

Od: DCM DOLMED S.A., fax 71 77-11-708, zaopatrzenie@dolmed.pl
Do: **Uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - DIG.290.1.2015**
Data: 14/04/2015
L. dz. 2925/2015

Liczba stron: 69

WYJAŚNIENIA / ZMIANA TREŚCI SIWZ (2)

przedmiot postępowania: **dostawa i instalacja cyfrowego sprzętu radiologicznego wraz z opracowaniem projektu ochrony radiologicznej i 3-letnią opieką serwisową po okresie gwarancji**
tryb postępowania: przetarg nieograniczony

Zamawiający udziela wyjaśnień na otrzymane w toku postępowania zapytania:

Pytanie 1

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 4.2.9

Prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie pod pojęciem „obrazów surowych”? Czy Zamawiający ma tutaj na myśli obrazy testowe, takie np. jak TG18-QC dostępne poprzez oprogramowanie narzędziowe monitora?

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla punkt 4.2.9 (błąd redakcyjny).

Pytanie 2

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 4.2.18

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie monitorów wyposażonych w 3 fabryczne tryby pracy, np. dwa tryby kalibracji DICOM i jeden tryb eksponencjalny (dla innych obrazów). (Ustawienia każdego z tych trybów mogą być oczywiście dowolnie zmieniane przez użytkownika.) Naszym zdaniem taka ilość trybów pracy będzie w pełni wystarczająca do normalnej pracy na stacji opisowej. Zamawiający oczekuje „uniwersalnego stanowiska opisowego – do mammografii i RTG” i sam przyznaje w kolejnym punkcie (4.2.20), że zakupione monitory będą w praktyce przełączane jedynie między dwoma trybami pracy: radiologia ogólna (luminacja: 400 cd/m²) i mammografia (luminacja: 500 cd/m²).

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane rozwiązanie.

Zamawiający rezygnuje z wymagania dotyczącego trybu hybrydowego. Za spełnienie wymagań minimalnych Zamawiający uzna zapewnienie przynajmniej dwóch trybów pracy monitora przełączanych za pomocą przycisków na jego obudowie: tryb DICOM z luminancją (po kalibracji) 500 cd/m² dla mammografii oraz przynajmniej jeden tryb alternatywny, np. DICOM z luminancją 400 cd/m² dla badań ogólnodiagnostycznych, tryb z charakterystyką eksponencjalną bądź tryb użytkownika (custom).

Pytanie 3

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 4.2.19

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację w tym punkcie z funkcjonalności „możliwość samodzielnej kalibracji monitora [...] bez systemu operacyjnego (uruchamiana z menu monitora)” i pozostawienie jedynie wymogu „sprawdzenie odcieni szarości bez systemu operacyjnego (uruchamiana z menu monitora)”?

Funkcjonalność „sprawdzenie odcieni szarości bez systemu operacyjnego (uruchamiana z menu monitora)” ma rzeczywiście uzasadnienie, ponieważ pozwala na szybkie sprawdzenie prawidłowości pracy monitora. Natomiast funkcjonalność „samodzielne kalibrowanie monitora [...] bez systemu operacyjnego” nie znajduje już uzasadnienia merytorycznego – jeżeli monitor przestanie pracować prawidłowo potrzebna jest pełna, precyzyjna procedura kalibracyjna.

Powyższy wymóg dziwi szczególnie w kontekście całości zakresu zamówienia, w którym Zamawiający zamawia również komputery stacji lekarskiej, a więc po uruchomieniu monitora będą zawsze pracowały wraz z komputerem i zawsze w oparciu o system operacyjny zainstalowany w tym komputerze.

Wynika z tego, że zawsze będzie możliwy dostęp do oprogramowania kalibracyjnego zainstalowanego w komputerze i wykonanie pełnej, precyzyjnej procedury kalibracji przy jego pomocy.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje i doprecyzowuje wymaganie zaimplementowanej w monitorze funkcjonalności wykonywania szybkiej kalibracji i kontroli jakości obrazu w oparciu o zainstalowane w monitorze plansze testowe oraz wbudowany czujnik jasności obrazu. Funkcjonalność taka umożliwia wdrożenie bardziej efektywnej procedury kontroli jakości, oprócz procedury precyzyjnej kalibracji w trakcie obowiązkowych testów okresowych. W chwili obecnej funkcjonalność taką mają np. monitory EIZO RadiForce GX540 i NEC MD211G5.

Pytanie 4

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 4.2.20

Prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie pod pojęciem „dostosowanie rozdzielczości monitora względem opisywanego badania”?

Według naszej wiedzy monitory diagnostyczne LCD powinny zawsze pracować w rozdzielczości natywnej (czyli rozdzielczości fabrycznej, tu 2560 x 2048), tak, żeby uniknąć łączenia pikseli i wynikających z tego przekłamań w wyświetlanym obrazie. Jeżeli zaś chodzi o skalowanie wyświetlanego obrazu, to funkcja ta jest realizowana poprzez zainstalowane oprogramowanie – każdą przeglądarkę DICOM.

Odpowiedź:

Zamawiający ma na myśli automatyczne dopasowanie wyświetlanego obrazu do rozdzielczości monitora (co w istocie jest raczej funkcją przeglądarki, nie samego monitora) oraz możliwość szybkiej zmiany trybu pracy monitora (np. luminancji w zależności od rodzaju obrazu: 400 cd/m² dla DX, 500 cd/m² dla MG). W praktyce oznacza to automatyczne przeliczenie rozdzielczości obrazu diagnostycznego (wyświetlanego za pomocą przeglądarki DICOM) na natywną rozdzielczość monitora oraz dostępność np. przycisku do przełączania trybów wyświetlania w monitorze.

Punkt 4.2.20. otrzymuje brzmienie:

„automatyczne dostosowanie wielkości wyświetlanego za pomocą przeglądarki DICOM obrazu do rozdzielczości monitora oraz możliwość przełączania w prosty sposób trybów pracy monitora używanych dla różnego rodzaju badań (radiologia ogólna / mammografia).”

Pytanie 5

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.3.2

Czy jako komercyjny system bazodanowy Zamawiający dopuszcza jeden z poniższych systemów DB: Microsoft SQL Server 2014, Sybase Adaptive Server Enterprise 15.7, Oracle Database 11g/12c/MySQL?

Odpowiedź:

Dostarczony system bazodanowy musi posiadać licencję umożliwiającą jego wykorzystanie w celach komercyjnych oraz posiadać wykupione wsparcie techniczne producenta przez okres udzielonej gwarancji.

Pytanie 6

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.68

Czy Zamawiający dopuści system bez wymienionej funkcji?

Odpowiedź:

Punkt 6.4.68: „funkcja rekonstrukcji MPR/MIP” otrzymuje status parametru nieobowiązkowego.

Wprowadza się ocenę punktową ww. wymogu:

„tak - 1 pkt

nie - 0 pkt”

Pytanie 7

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 7.1

Czy zamawiający ponosi koszty integracji po stronie Lab-Bit Software S.A.?
Jeśli nie to czy Zamawiający posiada jednolitą ofertę dla wszystkich oferentów?

Odpowiedź:

Koszty integracji z systemem obsługi przychodni Zamawiającego ponosi Wykonawca. Zamawiający dysponuje oświadczeniem firmy Lab-Bit Software S.A., że koszty integracji z systemem RIS/PACS będą jednakowe dla każdego oferenta, którego oprogramowanie RIS/PACS spełnia wymagania zdefiniowane w sekcji 7 załącznika nr 3 do SIWZ Zamawiającego.

Pytanie 8

Dotyczy załącznika nr 3 - Wymagania minimalne, pkt 2.3.2

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat RTG z częstotliwością generatora 50 kHz?

Pragniemy podkreślić, że jest to częstotliwość, która w zupełności wystarcza do wykonywania wszystkich możliwych ekspozycji i w żaden sposób nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 9

Dotyczy załącznika nr 3 - Wymagania minimalne, pkt 2.4.10

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat RTG z dopuszczalnym obciążaniem stołu umożliwiającym podnoszenie bez konieczności przesuwania pacjenta 200 kg?

Pragniemy podkreślić, że 200 kg obciążenia stołu pozwala wykonywać bezproblemowo ekspozycje na znaczącej większości polskiej populacji.

Odpowiedź:

TAK, pkt 2.4.10 otrzymuje brzmienie:

„dopuszczalne obciążenie stołu umożliwiające podnoszenie bez konieczności przesuwania pacjenta: min. 200 kg”

Pytanie 10

Dotyczy załącznika nr 3 - Wymagania minimalne, pkt 2.4.15

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat RTG bez możliwości obrotu detektora bez konieczności wyjmowania go z szuflady w stole?

Pragniemy podkreślić, że brak takiej możliwości w żaden sposób nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ. Zamawiający podtrzymuje wymóg ze względów użytkowych, m.in. z uwagi na mniejsze ryzyko uszkodzenia detektora.

Pytanie 11

Dotyczy załącznika nr 3 - Wymagania minimalne, pkt 2.6.4

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat RTG z jednoogniskową kratką przeciwrzproszeniową 170 cm, R=12:1, 40 l/cm?

Pragniemy podkreślić, że taka kratka przeciwrzproszeniowa pozwala na wykonywanie wszystkich możliwych ekspozycji na statywie płucnym i w żaden sposób nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 12

Dotyczy załącznika nr 3 - Wymagania minimalne, pkt 2.6.9

Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat RTG bez możliwości obrotu detektora bez konieczności wyjmowania go z szuflady w statywie?

Pragniemy podkreślić, że brak takiej możliwości w żaden sposób nie ogranicza możliwości diagnostycznych aparatu.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ. Zamawiający podtrzymuje wymóg ze względów użytkowych, m.in. z uwagi na mniejsze ryzyko uszkodzenia detektora.

Pytanie 13

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 4.2.15

Zamawiający wymaga: „wbudowany kalibrator nieograniczający pola widzenia na monitorze”.

W przypadku monitorów diagnostycznych rozwiązanie wymagane przez Zamawiającego jest stosowane wyłącznie przez jednego z producentów wysokiej jakości monitorów diagnostycznych – firmę Eizo, co stanowi naruszenie art.7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Obawa Zamawiającego przed wpływem kalibratora na jakość pracy radiologów jest bezzasadna – kalibrator w przypadku producentów wysokiej jakości monitorów innych niż Eizo wystaje za obudowę na długość max 5mm, jest do tego szeroki na 2mm, w połączeniu z zastosowaniem przeglądarki obrazów medycznych, taki wbudowany na stałe kalibrator nie zasłania w żaden sposób pola widzenia na monitorze. Co więcej, technologia wysuwanego kalibratora ma istotne wady konstrukcyjne – mechanizm wysuwany może ulec awarii, co w konsekwencji uniemożliwi przeprowadzenie kalibracji.

Wnosimy o rezygnację przez Zamawiającego z zapisu dotyczącego wbudowanego kalibratora nie zasłaniającego pola widzenia na monitorze.

Odpowiedź:

Zamawiający uzna za nieograniczający pola widzenia czujnik bez mechanizmu umożliwiającego wsuwanie go do ramki monitora, o ile nie będzie on wystawał z niej na odległość większą niż typowa wysokość górnej ramki okna aplikacji Windows, ani nie będzie szerszy. Czujnik o długości i szerokości nie większej niż 5 mm spełnia to wymaganie.

Pytanie 14

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 4.2.18

Zamawiający wymaga: „5 trybów pracy: standard DICOM, dwa tryby kalibracji, tryb hybrydowy dla obrazów DICOM i innych wyświetlanych jednocześnie, tryb uwzględniający korektę krzywej DICOM względem oświetlenia zewnętrznego”.

Wymagane przez Zamawiającego 5 trybów pracy stanowią rozwiązanie tylko jednego producenta monitorów medycznych – firmę Eizo, co stanowi naruszenie art.7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Pozostawienie wymienionych wymogów stanowi w znaczący sposób ograniczenie konkurencji. Powszechnym wśród producentów monitorów rozwiązaniem jest tryb DICOM – wymieniony tryb pracy jest z punktu widzenia pracy radiologów najistotniejszy. Drugim trybem, który ułatwić może pracę na stanowiskach opisowych, a stanowi rozwiązanie stosowane w większości przypadków jest tryb custom – za pomocą którego ustawić można indywidualnie parametry optymalne np. do pracy z tekstem czy odczytu obrazów z innych niż mammografia modalności.

Wnosimy o dopuszczenie przez Zamawiającego trybów pracy: standard DICOM oraz tryb custom.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 2

Pytanie 15

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 4.2.20

Zamawiający wymaga: „automatyczne dostosowanie się rozdzielczości monitora względem opisywanego badania lub przycisk zmieniający w prosty sposób tryby pracy monitora dla różnego rodzaju badań (radiologia ogólna / mammografia)”.

Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność to technologia Hybrid Gamma – wraz z wymogiem przycisku zmiany trybu pracy, w przypadku wysokiej jakości monitorów diagnostycznych, stosowana wyłącznie w monitorach firmy Eizo co stanowi naruszenie art.7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Pozostawienie wymienionych parametrów wpłynie w sposób znaczący na ograniczenie konkurencji. Monitory dedykowane do mammografii są fabrycznie skalibrowane do krzywej DICOM part 14 oraz jasności 500 cd/m2 – parametrów optymalnych nie tylko do mammografii, ale również do pracy na obrazach medycznych radiologii ogólnej, tym samym wymóg możliwości zmiany trybów oraz automatycznego dostosowywania się rozdzielczości jest bezzasadny i stanowi parametr gwarantujący tylko wybór rozwiązania jednego producenta.

Wnosimy o rezygnację przez Zamawiającego z zapisów: automatyczne dostosowanie się rozdzielczości monitora względem opisywanego badania lub przycisk zmieniający w prosty sposób tryby pracy monitora dla różnego rodzaju badań (radiologia ogólna / mammografia).

Odpowiedź:

patrz Pytania 2 i 4

Pytanie 16

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 5.1.8 do 5.1.10

Zamawiający wymaga duplikatora z drukarką drukującą w rozdzielczości 4800dpi, posiadającą osobny wkład z atramentem dla każdego koloru i głowicę drukującą wymienną przez użytkownika oraz wykonującą nadruk na płycie w czasie poniżej 10s. Wymagane parametry techniczne spełnia jedynie duplikator Primera DP-4102 BLU, co stanowi naruszenie art.7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Proponujemy następującą zmianę:

- usunięcie wymagań punktu 5.1.8
- nowe brzmienie dla punktu 5.1.9: „dla każdego koloru osobny wkład z atramentem lub osobny atrament czarny i CMY”
- nowe brzmienie punktu 5.1.10: „głowica drukująca wymieniana przez użytkownika – dopuszcza się głowice wymieniane wraz z wkładem drukującym”

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla punkt 5.1.8.

Punkt 5.1.9 otrzymuje brzmienie:

„oddzielny nabój z atramentem dla każdego koloru lub oddzielny nabój dla atramentu czarnego i oddzielny dla atramentów kolorowych”

Punkt 5.1.10 otrzymuje brzmienie:

„głowica drukująca wymieniana przez użytkownika bez konieczności wzywania serwisu, dopuszczalna integracja głowicy drukującej z nabojem”

Pytanie 17

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 5.1.14

W punkcie 5.1.14 zał.3 SIWZ zamawiający wymaga:

„oprogramowanie:

- integracja systemu nagrywania płyt z systemem RIS/PACS w stopniu pozwalającym na bezobsługowe nagrywanie i nadrukowanie płyt CD/DVD/BR wprost z konsoli technika lub dowolnej stacji diagnostycznej,

- na zawartość płyty CD/DVD składa się opis badania, obrazy w standardzie DICOM z użyciem bezstratnej kompresji JPEG Lossless i przeglądarka DICOM”.

Zamawiający wymaga integracji systemu nagrywania płyt z systemem RIS/PACS umożliwiające nagrywanie płyt z badaniami dla pacjenta razem z opisem wprost ze stacji technika lub dowolnej stacji diagnostycznej, co jest rozwiązaniem zupełnie niestandardowym. Zazwyczaj płyta CD z badaniem tworzona jest zaraz po wykonaniu badania przez technika, natomiast opis badania jest tworzony przez lekarza radiologa nawet kilka dni po wykonaniu badania diagnostycznego. Ponadto wysyłanie badań razem z opisem za pomocą protokołu DICOM bezpośrednio ze stacji technika jest niemożliwe.

Proponujemy nowe brzmienie punktu 5.1.14:

- „- integracja systemu nagrywania płyt za pomocą protokołu DICOM w stopniu pozwalającym na bezobsługowe nagrywanie i nadrukowanie płyt CD/DVD/BR wprost z konsoli technika lub dowolnej stacji diagnostycznej,
- nadruk płyty musi zawierać dane pacjenta i badania, logo przychodni, unikalny kod kreskowy oraz dodatkowe informacje tekstowe zdefiniowane przez użytkownika,
- na zawartość płyty CD/DVD składają się obrazy w standardzie DICOM i przeglądarka DICOM,
- automatyczny podział danych na kilka płyt CD/DVD w przypadku badań większych niż pojemność nośnika,
- dodatkowe oprogramowanie do projektowania wydruków na płytach”.

Odpowiedź:

Punkt 5.1.14 otrzymuje brzmienie:

„oprogramowanie:

- integracja systemu nagrywania płyt z systemem RIS/PACS w stopniu pozwalającym na bezobsługowe nagrywanie i nadrukowanie płyt CD/DVD/BR wprost z konsoli technika aparatu rtg. lub dowolnej stacji diagnostycznej,
- nadruk płyty musi zawierać dane pacjenta i badania, logo przychodni, unikalny kod kreskowy oraz dodatkowe informacje tekstowe zdefiniowane przez użytkownika,
- na zawartość płyty CD/DVD składają się obrazy w standardzie DICOM oraz przeglądarka DICOM startująca automatycznie w 32 oraz 64 bitowych systemach operacyjnych Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 8.1 bez konieczności instalowania dodatkowych komponentów przez użytkownika,
- automatyczny podział danych na kilka płyt CD/DVD w przypadku badań większych niż pojemność nośnika,
- dodatkowe oprogramowanie do projektowania wydruków na płytach”

Pytanie 18

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.3.11

Zamawiający wymaga archiwizacji w systemach typu offline jednocześnie wymagając systemu typu NAS. Wymaganie archiwizacji w systemach offline przy ustawowym wymaganiu przechowywania danych przez minimum 10 lat, mija się z celem. Po pierwsze dlatego, że nigdy nie będzie pewności czy za dziesięć lat da się odczytać taki nośnik oraz czy dostępne będzie urządzenie potrafiące taki nośnik odczytać. Mimo, że producenci nośników typu online bardzo często podają trwałość na poziomie 10 do 30 lat to jednak nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za utracone dane, a jedynie za nośnik i w przypadku niemożności odczytania takiego nośnika, producent może zwrócić zamawiającemu jedynie wartość nośnika, dobrym przykładem są tu taśmy LTO, większość producentów gwarantuje 30 letnie przechowanie danych jednak sami dają 5 lat na działanie! Z drugiej strony ostatnio część firm daje 1000 letnią gwarancję na płyty BL jednak w żaden sposób nie da się potwierdzić takiej trwałości.

Natomiast nośniki online (np. NAS) w wypadku awarii jednego z dysków informuje administratora i/lub serwis, pozwalając na bezpieczną naprawę bez jakiegokolwiek utraty danych (przy wykorzystaniu raid 1,5 lub 6). Prosimy również o wyjaśnienie celowości archiwizacji obrazów referencyjnych. W związku z tym, że obrazy referencyjne nie mają wartości diagnostycznej prawie żaden z dostępnych na rynku systemów nie posiada takiej funkcjonalności co ogranicza konkurencję.

Wnioskujemy o zmianę zapisów umożliwiających archiwizację na nośnikach online (np. NAS) oraz usunięcie zapisu o archiwizacji obrazów referencyjnych.

Odpowiedź:

Punkt 6.3.11 otrzymuje brzmienie:

„baza danych wszystkich przesłanych do systemu pacjentów i badań, z obsługą procesu starzenia się badań i przenoszenia obrazów z najstarszych badań do archiwum nearline”

Zamawiający wykreśla punkt 6.3.12.

