Wrocław 10.09.2014r.

**WYJAŚNIENIE I MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

***dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę i montaż aparatu RTG do angiografii cyfrowej wraz ze stołem operacyjnym i przystosowaniem pomieszczeń dla potrzeb sali hybrydowej, znak sprawy 60/Med./2014***

Zamawiający 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) – dalej PZP, informuje, że wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia dotyczące ww. postępowania:

**Pytanie nr 1**

**Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego produkt firmy Bayer (dawniej Medrad) tj. automatyczny wstrzykiwacz kontrastu Mark 7 Arterion Pedestal, charakteryzujący się m. in. takimi cechami jak:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | kolorowy dotykowy panel sterowania LCD, statyw wstrzykiwacza, głowica wstrzykiwacza na ruchomym ramieniu wyposażona w uchwyt do swobodnego manewrowania głowicą oraz osłonę ciśnieniową, przystosowana do jednorazowych wkładów o pojemności 150 ml ładowanych od przodu, jednostka zasilająca zintegrowana ze statywem, ogrzewacz kontrastu, kabel interfejsu do sprzężenia z aparatem RTG. |
| 2 | Głowica wyposażona w czujnik położenia, rozpoznający 3 pozycje głowicy: głowica skierowana do góry, w pozycji poziomej, głowica skierowana do dołu. Zabezpieczenie wyzwolenia iniekcji w pozycji głowicy skierowanej do góry i pozycji poziomej |
| 3 | Możliwość przechowywania protokołów iniekcji w pamięci urządzenia – 40 protokołów |
| 4 | Ciśnienie maksymalne do 1200 PSI |
| 5 | Napełnianie wkładów: ręczne lub automatyczne, programowalne w zakresie pojemności: od 1 do 150 ml oraz szybkości napełniania: od 1 do 20 ml/sek |
| 6 | Natężenie przepływu programowalne w zakresie: od 0,1 do 45 ml/s |
| 7 | Iniekcje programowane: pojedyncze i wielofazowe |
| 8 | Ochrona przed zmianami protokołu badania po uzbrojeniu systemu |
| 9 | Graficzny system obrazujący obecność powietrza w napełnionym wkładzie |
| 10 | Historia ostatnich 50 iniekcji z możliwością sprawdzenia ich ustawień takich jak: data i czas wykonania, zaprogramowanych parametrów (natężenie przepływu, ilość kontrastu, ciśnienie) oraz raportu osiągniętych parametrów iniekcji. |
| 11 | „System otwarty” – zapewnienie możliwości unowocześniania wstrzykiwacza w przyszłości poprzez „upgrade” oprogramowania bez konieczności wymiany podstawowych podzespołów (głowica wstrzykiwcza, stojak czy zasilacz) |

Wyżej opisany wstrzykiwacz Mark 7 Arterion jest następcą generacyjnym doskonale znanego na rynku polskim wstrzykiwacza Mark V ProVis, który wyrobił sobie solidną markę i zaufanie wśród personelu medycznego ponad 250 Pracowni Kardiologicznych i Angiograficznych w Polsce, w których został zainstalowany na przestrzeni ostatnich 10 lat.

**Odpowiedź na pytanie nr 1:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 2**

**Czy Zamawiający będzie wymagał, aby dostarczony wstrzykiwacz kontrastu był zasilany ze stałego źródła zasilania bez możliwości zasilania bateryjnego?**

Proponowane rozwiązanie powoduje, że wstrzykiwacz jest zasilany ze stałego źródła zasilania. Zasilanie bateryjne wymaga ciągłego ładowania baterii w celu przygotowania maszyny do pracy, a co za tym idzie, konieczność ciągłego monitorowania stanu technicznego systemu. Zasilanie bateryjne (nawet nie używane) może ulec kosztownej awarii (dużo droższej niż zasilanie kablowe). Ponadto, każda bateria ma określaną żywotność (ilość ładowań), a co za tym idzie, po określonym czasie, czy dokonaniu określonej ilości doładowań, baterie takie należy niezwłocznie wymienić, w celu zapewnienia dalszej eksploatacji wstrzykiwacza kontrastu. Zwracamy uwagę, ze koszty wymiany baterii są wysokie.

**Odpowiedź na pytanie nr 2:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 3**

**Czy Zamawiający będzie wymagał, aby dostarczony wstrzykiwacz posiadał wbudowaną w oprogramowanie instrukcja obsługi dostępna dla każdego użytkownika, wyświetlaną na panelu sterującym LCD wstrzykiwacza.**

Proponowane rozwiązanie powoduje, iż Personel Pracowni ma dostęp do instrukcji w celu sprawdzenia procedur obsługi wstrzykiwacza w każdym przypadku niepewności co do poprawności wykonywanych procedur.

Ponadto, rozwiązanie takie eliminuje możliwość utraty instrukcji w wyniku jej zniszczenia bądź zagubienia.

