Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl *e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl*
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701

TAG/265/P/6/2019/4/ Rybnik, dnia 24.02.2020 r.

Do Oferentów uczestniczących
w postępowaniu nr TAG/265/P/6/2019

MODYFIKACJA - 2

W PRZETARGU PISEMNYM NIEOGRANICZONYM NA:

dzierżawę wolnych powierzchni budynków
SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku, na czas oznaczony 10 lat, z przeznaczeniem na zainstalowanie i uruchomienie systemu telewizji szpitalnej
oraz bezpłatnego dostępu do Internetu
nr TAG/265/P/6/2019
ogłoszonym w wydaniu lokalnym (katowicko-bielskim) Gazety Wyborczej
w **dniu 08.01.2020 r.,**
na stronie internetowej Szpitala www.szpital.rybnik.pl.
oraz w siedzibie Szpitala na tablicy ogłoszeń

W związku z wniesionymi przez Oferentów kolejnymi zapytaniami, Szpital udziela poniższych odpowiedzi.

Pytanie 1:

„Pismo przewodnie - modyfikacja - wraz z odpowiedzią na pytania.
W pytaniu nr 2, Szpital został wprowadzony w błąd przed operatora usług, prawdopodobnie w celu znaczącego obniżenia kosztów inwestycyjnych potencjalnego oferenta, jako że komponenty wydające resztę są znacznie droższe.
Nie jest prawdą, że funkcja wydawania reszty oferowana jest tylko przez jedną firmę na rynku. Urządzenia płatnicze i kioski są w każdym przypadku rozwiązaniami firm trzecich a wydawanie reszty jest już standardem od co najmniej 10 lat. Jako dowód przesyłamy ulotki produktowe oraz linki do specyfikacji technicznej urządzeń wydających resztę.
Argument „równych kwot" w cenniku usług TV również wydaje się być chybiony. Prosimy o podtrzymanie wymogu posiadania tej funkcjonalności w sposób bezwzględny. Należy zauważyć, że system nie wydający reszty pacjentom oznacza konieczność posiadania odliczonych kwot, co w zasadzie nie odróżnia takiego rozwiązania od typowych, archaicznych „wrzutek" na monety, a jedyną różnicą w jakości jest umiejscowienie automatów na korytarzach, zamiast w każdej z sal. Pacjenci nadal mają problem związany z koniecznością rozmieniania pieniędzy, co niepotrzebnie angażuje personel szpitala, członków rodziny, punkty handlowo-usługowe działające w szpitalu w funkcjonowanie systemu, który jednak powinien rozwiązywać takie kwestie „systemowo", nie zaś generować sytuacje nieustannego poszukiwania drobnych, nawet w „równych kwotach", rozmieniania nominałów, etc.

Telefony:
Centrala: 032 42-91-000 *Główny Księgowy:* 032 42-91-299 *Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia:* 032 42-91-288
Sekretariat: 032 42-91-254 *Dział Organizacyjny:* 032 42-926-11
Fax: 032 42-28-272
BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001

Co gorsza, brak wydawania reszty może sprawić, że pacjenci będą niejako zmuszani do zakupu usług i pakietów, których nie potrzebują, np. konieczność zakupu pakietu 7 dniowego w przypadku 3-dniowej hospitalizacji. W związku z opisaną sytuacją prosimy również, aby szpital w wymaganych dokumentach przy ofertowaniu dodał konieczność dołączenia przez oferentów: instrukcji obsługi kiosku, specyfikacji technicznej i opisu poszczególnych komponentów, zrzutów ekranów (menu ekranowe) a także regulaminu świadczenia usług telekomunikacyjnych.
W przypadku rezygnacji prosimy o rozważenie możliwości zastosowania archaicznych wrzutek przy każdym odbiorniku TV, bez wydawania reszty, co ułatwi proces zakupowy pacjentom w tym sensie, że nie będą musieli się udawać do kiosków-wpłatomatów.
Biorąc pod uwagę fakt, że zamawiający nie płaci za zamówienie prosimy uprzejmie wziąć pod uwagę nasze argumenty dotyczące ergonomii i wygody pacjenta a także personelu. Taki system ma pracować bezproblemowo przez okres 10 lat a obniżanie wymogów technologicznych narazi Szpital na konieczność „współeksploatowania" systemu opartego o najtańsze, archaiczne i awaryjne komponenty.

