



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Kielce 08.10.2019 r.

*Do wszystkich zainteresowanych*

**dotyczy: zakup i dostawa tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem w ramach projektu pn. Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości.**

**znak sprawy: EZ/ZP/143/20109/EK**

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA + MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ.

Na podstawie art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.), Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

#### Pytanie 1

##### Dotyczy punktu 5 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił minimalną długość badania na bardzo niskim poziomie. Czy Zamawiający jest świadomy, że taka długość może być niewystarczająca do przeprowadzania wielourazowego badania bez konieczności przekładania pacjenta? Przekładanie takiego pacjenta nie jest wskazane i może pogorszyć stan jego zdrowia. Zamawiający powinien być zainteresowany pozyskaniem systemu jak najbardziej przyjaznemu pacjentom. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

5.	Tomograf umożliwiający zbadanie obszaru pacjenta z urazem wielonarządowym bez konieczności przekładania go na stole – podać długość obszaru ( cm )	$\geq 190$		$\geq 200 - 10$ pkt $< 200 - 0$ pkt
----	--	------------	--	--

Powyższy zakres badania jest dostępny w wielu systemach różnych producentów.

#### Pytanie 2

##### Dotyczy punktu 9 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił moc generatora na bardzo niskim poziomie. Systemy 64 rzędowe z reguły dysponują mocą generatora około 70 kW gdyż zapewnia ona możliwość wykonywania zaawansowanych badań dynamicznych i kardiologicznych. Wymagając mocy generatora o wartości tylko 48 kW Zamawiający pozbawia się możliwości wykorzystania tego systemu w przyszłości do badań kardiologicznych i zaawansowanych badań naczyniowych. Dodatkowo niska moc generatora może nie zapewnić wysokiej jakości obrazowania w przypadku badań otyłych pacjentów. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

9.	Moc generatora ( kW )	$\geq 70$		$\geq 72 - 20$ pkt $< 70 - 0$ pkt
----	-----------------------	-----------	--	--------------------------------------

#### Pytanie 3

##### Dotyczy punktu 15 i 16 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz łózek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

Zamawiający określił szybkość chłodzenia i pojemność cieplną anody lampy rtg na bardzo niskim poziomie. Czy Zamawiający jest świadomy, że tak niskie parametry lampy nie zapewnią mu nieprzerwanej pracy przy dużej liczbie pacjentów? Mała szybkość chłodzenia wraz niską pojemnością cieplną będą powodować przegrzewanie się lampy zwłaszcza przy badaniach wielofazowych dlatego proponujemy zwiększenie tych parametrów do wartości powszechnie stosowanych przez wiodących producentów systemów tomografii komputerowej:

10.	Szybkość chłodzenia anody (kHU / min)	$\geq 780$		$\geq 1000 - 20$ pkt $< 1000 - 0$ pkt
11.	Pojemność cieplna anody lampy ( MHU ) lub jej ekwiwalent w przypadku konstrukcji lampy innej niż klasyczna	$\geq 7,0$		Bez punktacji

Powyższe parametry lampy zapewnią Zamawiającemu ciągłą pracę pracowni nawet w przypadku wykonywania wielofazowych badań. Dodatkowo powyższe parametry pozwolą na rozbudowę tego systemu w przyszłości o np. opcję kardiologiczną.

#### Pytanie 4

##### Dotyczy punktu 21.

Zamawiający wymaga średnicy gantry równej 75 cm. Pragniemy zauważyć, iż tak duża średnica gantry w połączeniu z bardzo słabym generatorem może uniemożliwić wykonywanie badań otyłych pacjentów. Promieniowanie maleje z kwadratem odległości więc większy otwór gantry znacznie zmniejsza moc promieniowania, a wymagana mała wartość maksymalnego prądu nie zrekompensuje dużej odległości ogniska lampy od detektora. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

21.	Średnica okola gantry ( o )	$\geq 70$		Bez punktacji
-----	-----------------------------	-----------	--	---------------

Oferowany przez nas system posiada średnicę gantry równą 70cm co jest standardem w tomografii komputerowej i zapewnia wysoką efektywność systemu. Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty więc pozytywna odpowiedź umożliwi nam konkurowanie w przetargu.

