

SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1
ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom
Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251
NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907
Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619
e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl



Szp.Specj.Nr1/ZP/PN/380/2020

Bytom, dnia 16.09.2020 r.

DO WSZYSTKICH ODBIORCÓW S.I.W.Z.

Zamawiający informuje, że aktualne i obowiązujące są odpowiedzi udzielone na pytania z dnia 01.09.2020 r. (oprócz odpowiedzi na pytanie nr 23) oraz poniższe z dnia 16.09.2020 r., a także załącznik nr 1 po modyfikacji z dnia 16.09.2020 r. Niniejsze stanowisko Zamawiającego jest kompletne i winno stanowić podstawę złożenia oferty. Wobec czego nie należy uwzględniać poprzednio udzielanych odpowiedzi Zamawiającego.

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych, z uwagi na wniesione do Zamawiającego pytania dotyczące przetargu ZP/PN/13/2020 pn. „Zakup aparatu RTG dla Zakładu Diagnostyki Obrazowe Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu” poniżej Zamawiający przedkłada treść pytań oraz udzielone na te pytania odpowiedzi:

Pytanie 1

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1” pkt. 2.2.6 i 3.6. Zamawiający określił *ruch pionowy umożliwiający jak najniższą pozycję ogniska lampy w stosunku do podłoża ≥ 50 cm oraz minimalna odległość środka panelu od podłogi min. 50 cm.* Wiadomym jest, że im niżej zjeżdża lampa zawieszenia sufitowego oraz detektor w statywie płucnym tym lepiej. Poprosimy o potwierdzenie, że Zamawiający popełnił oczywistą omyłkę pisarską i zmienia opis na następujący w pkt 2.2.6: *ruch pionowy umożliwiający jak najniższą pozycję ogniska lampy w stosunku do podłoża ≤ 50 cm* oraz w 3.6 *Minimalna odległość środka panelu od podłogi ≤ 50 cm.*

Odpowiedz 1

Zamawiający dokonał modyfikacji S.I.W.Z.

Pytanie 2

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1 pkt. 9.6” oraz odpowiedzi na pytania 21 oraz 23.

W punkcie 9.6 Zamawiający wymaga *Mobilna konsola technika* natomiast w odpowiedzi na pytanie 21 Zamawiający wymaga aparatu z wbudowanym monitorem min 19” w obudowę aparatu do sterowania nim i detektorem bezprzewodowym.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wykreśla punkt 9.6 i nie będzie oczekiwał dostarczenia mobilnej konsoli technika do mobilnego aparatu RTG. Ponadto prosimy o potwierdzenie, że warunek postawiony w punkcie 9.8 oraz odpowiedzi na pytanie nr 23 spełni w pełni cyfrowy mobilny aparat rentgenowski bez napędu oraz bez możliwości wykonania ekspozycji z akumulatorów oraz posiadający generator o mocy ≥ 32 kW, częstotliwości ≥ 100 kHz, maksymalnych prądach ≥ 450 mA, wartości mAs ≥ 320 mAs i waga aparatu będzie ≤ 190 kg oraz aparat będzie wyposażony w system DAP. Ponadto prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia aparatu o takich parametrach minimalnych. Parametry określone powyżej zabezpieczają Zamawiającego i nakładają wymóg dostarczenia systemu, który pozwoli na realizację ludzkich badań przyłóżkowych.

Odpowiedz 2



Zamawiający potwierdza, że wykreśla punkt 9.6 „Mobilna konsola technika”, więc dokonał modyfikacji S.I.W.Z. Zamawiający informuje, że nie wymaga aparatu umożliwiającego wykonanie ekspozycji z akumulatorów. Nie Wymaga także silnikowego przemieszczania się aparatu.

Pytanie 3

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1” sekcja 11.
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostawy realizowanej przez rzetelnego Wykonawcę, który posiada autoryzację producenta oferowanego sprzętu RTG na sprzedaż oraz opiekę serwisową (posprzedażową).

Odpowiedz 3

Zamawiający wymaga, dostawy realizowanej przez rzetelnego wykonawcę. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga aby wykonawca posiadał autoryzacje producenta dostarczanego sprzętu RTG.

Pytanie 4

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1” sekcja 2 i 3 oraz odpowiedzi.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostawy systemu do zdjęć kostno-płucnych spełniających poniższe parametry:

Generator ≥ 50 kW o częstotliwości ≥ 400 kHz

System pomiaru dawki DAP

Lampę o pojemności cieplnej ≥ 400 kWh

Motorowy ruch pionowy kolpaka z lampą

Możliwość wyciągania i wymiany kratki bez pomocy narzędzi

Stół z maksymalnym obciążeniem blatu ≥ 250 kg

Stół z blatem o pochłanianości $\leq 0,75$ mmAl

Detektory o akwizycji obrazu A/D ≥ 16 bit oraz DQE $\geq 70\%$

Odpowiedz 4

Zamawiający dokonał modyfikacji S.I.W.Z.

