

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia 08.06.2022 r.

SPRAWA ZOZ/ ZO/14/2022

Wszyscy zainteresowani

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego pytania dotyczące zaproszenia do złożenia oferty na: *Dostawę tomografu komputerowego 64-rzędowego* ogłoszonego na stronie internetowej ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim w dniu 31.05.2022 r. informujemy:

Pytanie nr 1. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 11 (Parametry techniczne)
Wskazany parametr ogranicza konkurencję i uniemożliwia złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.
Prosimy o dopuszczenie tomografu komputerowego o pokryciu anatomicznym detektora 38 mm.

Wymaganie takiej szerokości detektora stoi w sprzeczności do uzyskiwania najwyższej jakości obrazu. Zamawiający wymaga detektora 64 rzędowego. Im mniejsza szerokość rzędu detektora tym lepsza rozdzielczość obrazu. Pokrycie anatomiczne jest iloczynem grubości warstwy akwizycyjnej i ilości rzędów. Przykładowo, urządzenie o grubości w-w akwizycyjnej 0,6 mm i 64 rzędach uzyska pokrycie anatomiczne detektora $64 \times 0,6 \text{ mm} = 38,4 \text{ mm}$.

Obecnie postawione kryterium wymusza rozwiązania o większej grubości w-w akwizycji ($40 \text{ mm} / 64 = 0,625 \text{ mm}$), co przekładać się może na mniejszą dokładność obrazowania.

Odpowiedź: DOPUSZCZAMY

Pytanie nr 2. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 19 (Parametry techniczne)
Wskazany parametr ogranicza konkurencję i uniemożliwia złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty
Prosimy o dopuszczenie tomografu komputerowego o maksymalnej mocy generatora wykorzystywanej w protokołach klinicznych 75 kW, ekwiwalentnej do 187 kW dla metody klasycznej (FBP) dzięki zastosowaniu algorytmu rekonstrukcji iteracyjnej, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

W proponowanym przez naszą firmę rozwiązaniu zastosowano algorytm rekonstrukcji iteracyjnej, którego zadaniem jest obniżanie dawki jaką otrzyma pacjent podczas badania, zachowując jednocześnie najwyższą jakość obrazu. Mniejsza dawka oznacza zawsze mniejsze parametry ekspozycji – prąd [mA] i napięcie [kV], iloczyn zaś tych parametrów oznacza niższą moc wymaganą do badań zgodnych z zasadą ALARA. Jest to zgodne z wymaganiem Zamawiającego dostarczenia iteracyjnego algorytmu (w punkcie 34 Załącznika nr 2) ograniczającego dawkę, a więc redukującego prąd anody dla wykonywanych badań i w konsekwencji moc generatora.

Odpowiedź: DOPUSZCZAMY

Pytanie nr 3. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 28 i 29 (Parametry techniczne)
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązań z zakresem skanowania $\geq 160 \text{ cm}$.

Rozwiązania takie nie ograniczają możliwości tomografu, w dalszym ciągu pozwalając na wykonywanie sprecyzowanych przez Zamawiającego rodzajów badań.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 4. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 80

Czy Zamawiający zaakceptuje termin zakończenia naprawy wynoszący 3 dni robocze, jeżeli do naprawy nie jest wymagany zakup części zamiennych za granicą i 5 dni roboczych, jeżeli do naprawy konieczny jest zakup części zamiennych za granicą. Dni robocze to dni pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Odpowiedź: Zgodnie z udzieloną już odpowiedzią

Pytanie nr 5. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 54 (Parametry techniczne)

Z uwagi na:

- wysokie wymagania Zamawiającego w zakresie wykonywania zaawansowanych badań kardiologicznych, onkologicznych, neurologicznych
- oczekiwaną przez radiologów potrzebę porównywania z badaniami MR wykonywanymi na aparacie MR posiadanym przez Zamawiającego
- oraz iż w chwili obecnej najbardziej nowoczesnym i wydajnym systemem do wykonywania oceny diagnostycznej są serwery aplikacyjne oferowane przez wszystkich wiodących dostawców aparatów CT, zwłaszcza dla aparatów CT klasy wymaganej w tym postępowaniu,

czy Zamawiający wprowadzi wymóg zaoferowania serwera aplikacyjnego wraz z określeniem jego minimalnych parametrów.

