

Uczestnicy postępowania
o zamówienie publiczne

dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę tomografu komputerowego, wraz z adaptacją pomieszczeń, znak ZP/2501/120/20.

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie przekazuje odpowiedź na prośbę o wyjaśnienie treści siwz, skierowaną do zamawiającego przez wykonawców:

1.	<p>Dotyczy odpowiedzi na pytanie w punkcie 42 opublikowanej w dniu 07.01.2021. W odpowiedzi na pytanie jednego z Wykonawców Zamawiający przyznaje taką samą ilość punktów za sterowanie z przodu i tyłu gantry jak i za sterowanie z jednego przenośnego panelu. Zwracamy uwagę, że w sytuacjach nagłych, gdzie wymagana jest szybkie wyjechanie pacjenta z gantry, zmiana pozycji stołu lub pochylenia gantry poprzez szukanie tabletu jest znacznie mniej wygodnym sposobem reakcji niż korzystanie z czterech paneli umieszczonych w czterech rogach gantry. Bieganie dookoła gantry w celu użycia tabletu, który jest powieszony tylko z jednej strony gantry często uniemożliwia jego szybkie użycie. W związku z powyższym prosimy o rozważenie zmiany punktacji tych parametrów na:</p> <table border="1" data-bbox="246 582 1612 694"> <tr> <td data-bbox="246 582 336 694">14</td> <td data-bbox="336 582 795 694">Sterowanie ruchami stołu z obu stron gantry (tył/przód)</td> <td data-bbox="795 582 1064 694">TAK/NIE, podać</td> <td data-bbox="1064 582 1310 694"></td> <td data-bbox="1310 582 1612 694">Panele tył/przód - 2 pkt., Przenośny tablet - 1 pkt., Nie – 0 pkt</td> </tr> </table> <p>Powyższa zmiana pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty i doceni system o lepszej ergonomii.</p>	14	Sterowanie ruchami stołu z obu stron gantry (tył/przód)	TAK/NIE, podać		Panele tył/przód - 2 pkt., Przenośny tablet - 1 pkt., Nie – 0 pkt	Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian
14	Sterowanie ruchami stołu z obu stron gantry (tył/przód)	TAK/NIE, podać		Panele tył/przód - 2 pkt., Przenośny tablet - 1 pkt., Nie – 0 pkt			
2.	<p>2. Dotyczy odpowiedzi na w punkcie 43 opublikowanej w dniu 07.01.2021. W odpowiedzi na pytanie jednego z Wykonawców Zamawiający przyznaje taką samą ilość punktów za dwa wskaźniki zatrzymania oddechu z licznikami czasu jak za jeden umieszczony tylko z przodu gantry. Zwracamy uwagę, że dwa wskaźniki umożliwiają monitorowanie czasu skanowania przez pacjenta niezależnie od kierunku jego wjeżdżania do gantry. Tylko jeden wskaźnik uniemożliwia jego obserwację w przypadkach, kiedy pacjent wjeżdża głową do gantry. W związku z powyższym prosimy o rozważenie zmiany punktacji tych parametrów na:</p> <table border="1" data-bbox="246 917 1612 1093"> <tr> <td data-bbox="246 917 336 1093">13</td> <td data-bbox="336 917 795 1093">Wskaźniki informujące pacjenta w trakcie badania o konieczności i czasie wstrzymania oddechu widoczne dla pacjenta dla każdego kierunku skanowania lub jeden wskaźnik LED z suwakiem świetlnym LED</td> <td data-bbox="795 917 1064 1093">TAK/NIE</td> <td data-bbox="1064 917 1310 1093"></td> <td data-bbox="1310 917 1612 1093">Dwa wskaźniki – 2 pkt Jeden wskaźnik LED - 1 pkt. Nie - 0 pkt.</td> </tr> </table> <p>Powyższa zmiana pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty i doceni system o większych możliwościach klinicznych</p>	13	Wskaźniki informujące pacjenta w trakcie badania o konieczności i czasie wstrzymania oddechu widoczne dla pacjenta dla każdego kierunku skanowania lub jeden wskaźnik LED z suwakiem świetlnym LED	TAK/NIE		Dwa wskaźniki – 2 pkt Jeden wskaźnik LED - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian
13	Wskaźniki informujące pacjenta w trakcie badania o konieczności i czasie wstrzymania oddechu widoczne dla pacjenta dla każdego kierunku skanowania lub jeden wskaźnik LED z suwakiem świetlnym LED	TAK/NIE		Dwa wskaźniki – 2 pkt Jeden wskaźnik LED - 1 pkt. Nie - 0 pkt.			
3.	<p>3. Dotyczy punktu 19 Załącznika nr 2b Prosimy o rozważenie zmniejszenia punktacji za szybkość chłodzenia anody lampy rtg. Zwracamy uwagę, że określona przez Zamawiającego wartość graniczna na poziomie 931 kHU/min jest w zupełności wystarczająca do przeprowadzania</p>	Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian					

