

Miechów, dnia 23 maja 2019 r.

SZP/DN/ZP/...../V/2019

(wszyscy uczestnicy postępowania)

Nr sprawy 19/2019 – Dostawa i instalacja stacjonarnego aparatu RTG, mobilnego aparatu RTG, systemu ucyfrowienia pracowni RTG (CR i DR) oraz systemu archiwizacji, dystrybucji i prezentacji obrazów.

Zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia zostały zadane następujące pytania:

1. W punkcie 7 (aparat przewoźny – dopisek Zamawiającego), Zamawiający wymaga, by zakres regulacji prądów zawierał się w przedziale $\geq 100 - 450$ mA. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym maksymalna wartość prądu wynosi ≥ 400 mA.

UZASADNIENIE: Różnica 50 mA przy możliwości operowania innymi parametrami w aparacie przewoźnym, nie powinna nastroczać trudności we właściwym ustawieniu parametrów ekspozycji, a także nie ma wielkiego wpływu na jakość zdjęcia. Prosimy o dopuszczenie proponowanego rozwiązania, co pozwoli nam na złożenie ważnej oferty pozwalając Zamawiającemu na wybór najkorzystniejszego rozwiązania.

Ad. 1. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

2. W punkcie 8 Zamawiający wymaga, by zakres regulacji czasu ekspozycji zawierał się w przedziale: $\geq 0,001$ do 5s. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym maksymalna wartość czasu ekspozycji wynosi ≥ 3 s.

UZASADNIENIE: Wymagana wartość czasu ekspozycji wynosząca 6,3 sekundy jest przy aparacie przyłóżkowym nadmiarowa i w praktyce zdjęć przyłóżkowych niestosowana. Prosimy o dopuszczenie proponowanego rozwiązania, co pozwoli nam na złożenie ważnej oferty pozwalając Zamawiającemu na wybór najkorzystniejszego rozwiązania.

Ad. 2. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

3. W punkcie 9, Zamawiający wymaga by, aparat posiadał ≥ 200 programów anatomicznych w polskiej wersji językowej. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym aparat posiada 84 programy anatomiczne.

UZASADNIENIE: Wymaganie tak dużej ilości zainstalowanych programów anatomicznych jest nadmiarowe i w niczym nie ułatwia i nie przyspiesza pracy personelu. Wręcz przeciwnie, nadmiar takich programów prowadzi bardzo często do pomyłek i wielokrotnego sprawdzania, który program wybrać, co przedłuża procedurę wykonania zdjęcia rentgenowskiego. Technicy elektroradiologii wolą wybierać program z mniejszej ich ilości, zwłaszcza, że w praktyce wykonywania przyłóżkowych zdjęć RTG stosuje się zaledwie kilka procedur. Przecież są to pacjenci leżący. Zgoda na takie rozwiązanie pozwoli nam to na złożenie ważnej oferty pozwalając Zamawiającemu na wybór najkorzystniejszego rozwiązania.

Ad. 3. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

4. W punkcie 23, Zamawiający wymaga by obrót lampy wokół osi wysięgnika wynosił $\geq 360^\circ$. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym obrót ten wynosi $+180^\circ/-90^\circ$.

UZASADNIENIE: Rozwiązanie to przy aparacie przewoźnym w żadnym wypadku nie ogranicza możliwości wykonania dowolnej ekspozycji chorego na łóżku. Zapis ten jest typowym dla ograniczenia konkurencji i uniemożliwienia złożenie ważnej oferty.

Ad. 4. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

5. W punkcie 30, Zamawiający wymaga, by maksymalna waga aparatu wynosiła ≤ 150 kg, co nie wiadomo dlaczego jest punktowana, w przeciwieństwie do innych parametrów. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym waga aparatu wynosi 425 kg.

UZASADNIENIE: Waga urządzenia nie ma większego znaczenia przy własnym napędzie i przy współczesnej nośności wind szpitalnych. Dodatkowo im cięższy aparat tym lepsza jego stabilność. Zapis ten jest typowym dla ograniczenia konkurencji i uniemożliwienia złożenia ważnej oferty.

Ad. 5. Zgodnie z SIWZ.

6. W punkcie 31, Zamawiający wymaga, by szerokość aparatu wynosiła ≤ 65 cm. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym szerokość aparatu wynosi ≤ 65 cm.

UZASADNIENIE: Różnica w szerokości aparaty wynosząca 2 cm nie może być podstawą do jego odrzucenia. Najwyższe drzwi dopuszczone do stosowania w szpitalu mają nie mniej niż 70 cm, co pozwala na wprowadzenie aparatu o szerokości ≤ 67 cm. Utrzymanie tego zapisu wprowadzono wyłącznie w celu ograniczenia konkurencji i uniemożliwienia złożenia ważnej oferty.

Ad. 6. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

7. W punkcie 32, Zamawiający wymaga, by minimalna odległość ognisko – podłoga wynosiła ≤ 40 cm. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym odległość ta wynosi 60,4 cm.

UZASADNIENIE: Biorąc pod uwagę wysokość kolimatora (nie mniej niż 15 cm) oznacza to, że Zamawiający chce by ognisko lampy znajdowało się na wysokości 50 cm. Zamawiający zamierza nabyć aparat przewoźny do wykonywania zdjęć RTG pacjentów chorych na łóżkach, a więc znajdujących się na wysokości nie mniejszej niż 40 cm. Trudno wyobrazić sobie łóżko szpitalne zdolne obniżyć się bardziej. Tak więc i ten wymóg służy jedynie do ograniczenia konkurencji i uniemożliwienia złożenia ważnej oferty.

Ad. 7. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

8. W punkcie 33, Zamawiający wymaga by maksymalna odległość ognisko – podłoga wynosiła ≥ 205 cm. Uprzejmie prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym odległość ta wynosi 202,3 cm.

UZASADNIENIE: Różnica 2,7 cm nie ma w przypadku przewoźnego aparatu RTG żadnego znaczenia diagnostycznego. Jeżeli pacjent znajduje się na łóżku o regulowanej wysokości, to można regulując jego wysokość, dobrać właściwą odległość do ekspozycji. Utrzymanie tego zapisu wprowadzono wyłącznie w celu ograniczenia konkurencji i uniemożliwienia złożenia ważnej oferty

Ad. 8. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

9. Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 16 tygodni.

Ad. 9. Zgodnie z SIWZ.

10. Pytania do umowy §3 pkt.6. Wnosimy o doprecyzowanie zapisu na: „Zapewnić serwis gwarancyjny w okresie gwarancji oraz płatny serwis pogwarancyjny przez cały okres użytkowania sprzętu przez Zamawiającego.” lub o wykreślenie drugiej części tego zapisu.

Ad. 10. Zamawiający zmienia ww. zapis na „Zapewnić serwis gwarancyjny w okresie gwarancji”.

11. §6. W celu zachowania równości stron zawieranej umowy wnosimy o miarkowanie kar umownych i zmianę na:

– „w przypadku zwłoki w dostawie, w wysokości 0,2 % ceny brutto niedostarczonego towaru za każdy dzień zwłoki,

– w przypadku zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji, w wysokości 0,2% ceny brutto wadliwego towaru za każdy dzień zwłoki.”

Ad. 11. Zamawiający zmienia w/w wartości procentowe na 0,5%.

12. Aparat RTG stacjonarny, Generator wysokiego napięcia pkt 5

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG wyposażony w generator z zakresem regulacji mAs tylko dla trybu ręcznego 0.1- 500 mAs?

Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny. Proponowane przez nas rozwiązanie jest standardowym rozwiązaniem

umożliwiającym wykonywanie wszystkich badań. Ponadto urządzenie posiada certyfikat CE jako wyrób medyczny, co potwierdza zgodność ze wszystkimi obowiązującymi normami i standardami.

Ad. 12. Zgodnie z SIWZ.

13. Aparat RTG stacjonarny, Generator wysokiego napięcia pkt 10

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG wyposażony w programy anatomiczne w języku ikonograficznym oraz angielskim? Jest to sposób obsługi stosowany przez większość producentów na świecie i pozwala na bezproblemową obsługę. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 13. Zgodnie z SIWZ.

14. Aparat RTG stacjonarny, Zawieszenie sufitowe lampy RTG pkt 2

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG o zakresie obrotu lampy wokół osi pionowej +200/-135? Różnica w zakresie obrotu jest niewielka i wynosi jedynie 25 stopni co nie ma wpływu na właściwości użytkowe aparatu. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny. Proponowane przez nas rozwiązanie jest wystarczającym rozwiązaniem umożliwiającym wykonywanie wszystkich badań. Ponadto urządzenie posiada certyfikat CE jako wyrób medyczny, co potwierdza zgodność ze wszystkimi obowiązującymi normami i standardami.

Ad. 14. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

15. Aparat RTG stacjonarny, Stół kostny z pływającym blatem pkt 5

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG ze stołem o zakresie ruchu wzdłużnego 81 cm? Różnica w zakresie przesuwu wzdłużnego stołu jest niewielka a oferowana konfiguracja pozwala na prześwietlenie pacjenta o wzroście do 180 cm bez konieczności jego przemieszczania. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny. Proponowane przez nas rozwiązanie jest wystarczającym rozwiązaniem umożliwiającym wykonywanie wszystkich badań. Ponadto urządzenie posiada certyfikat CE jako wyrób medyczny, co potwierdza zgodność ze wszystkimi obowiązującymi normami i standardami.

Ad. 15. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

16. Aparat RTG stacjonarny, Stół kostny z pływającym blatem pkt 9

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z przesuwem wzdłużnym detektora w stole 61 cm? Różnica w zakresie przesuwu wzdłużnego stołu jest niewielka a oferowana konfiguracja pozwala na prześwietlenie pacjenta o wzroście do 180 cm bez konieczności jego przemieszczania. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny. Proponowane przez nas rozwiązanie jest wystarczającym rozwiązaniem umożliwiającym wykonywanie wszystkich badań. Ponadto urządzenie posiada certyfikat CE jako wyrób medyczny, co potwierdza zgodność ze wszystkimi obowiązującymi normami i standardami.

