Od: DCM DOLMED S.A., fax 71 77-11-708, joanna.grzegdala@dolmed.pl
Do: **Uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - DIG.290.1.2020**
Data:07.02.2020
L. dz. 962/2020 Liczba stron: 19

WYJAŚNIENIA / ZMIANA TREŚCI SIWZ (2)

przedmiot postępowania: **Dostawa systemu rezonansu magnetycznego i tomografu komputerowego wraz z przebudową i adaptacją pomieszczeń na poziomie -1 w budynku DCM DOLMED S.A. we Wrocławiu przy ul. Legnickiej 40**

tryb postępowania: przetarg nieograniczony

Zamawiający udziela wyjaśnień na otrzymane w toku postępowania zapytania:

Pytanie 1

Dotyczy: Załącznik nr 4 specyfikacja techniczna:
Aparat diagnostyczny TK
1.9. Dodatkowe wyposażenie pracowni
1.9.1.8.Sposób zainstalowania wstrzykiwacza w pomieszczeniu diagnostycznym musi zapewniać ciągłość zasilana urządzenia w trakcie całego dnia pracy aparatu diagnostycznego TK. W przypadku zastosowania zasilania akumulatorowego jedno ładowanie musi zapewniać co najmniej 12 godzin pracy urządzenia.
Prosimy o dopuszczenie przez Zamawiającego automatycznego bezwkładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania środka cieniującego oraz roztworu soli fizjologicznej w badaniach TK, który pracuje na zasilaniu akumulatorowym przez co najmniej 8 godzin. W przypadku konieczności podładowania akumulatorów wstrzykiwacz podpinany jest do dowolnego gniazda sieciowego znajdującego się w pracowni tomografu bez konieczności przerywania pracy systemu.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 2

Dotyczy: Załącznik nr 4 specyfikacja techniczna:
Aparat diagnostyczny TK
1.9. Dodatkowe wyposażenie pracowni
1.9.1.10. Musi być zapewniona integracja z systemem TK – sprzężenie co najmniej klasy I wg specyfikacji CiA.
Prosimy o odstąpienie od wyżej wymienionego wymogu lub dopuszczenie przez Zamawiającego automatycznego bezwkładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania środka cieniującego oraz roztworu soli fizjologicznej w badaniach TK bez konieczności integracji/sprzężenia z systemem TK wg CiA.
Zamawiający dopuścił do postępowania urządzenia rekondycjonowane nie starsze niż rok 2013. Zaoferowany wstrzykiwacz posiada możliwość sprzężenia z tomografami komputerowymi wg standardu CIA 425. Duża różnorodność rekondycjonowanych modeli tomografów różnych producentów uniemożliwia nam jednoznaczne stwierdzenie, iż oferowany wstrzykiwacz posiada sprzężenie z konkretnym modelem TK, który zostanie zaoferowany w tym postępowaniu.
Oprogramowanie obecne na konsoli tomografu komputerowego wyposażone jest w system monitorowania, w czasie rzeczywistym, danych zawierających stopień wysycenia środka cieniującego w ciele pacjenta, który po osiągnięciu odpowiedniego wysycenia kontrastu w zadanym obszarze umożliwia automatyczne lub ręcznie rozpoczęcie badania. W ten sposób w naszych systemach realizowane jest sprzężenie wstrzykiwacza z tomografem, umożliwiające automatyczny start badania bez potrzeby fizycznej integracji tomografu i wstrzykiwacza.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 3

Dotyczy: Załącznik nr 4 specyfikacja techniczna do SIWZ.
Aparat diagnostyczny RM
Punkt:2.11.1.19. Rozwiązanie zapewniające możliwość dokumentowania rzeczywistych parametrów podania środka cieniującego w trakcie badania (co najmniej objętość).

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie iż ten wymóg dotyczy konsoli Rezonansu magnetycznego.
Według naszej wiedzy na rynku nie ma wstrzykiwaczy mających możliwość sprzężenia z systemami rezonansu magnetycznego. Nie ma więc możliwości automatycznego dokumentowania parametrów podania środka cieniującego w trakcie badania.
Parametry te dokumentowane są przez personel medyczny w protokole badania bądź też na osobnym nośniku.

Odp. Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym parametry te dokumentowane są przez personel medyczny w protokole badania.

Pytanie 4
Dotyczy: Załącznik nr 4 specyfikacja techniczna do SIWZ.
Aparat diagnostyczny RM
2.11.1.21. Rozwiązanie zapewniające utrzymanie podawanych pacjentowi płynów w temperaturze ciała (podgrzewacz).
Ponieważ wstrzykiwacze do MR nie są wyposażone w wbudowany podgrzewacz płynów prosimy o potwierdzenie, iż warunek będzie spełniony w przypadku dostarczenia zewnętrznej cieplarki środków kontrastowych i płynów infuzyjnych.

Odp. Zamawiający potwierdza, że wymaganie opisane w treści punktu 2.11.1.21. będzie spełnione w przypadku dostarczenia zewnętrznej cieplarki środków kontrastowych i płynów infuzyjnych.

Pytanie 5
W związku z wymogiem punktów 1.1.5 oraz 2.1.5. załącznika nr 4 do SIWZ o brzmieniu: *„Urządzenie fabrycznie nowe i nieużywane albo używane i rekondycjonowane przez producenta”* zwracamy się z wnioskiem do Zamawiającego o zmianę tego zapisu polegającą na uzupełnieniu go o dodatkowe wymagani.
Proponowany zapis tych punktów: *„Urządzenie fabrycznie nowe i nieużywane albo używane i rekondycjonowane przez producenta – proces rekondycjonowania w fabryce producenta potwierdzony odpowiednim certyfikatem wystawionym przez producenta urządzenia”*.
Dodatkowo przy zmianie dotychczasowego wymogu w/w punktów prosimy o wprowadzenie zmian w kryteriach oceny ofert poprzez wprowadzenie nowych jak poniżej:
zaoferowanie fabrycznie nowego tomografu komputerowego - 5% wagi oceny oferty
zaoferowane fabrycznie nowego rezonansu magnetycznego - 5% wagi oceny oferty
przy równoczesnym obniżeniu o 10% wagi w kryterium cena.
Uzasadnienie:
Jak wskazują doświadczenia wcześniejszych unieważnionych postępowań na ten sam przedmiot zamówienia wprowadzenie wymogów , które umożliwiają jednoczesne oferowanie obok fabrycznie nowych urządzeń w najnowszej oferowanej wersji oprogramowania również urządzeń de facto używanych bez znanej historii wcześniejszego użytkowania nie jest w ogólnie pojętym interesie Zamawiającego, który wydatkując środki publiczne powinien zadbać o to, aby mieć pewność, że zakup jest korzystny w możliwym w długim okresie czasu.
Zakup urządzeń używanych nie daje gwarancji posiadania urządzenia z najnowszą aktualnie oferowaną wersją oprogramowania co ma niebagatelne znaczenie zarówno dla pacjentów jak i dla personelu ani stabilnych korzyści z jego użytkowania w długim okresie czasu.
Potwierdzeniem możliwości oferowania urządzeń używanych jest fakt braku wymogów dotyczących miejsca i sposobu przeprowadzenia odnowienia- w naszej ocenie powinien być wykonywany przez producenta tych urządzeń w miejscu produkcji urządzeń fabrycznie nowych.
Zamawiający rezygnując z wymogu potwierdzenia procesu odnowienia urządzenia przez fabrykę odpowiednim certyfikatem zezwala zatem pośrednio na zaoferowanie urządzeń niewiadomego pochodzenia.

Odp. Zamawiający nie zmienia treści wymagań zapisanych w punktach 1.1.5. oraz 2.1.5. załącznika nr 4. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że w przypadku dostawy używanego tomografu komputerowego lub systemu do rezonansu magnetycznego proces rekondycjonowania musi zostać wykonany przez producenta i potwierdzony przez niego oficjalnym certyfikatem. Zamawiający nie wymaga nadania takiemu urządzeniu nowych cech identyfikacyjnych, np. nowej tabliczki znamionowej, nowego numeru seryjnego itp.