Punkt 6.3.13 otrzymuje brzmienie:

„system wspiera następujące poziomy archiwizacji obrazów:

- **archiwum obrazów online – szybka macierz dysków SAS wbudowana w serwer (DAS),**
- **archiwum obrazów nearline – na zewnętrznej macierzy dysków SATA, dostępnej poprzez sieć TCP/IP (NAS), z możliwością łatwego skalowania i rozbudowy”**

Punkt 6.3.14 otrzymuje brzmienie:

„brak limitowania dostępu do danych obrazowych przeniesionych do archiwum nearline lub ich automatyczne przywrócenie do archiwum online w przypadku żądania otwarcia badania, które zostało przeniesione z archiwum online do archiwum nearline”

Punkt 6.3.15 otrzymuje brzmienie:

„automatyczne tworzenie kopii bezpieczeństwa baz danych oraz obrazu systemu / systemów operacyjnych wraz z oprogramowaniem PACS/RIS na wydzielonej partycji zdefiniowanej w zewnętrznej macierzy NAS”

Pytanie 19

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.3.2

Zamawiający wymaga aby baza danych systemu PACS oparta była o komercyjny system bazodanowy ze wsparciem technicznym. Na rynku dostępnych jest wiele darmowych systemów bazodanowych ze wsparciem technicznym które spełniają wymagania Zamawiającego co stanowi naruszenie art.7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Proponujemy nowe brzmienie punktu 6.3.2:

„baza danych SQL systemu PACS ze wsparciem technicznym, nie posiadająca ograniczeń co do wielkości bazy danych oraz pracująca w środowisku 64 bit”.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 5

Pytanie 20

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.3.8

Zamawiający wymaga:

„sprawdzanie zgodności odbieranych obiektów DICOM ze standardem DICOM 3.0;

wymagane minimum trzy poziomy walidacji:

poziom 1 - brak sprawdzenia poprawności,

poziom 2 - sprawdzanie poprawności przysyłanych obiektów DICOM, obiekty są akceptowane, ale informacja o braku zgodności zostaje przekazana dalej, np. mailem do administratora lub zapisana w formie logu,

poziom 3 - wszystkie obiekty niezgodne ze standardem zostają odrzucone”.

Obiekty DICOM niezgodne ze standardem DICOM 3.0 powinny zostać automatycznie odrzucone, w przeciwnym wypadku istnieje możliwość utracenia danych obrazowych z jakiegoś powodu (np. niepoprawna konfiguracja stacji akwizycyjnej). Dopuszczenie do jakiegokolwiek formy przyjęcia niepoprawnych obiektów DICOM jest niezgodne z wymaganiami organizacji NEMA.

Proponujemy nowe brzmienie punktu 6.3.8:

„sprawdzanie zgodności odbieranych obiektów DICOM ze standardem DICOM 3.0 - wszystkie obiekty niezgodne ze standardem zostają odrzucone”.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga zapewnienia możliwości ustawienia i wykorzystywania przez lokalnego administratora trzech, zdefiniowanych w treści wymagania, poziomów walidacji. Decyzja o poziomie walidacji wykorzystywanego w codziennej praktyce bądź w trakcie testowania źródła danych zależy od lokalnego administratora.

Pytanie 21

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.3.10

Zamawiający wymaga:

„DICOM Modality Worklist - system generuje listy robocze dla poszczególnych urządzeń diagnostycznych na podstawie danych odebranych od systemu HIS/RIS; zapewniona jest pełna obsługa polskich znaków”. Niektóre stacje akwizycyjne nie posiadają obsługi polskich znaków zatem wpis na DICOM Modality Worklist zawierający polskie znaki może na takich stacjach uniemożliwić wykonanie badania. Dodatkowo większość stacji postprocesingowych nie obsługuje poprawnie polskich znaków (lekarze w innych jednostkach często nie mają możliwości odczytu danych zapisanych z polskimi znakami) dlatego aby zachować kompatybilność ze wszystkimi urządzeniami działającymi w oparciu o protokół DICOM z założenia nie używa się polskich znaków, jednak w systemie RIS (z wyłączeniem części DICOM i DICOM Modality Worklist) dane powinny być zapisywanie z polskimi znakami.

Celem uniknięcia takich sytuacji proponujemy nowe brzmienie punktu 6.3.10:

„DICOM Modality Worklist - system generuje listy robocze dla poszczególnych urządzeń diagnostycznych na podstawie danych odebranych od systemu HIS/RIS. Polskie litery diakrytyczne zamieniane są na ich odpowiedniki bez znaków diakrytycznych”.

Odpowiedź:

Punkt 6.3.10 otrzymuje brzmienie:

„DICOM Modality Worklist - system generuje listy robocze dla poszczególnych urządzeń diagnostycznych na podstawie danych odebranych od systemu HIS/RIS; zapewniona jest obsługa polskich znaków lub polskie znaki diakrytyczne w odpowiedziach na żądania list roboczych zamieniane są na ich łańciskie odpowiedniki bez znaków diakrytycznych”

Pytanie 22

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.2

Zamawiający wymaga, aby to system RIS tworzył kopie zapasowe bazy danych. Rozwiązanie takie nie jest bezpieczne, ponieważ mechanizmy kopii zapasowych wbudowane w aplikację kliencką bazy danych

mogą mieć nieprawidłowo zaimplementowany mechanizmy backupu co może spowodować niemożliwość odtworzenia kopii zapasowej w razie awarii. Producenci baz danych zalecają wykonywanie kopii zapasowych z wbudowanymi mechanizmami silników bazodanowych lub przy użyciu certyfikowanych aplikacji.

Wnosimy o usunięcie tego punktu lub dodanie informacji, że backup danych musi zostać skonfigurowany na etapie wdrożenia.

Odpowiedź:

Punkt 6.4.2 otrzymuje brzmienie:

„kopie bazy danych systemu RIS są tworzone według harmonogramu i w lokalizacjach zdefiniowanych przez lokalnego administratora”

Pytanie 23

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.11

W punkcie 6.4.11 zamawiający wymaga:

„system umożliwia wyszukiwanie badań:

- za pomocą prostej wyszukiwarki, zawierającej najczęściej używane kryteria wyszukiwania,
- za pomocą wyszukiwarki zaawansowanej;
wyszukiwarki muszą w pełni obsługiwać polskie znaki”.

Proszę o doprecyzowanie punktu w zakresie możliwości wyszukiwarki zaawansowanej.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dwóch poziomów wyszukiwania:

- **podstawowy: nazwisko i imię pacjenta, PESEL, data badania (zakres dat),**
- **zaawansowany: to, co na poziomie podstawowym, plus co najmniej jednostka kierująca, modalność, rodzaj badania (według słownika badań wykonywanych przez Zamawiającego), lekarz opisujący.**

Pytanie 24

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt od 6.4.42 do 6.4.68 oraz od 6.4.71 do 6.4.74

Powyższe punkty znajdują się w podpunkcie 6.4, który dotyczy systemu RIS, natomiast treść ww. punktów sugeruje, że odnoszą się one do oprogramowania dla stacji diagnostycznych.

Proszę o sprawdzenie poprawności tych punktów.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia treść tytułu sekcji 6.4. na „OPROGRAMOWANIE DO OBSŁUGI PRACOWNI RTG – SYSTEM RIS I PRZEGLĄDARKI OBRAZÓW NA STACJACH DIAGNOSTYCZNYCH”

Pytanie 25

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.3, 6.3.16, 6.3.17, 6.3.19, 6.3.21, 6.3.23

W punkcie 6.3 zamawiający wymaga:

„SYSTEM PACS Z DYSTRYBUCJĄ DANYCH ONLINE”

Wymaganie zintegrowanego rozwiązania PACS wraz z dystrybucją obrazów z jednej strony ogranicza konkurencję, a z drugiej posiada wiele wad. W przypadku awarii dystrybucji online nie działa również

serwer PACS, serwer PACS jest dodatkowo obciążany przez obsługę dystrybucji online, w wypadku „zestarzenia się” rozwiązania dystrybucji obrazów online trzeba będzie wymienić również serwer PACS. Natomiast zakup osobno serwera PACS i systemu dystrybucji obrazów ma same zalety.

Wnosimy o usunięcie tego ograniczenia i usunięcie wskazanych punktów.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Zamawiający nie narzuca Wykonawcy koncepcji architektonicznej rozwiązania opisanego w sekcji 6.3. Zamawiający traktuje dystrybucję obrazów (zarówno w jakości diagnostycznej, jak i klinicznej) jako standardową funkcjonalność serwera PACS spełniającego stawiane wspólnie wymagania. Zamawiający dopuszcza zarówno rozwiązania ściśle integrujące funkcje związane z webową dystrybucją obrazów z głównym modulem serwera PACS, odpowiedzialnym za archiwizację i dystrybucję obrazów diagnostycznych, jak i rozwiązania w których te funkcjonalności będą realizowane przez oddzielne serwery (np. zainstalowane na różnych maszynach wirtualnych). Zamawiający stawia wymóg spójnego zarządzania dostępem (tj. wspólnego systemu kont i uprawnień) do zasobów systemu PACS z uwzględnieniem modułu dystrybucji obrazów klinicznych, niezależnie od przyjętej architektury oprogramowania.

Pytanie 26

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 5.1.14, 6.3.12, 6.3.13, 6.3.15

W punkcie 5.1.14 zał.3 SIWZ zamawiający wymaga:

„- dodatkowe oprogramowanie do automatycznego, z góry zaplanowanego, tworzenia kopii plików na płytach CD/DVD/BR”

W punkcie 6.3.12 zał.3 SIWZ zamawiający wymaga:

„system automatycznie archiwizuje wyniki obrazowe na nośnikach trwałych (off-line):

- system umożliwia parametryzację czasu, po którym badania są zapisywane na nośniku, jest on oddzielnie definiowany dla obrazów diagnostycznych i referencyjnych;
- archiwizacja odbywa się na żądanie uprawnionego użytkownika, po wcześniejszej informacji systemu, że istnieją dane zakwalifikowane do procesu archiwizacji;
- system przechowuje w bazie danych oraz nadrukowuje na płytach BR/DVD co najmniej informację o numerze nośnika i dacie archiwizacji;
- warunkiem usunięcia danych obrazowych z macierzy dyskowej serwera PACS/RIS jest wykonanie i zweryfikowanie kopii na serwerze plików NAS i na płycie BR/DVD”

W punkcie 6.3.13 zał.3 SIWZ zamawiający wymaga:

„system daje możliwość współpracy z następującymi urządzeniami:

- archiwizacja on-line - serwer plików NAS, przy czym rozszerzenie wielkości miejsca składowania danych odbywa się po przez dołączenie kolejnych serwerów plików NAS;
- archiwizacja off-line - duplikator - urządzenie zapisujące dane na płytach BR/DVD oraz wykonujące na nich nadruk”

W punkcie 6.3.15 zamawiający wymaga:

„automatyczne tworzenie kopii bezpieczeństwa systemu na serwerze plikowym NAS; ponadto możliwość wykonania kopii na żądanie na nośnikach BR/DVD; informacja o kopiach jest przechowywana w bazie danych i zawiera minimum datę wykonania kopii, nazwę pliku/ów oraz ich lokalizację na serwerze NAS lub numer płyty w przypadku nośników BD/DVD”.

Z powyższych punktów wynika że zamawiający wymaga, aby system wymieniony w punkcie 5.1.14 był integralną częścią systemu PACS. Powyższe zapisy ograniczają konkurencję ponieważ powyższe parametry wskazują na rozwiązanie jednego producenta co stanowi naruszenie art.7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Wnosimy o ich usunięcie.