Ad. 16. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

17. Aparat RTG stacjonarny, Stół kostny z pływającym blatem pkt 13

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG bez obrotowej szuflady na detektor? Zamiennie możemy zaproponować detektor w stole o rozmiarze 43x43 bez konieczności zmiany orientacji. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 17. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie bez obrotowej szuflady.

18. Aparat RTG stacjonarny, Stacjonarny statyw do zdjęć odległościowych pkt 3

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG o najniższej wysokości promienia poziomego 43 cm? Jest to wartość wystarczająca do wykonania zdjęcia kolan pod naturalnym obciążeniem pacjenta. Przy wartości 30 cm możliwości aparatu nie ulegają zmianie a w przypadku wykonywania zdjęć stawów skokowych pod obciążeniem naturalnym pacjenta zarówno w jednym jak i drugim przypadku konieczne jest zastosowanie podestu. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 18. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

19. Aparat RTG stacjonarny, Stacjonarny statyw do zdjęć odległościowych pkt 9

Czy Zamawiający dopuści aparat bez kieszeni do przechowywania kratki? Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 19. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

20. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w stole kostnym pkt 7

Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o grubości 15,5 zgodnymi z normą ISO4090?

Ad. 20. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

21. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w stole kostnym pkt 12

Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o maksymalnym obciążeniu na całej powierzchni detektora 150 kg? Jest to standardowe rozwiązanie stosowane przez największe firmy produkujące detektory. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 21. Zgodnie z SIWZ.

22. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w stole kostnym pkt 13

Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o maksymalnym punktowym obciążeniu 100 kg na powierzchni o średnicy 4 cm ? Jest to parametr równoważny.

Ad. 22. Zgodnie z SIWZ.

23. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w stole kostnym pkt 15

Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o klasie odporności IP31 Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 23. Zgodnie z SIWZ.

24. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w stole kostnym pkt 21

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG bez obrotowej szuflady na detektor? Zamiennie możemy zaproponować detektor w stole o rozmiarze 43x43 bez konieczności zmiany orientacji. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 24. Patrz ad. 17.

25. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w stole kostnym pkt 22

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG bez pamięci wewnętrznej? Korzystanie z pamięci wewnętrznej bez możliwości jednoznacznego przypisania ekspozycji do pacjenta może być źródłem pomyłki i błędnej identyfikacji oraz diagnozy.

Ad. 25. Zgodnie z SIWZ.

26. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w stole kostnym pkt 23

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z wyświetlaczem informującym o stanie naładowania baterii i stanie łączności z detektorem? Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 26. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

27. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w statywie do zdjęć odległościowych pkt 9

Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o maksymalnym obciążeniu na całej powierzchni detektora 150 kg? Jest to standardowe rozwiązanie stosowane przez największe firmy produkujące detektory. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 27. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie w przypadku oferowania detektora pozbawionego konstrukcji przenośnej, umożliwiającej jego pracę poza statywem.

28. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w statywie do zdjęć odległościowych pkt 10
Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o maksymalnym punktowym obciążeniu 100 kg na powierzchni o średnicy 4 cm ? Jest to parametr równoważny.

Ad. 28. Patrz ad. 27.

29. Aparat RTG stacjonarny, Detektor cyfrowy w statywie do zdjęć odległościowych pkt 11
Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o klasie odporności IP31 Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 29. Patrz ad. 27.

30. Aparat RTG stacjonarny, Konsola technika - akwizycyjna pkt 1
Czy Zamawiający dopuści aparat RTG wyposażony w konsolę generatora zintegrowaną z konsolą obrazową technika, gdzie obsługa generatora (regulacja parametrów ekspozycji, wybór programów anatomicznych) realizowana jest przez konsolę membranową, a prezentacja obrazu badania i dawki po badaniu jest na monitorze dotykowym. Parametry ekspozycji oraz dawka automatycznie dzięki integracji łączone są ze zdjęciem i wysyłane są wspólnie ze zdjęciem na serwer PACS.

Ad. 30. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

31. Aparat RTG stacjonarny, Konsola technika - akwizycyjna pkt 12
Czy Zamawiający dopuści aparat RTG wyposażony w interfejs obsługowy w języku ikonograficznym oraz angielskim? Jest to sposób obsługi stosowany przez większość producentów na świecie i pozwala na bezproblemową obsługę. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 31. Zgodnie z SIWZ.

32. Aparat RTG stacjonarny, Konsola technika - akwizycyjna pkt 12
Czy Zamawiający dopuści aparat RTG bez możliwości otwarcia co najmniej 5 sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie? Jest to podyktowane bezpieczeństwem i uniemożliwieniem pomylenia pacjentów między sobą. Możliwe jest powrót do wcześniej otwartego badania i wykonanie dodatkowych ekspozycji. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 32. Zgodnie z SIWZ.

33. Aparat RTG stacjonarny, Konsola technika - akwizycyjna pkt 18
Czy Zamawiający dopuści aparat RTG wyposażony w oprogramowanie pozwalające na zmianę zaczernienia i kontrastu, inwersję, kolimację prostokątną, obracanie i odwracanie obrazu? Kolimacja dyktowana jest przez możliwości kolimatora, a ten wyposażony jest w przysłony umożliwiające jedynie kolimację prostokątną więc wymóg wielokątowej kolimacji jest bezpodstawny. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 33. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

34. Aparat RTG stacjonarny, Konsola technika - akwizycyjna pkt 19
Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z możliwością cofnięcia przekształceń do pierwotnej wersji więcej niż jednym kliknięciem? Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 34. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

35. System ucyfrowienia (CR i DR), Detektor do zastosowań mobilnych pkt 12
Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o maksymalnym obciążeniu na całej powierzchni detektora 150 kg? Jest to standardowe rozwiązanie stosowane przez największe firmy produkujące detektory. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 35. Zgodnie z SIWZ.

36. System ucyfrowienia (CR i DR), Detektor do zastosowań mobilnych pkt 13

Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o maksymalnym punktowym obciążeniu 100 kg na powierzchni o średnicy 4 cm? Jest to parametr równoważny.

Ad. 36. Zgodnie z SIWZ.

37. System ucyfrowienia (CR i DR), Detektor do zastosowań mobilnych pkt 15

Czy Zamawiający dopuści aparat z detektorami o klasie odporności IP31? Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 37. Zgodnie z SIWZ.

38. System ucyfrowienia (CR i DR), Detektor do zastosowań mobilnych pkt 21

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG bez pamięci wewnętrznej? Korzystanie z pamięci wewnętrznej bez możliwości jednoznacznego przypisania ekspozycji do pacjenta może być źródłem pomyłki i błędnej identyfikacji oraz diagnozy.

Ad. 38. Zgodnie z SIWZ.

39. System ucyfrowienia (CR i DR), Detektor do zastosowań mobilnych pkt 22

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z wyświetlaczem informującym o stanie naładowania baterii i stanie łączności z detektorem? Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 39. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

40. System ucyfrowienia (CR i DR), mobilna konsola technika pkt 10

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG wyposażony w interfejs obsługowy w języku ikonograficznym oraz angielskim? Jest to sposób obsługi stosowany przez większość producentów na świecie i pozawala na bezproblemową obsługę. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 40. Zgodnie z SIWZ.

41. System ucyfrowienia (CR i DR), mobilna konsola technika pkt 11

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG bez możliwości otwarcia co najmniej 5 sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie? Jest to podyktowane bezpieczeństwem i uniemożliwieniem pomylenia pacjentów między sobą. Możliwe jest powrót do wcześniej otwartego badania i wykonanie dodatkowych ekspozycji. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 41. Zgodnie z SIWZ.

42. System ucyfrowienia (CR i DR), mobilna konsola technika pkt 16

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG wyposażony w oprogramowanie pozwalające na zmianę zaczernienia i kontrastu, inwersję, kolimację prostokątną, obracanie i odwracanie obrazu? Kolimacja dyktowana jest przez możliwości kolimatora, a ten wyposażony jest w przysłony umożliwiające jedynie kolimację prostokątną, więc wymóg wielokątowej kolimacji jest bezpodstawny. Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 42. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie

43. System ucyfrowienia (CR i DR), mobilna konsola technika pkt 17

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z możliwością cofnięcia przekształceń do pierwotnej wersji więcej niż jednym kliknięciem? Powyższy parametr nie stanowi norm, więc nie może służyć do Opisu Przedmiotu Zamówienia jako parametr graniczny.

Ad. 43. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

44. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, pkt E, ppkt 7.

Prosimy o informację dotyczącą sposobu demontażu obecnie funkcjonującego w pracowni RTG aparatu RTG, tj. o określenie, czy urządzenie ma zostać zdemontowane z przeznaczeniem do powtórnego montażu, czy z przeznaczeniem do utylizacji.

Jeżeli Zamawiający oczekuje przeprowadzenia przez Wykonawcę demontażu z przeznaczeniem do utylizacji, prosimy o wyjaśnienie po czyjej stronie, Zamawiającego czy Wykonawcy, jest pozyskanie karty przekazania odpadu, tj. dowodu na przekazanie zdemontowanego urządzenia organizacji odzysku sprzętu elektrycznego i elektronicznego.

Jeśli Zamawiający oczekuje demontażu w sposób umożliwiający ponowny montaż, prosimy o wskazanie miejsca składowania zdemontowanych podzespołów, odległości od miejsca obecnej instalacji aparatu RTG, drogi transportowej z uwzględnieniem ew. barier architektonicznych.