#### Pytanie 5

##### Dotyczy punktu 24 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił nośność blatu stołu na niskim poziomie. Pragniemy zauważyć, iż NFZ wprowadził dodatkową punktację za możliwość wykonywania badań pacjentów bariatrycznych i określił minimalną nośność stołu dla takich systemów na 250 kg. Zamawiający określając nośność stołu na niższym poziomie pozbawia się możliwości uzyskania większej ilości punktów przy kontraktowaniu badań. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

24.	Nośność blatu stołu ( kg )	$\geq 250$		$\geq 300 - 10$ pkt $< 300 - 0$ pkt
-----	----------------------------	------------	--	--

#### Pytanie 6

##### Dotyczy punktu 28 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił minimalny zakres stołu umożliwiającą skanowanie na bardzo niskim poziomie. Czy Zamawiający jest świadomy, że taki zakres może być niewystarczający do przeprowadzania wielourazowego badania bez konieczności przekładania pacjenta? Przekładanie takiego pacjenta nie jest wskazane i może pogorszyć stan jego zdrowia. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

28.	Zakres stołu bez elementów metalowych umożliwiający skanowanie ( cm ), całe badanie bez konieczności i zmiany pozycji pacjenta	$\geq 190$		$\geq 200 - 10$ pkt $< 200 - 0$ pkt
-----	--	------------	--	--

Powyższy zakres stołu jest dostępny w wielu systemach różnych producentów.

### Pytanie 7

#### Dotyczy punktu 38 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił minimalny czas obrotu układu lampy – detektor na bardzo niskim poziomie. W systemach 64-rzędowych głównych producentów systemów tomografii komputerowej czas obrotu wynosi około 0,40 s. Nawet w systemach 16-rzędowych ten czas z reguły nie przekracza 0,50s. Im krótszy czas obrotu, tym krótszy czas badania i mniej artefaktów ruchowych. Systemy 64-rzędowe są wykorzystywane do zaawansowanych badań w tym badań organów w ruchu gdzie najbardziej istotnym parametrem jest czas skanowania. Zamawiający określając czas obrotu na poziomie 0,8s pozbawia się możliwość przeprowadzania badań o wysokiej jakości. Dodatkowo taki czas uniemożliwia mu rozbudowę tego systemu w przyszłości i wykorzystanie go do np. badań serca. Zgodnie z aktualnymi wymaganiami Ministerstwa Zdrowia odnośnie czasu obrotu w nadaniach serca nie powinna przekraczać 0,40 s. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

38.	Minimalny czas pełnego obrotu układu lampa – detektor przy wszystkich projekcjach ( s )	$\leq 0,40$		$\leq 0,30$ – 10 pkt $> 0,30$ – 0 pkt
-----	---	-------------	--	--

### Pytanie 8

#### Dotyczy punktu 45 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił minimalną długość skanu spiralnego na bardzo niskim poziomie. Czy Zamawiający jest świadomy, że taka długość może być niewystarczająca do przeprowadzania wielourazowego badania w jednym skanie spiralnym? Konieczność wykonywania dwóch skanów to niepotrzebne narażenie pacjenta na dodatkową dawkę promieniowania. Zamawiający powinien być szczególnie zainteresowany pozyskaniem systemu jak najmniej narażającego pacjenta na szkodliwe promieniowanie rentgenowskie. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

45.	Maksymalna długość ciągłego skanu spiralnego ( cm )	$\geq 185$		Bez punktacji
-----	---	------------	--	---------------

Powyższa długość ciągłego skanu spiralnego jest dostępna w wielu systemach różnych producentów.

### Pytanie 9

#### Dotyczy punktu 46 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił minimalną długość topogramu na bardzo niskim poziomie. Czy Zamawiający jest świadomy, że taka długość może być niewystarczająca do zaplanowania badania? Proponujemy zmianę tego wymagania na:

46.	Maksymalna długość topogramu ( cm )	$\geq 185$		Bez punktacji
-----	-------------------------------------	------------	--	---------------

Powyższa długość topogramu jest dostępna w wielu systemach różnych producentów.

### Pytanie 10

#### Dotyczy punktu 50 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający określił maksymalną szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512x512 na bardzo niskim poziomie. Czy Zamawiający jest świadomy, że systemy 64-rzędowe generują po kilkaset obrazów w jednej serii badania. Niska szybkość rekonstrukcji powoduje, że lekarz będzie długo czekał na rozpoczęcie diagnostyki. W przypadku badań w trybie nagłym oraz udarów, gdzie liczy się każda sekunda, lekarze powinni otrzymać obrazy jak najszybciej by podjąć decyzję o sposobie leczenia. Określając szybkość rekonstrukcji na niskim poziomie Zamawiający pozbawia się takiej możliwości. Proponujemy zmianę tego wymagania na:

50.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512x512 z pełną jakością, przy użyciu zaoferowanego, opisanego powyżej	$\geq 40$		Bez punktacji
-----	---	-----------	--	---------------