Odpowiedź:

patrz Pytania 17 i 18

Pytanie 27

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.1

Pomoc kontekstowa ma bardzo ograniczone zastosowanie w tego typu systemach między innymi ze względu na ograniczoną ilość wyświetlanych informacji.

Czy zamawiający zgodzi się na usunięcie tego zapisu i zastąpienie go wymogiem dostarczenia elektronicznej instrukcji użytkownika systemu wraz z ilustracjami poglądowymi ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza dostarczenie i udostępnienie na stanowiskach pracy elektronicznej instrukcji użytkownika w języku polskim zamiast systemowej pomocy kontekstowej.

Pytanie 28

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.13

Zmiana nagłówków we wgrzanych badaniach stanowi zaprzeczenie stosowania protokołu DICOM. Nagłówki nie powinny być zmieniane w żadnym przypadku, bo może mieć to negatywny wpływ na wartość diagnostyczną badania a nawet prowadzić do zmian utrudniających prawidłową identyfikację pacjenta. Specyfika protokołu DICOM oraz wymagania przedstawione przez organizację NEMEA sprawiają, że w żadnym przypadku nie ma potrzeby modyfikacji nagłówków, każdy serwer PACS musi przyjąć prawidłowo utworzony plik DICOM a odrzucić nieprawidłowy.

Wnioskujemy o usunięcie punktu.

Odpowiedź:

Punkt 6.4.13 otrzymuje brzmienie:

„system automatycznie koryguje odpowiednie znaczniki w nagłówkach obrazów zapisywanych na serwerze PACS w przypadku korekty związanych z tymi obrazami danych demograficznych w bazie systemu PACS bądź importowania obrazów z płyty dostarczonej przez pacjenta”.

Pytanie 29

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.14

Wymaganie, aby wczytywanie badań odbywało się z wykorzystaniem przeglądarki jest rozwiązaniem bardzo zawodnym ponieważ bardzo często aktualizacja przeglądarki lub wtyczek uniemożliwia użytkowanie takiego rozwiązania (przykładem są np. aplikacje działające z wykorzystaniem Java).

Wnioskujemy o możliwość wykorzystania niezawodnego rozwiązania instalowanego na stacji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie, pod warunkiem braku ograniczenia co do licencji w zakresie liczby stanowisk.

Pytanie 30

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.15

Rozwiązanie polegające na blokowaniu badania i informowaniu o zablokowaniu badania jest rozwiązaniem starym i zmniejszającym funkcjonalność i wydajność systemu. Wnosimy o dopuszczenie rozwiązań opartych na tworzeniu przez lekarzy lub wytypowanych pracowników list roboczych dla poszczególnych lekarzy. Rozwiązanie to wyklucza możliwość jednoczesnego opisywania badań. Natomiast idea edycji opisu badania jest sprzeczna z ustawą o dokumentacji medycznej, w wypadku potrzeby zmiany opisu badania należy utworzyć nowy zweryfikowany opis badania.

Wnosimy o następującą zmianę punktu:

„system zabezpiecza przed próbą opisanie badania przez dwóch różnych lekarzy w tym samym czasie przy wykorzystaniu list roboczych tworzonego dla poszczególnych lekarzy, przy czym listy robocze mogą tworzyć sami lekarze lub użytkownicy z właściwymi prawami. W przypadku potrzeby zmiany opisu system uniemożliwi edycję już wykonanego opisu oraz umożliwi przygotowanie opisu zweryfikowanego (kolejnej rewizji opisu), system umożliwi wydruk jedynie najnowszej wersji opisu jednak poprzednie wersje opisu będą dostępne w systemie.”

Odpowiedź:

Punkt 6.4.15 otrzymuje brzmienie:

„system zabezpiecza przed próbą opisanie badania przez dwóch różnych lekarzy w tym samym czasie; w przypadku potrzeby zmiany treści opisu system tworzy nową wersję, nie nadpisując poprzedniej; system umożliwia wydruk jedynie najnowszej wersji opisu jednak poprzednie wersje są dostępne w systemie”

Pytanie 31

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.20

Prosimy o doprecyzowanie zapisu, o jakie grupy opisu chodzi.

Odpowiedź:

Chodzi o tworzenie grup opisów, które zawierają predefiniowane opisy, np. grupa mammografia / opisy związane z mammografią - szczegóły do ustalenia na etapie wdrożenia.

Pytanie 32

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.25

Na podstawie doświadczenia stwierdzamy, że lekarze Radiolodzy tworzą klika do kilkunastu szablonów, dodatkowy podział na grupy będzie zmuszał lekarzy do wykonania dodatkowej niepotrzebnej czynności.

Wnioskujemy o usunięcie punktu.

Odpowiedź:

Punkt 6.4.25 otrzymuje status parametru nieobowiązkowego.

Wprowadza się ocenę punktową ww. wymogu:

„tak - 1 pkt

nie - 0 pkt”

Pytanie 33

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.26

Przypisanie lekarza na etapie rejestracji jest rozwiązaniem niestandardowym i ograniczającym konkurencję.

Wnosimy o następującą zmianę:

„możliwość przypisania lekarza opisującego do badania przez rejestratorkę”

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 34

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.30

Funkcja automatycznego zapisu stanowi istotne zabezpieczenie przed utratą danych, możliwość wyłączenia automatycznego zapisu stanowi wątpliwe udogodnienie. Czas pomiędzy automatycznymi zapisami powinien być ustawieniem systemowym z możliwie krótkimi czasami odstępu. Umożliwienie użytkownikom wydłużanie bądź wyłączenie tej funkcji może doprowadzić do utraty danych.

Wnosimy o usunięcie punktu.

Odpowiedź:

Punkt 6.4.30 otrzymuje brzmienie:

„możliwość włączenia i wyłączenia funkcji automatycznego zapisu oraz zdefiniowania czasu, po jakim funkcja ta zostanie wykonana”

Pytanie 35

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 6.4.31, 6.4.32, 6.4.33, 6.4.34, 6.4.35

W związku z tym, że nie został jeszcze ostatecznie określony rodzaj podpisu cyfrowego w platformie P1 (jak na razie brane są pod uwagę 3 rozwiązania: podpis kwalifikowany, e-puap, karta profesjonalisty) wymaganie w tej chwili akuracji funkcjonalności podpisu kwalifikowanego jest bezzasadne. Tym bardziej wymaganie potrzebnego do kwalifikowanego podpisu sprzętu (być może w ostatecznym rozwiązaniu nie będzie potrzebny żaden sprzęt).

Proponujemy następującą zmianę:

„możliwość wygenerowania opisu badania podpisanego cyfrowo zgodnie z obowiązującymi przepisami, wykonawca w chwili zmiany przepisów prawa dostosuje w ramach nadzoru autorskiego system do obowiązujących przepisów.”

Oraz usunięcie punktów 6.4.32, 6.4.33, 6.4.34, 6.4.35

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ.

Ponadto punkt 6.4.31 otrzymuje brzmienie:

„możliwość wygenerowania opisu badania podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej”

Pytanie 36

Czy Zamawiający w celu ułatwienia pracy lekarzom radiologom doda punkt o następującym brzmieniu:

„system RIS umożliwia dostęp do poprzednich opisów badań pacjenta wykonanych w systemie RIS bezpośrednio w karcie opisu pacjenta oraz przycisk umieszczone w karcie opisu badania umożliwiające otworzenie dokumentacji pacjenta w systemie HIS firmy Lab-Bit Software S.A. bez potrzeby ponownego logowania się w systemie HIS”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie przewiduje takiego wymogu.

Pytanie 37

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 1.1.4

Rozumiemy, że parametr „zasilanie 230V / 50 Hz” dotyczy jedynie mammografu. Z uwagi na fakt, że aparaty rentgenowskie zasilane są zasilaniem 3 fazowym (3x 380/400V) prosimy o również dopuszczenie takiego rozwiązania.

Odpowiedź:

TAK, zasilanie aparatu rentgenowskiego: 3-fazowe 380/400V

Pytanie 38

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 1.1.7

Prosimy o możliwość dostarczenia dokumentacji technicznej aparatu w j. angielskim. Ten rodzaj dokumentacji nie jest tłumaczony na język polski, ponieważ zawiera wiele schematów oraz rysunków. Instrukcja obsługi zgodnie z polskimi przepisami dostarczona zostanie w języku polskim.

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający wyraża zgodę na dostarczenie dokumentacji technicznej aparatów w języku angielskim.

Pytanie 39

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 2.4.6

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do przetargu aparatu z ruchem poprzecznym stołu wynoszącym 240 mm.

Odpowiedź:

TAK, pkt 2.4.6 otrzymuje brzmienie:

„zakres ruchu poprzecznego: min. 240 mm”

Pytanie 40

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 2.4.10

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do przetargu aparatu, w którym maksymalne obciążenie blatu stołu wynosi 200 kg.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 9

Pytanie 41

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne, pkt 2.5.20

Prosimy o określenie wodoszczelności detektorów wg normy IMPAX.

Odpowiedź:

pkt 2.5.20 otrzymuje brzmienie:

„zabezpieczenie detektora przed płynami ustrojowymi i wodą - min. klasa IPX1”

wprowadza się ocenę punktową ww. wymogu:

„IPX < 4 - 0 pkt

IPX ≥ 4 - 4 pkt”

Pytanie 42

Dotyczy załącznika nr 3 - Wymagania minimalne, pkt 3.5 ppkt 3.5.1

Zamawiający promuje w parametrach ocenianych mammograf cyfrowy, którego generator jest wbudowany w statyw lub w ramię aparatu.

Chcielibyśmy zauważyć, że wymóg ten nie ma żadnego uzasadnienia merytorycznego, gdyż generatory w nowoczesnych mammografach zajmują bardzo mało miejsca i nie utrudniają dostępu do mammografu oraz jego funkcjonowania. Z planów załączonych do SIWZ nie wynika, żeby w pomieszczeniu przeznaczonym na mammograf nie było możliwości posadowienia generatora na zewnątrz. Punktowanie takiego rozwiązania nie ma żadnego uzasadnienia merytorycznego a jedynie powoduje nieuzasadnioną utratę punktów przez Oferentów.

Dlatego wnioskujemy o usunięcie punktacji w w/w punkcie SIWZ.

Odpowiedź:

zgodnie z SIWZ

Pytanie 43

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 5.2 ppkt 5.2.4

Czy Zamawiający skoryguje oczywisty błąd?

Drukarki oferowane na rynku medycznym różnią się z formatami podanymi przez Zamawiającego.

Chcemy zauważyć, że formaty błon najczęściej podaje się w calach.