Uprzejmie wyjaśniamy, że koszt demontażu aparatu RTG w sposób umożliwiający ponowny montaż jest zdecydowanie wyższy od kosztu demontażu z przeznaczeniem do utylizacji. Udzielenie wyjaśnienia pozwoli Wykonawcom na złożenie ofert opartych na rzeczywistej analizie kosztów.

Ad. 44. Urządzenie ma zostać zdemontowane z przeznaczeniem do powtórnego montażu. Po stronie Wykonawcy transport do windy (odległość do 20 metrów od gabinetu) i zwiezenie na poziom suterren szpitala, transport do docelowego miejsca przechowywania po stronie Zamawiającego.

45. Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa, par. 3 ust. 5.

Prosimy Zamawiającego o ujednoczenie zapisów dotyczących przekazania instrukcji obsługi zgodnie z zapisami załącznika nr 2 do SIWZ pkt F ppkt 14 poprzez usunięcie wymogu dostarczenia dokumentacji serwisowej.

Prośbę motywujemy faktem, iż dokumentacja serwisowa przekazywana jest przez producenta jedynie autoryzowanym serwisom, które uczestniczą w odpowiednich szkoleniach producenckich. Oczywistym jest, iż producent urządzeń medycznych jest odpowiedzialny za skutki działania wyrobu w całym okresie jego eksploatacji, a niewłaściwe wykonywanie czynności serwisowych przez osoby trzecie bądź inne nieautoryzowane przez producenta podmioty, jedynie w oparciu o przekazaną dokumentację techniczną i serwisową stanowią zagrożenie trwałe (nieodwracalne) uszkodzenia wyrobu, ale przede wszystkim zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów oraz personelu obsługującego. Niezależnie od powyższego należy stwierdzić, iż wykonywanie czynności serwisowych przez nieautoryzowane osoby w okresie gwarancji skutkuje utratą gwarancji na wyroby.

Ad. 45. Zamawiający oczekuje dostarczenia dokumentacji serwisowej zgodnie z zapisem wzoru umowy, par. 3 ust.5.

46. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, pkt E, ppkt 5

Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca odpowiedzialny jest za wykonanie testów specjalistycznych zgodnie z pkt. A ppkt 3 bezpośrednio po instalacji urządzeń.

Ad. 46. Tak, zgodnie z zapisem pkt A, ppkt 3.

47. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, pkt F, ppkt 3

Prosimy o zmianę zapisu w sposób jak niżej:

W cenie oferty uwzględniono koszty naprawy i wymiany uszkodzonych części zamiennych i elementów w okresie gwarancji - poza częściami i elementami nie podlegającymi gwarancji lub uszkodzeniami powstałymi z przyczyn nieobjętych gwarancją, takich jak np. uszkodzenia mechaniczne, elektryczne, zalanie, błąd obsługi itp.

Należy zauważyć, że do uszkodzenia mogą doprowadzić różne niekorzystne zdarzenia zewnętrzne, przy czym uszkodzenie mechaniczne jest jednym z nich.

Gwarancją producenta objęte są wyłącznie uszkodzenia powstałe z powodu wady fabrycznej dostarczonego wyrobu ujawnione w toku prawidłowej eksploatacji.

Ad. 47. Zamawiający zmienia przedmiotowy zapis nadając mu powyższe brzmienie.

48. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, pkt F, ppkt 5

Prosimy o zmianę zapisu w sposób jak niżej:

Wymiana podzespołu, jego części lub elementu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie naprawy tej samej usterki tego samego elementu lub części.

Aparat RTG jest urządzeniem wielomodułowym, składającym się z wielu elementów, a te z wielu części. Potencjalnie za awarię danego elementu odpowiadać może każda z jego części, tj. awaria podzespołu nie musi być spowodowana uszkodzeniem wciąż tej samej części. Oczywiście jeśli zewnętrzne objawy awarii są wciąż takie same, zazwyczaj uszkodzeniu ulega wciąż ta sama część, to jedynym sposobem skutecznej naprawy elementu jest wymiana tej części na nową. Takie są procedury serwisowe, żaden odpowiedzialny Wykonawca nie postąpi inaczej.

Ad. 48. Zamawiający zmienia przedmiotowy zapis nadając mu powyższe brzmienie.

49. Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa, par. 6 tiret pierwsze.

Prosimy o redukcję wysokości kary do 0,5 % wartości ceny brutto.

Uprzejmie wyjaśniamy, iż zaproponowane przez Zamawiającego kary w projekcie są restrykcyjne uwzględniając złożoność prac i dostaw objętych postępowaniem. Ponadto, ww. finansowe ryzyko związane z wystąpieniem kary za opóźnienie znajdzie u każdego z Wykonawców przełożenie na cenę oferty składanej w postępowaniu, co w efekcie może skutkować przekroczeniem budżetu Zamawiającego.

Ad. 49. Patrz ad. 11.

50. Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa, par. 6 tiret drugie.

Prosimy o redukcję wysokości kary do 0,5 % ceny brutto wyrobu, którego wada dotyczy.

Uprzejmie wyjaśniamy, iż zaproponowane przez Zamawiającego kary w projekcie są restrykcyjne w powiązaniu z preferowanym przez Zamawiającego długim okresem gwarancji (min. 24 miesiące, max 60 miesięcy). 2% ceny brutto za każdy dzień zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji liczone jest od całej wartości zamówienia tj. nawet wyrobów, których wada nie dotyczy. Zaznaczamy, że formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ) wskazuje na konieczność wykazania wartości każdej części dostawy, tj. każdego wyrobu osobno, dzięki czemu Zamawiający będzie znał wartość każdego urządzenia i w razie zaistnienia okoliczności będzie mógł obciążyć Wykonawcę odpowiednią karą adekwatną do wartości wyrobu, którego wada dotyczy. Pozostawienie zapisu w obecnej postaci powoduje bezzasadne wysokie kwoty kar za każdy dzień zwłoki, które są naliczane nawet od wartości wyrobów z których Zamawiający może korzystać i wykonywać badania, ponieważ wada ich nie dotyczy. Pozostawienie zapisu bezzasadnie zmusza Wykonawców do uwzględnienia ww. ryzyka finansowego w cenie oferty, co może skutkować przekroczeniem budżetu.

Ad. 50. Patrz ad. 11.

51. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt B.IV.9.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół w którym zakres wzłużnego ruchu detektora w stole wynosi 61 cm?

Prosimy o zwrócenie uwagi, że zakres wzłużnego ruchu detektora w stole jako samodzielny parametr nie ma większego znaczenia funkcjonalnego. To złożenie ruchu wzłużnego detektora i blatu stołu powinien umożliwiać wykonanie kompleksowego badania pacjenta o wymaganym wzroście bez konieczności przemieszczania pacjenta na blacie. W proponowanym przez naszą firmę aparacie złożenie tych dwóch ruchów umożliwia diagnozowanie ułożonego na blacie pacjenta o wzroście 210 cm bez jego przemieszczania. Dlatego proponowane rozwiązanie nie ogranicza funkcjonalności aparatu i stąd prosimy o jego dopuszczenie.

Ad. 51. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

52. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt B.V.3.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania statyw i lampę na zawieszeniu sufitowym dla których najniższa wysokość promienia poziomego łączącego ognisko lampy i środek detektora w statywie wynosi 40 cm?

Prosimy o zwrócenie uwagi, że wymagany parametr definiuje nie tylko najniższe położenie środka panelu statywu ale również najniższe położenie lampy RTG. Zwykle z uwagi na gabaryty obudowy

lampy (a zamawiający preferuje lampy nieco większe od standardowych tj. o większej pojemności cieplnej) i bezwzględną konieczność uniknięcia uderzenia kołpakiem w podłogę, ogniska lampy nie obniża się poniżej poziomu 35-45 cm od podłogi. Dodatkowo prosimy o zwrócenie uwagi, że przy zdefiniowaniu wymaganego ruchu pionowego kolumny lampy jeśli będzie możliwość bardzo niskiego pozycjonowania lampy to nie będzie możliwości aby tę lampę unieść odpowiednio wysoko przy badaniach wykonywanych dla pacjentów bezpośrednio na łóżkach/wózkach szpitalnych. Proponowana wartość, charakterystyczna dla wielu potencjalnych wykonawców nie utrudnia diagnostyki kończyn dolnych (np. stawy kolanowe) więc nie widzimy merytorycznych powodów dla utrudniania jej zaoferowania.

Ad. 52. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

53. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkty B.VI. 8 i 20 oraz B.VII 5 i 14 i D.I. 8 i 20

Czy Zamawiający wymaga podania czasów od zakończenia ekspozycji do pojawienia się obrazu na konsoli (punkty B.VI.20 oraz B.VII.14 i D.I.20) dla zadeklarowanego odpowiednio w punktach B.VI.8

i B.VII.5 oraz D.I.8 rozmiaru piksela używanego do otrzymania tego obrazu?

Z uwagi na możliwość cyfrowego łączenia pikseli w większe grupy, detektory cyfrowe dają możliwość szybkiego otrzymania obrazu kosztem zmniejszenia rozdzielczości obrazów. Tym samym jeśli czas otrzymania obrazu podawany jest w oderwaniu od rozmiaru używanego do otrzymania obrazu piksela to pomimo tego, że teoretycznie deklarowane parametry mogą mieć bardzo przyjazne dla Zamawiającego wartości to finalna jakość otrzymanego obrazu może być diagnostycznie nieakceptowalna.

Ad. 53. Zamawiający wykreśla w Załączniku nr 2 do SIWZ punkty B.VI.20, B.VII.14 oraz D.I.20.

54. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt B.VII.9,10,11

Czy należy rozumieć, że wymogi określone w tych punktach należy spełnić wyłącznie oferując detektor o konstrukcji przenośnej z możliwością jego pracy poza statywem?

