BESKIDZKIE CENTRUM ONKOLOGII – SZPITAL MIEJSKI im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej ®

43-300 BIELSKO-BIAŁA ul. Wyzwolenia 18

Centrala tel. 33 498 40 01 Sekretariat tel. 33 816 43 70 fax. 33 816 44 01

Centrala ul. Wyspiańskiego 26 tel. 33 827 25 00 Kancelaria 33 827 25 01 fax. 33 827 25 05

Centrala ul. Emilii Plater 17 tel. 33 819 87 60

$$$

3. **L.P. 4.3**
„System zapewnia możliwość wykorzystania licencji dla modułu do konturowania w trybie „floating"- umożliwiający równoczesną pracę na minimum 2 niezależnych stanowiskach pracy (technik, lekarz)". Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że w przypadku dostawy aparatu typu Bravos, który obsługiwany jest przez posiadany przez Zamawiającego system planowania leczenia Eclipse i jego moduł BrachyVision Zamawiający nie wymaga dostawy kolejnych 2 stanowisk z oprogramowaniem. Zamawiający posiada obecnie licencje na oprogramowania do planowania brachyterapii BrachyVision dla 2 jednoczasowych użytkowników. System Eclipse umożliwia wykorzystanie posiadanego oprogramowania na dowolnej stacji systemu Eclipse w trybie „floating". Wykorzystanie posiadanego oprogramowania pozwoli na zmniejszenie nakładów finansowych.

Odpowiedź:
Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ
Zamawiający oczekuje, że oferowana konfiguracja wyposażenia zapewnia funkcjonalność, która pozwala na równoczesną pracę na minimum dwóch niezależnych stanowiskach pracy (technik, lekarz). Wymaganie stawiane przed oferentami wynika z konieczności wprowadzenia zmian w organizacji pracy Zakładu Radioterapii w celu zapewnienia optymalnego wykorzystywania narzędzi aktualnie posiadanych jak również wprowadzanych do praktyki klinicznej.

4. **L.P. 5.1**
„Zestaw aplikatora ginekologicznego typu Fletcher, przystosowany do obrazowania CT/MR, z funkcją aplikacji śródtkankowych CT/MR bez konieczności skręcania elementów- 3 zestawy" - bardzo szczegółowy opis zestawu aplikatorów typu Fletcher jednoznacznie wskazuje na jednego producenta co stoi w sprzeczności z Prawem Zamówień Publicznych i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty. Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie tego parametru z Parametrów wymaganych lub usunięcie zapisu: „bez konieczności skręcania elementów"

5. **L.P. 5.1**
„Zestaw zawiera owoidy (z otworami na igły) w co najmniej czterech rozmiarach oraz przewody wewnątrzmaciczne o kącie nachylenia 15°, 30°, 45° i w minimum czterech rozmiarach." - bardzo szczegółowy opis zestawu aplikatorów typu Fletcher jednoznacznie wskazuje na jednego producenta i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty, co stoi w sprzeczności z Prawem Zamówień Publicznych. Rozwiązanie oferowane przez naszą firmę umożliwia przesuwanie przewodu wewnątrzmacicznego dostosowując jego długość do potrzeb anatomicznych, co naszym zdaniem jest znacznie bardziej zaawansowanym rozwiązaniem niż ograniczanie się do czterech rozmiarów przewodów wewnątrzmacicznych. Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie tego parametru z Parametrów wymaganych lub usunięcie zapisu: „i w minimum czterech rozmiarach".

Odpowiedź na pytanie 4 i 5:

- odpowiedź do pytania nr 4 - Zamawiający dopuszcza zastosowanie aplikatora skręcanego z elementów przy równoczesnym wprowadzeniu oceny tej cechy aplikatora po przez dodanie punktu 5.1.7,
- odpowiedź do pytania nr 5- Zamawiający dopuszcza dostarczenie aplikatora z możliwością dopasowania jego długości do potrzeb anatomicznych pacjenta,
- Po uwzględnieniu odpowiedzi do pytań 4 i 5 punkt 5.1 otrzymuje brzmienie .