**Odpowiedź na pytanie nr 3:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 4**

**Czy Zamawiający będzie wymagał, aby dostarczony wstrzykiwacz posiadał wbudowaną w oprogramowanie - Funkcję „asystenta obsługi” – wyświetlanie na ekranie panelu sterowania opisów kolejnych kroków niezbędnych do bezpiecznego przeprowadzenia iniekcji.**

Proponowane rozwiązanie powoduje, iż Personel Pracowni ma na bieżąco podgląd w listę czynności niezbędnych do wykonania iniekcji a co za tym idzie zwiększa bezpieczeństwo Pacjenta oraz osoby obsługującej zapobiegając wykonaniu iniekcji niezgodnie z procedurą lub z pominięciem niektórych z jej kroków.

**Odpowiedź na pytanie nr 4:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 5**

Czy Zamawiający będzie wymagał podłączenia zamawianego aparatu do posiadanego systemu PACS?

**Odpowiedź na pytanie nr 5:**

**TAK. Zamawiający będzie wymagał**

**Pytanie nr 6**

Czy Zamawiający będzie wymagał konfiguracji posiadanego systemu PACS do współpracy z zamawianym aparatem w zakresie generowania listy roboczej?

**Odpowiedź na pytanie nr 6:**

**TAK. Zamawiający będzie wymagał**

**Pytanie nr 7**

Czy Zamawiający będzie wymagał konfiguracji posiadanego systemu RIS do współpracy z zamawianym aparatem w zakresie stworzenia i konfiguracji pracowni oraz przekazania do systemu PACS komunikatów niezbędnych do generowania dla nich list roboczych?

**Odpowiedź na pytanie nr 7:**

**TAK. Zamawiający będzie wymagał**

**Pytanie nr 8**

Czy Zamawiający będzie wymagał w ramach wyposażenia angiografu dostarczenia licencji aplikacji klinicznej systemu IMPAX umożliwiającej dla badań angiograficznych zautomatyzowanych pomiar i raportowanie przewężęń naczyń krwionośnych, której integracja z systemem IMPAX zapewnia uruchomienie aplikacji z automatycznym wczytaniem wskazanej serii bezpośrednio z aplikacji stacji diagnostycznej i systemu dystrybucji obrazów oraz umożliwia zapisu przetworzonych obrazów jako nowej serii w badaniu?

**Odpowiedź na pytanie nr 8:**

**NIE. Zamawiający nie będzie wymagał**

**Pytanie nr 9 Dotyczy Załącznik nr 2a pkt. II**

Z informacji zawartych w ,,Wymogach funkcjonalno – technicznych w zakresie dostosowania pomieszczeń” wynika, że oferowany aparat ma zostać zainstalowany w sali operacyjnej na bloku Klinicznego Oddziału Kardiochirurgii. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał, aby oferowany wraz z angiografem stół pacjenta i pulpity sterownicze spełniały kryteria instalacji w salach operacyjnych, tj. zapewniały ochronę przed wpływem wilgoci co najmniej w stopniu IPX4.

**Odpowiedź na pytanie nr 9:**

**TAK. Zamawiający będzie wymagał**

**Pytanie nr 10 Dotyczy Załącznik nr 2a pkt. IV/6**

Zamawiający wymaga, aby pojemność cieplna kołpaka oferowanej wraz z angiografem lampy RTG wynosiła przynajmniej 2,8 MHU. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wymogu granicznego na ,,≥ 4,5 MHU”? Pojemność cieplna zespołu lampa RTG – kołpak decyduje o możliwości prowadzenia długotrwałych procedur związanych z emisją promieniowania X. Pojemność cieplna kołpaka powyżej 4,5 MHU, którą oferują czołowi producenci angiografów, pozwala pracować bez konieczności okresowego wyłączania systemu ze względu na jego przegrzanie. Konieczność taka prowadzi do wydłużenia czasu zabiegu, jest niekorzystna dla pacjenta, jak również utrudnia szpitalowi zaplanowanie zabiegów.

**Odpowiedź na pytanie nr 10:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 11** **Dotyczy Załącznik nr 2a pkt. V/4**

Zamawiający wymaga, aby wielkość piksela detektora, w jaki wyposażony będzie oferowany angiograf, nie przekraczała 194 μm. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wymogu granicznego na ,,≤ 184 μm”? Wielkość piksela jest parametrem decydującym o jakości uzyskanego obrazu, a tym samym możliwości podejmowania przez lekarza decyzji na temat drobnych zmian w organizmie badanego pacjenta. Czołowi producenci angiografów oferują detektory z pikselami maksymalnie 184 μm.

**Odpowiedź na pytanie nr 11:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 12 Dotyczy Załącznik nr 2a pkt. V/5**

Zamawiający wymaga, aby graniczna rozdzielczość detektora, w jaki wyposażony będzie oferowany angiograf, wynosiła co najmniej 2,6 LP/mm. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wymogu granicznego na ,, ≥ 2,7 LP/mm? Rozdzielczość jest parametrem decydującym o jakości uzyskiwanego obrazu, a tym samym możliwości podejmowania przez lekarza decyzji na temat drobnych zmian w organizmie badanego pacjenta. Czołowi producenci angiografów oferują detektory o rozdzielczości 2,7 LP/mm i większej.