Pytanie 6

Dotyczy wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, pkt 6.1:
Rozporządzenie RODO nakłada na podmioty przetwarzające obowiązek zgłoszenia stwierdzonego naruszenia ochrony danych bez zbędnej zwłoki. Niezasadnym jest zatem żądanie zgłoszenia administratorowi faktu podejrzenia naruszenia takich danych, tym bardziej w tak krótkim 24 godzinnym terminie, który – w zależności od zakresu, rodzaju incydentu naruszenia danych – może być terminem niewystarczającym, niedostosowanym do danej sytuacji faktycznej. Wobec tego, w ocenie Wykonawcy wystarczające jest odniesienie się do pojęcia „bez zbędnej zwłoki", które winno być interpretowane przez pryzmat danego zdarzenia i dostosowywane do konkretnej sytuacji. Wykonawca proponuje zatem następujące brzmienie pkt 6.1.:
6.1. *Powiadomienie o naruszeniu. Przetwarzający powiadamia Administratora danych o każdym stwierdzonym naruszeniu ochrony Danych osobowych bez zbędnej zwłoki i informuje Administratora o ustaleniach z chwilą ich dokonania*

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 7
Dotyczy wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, pkt 7:
Wykonawca wskazuje, że prawo do kontroli pomieszczeń, tym bardziej realizowane przez podmiot trzeci, stwarza istotne ryzyko możliwości dostępu do danych stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w tym potencjalnych danych klientów Wykonawcy, które Wykonawca obowiązany jest zachować w poufności. Z uwagi na wielość praktycznych problemów związanych z taką kontrolą, a także fakt, że żaden przepis prawa dotyczącego ochrony danych nie daje upoważnienia administratorowi do przeprowadzenia kontroli miejsc i systemów oraz nośników należących do przetwarzającego, Wykonawca proponuje poniższe brzmienie pkt 7. Ponadto Wykonawca prosi również o wyjaśnienie, która Strona poniesie koszty przeprowadzenia takiej kontroli.

1.1. *Administrator kontroluje sposób przetwarzania powierzonych Danych Osobowych po uprzednim poinformowaniu Przetwarzającego o planowanej kontroli. Administrator uprawniony jest do żądania od Przetwarzającego udzielania informacji dotyczących przebiegu przetwarzania Danych Osobowych.*
1.2. *Przetwarzający współpracuje z urzędem ochrony danych osobowych w zakresie wykonywanych przez niego zadań.*
1.3. *Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności działania Administratora z przepisami RODO.*

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 8
Dotyczy wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, pkt 2.1, 3.2 i 3.3:
Wykonawca wskazuje, iż w celu należytej realizacji Umowy, potencjalnie może dojść do dostępu do danych osobowych przez osoby zatrudnione w spółkach z grupy Wykonawcy, w tym zlokalizowanych poza EOG, np. w USA lub w siedzibie producenta. Każdorazowe uzyskiwanie zgody od Zmawiającego istotnie wydłuży świadczenie usług określonych Umową Podstawową, co stanowi niekorzystne rozwiązanie dla Zamawiającego. Wobec tego, Wykonawca proponuje dopuszczenie możliwości transferu danych poza EOG, z zastrzeżeniem, iż transfer taki odbywać się będzie na podstawie modelowych klauzul opracowanych przez Komisję Europejską i nadanie pkt. 2.1., 3.2 oraz 3.3 następującego brzmienia:
2.1 Przetwarzający może powierzyć konkretne operacje przetwarzania Danych w drodze pisemnej umowy podpowierzenia innym podmiotom przetwarzającym.
3.2 Przetwarzający oświadcza, że może być konieczne przekazanie Danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)). Przetwarzający oświadcza również, że może być konieczne skorzystanie z podwykonawców, którzy przekazują Dane poza EOG.
3.3. W przypadku konieczności przekazywania Danych poza EOG, Przetwarzający zapewnia, że taki transfer odbywać się będzie zgodnie z obowiązującym prawem, w szczególności na podstawie modelowych klauzul Komisji Europejskiej.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 9
Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, w części „Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki – 1 szt.",
Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w

system automatycznego pozycjonowania pacjenta do określonego punktu referencyjnego? Proponowany przez nas system umożliwia automatyczne pozycjonowanie pacjenta (bez użycia rąk) do określonego na monitorze gantry punktu referencyjnego. Jest to szczególnie ważne przy badaniach nagłych gdzie liczy się każda sekunda. Technik podczas ustawiania pacjenta na punkt referencyjny ma wolne ręce, które może użyć do przytrzymania trudnego pacjenta lub jego przygotowania do badania. Proponujemy wprowadzenie następującego punktu:

1.3.10	Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonego na wyświetlaczu gantry punktu referencyjnego (min. 3 różne jednoczasowo dostępne pozycje na panelu dotykowym na gantry).	Opcja		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt

Odp. Zamawiający nie przewiduje premiowania opisanej funkcjonalności dodatkowymi punktami.

<u>Pytanie 10</u>

Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, w części „Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki – 1 szt.",

Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w system wyzwalania skanowania bezpośrednio z gantry tomografu? Proponowany przez nas system umożliwia automatyczne wyzwolenie promieniowania (bez konieczności powrotu do konsoli operatorskiej) bezpośrednio z gantry. Jest to szczególnie ważne przy badaniach nagłych gdzie liczy się każda sekunda. Technik nie musi biegać pomiędzy pomieszczeniem badania a sterownią i może w razie potrzeby zostać cały czas przy pacjencie. Proponujemy wprowadzenie następujących punktów do załącznika do SIWZ:

1.3.11	Możliwość rozpoczęcia skanowania bezpośrednio z panelu dotykowego na gantry tomografu z jednego kliknięcia	Opcja		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt

oraz

1.3.12	Możliwość wyboru pacjenta i protokołu badania wraz z jego modyfikacją bezpośrednio na gantry w celu przyspieszenia badań nagłych	Opcja		TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt

Odp. Zamawiający nie przewiduje premiowania opisanych funkcjonalności dodatkowymi punktami.

<u>Pytanie 11</u>

Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, w części „Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki – 1 szt.", pkt.1.7.5.1

Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w jak największą liczbę projekcji skanu topograficznego"? Większa liczba projekcji skanu topograficznego (bez przekładania pacjenta) to dużo większa łatwość w zaplanowaniu badania.

Proponujemy wprowadzenie następujących punktów do załącznika do SIWZ:

1.7.5.1	Możliwość wykorzystania co najmniej 2 projekcji dla skanu topograficznego (scout).			Największa wartość – 5 pkt, Pozostałe 0 pkt

Odp. Zamawiający nie przewiduje premiowania opisanych funkcjonalności dodatkowymi punktami.

<u>Pytanie 12</u>

Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, w części „Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki – 1 szt.", 1.3.7

Czy Zamawiający doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w dwa wskaźniki zatrzymania oddechu wyposażone w liczniki czasu widoczne przez pacjenta podczas badania niezależnie od kierunku wprowadzenia pacjenta do gantry. Wskaźniki zatrzymania oddechu wyposażone w liczniki czasu pozwalając na uniknięcie konieczności powtarzania badań spowodowanych artefaktami oddechowymi i dokładniej informują pacjenta jak długo jeszcze ma wstrzymywać oddech. Informacja ile sekund zostało do końca wstrzymania oddechu pozwala pacjentowi na spokojniejsze zachowanie i nie wpadanie w panikę, że zaraz

zabraknie mu powietrza, co może skutkować artefaktami ruchowymi lub zaczęciem głębokiego oddychania podczas badania.
Proponujemy wprowadzenie następującego parametru do załącznika:

1.3.7a	Dwa wskaźniki zatrzymania oddechu wyposażone w **liczniki czasu** widoczne przez pacjenta podczas badania niezależnie od kierunku wprowadzenia pacjenta do gantry.	Opcja	Nie – 0 pkt Tak – 5 pkt

Odp. Zamawiający nie przewiduje premiowania opisanych funkcjonalności dodatkowymi punktami.

Pytanie 13
Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, w części „Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki – 1 szt.", pkt 1.3.9
Czy Zamawiający wymaga, aby niniejszy tomograf kolimował również wiązkę promieniowania zgodnie z polem skanowania? Pozwala to ograniczyć promieniowanie poza polem skanowania. Czy Zamawiający zechciałby wprowadzić punktacje za tego typu funkcjonalność? Proponujemy wprowadzenie punktacji

1.3.14	Kolimacja wiązki promieniowania zgodnie z polem skanowania.	Opcja	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt

Odp. Zamawiający nie przewiduje premiowania opisanych funkcjonalności dodatkowymi punktami.