Format 8"x10" (20 x 25 cm) odpowiada formatowi 18x24 cm, a format 10"x12"(25 x 30 cm) odpowiada formatowi 24x30 cm.

Czy Zamawiający zaakceptuje drukarkę, która będzie posiadała formaty dostępnych błon:

14" x17"(35 x 43cm), 14"x14"(35 x 35 cm), 10"x14"(26 x 36 cm), 10"x12"(25 x 30 cm), 8"x10"(20 x 25 cm), 10"x14"(26 x 36 cm)?

Odpowiedź:

pkt 5.2.4 otrzymuje brzmienie:

„formaty dostępnych błon - co najmniej:

- 18x24 cm lub 20x25 cm (jako odpowiednik 8x10”),

- 24x30 cm lub 25x30 cm (jako odpowiednik 10x12”),
- 35x43 cm (jako odpowiednik 14x17”)”

Zamawiający koryguje ponadto brzmienie punktu 5.2.9:

„załadunek filmów lub opakowania z filmami w świetle dziennym”

Pytanie 44

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 5.2 ppkt 5.2.11

Czy Zamawiający zgodnie z wcześniejszym pytaniem pkt 5.2 ppkt 5.2.4 będzie wymagał zestawu błon po dwa opakowania min 100 błon w każdym opakowaniu w rozmiarze 20 x25 cm(8” x 10”) odpowiadający formatowi 18x24 cm i format 25 x30 cm(10”x12”) odpowiadający formatowi 24x30 cm?

Odpowiedź:

pkt 5.2.11 otrzymuje brzmienie:

„zestaw startowy błon - po 2 opakowania (min. 100 błon w każdym) formatów:

- 18x24 cm lub 20x25 cm (jako odpowiednik 8x10”),
- 24x30 cm lub 25x30 cm (jako odpowiednik 10x12”),
- 35x43 cm (jako odpowiednik 14x17”)”

Pytanie 45

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 2.8 ppkt 2.8.4

Czy Zamawiający mógłby wyjaśnić co rozumie pod pojęciem „w pełni automatyczny dozymetr” ? Chcielibyśmy zaoferować dozymetr automatyczny z możliwością wyboru zakresu działania (radiografia, fluoroskopia), automatycznie się resetujący i z automatycznym wyłączaniem po 10 minutach bezczynności.

Czy w/w funkcjonalności są wystarczające?

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 46

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 3.8 ppkt 3.8.6, ppkt 3.8.8

Zamawiający wymaga dostarczenia jednorodnego fantomu o grubości 4,5 cm PMMA równocześnie w ppkt 3.8.8 wymaga dostarczenie kolejnego zestawu płyt PMM, które mają umożliwić uzyskanie grubości 20, 45, 65 mm.

Czy Zamawiający wymaga dostarczenie dwóch zestawów płyt PMM?

Chcemy wyjaśnić, że posiadając płytę 45mm wystarczy dodatkowa płyta PMM o grubości 20 mm i dzięki temu Zamawiający uzyska wymagane grubości 20,43,65 mm.

Odpowiedź:

pkt 3.8.6 otrzymuje brzmienie:

„jednorodny fantom o grubości 4,5 cm z PMMA o wymiarach pozwalających na pokrycie całego detektora + dodatkowa płyta PMMA o grubości 20 mmm pokrywająca cały detektor”

pkt 3.8.8 zostaje wykreślony

Pytanie 47

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 2.7 ppkt 2.7.1

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu obsługi aparatu zintegrowanego w jednej konsoli do sterowania generatora, jak i systemu obrazowego?

Zamawiający zgodnie z SIWZ wymaga aparatu RTG wraz z panelami cyfrowymi. W związku z tym, iż na rynku medycznym nie każdy producent aparatu jest zarazem producentem paneli, dlatego trudno wymagać, żeby aparat RTG jak i panel posiadały jedną konsolę do sterowania generatora jak i sytemu obrazowania.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 48

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 3.2 ppkt 3.2.2

Czy Zamawiający dopuści cyfrowy aparat mammograficzny z mocą wyjściową 3,5 kW?

Chcemy zauważyć, że Zamawiający nie wymaga, żadnych dodatkowych aplikacji takich jak tomosynteza czy stereotaksja, które miałyby uzasadnienie merytoryczne w wymaganiu mocy wyjściowej ≥ 5 kW.

Uważamy, że do standardowych badań diagnostycznych i skryningowych moc wyjściowa generatora 3,5 kW jest wystarczająca i daje możliwość bezawaryjnej pracy mammografu i nie ma wpływu na żywotność lampy.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 49

Dotyczy § 7 ust. 2 pkt 3 wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie słowa „nieprawidłowości” a w związku z tym na modyfikację zapisu ustępu 3 na następujące:

„za przekroczenie czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub czasu na usunięcie awarii bądź z powodu okoliczności za które winę ponosi wyłącznie wykonawca w wysokości 90 zł za każdą godzinę. Kara nie ma zastosowania w sytuacji wystąpienia zdarzeń losowych, niezależnych od stron umowy”?

Określenie „nieprawidłowości” jest terminem niezdefiniowanym a zatem pozwala na zupełnie swobodną interpretację. Tym samym zabezpiecza wyłącznie interesy zamawiającego i jednocześnie całkowicie przerzuca odpowiedzialność za powodzenie realizacji umowy na wykonawcę.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 50

Dotyczy § 7 ust. 2 pkt 4 wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie zapisu § 7 ust. 4 i zastąpienie go dodaniem § 7 ust. 5 o następującym brzmieniu:

„5. Brak możliwości dodzwonienia się (5 prób w ciągu 15 minut) na numer kanału telefonicznego pomocy w ustalonym czasie jego funkcjonowania będzie powodowało, że za skuteczne powiadomienie uznaje się wówczas przesłanie informacji o awarii sms`em, fax`em lub innym wskazanym przez wykonawcę, Zamawiającego, dostępnym przez obie strony umowy, komunikatorem, tj. Tel....., Fax....., e-mail.....”?

Zamawiający powinien wziąć pod uwagę, iż może zdarzyć się taka sytuacja, że np. pracownik serwisu rozmawia i ustala z innym klientem warunki usunięcia awarii, wymianę podzespołów itp. Zapis w obecnym brzmieniu jest stanowczo zbyt restrykcyjny, zabezpiecza wyłącznie interes Zamawiającego bez względu na okoliczności. Prosimy o akceptację naszej propozycji.

Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla z wzoru umowy § 7 ust. 2 pkt 4.

Pytanie 51

Dotyczy § 7 ust. 2 pkt 6 wzoru umowy:

Wnosimy o wykreślenie § 7 ust. 2 pkt 6 ze wzoru umowy lub doprecyzowanie, za co konkretnie mają być naliczane kary?

W/w zapis umowy jest zbyt ogólny, nie stanowi o konkretach, zabezpiecza wyłącznie interesy zamawiającego i jednocześnie niesie nieznane ryzyko wykonawcy. Ponadto wymiar kary wynoszący 0,2% wartości netto umowy w odniesieniu do tak nieprecyzyjnych zapisów jest nieuzasadniony i stawia wykonawcę potencjalnie w bardzo niekorzystnej sytuacji.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Kara dotyczy niewywiązywania się przez Wykonawcę ze zobowiązań wynikających z umowy, niewymienionych w punktach 1-5 w § 7 ust. 2. Kara ta może być naliczona do poziomu 0,2% wartości netto przedmiotu umowy, a ponadto może zostać naliczona powtórnie w przypadku powtarzających się naruszeń warunków umowy przez Wykonawcę.

Pytanie 52

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 8.1.7 SERWIS GWARANCYJNY:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na to, aby kanał telefoniczny był dostępny przez 8 godzin od poniedziałku do piątku między godz. 9:00 a 17:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)?

Są to standardowe godziny naszej pracy, jak i większości firm funkcjonujących w Polsce.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zaproponowane rozwiązanie jest zgodne z zapisami SIWZ.

Pytanie 53

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 1.2.3:

Uprzejmie prosimy o sprecyzowanie wymogów doboru i konfiguracji oprogramowania zgodnie z oczekiwaniami zamawiającego. Uprzejmie prosimy o przedstawienie pełnych oczekiwań Zamawiającego odnośnie pełnego doboru i pełnego zakresu konfiguracji oprogramowania. Sprecyzowanie pełnych

oczekiwań Zamawiającego jest niezbędne w celu oszacowania i przedstawienia niezbędnej i rzetelnej oferty cenowej.

Odpowiedź:

Oczekiwania Zamawiającego zostały ujęte w SIWZ. Zapis tego punktu jest natury ogólnej i dotyczy wszystkich wymogów określonych w SIWZ.

Pytanie 54

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.3.8:

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym sprawdzanie zgodności obiektów Dicom ze standardem 3.0 odbywa się za pomocą walidacji poprawności standardu, gdzie obiekty są akceptowane oraz w przypadku braku zgodności, obiekty są odrzucane a informacja o tym fakcie zapisywana jest w logu?

Przedstawione rozwiązanie jest równoważne i spełniające oczekiwania Zamawiającego, dlatego też prosimy o dopuszczenie przedstawionego rozwiązania.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 20

Pytanie 55

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.3.10:

Czy Zamawiający dopuści zapis „DICOM Modality Worklist – system generuje listy robocze dla poszczególnych urządzeń diagnostycznych na podstawie danych odebranych od systemu HIS/RIS; zapewniona jest pełna obsługa polskich znaków po stronie systemu RIS”?

Wykonawcy nie są w stanie zagwarantować pełnej obsługi polskich znaków dla poszczególnych urządzeń diagnostycznych czy to obecnych użytkowanych czy też nowych urządzeń planowanych do zakupu. Wykonawcy systemu RIS mogą zagwarantować generowanie listy roboczej z pełną obsługą polskich znaków natomiast nie mogą gwarantować/zapewniać, że wszystkie urządzenia diagnostyczne są kompatybilne z pełną obsługą polskich znaków. Ta sprawa pozostaje w kwestii producentów urządzeń diagnostycznych.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 21

Pytanie 56

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.3.11:

Czy Zamawiający dopuści równoważne rozwiązanie umożliwiające obsługę procesu starzenia się badań i przenoszenia najstarszych badań na nośniki off-line, gdzie istnieje możliwość oddzielnego zarządzania procesem starzenia obrazów diagnostycznych DICOM i obrazów referencyjnych (jpg)?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 18

Pytanie 57

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.3.12:

Czy Zamawiający dopuści równoważne rozwiązanie umożliwiające automatyzację archiwizacji wyników obrazowych na nośnikach trwałych off-line, gdzie jest możliwość parametryzacji czasu definiowanego oddzielnie dla obrazów diagnostycznych i referencyjnych, jak również na żądanie uprawnionego użytkownika?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 18

Pytanie 58

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.3.14:

Czy Zamawiający dopuści równoważne rozwiązanie umożliwiające przywrócenie danych z archiwum zlokalizowanym na serwerze plików NAS na żądanie uprawnionego klienta?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 18

Pytanie 59

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.3.23:

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu punktu „przeglądanie historii zmian danych pacjenta i badania oraz listy wykonanych modyfikacji badania z funkcją cofnięcia ostatniej zmiany w przypadku, np. błędu użytkownika” dla systemów PACS?