	<p>zaawansowanych badań bez konieczności przerw na chłodzenie lampy. Wyższa szybkość chłodzenia nie da Zamawiającemu żadnych korzyści klinicznych, a jedynie poniesie cenę oferowanego systemu. Przy obecnej punktacji, każdy punkt jest wart kilkadziesiąt tysięcy złotych i dlatego mało istotne parametry technologiczne nie powinny być wysoko oceniane. Obecnie szybkość chłodzenia anody lampy rtg, mimo iż nie ma ona wpływu na możliwości kliniczne systemu, jest jednym z najwyższej ocenianych parametrów i znacząco wpływa na ocenę oferowanego tomografu. Wnosimy o zmniejszenie do 1 punktu ocenę ze ten parametr. Przychylenie się do naszej prośby pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.</p>	
4.	<p>4. Dotyczy punktu 25 Załącznika nr 2b Wnosimy o wykreślenie tego parametru. Zakres badania w skanie spiralnym jest praktycznie tożsamy z zakresem topogramu. Tym samym punktacja w punkcie 25 jest powieleniem punktacji parametru 24 co oznacza podwójne punktowanie de facto tego samego parametru. Przychylenie się do naszej prośby pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.</p>	Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian
5.	<p>5. Dotyczy punktu 28 Załącznika nr 2b Wnosimy o wykreślenie tego parametru. Zamawiający w tym punkcie premiuje niediagnostyczne pola obrazowania, których nie wolno stosować w diagnostyce. Tego typu pola stosowane są wyłącznie w systemach do planowania radioterapii, a opisany przedmiot zamówienia nie będzie do tego przeznaczony. Punktowanie całkowicie nieużytecznych funkcjonalności umożliwi niektórym wykonawcą podniesienie ceny systemu nie dając w zamian żadnej korzyści dla Zamawiającego. Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian</p>	Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian
6.	<p>6. Dotyczy punktu 35 Załącznika nr 2b Zamawiający wymaga podania zakresu dynamicznych badań perfuzji dla obszaru głowy i narządów mięszzowych. Te zakresy często bywają różne. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie oceniał najmniejszą podaną wartość w przypadku różnych zakresów perfuzji dla głowy i narządów mięszzowych.</p>	Zamawiający oczekuje podania zakresu dla obu obszarów tj. dla głowy oraz dla narządów mięszzowych. W przypadku różnej wartości do oceny weźmie wartość spełnioną w obu przypadkach tj. mniejszą.
7.	<p>7. Dotyczy punktu 36 Załącznika nr 2b Prosimy o potwierdzenie, że w tym punkcie należy podać maksymalny zakres wykonywania dynamicznych badań 4D-CTA dla wszystkich obszarów ciała tzn. dla głowy i szyi, klatki piersiowej, brzuch i miednicy oraz kończyn dolnych i górnych i oceniany będzie najmniejszy z podanych zakresów. Dodatkowo prosimy o określenie rozdzielczości czasowej akwizycji 4D-CTA typowym na poziomie 5s. Brak podania rozdzielczości czasowej uniemożliwi obiektywną ocenę poszczególnych systemów.</p>	Zamawiający nie formułuje nowych wymogów w zakresie rozdzielczości czasowej, a oczekuje podania maksymalnej wartości potwierdzonej przez producenta i możliwej do zastosowania w protokole badawczym nie różniąc obszaru
8.	<p>8. Dotyczy punktu 37 Załącznika nr 2b Zamawiający punktuje zaoferowanie techniki dwuenergetycznej wykonywanej w jednym przejeździe stołu. Na rynku jest wiele technologii badań dwuenergetycznych, jednakże posiadają one różne ograniczenia często uniemożliwiające praktyczne wykorzystanie tej technologii. W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie punktował wyłącznie skan spiralny dwuenergetyczny wykonywany ze współczynnikiem pitch nie mniejszym od jedności. Wykonywanie badań z bardzo niskim współczynnikiem pitch oznacza podwójne naświetlenie pacjenta. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia, w celu ograniczenia dawki na jaką narażony jest pacjent podczas badania, w tomografii komputerowej w technice spiralnej należy</p>	Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian


<p>wykonywać badania ze współczynnikiem pitch nie mniejszym od jedności. Brak możliwości wykonywania badań dwuenergetycznych ze współczynnikiem pitch ≥ 1 praktycznie uniemożliwi wykorzystanie tej techniki w badaniach. Nie ma więc sensu punktowanie rozwiązań, które wymagają podwójnego naświetlania pacjenta, gdyż ich użyteczność kliniczna jest bardzo niska. Proponujemy zmianę zapisu tego parametru na:</p>			
37	Akwizycja dwuenergetyczna umożliwiająca uzyskiwanie dwóch zestawów danych obrazowych badanej objętości dla dwóch różnych energii promieniowania. Wymagana inna technika niż dwukrotny przejazd stołu (badanie dwuenergetyczne w trakcie jednego przejazdu stołu w skanie spiralnym ze współczynnikiem pitch ≥ 1).	TAK/NIE	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.
<p>Powyższa zmiana pozwoli Zamawiającemu na kliniczne i bezpieczne stosowanie techniki dwuenergetycznej.</p>			
<p>9. Dotyczy Załącznika nr 2b Z uwagi na obecną sytuację tomografia komputerowa jest powszechnie stosowana do badania płuc. W związku z powyższym prosimy o rozważenie wprowadzenia punktacji za zaoferowanie oprogramowanie do szybkiej oceny dróg oddechowych w następującym brzmieniu:</p>			
9.	Oprogramowanie umożliwiające za pomocą jednego kliknięcia dokonanie automatycznych pomiarów grubości ścian poszczególnych dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z automatyczną prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian	TAK/NIE	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.
<p>Pozytywna odpowiedź pozwoli nam zaoferować nowoczesne oprogramowanie i złożyć konkurencyjną ofertę.</p>			
<p>10. Dotyczy Załącznika nr 2b Zamawiający wymaga zaoferowania badań kardiologicznych. Jednym z najważniejszych parametrów w badaniach naczyń wieńcowych jest czasowa rozdzielczość kardiologiczna w rekonstrukcji jednosegmentowej. Poszczególni producenci stosują różne metody polepszenia kardiologicznej rozdzielczości czasowej, gdyż to ona decyduje o jakości obrazowania tętnic wieńcowych i możliwości wykonywania badań serca przy wyższych częstościach skurczów serca. Proponujemy wprowadzenie następującej punktacji, która pozwoli na zaoferowanie nowoczesnych rozwiązań umożliwiających uzyskanie jak najlepszej rozdzielczości czasowej:</p>			
	Efektywna kardiologiczna rozdzielczość czasowa możliwa do uzyskania w	Podać	Wartość największa 3 pkt. wartość najmniejsza
		<p>Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian</p>	

	badaniu naczyń wieńcowych przy jednosegmentowej rekonstrukcji obrazu			0 pkt. Pozostałe proporcjonalnie.	
<p>Powyższa punktacja pozwoli nam zaoferowanie nowoczesnego rozwiązania w tej dziedzinie i pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.</p>					
11.	<p>11. Dotyczy Załącznika nr 2b Zamawiający wymaga zaoferowania badań kardiologicznych i będzie wykonywał zabiegi elektrofizjologiczne. W związku z powyższym prosimy o rozważenie wprowadzenia punktacji za zaoferowanie specjalistycznego oprogramowania do planowania zabiegów elektrofizjologii w następującym brzmieniu:</p> <p>Specjalistyczne oprogramowanie do planowania zabiegów elektrofizjologicznych umożliwiające wizualizację w 3D układu anatomicznego lewego przedsionka, zatoki wieńcowej oraz żył płucnych wraz z ich oceną i pomiarami. Oprogramowanie musi umożliwiać 360 stopniowy widok z wnętrza przedsionka do oceny ujść żył płucnych oraz uszka lewego przedsionka.</p>	TAK/NIE		Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	Zamawiający pozostawia zapisy SIWZ w tym zakresie bez zmian
12.	<p>Pytanie 1 do Załącznik nr 2a pkt 103</p> <p>Czy Zamawiający zaakceptuje i uzna za równoważne zaoferowanie kompleksowego zestawu funkcjonalności do zaawansowanej oceny badań kardiologicznych, w ramach których jest dostępne:</p> <p>a) automatyczna segmentacja i wyznaczanie parametrów funkcyjnych lewej i prawej komory b) automatyczna segmentacja serca wraz z automatycznym usuwaniem struktur wokół lewego przedsionka zasłaniającego strukturę naczyń wieńcowych c) dokładna ocena lewego przedsionka z użyciem 3D VesselSurf, polegająca na zaznaczeniu wybranego punktu w naczyniu wraz z jednoczesnym przedstawieniem tego punktu w 3 widokach MPR (np. prostopadłych lub skośnych). Tego typu nawigacja generuje diagnostyczne widoki MPR widziane z perspektywy wewnątrznaczyniowej d) automatyczna (ustandaryzowana) segmentacja i wizualizacja w 3D całego serca i aorty, w oparciu o najnowszej generacji algorytm ALPHA bazujący na rozwiązaniach sztucznej inteligencji (AI) e) automatycznie generowane rekonstrukcje serca, naczyń wieńcowych, indeksu zwapnień, archiwizowane w systemie PACS i dostępne dla np. kardiologów f) wizualizacja badań serca, naczyń wieńcowych w fotorealistycznej rekonstrukcji Cinematic VRT.</p>				Zamawiający dopuszcza zaoferowanie tomografu posiadającego ww. funkcje, jako spełnienie wymogu <u>Załącznik nr 2a pkt 103</u>

Wyżej wymieniony zestaw funkcjonalności jest doceniany oraz w pełni spełnia wymagania krajowych zaawansowanych ośrodków kardiologicznych, np. Instytut Kardiologii w Aninie, ŚCChS Zabrze, UCK Gdańsk, Szpital im. JP2 Kraków oraz wiele innych.

Obecne brzmienie wymogu uniemożliwia złożenie ważnej oferty naszej firmie, będącej wiodącym producentem tomografów oraz oprogramowania diagnostycznego, w szczególności do zastosowań kardiologicznych.


DYREKTOR
Andrzej Kamasa


Wiesław Babrowski
Główny Specjalista
ds. Zmęwień Publicznych