Pytanie 14
Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, w części „Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki – 1 szt.", pkt.1.2.12
Im szybszy algorytm rekonstrukcyjny tym szybciej lekarz radiolog może ocenić otrzymany obraz. Czy w związku z tym Zamawiający zechciałby wprowadzić punktację tym punkcie na zasadzie:

1.2.12	Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 nie niższa niż 16 obrazów/s.			≥ 20 – 0 pkt ≥ 30 – 2 pkt ≥ 40 – 5 pkt

Obecnie Zamawiający wymaga urządzenia które (zgodnie z wyliczona wcześniej szybkością skanowania) dla np. jamy brzusznej o zakresie 37 cm w ciągu 2,3s wygeneruje 592 obrazy. Obrazy te trzeba będzie zrekonstruować algorytmem iteracyjnym aby miały jak najwyższą jakość. Jeśli założymy oczekiwaną przez Zamawiającego szybkość rekonstrukcji 16 obrazów/s to potrzeba będzie prawie 40s aby lekarz radiolog mógł podjąć decyzję o dalszym losie pacjenta. W porównaniu do czasu skanu/akwizycji danych czyli 2,3s to prawie 20x dłużej trzeba będzie czekać na obraz niż było wykonane badanie. Dlatego też uważamy że Zamawiającemu powinno zależeć na jak najszybszym rekonstruktorze i powinien wprowadzić punktację w tym parametrze.

Odp. Zamawiający nie przewiduje premiowania opisanych funkcjonalności dodatkowymi punktami.

Pytanie 15
Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, Pkt.1.2.6.a
W wielu przypadkach klinicznych istnieje potrzeba rekonstrukcji obrazu o maksymalnie dużej wielkości, aby np. objąć badaną anatomię wykraczającą poza obszar 50 cm. Z uwagi na powyższe prosimy o wprowadzenie opcjonalnego parametru zapewniającego powyższą funkcjonalność.

1.2.6.a	Dostępne rekonstruowane pole widzenia (FoV) o średnicy równej średnicy otworu gantry oferowanego tomografu	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowej oceny punktowej za rekonstruowane pole widzenia (FoV) o średnicy równej średnicy otworu gantry oferowanego tomografu.

Pytanie 16
Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, Pkt.1.2.20.a
Obok profilaktyki, kluczowe znaczenie w spadku umieralności w niektórych chorobach nowotworowych, np.:

płuc lub okrężnicy ma wczesne wykrycie raka. Umożliwiają to badania przesiewowe, umożliwiające bezpieczne przebadanie grup podwyższonego ryzyka. Mając na uwadze interes zamawiającego prosimy o wprowadzenie opcjonalnej funkcjonalności w tym zakresie.

1.2.20.a	Rozwiązanie umożliwiające eliminację niskich energii promieniowania rentgenowskiego, dedykowane do niskodawkowych badań przesiewowych, np.: badania płuc na odcinku min. 35 cm z dawką DLP nie większą niż 20 mGy cm (potwierdzone w materiałach producenta).	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowej oceny punktowej za rozwiązanie umożliwiające eliminację niskich energii promieniowania rentgenowskiego, dedykowane do niskodawkowych badań przesiewowych, np.: badania płuc na odcinku min. 35 cm z dawką DLP nie większą niż 20 mGy cm (potwierdzone w materiałach producenta).

Pytanie 17

Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, Pkt.1.5.4.a

Mniejsza wartość napięcia anodowego oznacza możliwość wykonywania badań z mniejszym poziomie dawki promieniowania, jak również stosowanie mniejszych ilości środka kontrastowego, co jest bardzo istotne w przypadku badania pacjentów z nefropatiami lub podwyższonym poziomem kreatyniny. Prosimy o wprowadzenie parametru opcjonalnego premiującego taką funkcjonalność.

1.5.4.a	Minimalna wartość napięcia anodowego dostępna w protokole klinicznym mniejsza niż 80 kV	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowej oceny punktowej za minimalną wartość napięcia anodowego dostępną w protokole klinicznym mniejszą niż 80 kV.

Pytanie 18

Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, Pkt.1.7.5.4.a

Istotną funkcjonalnością użytkową jest możliwość wsparcia operatora tomografu w zakresie optymalnego ustawiania zakresu badania i uzyskiwania powtarzalności wyników badań, co jest niezbędne w badaniach porównawczych onkologicznych. Z uwagi na ten fakt prosimy o wprowadzenie następującego parametru:

1.7.5.4.a	Automatyczne, bez udziału operatora tomografu, ustawianie zakresu badania, dla danego pacjenta, na podstawie znaczników anatomicznych topogramu i wybranego protokołu badania	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowej oceny punktowej za automatyczne, bez udziału operatora tomografu, ustawianie zakresu badania, dla danego pacjenta, na podstawie znaczników anatomicznych topogramu i wybranego protokołu badania.

Pytanie 19

Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, Pkt.1.7.5.4.b

W badaniach klatki piersiowej czasochłonnym elementem oceny struktury kostnej jest oznaczenie żeber i dość kłopotliwe ich przeglądanie obrazu. Prosimy o wprowadzenie funkcjonalności znacznie upraszczającej ten proces:

1.7.5.4.b	Automatyczna (bez udziału operatora tomografu) rekonstrukcja, numerowanie i wyświetlenie obrazu żeber w rozłożeniu na płaszczyźnie, w badaniach klatki piersiowej.	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowej oceny punktowej za automatyczną (bez udziału operatora tomografu) rekonstrukcję, numerowanie i wyświetlenie obrazu żeber w rozłożeniu na płaszczyźnie w badaniach klatki piersiowej.

Pytanie 20

Dotyczy: § 15 Projektu umowy, Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę treści SIWZ w zakresie ustanowionego należytego wykonania umowy, na wartość maksymalną 5 % ceny ofertowej brutto. Mając na uwadze dużą wartość zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania, konieczność złożenia tak dużego zabezpieczenia może pozbawić możliwości ubiegania się o zamówienie podmiotom posiadającym wymagane w SIWZ

doświadczenie.
Nie można pominąć również samego kosztu tak dużej kwoty zabezpieczenia, który ze względów oczywistych stanie się elementem ceny ofertowej.
Podsumowując, wprowadzenie wnioskowanej zmiany pozwoli na złożenie ofert większej ilości podmiotom, zwiększy konkurencję i realnie obniży koszty realizacji. Proponowana przez nas wysokość zabezpieczenia jest zgodna z ustawą PZP.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości zabezpieczenia należytego wykonania umowy do 5% ceny brutto oferty (wysokość zabezpieczenia odnosi się do całości przedmiotu zamówienia).

