

Uczestnicy postępowania
o zamówienie publiczne

dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę:

1. rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń.
 2. mammografu, wraz z adaptacją pomieszczeń
 3. aparatu USG.
- ZP/2501/118/20

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

Cz. nr 2 – mamografu	
1.	<p>Dotyczy odpowiedzi na pytanie nr 16 dotyczącego wymogu nr 19 załącznika 2b. Po odpowiedzi na pytanie wymóg ten ma postać:</p> <p><i>"Oferowany czas wykonania skanu tomosyntezy. Jeżeli mammograf posiada dwa lub więcej tryby tomosyntezy, podać wartość dla trybu wyższej jakości zapewniający wyższą rozdzielczość po rekonstrukcji obrazu tomosyntezy."</i></p> <p><u>Uprzejmie prosimy Zamawiającego o rozważenie rezygnacji z dokonanej zmiany tego wymogu i przywrócenie pierwotnej postaci wymogu.</u> Oferujemy jedyne wedle naszej wiedzy dostępne na polskim rynku rozwiązanie mammografu z dwoma trybami tomosyntezy z przesunięciem kątowym +/- 7,5 stopnia oraz +/- 20 stopni. Jak zaznaczyliśmy w pytaniu nr 13, do którego odpowiedź Zamawiający opublikował również 16.02.2021 tryb z węższym przesunięciem kątowym dzięki szybszemu zebraniu danych i mniejszej dawce może być wykorzystywany do badań przesiewowych, zaś tryb z szerszym zakresem przesunięcia kąтового może być wykorzystywany w diagnostyce pogłębionej i przygotowaniu do operacji chirurgicznych. Dodatkowo pragniemy wyjaśnić, że szeroki kąt umożliwia lepszą detekcję i szczegóły małych zmian w gęstych piersiach, zaś wąski kąt umożliwia lepsze wykrywanie i rozpoznawanie szczegółów zmian w przypadku niedużych zgrupowań mikrokalcyfikacji i jest z tego względu również wykorzystywany w diagnostyce pogłębionej. Podsumowując pragniemy w Państwa ręce powierzyć unikalne i bardzo uniwersalne rozwiązanie, dzięki któremu radiolog (na podstawie wcześniejszych badań) może zdecydować, który tryb tomosyntezy będzie bardziej przydatny do zaobserwowanych zmian. Szanujemy Państwa decyzję o nieprzyznaniu dodatkowych punktów za zaoferowanie rozwiązania dwóch trybów tomosyntezy (odpowiedź na pytanie nr 13). Jednakowoż odpowiedź na pytanie nr 16 powoduje, że mimo posiadania dwóch rozwiązań tomosyntezy, jesteśmy oceniani tak, gdybyśmy posiadali tylko wolniejsze z tych rozwiązań i to traktowane, jako rozwiązanie gorsze, pomimo znacznie lepszych parametrów diagnostycznych (większy kąt, więcej informacji, większa rozdzielczość). Nie możemy zgodzić się również z argumentacją przedstawioną w pytaniu nr 16, jakoby "badanie tomosyntezy nie jest badaniem przesiewowym, a badaniem diagnostycznym.." Takie</p>

Zamawiający nie akceptuje propozycji

	<p>stwierdzenie wprowadza Zamawiającego w błąd. W Polsce nie są jeszcze gotowe wytyczne w tej sprawie, jednak inne kraje, bardziej zaawansowane w programach skryningowych piersi wprowadziły już tomosyntezę do badań przesiewowych. Poniżej linki do niektórych z wielu artykułów naukowych i zaleceń ośrodków opiniujących w mammografii w temacie wykorzystania tomosyntezy w skryningu: https://link.springer.com/article/10.1007/s10549-012-1959-y https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1586/17434440.2015.1028362 https://healthcare-quality.jrc.ec.europa.eu/european-breast-cancer-guidelines/screening-tests/DBT-or-DM https://my.clevelandclinic.org/health/diagnostics/15939-digital-breast-tomosynthesis-and-breast-cancer-screening</p>				
2.	<p>Dotyczy odpowiedzi nr 17 z dnia 16.02.2021 wprowadzającej nowy punkt oceny w załączniku 2b. Po zmianie załącznika 2b wymóg ten ma postać:</p> <table border="1" data-bbox="248 624 1417 746"> <tr> <td data-bbox="248 624 909 746">Czy umożliwi porównanie badania z tomosyntezą tych producentów w formatach BTO i SCO ?</td> <td data-bbox="909 624 1149 746">TAK/NIE</td> <td data-bbox="1149 624 1417 746"></td> </tr> </table> <p>Prosimy Zamawiającego o odstąpienie i rezygnację z punktowania tego parametru. Formatem dominującym w zapisywaniu i przesyłaniu obrazów tomosyntezy jest DICOM DBT. Spełniają i stosują go wszyscy producenci mammografów. Formaty BTO i SCO są promowane przez jednego producenta, firmę Hologic i tylko aparat tego jednego producenta może spełnić ten wymóg. W naszej ocenie nie widzimy żadnej korzyści dla Zamawiającego z faktu, że obrazy z innych mammografów tego jednego producenta będą mogły być wyświetlane w formatach BTO i SCO, zamiast w formacie DICOM DBT, skoro obrazy ze wszystkich mammografów wszystkich producentów na pewno wyświetlą się w formacie DICOM DBT, bo format DICOM DBT jest <u>standardem</u> przyjętym przez wszystkich producentów mammografów i jest elementem jednego, obowiązującego wszystkich producentów sprzętu medycznej diagnostyki obrazowej standardu DICOM. De facto pozostawienie tego parametru będzie skutkowało przyznaniu punktów za zaoferowanie mammografu tylko firmy Hologic, a Zamawiający nie skorzysta z tej funkcjonalności gdyż żaden inny producent mammografów nie posiada formatów BTO i SCO, a zatem nigdy Zamawiający nie będzie dokonywał oczekiwanego porównania badań z tomosyntezą na stacji opisowej.</p>	Czy umożliwi porównanie badania z tomosyntezą tych producentów w formatach BTO i SCO ?	TAK/NIE		Zamawiający nie akceptuje propozycji
Czy umożliwi porównanie badania z tomosyntezą tych producentów w formatach BTO i SCO ?	TAK/NIE				

Termin składania ofert do godz. 10:00 w dniu 05.03.2021 r. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu o godz. 10:30 w pok. nr 55 (Sekcja ds. zamówień publicznych.)



Rzeczpospolita
Polska

DYREKTOR
Andrzej Kamasa
MAZOWSZE
 woj. mazowiecki
 Główny Specjalista
 ds. Zamówień Publicznych

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne

