



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

DZP/381/92A/2020

Katowice /23.11.2020

Kierownik Działu
Zamówień
Publicznych

mgr Karina Madej
ul. Ceglana 35
40-514 Katowice
SEKRETARIAT
tel.: (32) 358 14 60
tel.: (32) 358 12 00
fax: (32) 251 84 37
sekretariat@uck.katowice.pl

SZANOWNI WYKONAWCY

Odpowiedzi na pytania, modyfikacja, zmiana terminu składania i otwarcia

Dotyczy postępowania p.n.: „Dostawa tomografu komputerowego wraz z adaptacją pomieszczeń (I)” – DZP/381/92A/2020.

Informujemy, że w trakcie w/w przetargu do Zamawiającego wpłynęły następujące pytania:

Pytanie 1: dot. Odpowiedzi na pytanie 178 z dnia 18.11.2020:

W związku z udzieloną odpowiedzią wnosimy o uznanie spełnienia warunku opisanego w pkt. I.10 w przypadku zaoferowania systemu kamer rejestrujących kształt, położenie i wysokość pacjenta względem izocentrum.

Odpowiedz:

Zamawiający zmienia zapis SIWZ. W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje załącznik 4 – ZPT oraz w załącznik 5 – WYKAZ, który otrzymuje następujące brzmienie:

Załącznik 4:

I.10	Pozycjonowanie pacjenta zoptymalizowane w oparciu o system kamer 3D na podczerwień, rejestrujące kształt, położenie i wysokość pacjenta za pomocą danych trójwymiarowych celem obliczenia prawidłowego położenia pacjenta-względem izocentrum Lub Z optymalizowane pozycjonowanie pacjenta realizowane poprzecznym ruchem stołu (lewa/prawa, min. +/- 4 cm) umożliwiające łatwe i bezpieczne ułożenie pacjenta względem izocentrum Lub Pozycjonowanie pacjenta zoptymalizowane za pomocą systemu kamer rejestrujących kształt, położenie i wysokość pacjenta względem izocentrum.	Tak/Nie	TAK/NIE* Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ	tak – 5 pkt nie – 0 pkt
------	---	---------	---	----------------------------

Załącznik 5

I. 10	Pozycjonowanie pacjenta zoptymalizowane w oparciu o system kamer 3D na podczerwień, rejestrujące kształt, położenie i wysokość pacjenta za pomocą danych trójwymiarowych celem oblicza prawidłowego położenia pacjenta względem izocentrum	Tak/Nie	TAK/NIE*	tak – 5 pkt nie – 0 pkt
-------	--	---------	-----------------	----------------------------

	Lub Z optymalizowane pozycjonowanie pacjenta realizowane poprzecznym ruchem stołu (lewa/prawa, min. +/- 4 cm) umożliwiające łatwe i bezpieczne ułożenie pacjenta względem izocentrum Lub Pozycjonowanie pacjenta zoptymalizowane za pomocą systemu kamer rejestrujących kształt, położenie i wysokość pacjenta względem izocentrum.			
--	--	--	--	--

Pytanie 2: dot. Odpowiedzi na pytanie 95 z dnia 18.11.2020:

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż udzielona odpowiedź przeczy zapisowi parametru, którego dotyczy:

II.10	Możliwość rekonstrukcji diagnostycznego pola obrazowania równego średnicy gantry	Tak/Nie	TAK/NIE* Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ	Tak – 2 pkt Nie - 0 pkt
-------	--	---------	---	----------------------------

Pytanie 95:

Dotyczy załącznika nr 4 do SIWZ, pkt II.10 Zestawienie Parametrów Technicznych oraz Wykaz Do Oceny Parametrów Jakościowych

Prosimy o dopuszczenie zaoferowanie możliwości rekonstrukcji pola obrazowania równego średnicy gantry z adnotacją, że jakość obrazu dla obszaru poza standardowym polem skanowania 50 cm może nieznacznie odbiegać od jakości obrazu podanej w karcie danych technicznych i zachodzi możliwość pojawiania się artefaktów obrazowych zależnych od skanowanej anatomii.

