



Katowickie Centrum Onkologii

UL. RACIBORSKA 26 40-074 KATOWICE

http://: www.kco.katowice.pl e-mail: szpital@kco.katowice.pl

tel. 32/ 2511-761 fax. 32/2514-533

KCO/AT/ZL/ZP/ GP / 1437/2018

Katowice, dnia 28.11.2018 r.

Dotyczy: przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 221 000 euro na zakup i dostarczenie mammografu ze stołem stereotaktycznym i zestawem biopsyjnym – 1 komplet dla Katowickiego Centrum Onkologii.

oznaczenie sprawy: KCO/PN/ 56 /2018

ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający– Katowickie Centrum Onkologii, informuje, że wpłynęły pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Pytanie 1. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 1.1

Zamawiający wymaga dostawy fabrycznie nowego, nieużywanego sprzętu, z rokiem produkcji 2018. Przedmiotowe postępowanie ogłoszone zostało w takim czasie i z takim terminem realizacji, że oferowany sprzęt może być wyprodukowany zarówno w 2018 jak i w 2019 roku, na co wykonawca nie ma wpływu. W związku z powyższym we wszystkich miejscach SIWZ wraz z załącznikami, w których mowa jest o czasie produkcji sprzętu wnosimy o zmianę brzmienia wymagania „rok produkcji 2018” na „rok produkcji 2018 lub 2019”.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 2. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 2.3 i 2.4

Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, które oferuje dwa zakresy wysokiego napięcia 23 – 35 kV oraz 45 – 49 kV, w każdym z nich ze skokiem 1 kV? Zakres 36kV do 44 kV nie jest wykorzystywany podczas klinicznych procedur, ponieważ nie jest diagnostyczny. Wg zapisów z Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych dopuszczone jest rozwiązanie z min. 25 – 31 kV (standardowe badania), a do wykonania wysokoenergetycznego zdjęcia w mammografii spektralnej wykorzystuje się napięcia powyżej 44 kV.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 3. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 3.8

Czy Zamawiający dopuści lampę o pojemności cieplnej anody 162 kHU, za to o bardzo dużej pojemności cieplnej całego zespołu lampy 2430 kHU? Taki dobór parametrów umożliwia wykonanie nawet 15 badań skryningowych w ciągu godziny, bez problemów z przegrzewaniem się lampy. Czas na przebieranie się

Pacjentek oraz podczas pozycjonowania ich do kolejnych projekcji jest wystarczający aby anoda oddała dużą część ciepła do oleju w kołpaku.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 3.4

Czy Zamawiający dopuści aparat z małym ogniskiem o wielkości nominalnej 0,15 mierzonej zgodnie z IEC 60336 metodą szczelinową (o wielkości 0,1 mierzonej testem gwiazdkowym)?

Wg zapisów z Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych jest to dopuszczone rozwiązanie (wymagane jest ognisko max 0,15). Małe ognisko jest używane tylko do zdjęć powiększonych w świadczeniach pogłębionej diagnostyki mammograficznej, więc nie ma powodu aby ograniczać konkurencję wymagając mniejszego ogniska niż dopuszczono w polskich przepisach.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 5.6

Czy Zamawiający dopuści aparat o odległości ognisko – detektor 65 cm? To zaledwie 1 cm różnicy od wymaganych obecnie 66 cm. Pozostawienie tego wymagania w sposób nieuzasadniony ograniczałoby konkurencję.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 6. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 5.7

Czy Zamawiający w tym punkcie wymaga dostarczenia co najmniej zestawu do zdjęć powiększonych o współczynniku powiększenia 1,5x? Zastosowanie współczynnika powiększenia 1,5x zmniejsza dawkę dla pacjentki.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 5.11

Czy Zamawiający dopuści jako równoważne rozwiązanie płytkę kompresyjną o wymiarach 18 cm x 24 cm z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora z automatycznym przesuwaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora przy ustawianiu aparatu w pozycji do wykonania projekcji MLO? Przesuwanie się płytki wykorzystywane jest właśnie podczas projekcji MLO małych piersi, aby prawidłowo zobrazować mięsień pachowy przesuwając się do górnej krawędzi detektora. Aparat który chcemy zaproponować wykrywa, że stolik jest ustawiany pod skosem i przesuwa pole promieniowania, a technik dopasowuje położenie płytki.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 6.8

Czy Zamawiający dopuści mammograf w którym kalibrację wykonuje technik co ok. 3 miesiące lub po znaczącej zmianie temperatury w pomieszczeniu? Taki interwał nie jest problematyczny dla użytkownika, a pozwala mieć kontrolę nad jakością obrazu.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Dopuszcza się przeglądy wraz z kalibracją co trzy miesiące.

Pytanie 9. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 7.4

Czy Zamawiający będzie wymagał monitora min. 21"? W ramach postępowania zostanie dostarczony mammograf z opcją biopsji, przy której większa rozdzielczość jest korzystna m.in. podczas zaznaczania zmian do wyliczeń współrzędnych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 11.8

Czy Zamawiający będzie wymagał otrzymania zdjęć syntetycznych 2D? W ostatnich latach to narzędzie stało się standardem podczas opisu badań tomosyntezy. Punktując, Zamawiający dopuszcza, że to rozwiązanie nie zostanie dostarczone.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 12.1

Czy Zamawiający dopuści mammografię spektralną w której ekspozycja niskoenergetyczna może być wykonywana do 35 kV? W mammografach różnych producentów z powodów różnic technologicznych pojawiają się różne graniczne wartości, co nie powinno powodować odrzucenia tych rozwiązań.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 12. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 1.3

Czy Zamawiający zgodzi się zrezygnować z punktacji? Pozyskiwanie detektora od innego producenta nie świadczy o gorszej jakości rozwiązania o ile jest to rozwiązanie w pełni zintegrowane z torem obrazowym, a całość jest objęta jedną deklaracją zgodności. Taki właśnie aparat pragniemy zaoferować.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 13. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 9.1

Czy Zamawiający zgodzi się wprowadzić punktację: „masa przystawki ≤ 5 kg – 10 pkt, masa przystawki > 5 kg – 0 pkt”? Lekka przystawka znacząco ułatwia obsługę systemu.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 14. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 9.2

Czy Zamawiający zgodzi się wprowadzić dodatkową punktację: „Wykonywanie biopsji stereotaktycznej – 0 pkt Wykonywanie biopsji stereotaktycznej oraz biopsji pod kontrolą tomosyntezy – 40 pkt”? Biopsja pod kontrolą tomosyntezy to nowe narzędzie umożliwiające wykonywanie niektórych procedur biopsyjnych szybciej i z większą pewnością (np. zmiany znalezione dzięki badaniu tomosyntezy). Funkcjonalność ta, daje dodatkowe możliwości kliniczne.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 15. Dotyczy zał. nr 3, przystawka do biopsji stereotaktycznej

Czy Zamawiający zgodzi się wprowadzić dodatkowy punkt 9.9 z oceną: „Obrazowanie wycinków na detektorze zainstalowanym w mammografii, gdy piersz jest uciśnięta i gotowa do dalszego zabiegu biopsji, z kolimacją zabezpieczającą pacjentkę przed otrzymaniem dodatkowej dawki Tak – 40 pkt, Nie (obrazowanie wycinków na detektorze zainstalowanym w mammografii po zwolnieniu ucisku piersi) – 0 pkt”? Możliwość obrazowania wycinków na obszarze detektora, gdy pacjentka jest w dalszym ciągu gotowa do badania (pobrania dodatkowych wycinków) znacząco ułatwia wykonanie procedury.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 16. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 11.2

Czy Zamawiający zgodzi się zrezygnować z punktacji? Producenci wybierają technikę wykonywania akwizycji w tomosyntezie w zależności od specyfikacji swojego rozwiązania, ciężaru lampy, umiejętności wykonywania płynnego ruchu itp. To, że dla jednego producenta lepsza okazała się technika krokowa, nie oznacza, że inni uzyskują gorsze badania.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 17. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 11.8

Czy Zamawiający zgodzi się wprowadzić następującą punktację: „Dodatkowy syntetyczny obraz 3D ze zrekonstruowanych danych badania tomosyntezy, który można obracać jako bryłę w celu lepszej oceny mikrozwapnień – 20 pkt, tylko syntetyczny obraz 2D – 0 pkt”?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 18. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 11.11

Czy Zamawiający zgodzi się wykreślić ten punkt ze specyfikacji w całości lub zmieni zapis na „Tryb 2D oraz 3D muszą być poniżej dawek granicznych EUREF”?

Obecny zapis wskazuje na konkretnego producenta, który nie zapewnia najniższej możliwej dawki w badaniach 2D i tym samym może mieć taką samą dawkę w badaniach 3D (tomosyntezy). Bez odniesienia do wartości bezwzględnych, funkcjonalność ta nie stanowi zysku dla pacjentki. Co więcej właściwie wszystkie pacjentki mają wykonywane badania 2D, a tylko część badania tomosyntezy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 19. Dotyczy zał. nr 3, konsola technika – stacja akwizycyjna

Czy Zamawiający wprowadzi nowy punkt 7.12 wraz z oceną: „Pomiar gęstości piersi wykonywany w pełni automatycznie (bez potrzeby działań technika) na stacji mammografu na podstawie zdjęć 2D oraz z badań tomosyntezy z automatycznym zapisem rezultatów w nagłówku DICOM; Tak – 40 pkt, Nie – 0 pkt”? Pomiaru wolumetryczne wykonywane w pełni automatycznie dają ujednolicone odniesienie, niezależnie od technika wykonującego badanie.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 20. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 7.6

Czy Zamawiający zgodzi się wprowadzić punktację za maksymalną ilość zapisanych obrazów bez kompresji dla pełnego formatu detektora: ”wartość najwyższa – 10 pkt, graniczna – 0 pkt, pozostałe

proporcjonalnie”? Badania tomosyntezy generują każdorazowo dużą ilość obrazów, tym samym im więcej można ich zapisać na dysku, tym lepiej.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 21. Dotyczy SIWZ, Warunki udziału w postępowaniu, pkt. 4

Zamawiający wymaga w celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada określonym przez niego wymaganiom dostarczenia opisu sprzętu medycznego, folderów, fotografii, katalogów dokumentujących i potwierdzających wymagane parametry.

Nie wszystkie wymagane oraz oceniane przez Zamawiającego funkcjonalności i parametry znajdują się w ww. dokumentach sprzętu, który pragniemy Państwu zaoferować. W związku z tym prosimy w odniesieniu do parametrów i funkcjonalności nie publikowanych w tych dokumentach o możliwość ich potwierdzenia także przez oświadczenie wykonawcy lub przedstawiciela producenta sprzętu.

Odpowiedź:

W takim przypadku dopuszcza się oświadczenie przedstawiciela producenta sprzętu.

Pytanie 22. Dotyczy zał. nr 3, pkt. 8.15

Prosimy o sprostowanie oczywistej omyłki i wykreślenie wymagania funkcjonalności DICOM Modality Work List na stanowisku obrazowo - opisowym dla radiologa.

Odpowiedź:

Zamawiający prostuje oczywistą omyłkę i wykreśla wymagania funkcjonalności DICOM Modality Work List na stanowisku obrazowo - opisowym dla radiologa.

Pytanie 23. Dotyczy STANOWISKO OBRAZOWO - OPISOWE DLA RADIOLOGA – 1 szt., pkt. 8.6

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie z możliwością prezentacji obrazów dwuenergetycznej mammografii spektralnej z dedykowanymi układami wyświetlania oraz funkcyjnymi skrótami klawiaturowymi umożliwiające przejścia od obrazu klasycznego do spektralnego (zrekonstruowanego)

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 24. Dotyczy OPROGRAMOWANIE CAD, pkt 13.1

Czy Zamawiający potwierdza iż system typu CAD powinien być kompatybilny z oferowanym mammografem cyfrowym oraz stacją opisową?

Odpowiedź:

System typu CAD ma być kompatybilny zarówno z posiadanym przez Zamawiającego mammografem cyfrowym oraz stacją opisową jak i zaoferowanym mammografem i stacją opisową przez Wykonawcę.

Pytanie 25. Dotyczy STANOWISKO OBRAZOWO - OPISOWE DLA RADIOLOGA – 1 szt.

Czy Zamawiający w celu wyboru oferty najbardziej korzystnej ergonomicznie i funkcjonalnie zgodzi się na wprowadzenie dodatkowej punktacji za oprogramowanie umożliwiające? :

<p>Oprogramowania umożliwiające przeglądanie badań MR obejmujące przepływ zadań do zsynchronizowanego odczytu obrazów MR piersi w formacie 2D,3D oraz 4D z analizą średniej krzywej w trakcie pracy systemu (on-the-fly), filtr obrazów, usuwanie zniekształceń 2D/3D, elastyczna korekta ruchu, dodawanie, subtrakcja, multiplikacja, dzielenie, raportowanie BIRADS.</p> <p>Oprogramowanie umożliwia dostępne procedury:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podgląd oceny dynamicznej z subtrakcją, projekcją maksymalnej intensywności (MIP) i wyświetlaniem krzywej dynamicznej • Widok subtrakcji oraz widok rekonstrukcji wielopłaszczyznowej (MPR) pomiaru T1 w wysokiej rozdzielczości oraz pomiarów STIR i TSE • Wyświetlanie pomiarów przekroju strzałkowego i obrazowania dyfuzyjnego oraz obrazów subtrakcyjnych • Układ oceny dynamicznej: wyświetlanie różnych punktów czasowych i obrazów subtrakcyjnych 	<p>Tak/Nie podać nazwę oprogramowania</p>	<p>Tak - 20 pkt Nie - 0 pkt</p>
---	---	-------------------------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 26. Dotyczy STANOWISKO OBRAZOWO - OPISOWE DLA RADIOLOGA – 1 szt.

Czy Zamawiający w celu wyboru oferty najbardziej korzystnej ergonomicznie i funkcjonalnie zgodzi się na wprowadzenie dodatkowej punktacji za oprogramowanie wspomagające pracę lekarza i zmniejszające ryzyko błędów diagnostycznych ?:

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 27. Dotyczy SIWZ wraz z załącznikami

Prosimy o podanie producenta oraz nazwy systemu RIS posiadanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada sytem RIS producenta Pixel Technology.

Pytanie 28. Dotyczy SIWZ wraz z załącznikami

Prosimy o podanie, czy Zamawiający posiada wolne licencje do podłączenia przedmiotu zamówienia do systemu RIS.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 29. Dotyczy SIWZ wraz z załącznikami

Prosimy o podanie producenta oraz nazwy systemu PACS posiadanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada system PACS producenta Pixel Technology.