5.1.	Zestaw aplikatora ginekologicznego typu Fletcher, przystosowany do obrazowania CT/MR, z funkcją	Tak ,		Bez oceny

	aplikacji śródtkankowych CT/MR- 3 zestawy Zestaw zawiera owoidy (z otworami na igły) w co najmniej czterech rozmiarach oraz przewody wewnątrzmaciczne w kącie nachylenia 15°, 30°, 45° i w minimum czterech rozmiarach lub z możliwością dopasowania długości przewodu do potrzeb anatomicznych pacjenta.	podać		
5.1.1	Oferowany w pkt. 5.1. aplikatora: - posiada przewód wewnątrzmaciczny z możliwością wykorzystania w nim igły śródtkankowej - zapewnia możliwość dodatkowej separacji owoidów	Tak		Bez oceny
5.1.2	Oferowany w p. 5.1. zestaw aplikatora ginekologicznego z funkcją aplikacji śródtkankowych, przystosowany do obrazowania CT/MR, zawiera parę owoid (z otworami na igły) w rozmiarze, w którym średnica przekroju wynosi <14mm	Tak, podać		bez oceny
5.1.3	Oferowany w p. 5.1. zestaw aplikatora ginekologicznego z funkcją aplikacji śródtkankowych, przystosowany do obrazowania CT/MR, zawiera parę owoid z otworami na igły – min. 3 prowadnice dla igieł dla każdej z ovoid	Tak, podać		bez oceny
5.1.4	Zestaw igieł plastikowych przystosowanych do obrazowania CT/MR, z mandrynami, do wykorzystania w aplikacjach śródtkankowych z aplikatorem typu Fletcher minimum 100 szt	Tak, podać		bez oceny
5.1.5	Zestaw przewodów prowadzących do igieł plastikowych umożliwiających blokowanie igieł w ovoidach	Tak		bez oceny
5.1.6	Narzędzie do wprowadzania igły na żądaną głębokość	Tak		bez oceny
5.1.7	Zestaw aplikatora z punktu 5.1 bez konieczności skręcania elementów	Tak/Nie		Tak-10 pkt. Nie- 0 pkt.

6. **L.P. 5.2.1**
„Zestaw cewników z kołnierzem (min. 30 szt.) do wykorzystania z wielokanałowym aplikatorem dopochwowym" - zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie tego parametru z Parametrów wymaganych lub zmianę zapisu na „Zestaw cewników z kołnierzem (min. 30 szt.) do wykorzystania z wielokanałowym aplikatorem dopochwowym lub zestaw igieł (min. 30 szt.) do wykorzystania z aplikatorem dopochwowym". Aktualny zapis jednoznacznie wskazuje na rozwiązanie jednego producenta i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty, co stoi w sprzeczności z Prawem Zamówień Publicznych.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje dostarczenia wielokanałowego aplikatora dopochwowego przystosowanego do obrazowania CT/MR z zestawem cewników przy czym zgadza się na ewentualne zastosowanie zamiast cewników zestawu igieł (mających bezpieczne zastosowanie w obrazowaniu MR) do wykorzystania z wielokanałowym aplikatorem dopochwowym. Po uwzględnieniu odpowiedzi na pytanie 6 punkt. 5.2.1 otrzymuje brzmienie :

5.2.1	Zestaw cewników z kołnierzem (min. 30 szt.) lub zestaw igieł (min. 30 szt.) do wykorzystania z wielokanałowym aplikatorem dopochwowym	Tak, podać		bez oceny

7. **L.P. 5.5**
   „Aplikator skórny z filtrem spłaszającym dedykowany do małych guzków – nieinwazyjny -1 kpl." - zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie z tego parametru określenia „z filtrem spłaszającym" gdyż aktualny zapis jednoznacznie wskazuje na jednego producenta i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty, co stoi w sprzeczności z Prawem Zamówień Publicznych.

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający podtrzymuje zapis w punkcie 5.5:
Metodologia prowadzenia aplikacji w przypadku zmian powierzchniowych wymaga zastosowania technik leczenia zapewniających możliwości zachowania zasad konformlaności dystrybucji dawki terapeutycznej. Aplikator skórny z filtrem spłaszczającym dedykowany jest w szczególności do zmian małych oraz zlokalizowanych w bliskości struktur krytycznych.

8. **L.P. 5.6**
   „Aplikator przełykowy 1400mm,24F średnica katetera 8 mm - 1 szt." - zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie z tego parametru określenia „1400mm, 24F", gdyż aktualny zapis jednoznacznie wskazuje na jednego producenta i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty, co stoi w sprzeczności z Prawem Zamówień Publicznych.

Odpowiedź:
Zamawiający uwzględniając potrzeby terapeutyczne szpitala modyfikuje zapis punktu 5.6 do postaci:

5.6	Aplikator przełykowy o długości min. 1400mm i średnicy katetera nie większej niż 8 mm- 1 szt.	Tak, podać		Bez oceny

9. **L.P. 6.2**
   „Markery potrzebne do wykorzystania aplikatorów wraz z oferowanym aparatem w obrazowaniu CT i MR - zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie parametru „markery MR" z Parametrów wymaganych i ewentualne umieszczenie go wśród Parametrów ocenianych, gdyż aktualny zapis uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

   Odpowiedź:
   Zamawiający podtrzymuje zapis w punkcie 6.2
   Zamawiający wymaga dostarczenia znaczników zapewniających dokładną i jednoznaczną definicję weryfikacji ułożenia aplikatorów przy zastosowaniu obrazowania metodą rezonansu magnetycznego

10. Czy Zamawiający zaakceptuje dodanie parametru ocenianego za możliwość wykorzystania posiadanych aplikatorów utylizowanego aparatu HDR z oferowanym afterloaderem? Wykorzystanie posiadanych aplikatorów zapewni ciągłość wszystkich wykonywanych dotychczas procedur brachyterapeutycznych oraz umożliwi ograniczenie koniecznych dodatkowych nakładów finansowych

	Wykorzystanie wszystkich posiadanych przez Zamawiającego aplikatorów używanych z oferowanym aparatem HDR	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający nie zgadza się na dodanie dodatkowego parametru ocenianego.