W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie poniższego wymogu:

54a	System pracujący w architekturze klient serwer, z możliwością zainstalowania oprogramowania klienckiego na stacjach lekarskich, z możliwością zdalnej pracy radiologa, bez konieczności wysyłania badań poza szpital, z pełną natychmiastową dostępnością do wszystkich badań bieżących/poprzednich oraz poniżej wymienionych aplikacji/funkcjonalności, po ustanowieniu bezpiecznego/autoryzowanego połączenia. Minimalne parametry serwera aplikacyjnego: • pamięć RAM: min. 96 GB • wbudowana macierz w konfiguracji RAID Level 5 lub równoważnej • pojemność macierzy: min. 1.8 TB netto • napęd optyczny: DVD RW • system operacyjny Windows 2019 Srv lub równoważny	TAK		Bez oceny
-----	--	-----	--	-----------

Wprowadzenie tego wymogu sprawi iż Zamawiający otrzyma oferty na stacje lekarskie w najwyższej jakości o odpowiedniej wydajności.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 6. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 54 (Parametry techniczne)

Zamawiający wymaga obszernego zakresu oprogramowania diagnostycznego z zaawansowanym zakresem funkcjonalnym, ale nie porusza bardzo istotnej kwestii aktualizowania tego oprogramowania, dostosowywania do zmieniających się warunków zewnętrznych (np. nowe klasyfikacje pomiarowe, usprawnienia w narzędziach lub nowe funkcjonalności) oraz nowych oczekiwań użytkowników.

W związku z powyższym, czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy wymóg w postaci konieczności utrzymania zaoferowanego oprogramowania diagnostycznego w najnowszej wersji oprogramowania, wraz z wykonywaniem upgrade do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji?

Dostępność tej funkcjonalności leży w interesie Zamawiającego, ponieważ zostanie zapewniony dostęp użytkownikom do najnowszych funkcjonalności, np., nowych klasyfikacji raportowania, zoptymalizowanych algorytmów segmentacji itd.

W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie poniższego wymogu:

54b	Wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego obejmujące aktualizacje oprogramowania diagnostycznego (update/hotfix), modernizacje oprogramowania diagnostycznego (coroczne upgrady do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania).	TAK		Bez oceny
-----	--	-----	--	-----------

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 7. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 54 (Parametry techniczne)

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy wymóg premiujący automatyczne importowanie badań poprzednich, pozwalające na wyeliminowanie konieczności ręcznego wyszukiwania badań przez radiologów, oczekiwania na transfer z PACS.

W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie poniższego wymogu:

54c	Automatyczny import badań poprzednich z archiwum PACS	TAK/NIE Tak – 20 pkt Nie- 0 pkt	
-----	---	---------------------------------------	--

Funkcjonalność automatycznego importu znacząco zwiększa efektywność pracy radiologów, jest wymagana w dużej ilości postępowań na aparaty CT i MR, i praktycznie stała się wymaganym i docenianym standardem.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 8. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 52 (Parametry techniczne)

Mając na uwadze wysokie oczekiwania Zamawiającego w zakresie wykonywania zaawansowanych badań kardiologicznych, czy Zamawiający rozważy wprowadzenie poniższej funkcjonalności znacząco zwiększającej efektywność oceny oraz dostępność do gotowych wyników określających ilości zwapnień, mających wpływ na potencjalne ryzyko wystąpienia chorób układu krążenia:

52a	Automatyczne generowanie indeksu zwapnień w naczyniach wieńcowych i zapisywanie w systemie PACS wraz z odrębną serią zawierającą wykres centylowy indeksu zwapnień zależny od wieku wraz z określeniem wieku tętnic wieńcowych. Obliczanie wykonywane automatycznie w tle, bez konieczności ręcznego otwierania badania przez użytkownika (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta)	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt	
-----	--	---------------------------------------	--

Uwzględnienie tej funkcjonalności, zwiększy pewność Zamawiającego, iż dokona wyboru nowoczesnego systemu wyposażonego w najnowsze funkcjonalności poprawiające efektywność, precyzję diagnozy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 9. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 64 (Parametry techniczne)

Mając na uwadze wysokie oczekiwania Zamawiającego w zakresie wykonywania zaawansowanej oceny badań onkologicznych w obszarze klatki piersiowej, czy Zamawiający rozważy wprowadzenie poniższych funkcjonalności znacząco zwiększających efektywność, precyzję oceny oraz dostępność do gotowych wyników wyszukiń guzków w płucach w badaniach niskodawkowych CT:

64a	Automatyczne przetwarzanie w tle (bez ingerencji użytkownika) przez serwer aplikacyjny niskodawkowych badań CT klatki piersiowej, na potrzeby obsługi programów przesiewowych. Oprogramowanie serwera aplikacyjnego typu Second Reader, w sposób automatyczny, bez konieczności ręcznego otwierania badań, przetwarza w tle badania CT, dokonuje wyszukiń zmian w płucach typu Lung CAD, zapisuje je w seriach wynikowych DICOM w archiwum PACS (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta). Serie wynikowe zapisane w PACS zawierają znaczniki Lung CAD wraz z towarzyszącymi warstwami.	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt	
64b	Automatyczne oznaczanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT i MR	TAK/NIE Tak – 5 pkt Nie- 0 pkt	
64c	Automatyczne oznaczanie żeber w badaniach CT	TAK/NIE Tak – 5 pkt Nie- 0 pkt	