Pytanie 30. Dotyczy SIWZ wraz z załącznikami

Prosimy o podanie, czy Zamawiający posiada wolne licencje do podłączenia przedmiotu zamówienia do systemu PACS.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 31. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §1, ust. 1 pkt 11 ppkt b)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę „fabrycznie nowe” na „fabrycznie oryginalne”? Dostawca sprzętu stosuje system organizacji zaopatrzenia w fabryczne oryginalne części zamienne uwzględniający wszelkie wymogi związane z ochroną środowiska wynikające z ustawy Prawo ochrony środowiska z dnia 27 kwietnia 2001 r. (Dz.U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150). System taki zgodny z ISO nakazuje powtórne wykorzystanie elementów w pełni sprawnych, takich które nie podlegają obciążeniom mechanicznym i zmęczeniowym, a wymianę elementów składowych mogących mieć wpływ na jakość i trwałość wymienianego modułu, który jest wysłany przez producenta.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 32. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §1, ust. 1 pkt 11 ppkt f)

Czy Zamawiający dopuszcza reakcję zdalną serwisu w postaci diagnostyki i naprawy z wykorzystaniem połączenia internetowego i telefonicznego? Dni robocze to pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 33. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kar umownych do 0,5%?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 34. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o wskazanie pomieszczenia do którego zainstalowany ma być nowy mammograf.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 35. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o opublikowanie rzutu tego pomieszczenia.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 36. Dotyczy zapisów SIWZ

Jeśli dla wskazanego pomieszczenia istnieje Projekt Osłon Stałych prosimy o jego opublikowanie.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 37. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o podanie szacowanej tygodniowej ilości badań dla nowego mammografu. Dane potrzebne są do założeń dla projektu osłon stałych w celu weryfikacji koniecznych osłon.

Odpowiedź:

Szacowana tygodniowa ilość badań dla nowego mammografu to 500 badań.

Pytanie 38. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o doprecyzowanie wymaganego zakresu prac adaptacyjnych dla pomieszczenia RTG. Brak opisu oznacza wykonanie tylko niezbędnej adaptacji – tj. wykonanie prac koniecznych do zainstalowania aparatu dla realizacji zadania z wykorzystaniem istniejących elementów (grzybki awaryjne, lampy ostrzegawcze, kanały kablowe).

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 39. Dotyczy zapisów SIWZ

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostarczenie mammografu ze stołem stereotaktycznym i zestawem biopsyjnym. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie prac adaptacyjnych Zamawiający nie wymaga wykonania remontu pomieszczenia RTG (adaptacja nie zawiera takich prac jak np. wymiany wykładzin podłogowych, malowania ścian, wymiany kaloryferów, wymiany oświetlenia, remontu instalacji elektrycznych i teletechnicznych, instalacji klimatyzacji), wymiany istniejącej stolarki ochronnej oraz dostawy mebli.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 40. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o udostępnienie posiadanej dokumentacji oraz opisu dla stropu podłogowego pracowni RTG.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 41. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o określenie przeznaczenia miejsc poniżej i powyżej pracowni RTG.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 42. Dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający w przypadku konieczności wzmocnienia stropu udostępni pomieszczenie poniżej pracowni RTG na czas konieczny do wykonania niezbędnych prac?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 43. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o potwierdzenie, że wentylacja w pomieszczeniu spełnia aktualne wymagania dla pomieszczenia RTG. Prosimy o udostępnienie ostatniego protokołu sprawności wentylacji.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 44. Dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający dysponuje dostępną mocą przyłączeniową 10kVA dla nowego RTG?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 45. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o podanie szacunkowej odległości dla trasy kabla zasilającego mammograf od rozdzielni głównej do pomieszczenia technicznego.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 46. Dotyczy zapisów SIWZ

Mając na uwadze dobro zamawiającego, ciągłość pracy szpitala i działanie w sposób jak najmniej uciążliwy ze względu na specyfikę prac adaptacyjnych i krótki czas na realizację zadania, prosimy Zamawiającego o zmianę terminu wykonania umowy, liczonego nie od daty podpisania umowy, a od daty przekazaniem pomieszczeń. Jednocześnie zapewniamy, że wszelkie prace zostaną wykonane z zachowaniem maksymalnych możliwych starań, aby w jak najmniejszym stopniu wpływały na normalne funkcjonowanie szpitala.

Odpowiedź:

Zamawiający przekaże pomieszczenia w dniu podpisania umowy.

Pytanie 47. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o wykreślenie wymogu dostarczenia decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na stosowanie przedmiotu zamówienia. Wykonawca dostarczy wszelkie niezbędne dokumenty dotyczące aparatu konieczne do odbioru ŚPWIS. Aparat RTG wymaga zezwolenia na użytkowanie wydanego przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Stroną wnioskującą do PWIS jest zgodnie z przepisami właściciel i użytkownik aparatu, a nie dostawca. Również dokumenty stanowiące załącznik do wniosku tylko w części dotyczą aparatu i są w gestii dostawcy sprzętu. W związku z powyższym prosimy o zmianę wymagania o treści: "8) uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń na użytkowanie przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na stosowanie przedmiotu zamówienia." na następujące: „8. Przekazanie do użytkowania wraz wykonaniem testów akceptacyjnych po uruchomieniu aparatu RTG i wszystkich wymaganych pomiarów oraz dostarczenie atestów, certyfikatów i innych dokumentów dotyczących urządzenia, a niezbędnych do uzyskania przez Zamawiającego zezwolenia na użytkowanie wydawanego przez PWIS”.

Odpowiedź:

Zamawiający udzieli pełnomocnictwa do działań w jego imieniu w tym zakresie.

Pytanie 48. Dotyczy zapisów SIWZ

W przypadku odmowy na powyższe pytanie prosimy o potwierdzenie, że protokół bezusterkowego odbioru sprzętu (zwany też protokołem końcowym) zostanie podpisany po realizacji zadania, rozumianym jako adaptacji pomieszczenia, wykonaniu dostawy, instalacji, uruchomienia i przekazanie do użytkowania aparatu RTG wraz z wykonaniem testów akceptacyjnych, a sam czas oczekiwania na wydanie decyzji

PWIS nie będzie wliczany do czasu realizacji całego zadania. Termin uzyskania zezwolenia nie jest w żadnym stopniu zależny od Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 49. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że po stronie Wykonawcy sprzętu jest tylko podłączenie i konfiguracja dostarczanego urządzenia do systemów informatycznych RIS/PACS w szpitalu, natomiast szpital dysponuje odpowiednimi licencjami na serwerze PACS umożliwiającymi podpięcie nowego urządzenia i przekaze je Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada licencje na serwerze PACS/RIS. W sprawie podłączenia urządzenia do systemów informatycznych PACS/RIS należy kontaktować się z f. Pixel Technology. Ewentualne koszty związane z podłączeniem ponosi Wykonawca.

Pytanie 50. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy Zamawiającego o podanie nazwy i producenta posiadanego systemu informatycznego RIS/PACS z jakim ma się komunikować nowy aparat.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada system RIS/PACS producenta Pixel Technology.

Pytanie 51. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający zapewni łącze internetowe wymagane do zdalnej diagnostyki.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 52. Dotyczy zapisów SIWZ

Co Zamawiający ma na myśli pisząc o niezdefiniowanych, niedopuszczonych określeniach w treści gwarancji zastrzeżonych w Załączniku nr 6 do SIWZ Uwagi, pkt 2.?

Odpowiedź:

Gwarancja musi zawierać jednoznaczne zwroty, tj. jeśli Gwarant wymaga określonej listy dokumentów winien wprost tę listę wskazać, a nie zawierać w treści gwarancji zwrot np. „kompletne wezwanie”

Pytanie 53. Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o wyjaśnienie w jakich przypadkach będą wymagane i w jakiej formie listy kontrolne dokumentów weryfikujących kompletności wezwanie wymaganych w Załączniku nr 6 do SIWZ, Uwagi, pkt 3.

Odpowiedź:

W sytuacji, w której Gwarant do wypłaty z tyt. Gwarancji będzie żądał określonego spektrum dokumentów.

Pytanie 54. Dotyczy zał. nr 5, Przedmiot zamówienia, pkt 9)/ §1 ust. 9/ §3 ust. 1/§4/&5

Uruchomienie przedmiotu zamówienia, które Zamawiający rozumie jako możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem przedmiotu zamówienia zakończone podpisaniem „Protokołu **bezusterkowego** odbioru sprzętu.

Mając na uwadze orzecznictwo sądów różnych szczebli, w tym orzecznictwo Sądu Najwyższego, Zamawiający nie może odmówić odbioru z powodu wad nieistotnych, tj. wad które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu odbioru zgodnie z jego przeznaczeniem.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 55. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §6

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację w/w zapisu na:
„1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

- a) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w wysokości ~~10 %~~ wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 3,
- b) za **opóźnienie zwłokę** w realizacji przedmiotu umowy ponad termin podany w § 3, w wysokości 0,5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1 za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy **zwłoki opóźnienia, łącznie nie więcej niż 10% ww kwoty**
- c) za ~~brak sprawności sprzętu zgodnego z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 3 do SIWZ uniemożliwiający wykonywanie wszystkich procedur z jego użyciem, w wysokości 1 % ceny zakupu sprzętu, za każdy rozpoczęty dzień roboczy niesprawności,~~
- d) za brak sprawności sprzętu zgodnego z wymaganiami opisanymi w **Załączniku nr 3 do SIWZ** uniemożliwiający wykonywanie wszystkich procedur z jego użyciem powyżej 20 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych, Wykonawca zapłaci karę **dodatkową** w wysokości 1,5 % ceny zakupu sprzętu, za każdy rozpoczęty kolejny dzień, **łącznie nie więcej niż 10% ww kwoty**
- e) za brak reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych do 2 dni od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy: dni roboczych), w wysokości **0,1 %** ceny zakupu sprzętu za każdy rozpoczęty kolejny dzień opóźnienia, **łącznie nie więcej niż 10% ww kwoty**

2. Czas wykonywania planowanych przeglądów serwisowych nie wlicza się do czasu niesprawności.

3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody w związku z wykonaniem Umowy, w tym Zamawiający zastrzega sobie również możliwość dochodzenia odszkodowania na drodze cywilnoprawnej, ~~w zakresie rzeczywistej straty jak i utraconych korzyści w tym utraty dotacji.~~, z zastrzeżeniem, że Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia (w tym z tytułu kar umownych) ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentem.

- Prosimy o usunięcie – Wykonawca odpowiada za niesprawność powyżej 20 dni w okresach 12 m – zgodnie z lit d) poniżej

- W umowie raz jest 20 dni raz 30 – uprzejma prośba o potwierdzenie, że prawidłowe jest 30 dni.

- Przedmiotowa prośba uzasadniona jest coraz szerszą międzynarodową praktyką, w której standardem są klauzule ograniczające odpowiedzialność odszkodowawczą Wykonawcy, w kontekście coraz powszechniejszej zasady, że odpowiedzialność Wykonawcy nie powinna przekraczać określonej części wynagrodzenia umownego Wykonawcy (min. klauzule takie funkcjonują w umowach Banku Światowego). Pragniemy zauważyć, że ograniczenie odpowiedzialności do konkretnej kwoty i do sytuacji, w których wystąpiła bezpośrednia strata Zamawiającego pozwoli na zaoferowanie znacznie niższej ceny, a wyznaczony pułap kar umownych i łącznej kwoty odpowiedzialności odszkodowawczej są i tak wystarczającym czynnikiem „motywowującym” Wykonawcę do należytego, w tym terminowego wykonania umowy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 56. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §7 ust. 1

całość zadania zakończona podpisaniem przez Strony „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu” **do 80 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy.

Prosimy o wyjaśnienie, który termin jest prawidłowy – 60 dni – jak jest napisane w SIWZ czy 80 dni?

Odpowiedź:

Wymagany termin wykonania do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy. Niewykonanie umowy do 80 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Pytanie 57. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §7 ust. 2, pkt c)

Prosimy usunięcie – odmowa zapłaty może wynikać z nieuzasadnianego obciążenia Wykonawcy takimi karami. Tak sformułowane naruszenie powoduje, że nawet w przypadku nieuzasadnionego obciążenia Wykonawcy karami musi on je zapłacić pod rygorem uznania że nienależyście wykonuje umowę, co z kolei rodzi obowiązek zapłaty kolejnych kar umownych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 58. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §8 ust. 1

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację w/w zapisu na: „Wykonawca **zapewnia** prawidłowe i rzetelne wykonanie niniejszej Umowy”.

Uprzejmie prosimy o zmianę. Odpowiedzialność w polskim systemie prawa cywilnego opiera się co do zasady na zasadzie winy a nie ryzyka, z tego też względu słowo „gwarancja” / „gwarantuje” lub „ryzyko” (wskazujące na zasady odpowiedzialności oparte na zasadzie ryzyka) jest mylące. Właściwymi są min. takie słowa jak „zobowiązuje się”, „zapewnia” „oświadcza, że” „odpowiedzialność” itp.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 59. Dotyczy zał. nr 5, Umowa, §10 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie w/w ustępu?

Pragniemy zauważyć, że Zamawiający, nie ma prawa żądać tego rodzaju oświadczeń ze strony Wykonawcy. Byłoby to naruszenie ustawowej swobody prowadzenia działalności gospodarczej i nieuprawnione ograniczenie dostępu wykonawców do zamówień publicznych. W ustawie o działalności leczniczej ustawodawca określił zakres uprawnień Zamawiającego w tym zakresie – art.54 ustawy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 60. Dotyczy zał. nr 8, Umowa powierzenia, §7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie w/w zapisów i zastąpienie ich zapisami w brzmieniu:

1. „Zleceniobiorca może zlecić podprzetwarzającym realizację określonych czynności w zakresie przetwarzania danych w imieniu Administratora. Podprzetwarzający mogą przetwarzać dane osobowe wyłącznie w celu realizacji czynności, w odniesieniu do których dane osobowe zostały przekazane Zleceniobiorcy, i nie mogą przetwarzać danych osobowych w żadnych innych celach. W przypadku zlecenia czynności podprzetwarzającym przez Zleceniobiorcę,

- podprzetwarzający będą podlegać pisemnym zobowiązaniom w zakresie ochrony danych, zapewniających co najmniej taki sam poziom ochrony, jaki określono w niniejszej umowie.
2. Wykaz podprzetwarzających, którym Zleceniobiorca obecnie zleca czynności, jest dostępna pod adresem
 3. Administrator niniejszym upoważnia Zleceniobiorcę do zlecenia czynności podmiotom ujętym w wykazie jako podprzetwarzającym.
 4. Zlecenie czynności lub zastąpienie podprzetwarzającego dodatkowym podmiotem uznaje się za zatwierdzone, jeżeli Zleceniobiorca poinformuje Administratora o takim fakcie z wyprzedzeniem, a on nie zgłosi zastrzeżeń do Zleceniobiorcy w formie pisemnej, w tym w formie elektronicznej, w terminie 3 miesięcy od otrzymania takich informacji.
 5. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń przez Administratora, przedstawi on Zleceniobiorcy szczegółowe informacje o przyczynach zastrzeżeń.
 6. Po zgłoszeniu zastrzeżeń Zleceniobiorca może według własnego uznania:
 - a) zaproponować innego podprzetwarzającego w miejsce odrzuconego podprzetwarzającego; lub
 - b) podjąć działania w celu rozwiązania problemów zgłoszonych przez Zamawiającego, które wyeliminują jego zastrzeżenia.
 7. W przypadku zlecenia przez Zleceniobiorcę czynności podprzetwarzającemu z państwa trzeciego (spoza UE/EOG), Zleceniobiorca stosuje mechanizmy przesyłania danych zgodne z art. 44 i nast. RODO. W szczególności, Zleceniobiorca w wystarczający sposób zabezpiecza wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w taki sposób, aby przetwarzanie danych spełniało wymagania RODO, zapewnia ochronę praw zainteresowanych osób, których dane dotyczą, prowadzi rejestr transferów danych i dokumentację stosownych zabezpieczeń.