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz środków wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

	algorytmu rekonstrukcji literacyjnej (obrazy/s)			
--	---	--	--	--

### Pytanie 11

#### Dotyczy punktu 53 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający wymaga w tym punkcie akwizycji obrazów do perfuzji mózgowej, jednakże nigdzie nie określił minimalnego zakresu badania perfuzji przy pojedynczym podaniu kontrastu. Nowoczesne 64-rzędowe tomografy komputerowe umożliwiają wykonanie badania perfuzji całego mózgowia przy jednym podaniu kontrastu. Jest to niezmiernie istotne gdyż kontrast jest szkodliwy dla zdrowia i nie wolno kilkakrotnie podawać kontrastu podczas jednego badania. Wprowadzenie parametru określającego minimalny zakres badania perfuzji na poziomie 12 cm pozwoli Zamawiającemu wykonywać skuteczne badania neurologiczne całego mózgowia. Proponujemy wprowadzenie następującego parametru:

	Zakres badania perfuzji przy pojedynczym podaniu kontrastu z rozdzielczością czasową min. 3,2 s [cm]	$\geq 12$		Bez punktacji
--	--	-----------	--	---------------

Brak powyższego wymagania praktycznie uniemożliwi Zamawiającemu wykonywanie badań perfuzji oraz badań dynamicznych.

### Pytanie 12

#### Dotyczy punktu 60 i 61 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający w powyższych punktach docenia zaoferowanie konsoli z jednym monitorem pomijając znacznie wygodniejsze rozwiązanie jakim jest konsola dwumonitorowa. Tego typu konsola posiada znacznie większy obszar roboczy oraz pozwala na jednoczesną pracę lekarza i technika. Obecnie zaoferowanie takiej konsoli skutkuje otrzymaniem 0 pkt, podczas gdy znacznie mniej ergonomiczne rozwiązanie jakim jest konsola jednomonitorowa uzyskuje aż 20 pkt. Proponujemy zmianę tych parametrów na następujące:

60.	Przekątna kolorowego monitor z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat	$\geq 19''$		Konsola: jednomonitorowa – 0 pkt dwumonitorowa – 10 pkt
61.	Rozdzielczość monitora (w przypadku dwóch monitorów podać sumę rozdzielczości)	$\geq 1024 \times 1024$		$\geq 1920 \times 1200$ – 10 pkt $< 1920 \times 1200$ – 0 pkt

### Pytanie 13

#### Dotyczy punktu 74 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Wnosimy o wykreślenie tego rodzaju rekonstrukcji. Rekonstrukcja MARP nie jest powszechnie stosowana w tomografii komputerowej. Bezwzględne wymaganie rekonstrukcji charakterystycznej tylko dla jednego producenta ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

### Pytanie 14

#### Dotyczy punktu 77 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający w żaden sposób nie opisał wymaganego oprogramowanie do perfuzji mózgu. Zwracamy uwagę, że brak określenia wymaganych rodzajów map parametrycznych oraz funkcjonalności oprogramowania do perfuzji mózgu może spowodować, że Zamawiający nie będzie mógł skutecznie przeprowadzać badań perfuzji mózgu.

### Pytanie 15





Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

**Dotyczy punktu 78 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ**

Zwracamy uwagę Zamawiającemu, że analiza płuc odbywa się na konsoli lekarskiej, a nie na konsoli operatorskiej. Wnosimy o wykreślenie tego punktu i szczegółowe opisanie tego oprogramowania w części dotyczącej oprogramowania konsoli lekarskiej.

**Pytanie 16**

**Dotyczy punktu 84 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ**

Zamawiający w punkcie 84 wymaga klasy DICOM MODALITY WORKLIST. Zwracamy uwagę, że klasa Modality Worklist dotyczy urządzeń wykonujących badania (tomograf, aparat RTG itp.) natomiast nie dotyczy konsoli lekarskiej. Wnosimy o wykreślenie wymagania klasy Dicom Modality Worklist gdyż obecny zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

**Pytanie 17**

**Dotyczy punktu 96, 97 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ**

Zamawiający w punktach 96 i 97 punktuje ale nie wymaga oprogramowania do perfuzji mózgu. Z jednej strony Zamawiający w punkcie 53 wymaga akwizycji do perfuzji mózgu, a z drugiej nie wymaga oprogramowania do opracowania takiego badania. Przyznaje tylko 2 pkt za zaoferowanie oprogramowania do perfuzji podczas gdy za większy monitor do konsoli operatorskiej przyznaje 20 pkt. Taki sposób punktacji może skutkować pozyskaniem systemu z co prawda dużym monitorem konsoli operatorskiej, ale bez żadnego specjalistycznego oprogramowania do diagnostyki neurologicznej. Proponujemy bezwzględne wymaganie funkcjonalności opisanych w punktach 96 i 97. Brak bezwzględnego wymagania odpowiedniego oprogramowania powoduje, że tym tomografie nie będzie możliwe skuteczne przeprowadzanie diagnostyki.