Pytanie 21
SIWZ – pkt. II.2.2.1 – warunki udziału w postępowaniu - referencje
Prosimy o zmianę SIWZ w zakresie wartości wymaganych referencji i dopuszczenie do przetargu również firmy niezależne od producentów aparatury medycznej, które należycie wykonały w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert - min. 2 zamówienia polegające na dostawie, instalacji i uruchomieniu aparatu rezonansu magnetycznego o łącznej wartości 3 mln zł brutto i min. 2 zamówienia polegające na dostawie, instalacji i uruchomieniu wielorzędowego tomografu komputerowego o łącznej wartości 2 mln zł brutto.
Jako serwis nieautoryzowany, mogący oferować dostawy i usługi w zakresie TK i MR znacznie taniej niż serwis autoryzowany, jesteśmy gotowi legitymować się referencjami o znacznie niższych kwotach, niż wymaga Zamawiający.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 22
SIWZ – pkt. II.2.2.4 – warunki udziału w postępowaniu – polisa OC
Prosimy o zmianę SIWZ w zakresie wartości wymaganego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 3 mln zł. Obniżenie tego wymagania z pewnością zwiększy krąg podmiotów, które mogłyby wziąć udział w postępowaniu.
Wskazujemy, iż Krajowa Izba Odwoławcza w wielokrotnie przytaczanym w orzecznictwie i doktrynie Wyroku z dnia 24.02.2009 r., KIO/UZP 161/09 podaje:
"Ratio legis wprowadzenia jako dokumentu potwierdzającego spełnianie warunku ekonomicznego polisy ubezpieczenia oc w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej polega na tym, że potwierdza wiarygodność ekonomiczną wykonawcy, który ubezpieczając swoją działalność z jednej strony wykazuje się odpowiedzialnością profesjonalisty dbającego o bezpieczeństwo własne i swoich kontrahentów, a z drugiej wykazuje, iż znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej pozwalającej mu na poniesienie kosztów ubezpieczenia. Natomiast polisa oc w ramach wykazania spełniania warunku nie służy do zabezpieczenia realizacji zamówienia. Nie jest to ubezpieczenie danej inwestycji czy przedsięwzięcia gospodarczego, które jest przedmiotem zamówienia."
Znacznie efektywniejszym sposobem oceny zdolności ekonomicznej lub finansowej wykonawcy jest określenie warunku udziału w postępowaniu dotyczącego wysokości posiadanych środków finansowych lub zdolności kredytowej. W takiej sytuacji wartość środków winna być powiązana z wartością kontraktu, uwzględniając sposób jego finansowania.
Jeśli natomiast zamawiającemu zależy na dodatkowym ubezpieczeniu realizowanego kontraktu od szkód wyrządzonych przez wykonawcę, powinien żądać odrębnej polisy w tym zakresie, przedstawianej przez wykonawcę przed zawarciem umowy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 23
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.1.6
Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku zaoferowania systemu rekondycjonowanego będzie wymagał, aby system ten był dostarczony w wersji oprogramowania nie wcześniejszej niż rok rekondycjonowania?

Odp. W przypadku zaoferowania systemu rekondycjonowanego Zamawiający wymaga, aby oprogramowanie zainstalowane w systemie było w wersji nie wcześniejszej niż datowana na rok

rekondycjonowania bądź w ostatniej wersji jaka była udostępniona dla tego systemu przez producenta.

Pytanie 24
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.2.4
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu rezonansu magnetycznego o wyspecyfikowanej wartości pomiaru homogeniczności głównego pola magnetycznego uzyskanej na bazie dokładnej metody pomiaru w minimum 24 płaszczyznach i minimum 24 punktach pomiarowych na płaszczyznę zgodnie z poniższą propozycją?

2.2.4.a	Wartości pomiaru homogeniczności głównego pola magnetycznego z p. 2.2.4 mierzone metodą VRMS w minimum 24 płaszczyznach i minimum 24 punktach pomiarowych na płaszczyznę	Opcja

Zwracamy uwagę, że nie istnieją wymagania dla producentów systemów rezonansu magnetycznego określające metodę pomiaru homogeniczności pola magnetycznego, dlatego porównywanie wartości homogeniczności uzyskanych różnymi metodami pomiarowymi może być niewłaściwe.

Określenie granicznej dokładności pomiaru pozwoli Zamawiającemu rzetelnie ocenić jakość oferowanego urządzenia.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru ocenianego punktami.

Pytanie 25
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.2.8.2

2.2.8.2.	Średnica otworu dla pacjenta (bore) w najwęższym miejscu gantry co najmniej 70 cm.	Opcja

Czy Zamawiający uzna za spełnienie niniejszego parametru przy zaoferowaniu systemu rezonansu magnetycznego o średnicy otworu dla pacjenta (bore) w najwęższym miejscu gantry 70 cm +/- 10%?

Odp. Tolerancja +/- 10 % byłaby zbyt duża – oznaczałoby to, że warunek spełnia np. tunel o średnicy 63 cm. Zamawiający nie uzna za spełnienie wymagania fakultatywnego opisanego w treści punktu 2.2.8.2. średnicy otworu dla pacjenta odbiegającej od wartości premiowanej punktami o +/- 10 %.

Pytanie 26
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.2. – Rodzaj i parametry magnesu
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu rezonansu magnetycznego z kolorowym monitorem zintegrowanym z gantry aparatu, umożliwiającym m.in. monitorowanie sygnałów EKG, pulsu i oddechu zgodnie z poniższą propozycją?

2.2.17.	Monitor kolorowy, zintegrowany z gantry aparatu MR umożliwiający monitorowanie sygnałów EKG, pulsu oraz oddechu	Opcja

Monitor na gantry systemu rezonansu magnetycznego, który umożliwia odczyt EKG oraz sygnałów bramkowania w czasie rzeczywistym może skrócić czas przygotowania pacjenta poprzez kontrolę jakości podłączenia w/w bez konieczności powrotu do konsoli operatora.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru ocenianego punktami.

Pytanie 27
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.3. – Cewki gradientowe

2.3.5.	System redukcji hałasu działający dla wszystkich sekwencji skanowania.	Opcja

Pragniemy zwrócić uwagę, że obecna treść p.2.3.5. powoduje, że parametr jest spełniany przez dowolny system rezonansu magnetycznego w standardowym wyposażeniu (system redukcji programowy lub sprzętowy w postaci wytłumienia mechanicznego).
Ze względu na to, że Zamawiający nie określił poziomu redukcji hałasu ani metody, wnosimy o przyznanie oceny punktowej za zaoferowanie najskuteczniejszej dziś metody tłumienia hałasu jaką jest zastosowanie próżni, co daje w każdym przypadku min. 4-krotną redukcję hałasu (standardowe rozwiązania sprzętowe polegające na zastosowaniu materiałów wygłuszających pozwalają na redukcję hałasu tylko w nieznacznym stopniu).
Dlatego zwracamy się z zapytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację parametru zgodnie z poniższą propozycją?

2.3.5.1	Sprzętowy system redukcji hałasu na bazie wykorzystujący przegrody próżniowe to tłumienia hałasu cewki gradientowej, działający dla wszystkich sekwencji skanowania bez wpływu na szybkość sekwencji, wydajność systemu gradientowego i RF (Pianissimo lub odpowiedni do nomenklatury producenta)	Opcja

Odp. Zamawiający nie zmieni treści wymagania fakultatywnego opisanego w punkcie 2.3.5.1.

<u>Pytanie 28</u>
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.5.5.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie cewki do badań tułowia o pokryciu badania dla jednej pojedynczej zaoferowanej cewki co najmniej 50 cm w kierunku osi Z zgodnie z poniższą propozycją?

2.5.5.1.	Pokrycie badania minimum jednej pojedynczej zaoferowanej cewki do badań tułowia (klatki piersiowej lub jamy brzusznej lub miednicy) co najmniej 50 cm w kierunku osi Z	Opcja

W przypadku cewek o pokryciu anatomicznym pojedynczej cewki mniejszym niż pełny FOV z osi Z (np. 50 cm), do zobrazowania obszaru anatomicznego w pełnym FOV konieczne jest stosowanie min. 2 cewek w odpowiednim ułożeniu względem siebie co powoduje wydłużenie czasu przygotowania do badania oraz możliwość popełnienia błędu we wzajemnym ułożeniu cewek i w konsekwencji możliwość otrzymania obrazu o gorszej jakości/jednorodności.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

<u>Pytanie 29</u>
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.5.8. – cewka do badań stawu barkowego, p. 2.5.9. – cewka do badań nadgarstka, 2.5.10. – cewka do badań stawu skokowego i stopy.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie cewek posiadających co najmniej 16 elementów obrazujących jednocześnie zgodnie z poniższą propozycją?

2.5.8.1	Do badań stawu barkowego – cewka wielokanałowa, elastyczna lub sztywna (dopuszczalne jest wykorzystanie cewki w innych lokalizacjach anatomicznych), posiadająca w badanym obszarze co najmniej 16 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe (np. ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub o nazwie odpowiadającej nomenklaturze producenta).	Opcja
2.5.9.1	Do badań nadgarstka – cewka wielokanałowa, elastyczna lub sztywna (dopuszczalne jest wykorzystanie cewki w innych lokalizacjach anatomicznych), posiadająca w badanym obszarze co najmniej 16 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe (np. ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub o nazwie odpowiadającej nomenklaturze producenta).	Opcja

2.5.10.1	Do badań stawu skokowego i stopy – cewka wielokanałowa, elastyczna lub sztywna (dopuszczalne jest wykorzystanie cewki w innych lokalizacjach anatomicznych), posiadająca w badanym obszarze co najmniej 16 elementów obrazujących jednocześnie i pozwalająca na akwizycje równoległe (np. ASSET, iPAT, SENSE, SPEEDER lub o nazwie odpowiadającej nomenklaturze producenta).	Opcja

Zaproponowana zmiana pozwoli Zamawiającemu na zakup najlepszego możliwego rozwiązania w postaci nowoczesnych cewek o najlepszej możliwej jakości obrazu.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametrów fakultatywnych ocenianych punktami.