Prosimy o zauważenie, że w punkcie VII.1 Zamawiający preferuje punktowo zaoferowanie detektora z możliwością wykorzystania poza statywem ale dopuszcza możliwość zaoferowania najbardziej rozpowszechnionego w radiologii rozwiązania tj. z detektorem bez możliwości jego wykorzystania poza statywem. Przedmiotowe punkty tj. VII 9,10,11 stoją w sprzeczności z punktem VII. 1 – nie ma bowiem na rynku rozwiązań detektorów instalowanych na stałe w statywie które miałyby np. wymagane przez Zamawiającego parametry np. wytrzymałościowe. Jeśli detektor jest instalowany na stałe w statywie to nie jest on narażony na obciążenia mechaniczne i zalanie płynami a więc nie ma powodu go zabezpieczać tak jak detektora przeznaczonego do pracy przenośnej tj. poza statywem. Utrzymanie obecnych wymogów spowoduje brak możliwości zaoferowania detektora dedykowanego do pracy stacjonarnej w statywie a co za tym idzie uniemożliwi zaoferowanie rozwiązań najbardziej efektywnych i rozpowszechnionych.

Ad. 54. Wymogi z Załącznika nr 2 do SIWZ, punkt B.VII.9, 10, 11 należy spełnić wyłącznie oferując detektor o konstrukcji przenośnej z możliwością jego pracy poza statywem.

55. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt B.VII.13

Czy Zamawiający zrezygnuje z dodatkowego preferowania punktowego rozwiązań dedykowanych do pracy poza statywem skoro są one już preferowane w punkcie VII.1 i wykreśli punkt VII.13 w całości?

Prosimy o zauważenie, że w punkcie VII.1 Zamawiający już preferuje punktowo zaoferowanie detektora z możliwością wykorzystania poza statywem. Tym samym w praktyce dwukrotnie punktowana jest ta sama funkcjonalność.

Ad. 55. Zamawiający wykreśla punkt B.VII.13.

56. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt D.III.1

Czy Zamawiający dopuści do postępowania skaner o wydajności skanowania powyżej 30 kaset formatu 35x43 cm na godzinę dla rozdzielczości min. 10 pikseli/mm?

Proponowana wartość rozdzielczości jest charakterystyczna dla większości produktów klasy CR. Jej dopuszczenie nie powoduje obniżenia standardu pracowni rentgenowskiej opartej na systemach DR

o rozdzielczościach mniejszych niż 10 pikseli/mm. Dopuszczenie wnioskowanej wartości zwiększa konkurencyjność wśród potencjalnych rozwiązań ofertowych.

Ad. 56. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

57. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt D.VI.11

Czy dane dotyczące dawek wykonywanych ekspozycji w programie optymalizacji dawek powinny być każdorazowo, ręcznie wprowadzane przez osobę obsługującą stanowisko rejestracyjne czy też Zamawiający oczekuje automatycznego pobierania wartości tych dawek przez oprogramowanie optymalizacyjne z systemu informatycznego (z możliwością wprowadzenia części danych manualnie w przypadku uzasadnionego braku możliwości ich automatycznego pobrania)?

Oferowane przez różnych wykonawców systemy archiwizacyjno-optymalizacyjne w większości działają w oparciu o automatyczne pobieranie danych z systemów informatycznych z możliwością ich ręcznego uzupełniania. Każdorazowe manualne wprowadzanie danych może być uciążliwe w przypadku większej ilości urządzeń diagnostycznych działających w systemie.

Ad. 57. Zamawiający oczekuje automatycznej funkcjonalności w w/w zakresie (z możliwością wprowadzenia części danych manualnie w przypadku uzasadnionego braku możliwości ich automatycznego pobrania).

58. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt D.VIIa.17

Czy zamawiający dopuści do postępowania rozwiązanie w którym występuje łączne uprawnienie użytkownika do oglądania, nagrywania i drukowania obrazów?

Obejrzenie badania przed jego nagraniem na płytę minimalizuje możliwość zaistnienia pomyłki, a w przypadku drukowania jest wręcz konieczne ze względu na konieczność odpowiedniego ułożenia obrazów na filmie).

Ad. 58. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

59. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt D.VIIb.2,3

Czy Zamawiający nie popełnił oczywistej omyłki specyfikując w jednym punkcie minimum 3 bezterminowe licencje zaś w punkcie kolejnym Nielimitowaną ilość takich licencji?

Ad. 59. Zamawiający wykreśla punkt D.VIIb.2 oraz zmienia treść punktu D.VIIb.3 w następujący sposób:

„System RIS musi posiadać Nielimitowaną ilość bezterminowych licencji rejestracji, technika, lekarza, pozwalających na jednoczesną pracę w/w osób”.

60. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt E.7

Ponieważ wymagania Zamawiającego w zakresie adaptacji pomieszczeń mogą być różnie rozumiane przez różnych wykonawców bardzo prosimy o jednoznaczne określenie wymaganego przez Zamawiającego zakresu prac przystosowawczych. W szczególności prosimy o wskazanie w których pomieszczeniach mają zostać wykonane prace przystosowawcze (gabinet, sterownia, kabiny pacjenta, barytownia, pomieszczenia opisowe itp.) oraz czy Zamawiający oczekuje wykonania prac przystosowawczych w zakresie np.:

- a) Prace przystosowawcze w branży elektrycznej w tym instalacja oświetlenia LED;
- b) Wymiana wykładziny podłogowej;
- c) Wykonanie sufitów podwieszanych;
- d) Wymiana (całościowa lub częściowa) istniejącej stolarki ochronnej (drzwi wjazdowe i wejściowe/okienko ochronne) i standardowej (drzwi wejściowe);
- e) Instalacja klimatyzacji dla utrzymania co najmniej w gabinecie RTG gdzie przebywają pacjenci bez odzieży stałej temperatury;
- f) Wymiana grzejników na higieniczne;
- g) Dostawa wyposażenia pracowni (dozowniki środków higienicznych, podstawa konsoli, biurka dla elementów wyposażenia informatycznego dostarczanego w ramach postępowania, szafki na akcesoria itp.) i prac wykończeniowych (szpachlowanie, malowanie, instalacja odbojników/rolet itp.);
- h) Deinstalacja a następnie ponowna instalacja znajdującego się w gabinecie aparatu do zdjęć stomatologicznych;

- i) Sporządzenie dokumentacji powykonawczej w zakresie przeprowadzonych prac przystosowawczych.

Ad. 60. W związku z instalacją aparatu RTG Zamawiający przewiduje wykonanie prac przystosowawczych i modernizacyjnych w następujących pomieszczeniach:

- Gabinet,
- Sterownia,
- Barytownia,
- Kabinę pacjenta,
- Pomieszczenie opisowe.

Zakres niezbędnych prac:

- a) Wykonanie prac w branży elektrycznej w celu podłączenia nowego urządzenia wraz z remontem posadzki i wymianą wykładziny podłogowej,
- b) Instalacja oświetlenia LED,
- c) Wymiana wszystkich drzwi, w tym ochronnych, dostosowanie wymiarów drzwi do obowiązujących przepisów,
- d) Wymiana okna ochronnego pomiędzy gabinetem a sterownią,
- e) Wykonanie sufitów podwieszanych,
- f) Wymiana grzejników na higieniczne,
- g) Wymiana lub instalacja wymaganych przepisami urządzeń wod/kan,
- h) Instalacja klimatyzacji dla utrzymania co najmniej w gabinecie RTG gdzie przebywają pacjenci bez odzieży stałej temperatury,
- i) Dostawa wyposażenia pracowni (dozowniki środków higienicznych, podstawa konsoli, biurka dla elementów wyposażenia informatycznego dostarczanego w ramach postępowania, szafki na akcesoria itp.) i prac wykończeniowych (szpachlowanie, malowanie, instalacja odbojników/rolet itp.),
- j) Deinstalacja, a następnie ponowna instalacja znajdującego się w gabinecie aparatu do zdjęć stomatologicznych, Zamawiający dopuszcza możliwość przeniesienia aparatu do sąsiedniego pomieszczenia,
- k) Sporządzenie dokumentacji powykonawczej w zakresie przeprowadzonych prac przystosowawczych.

61. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt E.7

W celu oszacowania kosztów przystosowania pomieszczeń RTG do pracy prosimy o udostępnienie starego projektu osłon stałych dla modernizowanej pracowni RTG oraz o określenie przewidywanej ilości zdjęć RTG do wykonywania w gabinecie w określonym czasie np. w miesiącu pracy.

Ad. 61. Około 1500 badań w miesiącu. Projekty osłon w załączeniu.

62. Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Punkt E.7

W celu oszacowania kosztów przystosowania pomieszczeń RTG do pracy z aparatem z zawieszeniem sufitowym lampy RTG prosimy o udostępnienie informacji dotyczących stropu w gabinecie RTG (nośność, konstrukcja, materiały itp.). Mając na uwadze możliwość minimalizacji kosztów przystosowawczych prosimy o udostępnienie materiałów instalacyjnych (plany, obliczenia itp.) dotyczących instalacji aparatu RTG z sufitowym zawieszeniem lampy w sąsiednim gabinecie RTG.

Ad. 62. Strop w gabinecie RTG to strop prefabrykowany o rozpiętości osiowej podpór 6,3 mb wypełniony pustakami DZ-4. Strop charakteryzuje się:

- obciążeniem zewnętrznym od 325 kg/m² do 450 kg/m²
- rozstawem belek co 60 cm w osiach.

Szpital nie dysponuje dokumentacją powykonawczą z sąsiedniego gabinetu.

63. Dotyczy Pkt. II.10. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Kolimator obrotowy $\geq \pm 90^\circ$ ”

Czy Zamawiający nie popełnił oczywistej pomyłki pisarskiej wymagając kolimator obrotowy $\geq \pm 90^\circ$?