Odpowiedź 1:

Szpital nie zmienia zapisu treści załącznika 1.1 w pkt. 2 ppkt. 4.

Pytanie 2:

„W pytaniu nr 8 dotyczącym implementacji dyrektywy PSD2 prosimy o konkretne wyspecyfikowanie procesu płatności kartą, gdyż zaproponowany zapis zobowiązujący wykonawcę jedynie do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa naraża Szpital i korzystających pacjentów.
Znając nieuczciwe praktyki rynkowe, przy tak sformułowanych zapisach, istnieje ryzyko, że szpital może otrzymać wpłatomaty z brakiem autoryzacji.
Brak pinpadu i możliwości autoryzacji transakcji kartą w powiązaniu z brakiem wydawania reszty stworzy zarówno dla Szpitala, jak i pacjentów ogrom problemów i skarg, które w takich sytuacjach w pierwszej kolejności zawsze trafiają do dyrekcji szpitala, nie zaś na infolinię operatora."

Odpowiedź 2:

Szpital nie zmienia zapisu treści załącznika 1.1 w pkt. 2 ppkt. 4.

Pytanie 3:

„W pytaniu nr 13 i po wyjaśnieniach dokonują Państwo zmiany w umowie: „Dzierżawca przez cały czas obowiązywania umowy posiada stosowne zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem umowy. Dzierżawca oświadcza, że jest wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych oraz posiada ważną umowę z właściwymi organizacjami zbiorowego zarządzania prawami autorskimi jak i uiszcza regularnie wymagane opłaty."
Naszym zdaniem ten zapis jest wadliwy, ponieważ wskazuję konieczność posiadania tylko jednej ważnej umowy oraz nie wskazuje pola eksploatacji - reemisji. Podstawa prawna:
W przypadku działalności operatora telewizji kablowej wymagane są umowy z właściwymi organizacjami zbiorowego zarządzania na polu eksploatacji **Art. 21[1]. 1. Operatorom sieci kablowych wolno r□□mitow□ć w sieciach kablowych utwory nadawane w programach organizacji radiowych i telewizyjnych wyłącznie na podstawie umowy zawartej z wł□ściwą org□ni□□cją zbiorowego □□r□ądzania prawami autorskimi.**

Telefony:
Centrala: 032 42-91-000 *Główny Księgowy:* 032 42-91-299 *Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia:* 032 42-91-288
Sekretariat: 032 42-91-254 *Dział Organizacyjny:* 032 42-926-11
Fax: 032 42-28-272
BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001

