

Všetkým zájemcov

Váš list číslo/zo dňa	Naše číslo	Vybavuje/kontakt	Dátum
		Mgr. Adam Kašák	20.01.2026
		+421 905 364 096	
		akasak@nspbb.sk	

Vec: Vysvetlenie súťažných podkladov č. 3

Verejný obstarávateľ Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, IČO: 00 165 549, so sídlom Nám. L. Svobodu 1, 97 17 Banská Bystrica (ďalej len „verejný obstarávateľ“) vyhlásil nadlimitnú zákazku postupom verejnej súťaže s názvom s názvom „**Zariadenia počítačovej tomografie vrátane príslušenstva a súvisiacich úkonov**“ (ďalej len „verejné obstarávanie“) oznámením o vyhlásení verejného obstarávania v Úradnom vestníku EÚ zo dňa 19.12.2025 pod č. 849802-2025 a zverejneným vo Vestníku ÚVO č. 257/2025 dňa 22.12.2025 pod č. 20215-MST (ďalej len „oznámenie o vyhlásení verejného obstarávania“).

Verejnému obstarávateľovi doručil jeden so záujemcov nasledovné otázky, na ktoré verejný obstarávateľ poskytuje nasledujúce odpovede:

Otázka č. 1

„Prosíme o upresnenie, či parameter č. 5 „Rýchlosť chladenia anódy žiariča 1300 kHU/min“ musí byť splnený presne touto metrikou, alebo bude akceptovaný aj ekvivalentný parameter podľa konštrukcie žiariča, napr. „Target Maximum Cooling Rate“, ktorý vyjadruje výkon chladenia targetu žiariča v nami ponúkanom CT skeneri. Target je pri nami ponúkanej technológii miesto, ktoré je v žiariči tepelne namáhané, keďže na neho dopadajú elektróny na rozdiel od technológii, kde elektróny dopadajú na anódu.

Navrhujeme formuláciu: „Minimálna rýchlosť anódy žiariča 1300 kHU/min alebo ekvivalentný parameter podľa konštrukcie žiariča.“

Odpoveď na otázku č. 1

Verejný obstarávateľ akceptuje aj ekvivalentné technické riešenie chladenia žiariča, pokiaľ uchádzač preukáže, že takéto riešenie zabezpečuje minimálne rovnaký alebo vyšší kontinuálny výkon, tepelnú kapacitu a prevádzkovú zaťažiteľnosť žiariča ako požadované parametre.

Formuláciu parametra meniť verejný obstarávateľ nebude.

Otázka č. 2

„Navrhujeme upraviť požiadavku na min. 128 rekonštruovaných rezov/360° rotáciu (alebo ekvivalent pri prekrývaní vrstiev) a uvádzame dôvody s väzbou na ostatné parametre:

1. parameter č. 9: 64 fyzických riadkov detektora v osi Z → počet unikátnych vrstiev je daný fyzikou; vyššie čísla (128/256) vznikajú prekryvaním/oversamplingom.
2. parameter č. 12: Aktívna kolimácia 38 mm → axiálne pokrytie sa nezvyšuje; viac rekonštruovaných rezov bez väčšieho axiálneho pokrytia neprináša klinický prínos.
3. parameter č. 13: Najtenšia hrúbka rezu 0,625 mm pri 38 mm pokrytí ide o cca 61 unikátnych rezov; 128 prekrytých rezov už plne pokrýva”

Odpoveď na otázku č. 2

Verejný obstarávateľ trvá na pôvodne stanovenej hodnote min. 256 rekonštruovaných rezov na jednu 360° rotáciu, nakoľko zámerom požiadavky nie je počet fyzických detektorových radov, ale schopnosť CT systému generovať vysokú hustotu rekonštruovaných obrazových rezov z jednej rotácie s cieľom zlepšenia kontinuity objemových dát.