W przypadku, gdy Zleceniobiorca zapewnia wystarczające zabezpieczenia np. na mocy standardowych klauzul umownych zgodnie z decyzją Komisji Europejskiej Nr 2010/87/UE lub standardowych klauzul ochrony danych zgodnie z art. 46 („standardowe klauzule ochrony danych”), Administrator niniejszym udziela Zleceniobiorcy pełnomocnictwa do zawarcia takich standardowych klauzul ochrony danych w imieniu i na rzecz Administratora. Ponadto, Administrator udziela Zleceniobiorcy wyraźnej zgody na reprezentowanie odpowiedniego podprzetwarzającego przy zawieraniu takich standardowych klauzul ochrony danych. Oznacza to, że Zleceniobiorca jest uprawniony do działania w imieniu Administratora oraz podprzetwarzającego.

Mając na uwadze oczekiwany przez Państwa standard usług serwisowych, w tym krótkie czasy reakcji i naprawy, globalne koncerny wykorzystują do świadczenia tych usług spółki ze swoich grup kapitałowych (zlokalizowane także poza EOG), w szczególności spółki będące producentami urządzeń – z ich unikalną wiedzą o danym produkcie/urządzeniu. Ewentualny dostęp do danych na urządzeniach zawsze odbywa się z poszanowaniem zasad wynikających z RODO. Model usługi został skonstruowany tak by spółki te wspierały spółkę lokalną i fizycznie niemożliwe jest opieranie tego modelu na każdorazowej zgodzie Administratora – o takie zgody trzeba by występować codziennie. Stąd prośba o wyrażenie zgody generalnej – dopuszczanej przez RODO. Mając powyższe na uwadze uprzejmie prosimy zastosowanie następujących, które oddają faktyczny model oczekiwanych przez Państwa usług serwisowych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 61.

Dotyczy: Określone na stronie 1 SIWZ elementy składowe przedmiotu Zamówienia punkt:

- 4) wykonanie projektu osłon,

Czy Zamówienie obejmuje również uzyskanie akceptacji dla projektu osłon stałych wydanej przez właściwy oddział SANEPID?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 62.

Dotyczy: Określone na stronie 2 SIWZ elementy składowe przedmiotu Zamówienia punkt:

- 8) uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń na użytkowanie przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na stosowanie przedmiotu zamówienia.

Czy należy rozumieć, że Zamawiający jako „inwestor” udzieli np. w terminie 3 dni od daty oficjalnej prośby w tym zakresie, upoważnienia wykonawcy do reprezentowania go przed właściwymi jednostkami w tym Sanepid w procedurze uzyskiwania zezwolenia na użytkowanie aparatu?

Zezwolenie na użytkowanie aparatu jest udzielane nie wykonawcy (dostarczającemu aparat), ale Zamawiającemu jako instytucji która będzie aparat faktycznie wykorzystywać. Dlatego takie upoważnienie będzie w naszej niezbędne a jego sprawne udzielenie przyspieszy proces realizacji zamówienia.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 47.

Pytanie 63.

Dotyczy: Określone na stronie 2 SIWZ elementy składowe przedmiotu Zamówienia punkt:

- 8) dostawę fabrycznie nowego, nieużywanego sprzętu, z rokiem produkcji 2018.

oraz wszystkie inne wymogi SIWZ i załączników wskazujące na wymagany rok produkcji.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania sprzęt z rokiem produkcji 2019?

Z uwagi na termin wykonania przedmiotu zamówienia przypadający w roku 2019 wnosimy o dopuszczenie aparatów z rokiem produkcji odpowiadającym wykonaniu przedmiotu Umowy.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 64.

Dotyczy: Określone na stronie 11 SIWZ Kryteria oceny ofert punkt:

2.	Gwarancja dodatkowa ponad okres wymagany 24 miesiące	30%
----	--	-----

Wartość punktowa (**kryterium nr 2**) jest wyliczona wg wzoru:

$$\frac{\text{termin z oferty badanej}}{\text{termin najdłuższy spośród oferowanych}} \times \text{waga kryterium} \times 100$$

Wartość punktowa kryterium = x waga kryterium x 100

Czy „termin z oferty badanej” dla kryterium „Gwarancja dodatkowa ponad okres wymagany 24 miesiące”, przy zaoferowaniu przez Oferenta całkowitego okresu gwarancji 36 miesięcy, wynosi 12 miesięcy?

Odpowiedź:

W liczniku zostanie wstawiona wartość dodatkowa tj. ilość miesięcy ponad 24 miesiące.

Pytanie 65.

Dotyczy: Określone na stronie 12 SIWZ zasady Zabezpieczenia należytego wykonania umowy punkt:

Zwrot zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:

- a) w terminie 30 dni po podpisaniu „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu” przez upoważnionego przedstawiciela ze strony Zamawiającego i Wykonawcy w wysokości - 70%.
- b) w terminie 15 dni po wygaśnięciu rękojmi w wysokości - 30%.

Czy należy rozumieć, że zwrot 30 % zabezpieczenia należytego wykonania Umowy nastąpi w terminie 15 dni od zakończenia okresu gwarancyjnego?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 66.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

1.2	Mammograf dedykowany do skryningu oraz diagnostyki, spełniające wymagania polskiego prawa.		
-----	--	--	--

Czy zgodnie z opisem wymaganych funkcjonalności w które ma być wyposażony mammograf Zamawiający oczekuje dostawy mammografu ze stołem stereotaktycznym i zestawem biopsyjnym dedykowanego do skryningu, diagnostyki i biopsji spełniającego wymagania polskiego prawa i pozwalającego na realizację wszystkich wymaganych przez Zamawiającego procedur medycznych zgodnie z wymaganiami określonymi przez Ministra Zdrowia dla procedur wzorcowych?

Obecne wymogi odnoszą się wyłącznie do mammografu przeznaczonego do diagnostyki skryningowej co przy funkcjonalnościach dodatkowych jakich wymaga Zamawiający (np. zabiegi biopsyjne) wydaje się znacznym ograniczeniem faktycznych oczekiwań Zamawiającego. Wydaje się całkowicie nieuzasadnionym aby dla nowo kupowanego urządzenia ograniczać wymóg jego zgodności z obowiązującym prawem jedynie do części jego funkcji. Ponieważ wymóg w obecnej formie jest niejednoznaczny co bardziej chroni interesy określonych producentów sprzętu niż samego Zamawiającego wnosimy o jednoznaczne określenie wymagań Zamawiającego w tym zakresie.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 67.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

1.3	Najważniejsze podzespoły, takie jak lampa RTG lub detektor, generator, statyw pochodzą od tego samego producenta.		Lampa RTG, detektor, generator, statyw jednego producenta Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	---	--	--

Czy Zamawiający zmieni brzmienie wymogu z:

1.3	Najważniejsze podzespoły, takie jak lampa RTG lub detektor, generator, statyw pochodzą od tego samego producenta.		Lampa RTG, detektor, generator, statyw jednego producenta Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	---	--	--

na:

1.3	Lampa RTG, detektor, generator, statyw, stół stereotaktyczny, zestaw biopsyjny jednego producenta		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	---	--	-----------------------------

lub alternatywnie odstąpi od wymogu w całości?

Prosimy o zwrócenie uwagi, że wymóg w obecnej formie w sposób jednoznaczny i pozamerytoryczny preferuje jednego dostawcę sprzętu. Skoro wymóg w obecnej formie w połączeniu z pozostałą częścią wymogów Zamawiającego jednoznacznie wskazuje, że postępowanie wygra mammograf prod. GE to godzi to w sens organizowania postępowań przetargowych, gdyż Zamawiający pozbawia się jakiegokolwiek możliwości wyboru oferty najkorzystniejszej z poszanowaniem zasad prawa. Dbanie o interesy określonego dostawcy bardziej niż o interes samego Zamawiającego jest całkowicie niezrozumiałe. Prosimy dodatkowo o zwrócenie uwagi, że Zamawiający nie wymaga aby mammograf, stół stereotaktyczny i zestaw biopsyjny pochodziły od jednego producenta pomimo tego, że są to główne elementy postępowania określone w jego nazwie. Wymóg preferujący pochodzenie od jednego producenta jedynie dla subiektywnie wybranych elementów zamówienia ma służyć jedynie ograniczeniu konkurencji i preferowaniu określonego rozwiązania. Dlatego prosimy o równe traktowanie dostępnych na rynku rozwiązań i zmianę brzmienia punktu (jeśli Zamawiający rzeczywiście dostrzeże zasadność unifikacji producenta poszczególnych elementów) lub odstąpienie od wymogu w całości.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 68.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

4.7	<i>Automatyka kontroli ekspozycji AEC</i>		<i>Dobór wszystkich parametrów ekspozycji (kV, mAs, filtr, materiał anody) na podstawie gęstości radiologicznej tkanki (nie na podstawie pomiaru grubości kompresji). Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt</i>
-----	---	--	---

Czy Zamawiający zmieni brzmienie wymogu z:

4.7	<i>Automatyka kontroli ekspozycji AEC</i>		<i>Dobór wszystkich parametrów ekspozycji (kV, mAs, filtr, materiał anody) na podstawie gęstości radiologicznej tkanki (nie na podstawie pomiaru grubości kompresji). Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt</i>
-----	---	--	---

na:

4.7	<i>Automatyka kontroli ekspozycji AEC</i>		<i>Dobór wszystkich parametrów ekspozycji (kV, mAs, filtr) na podstawie gęstości radiologicznej tkanki (nie na podstawie</i>
-----	---	--	--

			<i>pomiaru grubości kompresji). Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt</i>
--	--	--	---

Prosimy o zwrócenie uwagi, że wymóg w obecnej formie w sposób jednoznaczny i pozamerytoryczny preferuje jednego dostawcę sprzętu. Skoro zmienny materiał anody jest charakterystyczny dla mammografów GE to tylko aparat tej firmy może uzyskać 5 punktów dla wymaganego parametru. Tym samym jedynie za funkcję zmiennego materiału anody produkt firmy GE otrzyma jako jedyny w sumie 20 punktów dla kryteriów określonych w punktach 3.7; 4.7; 4.8. Prosimy o wzięcie pod uwagę dodatkowo, iż stosowanie zmiennego materiału anody nie jest cechą funkcjonalną. Jest cechą technologiczną, określaną przez inżynierów w fazie konstruowania mammografu, charakterystyczną dla rozwiązania konstrukcyjnego firmy GE. Inżynierowie dobierają materiał anody tak aby w połączeniu z detektorem o określonej konstrukcji uzyskać właściwą charakterystykę widma promieniowania dla różnych rodzajów tkanki badanej piersi. Konieczność stosowania różnych materiałów anody wynika z użycia detektora z amorficznego krzemu z warstwą scyntylacyjną, co jest cechą mammografu GE. Wszyscy pozostali czołowi producenci mammografów używają detektora z amorficznego krzemu z bezpośrednią przemianą energii promieniowania na sygnały elektryczne. Wszyscy oni używają lamp RTG z anodą jednomateriałową (wolframową). Taka anoda jest optymalnym rozwiązaniem dla tandemu z detektorem selenowym. Dowodzą tego wszelkie doniesienia naukowe.

Reasumując prosimy o rozważenie czy posiadanie zmiennego materiału anody, jest najistotniejszym parametrem mammografu cyfrowego tak jak na to wskazuje obecna punktacja.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Zamawiający dopuszcza anodę jednomateriałową – wolframową zachowując wymagania punktowe.

Pytanie 69.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

4.8	<i>Minimum 3 różne tryby pełnej automatyki AEC (wpływające na wybór kV, mAs, filtra, materiału anody - na podstawie gęstości radiologicznej tkanki, nie na podstawie pomiaru grubości kompresji) w celu doboru odpowiedniej techniki do budowy anatomicznej badanej piersi</i>		<i>Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt</i>
-----	--	--	------------------------------------

Czy Zamawiający zmieni brzmienie wymogu z:

4.8	<i>Minimum 3 różne tryby pełnej automatyki AEC (wpływające na wybór kV, mAs, filtra, materiału anody - na podstawie gęstości radiologicznej tkanki, nie na podstawie pomiaru grubości kompresji) w celu doboru odpowiedniej techniki do budowy anatomicznej badanej piersi</i>		<i>Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt</i>
-----	--	--	------------------------------------

na:

4.8	<i>Minimum 3 różne tryby pełnej automatyki AEC (wpływające na wybór kV, mAs, filtra - na podstawie gęstości radiologicznej tkanki, nie na podstawie pomiaru grubości kompresji) w celu doboru odpowiedniej techniki do budowy anatomicznej badanej piersi</i>		<i>Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt</i>
-----	---	--	------------------------------------

--	--	--	--

lub alternatywnie odstąpi od wymogu w całości?

Prosimy o zwrócenie uwagi, że wymóg w obecnej formie w sposób jednoznaczny i pozamerytoryczny preferuje jednego dostawcę sprzętu. Skoro zmienny materiał anody jest charakterystyczny dla mammografów GE to tylko aparat tej firmy może uzyskać 5 punktów dla wymaganego parametru. Tym samym jedynie za funkcję zmiennego materiału anody produkt firmy GE otrzyma jako jedyny w sumie 20 punktów dla kryteriów określonych w punktach 3.7;4.7;4.8. Prosimy dodatkowo o zauważenie, że wymóg nie ma żadnego znaczenia praktycznego ani dla obsługi urządzenia ani dla pacjentek, stąd alternatywnie wnosimy o jego usunięcie w całości.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 70.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

5.9	Osłona twarzy pacjentki		
-----	-------------------------	--	--

Czy Zamawiający zmieni brzmienie wymogu z:

5.9	Osłona twarzy pacjentki		
-----	-------------------------	--	--

na:

5.9	Osłona twarzy pacjentki		<p><i>Osłona twarzy pacjentki nieruchoma w badaniach mammografii tomosyntezy</i></p> <p><i>Tak – 5 pkt</i></p> <p><i>Nie – 0 pkt</i></p>
-----	-------------------------	--	--

Prosimy o zwrócenie uwagi, że dla części aparatów dostępnych na rynku osłona twarzy pacjentki w czasie badań w technice tomosyntezy porusza się względem nieruchomej twarzy pacjentki. Tym samym nie tylko nie chroni ona twarzy ale może uderzyć w tę twarz podczas ruchu co spowoduje co najmniej konieczność powtórzenia badania. Skoro Zamawiający preferuje punktowo niektóre parametry nie mające praktycznego znaczenia wnosimy pod rozwagę możliwość wprowadzenia punktacji za faktyczny stopień zabezpieczenia twarzy przez osłonę przy różnych trybach obrazowania.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 71.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkty:

5.10	<p><i>Komplet płytek do kompresji dla wszystkich formatów ekspozycji (łącznie z powiększeniem):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - min. 18 cm x 23 cm, - min. 23 cm x 29 cm, - docisk/dociski do zdjęć powiększonych, celowanych. 		
5.11	<i>Płytką kompresyjną o wymiarach 18 cm x 23 cm</i>		

±1cm (zgodna z wymiarem małego formatu obrazowania) z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora; automatyczne przesuwanie pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora wraz z przesuwaniem płytki 18 cm x 23 cm ±1cm.		
---	--	--

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający dopuszcza do postępowania aparat z płytką kompresyjną 18 cm x 23 cm ±1cm, dedykowaną dla małego formatu obrazowania?

