

Kołobrzeg, dnia 18 listopada 2014 r.

**WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ 3**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: na **zakup tomografu komputerowego**

Do dnia 18.11.2014 r. wpłynęły do Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu następujące zapytania do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

**Pytanie nr 1**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 21. "Najkrótszy czas pełnego obrotu (360°) układu lampa rtg – detektor.  $\leq 0,5$  s"**

Przedstawione przez Zamawiającego zestawienie parametrów techniczno-użytkowych wykazuje, że w Zamawiający jest zainteresowany wykonywaniem badań serca. Pragniemy zauważyć, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz Zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia aparat przeznaczony do diagnostyki serca musi spełniać wymogi pracowni TK o III stopniu referencyjności czyli m.in. mieć czas obrotu nie dłuższy niż 0,4s czyli tomograf komputerowy musi wykonywać 2,50 obrotu na sekundę lub więcej (odwrotność czasu obrotu)

Wyspecyfikowany przez Państwa aparat nie może tym samym wykonywać badań serca, choć technicznie jest to możliwe, a ze względu na niespełnienie wymagań NFZ i niską wartość diagnostyczną tych badań badania te nie będą refundowane przez NFZ.

Czy w związku z tym Zamawiający mógłby zmienić wymaganie w w/w punkcie na " $\leq 0,4s$ "?  
Czy Zamawiający może potwierdzić że zamierza wykonywać badania mięśnia sercowego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra zdrowia i wytycznymi NFZ?

**Odp. Zamawiający nie potwierdza. Zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 2**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 35. "Rozdzielczość czasowa akwizycyjna w akwizycji kardiologicznej, rozumiana jako czas niezbędny do zebrania danych umożliwiających jednosegmentową rekonstrukcję obrazu, czyli uzyskanie obrazu z danych pochodzących z jednego cyklu pracy serca dla danej pozycji anatomicznej [ms]  $\leq 195$  ms"**

Czy Zamawiający może potwierdzić, że wymaga w tym parametrze podania rzeczywistej rozdzielczości czasowej w akwizycji kardiologicznej czyli czasu połowy obrotu?

Zamawiający uniknie w ten sposób podawania przez oferentów wartości efektywnych, nierzeczywistych, których w żaden sposób nie można porównać, a tym samym dokonać oceny jakościowej. Pozwoli to też na równi traktować wszystkich potencjalnych wykonawców.

**Odp. Wymagania w tym zakresie zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 3**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 58. "Parametry serwera:**

- liczba procesorów: min. 2
- pamięć RAM: min. 72 GB
- wbudowana macierz w konfiguracji RAID Level 5
- pojemność macierzy: min. 3.8 TB
- interfejs LAN 1 Gb
- redundantne zasilanie typu Hot-plug

# Regionalny Szpital w Kołobrzegu

- chłodzenie zestawem wentylatorów redundantnych
- napęd optyczny: DVD RW"

Czy Zamawiający dopuści do postępowania serwer aplikacyjny wyposażony w pamięć RAM o pojemności 64 GB? Chcielibyśmy Państwu zaoferować nowoczesne rozwiązanie serwerowe które pomimo mniejszej ilości RAM jest wyposażone w 4 procesory które pozwalają na jednoczesny dostęp do serwera dla nielimitowanej liczby użytkowników. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam to na złożenie ważnej oferty w tym postępowaniu.

**Odp. Wymagania w tym zakresie zgodnie z SIWZ. Zapis ten nie powoduje wykluczenia żadnego z wykonawców z udziału w postępowaniu, ponieważ serwery o takich parametrach są ogólnie dostępne na rynku.**

#### Pytanie nr 4

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 60. " Stanowisko lekarskie wyposażone w:**

- Komputer PC, wyposażony w min. 8 GB RAM, dysk HDD min. 250 GB, napęd CD/DVD, interfejs LAN 1 Gb, system Windows 7
- 2 kolorowe monitory diagnostyczne, każdy o przekątnej 24" i rozdzielczości 1920x1200 pikseli
- 1 monitor opisowy (19")"

Czy Zamawiający dopuści do postępowania konsole skonfigurowane jako klient-serwer z jednym monitorem kolorowym 24" i jednym monitorem opisowym 19"? Tak skonfigurowana przestrzeń robocza dla lekarza radiologa jest wystarczająca do opracowywania najbardziej zaawansowanych przypadków klinicznych bez konieczności zwijania i zamykania okien, a nawet do otworzenia 4 różnych badań jednocześnie.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam to na złożenie ważnej oferty w tym postępowaniu.