11. Czy Zamawiający zaakceptuje dodanie parametru ocenianego za możliwość w pełni automatycznego (bez operacji import-eksport) zapisu dawki ze zrealizowanej terapii w posiadanym przez Zamawiającego systemie weryfikacji i zarządzania Aria?

	W pełni automatyczny (bez operacji import-eksport) zapis w posiadanym przez Zamawiającego systemie weryfikacji i zarządzania Aria dawki ze zrealizowanej terapii	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający nie zgadza się na dodanie dodatkowego parametru ocenianego.

12. Czy Zamawiający zaakceptuje dodanie parametru ocenianego za możliwość w pełni automatycznego (bez operacji import-eksport) zapisu w posiadanym przez Zamawiającego systemie weryfikacji i zarządzania Aria dawki z przerwanej terapii?

	W pełni automatyczny (bez operacji import-eksport) zapis w posiadanym przez Zamawiającego systemie weryfikacji i zarządzania Aria dawki z przerwanej terapii	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający nie zgadza się na dodanie dodatkowego parametru ocenianego.

13. Czy Zamawiający zaakceptuje dodanie parametru ocenianego za możliwość prowadzenia harmonogramu pacjentów z aktualizacją umówionych terminów zabiegów oraz wskaźnikami statusu w posiadanym przez Zamawiającego systemie ARIA?

	Prowadzenie harmonogramu pacjentów z aktualizacją umówionych terminów zabiegów oraz wskaźnikami statusu w posiadanym przez Zamawiającego systemie weryfikacji i zarządzania ARIA	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający nie zgadza się na dodanie dodatkowego parametru ocenianego.

14. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie że wymaga połączenia pomiędzy systemem planowania leczenia a posiadanym przez Zamawiającego systemem do analizy i sumowania danych radioterapeutycznych Velocity, co umożliwia analizę planów leczenia i sumowanie BED rozkładu dawek z teleterapii i brachyterapii.

Odpowiedź:
Zamawiający wyjaśnia , że wszystkie wymagania jakie stawia dla aparatu do brachyterapii zostały przedstawione w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia , a takiego wymogu w specyfikacji nie ma i Zamawiający nie będzie go wymagał.

15. Czy Zamawiający zaakceptuje dodanie parametru ocenianego za dostawę aparatu HDR o szybkości przesuwu źródła ≥ 90cm/s? Im większa szybkość transferu źródła do położenia terapeutycznego i na powrót do sejfu HDR-u tym mniejsze narażenie pacjenta na skutki niekontrolowanego promieniowania podczas wysuwu źródła (często wielokrotnego w trakcie frakcji)

	Prędkość przesuwu źródła: ≥ 90cm/s	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający nie zgadza się na dodanie dodatkowego parametru ocenianego.

16. Czy Zamawiający zaakceptuje dodanie parametru ocenianego za dostawę aparatu HDR z ekranem dotykowym umożliwiającym przeprowadzenie testów prawidłowego połączenia aplikatorów bezpośrednio w bunkrze, bez konieczności wychodzenia do sterowni?

	Ekran dotykowy wbudowany w aparat HDR	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający nie zgadza sie na dodanie dodatkowego parametru ocenianego.

17. Czy Zamawiający zaakceptuje dodanie parametru wymaganego za możliwość zdalnego dostępu do systemu planowania brachyterapii poprzez posiadany system Citrix dla systemu Aria i Eclipse lub dostarczenie niezależnego systemu Citrix dla min. 2 użytkowników?

	Umożliwienie dostępu zdalnego do planowania brachyterapii poprzez posiadany system Citrix dla systemu Aria i Eclipse lub dostarczenie niezależnego systemu Citrix dla min. 2 użytkowników	Tak/Nie		

Z uwagi na upływający w dniu 17.06.2021 r. termin wniesienia odwołania do Krajowej Izby Gospodarczej, prosimy o możliwie szybki udzielenie odpowiedzi na powyższe pytania.

Odpowiedź:
Nie. Zamawiający nie zgadza się na dodanie do wymagań dodatkowego parametru.

W załączeniu zmodyfikowany szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 5 do SWZ.

Z poważaniem

Z-CA DYREKTORA
ds. Techniczno-Administracyjnych
Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
mgr inż. Grzegorz Kubica