe będą znajdowały się w sekcji „O programie” dostępnej z poziomu okna programu.

Pyt. 44

Dotyczy: Szkolenia

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza również przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego online.

Odp.:

Zamawiający potwierdza, że dopuszcza możliwość prowadzenia instruktażu personelu Zamawiającego online.



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



Pyt. 45

Dotyczy: Szkolenia

Prosimy Zamawiającego o określenie wymaganej liczby osób do przeszkolenia. Powyższe informacje są niezbędne do rzetelnego skalkulowania wartości składanej oferty.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku szkoleń stacjonarnych Zamawiający zapewni pomieszczenie umożliwiające przeprowadzenie instruktazu wraz z niezbędnymi mediami.

Odp.:

Liczba osób do przeszkolenia: 7

Zamawiający potwierdza, że w przypadku szkoleń stacjonarnych Zamawiający zapewni pomieszczenie umożliwiające przeprowadzenie instruktazu wraz z niezbędnymi mediami.

Pyt. 46

Dotyczy: Szkolenia

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku, gdy personel wyznaczony przez Zamawiającego do przeszkolenia nie stawia się w terminie wyznaczonym na szkolenie, Zamawiający nie będzie wymagał organizowania dodatkowych terminów spotkań, co wiąże się z dodatkowymi kosztami po stronie Wykonawcy.

Odp.:

Zamawiający potwierdza.

Pyt. 47

Dotyczy: Termin realizacji

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku gdy PUI (Platforma Usług Inteligentnych) nie zostanie udostępniona w terminie umożliwiającym dokonanie prac integracyjnych, Wykonawca nie będzie ponosił negatywnych konsekwencji związanych z powstałym opóźnieniem.

Odp.:

Zamawiający uzna zobowiązania Wykonawcy za wykonane i dokona odbioru prac, mimo braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji integracji z częścią centralną, przy czym w takim przypadku Wykonawca przeprowadzi testy na środowisku testowym Wykonawcy oraz zaprezentuje działanie rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona powtórzenia testów w ramach zobowiązań gwarancyjnych oraz wprowadzi niezbędne korekty celem osiągnięcia pozytywnego wyniku

Pyt. 48

Dotyczy: Termin realizacji

Mając na uwadze treść dokumentacji postępowania, w szczególności zobowiązania wynikające ze wzoru umowy oraz OPZ, Wykonawca już na etapie postępowania wskazuje na możliwość wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy, które mogą skutkować brakiem możliwości realizacji części wymagań określonych w dokumentacji. Przykładowo, brak gotowości lub opóźnienia po stronie części centralnej systemu, za której przygotowanie i funkcjonowanie odpowiada Centrum e-Zdrowia, mogą uniemożliwić pełną weryfikację prawidłowej realizacji przedmiotu umowy, jak również ograniczyć możliwość wykorzystania dostarczonego rozwiązania zgodnie z jego przeznaczeniem. W związku z powyższym prosimy o rozpatrzenie poniższych propozycji i wskazanie jednego z rozwiązań:

- a. Zamawiający uzna zobowiązania Wykonawcy za wykonane i dokona odbioru prac, mimo braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji integracji z częścią centralną, przy czym w takim przypadku Wykonawca przeprowadzi testy na środowisku testowym Wykonawcy oraz zaprezentuje działanie rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona ewentualnego powtórzenia testów w ramach zobowiązań gwarancyjnych oraz wprowadzi niezbędne korekty, albo
- b. Zamawiający dopuści odbiór prac, regulując zapłatę – z możliwością przeprowadzenia testów integracyjnych i ewentualnej korekty dopiero po udostępnieniu części centralnej przez Centrum e-Zdrowia, albo
- c. Zamawiający przewiduje inne rozwiązanie proceduralne (wydłużenie terminu weryfikacji), które pozwoli na właściwe rozliczenie zobowiązań Wykonawcy.

Odp.:

Zamawiający uzna zobowiązania Wykonawcy za wykonane i dokona odbioru prac, mimo braku możliwości przeprowadzenia pełnej weryfikacji integracji z częścią centralną, przy czym w takim przypadku Wykonawca przeprowadzi testy na środowisku testowym Wykonawcy oraz zaprezentuje działanie rozwiązania w tym zakresie. Po udostępnieniu środowiska produkcyjnego przez Centrum e-Zdrowia, Wykonawca dokona powtórzenia testów w ramach zobowiązań gwarancyjnych oraz wprowadzi niezbędne korekty. Odbiór zostanie dokonany jeśli Wykonawca zapewni przeprowadzenie analizy jednego badania zgodnie ze wskaźnikiem projektu.

Pyt. 49

Dotyczy: SWZ

Prosimy Zamawiającego o zmianę warunków udziału w postępowaniu i dopuszczenie do udziału w postępowaniu Wykonawcy, który wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), należycie wykonał lub wykonuje (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych), **co najmniej dwa zamówienia, których przedmiotem było wdrożenie systemów informatycznych dla pracowni diagnostyki obrazowej (np. PACS i/lub RIS) obejmujących integrację z systemem HIS lub z systemami platformy e-Zdrowie (np. P1, EDM, PUI) o wartości nie mniejszej niż 1 200 000 zł brutto każde.** Pragniemy zauważyć, iż wykonanie integracji z systemem HIS stanowi równoważny dowód posiadania zdolności technicznej do realizacji zobowiązań wynikających z umowy.

Odp.:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę warunków udziału w postępowaniu i dopuszczenie do udziału w postępowaniu Wykonawcy, który wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), należycie wykonał lub wykonuje (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych), co najmniej dwa zamówienia, których przedmiotem było wdrożenie systemów informatycznych dla pracowni diagnostyki obrazowej (np. PACS i/lub RIS) obejmujących integrację z systemem HIS lub z systemami platformy e-Zdrowie (np. P1, EDM, PUI) o wartości nie mniejszej niż 1 200 000 zł brutto każde.

Pyt. 50

Dotyczy: SWZ



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy

Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa

sekretariat@szpital.madalinskiego.pl
szpital.madalinskiego.pl

NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373

tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



Prosimy o potwierdzenie, że dostawa infrastruktury leży po stronie Zamawiającego i Zamawiający udostępni zasoby niezbędne do realizacji umowy najpóźniej w dniu jej zawarcia.

Odp.:

Zgodnie z zapisami w SWZ, dostawa sprzętu mieści się w zakresie Wykonawcy.

Pyt. 51

Dotyczy: Zadania nr 3

W związku z tym, iż w zakresie przedmiotu zamówienia mieści się zarówno dostawa sprzętu, jak i oprogramowania, prosimy o zgodę na płatności częściowe w podziale na etapy (dostawa sprzętu, dostawa oprogramowania wraz z wdrożeniem).

Odp.:

Zamawiający nie przewiduje odbiorów częściowych.

W związku ze zmianą warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej niezbędnej do wykonania zamówienia w Zadaniu 3 punkt 1) (patrz odpowiedź na pytanie nr 49), Zamawiający zmienia termin składania ofert i wyznacza go na dzień 25.03.2026 r. do godz. 10:00, zgodnie z art. 90. ust. 2. ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych. Otwarcie ofert nastąpi 25.03.2026 r. o godz. 11:00. Pozostałe warunki udziału w postępowaniu pozostają bez zmian.

DYREKTOR SZPITALA

mgr inż. Maria Dziura

Główny Specjalista
ds. Zamówień Publicznych
mgr inż. Grażyna Pawłowska

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
mgr inż. Barbara Bukowska



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy



Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa



sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl



NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373



tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264