Požiadavka vychádza z architektúry moderných CT systémov, kde je bežne využívaným a klinicky overeným riešením kombinácia:

- 64 fyzických detektorových radov,
- 128 súčasne nasímaných (akvizičných) rezov v osi Z,
- 256 rekonštruovaných rezov s využitím prekryvania a pokročilých rekonštrukčných algoritmov.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 3

„Prosíme o upresnenie, či verejný obstarávateľ pod označením „iné“ bude akceptovať aj iteratívne rekonštrukcie (FBP-based IR, MBIR, model-based IR), alebo požiadavka smeruje výlučne na techniky umelej inteligencie/strojového učenia/hlbokého učenia (AI/ML/DL) založené na neurónových sieťach?“

Odpoveď na otázku č. 3

Verejný obstarávateľ požaduje rekonštrukčné techniky využívajúce pokročilé algoritmy založené na učení z dát (napr. AI/DL/ML alebo ekvivalentné prístupy), ktoré preukázateľne poskytujú vyššiu úroveň redukcie šumu a zachovania priestorového rozlíšenia v porovnaní s konvenčnými iteratívnymi rekonštrukciami.

Čisto iteratívne rekonštrukčné techniky, ktoré nie sú založené na učení z dát, verejný obstarávateľ nepovažuje za klinicky ekvivalentné k požadovaným riešeniam.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 4

„V prípade, že ponúkané CT zariadenie nemá v ponuke dostupnú AI/DL rekonštrukciu na akvizičnej/rekonštrukčnej stanici, bude verejný obstarávateľ akceptovať riešenie tretej strany (AI/DL neurónová sieť) s CE značkou podľa MDR, plne integrované do klinického workflow (výber v protokole alebo na rekonštrukčnej stanici, DICOM kompatibilita, výstup diagnostických DICOM obrazov bez manuálneho exportu/importu)?“



Nám. L Svobodu 1
Banská Bystrica 975 17



+ 421 905 364 096



www.fnsfdr.sk
akasak@nspbb.sk

IČO: 00165549

DIČ: 2021095670

IČDPH: SK2021095670

Ak áno, navrhujeme verejnému obstarávateľovi použiť nasledovnú formuláciu parametra: „Systém musí podporovať rekonštrukčné techniky založené na umelej inteligencii strojovom učení / hlbokom učení (AI/ML/DL) využívajúce neurónové siete. Ak výrobca nedisponuje AI/DL rekonštrukciou na akvizícnej/rekonštrukčnej stanici, bude akceptované rovnocenné riešenie tretej strany s CE (MDR), plne integrované do CT workflow.“

Odpoveď na otázku č. 4

Verejný obstarávateľ bude v tomto prípade akceptovať riešenia tretej strany založené na algoritmoch umelej inteligencie / strojového učenia / hlbokého učenia (AI/ML/DL), pokiaľ budú predložené platné certifikáty riešenia podľa MDR (CE) a zároveň uchádzač preukáže plnú integráciu do klinického workflow bez dodatočnej záťaže personálu pri využívaní tejto funkcionality.

Akceptované riešenie musí byť DICOM kompatibilné, umožňovať automatický prenos a spracovanie dát bez manuálneho exportu/importu a poskytovať diagnostické DICOM obrázky určené na klinické hodnotenie.

Verejný obstarávateľ nepotrebuje zmeniť technickú špecifikáciu. Vyššie uvedené považuje len za vysvetlenie diskutovanej položky.

Otázka č. 5

„Prosíme o zváženie zníženia požiadavky na min. 155 cm. Dôvod: dva aktuálne zvažované systémy disponujú kratším stolom a v niektorých miestnostiach sú limitované priestorové možnosti. Hodnota 155 cm je pre bežné klinické protokoly postačujúca; dlhšie rozsahy je možné riešiť dvoma akvizíciami bez dopadu na diagnostickú kvalitu.“

Navrhovaná úprava formulácie: „Horizontálny skenovací rozsah stola pri špirálovej akvizícii v osi Z: min. 155 cm (alebo ekvivalentné riešenie umožňujúce dokončenie vyšetrenia v dvoch akvizíciách bez straty diagnostickej kvality).“

Odpoveď na otázku č. 5

Verejný obstarávateľ rozumie pripomienke uchádzača, avšak trvá na zadefinovanej požiadavke minimálneho skenovacieho rozsahu stola 185 cm, keďže tento rozsah je nevyhnutný pre realizáciu celotelových vyšetrení, traumatologických protokolov a vyšetrení pacientov bez nutnosti opakovanej akvizície alebo kompromisov v diagnostickej kvalite.