Odpowiedz:

Zamawiający dopuszcza.

Różnica w jakości obrazu oraz pojawienie się artefaktów obrazowych zależnych od skanowanej anatomii – zgodnie z wszelkimi normami i przyjętymi aktami prawnymi – skutkuje tym, iż taki obraz nie jest już obrazem diagnostycznym, a takowego wymaga Zamawiający w pkt. II.10. Przypominamy, iż niediagnostyczne pole obrazowania nie pozawala na stawianie diagnozy na podstawie uzyskanych obrazów, a jedynie staje się „bajerem”, za które Zamawiający chce przyznać dodatkowe punkty firmie Siemens.

W celu uniknięcia późniejszych odwołań na etapie wyboru oferty oraz dla równego i uczciwego traktowania potencjalnych wykonawców prosimy o potwierdzenie, iż w pkt. II.10 Zamawiający oczekuje zaoferowania rozwiązania, które gwarantuje diagnostyczne pole obrazowania w całym zakresie FOV równemu średnicy gantry.

Odpowiedz:

Zamawiający nie zmienia odpowiedzi na pytanie 95 z dnia 18.11.2020 r.

Pytanie 3: dot. Odpowiedzi na pytanie nr 37 z dnia 18.11.2020

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż usuwanie artefaktów od przedmiotów metalowych w technice dwuenergetycznej to nie jest to samo co w technice jednoenergetycznej. Technika dwuenergetyczna polega na wykorzystaniu dwóch wartości napięć na lampie RTG, a jednoenergetyczna – jak nazwa wskazuje – na wykorzystaniu jednego napięcia. Zatem technika usuwania artefaktów od przedmiotów metalowych w technice jednoenergetycznej usunie artefakty powstałe z utwardzenia wiązki o jednej energii (jednego napięcia), a wykorzystanie jej do tomografii spektralnej spowoduje to, iż nadal pozostanie artefakt od utwardzenia drugiej wiązki z drugą energią (drugiego napięcia). Czyli – artefakt na obrazie wykonanym w technice dwuenergetycznej nadal będzie. Zatem założenie celu jaki jest postawiony w pkt. III.8 – usunięcie artefaktów o przedmiotów metalowych w technice dwuenergetycznej – nie zostanie spełniony. W związku z powyższym wnosimy zmianę brzmienia tego parametru i dodanie punktacji, które będzie promowała prawdziwe systemy spektralne mające pełne rozwiązania do wykorzystywania ich w technice wieloenergetycznej (Siemens, Philips, GE):

III.8	Specjalistyczne oprogramowanie do usuwania artefaktów pochodzących od	Tak		akwizycja dwuenergetyczna – 5
-------	---	-----	--	-------------------------------

	obiektów metalowych z użyciem akwizycji dwuenergetycznej lub jednoenergetycznej.			pkt akwizycja jednoenergetyczna – 0 pkt
--	--	--	--	--

Odpowiedz:

Zamawiający nie zmienia odpowiedzi na pytanie 37 z dnia 18.11.2020 r.

Pytanie 4: dot. Odpowiedzi na pytanie nr 53 z dnia 18.11.2020:

Konieczność zmiany współczynnika pitch w niektórych tomografach w trakcie ciągłego skanowania trzech różnych obszarów anatomicznych (klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) wynika z tego, że nie są one w stanie zapewnić odpowiednio wysokiej jakości dla dużych anatomii (takich jak jama brzuszna) i wymagają zmniejszenia wartości pitch w celu utrzymania jakości obrazu. Tomograf, który chcielibyśmy Państwu zaoferować jest w stanie, bez konieczności zmiany współczynnika pitch, dostarczyć wysokiej jakości obraz dla każdego rejonu anatomicznego, z taką samą jakością jak dla niskich wartości pitch. Pozwala to technikowi uprościć protokół badania i zrealizować procedurę dużo szybciej, gdyż tomograf nie musi zwalniać prędkości skanowania na odcinku np. jamy brzusznej.