Pragniemy zauważyć, że większość kolimatorów stosowanych w urządzeniach diagnostycznych dostępnych na Polskim rynku mają obrót w sumie 90°, dlatego prosimy Zamawiającego aby skorygował wymóg wg poniższych propozycji:

a. „Kolimator obrotowy $\geq \pm 45^\circ$ ”

lub

b. „Kolimator obrotowy $\geq 90^\circ$ ”

Pozytywna odpowiedź na powyższe pytanie pozwoli nam na złożenie ważnej oferty.

Ad. 63. Opisany parametr określa łączny obrót kolimatora o $\pm 90^\circ$.

64. Dotyczy Pkt. III.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Zakres ruchu pionowego kolumny ≥ 160 cm”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG renomowanego producenta który posiada zakres 150 cm pionowego ruchu kolumny RTG?

Pragniemy zauważyć, że proponowany zakres odbiega jedynie 10 cm od wymaganego i w żaden sposób nie wpływa na pogorszenie pracy użytkownika czy możliwości diagnostyczne urządzenia, a tym samym na jakość uzyskiwanych ekspozycji.

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 64. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

65. Dotyczy Pkt. IV.7. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Zmotoryzowany zakres ruchu pionowego ≥ 30 cm”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG renomowanego producenta który posiada wysokość blatu stołu regulowaną elektrycznie w zakresie 28,5 cm?

Pragniemy zauważyć, że proponowana wartość odbiega jedynie 1,5 cm od wymaganej i w żaden sposób nie wpływa na pogorszenie pracy użytkownika czy możliwości diagnostyczne urządzenia, a tym samym na jakość uzyskiwanych ekspozycji.

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 65. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

66. Dotyczy Pkt. IV.8. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Ekwiwalent Al płyty pacjenta pionowego ≤ 1 mm Al.”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG renomowanego producenta który posiada pochłaniałość blatu stołu RTG 1,4 mm Al?

Pragniemy zauważyć, że proponowana wartość odbiega w niewielkim stopniu od wymaganego i w żaden sposób nie wpływa na pogorszenie pracy użytkownika czy możliwości diagnostyczne urządzenia, a tym samym na jakość uzyskiwanych ekspozycji.

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 66. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

67. Dotyczy Pkt. IV.9. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Zakres wzdłużnego ruchu detektora w stole ≥ 80 cm”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG renomowanego producenta który posiada zakres wzdłużnego ruchu detektora w stole 31 cm?

Pragniemy zauważyć, że proponowana wartość połączona z ruchem blatu stołu jest tak skonfigurowana, że w żaden sposób nie wpływa na pogorszenie pracy użytkownika czy możliwości diagnostyczne urządzenia, a tym samym na jakość uzyskiwanych ekspozycji.

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 67. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

68. Dotyczy Pkt. IV.9. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Kratka przeciwrozproszeniowa wyjmowana bez użycia narzędzi ogniskowana min. 100 cm o gęstości min. 80 l/cm”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG renomowanego producenta który posiada kratkę przeciwrozproszeniową wyjmowaną bez użycia narzędzi ogniskowaną 100 cm o gęstości 40 l/cm?

Pragniemy zauważyć, że proponowana wartość w żaden sposób nie wpływa na pogorszenie pracy użytkownika czy możliwości diagnostyczne urządzenia, a tym samym na jakość uzyskiwanych ekspozycji.

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 68. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

69. Dotyczy Pkt. V.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Najniższa wysokość promienia poziomego łączącego ognisko lampy RTG i środek detektora w statywie ≤ 30 cm”

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w najniższą wysokość promienia poziomego łączącego ognisko lampy RTG i środek detektora w statywie wynosi 41,2 cm?

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 69. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

70. Dotyczy Pkt. V.8. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Wymienne kratki przeciwrozproszeniowe, wyjmowane bez użycia narzędzi o ogniskowych min 100 i 180 cm o gęstości min. 80 l/cm”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG renomowanego producenta który posiada wymienne kratki przeciwrozproszeniowe, wyjmowane bez użycia narzędzi o ogniskowych 100 i 180 cm o gęstości 40 l/cm?

Pragniemy zauważyć, że proponowana wartość w żaden sposób nie wpływa na pogorszenie pracy użytkownika czy możliwości diagnostyczne urządzenia, a tym samym na jakość uzyskiwanych ekspozycji.

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 70. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

71. Dotyczy Pkt. V.9. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ)

„Kieszon do przechowywania kratki przeciw rozproszeniowej w momencie gdy nie jest używana do ekspozycji”

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat RTG renomowanego producenta który nie posiada kieszeni do przechowywania kratki przeciw rozproszeniowej?

Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie oferty w postępowaniu.

Ad. 71. Patrz ad. 19.

72. Dotyczy Załącznika nr 3 do SIWZ – wzór umowy

Zwracamy się z prośbą o udostępnienie załącznika nr 3 – stanowiącego zgodnie z SIWZ wzór umowy. W miejscu wskazanym przez Zamawiającego na platformie brak jest powyższego załącznika.

Ad. 72. Zamawiający informuje, że przedmiotowy dokument jest udostępniony na platformie we wskazanym miejscu.

73. Dotyczy: IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa

IV. Stanowisko opisowe lekarza radiologa oraz

V. Stacja przeglądowa – 1 szt.

Możliwość wyświetlania rekonstrukcji MPR

Pytanie:

Prosimy o doprecyzowanie. Czy pod pojęciem rekonstrukcji MPR należy rozumieć rekonstrukcje wielopłaszczyznowe MPR: w dowolnej płaszczyźnie 2D, ortogonalne, po krzywej i 3D MPR?

Ad. 73. Zamawiający ma na myśli dowolną rekonstrukcję MPR.

74. Dotyczy: IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa

IV. Stanowisko opisowe lekarza radiologa oraz

V. Stacja przeglądowa – 1 szt.

Zapisywanie okna obrazowego w postaci pliku JPG z zachowaniem wyświetlanego opisu, lecz z zanonimizowanymi danymi pacjenta, a w przypadku serii lub obrazów multiframe możliwość ich eksportu do formatu AVI.

Czy zamawiający dopuszcza możliwość eksportu okna obrazowego do innego formatu pliku obrazowego niż JPG (np. TIFF), a filmu do innego formatu niż AVI (np. MPEG, MP4). Formaty te są powszechnie używane w systemach operacyjnych, nie zmniejsza to funkcjonalności produktu, a zawężanie ze strony Zamawiającego zakresu możliwych formatów jest okolicznością mogącą mieć wpływ na ograniczenie konkurencji.

Ad. 74. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

75. Dotyczy:

IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa

IV. Stanowisko opisowe lekarza radiologa oraz

V. Stacja przeglądowa – 1 szt.

VII. System RIS/PACS. a) Oprogramowanie PACS

Oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny klasy co najmniej IIb, oznaczone znakiem CE

Pytanie

Z definicji stanowiska opisowego i szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia oraz *Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych* (U. z 2017 r., poz. 211 z późn. zm.) a także *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych* (Dz.U. Nr 215, poz. 1416) wynika, że oprogramowanie stacji opisowej może zostać zakwalifikowane co najwyżej do klasy IIa, tym samym brak jest uzasadnienia ze strony Zamawiającego do oczekiwania kwalifikacji opisywanego produktu do klasy wyższej tj. IIb. Na rynku istnieje szereg produktów certyfikowanych w klasie IIa o oczekiwanych przez Zamawiającego funkcjonalnościach. Nieuzasadnione i niezgodne z przeznaczeniem zawyżanie ze strony Zamawiającego klasy produktu jest okolicznością mogącą mieć wpływ na ograniczenie konkurencji. Wobec powyższego czy Zamawiający dopuści oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny klasy co najmniej IIa, oznaczone znakiem CE?

Ad. 75. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

76. Dotyczy:

IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa

IV. Stanowisko opisowe lekarza radiologa oraz

V. Stacja przeglądowa – 1 szt

Komputer klasy PC z parametrami minimum:

- współczynnik Passmark CPU Benchmark ≥ 7000
- pamięć 8 GB,
- dysk SSD min. 200 GB,
- nagrywarka DVD,
- mysz,
- klawiatura,
- karta graficzna (karty graficzne) do obsługi monitorów diagnostycznych i monitora przeglądowego
- system operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika w architekturze 64bit,
- co najmniej 6 portów USB (2 z przodu, 4 z tyłu),
- drukarka laserowa A4 do wydruku opisów badań.

Pytanie:

Prosimy o wykreślenie parametru dotyczącego liczby koniecznych portów USB z przodu jak i z tyłu komputera, gdyż rozmieszczenie portów nie wpływa na funkcjonalność opisywanego przedmiotu zamówienia, a może stanowić przedmiot ograniczający konkurencję poprzez narzucenie poszczególnym producentom wyboru konkretnych rozwiązań sprzętowych z zakresu stacji PC co może mieć wpływ na utratę ważności certyfikacji i wykluczenie producentów oprogramowania które było certyfikowane razem z dedykowanymi i sprawdzonymi komponentami sprzętowymi.

Ad. 76. Zamawiający wymaga dostarczenia w/w komputera z co najmniej 6 portami USB, bez określenia ich umiejscowienia.

77. Dotyczy

VI. System nagrywania płyt

Oprogramowanie stacji lekarskiej, serwera PACS/RIS, oprogramowanie stacji przeglądowych, systemu automatycznego nagrywania płyt pacjenta w pełni kompatybilne – kompatybilność potwierdzona na etapie produkcji przez jednego producenta dla wszystkich modułów programowych
Pytanie

Prosimy o doprecyzowanie. Czy Zamawiający oczekuje, aby oprogramowanie wykorzystywane do opisu na stacji lekarskiej, system PACS/RIS oraz oprogramowanie na stacjach przeglądowych oraz system automatycznego nagrywania płyt, w tym monitorowania dawek było kompatybilne i dostarczone przez jednego producenta?

Ad. 77. Zamawiający oczekuje aby oprogramowanie wykorzystywane do opisu na stacji lekarskiej, system PACS/RIS oraz oprogramowanie na stacjach przeglądowych oraz system automatycznego nagrywania płyt, w tym monitorowania dawek było kompatybilne.