Obecne wymogi Zamawiającego są niespójne w zakresie wymaganych wymiarów płytki dociskowej dla małego formatu obrazowania. W punkcie 5.10 wymóg wskazuje na konieczność zaoferowania płytki nie mniejszej niż 18 cm x 23 cm, zaś wymóg z punktu 5.11 definiuje dopuszczalne jej wymiary jako 18 cm x 23 cm ±1cm. Z uwagi na te różnice w wymaganiach prosimy o potwierdzenie akceptacji dla płytki określonej w pytaniu.

Odpowiedź:

Dot. punktu 5.10 i 5.11 – płytka kompresyjna o wymiarach 18 x 23 cm ±1cm.

Pytanie 72.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkty:

5.11	Płytką kompresyjną o wymiarach 18 cm x 23 cm ±1cm (zgodna z wymiarem małego formatu obrazowania) z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora; automatyczne przesuwanie pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora wraz z przesuwaniem płytki 18 cm x 23 cm ±1cm.		
------	--	--	--

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat z dodatkową płytą kompresyjną formatu 15 x 30 cm zastępującą płytę 18 x 23 cm, bez konieczności przesuwania jej i pola promieniowania wzdłuż długiej krawędzi detektora?

Oferowane rozwiązanie umożliwi obrazowanie dołu pachowego bez konieczności pamiętania o konieczności przesuwania płyty ucisku mniejszego formatu.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 73.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

5.13	Zakres ruchu głowicy w pionie (mierzony na górnej powierzchni detektora przy głowicy ustawionej pionowo) min. 71cm - 140 cm (wysokość górnej powierzchni stolika od podłogi).		Najmniejsza wartość odległości górnej powierzchni stolika od podłogi dla dolnej pozycji głowicy -5 pkt., wartość graniczna odległości górnej powierzchni stolika od podłogi dla dolnej pozycji głowicy - 0 pkt., pozostałe wartości proporcjonalnie
------	---	--	---

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie konstrukcyjne, w którym, dzięki unikalnej funkcji pochylenia ramienia z lampą RTG i detektorem, w kierunku od i do pacjentki, uzyskuje się zakres ruchu głowy w pionie mierzony od przedniej krawędzi detektora 63 – 148 cm?

Możliwość pochylenia stolika z detektorem pozwala na uzyskanie właściwej, ergonomicznej postawy pacjentki w stosunku do mammografu. Zrozumiałe jest, że w tej konstrukcji nie zawsze powierzchnia detektora pozostaje równoległa do podłogi.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 74.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

6.4	Rozmiar piksela max. 100 pm.		
-----	------------------------------	--	--

Czy Zamawiający zmieni brzmienie wymogu z:

4.8	Rozmiar piksela max. 100 pm.		
-----	------------------------------	--	--

na:

4.8	Rozmiar piksela max. 100 μ m.		Najmniejsza wartość rozmiaru piksela -5 pkt., wartość graniczna rozmiaru piksela - 0 pkt., pozostałe wartości proporcjonalnie
-----	-----------------------------------	--	---

Prosimy o zwrócenie uwagi, że stosowane w mammografii piksele mają wielkości rzędu kilkudziesięciu mikrometrów. Mniejsza wartość piksela pozwala na wyższą rozdzielczość otrzymanego mammogramu a tym samym na wcześniejsze wykrycie zmiany patologicznej. To właśnie klinicznie uzasadniona potrzeba możliwie wczesnego wykrycia zmian uzasadnia wykonywanie badań profilaktycznych i realizację programów skryningowych. Ponieważ obecnie wykorzystywany przez Zamawiającego mammograf posiada znacznie mniejszy rozmiar piksela od wymaganego wnosimy o rozważenie wprowadzenia punktacji za ten parametr. Prosimy o zauważenie, że Zamawiający punktuje tak nieistotne parametry jak np. czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi lub też aż 20 punktów przyznaje za zmienność materiału anody więc brak punktacji parametru fundamentalnego dla możliwości wczesnego wykrywania zmian jest całkowicie niezrozumiałą.

Odpowiedź:

Wystąpiła oczywista omyłka pisarska. Poprawne wartości to „Rozmiar piksela max. 100 μ m.”

Pytanie 75.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

8.6	Możliwość prezentacji obrazów dwu energetycznej mammografii spektralnej: funkcjonalność stopniowej redukcji tła przy przejściu od obrazu klasycznego do spektralnego (zrekonstruowanego).		
-----	---	--	--

Czy Zamawiający zmieni brzmienie wymogu z:

8.6	Możliwość prezentacji obrazów dwu energetycznej mammografu spektralnej: funkcjonalność stopniowej redukcji tła przy przejściu od obrazu klasycznego do spektralnego		
-----	---	--	--

	(zrekonstruowanego).		
--	----------------------	--	--

na:

8.6	Możliwość prezentacji obrazów dwu energetycznej mammografii spektralnej		
-----	---	--	--

Prosimy o zwrócenie uwagi, że wymóg eliminuje rozwiązania w których elementy obrazu wzmocnione spektralnie są z pełnym wzmocnieniem wizualizacji prezentowane na tle innych struktur anatomicznych. Wymagane przez Zamawiającego rozwiązanie jest stosowane tylko przez wąskie grono producentów.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 76.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkty:

9.1	Przystawka stereotaktyczna umożliwiająca wykonanie biopsji cienkoigłowej, gruboigłowej, podciśnieniowej oraz zakładanie znaczników.		
9.2	Wykonanie biopsji stereotaktycznej z wykorzystaniem detektora cyfrowego zaoferowanego mammografu.		

Czy Zamawiający wprowadzi dodatkową punktację za zaoferowanie rozwiązania w którym biopsja może być wykonana na podstawie koordynat wyznaczonych zarówno w trybie stereotaksji jak i trybie tomosyntezy? Jeśli tak proponujemy o wprowadzenie punktacji zgodnie z poniższym:

9.1	Przystawka stereotaktyczna umożliwiająca wykonanie biopsji cienkoigłowej, gruboigłowej, podciśnieniowej oraz zakładanie znaczników.		
9.2	Wykonanie biopsji stereotaktycznej z wykorzystaniem detektora cyfrowego zaoferowanego mammografu.		Możliwość wykonania biopsji z wyznaczaniem celu na podstawie obrazów z tomosyntezy i stereotaksji – 5 pkt. Możliwość wykonania biopsji z wyznaczaniem celu wyłącznie na podstawie obrazów ze stereotaksji – 0 pkt.

Prosimy o zwrócenie uwagi, że Zamawiający wymaga aby biopsja była wykonywana na podstawie koordynat wyznaczanych w czasie stereotaksji. Taka metoda wyznaczania współrzędnych celu aczkolwiek jeszcze często stosowana w placówkach nie posiadających aparatów z funkcją tomosyntezy jest coraz częściej zastępowana wyznaczaniem celu na podstawie tomosyntezy. Pozwala to zmniejszyć dawkę na którą narażony jest pacjent (brak konieczności wykonywania dodatkowych ekspozycji) i uzyskać wyższą dokładność w naprowadzaniu igły biopsyjnej. Wydaje nam się tym samym, że jest to funkcjonalność, którą warto docenić zamiast oceny punktowej parametrów nieistotnych z praktycznego punktu widzenia.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 77.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

9.1	Przystawka stereotaktyczna umożliwiająca wykonanie biopsji cienkoigłowej, gruboigłowej, podciśnieniowej oraz zakładanie znaczników.		
-----	---	--	--

Czy należy rozumieć, że wymagana przez Zamawiającego biopsja podciśnieniowa to „Stereotaktyczna biopsja gruboigłowa pod kontrolą mammografii rtg wspomagana próżnią” opisana w procedurze nr 4.128 w OBWIESZCZENIU MINISTRA ZDROWIA z dnia 10 listopada 2015 r. p.n. „w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej”?

Z uwagi na użytą terminologię, która może być różnie rozumiana przez różnych wykonawców prosimy o jednoznaczne i zgodne z obowiązującymi procedurami wskazanie jaki rodzaj biopsji Zamawiający ma na myśli - definiując biopsję podciśnieniową.

Odpowiedź:

Biopsja podciśnieniowa to stereotaktyczna biopsja gruboigłowa pod kontrolą mammografii, rtg wspomagana próżnią.

Pytanie 78.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

9.1	Przystawka stereotaktyczna umożliwiająca wykonanie biopsji cienkoigłowej, gruboigłowej, podciśnieniowej oraz zakładanie znaczników.		
-----	---	--	--

Czy w zakresie wykonywania biopsji podciśnieniowej Zamawiający wymaga współpracy przystawki z np. posiadanym przez Zamawiającego pistoletem biopsyjnym? Jeśli TAK prosimy o wskazanie typu i producenta posiadanego pistoletu?

Z uwagi na konieczność współpracy przystawki stereotaktycznej z elementami zewnętrznymi (np. pistolety) w czasie wykonywania procedur biopsyjnych wydaje nam się uzasadnionym aby każdy z oferentów posiadał informację w zakresie wymaganej kompatybilności dostarczanego sprzętu z np. posiadanym przez Zamawiającego oprzyrządowaniem.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada zestaw do biopsji sterotaktycznej f. Johnson & Johnson

Pytanie 79.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

9.4	Pozycjoner igły umożliwiający wykonanie biopsji w pozycji pionowej lub bocznej.		
-----	---	--	--

Czy należy rozumieć, że pozycjoner igły powinien mieć możliwość wykonania biopsji co najmniej w pozycji pionowej i bocznej dla pacjentek siedzących oraz w projekcjach CC i skośnych dla pozycji leżącej pacjentek?

Obecny wymóg Zamawiającego jest niejasny i prawdopodobnie wskazuje, że Zamawiający będzie wykonywał biopsje tylko pacjentkom siedzącym. Co więcej wskazuje on, że dla Zamawiającego wystarczającym jest wykonywanie biopsji jedynie w pozycji pionowej pozycjonera. Stałoby to w sprzeczności z dotychczasową praktyką Zamawiającego i procedurami stosowanymi w innych Centrach

Onkologii na terenie RP. Dodatkowo gdyby Zamawiający dopuszczał wykonywanie biopsji tylko dla pacjentek siedzących to zakup stołu (punkt 10) nie miałby żadnego uzasadnienia ekonomicznego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 80.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

10.1	Stół mobilny (na kółkach) dedykowany do wykonywania biopsji stereotaktycznej.		
------	---	--	--

Czy Zamawiający potwierdzi, że „Stół mobilny (na kółkach) dedykowany do wykonywania biopsji stereotaktycznej” ma umożliwiać wykonywanie biopsji w pozycji pronalnej (pacjentka ułożona na brzuchu)?

Zgodnie z opisem procedury „Stereotaktyczna biopsja gruboigłowa pod kontrolą mammografii, rtg wspomaganą próżnią (4.128)”, zawartej w Obwieszczeniu MINISTRA ZDROWIA z dnia 10 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej, „**należy ułożyć pacjentkę na stole zabiegowym w pozycji na brzuchu**”

Pozycja na brzuchu pacjentki jest rekomendowana również w „Zaleceniach postępowania w zakresie biopsji mammotomicznej” opracowanych przez zespół 34 specjalistów pod kierownictwem prof. dr hab. Krzysztofa Hermana – Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Krakowie. Ponieważ powyższe zalecenia są nadal stosowane we wszystkich znanych nam Centrach Onkologii wykonujących biopsję z wykorzystaniem dedykowanego stołu (również w pracowni Zamawiającego) wydaje nam się niezrozumiały niejednoznaczny opis wskazujący na świadomą lub nieświadomą rezygnację z uprzednio stosowanych standardów.

Jeśli jednak intencją Zamawiającego jest dopuszczenie różnych rozwiązań stołu do biopsji niezależnie od ich funkcjonalności to prosimy o wprowadzenie punktacji która faworyzowała by rozwiązanie funkcjonalne pozwalające wykonywać biopsję, w zgodzie z procedurami wzorcowymi i zaleceniami. Punktacja za zaoferowanie stołu umożliwiającego ułożenie pacjentki na brzuchu powinna wyrównywać szanse wykonawcy oferującego taki, preferowany stół wobec konkurentów oferujących o wiele tańszy fotel z możliwością rozłożenia do pozycji poziomej blatu dla biopsji wykonywanej w pozycji bocznej.

10.1	Możliwość wykonywania stereotaktycznej biopsji gruboigłowej pod kontrolą mammografii rtg, wspomaganą próżnią, u pacjentki ułożonej na brzuchu, zgodnie z procedura wzorcową.		Tak – 30 pkt Nie – 0 pkt
------	--	--	-----------------------------

Odpowiedź:

Zamawiający nie wprowadza punktacji. „Stół mobilny (na kółkach) dedykowany do wykonywania biopsji stereotaktycznej” ma umożliwiać diagnostykę i wykonywanie zabiegów zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi, w tym zgodnie z Obwieszczeniem MINISTRA ZDROWIA z dnia 10 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej.

Pytanie 81.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

10.3	Zakres ruchu góra-dół min. 65 cm – 85 cm.		
------	---	--	--

Czy Zamawiający dopuści stół do wykonywania biopsji stereotaktycznej z zakresem ruchu góra – dół 90 cm – 170 cm?

Wymagany w punkcie 10.3 zakres ruchu góra-dół min. 65 cm – 85 cm dotyczy parametrów rozkładanego fotela do wykonywania biopsji w pozycji bocznej a nie stołu do wykonywania biopsji w pozycji na

brzuchu pacjentki. W przypadku stołu do biopsji w pozycji pronalnej, pacjentka leżąca na stole, na brzuchu, znajduje się ponad polem zabiegowym. Na innym stole, w położeniu bocznym, pierś (pole zabiegowe) znajduje się na poziomie pacjentki. Ta zasadnicza różnica powoduje, że wymagania dotyczące zakresu ruchu pionowego w obu systemach pozycjonowania pacjentki nie mogą być te same a obecny wymóg Zamawiającego dopuszcza do udziału w postępowaniu jedynie fotele z możliwością rozłożenia do pozycji poziomej blatu.

Odповідź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 82.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

10.4	Obciążalność podczas ruchu góra- dół > 220 kg.		
------	--	--	--

Czy Zamawiający dopuści stół do wykonywania biopsji stereotaktycznej z obciążalnością podczas ruchu góra- dół – 135 kg?

Opierając się na wynikach polskiego badania populacyjnego (WOBASZ) dotyczących wagi pacjentek, proponowana obciążalność stołu zapewnia możliwość wykonywania biopsji 99,7% populacji pacjentek. Pozostały odsetek dotyczy niewielkiej grupy pacjentek z otyłością III stopnia – otyłość olbrzymia, ekstremalna, zagrażająca życiu (morbid obesity). U tych osób biopsja może być wykonywana w pozycji siedzącej lub stojącej. Pomocna tu będzie możliwość niskiego usytuowania stolika biopsyjnego w oferowanym mammografie.