W związku z powyższym, jako rozwiązanie alternatywne prosimy o uznanie spełnienia tego wymogu poprzez zaoferowanie tomografu komputerowego umożliwiającego wykonanie badania różnych obszarów anatomicznych(np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (bramkowanie, modulacja dawki) w jednym planie i z maksymalną wartością współczynnika pitch bez utraty jakości obrazu, z jednego podania kontrastu- dla min. 3 obszarów, bez zatrzymywania procesu skanowania oraz bez zatrzymywania stołu pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi i otrzymanie diagnostycznych obrazów z akwizycji wykonywanej w ten sposób.

Pozytywna odpowiedź pozwoli nam złożyć konkurencyjną ofertę w tym postępowaniu, na tomograf o dużo lepszych wartościach klinicznych.

Odpowiedz:

Zamawiający zmienia zapis SIWZ. W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje załącznik 4 – ZPT oraz w załączniku 5 – WYKAZ, który otrzymuje następujące brzmienie:

Załącznik 4

V.2	Możliwość wykonania procedury z zmiennymi wartościami parametrów (pitch, dawka itd.) w jednym planie, z jednego podania kontrastu – dla min. 3 obszarów, bez zatrzymywania stołu i procesu skanowania pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi Lub Możliwość wykonania badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (bramkowanie, modulacja dawki) w jednym planie i z maksymalną wartością współczynnika pitch bez utraty jakości obrazu, z jednego podania kontrastu- dla min. 3 obszarów, bez zatrzymywania procesu skanowania oraz bez zatrzymywania stołu pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi i otrzymanie diagnostycznych obrazów z akwizycji wykonywanej w ten sposób.	Tak/Nie	TAK/NIE* Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	---------	--	----------------------------

Załącznik 5

V.2	Możliwość wykonania procedury z zmienną wartościami parametrów (pitch, dawka itd.) w jednym planie, z jednego podania kontrastu – dla min. 3 obszarów, bez zatrzymywania stołu i procesu skanowania pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi Lub Możliwość wykonania badania różnych obszarów anatomicznych (np. klatka piersiowa, jama brzuszna, kończyny dolne) ze zmiennymi wartościami parametrów skanowania spiralnego (bramkowanie, modulacja dawki) w jednym planie i z maksymalną wartością współczynnika pitch bez utraty jakości obrazu, z jednego podania kontrastu- dla min. 3 obszarów, bez zatrzymywania procesu skanowania oraz bez zatrzymywania stołu pomiędzy poszczególnymi obszarami anatomicznymi i otrzymanie diagnostycznych obrazów z akwizycji wykonywanej w ten sposób.	Tak/Nie	TAK/NIE*	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt
-----	---	---------	----------	---------------------------------------

Pytanie 5: dot. modyfikacji pkt. IV2. w wyniku Odpowiedzi na pytania z dnia 18.11.2020:

IV.2.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej z akwizycją min. 128 warstw [mm] $\leq 0,65$ mm	Tak	TAK/NIE* Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ	grubość warstwy > 0,60 mm – 0 pkt grubość warstwy $\leq 0,60$ mm - 5 pkt
-------	---	-----	---	---

Po raz kolejny wnosimy do Zamawiającego o równe traktowanie potencjalnych oferentów oraz nieustawianie wartości dodatkowych punktów w sposób taki, aby tylko firma Siemens dostawała punkty. Modyfikacja w tym punkcie nastąpiła pod wpływem pytania zadanego przez przedstawiciela firmy xxxxxxx oraz proponowała:

Pytanie 49:

Dot. pkt. IV. 2 (PARAMTRY JAKOŚCIOWE) Załącznika nr 4

W tym punkcie Zamawiający wymaga:

IV.2	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej z akwizycją min. 128 warstw [mm] $\leq 0,65$ mm	Tak	TAK/NIE*	-
------	---	-----	-----------------	---

Pragniemy zauważyć, że pomimo iż Zamawiający zawarł ten parametr w sekcji „PARAMETRY JAKOŚCIOWE”, jest to jedyny parametr w tej sekcji, którego Zamawiający nie premiuje.

