

**Odpowiedzi na zapytania Wykonawców
do specyfikacji warunków zamówienia**

Szacunek zakupu angiografu dwupłaszczyznowego wraz z dostosowaniem pomieszczeń dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku

Pytanie 0

Po analizie Załącznika nr 1 do formularza szacowania wartości zamówienia stwierdzamy, że zapisy spełnić może system tylko jednego producenta, co z pewnością nie było intencją Zamawiającego. W chwili obecnej treść Opisu Przedmiotu Zamówienia uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej konkurencyjnej oferty w postępowaniu. Wnioskujemy o wykreślenie wymogów w poniższych punktach, w celu poszerzenia konkurencyjności postępowania i uwzględnienia najnowszych rozwiązań w zakresie kardiologicznego obrazowania interwencyjnego.

45. STÓŁ PACJENTA	Zakres pochylania blatu stołu (pozycja Trendelenburga/odwrotna pozycja Trendelenburga)
53. GENERATORY WYSOKIEGO NAPIĘCIA	Dopasowanie widma generowanego promieniowania do absorpcji interesującego operatora materiału (w tym jodu, baru, żelaza, platyny, tantalu, tkanki miękkiej, gazu) w celu poprawy jego widoczności na obrazie
58. GENERATORY WYSOKIEGO NAPIĘCIA	Min. 4 dodatkowe (oprócz fluoroskopii dla każdej z płaszczyzn i akwizycji zdjęciowej), konfigurowalne przyciski nożnego włącznika promieniowania
81. DETEKTOR OBRAZU PŁASZCZYZNY A	Stosunek sygnału do szumu elektronicznego (SENR) detektora dla pojedynczych pikseli przy maks. 5 nGy
88. DETEKTOR OBRAZU PŁASZCZYZNY A	Przyciski na obudowie detektora umożliwiające zmianę angulacji ramienia C oraz SID przez operatora stojącego u wezłowania pacjenta – 1 producenta
111. DETEKTOR OBRAZU PŁASZCZYZNY B	Stosunek sygnału do szumu elektronicznego (SENR) detektora dla pojedynczych pikseli przy maks. 5 nGy
157. SPECJALIZOWANE OPROGRAMOWANIE KLINICZNE	Oprogramowanie do rekonstrukcji wysokokontrastowej 3D obrazów bijącego serca na podstawie angiografii rotacyjnej wyzwalanej kątowo wykreślenie
158. SPECJALIZOWANE OPROGRAMOWANIE KLINICZNE	Oprogramowanie do rekonstrukcji wysokokontrastowej 3D obrazów bijącego serca na podstawie angiografii rotacyjnej wyzwalanej sygnałem EKG zarejestrowanym przez zaoferowaną stację hemodynamiczną w celu precyzyjnego obrazowania komór serca i naczyń podlegających ruchom od mięśnia sercowego

Zamawiający pozostawia wymogi

Pytanie 1 dotyczy punktu 121

Sterownik zapewniający obsługę monitora opisanego w pkt. 120, w tym podłączenie min. 16 sygnałów i jednoczesową prezentację co najmniej 8 z nich, w tym:

- obrazów live w płaszczyznach: A i B
- obrazów referencyjnych w płaszczyznach: A i B
- rekonstruowanych śródzabiegowo obrazów 3D
- obrazu ze stacji roboczej z oprogramowaniem do poprawy widoczności stentów w naczyniach wieńcowych (jeśli funkcjonalność nie jest realizowana przez komputer obrazowy angiografu)
- obrazu przebiegów i parametrów obliczanych przez stację hemodynamiczną
- obrazu z systemu korejstracji danych z angiografii i ultrasonografii wewnątrznaczyniowej
- obrazu ze zintegrowanego systemu USG do kontroli wkłuc
- obrazów z innych urządzeń Zamawiającego (np. echokardiograf, IVUS/OCT, stacja robocza RIS/PACS), generujących zarówno sygnał analogowy, jak i cyfrowy.

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia złożenie naszej firmie ważnej oferty w postępowaniu. Zwracamy się z prośbą o uznanie warunku za spełniony w przypadku zaoferowania rozwiązania umożliwiającego uzyskanie obrazu ze dowolnego systemu USG do kontroli wkłuc.