Pytanie 30

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.6. – stół pacjenta.

2.6.2.2.	Automatyczny przesuw stołu pacjenta sterowany programowo z klinicznego protokołu akwizycji, umożliwiający płynne badanie dużych obszarów ciała (akwizycja w trakcie przesuwu stołu) przy użyciu cewek lub zestawów cewek dłuższych niż maksymalne pole obrazowania (FOV), bez repozycjonowania pacjenta.	Opcja

Pragniemy zwrócić uwagę, że w obecnym zapisie Zamawiający przyznaje punkty za zaoferowanie funkcji, która nie wnosi istotnych korzyści przy jednoczesnym pogorszeniu jakości obrazu.
Zgodnie z posiadaną wiedzą, na rynku istnieją rozwiązania wykorzystujące akwizycję w trakcie przesuwu stołu jednak wymagają one zatrzymania przesuwu w celu zebrania brakujących danych przynajmniej na kilkadziesiąt sekund.
Dodatkowo, dane zebrane podczas ciągłej akwizycji charakteryzują się gorszą rozdzielczością przestrzenną w porównaniu do akwizycji statycznej.
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w p. 2.6.2.2. wymaga techniki, która nie powoduje zatrzymania stołu w żadnym momencie od rozpoczęcia do zakończenia akwizycji i nie powoduje pogorszenia jakości obrazu w porównaniu do zwykłej akwizycji?

Odp. Zamawiający potwierdza, że wymaga techniki, która nie powoduje zatrzymania stołu w żadnym momencie od rozpoczęcia do zakończenia akwizycji i nie powoduje pogorszenia jakości obrazu w porównaniu do zwykłej akwizycji.

Pytanie 31

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.6. – stół pacjenta.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu rezonansu magnetycznego, w którym stół pacjenta ma możliwość opuszczania do wysokości poniżej 45 cm zgodnie z poniższą propozycją?

2.6.5.	Minimalna wysokość stołu od podłogi nie większa niż 45 cm	Opcja

Pragniemy zwrócić uwagę, że na rynku istnieją systemy, które umożliwiają opuszczenie stołu pacjenta na wysokość nie mniejszą niż >55 cm co powoduje utrudnienie w przekładaniu/przenoszeniu pacjenta z wózka inwalidzkiego, którego typowa wysokość siedziska to 49 cm. Możliwość opuszczenia stołu poniżej fotela inwalidzkiego w znaczący sposób wpływa na szybkość przygotowania do badania i komfort pacjenta.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 32

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.8. – Parametry obrazowania i parametry sekwencji.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu rezonansu magnetycznego o polu obrazowania >50 cm X/Y zgodnie z poniższą propozycją?

2.8.2.3.	Maksymalne wielkości pola obrazowania (FOV) w kierunkach osi X, Y, Z nie mniejsze niż odpowiednio 55 x 55 x 50 cm.	Opcja

Tylko najlepsze systemy MRI z magnesami o wysokiej jednorodności pola magnetycznego mają możliwość obrazowania w polu X/Y powyżej 50 cm, co umożliwia m.in. wykonywanie badań porównawczych stawów leżących daleko od izocentrum (np. stawy barkowe).

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 33

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.10.1.9.

2.10.1.9.	Zaawansowana technika redukcji artefaktów od implantów metalowych, pozwalająca na akwizycję obrazów T1, T2, PD oraz STIR.	Opcja

Czy Zamawiający zmieni parametr opisany w p.2.10.1.9. na wymagany?
Pragniemy zwrócić uwagę, że nowoczesny system rezonansu magnetycznego powinien mieć możliwość uzyskiwania najlepszych obrazów również u pacjentów z implantami metalowymi. Pozostawienie wymogu jako opcjonalnego może spowodować, że oferenci zrezygnują z oferowania tej opcji oferując Zamawiającemu niepełnowartościowy system rezonansu.

Odp. Zamawiający nie zmieni warunku opisanego w punkcie 2.10.1.9. na obligatoryjny.

Pytanie 34

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM, p. 2.10. – Aplikacje kliniczne RM – wymagane procedury wspierane przez kliniczne protokoły akwizycji.
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu rezonansu magnetycznego posiadającego możliwość obrazowania 4 typów obrazu podczas jednej akwizycji zgodnie z poniższą propozycją?

2.10.2.8.	Możliwość uzyskania podczas jednej akwizycji 4 typów obrazu – SWI, TOF, SWI/TOF i T1W	Opcja

Większa ilość obrazów w pojedynczej akwizycji (tutaj: badania naczyniowe mózgu) zredukuje całkowity czasu badania, co poza znaczeniem ekonomicznym ma również uzasadnienie praktyczne - im dłuższe badanie tym większe ryzyko wystąpienia artefaktów ruchowych.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 35

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Aparat diagnostyczny RM,
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za ocenę parametrów energetycznych/środowiskowych oferowanego systemu rezonansu zgodnie z poniższą propozycją?

2.14.1.	Moc przyłączeniowa systemu rezonansu nie wyższa niż 70 kVA, wartość potwierdzona w dokumentacji producenta	TAK
2.14.2.	Moc przyłączeniowa systemu rezonansu poniżej 28 kVA wartość potwierdzona w dokumentacji producenta	Opcja
2.14.3.	Średnia wartość zużycia energii podczas skanowania nie wyższa niż 15 kW; wartość potwierdzona w dokumentacji producenta lub raportem jednostki certyfikującej (np. TUV)	Opcja
2.14.4.	Średnia wartość zużycia energii w trybie stand-by nie wyższa niż 8 kW; wartość potwierdzona w dokumentacji producenta lub raportem jednostki certyfikującej (np. TUV)	Opcja
2.14.5.	Maksymalna wartość temperatury powietrza w pomieszczeniu badań wymagana do poprawnej pracy urządzenia, potwierdzona w dokumentacji producenta, nie niższa niż 23 st. C	Opcja

Pragniemy zwrócić uwagę, że wielkość wymaganego przyłącza elektrycznego oraz ilość zużywanej energii przez urządzenie są parametrami różnicującymi systemy rezonansu magnetycznego pod względem zaawansowania technologicznego w tej samej klasie urządzeń.

Zakup urządzenia medycznego mającego duże zapotrzebowanie na energię elektryczną, jakim jest system MRI powinien uwzględniać cechy mające związek z energooszczędnością. Jest to działanie zgodnie m.in. z Polityką Zakupowa Państwa, która w swoich zapisach odnosi się do korzystania z ekologicznych kryteriów oceny ofert. Wytyczne EU również przewidują branie pod uwagę kryteriów środowiskowych a jednym z takich kryteriów może być pobór energii przez urządzenie.
Ocena poboru energii urządzenia przy zachowaniu pozostałych wymagań klinicznych i technicznych będzie stanowić istotny krok Zamawiającego w kierunku ochrony środowiska.
Jednocześnie pragniemy zauważyć, że najwięcej strat energii w przypadku systemów rezonansu występuje w sytuacjach, gdy urządzenie nie generuje obrazów (czyli: stand-by oraz off/night) – w typowych proporcjach 4:7 (gdzie 4 oznacza czas skanowania a 7 pozostały czas). Z punktu widzenia ekonomicznego i ochrony środowiska istotne jest więc posiadanie urządzenia w jak najmniejszym stopniu zużywającego energię elektryczną.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 36
dotyczy SIWZ załącznik 4 - Aparat diagnostyczny RM pkt 2.1.6.
Czy w przypadku zaoferowania urządzenia MR rekondycjonowanego Zamawiający wymaga, aby aparat poddany był rekondycjonowaniu fabrycznemu co potwierdzone zostanie stosownym certyfikatem producenta i objęty był gwarancją producenta?