Požiadavka na skenovací rozsah 185 cm zároveň zabezpečuje plynulé vyšetrenie pacientov rôznej telesnej výšky a klinických indikácií v jednej akvizícii, čo má priamy vplyv na workflow, dávkovú optimalizáciu a komfort pacienta.

Verejný obstarávateľ zároveň uvádza, že predmetné priestory umožňujú inštaláciu CT zariadenia so stolom s minimálnym skenovacím rozsahom 185 cm, pričom je potrebné súčasne splniť aj požiadavku na minimálnu nosnosť stola pri zachovaní pozície podľa parametra č. 31.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 6

„Prosíme o upresnenie, či je zámerom zadávateľa klient-server architektúra. Označenie „počítačová jednotka popisnej stanice“ implikuje lokálnu pracovnú stanicu, čo je v rozpore s predpokladaným centralizovaným serverovým výpočtom. Navrhujeme parameter preformulovať tak, aby sa hodnotil serverový výkon a kapacita pre súbežných používateľov, nie lokálne CPU/jadrá na popisnej stanici.“



Nám. L Svobodu 1
Banská Bystrica 975 17



+ 421 905 364 096



www.fnsfdr.sk
akasak@nspbbsk

Chceme sa zároveň opýtať či bude akceptovaný upgrade existujúcej serverovej platformy na kapacitu min. 24 súbežných používateľov (konkurentných session) namiesto požiadavky na lokálne pracovné stanice.

Návrh novej formulácie parametra: „Architektúra: klient-server. Dodávateľ zabezpečí serverovú výpočtovú platformu alebo upgrade existujúcej platformy na kapacitu min. 24 súbežných používateľov popisných staníc, s plnou funkcionalitou rekonštrukcií a postprocessingu. Lokálne popisné stanice môžu byť tenký klienti; výkonnosť parametre sa posudzujú na úrovni servera (alebo ekvivalentného centralizovaného riešenia).“

Odpoveď na otázku č. 6

Verejný obstarávateľ v tomto parametri definuje minimálne požiadavky na výkon a kvalitu počítača popisnej (diagnostickej) stanice, ktorá je síce v kontexte celkovej IT architektúry pracoviska považovaná za tenkého klienta, avšak z hľadiska klinického workflow predstavuje samostatný a plnohodnotný pracovný nástroj rádiológa.

Aj pri architektúre klient-server verejný obstarávateľ požaduje dostatočne výkonnú lokálnu diagnostickú stanicu, keďže na nej prebieha interaktívna práca s obrazovými dátami (plynulé zobrazenie, scrollovanie, MPR/3D náhľady, cine slučky), pri ktorej má lokálny výkon zásadný vplyv na komfort, rýchlosť a bezpečnosť diagnostického procesu.

Zároveň je potrebné zohľadniť spôsob fungovania pracoviska, kde je predmetná popisná stanica často využívaná aj na popis obrazových dát z iných modalít, čo kladie zvýšené nároky na jej výkonovú rezervu a stabilitu.

Požiadavky na serverovú výpočtovú platformu zostávajú zachované samostatne a musia byť dimenzované tak, aby zabezpečili adekvátny výkon pri celkovom rozsahu používaných softvérových aplikácií a pri simultánnej práci minimálne 20 používateľov (parameter č. 78). Serverová výpočtová kapacita však nenahrádza potrebu primeraného lokálneho výkonu popisnej stanice, ale dopĺňa ju v rámci komplexného riešenia.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 7

„V cenovej prílohe chýba samostatná položka na nacenenie serverového hardvéru/serverovej platformy (vrátane inštalácie a integrácie) pre klient- server riešenie.

Navrhujeme doplniť položky: „Serverová výpočtová platforma pre popisné stanice (HW + inštalácia + konfigurácia + integrácia) - 1 ks - cena bez DPH / s DPH“ a „Licencie/upgrade na min. 24 súbežných používateľov - 1 súprava - cena bez DPH / s DPH“.

Odpoveď na otázku č. 7

Verejný obstarávateľ uvádza, že v cenovej ponuke nechýba položka na nacenenie serverového hardvéru ani popisnej stanice (hardvér), rovnako ako ani položka na nacenenie súvisiacej konfigurácie, inštalácie a licencií.