Pytanie 5

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1” sekcja 4 oraz odpowiedzi.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostawy systemu telekomando spełniającego poniższe parametry:

Generator ≥ 50 kW o częstotliwości ≥ 400 kHz

Prąd dla fluoroskopii pulsacyjnej ≥ 80 mA

Prąd dla fluoroskopii ciąglej ≥ 10 mA

System pomiaru dawki DAP na stałe wbudowany w kolimator

Filtracja dodatkowa w kolimatorze min. 1mm Al + 0,1 mm Cu ; 1mm Al + 0,2 mm Cu ; 2 mm Al;

Fluoroskopia ciągła

Fluoroskopia pulsacyjna i jej szybkość ≥ 30 obr/s

Długość obszaru badania bez przemieszczania pacjenta po blacie stołu ≥ 185 cm

Zakres ruchu kolumny z kolpakiem rtg ≥ 155 cm

Swobodny i bezpośredni dostęp do blatu stołu pacjenta z czterech stron

Pochłanianość blatu, ekwiwalent (mm Al dla 100 kV) $\leq 0,7$ mm Al

Projekcje skośne - zakres kątów pochylania kolpaka rtg $\geq +/- 40^\circ$

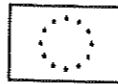
Zakres pochylania stołu (ścianki telekomando) $\geq +/- 90^\circ$

Pochłanianość blatu, ekwiwalent (mm Al dla 100 kV) $\leq 0,5$ mm Al

Odpowiedz 5

Zamawiający dokonał modyfikacji S.I.W.Z.

Pytanie 6



Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCE wyjaśnienia 3 do SIWZ oraz do „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1”

W wyjaśnieniach z dnia 01.09.2020 (pytanie 25) Zamawiający odpowiada, iż poprzez drukarkę rozumie nagrywarkę CDR. Określenie „nagrywarka CDR” może być bardzo różnie interpretowana np. jako zwykły napęd CDR który standardowo jest montowany w komputerach. Znając powszechnie stosowane profesjonalne rozwiązania w tej dziedzinie, prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający oczekuje dostawy zestawu nagrywającego płyty dla pacjentów: duplikatora + komputera sterującego oraz oprogramowania, które pozwoli na automatyczne nagrywanie płyt z dołączoną przeglądarką obrazów oraz nadruk na płycie danych identyfikacyjnych pacjenta/badania.

Odpowiedz 6

Zamawiający dokonał modyfikacji S.I.W.Z

Pytanie 7

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCE wyjaśnienia 3 do SIWZ oraz do „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1”

W wyjaśnieniach z dnia 01.09.2020 (pytanie 31) Zamawiający odpowiada, iż oczekuje dostawy osobnego serwera PACS.

Nie wprowadza jednak żadnych wymogów dotyczących konfiguracji sprzętowej takiego serwera czy też funkcjonalności samego systemu. Jest to ze szkodą dla szpitala, gdyż umożliwia zaoferowanie sprzętu o minimalnej wydajności, ograniczonej wydajności i małej pojemności przestrzeni obrazowej. Może to być pomyłka redakcyjna, gdyż we wcześniejszych wyjaśnieniach podstawowe wymogi konfiguracji sprzętowej były podane:

- procesor serwera min. 4 rdzenie
- pamięć serwera minimum 16GB
- dyski twarde na system: 2x240 GB SSD w RAID 1
- dyski twarde na archiwum: min 4x4TB SATA w RAID 6
- obudowa serwera typu Rack

Niejasna jest również odpowiedź na pytanie 53 dotyczące funkcjonalności serwera PACS. Dowolność interpretacji może spowodować ofertowanie rozwiązań prymitywnych, nieprzystających do wymagań użytkownika.

Prosimy zatem o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga dostawy serwera PACS w minimalnej konfiguracji sprzętowej przytoczonej powyżej oraz dysponującymi podstawowymi funkcjami dostępnymi dla użytkownika:

- Wyszukiwanie badań/pacjentów wg kryteriów:
 - o data badania
 - o imię i nazwisko pacjenta,
 - o data urodzenia pacjenta,
 - o rodzaj badania (modalność),
 - o nazwa aparatu (AETitle), na którym wykonano badanie,
- Interfejs PACS pozwala na edycję danych pacjenta: imię i nazwisko, ID pacjenta, data urodzenia, płeć.
- Interfejs PACS pozwala na edycję danych badania: data i godzina badania, kod badania, nazwa badania.
- Zmiany po edycji danych pacjenta i badania są automatycznie uwidocznione w badaniach znajdujących się w systemie PACS i systemie dystrybucji obrazów.
- Interfejs PACS pozwala na przenoszenie niewłaściwie przypisanych obiektów DICOM do innych obiektów istniejących w systemie. Obiekt znajdujący się niżej w hierarchii można dodać do obiektu będącego wyżej w hierarchii. Hierarchia obiektów w kolejności: pacjent > badanie > seria > obraz. Przykładowo, przy przeniesieniu obrazu błędnie przypisanego Pacjenta-A do istniejącego w systemie Pacjenta-B, tworzone są automatycznie w rekordzie Pacjenta-B: badanie i seria zawierające przenoszony obraz,