Odp. Zamawiający wyjaśnia, że w przypadku dostawy używanego systemu do rezonansu magnetycznego proces rekondycjonowania musi zostać wykonany przez producenta i potwierdzony przez niego oficjalnym certyfikatem. Zamawiający nie wymaga nadania takiemu urządzeniu nowych cech identyfikacyjnych, np. nowej tabliczki znamionowej, nowego numeru seryjnego itp. Zamawiający wymaga, aby dostarczony sprzęt był objęty gwarancją producenta i nie był używany po dacie rekondycjonowania.

Pytanie 37
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki pkt 1.1.6.
Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku zaoferowania systemu rekondycjonowanego będzie wymagał, aby system ten był dostarczony w wersji oprogramowania nie wcześniejszej niż rok rekondycjonowania?

Odp. W przypadku zaoferowania systemu rekondycjonowanego Zamawiający wymaga, aby oprogramowanie zainstalowane w systemie było w wersji nie wcześniejszej niż datowana na rok rekondycjonowania bądź w ostatniej wersji jaka była udostępniona dla tego systemu przez producenta.

Pytanie 38
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki pkt 1.1.6.
Czy w przypadku zaoferowania urządzenia TK rekondycjonowanego Zamawiający wymaga, aby aparat poddany był rekondycjonowaniu fabrycznemu co potwierdzone zostanie stosownym certyfikatem producenta i objęty był gwarancją producenta?

Odp. Zamawiający wyjaśnia, że w przypadku dostawy używanego tomografu komputerowego proces rekondycjonowania musi zostać wykonany przez producenta i potwierdzony przez niego oficjalnym certyfikatem. Zamawiający nie wymaga nadania takiemu urządzeniu nowych cech identyfikacyjnych, np. nowej tabliczki znamionowej, nowego numeru seryjnego itp. Zamawiający wymaga, aby dostarczony sprzęt był objęty gwarancją producenta i nie był używany po dacie rekondycjonowania.

Pytanie 39
Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki pkt 1.11: Wymagania dotyczące gwarancji i serwisu oraz pkt. 1.10 Usługi związane z uruchomieniem pracowni.
Czy Zamawiający potwierdza, że będzie wymagał, aby w okresie 24 miesięcznej gwarancji i 36 miesięcznej opieki serwisowej obsługa serwisowa o której mowa w pkt. 1.11 oraz szkolenia, o których mowa w pkt. 1.10 były realizowane przez autoryzowany przez producenta w sposób następujący?

- szkolenia prowadzone były przez aplikanta(ów) w języku polskim i posiadającego (posiadających) certyfikat ukończenia przeprowadzonych przez producenta systemu tomografii komputerowej szkoleń w zakresie obsługi i pracy na dostarczonym modelu;
- producent zaoferowanego systemu posiadał autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny) na terenie Polski;
- podczas każdej naprawy lub przeglądu systemu wykonywanych u Zamawiającego obecny był co najmniej jeden inżynier serwisowy władający językiem polskim i posiadający certyfikat ukończenia przeprowadzonych przez producenta systemu tomografii komputerowej szkoleń w zakresie obsługi serwisowej dostarczonego modelu;
- naprawy i przeglądy wykonywane były z wykorzystanie oryginalnych części producenta systemu

Odp. Organizacja i realizacja czynności serwisowych po stronie Wykonawcy, z pełnym wykorzystaniem wsparcia technicznego producenta, przy udziale osób uprawnionych do podejmowania działań serwisowych zgodnie z procedurami i zaleceniami producenta. Zamawiający nie wymaga, aby siedziba serwisu znajdowała się na terenie Polski.

Pytanie 40

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki p. 1.2.1, 1.2.3, 1.2.4 – Układ detektorów i parametry skanowania
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu tomografii komputerowej wyposażonego w detektor zbudowany na bazie technologii ciała stałego, zawierający ponad 64 rzędy fizycznych elementów, umożliwiającego akwizycję ponad 64 nienakładających się warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampa detektor oraz możliwość uzyskania ponad 128 warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampa-detektor?

Pragniemy zauważyć, że liczba rzędów detektora jest bardzo istotnym parametrem zarówno pod względem użytkowym jak i diagnostycznym. Wyższa liczba fizycznie obecnych rzędów detektora, oznacza większą szerokość zespołu aktywnych detektorów w osi z, czyli większy zakres anatomicznego pokrycia detektora w trakcie jednego obrotu układu lampa detektor oraz większą liczbę warstw akwizycyjnych uzyskiwanych w jednym obrocie układu lampa detektor. Im wyższa liczba warstw akwizycyjnych tym lepsza rozdzielczość przestrzenna, czyli możliwość rozróżniania dwóch obiektów znajdujących się blisko siebie. Innymi słowy: lepsza jakość i wartość diagnostyczna uzyskiwanych obrazów. Wysoka rozdzielczość przestrzenna jest niezbędna między innymi do prawidłowej wizualizacji naczyń, zmian nowotworowych (np. guzków płuc). Większe pokrycie anatomiczne detektora wpływa na skrócenie czasu skanowania pacjenta.
Wymienione wyżej funkcjonalności zwiększają więc możliwości kliniczne systemu, a także zwiększa bezpieczeństwo pacjenta (ograniczenie dawki pacjenta)

Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji SIWZ poprzez wprowadzenie do jej treści oceny parametrów wymaganych zapisami pkt. 1.2.1, 1.2.3, 1.2.4 w sposób następujący?

1.2.1.1	Zespół detektorów zbudowany na bazie technologii ciała stałego, zawierający ≥ 80 rzędów fizycznych elementów detekcyjnych (co najmniej 64 detektory w kierunku osi Z).	Opcja	
1.2.3.1	Możliwość akwizycji ponad 64 nienakładających się warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampa detektor.	Opcja	
1.2.4.1	Możliwość uzyskania co najmniej 128 warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampa-detektor	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowych parametrów fakultatywnych ocenianych punktami.

Pytanie 41

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki p. 1.2.10 – Układ detektorów i parametry skanowania
Czas pełnego skanu jest jednym z najistotniejszych czynników determinujących jakość uzyskiwanych obrazów, a tym samym parametrem przekładającym się na możliwości kliniczne tomografu komputerowego

oraz świadczącym o jego klasie i bezpieczeństwie. Krótszy czas skanowania oznacza mniejsze artefakty ruchowe oraz krótszy czas trwania badania oraz krótszy czas „naświetlania" pacjenta

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu tomografii komputerowej oferującego Czas najkrótszego pełnego skanu (obrót o 360 stopni) dostępny dla wszystkich rodzajów badań wymaganych zapisami SIWZ nie dłuższy niż 0,350 s. i dokona modyfikacji SIWZ poprzez wprowadzenie do jej treści oceny parametru wymaganego zapisami pkt. 1.2.10 w sposób następujący?

1.2.10.1	Czas najkrótszego pełnego skanu (obrót o 360 stopni) dostępny dla wszystkich rodzajów badań (wymaganych zapisami SIWZ) nie dłuższy niż 0,350 s.	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 42

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki p. 1.3 – Gantry

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu tomografii komputerowej wyposażonego w gantry o średnicy powyżej 75 cm zgodnie z poniższą propozycją?

1.3.1.1	Średnica otworu w gantry powyżej 75 cm	Opcja	

Pragniemy zauważyć, że średnica gantry jest parametrem mającym istotne znaczenie z punktu widzenia użytkownika i pacjenta. Zamawiający nie poddaje jej jednak ocenie.

Większa średnica otworu gantry to większy komfort pacjentów, łatwiejszy dostęp do pacjentów, lepsze możliwości pozycjonowania pacjenta w gantry, wygodniejsze skanowanie pacjentów o większych gabarytach, w tym pacjentów otyłych, wygodniejsze skanowanie i pozycjonowanie pacjentów podłączonych do aparatury medycznej, pacjentów z urazami.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 43

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki p. 1.4 – Stół pacjenta

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu tomografii komputerowej wyposażonego w stół z możliwością obniżenia do najniższej pozycji średnicy nie wyżej niż 45 cm zgodnie z poniższą propozycją?