Zamawiający dopuszcza

Pytanie 2 dotyczy punktu 126

Konsola w sterowni z klawiaturą i myszą komputerową oraz z 1 lub 2 monitorami LCD o przekątnej min. 27" i łącznej rozdzielczości min. 4 mln pikseli, zapewniającymi obsługę angiografu (w tym jednoczesowe wyświetlanie obrazów live i referencyjnych w obu płaszczyznach), stacji roboczej do rekonstrukcji 3D (jeśli rekonstrukcja uzyskiwanych śródzabiegowo obrazów 3D nie jest realizowana przez komputer obrazowy angiografu), stacji roboczej z oprogramowaniem do poprawy widoczności stentów w naczyniach wieńcowych (jeśli funkcjonalność nie jest realizowana przez komputer obrazowy angiografu), stacji hemodynamicznej (w tym wyświetlanie obrazu przebiegów i parametrów obliczanych przez tę stację), systemu korejstracji danych z angiografii i ultrasonografii wewnątrznaczyniowej oraz stacji roboczej PACS/RIS Zamawiającego.

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia złożenie naszej firmie ważnej oferty w postępowaniu. Zwracamy się z prośbą o uznanie warunku za spełniony w przypadku zaoferowania konsoli w sterowni z klawiaturą i myszą komputerową oraz z 2 monitorami LCD o przekątnej równej 19".

Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie 3 dotyczy punktu 131

Cyfrowa fluoroskopia pulsacyjna w zakresie min. 0,5-30 kl./s

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia złożenie naszej firmie ważnej oferty w postępowaniu. Zwracamy się z prośbą o uznanie warunku za spełniony w przypadku zaoferowania cyfrowej fluoroskopii pulsacyjnej w zakresie równym 3,75 kl./s. Powyższe motywujemy faktem, iż w przypadku obrazowania tętniącej anatomii jaką jest serce wartości częstotliwości fluoroskopii poniżej 3 kl./s powodują smużenie obrazu w sposób czyniący je bezwartościowym klinicznie.

Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie 4 dotyczy punktu 139

Ustawianie położenia przysłon prostokątnych i półprzepuszczalnych znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie – bez promieniowania

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia złożenie naszej firmie ważnej oferty w postępowaniu. Prosimy o uznanie warunku za spełniony w przypadku zaoferowania ustawiania położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie oraz wskazanie rzutu projekcji przy zmianie pozycji statywu na modelu ciała pacjenta - bez promieniowania. Powyższe motywujemy faktem, iż ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie - bez promieniowania nie jest kryterium krytycznym w punktu widzenia wykorzystania klinicznego systemu i nie powinno skutkować eliminacją rozwiązania w pełni funkcjonalnego.

Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie 5 dotyczy punktu 140

Ustawianie położenia płyty stołu pacjenta znacznikami graficznymi na zatrzymanym obrazie – bez promieniowania

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku zaoferowania rozwiązania umożliwiającego zarówno pozycjonowanie płyty pacjenta oraz wskazanie rzutu projekcji przy zmianie pozycji statywu na modelu ciała pacjenta bez promieniowania?

Zamawiający dopuszcza

Pytanie 6 dotyczy punktu 145

Funkcja stabilizacji obrazu ruchomego stentu umożliwiająca korzystanie z oprogramowania opisanego w punkcie powyżej w czasie rzeczywistym, tj. w trakcie pozycjonowania stentu, bez przerywania promieniowania w celu postprocessingu obrazu

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej oferty, dlatego zwracamy się z prośbą o uznanie warunku za spełniony w przypadku zaoferowania funkcji stabilizacji obrazu ruchomego stentu, umożliwiająca korzystanie z oprogramowania opisanego w punkcie 144 w trakcie trwania procedury interwencyjnej z nagranej sekwencji, z przerwaniem promieniowania w celu postprocessingu obrazu.

Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie 7 dotyczy punktu 166

Oprogramowanie do wspomaganie zabiegów ablacji, umożliwiające pozycjonowanie markerów (punkty i linie) wraz z oznaczaniem ich jako „poddane ablacji” na powierzchni obiektu/-ów 3D, uzyskanego/uzyskanych z rekonstrukcji danych w śródzabiegowej angiografii rotacyjnej wraz z zastosowaniem takiego obrazu jako maski do roadmapu 3D

Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej oferty, dlatego zwracamy się z prośbą o uznanie warunku za spełniony w przypadku zaoferowania oprogramowania do wspomaganie zabiegów ablacji, umożliwiające pozycjonowanie markerów (punkty i linie) wraz z zastosowaniem takiego obrazu jako maski do roadmapu 3D.

Zamawiający nie dopuszcza