**Odp. Wymagania w tym zakresie zgodnie z SIWZ.**

#### Pytanie nr 5

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 78. "Automatyczne oznaczanie kręgów kręgosłupa w badaniach odcinkowych jak i całego kręgosłupa z obrazów CT"**

Czy Zamawiający może powiedzieć, w jaki sposób oprogramowanie ma oznaczać kręgi kręgosłupa w przypadku badań fragmentu danego kręgu, kiedy nie ma odniesień do innych rejonów anatomicznych?

Czy Zamawiający dopuści w w/w punkcie oprogramowanie automatycznie oznaczające kręgi przy udziale i pod nadzorem lekarza radiologa, który na bieżąco koryguje dane podawane przez oprogramowanie?

**Odp. Nie. Zapisy SIWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.**

#### Pytanie nr 6

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 79. " Automatyczne oznaczanie żeber w badaniach CT"**

Czy Zamawiający może powiedzieć, w jaki sposób oprogramowanie ma oznaczać żebra w przypadku badań fragmentu danego żebra/zeber, kiedy nie ma odniesień do innych rejonów anatomicznych?

Czy Zamawiający dopuści w w/w punkcie oprogramowanie automatycznie oznaczające żebra przy udziale i pod nadzorem lekarza radiologa, który na bieżąco koryguje dane podawane przez oprogramowanie?

**Odp. Nie. Zapisy SIWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.**

#### Pytanie nr 7

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ w zakresie sposobu punktowania w parametrach: 11**

Prosimy o wykreślenie zapisu "wartość najmniejsza – 0 pkt".

# Regionalny Szpital w Kołobrzegu

Przy obecnym sposobie punktowania w przypadku walki pomiędzy dwoma producentami i różnicy w danym parametrze w wielkości 0,00001% jeden z nich otrzymuje maksymalną liczbę punktów za parametr a drugi z nich 0 punktów. Pragniemy podkreślić, że różnica w wielkości 0,0001% nie ma żadnego znaczenia klinicznego i jedynie dyskryminuje rozwiązania jednego z producentów

**Odp. Zapisy SIWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 8**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ w zakresie sposobu punktowania w parametrach: 17, 20, 30, 108, 109.**

Prosimy o wykreślenie zapisu "wartość największa – 0pkt"

Przy obecnym sposobie punktowania w przypadku walki pomiędzy dwoma producentami i różnicy w danym parametrze w wielkości 0,00001% jeden z nich otrzymuje maksymalną liczbę punktów za parametr a drugi z nich 0 punktów. Pragniemy podkreślić, że różnica w wielkości 0,0001% nie ma żadnego znaczenia klinicznego i jedynie dyskryminuje rozwiązania jednego z producentów

**Odp. Zapisy SIWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 9**

**Dotyczy załącznika nr 3 do SIWZ. pkt 40. "Pojemność dysku twardego dla obrazów bez kompresji (512x512), wyrażona liczbą obrazów.  $\geq 200000$ "**

Czy Zamawiający zechciałby wprowadzić punktację w tym parametrze przyznając za największą wartość 30 pkt? Większa powierzchnia dyskowa to większy komfort dla technika w użytkowaniu tomografu komputerowego i szybki powrót do badań wcześniejszych bez konieczności ściągania ich z systemu PACS.