1.4.3	Najniższa możliwa pozycja blatu stołu na zewnątrz gantry nie wyżej niż 45 cm.	Opcja	

Możliwość ustawienia stołu na możliwie niskiej pozycji jest istotną cechą użytkową. Dzięki tej funkcjonalności Zamawiający zyskuje wygodę wykonywania badań zarówno dla techników jak i pacjentów.

Wśród pacjentów znajdują się często dzieci, a także osoby starsze i niepełnosprawne np. osoby, na wózkach które mają problem z wchodzeniem na stopnie czy wspinaniem się na wysoko umieszczony stół. Funkcjonalność obniżenia stołu do możliwie niskiej pozycji umożliwia tym osobom samodzielne usadowienie się na stole, co wpływa na poprawę przepływu pracy (nie jest potrzebna pomoc osób trzecich, np. techników), a pacjentom gwarantuje komfort.

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 44

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki p. 1.4 – Stół pacjenta

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu tomografii komputerowej wyposażonego z możliwością jego poprzecznego ruchu w zakresie ± 42 mm

1.4.10	Możliwość poprzecznego ruch stołu w gantry w zakresie ± 42 mm	Opcja	

Jest to parametr mający istotne znaczenie z punktu widzenia użytkownika oraz pacjenta. Umożliwia on pozycjonowanie pacjenta do izocentrum bez przemieszczania pacjenta na stole co ma szczególne znaczenie w przypadku pacjentów bariatrycznych, nieprzytomnych czy z urazami wielonarządowymi?

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 45

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki pkt. 1.2.12 (Układ detektorów i System Skanowania).
W tym pkt. Zamawiający wymaga:

1.2.12.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 nie niższa niż 16 obrazów/s.	Warunek graniczny	

Wymagana przez Zamawiającego wartość prędkości rekonstrukcji dostępna jest obecnie dla systemów w segmencie tomografów 16 rzędowych. Zamawiający, wymaga tymczasem zaoferowania systemu min. 64 rzędowego. W tym segmencie rynku nowoczesne tomografach komputerowe od wielu lat oferują możliwość rekonstrukcji z prędkością na poziomie 30 obrazów/s i wyższą!
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu tomografii komputerowej zapewniającego szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 nie niższą niż 30 obrazów/s zgodnie z poniższą propozycją?

1.2.12.1	Szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 nie niższa niż 30 obrazów/s.	Opcja	

Odp. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowego parametru fakultatywnego ocenianego punktami.

Pytanie 46

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki pkt. 1.2.14 (Układ detektorów i System Skanowania). W tym punkcie Zamawiający wymaga:

1.2.14	Wykorzystanie algorytmów rekonstrukcji iteracyjnej, pozwalających na redukcję dawki promieniowania o co najmniej 40 procent w stosunku do standardowej metody rekonstrukcji z zachowaniem tej samej jakości obrazu – np. AIDR3D, ASIR, iDose4, SAFIRE lub inny, wg nomenklatury producenta (potwierdzone w dokumentacji producenta).	Warunek graniczny	

Algorytmy iteracyjne są w chwili obecnej nieodzownym narzędziem umożliwiającym znaczącą redukcję dawki promieniowania z zachowaniem wysokiej jakości diagnostycznej badań. Warunkiem, aby taki algorytm był skutecznie wykorzystywany w codziennej praktyce klinicznej jest to, aby jego działanie opierało się o proces automatycznego przetwarzania wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych i mógł być wykorzystywany we wszystkich rodzajach badań, bez ograniczeń. W opisie parametru brak jest jednak takiego wymogu. Brak doprecyzowania dot. wielokrotnego przetwarzania danych surowych może doprowadzić do sytuacji, w której Zamawiający dokupi przestarzały technologicznie system wyposażony w algorytm działający na zasadzie filtra, dający efekt „plastykowego" obrazu, a rezultacie nie znajdujący zastosowania ze względu na niską jakość generowanych obrazów i ich niediagnostyczność (zwłaszcza, że Zamawiający dopuszcza zakup systemu rekondycjonowanego).
Czy w związku z powyższym Zamawiający potwierdza, że będzie wymagał zaoferowania iteracyjnego algorytmu rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu z możliwością stosowania algorytmu we wszystkich trybach pracy i rodzajach badań lub wprowadzenie dodatkowej oceny punktowej za zaoferowanie systemu tomografii komputerowej zapewniającego szybkość rekonstrukcji obrazów w matrycy 512 x 512 nie niższą niż 30 obrazów/s zgodnie z poniższą propozycją

1.2.14.1	Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz	Opcja	

	pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu (nazwa wg nomenklatury producenta typu SAFIRE, VEO, AIDR 3D, ASiRitd). Algorytm automatycznie (bez udziału operatora) lub manualnie (z udziałem operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC) Możliwość stosowania algorytmu we wszystkich trybach pracy i rodzajach badań. Redukcja dawki promieniowania o co najmniej 60 procent wstosunku do standardowej metody rekonstrukcji z zachowaniem tejsamej jakości obrazu		

Odp. Zamawiający potwierdza, że będzie wymagał zaoferowania iteracyjnego algorytmu rekonstrukcji, automatycznie przetwarzającego wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiającego co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalającego na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu z możliwością stosowania algorytmu we wszystkich trybach pracy i rodzajach badań. Zamawiający nie wprowadzi dodatkowej oceny punktowej za spełnienie wymagań opisanych w treści pytania jako propozycja warunku 1.2.14.1.

Pytanie 47

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki pkt. 1.2.14 (Układ detektorów i System Skanowania).
Czy Zamawiający potwierdza, że algorytm wymagany zapisami pkt. 1.2.14 umożliwiał rekonstrukcję z prędkością wymaganą zapisami pkt. 1.2.12?

Odp. Zamawiający potwierdza, że algorytm wymagany zapisami pkt. 1.2.14. ma umożliwiać rekonstrukcję z prędkością wymaganą zapisami pkt. 1.2.12.

Pytanie 48

Dotyczy: Załącznik nr 4 SIWZ – specyfikacja techniczna, arkusz: Wielorzędowy tomograf komputerowy przeznaczony do ogólnej diagnostyki pkt. 1.2.13 i 1.2.13.1 (Układ detektorów i System Skanowania).
W tych punktach Zamawiający wymaga odpowiednio:

1.2.13.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] przy jednoczesnej akwizycji co najmniej 64 warstw w czasie pełnego skanu w matrycy 512 x 512 w polu akwizycyjnym 50 cm dla 50 % krzywej MTF, potwierdzona w dokumentacji producenta:

1.2.13.1.	nie niższa niż 5 pl/cm.	Warunek graniczny

Z treści SIWZ wynika, że Zamawiający zamierza wykonywać badania wysokospecjalistyczne jakimi są badania naczyniowe wymienione w pkt. 1.8.61, 1.8.62, 1.8.63, 1.8.64, 1.8.65, 1.8.66

1.8.61.	Angio-TK, głowa (6.212)	Warunek graniczny
1.8.62.	TK, perfuzja mózgowia (6.213)	Warunek graniczny
1.8.63.	Angio-TK, tętnice szyjne, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (6.221)	Warunek graniczny
1.8.64.	Angio-TK, łuk aorty i tętnice dogłowowe (6.222)	Warunek graniczny
1.8.65.	Angio-TK, aorta piersiowa (4.094)	Warunek graniczny
1.8.66.	Angio-TK, tętnice płucne (4.095)	Warunek graniczny

Z „ZALECENIA POLSKIEGO LEKARSKIEGO TOWARZYSTWA RADIOLOGICZNEGO DOTYCZĄCE MIMINAMLNYCH WYMAGAŃ DLA PRACOWNI TOMOGRAFII KOMUPTEROWEJ (TK) I REZONANSU MAGNETYCZNEGO (MR) DO WYKONYWANIA POSZCZEGÓLNYCH TYPÓW BADAŃ TK I MR

ŚWIADCZENIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ" dla tego typu świadczeń są następujące:
„Aparat o najkrótszym czasie skanu dla 360° maksimum 0,6 s i wartości MTF 50% minimum 7,5 pl/cm w płaszczyźnie XY, z jednoczasową akwizycją co najmniej 16 warstw przy jednym pełnym obrocie układu lampa rtg - detektory i o średnicy otworu gantry minimum 70 cm"

Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona zmiany wymogu parametru w pkt. 1.2.13.1 i nada mu brzmienie?