78. Dotyczy:

VI. System nagrywania płyt

Dodatkowy komputer klasy PC z parametrami minimum: procesor współczynnik Passmark CPU Benchmark ≥ 7000 , pamięć 8 GB, dysk 500 GB, nagrywarka DVD, mysz. Klawiatura, system operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika w architekturze 64bit, z zainstalowanym oprogramowaniem w tym do optymalizacji dawek promieniowania (licencja bezterminowa) stanowiący stanowisko rejestracyjne.

Pytanie:

Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie pod pojęciem oprogramowania do optymalizacji dawek promieniowania i jakie to oprogramowanie ma mieć związek z systemem nagrywania płyt. Zbyt ogólne sformułowanie i brak doprecyzowania funkcjonalności i zagadnienia sprawia, że w ocenie Oferenta Zamawiający opisał przedmiot zamówienia w sposób niepełny, który umożliwia oszacowanie kosztu dostarczenia odpowiedniego oprogramowania i systemu informatycznego będącego przedmiotem zamówienia co narusza zasady uczciwej konkurencji. Sporządzony przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia jest w tym punkcie niekompletny. Czy Zamawiający zgodzi się na wykreślenie „w tym do optymalizacji dawek promieniowania (licencja bezterminowa)” z tego punktu? Jeśli nie, prosimy o szczegółowe podanie oczekiwanych funkcjonalności od systemu monitorowania dawek, poziomu integracji z systemem PACS/RIS wraz z określeniem warunków oczekiwanej licencji?

Ad. 78. Zamawiający w w/w komputerze wymaga zainstalowania standardowego systemu operacyjnego oraz oprogramowania do monitorowania dawek promieniowania stosowanych u pacjentów podczas badań, służącego do pobierania wartości tych dawek bezpośrednio z aparatu bądź systemu PACS oraz dającego możliwość m.in. analizowania wartości dawek, ich raportowania, celem zoptymalizowania podawanej dawki przy jednoczesnym zachowaniu wysokiej jakości diagnostycznej obrazów. Patrz również ad. 57.

79. Dotyczy:

VII. System RIS/PACS. c. Serwer archiwizacji i dystrybucji obrazów PACS

10. Automatyczne wykonywanie codziennych kopii bezpieczeństwa na dodatkowym nośniku danych (taśmowym lub typu RDX)

VII. System RIS/PACS. c. Serwer archiwizacji i dystrybucji obrazów PACS

11. Dodatkowe nośniki (taśmowy lub typu RDX) o sumarycznej pojemności $>2TB$

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści wykonywanie codziennych kopii bezpieczeństwa na macierzy zlokalizowanej w innej fizycznej lokalizacji niż serwer główny (co dodatkowo zwiększa bezpieczeństwo rozwiązania)?

Pytanie:

Czy kopia bezpieczeństwa jak i dane na serwerze głównym mają być szyfrowane?

Ad. 79. Zamawiający dopuszcza wykonywanie codziennych kopii bezpieczeństwa na macierzy zlokalizowanej w innej niż serwer główny fizycznej lokalizacji znajdującej się na terenie Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza możliwość szyfrowania danych.

80.Dotyczy:

VII. System RIS/PACS. b. Oprogramowanie RIS

40. Integracja z systemem HIS na poziomie bazy danych, umożliwiająca m.in.: (...)

Pytanie:

Czy integracja ma odbywać się zgodnie z profilem IHE SWF z użyciem HL7? Prosimy o wskazanie producenta systemu HIS oraz standardu w jakim ma się odbywać integracja HL7 CDA, HL7 2.X ?

Ad. 80. Producentem systemu HIS jest firma MLS Software Sp. z o.o. Z informacji uzyskanych przez Zamawiającego od dostawcy systemu HIS, integracja systemu HIS z systemem RIS/PACS może się odbywać za pomocą standardu HL7, wersja danego standardu zależna będzie od rodzaju systemu RIS/PACS oferowanego w bieżącym postępowaniu.

81.Dotyczy:

C. Aparat przewodny.

6. Zakres regulacji mAs.

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu wysokiej klasy o zakresie regulacji mAs 0,2 – 220 mAs. Oferowany zakres jest wystarczający do wykonania wszystkich procedur diagnostycznych z wykorzystaniem aparatu przyłóżkowego.

Ad. 81. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

82.Dotyczy:

C. Aparat przewodny.

7. Zakres regulacji prądów.

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu wysokiej klasy o zakresie regulacji prądów 63 – 425 mA. Oferowany zakres jest wystarczający do wykonania wszystkich procedur diagnostycznych z wykorzystaniem aparatu przyłóżkowego.

Ad. 82. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

83.Dotyczy:

C. Aparat przewodny.

8. Zakres regulacji czasu ekspozycji.

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu wysokiej klasy o zakresie regulacji czasów ekspozycji 3ms – 1,5s. Oferowany zakres jest wystarczający do wykonania wszystkich procedur diagnostycznych z wykorzystaniem aparatu przyłóżkowego.

Ad. 83. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

84.Dotyczy:

C. Aparat przewodny.

10. Wybór programów anatomicznych z menu prezentowanego na tle sylwetki anatomicznej.

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu wysokiej klasy z możliwością wyboru programów anatomicznych z intuicyjnego menu bez tła sylwetki anatomicznej.

Ad. 84. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

85.Dotyczy:

C. Aparat przewodny.

32 i 33. Minimalna i maksymalna odległość ognisko - podłoga

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu wysokiej klasy z możliwością ustawienie minimalnej i maksymalnej odległości ogniska od podłogo w zakresie 50 – 195 cm.

Ad. 85. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

86. Dotyczy:

III. Skaner pośredniej radiografii cyfrowej

1. Wydajność skanowania płyt 35x43 cm przy rozdzielczości min. 12 pikseli/mm powyżej 30 kaset/h

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wysokiej jakości skanera o rozdzielczości 10 pikseli/mm.

Ad. 86. Patrz ad. 56.

87. Dotyczy:

E. Wymagania dodatkowe

7. Prace przystosowawcze pomieszczeń Pracowni RTG (wraz z demontażem funkcjonującego w pracowni aparatu RTG) w zakresie niezbędnym do instalacji zaoferowanego aparatu RTG wliczone w cenę oferty.

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o określenie szczegółowego zakresu prac dostosowawczych oraz podanie informacji dotyczących producenta, typu i roku produkcji obecnie używanego aparatu RTG do demontażu. Prosimy również o przedstawienie aktualnego projektu osłon stałych. Prosimy również o przekazanie dokumentacji projektowej i budowlanej dotyczącej konstrukcji i nośności stropów w pracowni. Konieczność wykonania np. wzmocnienia stropu skutkować będzie koniecznością uruchomienia procedury uzyskania pozwolenia na budowę oraz w znaczący sposób zwiększy budżet zamówienia i wydłuży znacząco czas jego wykonania.

Ad. 87. Szczegółowy zakres prac – patrz ad. 60. Obecnie używany aparat: Moviplan 800T, aparat kolumnowy, rok produkcji 1998. Projekty osłon stałych w załączeniu do odpowiedzi. Nośność stropu – patrz ad. 62.

88. Dotyczy:

III. Zawieszenie sufitowe lampy, pkt 2.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym zakres obrotu lampy wynosi +/- 150°?

Proponowane rozwiązanie w żaden sposób nie ogranicza możliwości pozycjonowania lampy względem pacjenta.

Ad. 88. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

89. Dotyczy:

IV. Stół kostny z pływającym blatem, pkt 5.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści stół, którego zakres ruchu w osi podłużnej wynosi 90cm?

Ad. 89. Patrz ad. 15.

90. Dotyczy:

VI. Detektor cyfrowy w stole, pkt 7.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści detektor, którego grubość wynosi 16mm?

Ad. 90. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

91. Dotyczy:

VI. Detektor cyfrowy w stole, pkt 15.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści detektor, którego charakteryzuje standard IPx3?

Ad. 91. Zgodnie z SIWZ.

92. Dotyczy:

VI. Detektor cyfrowy w stole, pkt 22.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści detektor bez pamięci wewnętrznej? Detektor będzie umożliwiał wykonywanie ekspozycji poza stołem, w sposób automatyczny, bezprzewodowy utrzymuje łączność z konsolą technika. Detektor będzie współpracował z analogowym aparatem przyłóżkowym RTG posiadanym przez Zamawiającego, automatycznie połączy się konsolą przenośną.

W dalszej części Zamawiający wymaga analogicznego rozwiązania dla detektora bezprzewodowego (System ucyfrowienia CR i DR). W pkt 1 Zamawiający wymaga detektora, który będzie współpracował z przenośną konsolą (taka konsola będzie dostarczona, forma laptopa, będzie przy aparacie – mamy podgląd zdjęcia zaraz po ekspozycji). Nie będzie sytuacji kiedy taka funkcjonalność będzie potrzebna.

Czy Zamawiający dopuści detektor bez pamięci wewnętrznej? Dotyczy także punktu 21 (Część D.1 Ucyfrowienie)

Ad. 92. Zgodnie z SIWZ.

93. Dotyczy:

VI. Detektor cyfrowy w stole, pkt 23.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści detektor, który nie informuje o ilości zapisanych obrazów?

Ad. 93. Zgodnie z SIWZ.

94. Dotyczy:

VII. Detektor cyfrowy w statywie, pkt 14.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści detektor, który oferuje czas 5 sekund do wyświetlenia zdjęcia?

Ad. 94. Patrz ad. 53.

95. Dotyczy:

VIII. Konsola technika, pkt 7.

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym wszystkie funkcje są dostępne ale nie są ukryte i dostępne dopiero na żądanie? Niniejsza funkcjonalność nie ogranicza czytelności interfejsu i w żaden sposób nie jest uciążliwa dla użytkownika.