Przedstawiony zapis bardziej dotyczy wprowadzania zmian, modyfikacji w systemie RIS, niż w systemie PACS gdzie mają być przechowywane obrazy badań.

Odpowiedź:

Punkt 6.3.23 otrzymuje status parametru nieobowiązkowego.

Wprowadza się ocenę punktową ww. wymogu:

„tak - 1 pkt

nie - 0 pkt”

Pytanie 60

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.3.26:

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu punktu „moduł dla rozwiązań teleradiologicznych - jednostka opisująca: - możliwość przyjmowania zleceń opisu badań wykonanych przez inne podmioty,- Wykonawca deklaruje swoją gotowość do wdrożenia tego modułu i integrację z oferowanym systemem PACS w terminie późniejszym, na podstawie dyspozycji Zamawiającego, bez dodatkowej odpłatności ” dla systemów PACS?

Przedstawiony zapis bardziej dotyczy modułu w systemie RIS gdzie mają być przyjmowane zlecenia opisów badań, niż w systemie PACS gdzie mają być przechowywane obrazy badań.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga zapewnienia możliwości zaadaptowania do pracy w trybie teleradiologicznym zarówno systemu RIS (obsługa zleceń), jak i PACS (ustawienia autoroutingu obrazów).

Pytanie 61

Dotyczy załącznika nr 3 Wymagania minimalne pkt 6.4.73, 6.4.74:

Czy Zamawiający uwzględnił w kosztorysie przedmiotu zamówienia zakup opcji „komputerowego wspomaganie diagnozy – CAD”?

Informacja ta jest szczególnie ważna, gdyż przedstawiony parametr jest dość charakterystyczny i wiąże się z prawidłowym oszacowaniem oferty handlowej.

Odpowiedź:

TAK, wymogi 6.4.73 i 6.4.74 są jednak nieobowiązkowe

Pytanie 62

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 1.2.6 okres gwarancji i nadzoru autorskiego: 2 lata + 3 lata pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji

Proszę o uszczegółowienie, co ma wchodzić w zakres „3 lata pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji” oraz czy mają to być świadczenia odpłatne czy nieodpłatne.

Odpowiedź:

Zakres 3-letniej pełnej opieki serwisowej - zgodnie z pkt 8.2.1 - określony został w pkt 8.1.1 - 8.1.12 załącznika nr 3 do SIWZ. Zgodnie z załącznikiem nr 2 (§ 4 ust. 4) oraz załącznikiem nr 4 są to wydzielone świadczenia odpłatne.

Pytanie 63

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.3.4

Zamawiający wymaga:
2.3.4 zakres mA: min. 10-600

Czy Zamawiający dopuści generator z zakresem 25-650mA ?
Zakres poniżej 25 mA jest zakresem czysto teoretycznym, niewykorzystywany diagnostycznie.

Odpowiedź:

TAK, pkt 2.3.4 otrzymuje brzmienie:

„zakres mA: min. 25-600”

Pytanie 64

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.4.16

Zamawiający wymaga:
2.4.16 współczynnik pochłaniania blatu (mm/Al): do 0,8 parametr oceniany
> 0,7 - 0 pkt
≤ 0,7 - 1 pkt

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie blatu stołu o przezierności 1,0 mm Al?

Odpowiedź:

TAK, pkt 2.4.16 otrzymuje brzmienie:

**„współczynnik pochłaniania blatu (mm/Al): do 1,0”
punktacja bez zmian**

Pytanie 65

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.5.9

Zamawiający wymaga:

2.5.9 wykonywanie kolejnych ekspozycji: maks. po 15 sek.

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie detektorów, które pozwalają na wykonywanie kolejnych ekspozycji: po 20 sek. ?

Powyższy czas jest znacznie krótszy niż czas potrzebny na przygotowanie czy ustawienie pacjenta do badania, w związku z czym nie ma wpływu na przepustowość pracowni rtg.

Odpowiedź:

TAK, pkt 2.5.9 otrzymuje brzmienie:

„wykonywanie kolejnych ekspozycji: maks. po 20 sekundach”

Pytanie 66

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.5.20

Zamawiający wymaga:

2.5.20 panel pokryty warstwą zabezpieczającą przed płynami ustrojowymi i wodą

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie paneli zabezpieczonych przed spadającymi pionowo kroplami wody zgodnie ze standardem IPX 1 ?

Wymagane detektory pracują wewnątrz aparatów RTG w związku z czym nie ma możliwości, aby detektory narażone były na długotrwałe działanie płynów.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 41

Pytanie 67

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.7.4

Zamawiający wymaga:

2.7.4 co najmniej 1 monitor LCD, z możliwością przełączenia w tryb DICOM

2.7.5 minimalna rozdzielczość: 1280x1024 pikseli

2.7.6 minimalna, robocza przekątna ekranu: 47,5 cm

2.7.7 minimalna luminancja: 400 cd/m²

2.7.8 minimalny kontrast: 400:1

2.7.9 cyfrowe złącze przesyłania obrazów

2.7.10 skala szarości: min. 10-bitowa

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie monitora dotykowego o przekątnej 22”dedykowanego i certyfikowanego przez producenta oferowanego aparatu?

Powyższe rozwiązanie jest przetestowane przez producenta i zoptymalizowane do bezawaryjnej pracy systemu .

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza monitor dotykowy o parametrach nie gorszych niż wymagane w SIWZ.

Pytanie 68

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.7.18

Zamawiający wymaga:

2.7.18 wyszukiwanie badań na podstawie zadanych kryteriów - min. imię i nazwisko, PESEL, rodzaj badania, data badania

Czy Zamawiający dopuści stację technika aparatu rtg bez możliwości wyszukiwania badań na podstawie rodzaju badania?

Powyższe kryterium nie jest stosowane w codziennej praktyce, a badania są wyszukiwane na podstawie kryteriów identyfikujących pacjenta.

Zaawansowane wyszukiwanie na podstawie różnorodnych kryteriów odbywa się na stacjach RIS. System RIS, który chcemy Państwu zaoferować umożliwia wyszukiwania na podstawie 21 kryteriów.

Odpowiedź:

TAK

Pytanie 69

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.7.21

Zamawiający wymaga:

2.7.21 możliwość zapisu obrazu w formacie JPEG z poziomu technika na nośniku wymiennym.

Czy Zamawiający dopuści stację technika aparatu rtg z możliwością zapisu obrazu w standardzie DICOM z poziomu technika na nośniku wymiennym?

Format JPEG nie jest standardem diagnostycznym, w związku z czym badania zapisane w tym formacie nie mogą być wykorzystane do diagnostyki, a wymóg w takim brzmieniu ogranicza konkurencję.

Odpowiedź:

TAK.

Zamawiający doprecyzowuje, że wymaga wyposażenia jednostki komputerowej obsługującej stację technika w nagrywarkę CD/DVD wraz z oprogramowaniem do tworzenia płyt dla pacjenta, tj. zawierających obrazy diagnostyczne w formacie DICOM oraz automatycznie uruchamianą przeglądarkę.

Pytanie 70

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.2.4

Zamawiający wymaga:

5.2.4 formaty dostępnych błon: co najmniej 18x24, 24x30 i 35x43 cm

Czy Zamawiający dopuści drukarkę z następującymi formatami filmów:
20x25cm, 25 x 30cm, 28x35cm, 35x35 cm, 35 x 43 cm ?

Na rynku nie ma rozwiązania, które oferuje wymienione przez Zamawiającego rozmiary. Prosimy więc o korektę.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 43

Pytanie 71

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.2.11

Zamawiający wymaga:

5.2.11 zestaw startowy błon - po 2 opakowania (min. 100 błon w każdym) formatów:

- 18x24 cm,
- 24x30 cm,
- 35x43 cm

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie następujących zestawów błon startowych:

- 20x25cm,
- 25 x 30cm
- 35 x 43 cm?

Na rynku nie ma rozwiązania, które oferuje wymienione przez Zamawiającego rozmiary. Prosimy więc o korektę.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 44

Pytanie 72

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 1.2

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym licencja na system PACS jest bezterminowa, ale zdefiniowana ilością badań na rok, przy zapewnieniu, że system będzie pracował nawet w przypadku przekroczenia deklarowanej liczby?

Prosimy o podanie planowanej, rocznej liczby badań ze wszystkich urządzeń.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 73

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.1.14

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu o możliwości tworzenia backupu na płytach CD/DVD/BR za pomocą duplikatora płyt a dopuści rozwiązanie backupu na dyskach typu NAS?

Rozwiązanie wymagane przez Zamawiającego nie jest współcześnie stosowane, a zapis w aktualnym brzmieniu ogranicza konkurencję.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 17

Pytanie 74

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.3.8

Prosimy o usunięcie tego zapisu. Urządzenie komunikuje się z PACS za pomocą protokołu DICOM.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 20

Pytanie 75

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt od 6.3.12 do 6.3.15

Czy zamawiający dopuści rozwiązanie bez wsparcia dla tworzenia backupu danych obrazowych na duplikatorze?

Rozwiązanie takie jest niepraktyczne i współcześnie nie stosowane. Duplikatory używane są do tworzenia płyt wydawanych pacjentom, a nie do tworzenia backupu danych.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 18

Pytanie 76

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.3.23

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu cofnięcia ostatniej zmiany?

Rozwiązanie takie nie jest stosowane i wskazuje na konkretnego dostawcę systemu PACS.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 59

Pytanie 77

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.4 - OPROGRAMOWANIE DO OBSŁUGI PRACOWNI RTG - SYSTEM RIS,

punkty 42-68, 71-74

Wyżej wymienione funkcjonalności realizowane są przez system PACS, a nie RIS, który to nie przechowuje i nie przetwarza obrazów DICOM.