Ponadto chcielibyśmy nadmienić, że działalność prowadzona przez operatorów telekomunikacyjnych, w tym przypadku przez telewizje kablowe, jest działalnością regulowaną, wymagającą zezwolenia (wpis do rejestru UKE) jak licencji od nadawców. Dopiero spełnienie tych dwóch wymogów łącznie uprawnia operatora do zawarcia umów z właściwymi organizacjami zbiorowego zarządzania na polu eksploatacji zgodnym z wpisem w pozwoleniu wydanym przez Prezesa UKE, tj. reemisja kablowa, co pozwala operatorowi świadczyć usługi TVK pacjentom szpitala zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
Definicje:
Rozprowadzanie programów i reemitowanie utworów - działalność gospodarczą polegającą na rozprowadzaniu programów w ujęciu art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji (dalej: ustawa o rtv), tj. na przejmowaniu rozpowszechnionych programów w całości i bez zmian oraz równoczesnym, wtórnym ich rozpowszechnianiu. Każdy operator może zgodnie z prawem prowadzić działalność polegającą na rozprowadzaniu programów w przypadku zarejestrowania każdego z programów w rejestrze programów rozprowadzanych (art. 41 ust. 1 pkt 1 w zw. z art. 44 ust. 2 ustawy o rtv) prowadzonym w świetle regulacji art. 41 ust. 3 ustawy o rtv przez Przewodniczącego Krajowej Rady Radiofonii i Telewizji (dalej Przewodniczącym KRRiT), która to rejestracja następuje w oparciu o zgłoszenie dokonane przez operatora. Rozprowadzane przez operatora programy składają się z audycji, przekazów handlowych oraz innych przekazów (art. 4 pkt 6 ustawy o rtv). Zawarte w rozprowadzanych programach audycje, przekazy handlowe oraz inne przekazy mogą stanowić utwory w ujęciu art. 1 ust. 1 prawa autorskiego lub przedmioty praw pokrewnych. **Ponieważ w skład rozprowadzanych programów wchodzą tak utwory jak i przedmioty praw pokrewnych, tak stanowiące audycje, przekazy handlowe oraz inne przekazy, jak i wchodzące w skład audycji, przekazów handlowych lub innych przekazów, przeto w ramach rozprowadzania programów dochodzi zarazem równocześnie do <u>reemitowania</u> utworów oraz przedmiotów praw pokrewnych** (art. 6 ust. 1 pkt 5 prawa autorskiego). Reemitowanie utworów oraz przedmiotów praw pokrewnych wolą ustawodawcy polega na rozpowszechnianiu utworu i przedmiotów prawa pokrewnego przez inny podmiot niż pierwotnie nadający, drogą przejmowania w całości i bez zmian programów organizacji radiowej lub telewizyjnej oraz równoczesnego i integralnego przekazywania tych programów do powszechnego odbioru (art. 6 ust. 1 pkt 5 prawa autorskiego). **Aby zatem możliwe było zakwalifikowanie danego rodzaju działalności jako „reemitowanie", muszą być spełnione następujące przesłanki:**

1. **przejmowanie w całości i bez zmian programów organizacji radiowej lub telewizyjnej,**
2. **równoczesność i integralność z pierwotnym nadaniem,**
3. **przekazywania tych programów do powszechnego odbioru,**
4. **rozpowszechnianie przez inny podmiot niż pierwotnie nadający.**

Ad. 1. **Programy telewizyjne i radiowe przejmowane są przez anteny odbiorcze umieszczone na budynkach szpitali w całości i bez zmian (<u>pierwsza cecha reemisji</u>)**, a następnie przekazywane są równocześnie i integralnie do odbioru na terenie poszczególnych szpitali. Operator nie dokonuje ingerencji w program telewizyjny, a zatem nie wprowadza do programu jakichś własnych treści pod postacią audycji lub innych przekazów.
Ad. 2. Ponadto przekazanie przedmiotowych programów do odbioru odbywa się **równocześnie i integralnie z pierwotnym nadaniem programu (<u>druga cecha reemisji</u>)**, nie występują tutaj żadne opóźnienia w stosunku do pierwotnego nadania programów przez ich nadawców.
Ad. 3. Zapewnienie możliwości dostępu do programu pacjentom konkretnego szpitala stanowi **przekazanie programu do powszechnego odbioru (<u>trzecia cecha reemisji</u>)** na terenie całego szpitala obejmującego jeden, a z reguły większą liczbę budynków. Każda stacja czołowa każdego operatora kablowego zapewnia możliwość uzyskania dostępu do programu kilkuset lub kilku

<u>Telefony:</u>
Centrala: 032 42-91-000 *Główny Księgowy: 032 42-91-299* *Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288*
Sekretariat: 032 42-91-254 *Dział Organizacyjny: 032 42-926-11*
<u>Fax:</u> 032 42-28-272
BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001