Tymczasem, grubość najcieńszej dostępnej warstwy akwizycyjnej jest parametrem kluczowym z punktu widzenia jakości obrazowania, a tym samym zastosowań klinicznych. Zamawiający słusznie poddaje ocenie ten parametr, jednak przedstawione kryteria oceny nie premią najnowocześniejszych rozwiązań.

Powszechnie wiadomym jest, że stosowanie jak najcieńszych warstw w akwizycji badań tomograficznych pozwala na osiągnięcie znakomitej jakości obrazu np. w badaniach kardiologicznych, przy badaniu naczyń obwodowych, płuc, części układu kostnego (jakość obrazowania jest tym lepsza im cieńsza jest warstwa akwizycyjna), powracanie do badań źródłowych i dokonywanie kolejnej (następnej) rekonstrukcji z użyciem cieńszych warstw, o ile dana rekonstrukcja była niewystarczająca (im cieńsze warstwy, tym lepsza i dokładniejsza jest oparta na nich rekonstrukcja), na wykonanie wysokiej jakości rekonstrukcji wielopłaszczyznowych, zwłaszcza, gdy obraz przekrojów osiowych budzi wątpliwości i wymaga dodatkowej oceny w innych płaszczyznach obrazowania. W tych przypadkach stosowanie jak najcieńszych warstw jest bardzo wskazane i bardziej (w relacji do warstw grubszych, np. 0,65 mm) użyteczne diagnostycznie.

W związku z tym uważamy, że parametry te powinien być oceniany adekwatnie do innych istotnych parametrów ocenianych tomografu.

Czy w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji treści Załącznika nr 4 poprzez modyfikację treści parametru wymaganego zapisami pkt. IV.2 i wprowadzenie jego oceny w sposób następujący (i dokona adekwatnych zmian w treści Załącznika nr 5)?:

IV.2	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej z akwizycją min. 128 warstw [mm] $\leq 0,65$ mm	Tak	TAK/NIE* Parametr punktowany zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ	$\leq 0,65$ mm - 0 pkt $\leq 0,55$ mm - 10 pkt
------	---	-----	---	---

Odpowiedz:

Zamawiający z sobie tylko znanych przesterek zmienił propozycję tak, aby parametr oferowany przez firmę Siemens (0,60 mm) znalazł się w zakresie parametrów punktowanych. Wydawać by się mogło zatem, iż przynajmniej dwie firmy (Siemens i Canon) otrzymają punkty – i tak by było, gdyby aparat firmy Canon nie był wycięty w innym parametrze. W związku z tym tylko firma Siemens otrzyma punkty za parametr, który jest cechą technologiczną nie mającą wpływu na

wartości kliniczne aparatu (inaczej jak np. pkt . IV. 1, który mówi o wilkości najmniejszej zmiany, jaką możemy zaobserwować i zamawiający nie zgodził się na zmianę parametru i ocenianie jak najmniejszej wartości – być może dlatego, że firma Siemens ma dokładnie wartość 0,3 mm)
Dla równego i uczciwego traktowania potencjalnych oferentów wnosimy o usunięcie punktacji w tym parametrze, gdyż jest on cechą technologiczną producentów tomografów i nie ma odzwierciedlenia w wartościach klinicznych.

Odpowiedz:

Zamawiający nie zmienia odpowiedzi na pytanie 49 z dnia 18.11.2020 r.

XXXXXXXXXXXX

Jednocześnie Zamawiający dopisuje numer projektu, który otrzymuje następujące brzmienie:

POIS.09.02.00-00-0192/20

UWAGA

**Zamawiający przedłuża termin składania ofert:
z 04.12.2020 r. godz. 10⁰⁰ na 09.12.2020 r. godz. 10⁰⁰
oraz przesunął termin otwarcia ofert
z 04.12.2020 r. godz. 10³⁰ na 09.12.2020 r. godz. 10³⁰**

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż przekazał Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej – Sprostowanie – Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji:

- a) Zamawiający przesunął termin składania i otwarcia ofert zgodnie z informacją w uwadze powyżej.
- b) Zamawiający dopisuje numer projektu zgodnie z informacją w uwadze powyżej.

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gbirskego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Karina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