Według naszej najlepszej wiedzy żaden stół do biopsji stereotaktycznej, umożliwiający ułożenie pacjentki w pozycji pronalnej, nie spełnia wymogu nośności 220 kg.

Odповідź:

Zgodnie z SIWZ

Pytanie 83.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

11.7	Akwizycja obrazu 3D tomografii z wykorzystaniem dedykowanej kratki przeciwrozproszeniowej lub przeciwrozproszeniowej technice 2D.	z kratki w	podać	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
------	---	------------	-------	----------------------------

Czy Zamawiający odstąpi od punktacji w zakresie konieczności stosowania w czasie akwizycji tomografii kratki przeciwrozproszeniowej?

Prosimy o zauważenie, że punktacja preferuje to rozwiązanie, w którym kratka przeciwrozproszeniowa musi być stosowana w celu uzyskania obrazu o zadowalającej jakości. W przypadku aparatów które dla uzyskania obrazu o jakości diagnostycznej nie muszą wykorzystywać w technice tomografii kratki przeciwrozproszeniowej z uwagi np. na zastosowanie czulszego detektora promieniowania, tożsamy efekt diagnostyczny może być uzyskany bez dodatkowego elementu mechanicznego podnoszącego dawkę promieniowania niezbędną do wykonania badania.

Odповідź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 84.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

11.8	Możliwość otrzymania zdjęć syntetycznych 2D z akwizycji tomografii.	podać	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
------	---	-------	----------------------------

Czy należy rozumieć, że deklarując 'TAK' Oferent funkcja otrzymywania zdjęć syntetycznych 2 D z akwizycji tomosyntezy powinna zostać dostarczona w ramach postępowania w przypadku uznania oferty Oferenta za najkorzystniejszą?

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 85.

Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ punkt:

13.3	Zaawansowane algorytmy pozwalające na identyfikację i zaznaczanie potencjalnych zmian: masy, zakłócenia architektury, asymetrie.		
------	--	--	--

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wskazywania przez system CAD zakłóceń architektury i asymetrii?

Prosimy o zauważenie, że systemy eksperckie typu CAD wspierają lekarza radiologa w wyszukiwaniu na ekranie monitorów stacji diagnostycznej specyficznych, nienaturalnych elementów obrazu, mogących świadczyć o zjawiskach patologicznych. Działanie tych systemów pozwala na łatwiejsze wykrywanie potencjalnie „podejrzanych” obszarów w coraz większej ilości materiału diagnostycznego (obrazów) podlegającego kontroli lekarza radiologa. Tym samym większość tego typu systemów nie wskazuje na elementy obrazu widoczne „na pierwszy rzut oka” takie jak np. zakłócenia architektury i asymetrie. Tego typu elementy trudno zdefiniować bowiem jako „zmiany” gdyż wynikają głównie z budowy anatomicznej. Jednocześnie wskazywanie przez CAD np. asymetrii powoduje odrywanie uwagi lekarza od elementów obrazu istotnych z punktu widzenia potencjalnych zmian patologicznych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 86.

Dotyczy: SIWZ, Przedmiot zamówienia, pkt 11 lit f) ; Załącznik nr 5 par. 1 pkt 11 lit. f)

Prosimy o potwierdzenie, że dni robocze to dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie 87.

Dotyczy: SIWZ, warunki udziału w postępowaniu pkt 4.

Zamawiający wymaga w celu potwierdzenia że oferowana dostawa odpowiada określonym przez Zamawiającego wymaganiom, aby Wykonawca dostarczył opis sprzętu medycznego, foldery, fotografie, katalogi – dokumentujące i potwierdzające wymagane parametry z zaznaczeniem każdego parametru w katalogu/opisie. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie złożenia oświadczenia Wykonawcy (osobny dokument), że wymagane parametry techniczne odpowiadają wymaganiom Zamawiającego określonym w SIWZ, w zakresie parametrów, które nie znajdują się w katalogu / opisie.

Prośbę motywujemy, faktem, iż katalogi i opisy mają charakter ogólny i nie są szczegółowo tworzone przez producenta pod daną konfigurację i specyfikację. Zawierają one główne parametry techniczne i nie zawsze wskazują na szczegółowe rozwiązania, które Zamawiający wymagają w poszczególnych postępowaniach dla konkretnych konfiguracji.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 21.

Pytanie 88.**Dotyczy: SIWZ, Przedmiot zamówienia, pkt 8**

uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń na użytkowanie przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na stosowanie przedmiotu zamówienia.

Czy należy rozumieć, że Zamawiający jako „inwestor” udzieli np. w terminie 2 dni od daty oficjalnej prośby w tym zakresie, upoważnienia wykonawcy do reprezentowania go przed właściwymi jednostkami w tym Sanepid w procedurze uzyskiwania zezwolenia na użytkowanie mammografu?

Zezwolenie na użytkowanie sprzętu jest udzielane nie wykonawcy (dostarczającemu sprzęt), ale Zamawiającemu, jako instytucji która będzie ww. sprzęt faktycznie wykorzystywać. Dlatego takie upoważnienie będzie w naszej ocenie niezbędne, a jego sprawne udzielenie przyspieszy proces realizacji zamówienia.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 47.

Pytanie 89.**Dotyczy: SIWZ, Przedmiot zamówienia, pkt 8**

uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń na użytkowanie przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na stosowanie przedmiotu zamówienia.

Czy terminy oczekiwania na udzielania zezwolenia na użytkowanie aparatu przez niezależne od wykonawcy i Zamawiającego instytucje wliczają się do terminu realizacji zamówienia?

Prosimy o zwrócenie uwagi, że ustawowy czas na wydanie zezwolenia na użytkowanie aparatu wynosi 30 dni (dla skomplikowanych instalacji termin ten może być jeszcze dłuższy). W większości przypadków rzeczywisty termin jest krótszy, ale nadal niezależny od woli Wykonawcy lub Zamawiającego. Dlatego nie można wykluczyć sytuacji, że aby dochować wymaganego przez Zamawiającego 60-cio dniowy termin realizacji wniosek o zezwolenie na użytkowanie aparatu musiałyby być złożony już w połowie terminu określonego przez Zamawiającego na przekazania sprzętu do użytkowania. Prosimy zauważyć, że w przypadku konieczności wykonania adaptacji pomieszczenia zanim będzie możliwy montaż i uruchomienie sprzętu, jest to mało realne.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 90.**Dotyczy: SIWZ, Przedmiot zamówienia, pkt 8**

uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń na użytkowanie przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na stosowanie przedmiotu zamówienia.

Prosimy o potwierdzenie, że w sytuacji braku wydania przez odpowiednie instytucje zezwolenia na użytkowanie sprzętu z przyczyn, na które nie ma wpływu wykonawca lecz Zamawiający, wykonawca nie będzie ponosił negatywnych konsekwencji (np. kary za nieterminowe wykonanie).

Prosimy o zwrócenie uwagi, że pomimo używanej potocznie nazwy „zezwolenie na użytkowanie aparatu” formalne procedury instytucji zewnętrznych obejmują również kontrole elementów nie związanych z

samym mammografem, lecz elementów na które wykonawca nie ma żadnego wpływu. Takimi elementami są np. aktualność badań lekarskich personelu, kompletność sprzętu do ochrony pacjentów i personelu, ochronność radiologiczna pomieszczeń w których aparat ma być użytkowany itd. Dlatego też wnosimy o uwzględnienie braku możliwości obarczania Wykonawcy negatywnymi konsekwencjami np. nieakceptowanego dla Sanepid stanu ochrony radiologicznej pomieszczeń. Prosimy o zwrócenie uwagi, że nie mając żadnych informacji o tak istotnych dla Sanepid sprawach jak: geometria i materiały osłon stałych pomieszczeń w których aparat ma być użytkowany, ilość badań wykonywanych w tych pomieszczeniach w jednostce czasu itp. Wykonawca nie jest w stanie zagwarantować pozytywnych wyników procedur dopuszczeniowych. Jednocześnie uwzględnianie niejako „na wyrost” wszelkich hipotetycznych problemów np. z ochronnością pomieszczenia i doliczanie do wartości oferty np. dodatkowych osłon czyniłoby oferty całkowicie irracjonalnymi.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 91.

Prosimy o informację, po czyjej stronie – Zamawiającego czy Wykonawcy - będzie spoczywał obowiązek wykonania testów specjalistycznych po instalacji aparatu oraz w trakcie trwania serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego wymaganych przepisami prawa i wykonywanych przez akredytowane laboratoria pomiarowe?

Informacja jest niezbędna, z uwagi na konieczność uwzględnienia kosztów w ofercie Wykonawcy, jeśli obowiązek ten będzie spoczywał po jego stronie.

Odpowiedź:

Obowiązek wykonania testów specjalistycznych spoczywa na Wykonawcy.

Pytanie 92.

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ, par. 6 ust. 1 lit. b) i e)

Prosimy o zastąpienie słowa „opóźnienie” na „zwłoka”, co pozwoli jednoznacznie określić, że chodzi o opóźnienie zawinione przez Wykonawcę, a nie powstałe z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 93.

Dotyczy: SIWZ, Przedmiot zamówienia, Zamówienie obejmuje również, pkt 11, ppkt b i ppkt c, załącznik nr 5 do SIWZ §1 pkt 11 ppkt b i ppkt c.

1. Prosimy o wyjaśnienie, czy w czasie trwania serwisu pogwarancyjnego, oprócz stricte czynności (tj. pracy) wykonywanych przy przeglądach, konserwacjach, diagnostykach, naprawach bez użycia części zamiennych itp., wykonawca zobowiązany jest również dostarczać na swój koszt (tj. w cenie serwisu pogwarancyjnego) części zamiennie konieczne do napraw, czy też może dostawa ww. części będzie odpłatna (tj. realizowana każdorazowo na podstawie osobnego zamówienia).
2. Ponadto, jeśli Zamawiający wymaga, aby w czasie trwania serwisu pogwarancyjnego koszt części zamiennych ponosił wykonawca, prosimy o wyjaśnienie, czy naprawy dotyczą usuwania awarii powstałych z przyczyn innych niż nieprawidłowa eksploatacja sprzętu (tj. tak samo jak to ma miejsce w okresie trwania gwarancji).

Obecne zapisy SIWZ można tłumaczyć dwojako: koszt napraw (w tym koszt części) ponosi Zamawiający lub wykonawca. Prosimy zauważyć, że istniejące zapisy siwz obligują wykonawcę do zapewnienia sprawności sprzętu w czasie serwisu pogwarancyjnego, tj. już po upływie gwarancji. Dlatego właśnie wykonawca powinien mieć wiedzę, po czyjej stronie są koszty części zamiennych koniecznych do napraw.

Prosimy o udzielenie wyjaśnienia, aby wykonawca miał wszelkie dane niezbędne dla należytego skalkulowania ceny oferty.

Prosimy o wyjaśnienie dlatego, że w pierwszym zdaniu punktu 11 jest jednocześnie mowa zarówno o okresie gwarancji i o serwisie pogwarancyjnym, a wymagania zawarte w podpunktach nie są jednoznacznie rozgraniczone do tych dwóch różnych okresów (gwarancja/serwis pogwarancyjny).

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ koszty napraw, części do napraw są po stronie Wykonawcy w okresie gwarancji i serwisu pogwarancyjnego.

Pytanie 94.

Dotyczy: SIWZ, Przedmiot zamówienia, Zamówienie obejmuje również, pkt 11, ppkt e, załącznik nr 5 do SIWZ §1 pkt 11 ppkt e.

Prosimy o potwierdzenie, że okresy 12 miesięczne odnoszą się wyłącznie do okresu trwania gwarancji lub, jeśli tak nie jest, prosimy o doprecyzowania zapisów siwz w tym zakresie.

Prosimy o wyjaśnienie dlatego, że w pierwszym zdaniu punktu 11 SIWZ i punktu 11 ppkt e załącznika nr 5 do SIWZ jest jednocześnie mowa o okresie gwarancji i o serwisie pogwarancyjnym, a wymagania zawarte w podpunktach nie są w sposób jednoznacznie rozgraniczone i przypisane precyzyjnie do tych dwóch różnych okresów (gwarancja/serwis pogwarancyjny).

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ - okresy 12 miesięczne odnoszą się do gwarancji i serwisu pogwarancyjnego.

Pytanie 95.

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ. Oferta cenowa, pkt II 36-miesięczny serwis pogwarancyjny (na warunkach określonych w SIWZ)*

Prosimy, w przypadku udzielenia wyjaśnienia, że koszt części zamiennych w czasie trwania serwisu pogwarancyjnego ponosi wykonawca, prosimy o usunięcie ograniczenia procentowego ceny za 12 miesięcy ww. serwisu (tj. 7%) i jego zmianę na 10%.

Obecne 7% jest zaniżone i nie pokrywa faktycznych kosztów pogwarancyjnego kontraktu serwisowego z dostawą części zamiennych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 96.

Dotyczy: załącznik nr 5 do SIWZ §2 ust 2.

Prosimy o wyjaśnienie, czy na fakturze wystawianej za dostawę sprzętu należy wykazać, oprócz ceny za adaptację, również cenę za serwis pogwarancyjny (tj. wykazanie 3. pozycji fakturowych)?

Odpowiedź:

Zgodnie z paragrafem 2 ust. 2 Załącznika nr 5 do SIWZwynagrodzenie za serwis pogwarancyjny będzie płatne w równych miesięcznych ratach na koniec każdego miesiąca po wykonaniu usługi.....

Pytanie 97.

Dotyczy: załącznik nr 5 do SIWZ §6 ust 1 lit. a

Prosimy o modyfikację SIWZ, aby kary naliczane były nie od całości zamówienia, lecz od ceny tej jego części, której faktycznie dotyczy niewykonanie, czy nienależyte wykonanie.

Prosimy zauważyć, że naliczanie kar za np. przekroczenie terminu podpisania *Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu* od wartości *serwisu pogwarancyjnego* nie jest naszym zdaniem właściwe.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 98.

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ §6 ust 1 lit. c. lit e.

Prosimy o uwzględnienie w umowie czasu na wykonanie naprawy, min 7 dni roboczych od daty zdiagnozowania uszkodzenia oraz naliczanie kar w razie zwłoki w wykonaniu naprawy, czy zwłoki w przystąpieniu do usuwania awarii.

Prosimy zauważyć, że w umowie jest podany termin, w jakim wykonawca winien przystąpić do działań naprawczych (2 dni robocze od daty zgłoszenia). Przy istniejących zapisach, pomimo zgody na podjęcie czynności naprawczych w ciągu 2 dni roboczych, już po 5. godzinach od wystąpienia usterki czy awarii wykonawca jest obciążany karą (tylko za same ww. 2 dni kary mogą wynieść kilkadziesiąt tysięcy zł).

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 99.

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ §6 ust 1 lit e.

Prosimy o redukcję wysokości kary do 0,5 % wartości wynagrodzenia za zakup i dostarczenie sprzętu.

Proszę zauważyć, że w związku z szacowaną wartością zamówienia w powiązaniu z preferowanym przez Zamawiającego długim okresem gwarancji 1% oznacza wysokie kwoty za każdy dzień zwłoki, co zmusza wykonawców do uwzględnienia tego ryzyka z cenie oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 100.