1.2.13.1.	nie niższa niż 7,5 pl/cm.	Warunek graniczny

Dodatkowo, czy Zamawiający potwierdza, że w pkt. 1.2.13. chodzi o warstwy nienakładające się (zgodnie z brzmieniem pkt. 1.2.3 oraz 1.2.5)?

Odp. Zamawiający nie zmienia treści warunku obligatoryjnego opisanego w punkcie 1.2.13.1. Jednocześnie Zamawiający potwierdza, że w pkt. 1.2.13. chodzi o warstwy nienakładające się (zgodnie z brzmieniem pkt. 1.2.3 oraz 1.2.5).

Pytanie 49
Dot. II Warunki w postępowaniu. Pkt 2, ppkt 2.1

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej wykazanie się przez Wykonawcę realizacją dostawy urządzeń do diagnostyki obrazowej lub urządzeń wykorzystujących promieniowanie jonizujące o wartości zgodnie z SIWZ, zamiast wymogu dostawy MRI?

Zgodnie z zapisami art. 22 ust. 1a) ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający określa warunki udziału w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia. Określenie „proporcjonalny" znaczy tyle co odpowiedni, nie nadmierny.
To, że Wykonawca nie zrealizował dokładnie takiego samego zadania, w okresie 3 lat nie przekreśla jego zdolności do realizacji przedmiotu zamówienia.
Prosimy o dopuszczenie dostawy, które w swym skomplikowaniu są tożsame.

Odp. Zamawiający nie zmienia treści wymagania.

Pytanie 50
Dot.. SIWZ I UMOWA,
Uprzejmie prosimy o obniżenie zabezpieczenia należytego wykonania zamówienia do 5% .
Jest to zwyczajowa wysokość zabezpieczenia przy zamówieniach na sprzęt medyczny.

Prosimy również o uszczegółowienie czy gwarancja należytego wykonania ma obejmować 5 lat gwarancji w związku z wymaganą gwarancją na prace budowlane, czy ma obejmować okres gwarancji za sprzęt medyczny?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości zabezpieczenia należytego wykonania umowy do 5% ceny brutto oferty (wysokość zabezpieczenia odnosi się do całości przedmiotu zamówienia).

Pytanie 51
Dot. Załącznika nr 4 – Aparat diagnostyczny TK pkt. 1.1.6 oraz Aparat diagnostyczny RM pkt. 2.1.6
Zamawiający zgodnie z ww. punktami specyfikacji dopuszcza możliwość zaoferowania urządzeń zarówno nowych jak i używanych poddanych rekondycjonowaniu z zastrzeżeniem, iż rekondycjonowanie nie mogło być wcześniej niż w 2018r.
Czy zatem Zamawiający poprawi omyłkę pisarska i zmieni wymaganą datę na co najmniej 2019?
W obecnej sytuacji możliwy jest scenariusz, w którym Wykonawca może zaoferować systemy używane z 2013 roku, rekondycjonowane w 2018 i do teraz przez 2 lata używane.

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów dotyczących daty rekondycjonowania. Niedopuszczalne jest zaoferowanie urządzenia używanego po dacie rekondycjonowania.

Pytanie 52

Dot. Załącznika nr 4 – Aparat diagnostyczny TK pkt. 1.9.1.1 do 1.9.1.20.

Czy Zamawiający w ww. punktach dopuści wstrzykiwacz kontrastu o parametrach wymienionych w poniższej tabeli (zgodnie z numeracją Zamawiającego)? Przy zachowaniu parametru 1.9.1.18, który jest parametrem punktowanym.

1.9.	Dodatkowe wyposażenie pracowni		
1.9.1.	Dwugłowicowy wstrzykiwacz automatyczny do podawania środka cieniującego oraz roztworu soli fizjologicznej w badaniach TK.	Warunek graniczny	
1.9.1.1.	Producent	Podać	
1.9.1.2.	Nazwa urządzenia	Podać	
1.9.1.3.	Typ	Podać	
1.9.1.4.	Model	Podać	
1.9.1.5.	Urządzenie fabrycznie nowe i nieużywane albo używane i rekondycjonowane.	Warunek graniczny	
1.9.1.6.	Rok produkcji (dla urządzenia fabrycznie nowego) bądź rekondycjonowania nie wcześniejszy niż 2018. W przypadku urządzenia rekondycjonowanego rok produkcji nie wcześniejszy niż 2013.	Warunek graniczny	
1.9.1.7.	Automatyczny przesuw tłoków i napełnianie wkładów	Warunek graniczny	
1.9.1.8.	Sposób zainstalowania wstrzykiwacza w pomieszczeniu diagnostycznym musi zapewniać ciągłość zasilana urządzenia w trakcie całego dnia pracy aparatu diagnostycznego TK. Zasilanie sieciowe.	Warunek graniczny	
1.9.1.9.	Stojak podłogowy jezdny do montowania głowicy	Warunek graniczny	
1.9.1.10.	Zapewniona integracja z systemem TK – sprzężenie klasy IV wg specyfikacji CiA 425.	Warunek graniczny	
1.9.1.11.	Możliwość zapamiętania minimum 200 protokołów iniekcji	Warunek graniczny	
1.9.1.12.	Kolorowy, dotykowy monitor (panel sterujący), Intuicyjny interfejs użytkownika	Warunek graniczny	
1.9.1.13.	Wstrzykiwacz musi być systemem, którego eksploatacja jest prowadzona z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych nie zawierających ftalanów, w szczególności DEHP (DEHP free) i DOP, lateksu i pirogenów. Elementy zużywalne mające styczność z podawanymi płynami muszą również posiadać certyfikaty CE.	Warunek graniczny	
1.9.1.14.	Minimalne możliwe do zaprogramowania natężenie przepływu nie wyższe niż 0,1 ml/s.	Warunek graniczny	
1.9.1.15.	Maksymalne możliwe do zaprogramowania natężenie przepływu nie niższe niż 10 ml/s.	Warunek graniczny	
1.9.1.16.	Zakres ciśnienia minimum w zakresie 50-250PSI	Warunek graniczny	
1.9.1.17.	Możliwość zaprogramowania iniekcji wielofazowej	Warunek graniczny	

1.9.1.18.	Rozwiązanie umożliwiające generowanie raportu dokumentującego rzeczywiste parametry podania środka cieniującego (co najmniej objętość, szybkość wstrzyknięcia, opóźnienie), które wystąpiły w każdej serii, dołączanego do obrazów z badania w postaci dodatkowej serii DICOM, z możliwością jego zapamiętania i wydruku.	Opcja	
1.9.1.19.	Zestaw startowy materiałów eksploatacyjnych, zapewniający wykonywanie 15 badań TK z kontrastem w ciągu jednego dnia roboczego przez okres 3 miesięcy (praca tylko w dni robocze).	Warunek graniczny	
1.9.1.20.	Rozwiązanie zapewniające utrzymanie podawanych pacjentowi płynów w temperaturze ciała (podgrzewacz).	Warunek graniczny	

Odp. Parametry sprzętu muszą być zgodne z SIWZ.

Pytanie 53

Dotyczy klatki Faradaya

Czy Zamawiający w celu obniżenia kosztów inwestycji, dopuści inne ustawienie aparatu rezonansu magnetycznego niż to przedstawione w projekcie budowlanym?

Uzasadnienie:

Przeprowadzone pomiary zakłóceń otoczenia oraz wibracji występujących w pomieszczeniach rezonansu magnetycznego przy obecnym ustawieniu aparatu RM wskazują na konieczność zastosowania dodatkowych metod ekranowania w klatce Faradaya, co znacząco podniesie cenę oferty.

Odp. Wszelkie zmiany w projekcie budowlanym (w tym ustawienia aparatu) wymagają zgody autora projektu.

Powyższe wyjaśnienia stanowią równocześnie zmianę treści SIWZ zgodnie z art.38 ust. 4 ustawy Pzp.

PREZES ZARZĄDU

Piotr Wiczkowski