**Odp. Nie. Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 10**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ**

Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w system automatycznego pozycjonowania pacjenta do określonego punktu referencyjnego? Proponowany przez nas system umożliwia automatyczne pozycjonowanie pacjenta (bez użycia rąk) do określonego na monitorze gantry punktu referencyjnego. Jest to szczególnie ważne przy badaniach nagłych gdzie liczy się każda sekunda i para rąk. Technik ma, podczas ustawiania pacjenta na punkt referencyjny, wolne ręce, które może użyć do przytrzymania trudnego pacjenta, lub jego przygotowania do badania. Proponujemy wprowadzenie następującego punktu do załącznika nr 1 do SIWZ:

Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonego na wyświetlaczu gantry punktu referencyjnego (min. 3 różne pozycje).	Podać	TAK – 30 pkt NIE – 0 pkt
--	-------	-----------------------------

**Odp. Nie. Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 11**

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ**

Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w możliwość wyświetlania filmów instruktarzowych dla pacjenta na wyświetlaczu gantry przed wykonaniem badania? Taka możliwość zmniejsza stres pacjenta przed badaniem i pozwala na szybkie poinstruowanie pacjenta o sposobie badania. Ma to szczególne znaczenie w przypadku badań dzieci i osób starszych. Proponujemy wprowadzenie następującego punktu do załącznika nr 1 do SIWZ:

# Regionalny Szpital w Kołobrzegu

Możliwość wyświetlania filmów instruktażowych dla pacjenta na wyświetlaczu gantry	Podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
---	-------	--	-----------------------------

**Odp. Nie. Zgodnie z SIWZ.**

## Pytanie nr 12

### Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ

Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w system wyzwiania skanowania bezpośrednio z gantry tomografu? Proponowany przez nas system umożliwia automatyczne wyzwolenie promieniowania (bez konieczności powrotu do konsoli operatorskiej) bezpośrednio z gantry. Jest to szczególnie ważne przy badaniach nagłych gdzie liczy się każda sekunda i para rąk. Technik nie musi biegać pomiędzy pomieszczeniem badania a sterownią i może w razie potrzeby zostać cały czas przy pacjencie. Proponujemy wprowadzenie następujących punktów do załącznika nr 1 do SIWZ:

Możliwość rozpoczęcia skanowania bezpośrednio z gantry tomografu z jednego naciśnięcia klawisza	Podać		TAK – 30 pkt NIE – 0 pkt
---	-------	--	-----------------------------

oraz

Możliwość wyboru pacjenta i protokołu badania wraz z jego modyfikacją bezpośrednio na gantry w celu przyspieszenia badań nagłych	Podać		TAK – 30 pkt NIE – 0 pkt
--	-------	--	-----------------------------

**Odp. Nie. Zgodnie z SIWZ.**

## Pytanie nr 13

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 13.** "Maksymalny prąd anody, możliwy do zastosowania w protokołach badań [mA]  $\geq 340$ "

Wyspecyfikowany przez Zamawiającego prąd 340 mA jest niewystarczający do uzyskania odpowiedniej jakości obrazu dla badań onkologicznych już w tomografach 16 warstwowych. Zamawiający wymaga natomiast systemu 128 warstwowego i to przeznaczonego również do diagnostyki kardiologicznej, gdzie w bardzo krótkim czasie trzeba dostarczyć dużo wyższych wartości prądu. Czy w związku z tym zamawiający zechciałby podnieść wartość tego prądu do min 550 mA?

**Odp. Wymagania zgodnie z SIWZ.**

## Pytanie nr 14

**Dotyczy załącznika nr 1 do SIWZ, pkt 12.** "Zakres napięć anody, możliwych do zastosowania w protokołach badań [kV]  $\geq 80-130$  podać ze skokiem"