Dot. Rozdział 12 Załącznika 3.

Czy Zamawiający dopuści dostawę aparatu w wymaganej konfiguracji w wyznaczonym w SIWZ terminie z uzupełnieniem o wymagane w punkcie 12.1 certyfikaty i funkcję mammografii spektralnej z podaniem środka kontrastowego opisane w rozdziale 12 w terminie do 120 dni od podpisania Umowy?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 101.

Dotyczy , umowa §6 pkt. c:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary do wysokości 0,5% ceny zakupu sprzętu?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 102.

Dotyczy , umowa §6 pkt. e :

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary do wysokości 0,5% ceny zakupu sprzętu?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 103.

Dotyczy punktu 1.3 załącznika nr 3 do SIWZ.

Zwracamy się z prośbą o usunięcie „Lampy RTG” z listy podzespołów od jednego producenta. Punktacja taka ma na celu promowanie aparatu koncernu GE. Wiele producentów aparatury medycznej zamawia tak ważny element aparatu od innej firmy wyspecjalizowanej tylko w produkcji lamp rtg np. firmy Varian, które jakościowo nie ustępują konkurencji. Wszystkie podzespoły

od jednego producenta w żaden sposób nie przekładają się na użytkowanie lub gwarancję urządzenia oraz nie wpływa na jakość i niezawodność eksploatacji urządzenia.

W związku z powyższym prosimy o usunięcie z listy „Lampy RTG” lub wykreślenie tego punktu w całości.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 104.

Dotyczy punktu 2.2 załącznika nr 3 do SIWZ.

Prosimy o wprowadzenie punktacji dla mocy wyjściowej generatora, która ma kolosalne znaczenie w codziennej pracy aparatu i wpływa na żywotność aparatu. Proponujemy:

2.2	Moc wyjściowa generatora min. 5 kW		Największa wartość – 5 pkt Graniczna – 0 pkt Pozostałe proporcjonalnie
-----	------------------------------------	--	--

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 105.

Dotyczy punktu 3.7 załącznika nr 3 do SIWZ.

Prosimy o usunięcie punkcji w w/w punkcie lub uznanie anody jednomateriałowej za równoważną. Anody wykonane z dwóch różnych materiałów były powszechnie stosowane w mammografiach analogowych oraz pierwszych mammografiach cyfrowych. W najnowszych rozwiązaniach technologii cyfrowej, opartej o detektory selenowe optymalne jest stosowanie anody jednomateriałowej (Wolfram). Nowoczesne technologie cyfrowe pozwalają na uzyskanie obrazów o doskonałym kontraście niezależnie od utkania i grubości piersi, gwarantując przy tym najważniejszą korzyść w postaci znacznej redukcji dawki otrzymanej przez pacjenta zachowując jednocześnie oczekiwany kontrast obrazu. Nie bez znaczenia pozostaje również fakt, że anoda dwumateriałowa charakteryzuje się gorszymi właściwościami termicznymi co bezpośrednio przekłada się na jej żywotność i zwiększone koszty eksploatacji. Anoda jednomateriałowa wolframowa wpływa na jakości obrazu jak i pozwala na redukcję dawki, którą otrzymuje pacjentka.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 68.

Pytanie 106.

Dotyczy kategorii 3. LAMPA RTG załącznika nr 3 do SIWZ.

Prosimy o wprowadzenie dodatkowego parametru opisującego Lampę RTG. Proponujemy:

3.9.	Szybkość chłodzenia anody min. 40 KHU/min		Największa wartość – 5 pkt Graniczna – 0 pkt Pozostałe proporcjonalnie
------	--	--	--

Oprócz ważnego parametru w punkcie 3.8. jakim jest pojemności cieplnej anody, bardzo istotnym parametrem jest również szybkość chłodzenia anody, który wpływa na żywotność lampy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 107.

Dotyczy kategorii 4. AUTOMATYKA załącznika nr 3 do SIWZ.

Proponujemy dodanie nowego parametru oceniającego AEC. Oferowany przez nas system dobiera wszystkie parametry na podstawie 2 najgęstszych regionów piersi. Takie rozwiązanie zapewnia dużo lepsze dobranie warunków ekspozycji niż tylko z jednego regionu. Proponujemy:

4.9.	Ilość regionów do automatycznej kontroli		2 lub więcej regionów – 5 pkt
------	--	--	-------------------------------

ekspozycji AEC ze skanu całego detektora. Min. 1 region	1 region – 0 pkt
--	------------------

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 108.**Dotyczy punktu 4.7 załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Dobór wszystkich parametrów na podstawie gęstości tkanki został już wymieniony w punkcie 4.8. Jest to nic innego jak przyznawanie punktów dwa razy dla tej samej funkcjonalności.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 109.**Dotyczy punktu 5.1. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga aby generator był zabudowany w statyw mammografu? Takie rozwiązanie pozwoli na zaoszczędzenie miejsca w gabinecie radiologicznym oraz uniknie konieczności przeciągania kabli wysokiego napięcia.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 110.**Dotyczy punktu 5.5. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o potwierdzenie, że możliwość ustawienia głowicy w pozycji -180 stopni ma być zapewniona dla standardowych badań jak również dla pozostałych funkcjonalności wymaganych w obecnym postępowaniu tj. również dla biopsji i tomosyntezy?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 111.**Dotyczy punktu 5.6 załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o wprowadzenie punktacji w w/w punkcie. Większa odległość między ogniskiem, a detektorem wpływa na ergonomię pracy, ułatwia m.in. pozycjonowanie pacjentki. Przy badaniach z tomografią większa odległość oddala części ruchome aparatu od pacjentki co przekłada się na mniejszy dyskomfort oraz niższe prawdopodobieństwo poruszenia się podczas badania. Ułatwia instalowanie przystawki do biopsji jak również wykonywanie procedur biopsyjnej.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 112.**Dotyczy kategorii 6. DETEKTOR CYFROWY załącznika nr 3 do SIWZ.**

Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie do kategorii DETEKTOR CYFROWY parametru dotyczącego bezpośredniej metody konwersji promieniowania X na sygnał elektryczny. Podstawową zaletą bezpośredniego przetwarzania, w stosunku do pośredniego jest brak powstawania efektów wynikających z rozpraszania fotonów światła na materiale detektora co w znaczącym stopniu wpływa na polepszenie obrazowania w mammografii. Bezpośrednia metoda w znaczącym stopniu **poprawia jakość obrazowania**.
Proponujemy:

Metoda konwersji promieniowania X na sygnał elektryczny bezpośrednia (bez warstwy scyntylacyjnej)	
---	--

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 113.**Dotyczy punktu 5.11 załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o potwierdzenie, że automatyczne przesuwanie pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora ma odbywać się wraz z automatycznym przesuwaniem płytki 18x23 (+/-1cm) w projekcjach MLO.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 114.**Dotyczy punktu 6.8 załącznika nr 3 do SIWZ.**

Zamawiający nie określa nigdzie sposobu oceny stabilności mammografu. Jednocześnie nie dopuszcza oferentów, którzy w celu zachowania najwyższej jakości obrazu wymagają okresowej kalibracji systemu przez użytkownika. W naszym przypadku jest to cotygodniowy test detektora (czas ok 10 min), który nie kalibruje detektora, ale sprawdza prawidłowe funkcjonowanie detektora. Zgodnie z wymaganiami EUREF zamawiający jest zobowiązany do wykonywania okresowo szeregu czynności pomiarowych w celu oceny jakości obrazu mammograficznego. Kalibracja detektora nie świadczy o niestabilnej technologii detektora, a gwarantuje Zamawiającemu prawidłową funkcjonalność systemu oraz najwyższą jakość obrazu. W związku z powyższym prosimy o uznanie naszego rozwiązania za równoważne, ponieważ obecny zapis nie pozwala nam na złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ i z odpowiedzią na Pytanie 8.

Pytanie 115.**Dotyczy punktu 6.4. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej i zmianę wartości pikseli z pikometrów (pm) na mikrometry (μm)

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 74.

Pytanie 116.**Dotyczy punktu 6.4. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Najważniejszym elementem w mammografii cyfrowej jest jakość otrzymywanych zdjęć, a co za tym idzie dokładniejsza i pewniejsza diagnostyka. Zamawiający w wielu miejscach punktuje inne mniej ważne parametry, a nie punktuje jednego z najważniejszych, czyli wielkość piksela w detektorze, który w największym stopniu odpowiada za jakość otrzymywanych zdjęć. Wielkość piksela, a tym samym rozdzielczość matrycy to jeden z kluczowych parametrów opisujących klasę oraz wartość użytkową cyfrowych mammografów. Biorąc pod uwagę fakt, że zmiany, których szukamy w postaci podejrzanych mikrozwapnień mają średnicę zaczynającą się od $150\mu\text{m}$, rozmiar piksela powinien zgodnie z twierdzeniem o próbkowaniu i częstotliwości Nyquista wynosić max. połowę powyższej wartości czyli $75\mu\text{m}$. Uważamy tym samym za krzywdzące, gdy producenci oferujący rozwiązania znacznie nowocześniejsze niż wymagane, nie są punktowani za jeden z najważniejszych parametrów jakim jest wielkość piksela. Prosimy o wprowadzenie punktacji, proponujemy.

6.4.	Rozmiar piksela maks. $100\mu\text{m}$		Najmniejsza wartość 10 pkt Graniczna – 0 pkt Pozostałe proporcjonalnie
------	--	--	--

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Uwaga! z uwzględnieniem poprawienia przez Zamawiającego oczywistej omyłki – odpowiedź na Pytanie 74.

Pytanie 117.**Dotyczy punktu 6.10. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Przyznawanie punktów jest bezzasadne ponieważ nie da się z fizycznego punktu widzenia wykonać ponownej ekspozycji szybciej niż pół minuty. Po wykonanej ekspozycji najpierw trzeba ocenić wcześniejsze zdjęcie, następnie ponownie ustawić pacjentkę do kolejnej pozycji. W związku z powyższym nie ma sensu przyznawać dodatkowych punktów za krótszy czas.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 118.**Dotyczy kategorii 7. KONSOLA TECHNIKA - STACJA AKWIZYCYJNA Załącznika nr 3 do SIWZ**

Prosimy o dodanie i ocenianie parametru opisującego funkcjonalność konsoli operatora.

Proponujemy:

Możliwość zmiany strony i projekcji po wykonaniu badania oraz możliwość przenoszenia zdjęć między pacjentami w przypadku pomyłki technika		TAK – 5pkt. NIE – 0 pkt
---	--	----------------------------

Błędy zawsze się zdarzają. Takie rozwiązanie zniweluje pomyłki podczas pracy technika w przypadku gdy technik pomyli strony lub projekcję oraz gdy wykona pacjentkę na innych danych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 119.**Dotyczy kategorii 7. KONSOLA TECHNIKA - STACJA AKWIZYCYJNA Załącznika nr 3 do SIWZ**

Prosimy o dodanie i ocenianie parametru opisującego funkcjonalność konsoli operatora. Proponujemy:

Możliwość zmiany i regulacji wysokości blatu stolika stacji akwizycyjnej		TAK – 5pkt. NIE – 0 pkt
--	--	----------------------------

Takie rozwiązanie pozwoli na optymalną pracę całemu zespołowi techników niezależnie od ich wzrostu. Każdy technik będzie mógł indywidualnie dostosować wysokość stacji operatorskiej do własnych potrzeb. Powyższe rozwiązanie poprawia ergonomię pracy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 120.**Dotyczy punktu 8.6. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o uznanie za równoważne rozwiązania całkowitego usuwanie obrazu tła w dwuenergetycznej mammografii spektralnej. Rozwiązanie tego typu przyspiesza pracę lekarza opisującego. W oferowanym przez nas rozwiązaniu obraz klasyczny, obraz z tomosyntezy i obraz z usuniętym tłem mogą być wyświetlane w tym samym oknie i przełączane przy pomocy jednego klawisza. Możliwa jest również ocena głębokości na której znajduje się zmiana dzięki nałożeniu obrazu z tomosyntezy. Obecny zapis nie pozwoli nam na złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 121.**Dotyczy punktu 8.15. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o rezygnację z wymogu posiadania „DICOM Modality Worklist” na stacji opisowej lekarskiej. Funkcja ta jest charakterystyczna dla stacji technika, stacji sterującej mammografem. Dane demograficzne pacjenta z obrazami łączone są na stacji technika.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża na to zgodę.

Pytanie 122.**Dotyczy punktu 8.22. załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o wyjaśnienie czy punkty będą przyznawane dla funkcjonalności dedykowanej do obrazowania z implantami która jest zaimplementowana na stacji akwizycyjnej.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 123.**Dotyczy kategorii 8. STANOWISKO OBRAOWO-OPISOWE DLA RADIOLOGA Załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o wprowadzenie dodatkowego parametru oceniającego oprogramowanie stacji opisowej. Proponujemy:

	Możliwość synchronicznego przeglądania warstw tomosyntezy piersi lewej i prawej		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
--	---	--	----------------------------

Lekarz radiolog opisując zdjęcia zawsze porównuje pierś prawą do lewej. Powyższe rozwiązanie umożliwi mu również jednoczesną ocenę tomosyntezy obydwu piersi.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 124.**Dotyczy kategorii 8. STANOWISKO OBRAOWO-OPISOWE DLA RADIOLOGA Załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o wprowadzenie dodatkowego parametru oceniającego oprogramowanie stacji opisowej. Proponujemy:

	Możliwość oznaczenia na stacji lekarskiej obszaru zainteresowania na zdjęciu i przesłania go do stacji akwizycyjnej		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
--	---	--	----------------------------

Takie rozwiązanie przyspiesza i ułatwia pracę pomiędzy radiologiem, a technikiem. Umożliwia oznaczenie pola zainteresowania np. do zdjęcia powiększonego i wysłania takiej informacji ze zdjęciem do stacji akwizycyjnej. Technik będzie mógł obejrzeć takie zdjęcie na swoim monitorze.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 125.**Dotyczy punktu 11.2 załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Ważnym elementem jest jakość zdjęć tomosyntezy, a nie sposób ich pozyskania. Promowanie techniki krokowej w opinii oferenta jest rozwiązaniem gorszym. Istotny wpływ na jakość badań mammograficznych, w tym także tomosyntezy, ma czas wykonania badania – im mniejszy czas tym lepsza jakość obrazu i mniejsze tzw. nieostrości ruchowe. Dodatkowo w przypadku wykonywania tomosyntezy trybem krokowym zmianie położenia lampy mogą towarzyszyć drgania związane z zatrzymywaniem się lampy i jej dużym momentem bezwładności, które pogarszają jakość zdjęcia. Z wymienionych przyczyn należy dążyć by badanie tomosyntezy było wykonywane w możliwie krótkim czasie i przy płynnym (bez zatrzymywania) ruchu lampy. Badania w technice krokowej powodują znaczne wydłużenie czasu badania, co jest zasadniczą słabością tej techniki. Dla przykładu w każdym dostępnym na rynku aparacie CT projekcje wykonywane są ruchem płynnym nie skokowym, co więcej ruch ten znacznie przekracza prędkości osiągane przez obrót lampy mammografu, a mimo to obrazy osiągane przez czołowych producentów mają znakomitą rozdzielczość i nie występują artefakty ruchowe.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 126.**Dotyczy punktu 11.4 załącznika nr 3 do SIWZ.**