Uvedené komponenty a činnosti sú zámerne zahrnuté v položke „Softvér popisnej stanice“, keďže tvoria funkčný a technologicky neoddeliteľný celok zabezpečujúci prevádzku popisného a serverového riešenia v požadovanom rozsahu.



Verejný obstarávateľ očakáva, že uchádzač v rámci tejto položky zahrnie kompletne náklady na dodanie, konfiguráciu, licencovanie, inštaláciu a sprevádzkovanie popisnej stanice a serverového riešenia, v súlade s technickou špecifikáciou a požiadavkami na výkon a počet používateľov.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 8

„Otázka k parametrom č. 41 a 42 „Skenovanie perfúzie mozgu plynulým skenovaním, nie sekvenčným, rozsah 80 mm“ a „Rozsah vyšetrenia perfúzie pečene, nie sekvenčným skenovaním, ... rozsah 80 mm“.

Prosíme o upresnenie pojmu „nie sekvenčným“: znamená to výlučne kontinuálne objemové snímanie bez posunu stola(cine/continuous), alebo sa tým vylučuje len „step-and-shoot“ a „shuttle mode“ (table toggling) je akceptovaný?

Ak „nie sekvenčným“ znamená vylúčenie „shuttle mode“, chápeme požiadavku ako jednorazové axiálne pokrytie minimálne 80 mm v izocentre. Je toto správna interpretácia?

Návrh upresnenej formulácie (podľa zámeru):

(A) *Bez shuttle mode: „Kontinuálne objemové perfúzne skenovanie bez posunu stola, s jednorazovým axiálnym pokrytím ≥ 80 mm v izocentre.“*

(B) *So shuttle mode: „Kontinuálne perfúzne skenovanie, vrátane shuttle mode, s efektívnym pokrytím ≥ 80 mm a kvantitatívnym výstupom.“*

Odpoveď na otázku č. 8

Verejný obstarávateľ v parametroch č. 41 a 42 definuje rozsah perfúzných vyšetrení pečene a mozgu ako kontinuálne objemové dynamické snímanie, ktorého cieľom je získanie časovo konzistentných perfúzných dát pre celý vyšetrovací objem v rámci jednej akvizičnej sekvencie.

Požadované riešenie musí zabezpečiť, že perfúzne dáta v celom rozsahu vyšetrenia sú získavané v stabilnej geometrickej konfigurácii systému (bez posunu systémových prvkov), bez nutnosti dodatočných korekcií pohybu snímaného objemu, a umožňujú spoľahlivú kvantitatívnu perfúznú analýzu.

Verejný obstarávateľ požaduje, aby výsledné perfúzne mapy boli časovo konzistentné, reprodukovateľné a klinicky porovnateľné v celom rozsahu vyšetrenia.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 9

„Otázka k parametru č. 37, 3D kamera alebo hardvérový ekvivalent s minimálnymi požiadavkami: (1) umiestnenie pacienta do izocentra, (2) sledovanie potenciálnej kolízie s gantry, (3) zobrazenie pacienta v reálnom čase na displeji gantry, (4) návrh zoznamu protokolov podľa vyšetrovanej oblasti.“

Prosíme o upresnenie, čo sa rozumie pod „alebo hardvérový ekvivalent“.

- *Zahŕňa „ekvivalent“ aj riešenia, ktoré vyžadujú ionizačné žiarenie (napr. 2D topogram/3D scout), alebo sa má jednať výlučne o bezdávkové (zero-dose) optické technológie?*



- Upozorňujeme, že akýkoľvek „ekvivalent“, ktorý vyžaduje RTG scout/3D scout, nie je dávkovo neutrálny a nie je funkčne ekvivalentný k 3D optickej kamere (dodatčná dávka + dlhší prípravný workflow).
- Žiadame preto spresniť, či zadávateľ vyžaduje zero-dose riešenie bez použitia ionizačného žiarenia na splnenie bodov (1)–(4).