Uwzględnienie tych funkcjonalności, zwiększy pewność Zamawiającego, iż dokona wyboru nowoczesnego systemu wyposażonego w najnowsze funkcjonalności poprawiające efektywność, precyzję diagnozy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 10. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 65 (Parametry techniczne)

Mając na uwadze wysokie oczekiwania Zamawiającego w zakresie wykonywania zaawansowanej oceny badań pulmonologicznych, czy Zamawiający rozważy wprowadzenie poniższej funkcjonalności pozwalającej na ocenę zmian w badaniach płuc pomiędzy różnymi punktami czasowymi:

65a	Automatyczne porównywanie badań CT płuc w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt	
-----	---	---------------------------------------	--

	(technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem Producenta), realizujące: • automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika. • automatyczne zaznaczenie kolorem na serii płucnej z badania bieżącego wszelkich zmian względem serii płucnej z badania poprzedniego. Zaznaczenie automatyczne, nie wymagające czynności ze strony użytkownika.		
--	---	--	--

Uwzględnienie tej funkcjonalności, zwiększy pewność Zamawiającego, iż dokona wyboru nowoczesnego systemu wyposażonego w najnowsze funkcjonalności zwiększające dokładność diagnozy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 11. Dotyczy załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, pkt. 66 (Parametry techniczne)

Mając na uwadze wymagania Zamawiającego w zakresie wykonywania i oceny badań udarów mózgu, czy Zamawiający rozważy wprowadzenie poniższych funkcjonalności pozwalających na natychmiastową dostępność gotowych wyników oceny badania perfuzji neuro (gotowe mapy, określenie obszaru udaru oraz penumbry) a także oceny udarów niedokrwiennych z wykorzystaniem klasyfikacji ASPECTS:

66a	Automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score umożliwiającego oszacowanie rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia. Automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta).	TAK/NIE Tak – 20 pkt Nie- 0 pkt	
66b	Funkcjonalność szybkiego i powtarzalnego automatycznego generowania map perfuzyjnych bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem Producenta), na potrzeby szybkiej oceny badań SOR (m.in. udarów). Możliwość natychmiast natychmiastowego wysłania wygenerowanych map do aparatu zabiegowego.	TAK/NIE Tak – 10 pkt Nie- 0 pkt	

Uwzględnienie tych funkcjonalności, zwiększy pewność Zamawiającego, iż dokona wyboru nowoczesnego systemu wyposażonego w najnowsze funkcjonalności znacząco poprawiające ocenę udarów diagnozy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWS

Pytanie nr 12. Dotyczy pkt. 7.1 ppkt. b) zapytania ofertowego

Czy poprzez wymóg dołączenia wpisu lub zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce Zamawiający rozumie również możliwość przedłożenia powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych o wprowadzeniu wyrobu na rynek RP?

Zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych wymóg dokonania wpisu lub zgłoszenia nie dotyczy dystrybutorów, którzy zgodnie z tą ustawą mają obowiązek dokonania powiadomienia.

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 13. Dotyczy pkt. 7.1 ppkt. d) zapytania ofertowego

Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem podmiotu posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży tomografu komputerowego?

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 14. Dotyczy pkt. 7.1 ppkt. f) zapytania ofertowego

Dotyczy pkt. 9, ppkt. 1. zapytania ofertowego

Zamawiający w w/w punktach wymaga złożenia oferty na formularzu zgodnym z załącznikiem nr 1 oraz złożenia wypełnionego formularza asortymentowo cenowego stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, jednak nie przedstawia tych załączników wraz z zapytaniem ofertowym.

Zwracam się z prośbą o umieszczenie edytowalnej wersji w/w załączników na stronie internetowej postępowania.

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 15. Dotyczy projektu umowy (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego), §5 pkt. 7

Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż sprzęt medyczny standardowo podlega różnym naprawom i interwencjom serwisowym w trakcie cyklu życia z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania, Wykonawca wnosi o usunięcie lub modyfikację zapisu – gwarancja na sprzęt medyczny powinna być nieodnawialna, tj. upływie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie elementu lub istotnej naprawie długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na sprzęt medyczny nigdy nie wygaśnaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania urządzenia.

Odpowiedź: Nowe elementy wymienione w trakcie trwania gwarancji podlegają pełnemu okresowi gwarancji

Wielospecjalistyczny Szpital
w Ostrowcu Świętokrzyskim
Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
Jerzy Szabela