- Uprawniony użytkownik może importować do systemu PACS dokumenty w formacie PDF oraz JPG z płyt lub nośników USB dostarczonych przez pacjenta. Dokumenty te są udostępniane w systemie do przeglądu jako dodatkowe obrazy badania.
- System pozwala na obsługę skanowania dokumentów np. skierowań, bezpośrednio z dowolnego skanera poprzez standardowy sterownik "TWAIN". Dostęp do zeskanowanych dokumentów przez przeglądarkę systemu
- Uprawniony użytkownik ma możliwość wysłania badania do innego węzła DICOM takiego jak stacja radiologa lub Teleradiologia. Urządzenia DICOM dostępne dla użytkownika przydziela administrator. Możliwość wyświetlenia historii wraz z informacją o poprawnej lub zakończonej błędem wysyłce obrazów. W przypadku błędu możliwość przywrócenia zadania z listy historii.
- Interfejs PACS pozwala dodawać i konfigurować uprawnienia użytkowników systemu
- Interfejs PACS pozwala użytkownikowi dodawać i konfigurować węzły DICOM.
- System PACS obsługuje automatyczną dekompresję obrazów podczas wysyłania do węzła DICOM (SCU) (np. stacji diagnostycznej), jeśli stacja nie obsługuje obrazów w formacie, w jakim zostały zarchiwizowane w systemie.
- System PACS posiada funkcję autoroutingu badań, pozwalającą na automatyczne przesłanie badania na stację docelową
- W przypadku integracji HL7 systemu PACS z systemami zewnętrznymi, generowana jest DICOM Modality Worklist dla urządzeń diagnostycznych na podstawie danych odebranych w komunikacji HL7. Interfejs PACS umożliwia edycję danych pozycji worklisty: data i godzina planowana badania, modalność, AET stacji wykonującej, nazwa planowanej procedury, kod badania.]

Odpowiedz 7

Zamawiający dokonał modyfikacji S.I.W.Z

Pytanie 8

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCE wyjaśnienia 3 do SIWZ oraz do „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1”

W wyjaśnieniach z dnia 01.09.2020 (pytanie 52), Zamawiający odpowiada, iż wymaga „Pełnego systemu PACS z integracją z systemem HL7”

Odpowiedź ta można zinterpretować tak iż oferowany przez dostawców PACS ma posiadać moduł HL7 z którym jest zintegrowany. W odpowiedzi tej nie ma żadnego potwierdzenia, iż Zamawiający oczekuje, że dostawca PACS w kosztach oferty uwzględni koszt integracji ze wskazanym systemem szpitala. Ponieważ takiego wymogu jasno nie określono, szpital może ponosić dodatkowe koszty takiej integracji w przyszłości. Kwot taka może być zaskoczeniem dla szpitala co działa na jego szkodę.

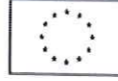
Prosimy o potwierdzenie, iż oferowany system ma gwarantować komunikację HL7 ze wskazanym przez Zamawiającego systemem i koszty konfiguracji takiej integracji po stronie systemu PACS mają być uwzględnione w ofercie.

Odpowiedz 8

Zamawiający wymaga, że dostawca PACS w kosztach oferty uwzględni koszt integracji ze wskazanym systemem szpitala.

Wymaga także, że oferowany system ma gwarantować komunikację HL7 ze wskazanym przez Zamawiającego systemem i koszty konfiguracji takiej integracji po stronie systemu PACS mają być uwzględnione w ofercie.





Pytanie 9

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCE wyjaśnienia 3 do SIWZ oraz do „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1”

W wyjaśnieniach z dnia 01.09.2020 (pytanie 35) Zamawiający potwierdza, iż wymaga pełnej wersji oprogramowania stacji przeglądowych. Nie określa jednak, co rozumie przez sformułowanie „pełna wersja”. Dla różnych dostawców „pełna wersja” może zawierać zupełnie różne funkcjonalności. Być może jest to pomyłka redakcyjna, gdyż we wcześniejszych wyjaśnieniach zostały one podane. Prosimy zatem o doprecyzowanie zgodnie z wcześniejszymi udzielonymi odpowiedziami, iż Zamawiający wymaga od oprogramowania stacji przeglądowych, wszystkich poniższych punktów:

- Przeglądarka nie wymaga instalacji na dysku lokalnym stacji klienckiej.
- Przeglądarka umożliwia otwarcie i porównanie różnych badań tego samego pacjenta.
- Przeglądarka umożliwia otwarcie i porównanie badań różnych pacjentów.
- Przeglądarka umożliwia płynną regulację powiększenia, jasności i kontrastu.
- Przeglądarka umożliwia obrót obrazu o dowolny kąt.
- Przeglądarka umożliwia wykonanie lustrzanego odbicia oraz negatywu/pozytywu wyświetlanego obrazu.
- Przeglądarka posiada narzędzie "lupa" o regulowanym powiększeniu, co najmniej: 1x, 2x, 3x, 4x.
- Przeglądarka pozwala przywrócić wyjściowe ustawienia (obrót, powiększenie, jasność, kontrast) wyświetlanego obrazu jednym przyciskiem.
- Przeglądarka posiada następujące narzędzia pomiarowe:
pomiar liniowy, w tym linia wielokrotnie łamana, odległość punktu od prostej, odległość prostych równoległych,
obszar prostokątny, obszar eliptyczny, obszar o dowolnym kształcie,
pomiar kąta, pomiar kąta metodą Cobba,
- Przeglądarka posiada narzędzie rysowania umożliwiające nanoszenie na obraz elementów graficznych (linie, prostokąty, elipsy) oraz możliwością nanoszenia adnotacji tekstowych.
- Wszystkie elementy dodawane narzędziami do pomiarów i rysowania mogą zostać zapisane na serwerze i można je wyświetlić wraz z badaniem na innym stanowisku z zachowaniem formatowania.
- Przeglądarka umożliwia eksport obrazów badania na dysk lokalny w formacie: DICOM, PNG, JPEG, TIFF.
- Przeglądarka umożliwia nagranie na lokalnym napędzie obrazów DICOM badania na płytę CD/DVD wraz z załączoną przeglądarką uruchamianą automatycznie na dowolnym komputerze.
- Przeglądarka umożliwia wyświetlenie badań DICOM zapisanych na płycie CD/DVD, dysku lokalnym lub nośniku zewnętrznym bez potrzeby importu do lokalnego systemu PACS.
- Przeglądarka pozwala zdefiniować domyślne akcje dla przycisków myszy (np.: lewy przycisk - jasność/kontrast, środkowy przycisk – powiększenie)
- Przeglądarka posiada funkcję MPR oraz MIP
- Po zaimportowaniu obrazów dla badań TK i MR oprogramowanie przeglądarki klinicznej automatycznie synchronizuje serie w badaniu. Dla zsynchronizowanych serii oprogramowanie pokazuje linie odniesienia na innych płaszczyznach
- Przeglądarka posiada narzędzie aktywnej lokalizacji – wybrany przez użytkownika pkt na obrazie, należący do jednej płaszczyzny rzutu (np. sagittal) automatycznie pojawia się na odpowiadającym obrazie w innej płaszczyźnie (np. coronal i axial)

Odpowiedz 9

Zamawiający dokonał modyfikacji S.I.W.Z

Pytanie 10

Dotyczy „OBOWIĄZUJĄCE wyjaśnienia 3 do SIWZ oraz do „OBOWIĄZUJĄCY, AKTUALNY, po modyfikacji zał. 1 (pakiet)-1”



W wyjaśnieniach z dnia 01.09.2020 (pytanie 33) dotyczących zakresu oprogramowania do prowadzenia testów podstawowych, Zamawiający odpowiada, iż wymaga „pełnej wersji oprogramowania stacji przeglądowych”

Dowolność interpretacji powyższej odpowiedzi może skutkować ofertami zawierającymi oprogramowanie jedynie do testowania samej stacji przeglądowej (monitorów medycznych), bez funkcji wspierających testowania cyfrowych aparatów RTG.

Prosimy zatem o doprecyzowanie, iż Zamawiający wymaga od oprogramowania narzędzi wspierających testy zarówno monitorów jak i aparatów

- w narzędzie pomiarowe wyświetlające SNR dla wskazanego obszaru obrazu z przypisaną powierzchnią obszaru pomiaru: 4 cm kw.

- w narzędzie testowania monitorów medycznych, umożliwiające wyświetlenie obrazu testowego TG-18QC, wykonanie i zapis wyników testów

Odpowiedz 10

Zamawiający wymaga od oprogramowania narzędzi wspierających testy zarówno monitorów jak i aparatów.

Zamawiający dokonał modyfikacji S.I.W.Z

D Y R E K T O R
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w 34181mu

mgr Władysław Perchaluk

Do wiadomości:

- <https://platformazakupowa.pl/transakcja/366082>

- a/a

Sporządziła: Beata Jonak