Prosimy o przyznanie 15 punktów za najkrótszy czas dla tomosyntezy. Jest to bardzo istotny parametr. Zmniejsza się czas uciśnięcia piersi a co za tym idzie mniejsze dolegliwości bólowe oraz zmniejsza się prawdopodobieństwo poruszenia się.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 127.**Dotyczy punktu 11.6 załącznika nr 3 do SIWZ.**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Żaden producent z wyjątkiem GE nie stosuje cieńszych warstw dla tomosyntezy niż 1 mm. Ma to swoje uzasadnienie, ponieważ cieńsze warstwy nie wnoszą wyraźnej poprawy dla diagnostyki natomiast znacząco wydłużają czas oceny badania przez radiologa. Przy 0,5 mm warstwach jakie oferuje GE, dużo sąsiadujących przekrojów będzie się powtarzało. Dodatkowo w celu prawidłowej oceny grup mikrozwapnień zalecane jest przeglądanie warstw składających się z serii zrekonstruowanych płaszczyzn.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 128**Dotyczy punktu 11.7 Załącznika nr 3 do SIWZ**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Nie ma konieczności używania kratki przeciwozproszeniowej, ponieważ dawki stosowane w tomosyntezie są niskoenergetyczne i co za tym idzie stosowanie kratki przeciwozproszeniowej, której głównym zadaniem jest eliminowanie promieniowania rozproszonego, żeby móc zastosować mniejsze dawki, w tym przypadku mija się z celem. Renomowani producenci mammografów cyfrowych nie stosują kratki przeciwozproszeniowej w badaniach 3D.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 129.**Dotyczy punktu 11.9 Załącznika nr 3 do SIWZ**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie punktacji w w/w punkcie. Producenci mammografów stosują różne algorytmy podczas rekonstrukcji obrazów z akwizycji w technice 3D. Ważnym i ocenianym parametrem jest rozdzielczość otrzymanych obrazów z akwizycji tomosyntezy, a nie sposób ich rekonstrukcji.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 130.**Dotyczy punktu 11.11 Załącznika nr 3 do SIWZ**

Prosimy o zmianę zapisu w w/w punkcie na:

11.11	Średnia dawka gruczołowa w trybie AEC dla akwizycji 3D dla fantomu 40 mm PMMA (ekwiwalent grubości piersi 45mm) nie większa niż 2mGy tj. dawka graniczna EUREF dla wymienionego ekwiwalentu		Najmniejsza wartość – 10 pkt Graniczna – 0 pkt Pozostałe proporcjonalnie
-------	---	--	--

Obecny zapis może być krzywdzący dla systemów z mniejszą dawką dla badań 3D w przypadku gdy np.:

Oferent 1 posiada system, w którym dawka dla badań 2D i 3D wynosi 1,5mGy

Oferent 2 posiada system, w którym dawka dla badań 2D wynosi 1,2mGy, a dla 3D 1,4mGy.

W takim przypadku Oferent 1 otrzyma 10 punktów pomimo, że jego system generuje większą dawkę dla pacjenta. Natomiast Oferent 2 z najmniejszą dawką dla 3D otrzyma 0 pkt z racji, że dawki nie są takie same dla trybu 2D i 3D.

W związku z powyższym prosimy o zmianę zapisu jak proponowane lub wykreślenie punktu w całości.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 131.**Dotyczy kategorii 12 MAMMOGRAFIA SPEKTRALNA Z PODANIEM ŚRODKA KONTRASTOWEGO Załącznika nr 3 do SIWZ**

Prosimy o wprowadzenie dodatkowej parametru oceniającego funkcje badań z kontrastami. Proponujemy:

	Oprogramowanie do obliczania ilości niezbędnego środka kontrastowego odliczające czas od podania środka kontrastującego oraz informujące o właściwym momencie wykonania ekspozycji	TAK/NIE	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
--	--	---------	----------------------------

Powyższe rozwiązanie znacząco ułatwia i przyspiesza pracę.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 132.**Dotyczy punktu 13.1 Załącznika nr 3 do SIWZ**

Prosimy o wyjaśnienie, że chodzi o system CAD kompatybilny z mammografem i stacją opisową opisanym w obecnym postępowaniu a nie z „posiadany przez Zamawiającego”.

Odpowiedź:

System typu CAD ma być kompatybilny zarówno z posiadany przez Zamawiającego mammografem cyfrowym oraz stacją opisową jak i zaoferowanym mammografem i stacją opisową przez Wykonawcę.

Pytanie 133.**Dotyczy zapisów umowy.**

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający posiada wolne licencje na podłączenie do systemu PACS/RIS oraz po czyjej stronie są koszty integracji. Prosimy również o podanie kto jest dostawcą systemów RIS/PACS?

Odpowiedź:

Zamawiający posiada licencje na podłączenie do systemu PACS/RIS. Koszty integracji są po stronie Wykonawcy. Dostawcą systemu PACS/RIS jest Pixel Technology.

Pytanie 134.**Dotyczy SIWZ:**

Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje potwierdzenia i oznaczenia w dokumentach typu katalog firmowy/dokumentacja techniczna jedynie parametrów technicznych określonych w Załączniku nr 3 do siwz, a nie np. wymogów odnoszących się np. do usług (przykładowo: podłączenie urządzeń do systemu PACS/HIS/RIS), czy też wymogów dotyczących np. dokumentacji, gwarancji itd.?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie 135.**Dotyczy SIWZ:**

Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SIWZ. Tak sformułowane wymaganie uniemożliwia złożenie oferty nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w katalogach firmowych lub dokumentacji technicznej itp. oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w katalogach firmowych.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 21.

Pytanie 136. Dotyczy SIWZ, - Załącznik nr 3 do SIWZ Parametry techniczno-funkcjonalne sprzętu, pkt 5.7;

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o doprecyzowanie niniejszego punktu w związku z treścią wymagania. Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia zestawu umożliwiającego wykonanie powiększenia geometrycznego o współczynniku 1.5?

Dostępne na rynku rozwiązania posiadają zestawy do powiększeń o współczynniku 1.5 jako podstawowy współczynnik powiększenia, oraz dodatkowe powiększenia większe od 1.5.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ. Zestaw do zdjęć powiększonych o współczynniku powiększania min. 1,5x.

Pytanie 137. Dotyczy SIWZ, - Załącznik nr 3 do SIWZ Parametry techniczno-funkcjonalne sprzętu, pkt 6.4;

Zwracamy uwagę zamawiającego na oczywistą omyłkę pisarską – rozmiar piksela powinien być wyrażony w jednostkach [μm].

Odpowiedź:

Tak rozmiar piksela powinien być wyrażony w jednostkach [μm].

Pytanie 138. Dotyczy SIWZ, - Załącznik nr 3 do SIWZ Parametry techniczno-funkcjonalne sprzętu, pkt 10.5;

Zwracamy uwagę zamawiającego na oczywistą omyłkę pisarską – standardowe zasilanie z gniazdka wynosi 230 VAC

Odpowiedź:

Tak standardowe zasilanie z gniazdka wynosi 230 VAC.

Pytanie 139. Dotyczy SIWZ, - Załącznik nr 3 do SIWZ Parametry techniczno-funkcjonalne sprzętu, pkt 10;

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu o parametrach nieznacznie odbiegających od wymaganych:

Stół mobilny (na kółkach) dedykowany do wykonywania biopsji stereotaktycznej.	1. Tak
Zmotoryzowany ruch góra-dół.	2. Tak
Zakres ruchu góra-dół	3. 68 cm – 98 cm
Obciążalność podczas ruchu góra- dół	4. Obciążenie dynamiczne (podczas ruchu) 150kg, obciążenie statyczne 250 kg
Zasilanie	5. 230 VAC
Długość	6. 168 cm
Szerokość	7. 62 cm

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 140. Dotyczy SIWZ, - Załącznik nr 3 do SIWZ Parametry techniczno-funkcjonalne sprzętu, pkt 11.5;

Zwracamy uwagę zamawiającego na oczywistą omyłkę pisarską – zakres kąta skanu tomosyntezy powinien być wyrażony w stopniach:

Zakres skanu tomosyntezy (dla trybu tomosyntezy, dla którego został podany czas skanu w punkcie nr 11.4 - jeśli system posiada więcej niż jeden tryb tomosyntezy) min. $\pm 7,5^\circ$.

Odpowiedź:

Tak zakres kąta skanu tomosyntezy powinien być wyrażony w stopniach (min. $\pm 7,5^\circ$).

Pytanie 141.**Dotyczy SIWZ, - Załącznik nr 3 do SIWZ Parametry techniczno-funkcjonalne sprzętu, pkt 8.17**

Prosimy o podanie kto jest dostawcą szpitalnych systemów RIS/ PACS z którymi Zamawiający wymaga integracji. Czy Zamawiający posiada wolne licencje?

Odpowiedź:

Dostawcą szpitalnych systemów RIS/PACS jest Pixel Technology. Zamawiający posiada licencje.

Pytanie 142. Dot. par. 6 ust. 1 Istotnych Postanowień Umowy:

pp. a):

Naliczenie wysokiej kary umownej jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron umowy. Możliwość naliczenia wysokiej kary umownej w każdym nieokreślonym przypadku naruszenia czy nienależytego wykonania umowy narusza równowagę Stron, bowiem o stopniu niedogodności decyduje Zamawiający. Prosimy Zamawiającego, aby przed naliczeniem kary umownej z omawianego tytułu wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin. Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwia kalkulację ryzyka i wystawienie najkorzystniejszej oferty.

W związku z powyższym prosimy o następującą modyfikację ustępu:

a) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w wysokości **10 %** wynagrodzenia brutto określonego w **§ 2 ust. 3**, z zastrzeżeniem, że Zamawiający przed naliczeniem kary umownej z niniejszego tytułu wezwie pisemnie Wykonawcę do usunięcia naruszenia, wyznaczając mu odpowiedni termin.

pp. c):

Brzmienie zapisu sugeruje, że Zamawiający ma prawo naliczać karę umowną już od pierwszego dnia niesprawności. Tymczasem specyfiką wyrobów medycznych jest to, że w długim okresie użytkowania zawsze wymagają interwencji serwisowej. Nie można obarczać Wykonawcy olbrzymimi karami umownymi z tego tytułu, a jedynie z tytułu przekroczenia podanego czasu na naprawę.

W związku z tym wnosimy o usunięcie ustępu c) lub jego następującą modyfikację ustępów:

c) za brak sprawności sprzętu zgodnego z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 3 do SIWZ uniemożliwiający wykonywanie wszystkich procedur z jego użyciem, w wysokości 1 % ceny zakupu sprzętu, za każdy rozpoczęty dzień roboczy niesprawności *powyżej 7 dni roboczych od zgłoszenia niesprawności Wykonawcy*,

pp. b), e):

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 143. Dot. par. 13 Istotnych Postanowień Umowy:

Wskazujemy, że umowa sprzedaży, którą co do zasady jest umowa będąca przedmiotem postępowania, nie może być z racji samej istoty prawnej zawarta na czas określony. W związku z tym prosimy o usunięcie par. 13 lub wyjaśnienie, jakie elementy umowy według Zamawiającego są zawierane na czas określony.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Prace adaptacyjne**Pytanie 144.**

Prosimy o podanie czy Zamawiający dysponuje zapasem mocy 6kW do zasilenia pracowni mammograficznej?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 145.

W jakiej odległości od pracowni Mammograficznej jest rozdzielnia z której można zasilić pracownię ?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 146.

Czy Zamawiający oczekuje, że Wykonawca we własnym zakresie doprowadzi kabel zasilający pracownię mammograficzną?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 147.

Czy w ocenie Zamawiającego na ww. przyłączy będzie wymagany osobny projekt ?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 148.

Czy jest możliwość wykorzystania istniejących dróg, szachtów na potrzeby nowego przyłącza prądowego ? Prosimy by Zamawiający opisał istniejącą infrastrukturę w tym zakresie.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 149.

Jak jest przewidywana długość ww. linii zasilającej ? Prosimy o dokładniejsze wyjaśnienie zakresu prac jakie trzeba wykonać w tym temacie.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 150.

Czy Zamawiający oczekuje wymiany instalacji elektrycznej w pracowni mammograficznej?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 151.

Prosimy o podanie specyfikacji oświetlenia jakiego Zamawiający oczekuje w pracowni mammograficznej?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 152.

Czy Zamawiający oczekuje zastosowania opraw oświetleniowych LED z płynną regulacją natężenia oświetlenia, zamkniętych 60x60 cm, oświetlenia awaryjnego z własnym niezależnym zasilaniem akumulatorowym, oznakowań wyjść ewakuacji.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 153.

Czy Zamawiający oczekuje wykonania instalacji sieci komputerowej? Jeżeli tak to w jakim standardzie?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 154.

W jakiej odległości od pracowni mammograficznej istnieje możliwość podłączenia sieci komputerowej pracowni do sieci szpitalnej?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 155.

Czy Zamawiający oczekuje dostawy nowych elementów aktywnych sieci IT? Jeśli tak to prosimy o w

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 156.

Czy Zamawiający oczekuje wykonania i dostawy mebli do pracowni mammograficznej? Jeśli tak to prosimy o określenie jakich.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 157.

Czy Zamawiający oczekuje wykonania instalacji klimatyzacji pracowni mammograficznej? Jeżeli tak to prosimy o określenie miejsca, gdzie można zamontować zewnętrzne elementy klimatyzacji?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 158.

Czy zamawiający oczekuje wykonania nowej instalacji wentylacyjnej pomieszczeń pracowni mammograficznej czy obecna wentylacja jest wystarczająca?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 159.

Uprzejmie prosimy o przedstawienie informacji dotyczącej istniejącej wentylacji:

- jaka jest aktualna centrala wentylacyjna, jaki producent, jaka jest jej wydajność i rok instalacji.
- czy aktualna centrala wentylacyjna posiada filtrację powietrza i jaką? Czy w systemie wentylacji są zastosowane filtry wstępne i absolutne?
- Czy aktualna centrala posiada odzysk ciepła?
- Gdzie się ona znajduje?
- Gdzie jest czerpnia i wyrzutnia i jakie są ich odległości od centrali?
- Jakie są odległości centrali od modernizowanej pracowni mammograficznej?
- Prosimy o udostępnienie – uzupełnienie do przetargu, dokumentacji ww. aktualnej wentylacji i jej ostatecznie najbardziej aktualne pomiary skuteczności – ilości wymian lub strumieni nawiewu i wywiewu. Czy Zamawiający może przedstawić raport – protokół z pomiaru wentylacji dla remontowanego pomieszczenia?
- Czy Zamawiający może potwierdzić, iż zainstalowana centrala wentylacyjna nie wymaga dodatkowych nakładów i modernizacji by mogła zasilić powietrzem odpowiednim przepływie i temperaturze wskazane do modernizacji pomieszczenia pracowni mammograficznej?

- Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał instalacji agregatu wody lodowej na cele chłodzenia systemu wentylacji ?
- Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści istniejące minimalne ilości krotności wymian powietrza dla modernizowanych pomieszczeń ?
- Prosimy o jasne wytyczne czy Wykonawca ma dostarczyć nową centralę wentylacyjną czy pozostaje istniejąca ?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 160.