**Odpowiedź na pytanie nr 12:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 13 Dotyczy Załącznik nr 2a pkt. VII/3**

Z informacji zawartych w ,, Wymogach funkcjonalno – technicznych w zakresie dostosowania pomieszczeń” wynika, że oferowany aparat ma zostać zainstalowany w Sali operacyjnej na bloku Klinicznego Oddziału Kardiochirurgii. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostawy lampy LED do oświetlania pola cewnikowania.

**Odpowiedź na pytanie nr 13:**

**NIE. Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie nr 14 Dotyczy: Załącznik nr 2A, VII. Wyposażenie dodatkowe, pkt 6**
Czy Zamawiający będzie wymagał dwugłowicowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej?
**Uzasadnienie:**
W sytuacji gdy wstrzykiwacz jest wyposażony w drugą głowicę, która służy do podawania soli fizjologicznej, użytkownik może:
- obniżyć koszty dotyczące środków cieniujących.
Możliwość obniżenia kosztów środków cieniujących jest możliwa nie tylko poprzez „popychanie” kontrastu solą fizjologiczną, ale również dzięki możliwości jednoczesnego podawania kontrastu i soli fizjologicznej. Możliwość redukcji stężenia i ilości drogich środków kontrastowych poprzez „rozrzedzenie ich tanią solą fizjologiczną jest niezmiernie istotne ze względu na ewidentne korzyści materialne dla Zamawiającego w przyszłości, podczas eksploatacji wstrzykiwacza kontrastu.
- korzystać z funkcji KVO (Keep Vein Open).
Funkcja ta polega na utrzymywaniu drożności żył poprzez wstrzykiwania niewielkiej ilości soli fizjologicznej co 2 minuty.

- „przepłukiwać” żyły solą fizjologiczną pod dużym ciśnieniem.
Powyższe funkcje ta występuję jedynie w dwugłowicowych wstrzykiwaczach kontrastu.

**Odpowiedź na pytanie nr 14:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 15 Dotyczy: Załącznik nr 2A, VII. Wyposażenie dodatkowe, pkt 6**
CzyZamawiający będzie wymagał aby automatyczna strzykawka do podawania kontrastu była wyposażona w funkcje jednoczesnego podawania środka kontrastowego oraz soli fizjologicznej?
**Uzasadnienie**:
Proponowana funkcja umożliwiającą zaprogramowanie przez Operatora procentowej wartości podawanego roztworu kontrastu i soli pozwala na podwyższenie komfortu i bezpieczeństwa badanego Pacjenta (można obniżyć w ten sposób koncentrację/stężenie podawanego środka kontrastowego) oraz umożliwia obniżenie kosztów prowadzonych badań (redukcja stężenia i ilości drogich środków kontrastowych poprzez „rozrzedzenie” ich tanią solą fizjologiczną), co wydaje sie istotne ze względu na ewidentne korzyści materialne wynikające z tego faktu dla Zamawiającego w przyszłości, podczas eksploatacji wstrzykiwacza kontrastu.

**Odpowiedź na pytanie nr 15:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 16 Dotyczy: Załącznik nr 2A, VII. Wyposażenie dodatkowe, pkt 6**Czy Zamawiający będzie wymagał aby strzykawka automatyczna do podawania kontrastu posiadała zasilanie bateryjne (bezprzewodowe)?
**Uzasadnienie**: Praca bateryjna (bezprzewodowa) powoduje, że wstrzykiwacz nie jest podłączony do zasilania poprzez kabel co w dużej mierze przekłada się na komfort pracy i bezawaryjność urządzenia( nie istnieje niebezpieczeństwo zahaczenia nogą o kabel). Brak kabla zasilającego ma też duże znaczenie w przypadku pacjentów, którzy wjeżdżają na zabieg na łóżkach szpitalnych.

**Odpowiedź na pytanie nr 16:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

**Pytanie nr 17 Dotyczy: Załącznik nr 2A, VII. Wyposażenie dodatkowe, pkt 6**

Czy Zamawiający będzie wymagał aby automatyczna strzykawka do podawania kontrastu była wyposażona zarówno w wbudowany w urządzenie dotykowy kolorowy ekran sterujący LCD jak i zdalny (bezprzewodowa komunikacja z wstrzykiwaczem) kolorowy ekran sterujący LCD?
**Uzasadnienie**: Dzięki posiadaniu 2 dotykowych ekranów sterujących LCD (jeden wbudowany w strzykawkę, drugi zdalny panel sterujący LCD przy konsoli CT) Zamawiający może programować pracę wstrzykiwacza zależnie od sytuacji jak mu jest wygodniej.

**Odpowiedź na pytanie nr 17:**

**NIE. Zapisy SIWZ bez zmian.**

***W związku z udzielonymi wyjaśnieniami na Wykonawcy ciąży obowiązek uwzględnienia modyfikacji w treści oferty i odpowiedniego zmodyfikowania Załącznika nr 2a do SIWZ.***