Návrh úpravy požiadavky:

Variant A:

„3D kamera (optická) s nulovou radiačnou záťažou spĺňajúca: (1) asistované umiestnenie pacienta do izocentra, (2) predikcia/monitorovanie kolízie s gantry, (3) živý náhľad pacienta na displeji gantry, (4) návrh zoznamu protokolov podľa vyšetrovanej oblasti.“

Variant B:

„3D kamera alebo hardvérový ekvivalent s nulovou radiačnou záťažou (bez použitia RTG scout/3D scout) spĺňajúci: (1) izocentrácia, (2) sledovanie kolízie, (3) zobrazenie pacienta v reálnom čase na gantry, (4) návrh protokolov podľa anatomickej oblasti.“

Odpoveď na otázku č. 9

Verejný obstarávateľ uvádza, že za hardvérový ekvivalent považuje len také riešenie, ktoré nepredstavuje žiadnu dodatočnú radiačnú záťaž pre pacienta.

Z tohto dôvodu musia byť všetky alternatívne spôsoby zobrazovania pacienta, využívané na účely polohovania, sledovania nožnej kolízie alebo asistencie pri výbere vyšetrovacích protokolov, realizované bez použitia ionizačného žiarenia.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 10

Otázka k parametru č. 17, „Veľkosť rekonštrukčnej matice (px x px): 512 × 512“.
Navrhujeme úpravu požiadavky na minimálne 1024 × 1024.

Odôvodnenie (klinické a technické):

- a. Transplantačné centrum potrebuje malých štruktúr (biliárny strom, segmentárne artérie/žily pečene, plánovanie a kontrolu po zákroku. vysoko detailné zobrazenie jemné jemné cievne anastomozy, pankreas/obličky) pre presné
- b. 1024 x 1024 pri rovnakom FOV znižuje pixel size ~2× (4× viac pixelov), čím zlepšuje priestorové rozlíšenie MPR/3D/VRT bez dopadu na dávku (rekonštrukčný parameter, nie akvizíčný).
- c. Ide o bežnú funkcionálnosť moderných CT systémov; súčasne je vhodné ponechať 512 x 512 pre kompatibilitu workflow a PACS.

Návrh preformulovania požiadavky: „Veľkosť rekonštrukčnej matice: minimálne 1024 x 1024, dostupná pre kľúčové protokoly vrátane angiografií, transplantologických a onkochirurgických vyšetrení.“



Nám. L Svobodu 1
Banská Bystrica 975 17



+ 421 905 364 096



www.fnsfpdr.sk
akasak@nspbb.sk

IČO: 00165549

DIČ: 2021095670

IČDPH: SK2021095670

Odpoveď na otázku č. 10

Verejný obstarávateľ stanovil veľkosť rekonštrukčnej matice min. 512 × 512 pixelov ako štandardnú diagnostickú maticu pre CT vyšetrenia, ktorá zabezpečuje primerané priestorové rozlíšenie, kompatibilitu s existujúcimi PACS systémami a diagnostickými pracovnými stanicami.

Uvedená veľkosť rekonštrukčnej matice predstavuje minimálny bežne používaný a klinicky overený štandard, ktorý zodpovedá požiadavkám na kvalitu zobrazenia pri bežných aj pokročilých CT vyšetreniach, a verejný obstarávateľ na nej naďalej trvá.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 11

„Otázka k parametru č. 8 „Hodnota voľby maximálneho anódového prúdu: 800 mA“

Navrhujeme zvýšenie minima na ≥ 900 mA (preferované ≥ 1000 mA).

Odôvodnenie (klinický prínos - transplantáčne centrum, najmä pečeň):

- a. vyššia dostupná mA rezerva zlepšuje SNR pri tenkých rezoch (0,5- 0,625 mm) a vysokom rozlíšení,
- b. umožňuje udržať diagnostickú kvalitu u pacientov s vyššou attenuáciou/BMI a v multifázových protokoloch (arteriálna/portálna fáza),
- c. pomáha skrátiť čas rotácie / zvýšiť pitch bez nárastu šumu, čím sa lepšie zobrazuje jemná vaskulatúra a anastomozy pri transplantáciách.

Návrh úpravy formulácie požiadavky. „Maximálny anódový prúd: min. 900 mA (preferované 1000 mA) pri štandardnom nastavení 120 kV; budú akceptované aj ekvivalentné metriky (napr. max. výkon generátora v kW, max. mAs/rotácia) pre porovnateľné podmienky.“

Odpoveď na otázku č. 11

Verejný obstarávateľ na základe predbežných trhových konzultácií a zohľadnenia reálnej klinickej praxe stanovil minimálnu požadovanú hodnotu maximálneho anódového prúdu na úrovni 800 mA, ktorú považuje za dostatočnú a primeranú pre realizáciu všetkých požadovaných klinických protokolov.