Prosimy które pomieszczenia podlegają adaptacji dla pracowni mammograficznej? Jaka jest ich powierzchnia /wysokość i przeznaczenie?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 161.

Czy zamawiający może udostępnić projekt istniejących osłon stałych – jeśli takie istnieją?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 162.

Prosimy o podanie jaką metodą / technologią mają zostać wykończone ściany, podłogi i sufity w pomieszczeniach objętych remontem?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 163.

Prosimy o podanie , czy kanały kablowe dla mammografu mają zostać wykonane w postaci przyściennych plastikowych korytek kablowych? Czy Zamawiający oczekuje wykonania kanałów kablowych w podłodze?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 164.

Czy Zamawiający dopuści klasyczne wykładziny podłogowe rolkowe elektroprzewodzące i zwykłe firmy Tarkett ?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 165.

Czy Zamawiający określi jakiego rodzaju drzwi mają zostać zastosowane do Pracowni mammograficznej , Jaki producent?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 166.

Prosimy o dokumentację i schematy elektryczne podrozdzielni lub rozdzielni głównej z której będzie można zasilić oświetlenie i gniazda prądowe remontowanej pracowni.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 167.

Prosimy o wyjaśnienie jakiego zakresu prac wymaga Zamawiający jeśli chodzi o system SAP i DSO. Czy należy wykonać nowe okablowanie czy również należy zainstalować nowe czujki ppoż i centralę? Jakim i czym dysponuje aktualnie Zamawiający? Czy Zamawiający ma już centralę? Jeśli tak to jaki model, jakie są już zamontowane czujki (typ – model – producent) i jak daleko odległa jest ta centrala od remontowanych pomieszczeń? Czy są w niej wolne pola na wpięcie ewentualnych nowych czujek ppoż? Prosimy o sprecyzowanie wymogów Zamawiającego w tym zakresie. Kto z firm zewnętrznych ma autoryzację na ww. sieć?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 168.

Podobnie z systemem DSO? Jaki zakres prac jest wymagany?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 169.

Czy należy przewidzieć wykonanie instalacji domofonowej, jeśli tak to, w jakim zakresie?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 170.

Czy wymagany jest monitoring pomieszczeń z rejestratorem w sterowni, prosimy o podanie minimalnego czasu archiwizacji w pętli?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 171.

Czy Zamawiający będzie podłączał nowe urządzenia z obrębu prowadzonej inwestycji do ewentualnie posiadanego systemu PACS / RIS w celu archiwizacji? Czy Zamawiający posiada jakiś system w tym zakresie? Czy Zamawiający posiada licencje PACS / RIS i odpowiednia ilość pamięci w systemie do celów archiwizacji badań RTG? Prosimy o wytyczne czy w tym Zakresie są jakieś oczekiwania Zamawiającego. Po czyjej stronie i jaki ma być zakres prac w tym zakresie?

Odpowiedź:

Wykonawca zgodnie z SIWZ ma podłączyć do systemu PACS/RIS firmy Pixel Technology zaoferowany mammograf. Zamawiający posiada licencje na podłączenie nowych urządzeń.

Pytanie 172.

Czy w modernizowanych pomieszczeniach należy wymieniać wszystkie drzwi, jeżeli tak to na jakie?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 173.

Prosimy o udostępnienie wersji elektronicznej plików DWG modernizowanych pomieszczeń.

Odpowiedź:

Wersja elektroniczna plików DWG modernizowanych pomieszczeń znajduje się na stronie w prowadzonym postępowaniu.

Pytanie 174.

Czy Zamawiający będzie oczekiwał gniazd separowanych w ramach modernizowanych pomieszczeń – sali badań? Jakie ewentualne obciążenie przewiduje Zamawiający dla obwodów separowanych?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 175.

Czy Zamawiający będzie oczekiwał instalacji oświetlenia awaryjnego, dróg ewakuacji itp.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 176.

Czy Zamawiający wymagać będzie w ramach modernizowanych pomieszczeń instalacji grzejników higienicznych? Czy Zamawiający posiada wiedzę o jakich koniecznych pracach wod-kan w ramach modernizowanych pomieszczeń, które Wykonawca powinien założyć w ofercie (np. wymiana pionów, poziomów co, kanalizacji, wody)?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 177.

Prosimy o podanie przewidywanej ilości badań tygodniowo dla nowej pracowni mammograficznej. Chodzi o przewidywaną ilość pacjentów i ekspozycji tygodniowo lub miesięcznie. Te dane są potrzebne do określenia warunków brzegowych do nowego projektu osłon stałych.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 37.

Pytanie 178.

Prosimy też o zdefiniowanie konkretnie pomieszczeń sąsiadujących bezpośrednio z gabinetem badań RTG i nad / pod gabinetem. Chodzi nam o ocenę czasu przebywania osób w tych pomieszczeniach.

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 179.

Czy Zamawiający oczekuje montażu narożników ochronnych PCV i płyt ściennych typu np. CS Polska / lub inny producent / w ramach modernizowanych pomieszczeń? Jeśli tak to w jakich pomieszczeniach?

Odpowiedź:

Zgodnie z zamieszczonym projektem.

Pytanie 180.

Dot. Pkt. 1.3 „Najważniejsze podzespoły, takie jak lampa RTG lub detektor, generator, statyw pochodzą od tego samego producenta”

Prosimy o usunięcie powyższego wymagania lub zmniejszenie punktacji, gdyż ogranicza to uczciwą konkurencję. Większość producentów korzysta z podzespołów nie wyprodukowanych bezpośrednio przez siebie. Pragniemy zwrócić uwagę, iż np. detektory czy lampy rtg stosowane w różnych urządzeniach rentgenowskich, bardzo często posiadają odrębną deklarację zgodności i są produkowane przez firmy bezpośrednio zajmującymi się daną kategorią sprzętu. Stosowanie takiego zapisu przez zamawiającego znacząco preferuje rozwiązania nie koniecznie lepsze technicznie a jedynie pochodzące od tego samego producenta.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 181.

Dot. Pkt. 7 „Anoda minimum dwu materiałowa dla każdego ogniska lampy:

- materiał anody o charakterystyce widma promieniowania typowej dla tkanki o niskiej średniej gęstości utkania (molibden),
- materiał anody o charakterystyce widma promieniowania typowej dla tkanki o wysokiej gęstości utkania umożliwiające zmniejszenie dawki promieniowania u takiej grupy pacjentek (inny niż molibden).”

Prosimy o całkowitą rezygnację z punktacji bądź jej redukcję – większość dostawców stosuje obecnie jednomateriałową anodę wolframową z powodu możliwości znacznej redukcji dawki jaką otrzymuje podczas badania pacjent co powinno być priorytetem – dodatkowo stosowane algorytmy – m.in. w oferowanym przez nas systemie umożliwiają dostosowanie charakterystyki widma promieniowania dla anody wolframowej na takim samym poziomie jak dla anody molibdenowej co umożliwia uzyskanie doskonałego obrazu diagnostycznego z jednoczesną możliwością redukcji dawki dla pacjenta.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 68.

Pytanie182.

Dot. Pkt. 5.6 „Odległość ognisko - detektor obrazu min. 66 cm.”

Czy Zamawiający dopuści mammograf, którego odległość ognisko-detektor (SID) wynosi 65 cm? Chcielibyśmy zwrócić uwagę Zamawiającemu, że zgodnie z procedurami wzorcowymi w przypadku mammografii zarówno diagnostycznej jak i przesiewowej ustawodawca zaleca wykonanie jej z odległości większej bądź równej 60 cm. Zatem wymóg minimalnej odległości SID na poziomie 66 cm organiczna jedynie konkurencją i nie dopuszcza naszego urzędnika. Ponadto stosowanie dużych odległości ognisko-detektor znacząco wpływa na wzrost dawki dla pacjentki.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie183.

Dot. Pkt. 6.4 „Rozmiar piksela max. 100 pm.”

Prosimy o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej i potwierdzenie, że Zamawiający miał na myśli wartość równą 100 μm .

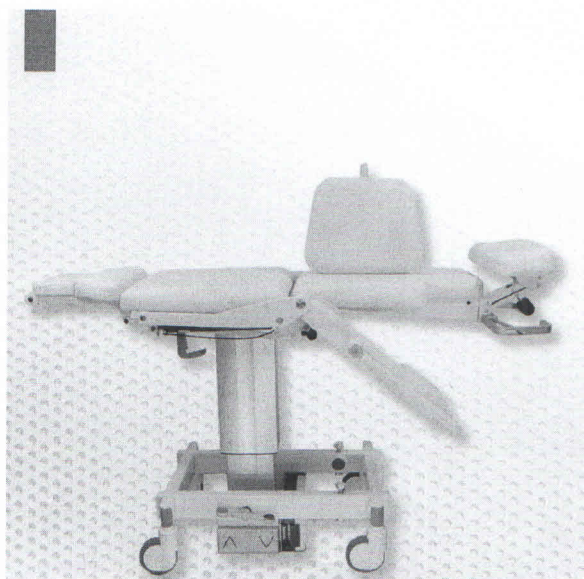
Odpowiedź:

Zamawiający miał na myśli wartość równą 100 μm .

Pytanie184.

Dot. Pkt. 10 „STÓŁ STEREOTAKTYCZNY”

Czy Zamawiający zaakceptuje powszechnie stosowany model (AKRUS ak 5010 MBS) fotela dla pacjenta służący do przewożenia i pozycjonowania pacjentki podczas badań przesiewowych oraz biopsji stereotaktycznej o poniższych parametrach?



Parametry techniczne	Technical Data	Wartość
Wymiary i waga	Dimensions and weight	
Długość oparcia podniesiona	Length wheel base (backrest up)	760 mm
Szerokość	Width wheel base	580 mm
Szerokość łóżka z podkładkami	Width chair seat armrests	760 mm
Szerokość poduszki	Width seat cushion	580 mm
Wysokość krzesła w pozycji pionowej	Height chair back rest upright	1440 mm
Maksymalna długość krzesła w pozycji leżącej	Max. length chair back rest horizontal	1680 mm
Maksymalna waga pacjenta	Max. patient weight	135/250 kg
Waga krzesła (z opcją odciążenia)	Chair weight (depending on options)	95 kg
Wahki krzesła w pionie (po osi z)	Vertical range chair (z axis)	
Min. wartość do której można opuścić	Lowest entry height	680 mm
Wyciąg	Lift	300 mm
Opuszczenie	Range back rest	
Kąt opuszczenia	Vertical to horizontal	90 °
Min. opuszczenie oparcia poniżej wartości granicznej	Shock position below horizontal	-15 °
Zakładzanie	Range head rest	
Kąt opuszczenia	Vertical back rest horizontal	140 mm
Zakres ruchu łokcia z przodu	Shoulder	120 mm
Zakres ruchu segmentu podłokietnikowego	Range shoulder segment	
Opuszczenie poniżej wartości granicznej	Fold down below horizontal	40 °
SYSTEMY	Wheels base	
3 pos. system hamulcy	3 Pos. Brake system	
- wszystkie koła obrotowe	- all wheels pivoting	
- koła z blokadą dla kontrolowanego kierunku	- 1 wheel locked for directional control	
- blokada wszystkich kółek	- all wheels locked	
Średnica koła	Wheel diameter	125 mm
PARAMETRY ELEKTRYCZNE	Electrical data	
Bateria	Battery	24 (2.0) kWh
Zasilanie	Line power for re-charge	100-240 V
Czas zasilania	Recharging time required	4 h
Częstotliwość nominalna	Nominal frequency	50-60 Hz
Moc nominalna	Nominal power	400 W
Bezpieczeństwo	Risk	T 1.25/250 WVV/V
Kategoria ochrony	Protection category	IP 65
Kontynuacja ciągła użycie silników (D. 10)	Continuous operation of electric motors	6 Minutem
Podobna przewodząca elektrycznie (opcjonalnie)	Lightweight electric conductive (optional)	
Specyficzne warunki	Environmental conditions	
Ważne uwagi	In Use	
Temperatura	Ambient air temperature	+10 - +40 °C
Max. wilgotność względna	Relative air humidity max	50 %
Ciepota	Ambient air pressure	700 - 1060 hPa

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 185.

Dot. Pkt. 12.1 „Mammograf wyposażony w funkcjonalność umożliwiającą wykonywanie dwu energetycznej mammografii spektralnej z kontrastem jodowym (opartej na niskoenergetycznej - do 30 kV i wysokoenergetycznej - powyżej 45 kV ekspozycji).

Opcja jest dopuszczona do sprzedaży i użytku komercyjnego na terenie Unii Europejskiej, nie jest w trakcie procedury programu badawczego na dzień składania ofert.

Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności”

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, dla którego wartość woltażu dla ekspozycji wysokoenergetycznej wynosi 45kV? Wszystkie pozostałe wymagania punktu są spełnione.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 186.**Dot. Pkt. 8.6**

Czy Zamawiający dopuści stanowisko obrazowo-opisowe, które posiada możliwość obrazów dwu energetycznej mammografii spektralnej bez funkcjonalność stopniowej redukcji tła przy przejściu od obrazu klasycznego do spektralnego (zrekonstruowanego)?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 187.**Dot. Pkt. 8.15**

Czy Zamawiający dopuści stanowisko obrazowo-opisowe, z Interfejsem sieciową funkcjonalnością:

DICOM Send/Recive,

DICOM Storage,

DICOM Basic Print,

DICOM Query/Retrieve,

Pragniemy zauważyć, że funkcjonalność DICOM Modality Work List – jest związana ściśle i stosowana na konsoli akwizycyjnej, nie ma zastosowania na stacji diagnostycznej.

Odpowiedź:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie 22.

Pytanie 188.

Dot. Pkt. 8.16

Czy Zamawiający dopuści stanowisko obrazowo-opisowe z oprogramowaniem umożliwiającym wykonywanie analizy i oceny badań tomosyntezy:

- możliwość oceny głębokości na jakiej leży zmiana (min. nr płaszczyzny);
- możliwość przeglądania płaszczyzn w postaci pętli filmowych;
- zrekonstruowane obrazy tomosyntezy zgodne ze standardem DICOM ?

Ten zakres funkcjonalności jest umożliwia pełną analizę i ocenę badań tomosyntezy.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 189.

Dotyczy zał.nr 5 do SIWZ, § 6 ust 1 c)

Prosimy o określenie, po ilu dniach roboczych niesprawności sprzętu w okresach 12 miesięcznych naliczana będzie opisana w ww. miejscu Istotnych Postanowień Umowy kara za każdy kolejny rozpoczęty dzień roboczy niesprawności.

Odpowiedź:

Od pierwszego dnia niesprawności.

Uwaga!

Wizja lokalna będzie możliwa po wcześniejszym pisemnym zgłoszeniu. Zamawiający wyznaczy termin i wskaże osobę uprawnioną do odbycia wizji z zainteresowanym.

Załączniki:

Projekt Pracowni Mammografii:

PB-Architektura (plik 1-5),

PB-Inst.elektryczne (plik 6-10),

PB-Inst. sanitarne (plik 11-12).

DYREKTOR
Katowickiego Centrum Onkologii
lek. med. Włodzimierz Migacz