**Pytanie 18**

**Dotyczy punktu 98 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ**

Zamawiający w punktach 98 punktuje ale nie wymaga oprogramowania do badań neurologicznych i neurochirurgicznych. Zamawiający w żaden sposób nie opisał jakich funkcjonalności wymaga w zakresie tego oprogramowania. Zamawiający przyznaje tylko 2 pkt za zaoferowanie oprogramowania do badań neurologicznych i neurochirurgicznych podczas gdy za większy monitor do konsoli operatorskiej przyznaje 20 pkt. Taki sposób punktacji może skutkować pozyskaniem systemu z co prawda dużym monitorem konsoli operatorskiej, ale bez żadnego specjalistycznego oprogramowania do badań neurologicznych i neurochirurgicznych. Wnosimy dokładny opis jakimi cechami ma się charakteryzować oprogramowanie do badań neurologicznych i neurochirurgicznych oraz bezwzględne wymaganie takiego oprogramowania. Brak bezwzględnego wymagania odpowiedniego oprogramowania powoduje, że tym tomografie nie będzie możliwe skuteczne przeprowadzanie diagnostyki.

**Pytanie 19**

**Dotyczy punktu 99 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ**

Zamawiający w punkcie 99 punktuje ale nie wymaga oprogramowania do oceny zmian ogniskowych w płucach. Zamawiający w żaden sposób nie opisał jakich funkcjonalności wymaga w zakresie tego oprogramowania. Zamawiający przyznaje tylko 2 pkt za zaoferowanie oprogramowania do oceny zmian ogniskowych w płucach podczas gdy za większy monitor do konsoli operatorskiej przyznaje aż 20 pkt. Taki sposób punktacji może skutkować pozyskaniem systemu z co prawda dużym monitorem konsoli operatorskiej, ale bez żadnego specjalistycznego oprogramowania do oceny zmian ogniskowych w płucach. Wnosimy dokładny opis jakimi cechami ma się charakteryzować oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach oraz bezwzględne wymaganie takiego oprogramowania. Brak bezwzględnego wymagania odpowiedniego oprogramowania powoduje, że tym tomografie nie będzie możliwe skuteczne przeprowadzanie diagnostyki płuc.



Zadanie pn. „Zakup tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem oraz tóżek wsparciem ratowania zdrowia i życia ofiar przestępstw” współfinansowane ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

### Pytanie 20

#### Dotyczy punktu 114 tabeli Załącznika nr 2 do SIWZ

Zamawiający w punkcie 114 wymaga wstrzykiwacza sprzężonego z tomografem, natomiast w żaden sposób nie określił na czym to sprzężenie ma polegać. Większość nowoczesnych tomografów komputerowych umożliwia sprzężenie ze wstrzykiwaczem w min. klasie IV wg. normy CiA425. Tego typu sprzężenie pozwala na programowanie i obsługę wstrzykiwacza bezpośrednio z protokołu badania tomografu komputerowego. Zapewnia to powarzelność i bezpieczeństwo podania kontrastu. Dlatego wnosimy o zmianę zapisu punktu 115 na:

115.	Automatyczny tłokowy wstrzykiwacz kontrastu i soli fizjologicznej współpracujący z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 12 godzin, z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych nie zawierających związków DHEP (ftalany dietyloheksylu). Przystosowany do pracy zarówno w materiałami zużywalnymi wielorazowego użytku o certyfikowanej sterylności do 12h jak i z zestawami wkładów jednorazowych. Wstrzykiwacz sprzężony z tomografem w klasie min. IV wg normy CiA425 umożliwiając programowanie i sterowanie wstrzykiwaczem bezpośrednio z protokołu badania tomografu komputerowego.	Tak, podać		Bez punktacji
------	--	------------	--	---------------

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kolumnę z ramieniem łamanym wykonanym z profili aluminiowych, o całkowitym zasięgu wyznaczonym w osiach łożysk równym 2130mm w tym pierwsze ramię sztywne o długości 1130mm i drugie uchylne o długości 1000mm?

### Odpowiedź:

W związku z zadanymi powyżej pytaniami do treści Załącznika nr 2 do SIWZ „ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH” oraz w związku z faktem iż Klinika Neurologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach wymaga badań perfuzyjnych całego mózgowia, który wyspecyfikowany w Załączniku nr 2 do SIWZ aparat nie zapewnia Zamawiającemu - Zamawiający, Wojewódzki Szpital Zespołowy w Kielcach działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1986) **wprowadza modyfikację** zapisów SIWZ w zakresie treści Załącznika nr 2.

W związku z powyższym Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej: [www.bip.wszzkielce.pl](http://www.bip.wszzkielce.pl): **Zmodyfikowany wzór Załącznika nr 2 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych**

**Wprowadzona powyżej modyfikacja jest wiążąca i należy ją uwzględnić w treści składanej oferty.**

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
*[Signature]*  
mgr Sebastian Szankowski

Z-ca Dyrektora  
ds. Eksploatacji i Innowacji  
mgr Aneta Domański

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego  
w Kielcach  
Bartosz Stemplewski