Wnioskujemy zatem, że umieszczenie tych funkcjonalności w części dotyczącej systemu RIS stanowi oczywistą omyłkę edycyjną.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że funkcjonalności te mają być realizowane przez system PACS oraz dostarczane stacje diagnostyczne.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 24

Pytanie 78

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 7.1.1

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym numer akcesji (AccessionNumber, znajdujący się w tagu DICOM 0008,0050) był nadawany przez system RIS, podobnie jak StudyInstanceUID, a system HIS nadawał identyfikator transakcji niezbędny do właściwej komunikacji między systemami?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 79

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne 7.1.1

Zamawiający w punkcie 7.1.1 wymienia zdarzenie występujące w systemie HIS „wydanie opisu pacjentowi”, a w punkcie 7.1.2 opisuje, że wydanie opisu jest etapem realizacji zlecenia w systemie RIS. W związku z powyższym bardzo prosimy o informację, czy wydanie wyników będzie realizowane po stronie systemu HIS (i z niego ma być wysyłana odpowiednia informacja do systemu RIS), czy w systemie RIS (wraz z wysłaniem informacji do systemu HIS).

Odpowiedź:

Wydawanie wyników pacjentom odbywać się będzie w obu systemach - w systemie HIS i w systemie RIS, ponieważ wyniki są wydawane w punkcie wydawania oraz w pracowni RTG.

Pytanie 80

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 7.1.4

7.1.4	wymagania wobec systemu RIS: - konieczność rejestracji (zapisu) w systemie RIS, oprócz wszystkich wymaganych danych, również „Numeru Dziennego - DOLMED”, - konieczność wysyłania przez system RIS, oprócz wszystkich wymaganych danych, również inf. dotyczących parametrów „zdjęć” (typ, ekspozycja, itp.), - opcjonalna „synchronizacja” wykazu zlecających, wykazu badań, - możliwość generowania i przygotowania do pobrania (link) przez LAB-BIT „miniatury” zdjęcia (zdjęcia w formacie JPG), - możliwość generowania i przygotowania do pobrania (link) pliku DICOM, - w połączeniu z punktem powyżej - zapewnienie możliwości obejrzenia pliku DICOM za pomocą odpowiedniej aplikacji instalowanej na wskazanych stacjach roboczych (lub uruchamianej z zewnętrznego serwera i prezentującej obraz w przeglądarce internetowej)
-------	--

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy „Numer Dzienny - DOLMED” związany jest z pacjentem czy z konkretnym badaniem (zleceniem). Czy ten numer jest unikatowy? Czy ma on być gdzieś prezentowany (np. opis badania lub interfejs systemu)?

Odpowiedź:

Numer dzienny związany jest z pojedynczą rejestracją pacjenta (może zawierać jedno lub kilka zleceń). Numer jest unikalny w skali dnia. Powinien być prezentowany w opisie badania.

Pytanie 81

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 7.1.4

7.1.4	wymagania wobec systemu RIS: - konieczność rejestracji (zapisu) w systemie RIS, oprócz wszystkich wymaganych danych, również „Numeru Dziennego - DOLMED”, - konieczność wysyłania przez system RIS, oprócz wszystkich wymaganych danych, również inf. dotyczących parametrów „zdjęć” (typ, ekspozycja, itp.), - opcjonalna „synchronizacja” wykazu zlecających, wykazu badań, - możliwość generowania i przygotowania do pobrania (link) przez LAB-BIT „miniatury” zdjęcia (zdjęcia w formacie JPG), - możliwość generowania i przygotowania do pobrania (link) pliku DICOM, - w połączeniu z punktem powyżej - zapewnienie możliwości obejrzenia pliku DICOM za pomocą odpowiedniej aplikacji instalowanej na wskazanych stacjach roboczych (lub uruchamianej z zewnętrznego serwera i prezentującej obraz w przeglądarce internetowej)
-------	--

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym do systemu HIS będzie przesyłany link jedynie do przeglądarki obrazów DICOM udostępnionej przez system PACS? System RIS nie przechowuje obrazów badań.

Odpowiedź:

Zamawiającemu zależy na tym, aby w systemie HIS była możliwość otwarcia zdjęcia w formacie JPG (np. poprzez link do wygenerowanego pliku) oraz możliwość pobrania/otwarcia pliku DICOM.

Pytanie 82

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 4.1.2

pkt 4.1.2 – oprogramowanie diagnostyczne do analizy i opisu badań RTG ogólnodiagnostycznych i mammograficznych – zainstalowane równolegle na każdej stacji.

Czy Zamawiający dopuści zrealizowanie punktu poprzez zastosowanie dwóch rodzajów oprogramowania diagnostycznego w pełni ze sobą współpracujących w podziale na oprogramowanie ogólnodiagnostyczne i oprogramowanie do mammografii?

Odpowiedź:

TAK, jest to zgodne z SIWZ.

Pytanie 83

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 4.3.5

pkt 4.3.5 - jeden monitor operatorski LCD o przekątnej min. 19"; rozdzielczość min. 1280x1024; jasność min. niż 300cd/m²; kontrast min. 1000:1; do wyświetlania danych demograficznych pacjenta oraz wprowadzaniu opisów badań.

Czy Zamawiający dopuści monitor o jasności 250 cd/m²? Jest to parametr w zupełności wystarczający dla monitora opisowego pozwalający na komfortową i bezproblematyczną pracę obsługującego go personelu.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 84

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.1.8

pkt 5.1.8 - bezpośredni nadruk na płycie BR/DVD/CD w czasie krótszym niż 10 sekund przy 100% pokryciu.

Czy Zamawiający dopuści duplikator o bezpośrednim nadruku na płycie BR/DVD/CD w czasie krótszym niż 30 sekund przy 100% pokryciu?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 16

Pytanie 85

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.1.9

pkt 5.1.9 dla każdego koloru osobny wkład z atramentem.

Zwracamy uwagę, że Zamawiający wyspecyfikował urządzenie producenta, które pracuje tylko wtedy kiedy posiada wszystkie wkłady atramentowe (4 szt.). Wyczerpanie któregokolwiek wkładu atramentowego powoduje zatrzymanie pracy urządzenia i wstrzymuje wydawanie badań.

Ponadto, biorąc pod uwagę ofertę wiodących producentów urządzeń i bardzo duże doświadczenie w zakresie tego typu wdrożeń informujemy, że nie ma praktycznej i uzasadnionej konieczności stosowania rozwiązania z 4-ma wkładami, ponieważ w zdecydowanej większości przypadków nadruk na nośnikach odbywa się w trybie monochromatycznym stosując wtedy tylko i wyłącznie jeden zasobnik z tuszem czarnym.

Czy zatem Zamawiający dopuści urządzenie z dwoma oddzielnymi wkładami atramentowymi pracującymi niezależnie od siebie, mające również możliwość nadruku kolorowego z rozdzielczością 4800 x 1200 dpi? Pozwoli to na równomierne zużycie tuszu kolorowego oraz pozwoli zaoszczędzić Zamawiającemu (kupuje dwa zamiast 4 pojemników).

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza urządzenie z dwoma oddzielnymi wkładami atramentowymi (czarnym i kolorowym), pracującymi niezależnie od siebie, mające możliwość nadruku kolorowego z rozdzielczością 4800 x 1200 dpi

+ patrz Pytanie 16

Pytanie 86

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.1.10

pkt 5.1.10 - głowica drukująca wymieniana przez użytkownika

Zwracamy uwagę, że Zamawiający wyspecyfikował urządzenie producenta, które ma głowicę drukującą jako element eksploatacyjny wymieniamy do 10 000 płyt, co powoduje dodatkowe obciążenie logistyczne i kosztowe dla użytkownika.

Czy zatem Zamawiający dopuści urządzenie z dwoma oddzielnymi wkładami atramentowymi, które posiadają zintegrowane głowice drukujące z wkładem atramentowym?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 16

Pytanie 87

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.1.14

pkt 5.1.14 - dodatkowe oprogramowanie do automatycznego, z góry zaplanowanego, tworzenia kopii plików na płytach CD/DVD/BR

Jakiego rodzaju pliki ma na myśli Zamawiający?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 17

Pytanie 88

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.1.10

pkt 6.1.10 – napęd optyczny – CD/DVD

Czy Zamawiający dopuści zewnętrzny napęd optyczny?

Odpowiedź:

NIE, napęd CD/DVD musi być elementem integralnym dostarczanego serwera.

Pytanie 89

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.1.12

pkt 6.1.12 – 2 porty USB 2.0 umieszczone na froncie obudowy
Czy Zamawiający dopuści 1 port USB 2.0 umieszczony na froncie obudowy?

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 90

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.1.14 i 6.1.15

pkt 6.1.14 - switch 10Gb Ethernet Base-T, 8-portowy do montażu w szafie RACK 19”
pkt 6.1.15 - switch 1Gb Ethernet Base-T - min. 20 portów, uplink 10Gb Ethernet Base-T, do montażu w szafie RACK 19”

Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie jednego switcha np. 48 portowego switcha z uplinkami spełniającego założenia minimalne?

Odpowiedź:

Zamawiający zamawia dwa niezależne urządzenia o parametrach minimalnych opisanych w punktach 6.1.14 i 6.1.15.

Pytanie 91

Czy zamawiający dopuści dokumentację dla sprzętu komputerowego (dokumentację techniczną i instrukcję obsługi) w języku angielskim?

Odpowiedź:

**Wszystkie dostarczone instrukcje obsługi muszą być w języku polskim.
Zamawiający wyraża zgodę na dostarczenie dokumentacji technicznej w języku angielskim.**

Pytanie 92

W związku z tym, iż producenci sprzętu komputerowego nie zapewniają dostępności części zamiennych przez 10 lat prosimy o wykreślenie zapisu. Maksymalny czas dostępności części zamiennych w przypadku większości dostawców sprzętu komputerowego to 5 lat.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga w SIWZ dostępności części zamiennych przez 10 lat w odniesieniu do sprzętu komputerowego.

Pytanie 93

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.1

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie duplikatora o następujących parametrach:
- Wbudowany komputer z systemem Windows 7 (Intel Core i3, 4GB RAM DDR3, 3x500GB HDD w kombinacji RAID 5 lub RAID 0)
- Zintegrowana dioda statusu

- Porty USB z przodu i tyłu urządzenia
- Dwie nagrywarki CD/DVD/Blu Ray z możliwością szybkiej wymiany
- Wyświetlacz LCD informujący o statusie
- Obrotowa karuzela z trzema magazynkami mieszczącymi 150 płyt (czystych i gotowych)
- Zewnętrzny magazynek na pięć gotowych płyt
- Zintegrowana termiczna drukarka termotransferowa Everest 400
- Prędkość nadruku 60 sekund
- taśmy drukujące (CMY, czarna, transportowa)
- Wewnętrzne podświetlenie
- oprogramowanie sterujące
- urządzenie podłączane bezpośrednio do sieci
- automat przekładający płyty
- liczba zduplikowanych płyt w ciągu godziny: 30 płyt CD-R lub 18 płyt DVD-R

Odpowiedź:

Duplikator ma być zgodny z minimalnymi wymaganiami zawartymi w sekcji 5.1.