Ad. 95. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

96. Dotyczy:

III. Termin wykonania zamówienia

Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 16tygodni od dnia podpisania umowy oraz o możliwość przedłużenia tego terminu w przypadku konieczności uzyskania np. pozwolenia na budowę.

Ad. 96. Zgodnie z SIWZ.

97. IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa, pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opisanej funkcjonalności?

Ad. 97. Zgodnie z SIWZ.

98. IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa, pkt. 6

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opisanej funkcjonalności?

Ad. 98. Zgodnie z SIWZ.

99. IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa, pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opisanej funkcjonalności?

Ad. 99. Zgodnie z SIWZ.

100. IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa, pkt. 30

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opisanej funkcjonalności?

Ad. 100. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

101. IX. Stanowisko opisowe lekarza radiologa, pkt. 31

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie bez opisanej funkcjonalności?

Ad. 101. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

102. System nagrywania płyt, pkt 9

Który program Zamawiający ma na myśli; czy chodzi o program do nagrywania, czy o Viewer nagrywany na płycie umożliwiającym otwarcie badania przez Pacjenta, lekarza spoza Szpitala.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które nie jest objęte certyfikatem medycznym? Wspomniane oprogramowanie służy do otwarcia plików DICOM, nie posiada funkcji dla lekarza radiologa czy innego specjalisty. W tego typu oprogramowaniu dostępne są funkcje umożliwiające podgląd badania i proste narzędzia pomiarowe.

Ad. 102. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

103. System nagrywania płyt, pkt 10

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które jest w pełni zintegrowane ze sobą, posiada pełną funkcjonalność dla Użytkownika ale nie pochodzi od jednego producenta?

Ad. 103. Patrz ad. 77.

104. Pytanie

Z definicji systemu PACS i zapisów szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia oraz Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (U. z 2017 r., poz. 211 z późn. zm.) a także Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 215, poz. 1416) wynika, że system archiwizacji i dystrybucji może zostać zakwalifikowane do klasy I lub IIa, tym samym brak jest uzasadnienia ze strony Zamawiającego do oczekiwania kwalifikacji opisywanego produktu do klasy wyższej tj. IIb. Na rynku istnieje szereg systemów PACS certyfikowanych w klasie I bądź IIa o oczekiwanych przez Zamawiającego funkcjonalnościach. Nieuzasadnione i niezgodne z przeznaczeniem zawyżanie ze strony Zamawiającego klasy produktu jest okolicznością mogącą mieć wpływ na ograniczenie konkurencji. Wobec powyższego czy Zamawiający dopuści oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny klasy co najmniej I, oznaczone znakiem CE?

Ad. 104. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

105. Pkt B/V/3 SIWZ

Czy Zamawiający dopuści aparat, którego Najniższa wysokość promienia poziomego łączącego ognisko lampy RTG i środek detektora w statywie wynosi 36 cm?

Ad. 105. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

106. Pkt C/6

Czy Zamawiający dopuści aparat którego zakres regulacji mAs wynosi 0,2-220 mAs?

Ad. 106. Patrz ad. 81.

107. Pkt C/7

Czy Zamawiający dopuści aparat, którego zakres regulacji prądów wynosi 10-420 mA?

Ad. 107. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

108. Pkt C/8

Czy Zamawiający dopuści aparat, którego zakres regulacji czasu ekspozycji wynosi 0,002 do 2 s?

Ad. 108. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

109. Pkt C/24

Czy Zamawiający dopuści aparat którego zakres pochylenia lampy wynosi 125 °?

Ad. 109. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

110. Pkt C/32

Czy Zamawiający dopuści aparat, którego minimalna wysokość ogniska od podłogi wynosi 50,8 cm?

Ad. 110. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

111. Pkt C/33

Czy Zamawiający dopuści aparat, którego maksymalna odległość ognisko -podłoga wynosi 201 cm?

Ad. 111. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

112. Pkt D/II/4

Czy Zamawiający dopuści mobilną stację technika ważącą max 1,5kg?

Ad. 112. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

113. Pkt. D/ IV/32 Stanowisko opisowe lekarza radiologa

32. Oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny klasy co najmniej IIb, oznaczone znakiem CE. Czy Zamawiający zmieni wymóg na wyrób medyczny klasy IIa? Klasa IIb przeznaczona jest do radiologii zabiegowej a nie do diagnostyki.

Ad. 113. Patrz ad. 75.

114. Pkt D /V/32,33 Stacja przeglądowa

32. Oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny klasy co najmniej IIb, oznaczone znakiem CE.

33. Oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny, oznaczone znakiem CE.

Czy Zamawiający zrezygnuje z tych wymogów? Stacja przeglądowa nie może służyć diagnostyce, powyższy wymóg jedynie podwyższa cenę stacji przeglądowej.

Ad. 114. Patrz ad. 75.

115. Pkt D/VI/9 System nagrywania płyt

9. Oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny, oznaczone znakiem CE. Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu. System nagrywania płyt nie jest wyrobem medycznym.

Ad. 115. Patrz ad. 75.

116. Pkt D/VI/10

10. Oprogramowanie stacji lekarskiej, serwera PACS/RIS, oprogramowanie stacji przeglądowych, systemu automatycznego nagrywania płyt pacjenta w pełni kompatybilne – kompatybilność potwierdzona na etapie produkcji przez jednego producenta dla wszystkich modułów programowych. Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę powyższego wymogu na: Oprogramowanie stacji lekarskiej, serwera PACS/RIS, oprogramowanie stacji przeglądowych, systemu automatycznego nagrywania płyt pacjenta w pełni kompatybilne.

Ad. 116. Patrz ad. 77.

117. Pkt D/VI/11

11. Dodatkowy komputer klasy PC z parametrami minimum: procesor współczynnik Passmark CPU Benchmark ≥ 7000 , pamięć 8 GB, dysk 500 GB, nagrywarka DVD, mysz. Klawiatura, system operacyjny z graficznym interfejsem użytkownika w architekturze 64bit, z zainstalowanym oprogramowaniem w tym do optymalizacji dawek promieniowania (licencja bezterminowa) stanowiący stanowisko rejestracyjne.

Czy Zamawiający może dokładnie określić jakie dokładnie ma być zainstalowane oprogramowania na stacji oraz jakie są wymogi odn. oprogramowania do optymalizacji dawek promieniowania?

Ad. 117. Patrz ad. 57 i ad. 78.

118. Pkt VII/a/24 System RIS/PACS

a. Oprogramowanie PACS

24. Oprogramowanie zarejestrowane lub zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny klasy co najmniej IIb, oznaczone znakiem CE

Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu? System PACS nie jest wyrobem medycznym. Zamawiający nie określił liczby licencji na podłączenie urządzeń medycznych i stacji lekarskich do systemu PACS. Czy Zamawiający wymaga dostarczenia systemu PACS z licencją bez ograniczeń liczby podłączanych urządzeń medycznych i stacji lekarskich?

Ad. 118. Patrz ad. 104.

119. Pkt VII/b/2 Oprogramowanie RIS 2. System RIS musi posiadać minimum 3 bezterminowe licencje pozwalające na jednoczesną pracę 3 lekarzy.

Czy Zamawiający zmieni wymóg na minimum 10 licencji. W przypadku 3 licencji nie można zagwarantować bezproblemowego korzystania z systemu RIS w placówkach typu szpitala.

Ad. 119. Patrz ad. 59.

120. Pkt VII/b/40

40. Integracja z systemem HIS na poziomie bazy danych

Czy koszt prac/licencji po stronie systemu HIS pokrywa Zamawiający (analogicznie jak w przypadku podłączenia tomografu)? Jeśli nie to czy Zamawiający posiada ofertę od producenta sys. HIS na ww. prace jednakową dla każdego oferenta tak by wykluczyć możliwość wpływania na wynik przetargu przez producenta sys. HIS?

Ad. 120. Zamawiający oczekuje złożenia oferty obejmującej swoim zakresem wszystkie zadania opisane w SIWZ i załącznikach.

121. Pkt VII/c/ 9 Serwer archiwizacji i dystrybucji obrazów PACS

9. Automatyczne wykonywanie codziennych kopii bezpieczeństwa na dodatkowym nośniku danych (taśmowym lub typu RDX) Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę ww. wymogu na: Automatyczne wykonywanie codziennych kopii bezpieczeństwa na dodatkowym nośniku danych (taśmowym, typu RDX lub zewnętrznej macierzy NAS)

Ad. 121. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

122. Pkt. VII/c/10

10. Dodatkowe nośniki (taśmowy lub typu RDX) o sumarycznej pojemności

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę ww. wymogu na: Dodatkowe nośniki (taśmowy, typu RDX lub zewnętrzną macierz NAS) o sumarycznej pojemności.

Ad. 122. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

123. Pkt E / 7

Zwracamy się z prośbą o określenie zakresu prac przystosowawczych pomieszczeń pracowni RTG jakich będzie wymagał Zamawiający a które nie wynikają wprost z montażu nowego urządzenia jak np. wymiana drzwi, wentylacji czy podłogi.

Ad. 123. Patrz ad. 60.

124. Dotyczy:

D. System ucyfrowienia (CR i DR) oraz system informatyczny zakładu radiologii

I. Detektor cyfrowy do zastosowań mobilnych

Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że dopuszcza rozwiązanie, w którym detektor DR do zastosowań mobilnych będzie mógł być jednym z detektorów na co dzień używanych w stole stacjonarnego aparatu RTG, z możliwością współdzielenia pomiędzy konsolą mobilną a konsolą

stacjonarnego aparatu RTG. Tzn. w przypadku możliwości współdzielenia detektorów Zamawiający będzie wymagał dostarczenia w całym zamówieniu w sumie 2 sztuk detektorów DR.

Ad. 124. Zgodnie z SIWZ.