Czy Zamawiający zechciałby wprowadzić punktację za zaoferowanie jak największego napięcia na lampie niż wymagane 130 kV tj. wyższe niż 130 – 30 pkt? Wyższe napięcie pozwoli Zamawiającemu diagnozować pacjentów otyłych i grube struktury anatomiczne. W Polsce na podstawie danych zebranych w badaniach WOBASZ (Wieloośrodkowe Ogólnopolskie Badania Stanu Zdrowia Ludności) zrealizowanych w latach 2003-2005 zaobserwowano otyłość występującą u ponad 20 procent zarówno mężczyzn jak i kobiet. Dla podkreślenia wagi problemu WHO ustanowiła dzień 24 października jako Dzień Walki z Otyłością. Ogólnoświatowe statystyki pokazują, że to osoby chorujące na otyłość narażone są na większą zapadalność na schorzenia typu nadciśnienie tętnicze, choroba niedokrwienna serca, hiperlipidemia, cukrzyca typu 2, zespół zaburzeń oddychania w czasie snu, niektóre

nowotwory złośliwe (rak jelita grubego, rak piersi, rak trzonu macicy). A więc osoby te częściej będą pojawiały się u lekarza czy na badaniach diagnostycznych, niż osoby szczuplejsze. Każda dodatkowy kV przekłada się na bardzo duże różnice w wielkościach energii promieniowania użytego do diagnostyki, dlatego że energia ta związana jest z kwadratem napięcia. Energia promieniowania, jaką osiąga się przy napięciach wyższych niż 135 kV, potrzebna jest do skutecznego prześwietlenia grubych struktur od dużej gęstości. Wartość tej energii w żaden sposób nie jest uzależniona od detektora czy algorytmu rekonstrukcyjnego. Gdy rozpędzone fotony promieniowania X nie mają wystarczającej energii, aby przebić się przez gęste i grube obszary anatomiczne to żaden sygnał o wartości diagnostycznej nie dociera do detektora.

**Odp. Nie. Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 15**

*Dotyczy wzoru umowy § 10: W związku z tym, że udokumentowanie sprzedaży następuje poprzez wydanie towaru kupującemu proponujemy modyfikację par. 10 ust. 2 na następującą treść:*

*Ust. 2 W przypadku odstąpienia od umowy po dostawie Sprzętu do siedziby Zamawiającego, Wykonawca usunie Sprzęt w terminie 7 dni od daty odstąpienia od umowy na własny koszt i ryzyko z zastrzeżeniem, iż odstąpienie od umowy nie może nastąpić wobec części umowy potwierdzonej podpisanym protokołem zdawczo-odbiorczym i Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za zrealizowaną część Zamówienia potwierdzoną protokołem zdawczo-odbiorczym. Dokładny termin usunięcia Sprzętu zostanie uzgodniony przez strony.*

**Odp. Nie. Zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 16**

*Dotyczy §6 ust. 4 wzoru umowy - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następujący zapis wzoru umowy?: „W przypadku zgłoszenia wady Sprzętu lub jego elementu, Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do usunięcia wady w terminie 1 dnia roboczego od momentu otrzymania zawiadomienia o wykryciu wady.”*

**Odp. Zapisy pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 17**

*Dotyczy §6 ust. 7 wzoru umowy – Czy Zamawiający dopuści możliwość wymiany uszkodzonych części na części rekondukcjonowane przez wytwórcę aparatu, przy założeniu, że takie części spełniają te same standardy jakości co części fabrycznie nowe i są objęte takimi samymi warunkami gwarancji co części fabrycznie nowe?*

**Odp. Nie. Zapisy SIWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.**

**Pytanie nr 18**

*Dotyczy § 6 ust. 9 wzoru umowy – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następujący zapis wzoru umowy?: „ W przypadku każdorazowej naprawy lub wymiany Sprzętu lub jego części Wykonawca przedłuża okres gwarancji o czas przestoju aparatu, lecz nie dłużej niż do 24 miesiąca od dnia uruchomienia Sprzętu.”*

**Odp. Nie. Zapisy SIWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.**

Powyższe wyjaśnienia treści SIWZ zostały dokonane zgodnie z art. 38 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku i są dla Wykonawców wiążące.

Do wiadomości:

- wszyscy uczestnicy

DYREKTOR  
Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu

Jerzy Piwowarczyk