tysiącom abonentów operatora zależnie od liczby abonentów konkretnego operatora oraz mocy stacji czołowej operatora, a także terenu, w którym usługa jest świadczona.
Ad. 4. Ponieważ działalność operatora nie polega na tworzeniu i zestawianiu programów oraz na ich rozpowszechnianiu lub przekazywaniu innym osobom celem ich rozpowszechniania, gdyż operator nie jest nadawcą programów w ujęciu art. 4 pkt 5 ustawy o rtv, a zatem jego działalność nie polega na rozpowszechnianiu programów w ujęciu art. 4 pkt 7 ustawy o rtv, a co za tym idzie nie polega także na nadawaniu zawartych w programach utworów i przedmiotów praw pokrewnych w ujęciu art. 6 ust. 1 pkt 4 prawa autorskiego.
Tym samym nie zachodzi tożsamość podmiotowa pomiędzy nadawcami poszczególnych programów, a operatorem, który przedmiotowe programy rozprowadza w sieci telewizji kablowej na terenie poszczególnych szpitali, co stanowi jedną z istotnych cech definicji legalnej reemisji czyli **brak tożsamości podmiotowej pomiędzy nadawcą programu, a jego reemitentem** (**czwarta cecha reemisji**). **W konsekwencji uznać należy, że operator działa wyłącznie na polu reemisji. Spełnione bowiem zostały wszystkie przesłanki określone w art. 6 ust. 1 pkt 5 prawa autorskiego**.

Odpowiedź 3:

Szpita wprowadza modyfikację treści zapisu par. 1 ust. 13 wzoru umowy, zatem par. 1 ust. 13 wzoru umowy uzyskuje brzmienie:

„Dzierżawca przez cały czas obowiązywania umowy posiada stosowne zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem umowy. Dzierżawca oświadcza, że jest wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych oraz posiada ważną umowę z właściwymi organizacjami zbiorowego zarządzania prawami autorskimi jak i uiszcza regularnie wymagane opłaty, w zakresie usług świadczonych na podstawie niniejszej umowy."

Pytanie 4:

„Prosimy również o doprecyzowanie w treści Umowy, w par. 3 „Opłaty", że naliczanie czynszu następuje po 1 miesiącu od uruchomienia systemu potwierdzonego protokołem"

Odpowiedź 4:

Szpital nie wyraża zgody na zmianę treści zapisu par. 3 ust. 2 i 3 wzoru umowy.

Pytanie 5:

„Ad. Pytanie i odpowiedź 29 - Pragniemy zauważyć, że w tym przypadku również Szpital został wprowadzony w błąd przez któregoś z potencjalnych oferentów, prawdopodobnie w celu chęci znaczącego obniżenia kosztów inwestycji poprzez zastosowanie starszej, tańszej technologii.

Po pierwsze, wbudowany w odbiornik TV komputer nie wskazuje konkretnego producenta, a raczej na klasę, półkę produktów, tzw. A-brandów, najwyższej jakości i do zastosowań profesjonalnych. Przykładowi producenci: LG, Sony, Toshiba, Samsung, Philips,
Wielu oferentów na rynku dostarcza najtańsze odbiorniki przeznaczone na rynek konsumencki, nie zaś do zastosowań profesjonalnych i 10 letniej bezawaryjnej eksploatacji, uzbrajając je również w najtańsze komputery przeznaczone do zastosowań konsumenckich, amatorskich, edukacyjnych i nauki programowania.

Telefony:
Centrala: 032 42-91-000 *Główny Księgowy:* 032 42-91-299 *Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia:* 032 42-91-288
Sekretariat: 032 42-91-254 *Dział Organizacyjny:* 032 42-926-11
Fax: 032 42-28-272
BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001

Ponadto konieczność zastosowania dwóch urządzeń zamiast jednego oznacza większy pobór energii elektrycznej i ze statystycznego punktu widzenie - wyższe prawdopodobieństwo wystąpienia awarii.
Co więcej, naszym zdaniem, jako doświadczonego wykonawcy znającego rynek i konkurencję, taka konfiguracja sprzętu, tj. odbiornik TV + komputer MiniPC i tak nie spełnia wymogów Szpitala określonych w niniejszym postępowaniu.
Trudno również zgodzić się z argumentem, że najtańsze rozwiązania oferowane na rynku supermarketów, konsumenckim wyposażone we wspomniany MiniPC osiągną wyższą wydajność od rozwiązań uznanych, globalnych producentów będących liderami w swoich branżach i nie pewno nie mogącymi być określonymi mianem „minimalistycznych".
Wspomniana „niezależność" oznacza w praktyce możliwość konfiguracji systemu w oparciu o najtańsze, przypadkowe komponenty.