125. Dotyczy

Oprogramowanie stacji lekarskiej umożliwia przeglądanie i opisywanie, oraz import badań z płyt CD/DVD/USB do archiwum lokalnego jak również nagrywanie badań na płyty dla pacjentów w formacie DICOM wraz z przeglądarką również w przypadku braku komunikacji z serwerem.

Prosimy o potwierdzenie, że powyższe wymaganie w przypadku braku komunikacji z serwerem dotyczy wyłącznie badań dostępnych w cache stacji opisowej. W przypadku braku komunikacji z serwerem nie możliwe jest pobranie obrazów, opisów oraz danych pacjenta aby nagrać je na płytę.

Ad. 125. Tak, potwierdzamy.

126. Dotyczy

Oprogramowanie stacji lekarskiej umożliwia nagrywanie badań na płyty dla pacjentów w formacie DICOM wraz z przeglądarką.

W celu minimalizacji możliwości popełnienia pomyłki podczas podpisywania płyt po zakończeniu nagrywania płyty musi pojawić się komunikat zawierający dane pacjenta dla którego płyta została nagrana.

Prosimy o rezygnację z pogrubionego fragmentu wymagania jako ograniczającego konkurencję oraz wskazującego wyłącznie na jednego producenta oprogramowania stacji lekarskiej.

Ad. 126. Zgodnie z SIWZ.

127. Dotyczy

Jeżeli obrazy zawierają kilka wartości tagów Window Width i Window Level (np. ustawienia dla okna kostnego, mózgowego i tkankowego), to stacja powinna umożliwiać przełączenie wyświetlania obrazu dla każdego z tych ustawień

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję oraz wskazującego wyłącznie na jednego producenta oprogramowania stacji lekarskiej.

Ad. 127. Zgodnie z SIWZ.

128. Dotyczy

Zapisywanie okna obrazowego w postaci pliku JPG z zachowaniem wyświetlanego opisu, lecz z zanonimizowanymi danymi pacjenta, a w przypadku serii lub obrazów multiframe możliwość ich eksportu do formatu AVI.

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję oraz wskazującego wyłącznie na jednego producenta oprogramowania stacji lekarskiej.

Ad. 128. Zgodnie z SIWZ oraz ad. 74.

129. Dotyczy

Konfigurowanie opisów wyświetlanych na obrazach niezależnie dla każdego użytkownika odpowiednio dla każdego typu obrazu (wedle modalności) oraz konfigurowania opisów drukowanych wraz z obrazem na filmie lub papierze; treść tych opisów stanowią wartości odpowiednich tagów DICOM

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję oraz wskazującego wyłącznie na jednego producenta oprogramowania stacji lekarskiej.

Ad. 129. Zamawiający rezygnuje z powyższego wymogu.

130. Dotyczy

Wykonywanie opisów badania przez różnych lekarzy zalogowanych w programie stacji opisowej (np. opis radiologa i opisy klinicystów) oraz dołączenie wykonanych opisów do badania w postaci osobnych plików w formacie DICOM; opis może być edytowany tylko przez użytkownika, który jest jego autorem

Prosimy o informację który z opisów ma być nagrywany na płycie?

Ad. 130. Opis radiologa, dopuszczamy możliwość nagrywania wielu opisów z określeniem ich rodzajów.

131. Dotyczy

Możliwość usuwania wybranych badań z lokalnego archiwum

Ustawienie automatycznego usuwania starszych obrazów z archiwum lokalnego

Czy przez archiwum lokalne Zamawiający ma na myśli pamięć cache stacji opisowej? Zwracamy uwagę, że Zamawiający opisuje jednocześnie system PACS w którym powinny być przechowywane badania a nie lokalnie na stacji opisowej.

Ad. 131. Przez archiwum lokalne Zamawiający ma na myśli obrazy pobrane z serwera na nośnik pamięci stacji lokalnej (dysk), dostępne dla lekarza bez konieczności łączenia się z serwerem w dane chwili. Z uwagi na limitowaną pojemność dysku w stacji opisowej wymagana jest możliwość ich usuwania z archiwum lokalnego, nie ingerując w żadnym wypadku w obrazy archiwizowane na serwerze PACS.

132. Dotyczy

połączenie z oferowanym komputerem PC poprzez cyfrowe złącze DVI, HDMI lub DisplayPort.

Czy oferowany monitor ma posiadać wszystkie 3 porty czy też jeden z nich?

Ad. 132. Monitor winien posiadać co najmniej jedno złącze cyfrowe umożliwiające jego podłączenie z oferowanym komputerem.

133. Dotyczy

Podpisany opis badania nagrywany na płytę z obrazami wydawaną pacjentowi. Możliwość przesyłania podpisanego opisu badania do systemu HIS.

Prosimy o rezygnację z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję oraz wskazującego wyłącznie na jednego producenta oprogramowania stacji lekarskiej.

Ad. 133. Zgodnie z SIWZ.

134. Dotyczy

Możliwość rozbudowy pamięci RAID bez kosztów dodatkowej licencji

Prosimy o rezygnację z powyższego warunku jako ograniczającego konkurencję i wykluczającego z postępowania wykonawców opierających model licencyjny o wielkość archiwum.

Ad. 134. Zgodnie z SIWZ.

135. Dotyczy

2. Dostępność części zamiennych i serwisu (z wyłączeniem komputerów i monitorów oraz ich podzespołów) min. 10 lat od dnia instalacji.

Dla komputerów i monitorów oraz ich podzespołów - 5 lat od dnia instalacji.

Prosimy o potwierdzenie, że wyjątek z powyższego wymagania dotyczy również serwerów oraz ich akcesoriów.

Ad. 135. Tak, potwierdzamy.

136. Dotyczy

Integracja z systemem HIS na poziomie bazy danych, umożliwiająca m.in.:

przyjmowanie zleceń z HIS drogą elektroniczną wraz z importem danych zlecenia i pacjenta

automatyczne odsyłanie informacji o terminie badania do systemu HIS

odwołanie (anulowanie) badania zarejestrowanego

automatyczne odsyłanie do systemu HIS wyniku badania (opis) oraz linku do przeglądarki referencyjnej DICOM lub obrazów w formacie JPG (możliwość otwarcia obrazów badań pacjenta z poziomu systemu HIS poprzez kliknięcie na link do obrazu)

dostęp do opisów i obrazów badania z poziomu HIS

udostępnienie dla HIS historii wszystkich badań wykonanych w systemie RIS

wyszukiwanie i wykorzystanie danych pacjenta z bazy danych HIS podczas umawiania badania w RIS

automatyczny bezpośredni zapis danych pacjenta w HIS podczas rejestracji w RIS. Dane każdego zarejestrowanego badania w RIS (również ambulatoryjnego) muszą zostać zapisane w HIS przekazywane przez system RIS do HIS informacji o statusie (minimum: umówienie terminu badania, wykonanie badania, opis badania)

Czy Zamawiający wymaga integracji w ramach niniejszego wdrożenia?

Jeśli tak prosimy o podanie nazwy posiadanego systemu HIS oraz producenta.

Jeśli nie to prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga możliwości integracji w przyszłości a Wykonawca nie będzie ponosił kosztów leżących po stronie producenta systemu HIS.

Ad. 136. Tak, Zamawiający wymaga integracji w ramach niniejszego wdrożenia. Patrz ad. 80, ad. 120.

137. dotyczy część B VI p. 7

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg z zakresem regulacji mAs dla trybu AEC i trybu ręcznego $\geq 0,5 - 800$ mAs ? Taki zakres umożliwi wykonanie wszystkich projekcji a wartości 0,1 mAs jest praktycznie nieużywana w diagnostyce kostno-płucnej.

Ad. 137. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

138. dotyczy część B IV p.9

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg z zakresem wzdluznego ruchu detektora w stole ≥ 40 cm ?

Taki zakres umożliwi wykonanie wszystkich projekcji przy znacznie większym niż wymagany ruchu wzdluznym blatu.

Ad. 138. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

139. dotyczy część B IV p.12

Czy Zamawiający dopuści kratkę przeciwrozproszeniową wyjmowaną bez użycia narzędzi o ognisku 100 cm, ale o gęstości 52 l/cm? Do oferowanego detektora jest to optymalna wartość zapewniająca zdjęcia wysokiej jakości.

Ad. 139. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

140. Pytanie 4: dotyczy część B IV p.13

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg bez obrotowej szuflady na detektor?

Ad. 140. Patrz ad. 17.

141. dotyczy część B V p.8

Czy Zamawiający dopuści wymienne kratki rozproszeniowe, wyjmowane bez użycia narzędzi o ognisku 100 cm i 180 cm, ale o gęstości 52 l/cm?

Ad. 141. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

142. dotyczy część B VI p. 7

Czy Zamawiający dopuści detektor o grubości 15,6 mm? Tak mała różnica nie wpływa w żaden sposób na jakość obrazowania.

Ad. 142. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

143. dotyczy część C p. 6

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg z zakresem regulacji mAs $\geq 0,32 - 320$ mAs.

Ad. 143. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

144. dotyczy część C p. 7

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg z zakresem regulacji prądów $\geq 10-400$ mA.

Ad. 144. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

145. dotyczy część C p. 9

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg z 72 programami anatomicznymi w postaci ikon z sylwetkami anatomicznymi?

Ad. 145. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

146. dotyczy część C p. 15

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg z lampą o wymiarach małego ogniska 0,7 mm, ale o znacznie większej pojemności cieplnej anody?

Ad. 146. Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

147. dotyczy część C p. 30

Czy Zamawiający dopuści aparat rtg o wadze 590 kg, ale z własnym napędem akumulatorowym zapewniającym bardzo łatwe przemieszczanie z prędkością do 5 km/h w przód i tył oraz dodatkowo precyzyjne pozycjonowanie przyciskami od strony kolimatora?

Ad. 147. Zgodnie z SIWZ.