Maximálna hodnota anódového prúdu predstavuje jeden z viacerých technických parametrov ovplyvňujúcich výkon CT systému, pričom samotné navyšovanie tejto hodnoty nepredstavuje automaticky klinický prínos, ale je potrebné ho posudzovať v kontexte celkovej architektúry systému, účinnosti detektora, časových parametrov akvizície a rekonštrukčných technológií.

Verejný obstarávateľ má za to, že stanovená hodnota 800 mA poskytuje vyvážený pomer medzi dostupným výkonom, prevádzkovou stabilitou a životnosťou RTG trubice, a preto nepovažuje za opodstatnené zvyšovať minimálnu požadovanú hodnotu maximálneho anódového prúdu nad túto úroveň.

Z uvedených dôvodov verejný obstarávateľ ponecháva predmetný parameter v pôvodnom znení.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Otázka č. 12



Nám. L Svobodu 1
Banská Bystrica 975 17



+ 421 905 364 096



www.fnsfdr.sk
akasak@nspbb.sk

IČO: 00165549

DIČ: 2021095670

IČDPH: SK2021095670

„Otázka k parametru č. 39, „Displej, integrovaný na gantry pre zobrazenie identifikačných údajov pacienta a základných parametrov“.

Prosíme o potvrdenie a úpravu požiadavky tak, aby bola funkčne prepojená s parametrom č. 37 (3D kamera) a aby obsahovala:

- a. dva integrované dotykové displeje (ľavá aj pravá strana gantry),
- b. živý náhľad pacienta z 3D kamery a varovania pred kolíziou,
- c. možnosť zvoliť/analyzovať anatomickú oblasť, zobrazíť odporúčaný zoznam protokolov a
- d. priamo z displeja nastaviť protokol a spustiť automatické polohovanie (auto-positioning do izocentra, výška stola/longitudinálne navedenie).

Návrh preformulovania požiadavky: „Displeje integrované na gantry (2 ks, dotykové, na oboch stranách):

- zobrazujú identifikačné údaje pacienta a základné parametre skenovania,
- sú prepojené s 3D kamerou podľa parametra č. 37 a umožňujú živý náhľad pacienta a sledovanie/predikciu kolízie,
- umožňujú výber oblasti vyšetrenia a návrh zoznamu protokolov,
- umožňujú priame nastavenie protokolu a spustenie automatického polohovania (izocentrácia, nastavenie výšky stola/longitudinálna pozícia) priamo na gantry.“

Odpoveď na otázku č. 12

Verejný obstarávateľ uvádza, že v rámci parametra č. 37 nie je definovaná samostatná dodávka displeja, ale sú v ňom popísané požadované funkcionality a spôsob využitia displeja v rámci systému.

Displej, ktorého funkcionality sú uvedené v parametri č. 37, je totožný s displejom špecifikovaným v parametri č. 39, pričom ide o jeden a ten istý komponent riešenia.

Verejný obstarávateľ považuje túto skutočnosť za zrejmú z technickej špecifikácie a očakáva, že uchádzač ju zohľadní v rámci svojej ponuky.

Verejný obstarávateľ má za to, že pôvodne nastavený parameter neobmedzuje hospodársku súťaž a v rámci PTK si verejný obstarávateľ overil, že parameter je v súlade s ZVO.

Všeobecne:

Verejný obstarávateľ konštatuje, že vyššie uvedené vysvetlenie bolo poskytnuté v lehote stanovenej v zmysle § 48 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v dôsledku tohto vysvetlenia nedochádza k podstatnej zmene dokumentov potrebných na vypracovanie ponuky, ktorá by svojím charakterom podmieňovala predĺženie lehoty na predkladanie ponúk.

S pozdravom

.....
Mgr. Adam Kašák
Koordinačná jednotka – Nová nemocnica



Nám. L Svobodu 1
Banská Bystrica 975 17



+ 421 905 364 096



www.fnsfdr.sk
akasak@nspbb.sk

IČO: 00165549

DIČ: 2021095670

IČDPH: SK2021095670