Jako dowód przedstawiamy linki i fotografie stosowanych przez oferentów komponentów.
Odbiornik TV:
https://www.morele.net/telewizor-skymaster-32sh2500-led-32-hd-ready-4179847/?gclid=EAIaIQobChMI47aJ9sPQ5wIVjYGyCh1ptQeCEAAYASAAEgIqqfD_BwE&gclsrc=aw.ds

Komputer MiniPC:
https://botland.com.pl/pl/moduly-i-zestawy-raspberry-pi-3b-plus/11245-raspberry-pi-3-model-b-konfigurator-5060214370165.html

https://botland.com.pl/pl/moduly-i-zestawy-raspberry-pi-3b-plus/11245-raspberry-pi-3-model-b-konfigurator-5060214370165.html

Zdjęcia znajdą Państwo w załączeniu.

W związku z powyższym Wnioskujemy o utrzymanie zapisów SPECYFIKACJI TECHNICZNEJ pkt. I – parametry ogólne ppkt. 2 – w poprzedniej formie, tj. bez wykreślania zapisu ograniczającego zaawansowanie technologiczne systemu w postaci"...
bez użycia dodatkowych urządzeń typu: komputery, boxy, przystawki itp.".

Jako uzasadnienie pragniemy podać, że w interesie zamawiającego, jak i korzystających pacjentów nie leży ograniczanie zaawansowania technologicznego i swoistego „cofania się" w czasie o co najmniej 10 lat. Nie jest uzasadnionym stosowanie już dzisiaj archaicznej technologii przez kolejne 10 lat. Kolejnym argumentem pozostaje fakt, że zamawiający nie płaci za zamówienie i może otrzymać rozwiązanie wyższej klasy, niezawodności i wygody dla korzystających pacjentów.

Odpowiedź 5:

Szpital modyfikuje treść zapisów Specyfikacji Technicznej pkt I ppkt 2, która otrzymuje brzmienie:

„System powinien być zbudowany w oparciu o odbiorniki telewizyjne TV LED. Szpital dopuszcza montaż czytników kodów umożliwiających uruchomienie danego odbiornika pod warunkiem zamontowania ww. czytników w sposób utrudniających ich uszkodzenie (np. poprzez przykręcenie do obudowy telewizora lub ściany, zabezpieczenie kabli dodatkowego urządzenia). Szpital nie dopuszcza montażu dodatkowych urządzeń typu: komputery, boxy, przystawki, itp."

Telefony:
Centrala: 032 42-91-000 *Główny Księgowy: 032 42-91-299* *Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288*
Sekretariat: 032 42-91-254 *Dział Organizacyjny: 032 42-926-11*
Fax: 032 42-28-272
BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001

Szpital informuje, iż ofertę należy złożyć na zmodyfikowanych załącznikach. Złożenie oferty na niezmodyfikowanych załącznikach skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Zmodyfikowane załączniki:

1. Wzór umowy dzierżawy - (załącznik nr 1 *Informacji dla Oferentów*).
2. Specyfikacja techniczna – system telewizji szpitalnej i Internetu (załącznik nr 1.1 *Informacji dla Oferentów*),

Szpital nie zmienia terminów wskazanych w wyjaśnieniu zamieszczonym na stronie internetowej w dniu 14.02.2020 r., tj.:

Termin składania ofert do dnia 28.02.2020 r. do godziny 12.00, termin otwarcia ofert w dniu 28.02.2020 r. o godzinie 12.30 oraz termin wpłaty wadium do dnia 28.02.2020 r. przed godz. 12:00.

.....

Telefony:
Centrala: 032 42-91-000 *Główny Księgowy: 032 42-91-299* *Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288*
Sekretariat: 032 42-91-254 *Dział Organizacyjny: 032 42-926-11*
Fax: 032 42-28-272
BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001