Pytanie 94

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 4.2

1. Wnosimy o rezygnację przez Zamawiającego z zapisu dotyczącego wbudowanego kalibratora nie zasłaniającego pola widzenia na monitorze.

W przypadku monitorów diagnostycznych rozwiązanie wymagane przez Zamawiającego jest stosowane wyłącznie przez jednego z producentów wysokiej jakości monitorów diagnostycznych – firmę Eizo. Obawa Zamawiającego przed wpływem kalibratora na jakość pracy radiologów jest bezzasadna – kalibrator w przypadku producentów wysokiej jakości monitorów innych niż Eizo wystaje za obudowę na długość max 5mm, jest do tego szeroki na 2mm, w połączeniu z zastosowaniem przeglądarki obrazów medycznych, taki wbudowany na stałe kalibrator nie zasłania w żaden sposób pola widzenia na monitorze. Co więcej, technologia wysuwanego kalibratora ma istotne wady konstrukcyjne – mechanizm wysuwany może ulec awarii co w konsekwencji uniemożliwi przeprowadzenie kalibracji.

Wnoszukujemy o zmianę zapisów: wbudowany kalibrator.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 13

2. Wnosimy o dopuszczenie przez Zamawiającego trybów pracy: standard DICOM oraz tryb custom.

Wymagane przez Zamawiającego 5 trybów pracy stanowią rozwiązanie tylko jednego producenta monitorów medycznych – firmę Eizo. Pozostawienie wymienionych wymogów stanowi w znaczący sposób ograniczenie konkurencji. Powszechnych wśród producentów monitorów rozwiązaniem jest tryb DICOM – wymieniony tryb jest pracy jest z punktu widzenia pracy radiologów najistotniejszy. Drugim trybem, który ułatwić może prace na stanowiskach opisowych, a stanowi rozwiązanie stosowane w większości przypadków jest tryb custom – za pomocą którego ustawić można indywidualnie parametry optymalne np. do pracy z tekstem czy odczytu obrazów z innych niż mammografia modalności.

Wnoszukujemy o zmianę zapisów:

Tryby pracy: co najmniej DICOM, custom

Odpowiedź:

patrz Pytanie 2

3. Wnosimy o rezygnację przez Zamawiającego z zapisów: automatyczne dostosowanie się rozdzielczości monitora względem opisywanego badania lub przycisk zmieniający w prosty sposób tryby pracy monitora dla różnego rodzaju badań (radiologia ogólna / mammografia).

Opisana przez Zamawiającego funkcjonalność to technologia Hybrid Gamma – wraz z wymogiem przycisku zmiany trybu pracy, w przypadku wysokiej jakości monitorów diagnostycznych, stosowana w wyłącznie w monitorach firmy Eizo. Pozostawienie wymienionych parametrów wpłynie w sposób znaczący na ograniczenie konkurencji. Monitory dedykowane do mammografii są fabrycznie skalibrowane do krzywej DICOM part 14 oraz jasności 500 cd/m² – parametrów optymalnych nie tylko do mammografii, ale również do pracy na obrazach medycznych radiologii ogólnej, tym samym wymóg możliwości zmiany trybów oraz automatycznego dostosowywania się rozdzielczości jest bezzasadny i stanowi parametr gwarantujący tylko wybór rozwiązania jednego producenta.

Odpowiedź:

patrz Pytania 2 i 4

Pytanie 95

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 5.1.

1. Proszę o zmianę przez Zamawiającego zapisów dotyczących wymogu pojemności zasobników – w przypadku czystych płyt na 100 szt. lub 2x50 szt., w przypadku nagranych – 50 szt.

Wskazana przez Zamawiającego rozdzielczość charakteryzuje rozwiązania tylko jednego z producentów, zawęża tym samym znacząco możliwości wyboru i wpływa na ograniczenie konkurencji. W przypadku pojemnika na nagrane płyty nie ma potrzeby przechowywania ilości płyt wskazanej przez Zamawiającego. W praktyce płyty wydawane są pacjentom w pojedynczych egzemplarzach – robiąc miejsce na nowe nagrania. Ograniczenie wielkości takiego pojemnika pozwala ograniczyć rozmiary samego urządzenia co już stanowi znaczącą wartość funkcjonalną i ma wpływ na niższą cenę.

Wnioskujemy o zmianę zapisów:

Zasobnik na 100 czystych płyt lub 2 zasobniki po 50 czystych płyt.

Zasobnik na co najmniej 50 nagranych płyt.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

2. Wnosimy o dopuszczenie duplikatorów spełniających wymóg rozdzielczość nadruku co najmniej 1440 dpi x 1440 dpi.

Wskazana przez Zamawiającego rozdzielczość charakteryzuje rozwiązania tylko jednego z producentów, zawęża tym samym znacząco możliwości wyboru i wpływa na ograniczenie konkurencji. Co istotne, wysoka rozdzielczość w przypadku nadruku na tak małej powierzchni jaką jest płyta CD/DVD nie ma decydującego znaczenia, zaproponowany parametr w zupełności wystarcza aby zachować odpowiednią czytelność etykiety.

Wnioskujemy o zmianę zapisów:

Drukarka atramentowa o rozdzielczości co najmniej 1440 dpi x 1440 dpi.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 96

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.1.1

Czy liczba rdzeni opisana jako minimum 8 dotyczy jednego procesora czy sumy rdzeni dwóch procesorów?

Odpowiedź:

Podana liczba rdzeni jest to minimalna wymagana liczba wszystkich rdzeni dostępnych w specyfikowanym serwerze (suma rdzeni dwóch procesorów).

Pytanie 97

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 6.2

Serwer nie ma opisanych minimalnych wymagań w zakresie procesora – typu płyty . Czy Zamawiający dopuszcza dowolny typ serwera z płytą jedno lub dwuprocesorową?

Odpowiedź:

TAK, zgodnie z wymaganiami w pkt. 6.2 SIWZ

Pytanie 98

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 3 ust. 1 pkt 2) umowy: Czy Zamawiający dopuszcza następującą zmianę. Zamawiający definiuje swoje potrzeby opisując je w SIWZ, Wykonawca nie może brać na siebie odpowiedzialności z tego tytułu, że Zamawiający w sposób niewyczerpujący opisał przedmiot zamówienia lub nie przewidział wszystkich elementów koniecznych dla osiągnięcia celu postępowania:

„2). kompletny i gotowy do eksploatacji ~~bez konieczności zakupu dodatkowych elementów sprzętu i oprogramowania oraz stanowi spójną całość z oferowanym oprogramowaniem~~, w pełni funkcjonalny,”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 99

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 3 ust. 1 pkt 3) umowy: Czy Zamawiający dopuszcza następującą zmianę:

„3). dobrany i skonfigurowany zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego w ramach posiadanych funkcjonalności, a także zintegrowany oprogramowaniem z systemem obsługi przychodni,”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 100

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 3 ust. 2 pkt 2) umowy: Czy Zamawiający dopuszcza wykreślenie przedmiotowego punktu. Wykonawca wyjaśnia, że wykonanie specjalistycznych testów może zostać wykonane w postępowaniu odbiorowym między stronami. Jednostronne zlecenie zewnętrznej jednostce, której opinia uzależniać

będzie pozytywny odbiór jest w ocenie Wykonawcy zbyt daleko idącą ingerencją w zasadę swobody umów. Opinia jednostki zewnętrznej na tym etapie umowy jest bezzasadna.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 101

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 4 ust. 2 umowy: Czy Zamawiający dopuszcza dodanie do ust. 2 zdania o następującej treści: „Wynagrodzenie nie obejmuje kosztów integracji z systemami zewnętrznymi jakie mogą się pojawić po stronie dostawców tych systemów.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 102

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 5 ust. 2 umowy. Czy Zamawiający dopuszcza wyłączenie uprawnień z rękojmi w związku z szerokim zakresem uprawnień wynikających z udzielonej gwarancji?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 103

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 5 ust. 4 pkt 2) umowy: Czy Zamawiający dopuszcza następującą zmianę: „2). usuwania usterek i awarii sprzętu oraz błędów i nieprawidłowości w funkcjonowaniu oprogramowania, a także wymiany zużytych lub uszkodzonych części, modułów lub urządzeń (za wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych) bez obciążania Zamawiającego kosztami ich zakupu”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 104

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 5 ust. 6) umowy: Czy Zamawiający dopuszcza następującą zmianę:

„6). udzielania pomocy technicznej w zakresie użytkowania dostarczonego sprzętu i administrowania systemem:

- telefonicznie przez min. 8 godzin od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem świąt) między godz. 7:00 a 19:00,
- kanałem elektronicznym funkcjonującym 24 godziny na dobę.”

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zaproponowane rozwiązanie jest zgodne z zapisami SIWZ.

Pytanie 105

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 5 ust. 7 umowy: Czy Zamawiający dopuszcza wydłużenie terminu usunięcia usterki/nieprawidłowości zgłaszanych w trybie pilnym z 2 godzin na 6 godzin.?”?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 106

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 5 ust. 10 umowy. Czy Zamawiający dopuszcza następującą zmianę:

„10. Czynności serwisowe, o których mowa w ust. 4 realizowane będą:

- 1). w siedzibie Zamawiającego, a koszty przejazdu serwisu ponosi Wykonawca,
- 2) zdalnie w przypadku, gdy czynność serwisowa może zostać w taki sposób zrealizowana,
- 3) bez dodatkowej odpłatności, tj. w ramach wartości przedmiotu umowy, z wyjątkiem kosztów napraw wynikających z uszkodzeń spowodowanych przez pracowników Zamawiającego w wyniku nieprzestrzegania przez nich instrukcji użytkowania sprzętu, uszkodzeń mechanicznych z winy personelu Zamawiającego lub zdarzeń losowych, którymi to kosztami Wykonawca może obciążyć Zamawiającego.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy (patrz § 5 ust. 11 umowy).

Pytanie 107

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 5 ust. 14 umowy. Czy Zamawiający dopuszcza następującą zmianę:

„14. Przez okres min. 5 lat 12 miesięcy po upływie okresu obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny obejmujący:

- 1). dostępność części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych w zakresie sprzętu radiologicznego,
- 2). realizację w razie potrzeb Zamawiającego w ramach oddzielnego zlecenia i za dodatkowym, ustalonym przez Strony wynagrodzeniem po stwierdzeniu, że istnieją techniczne możliwości do:
 - napraw uszkodzonego sprzętu, przeglądów okresowych, korekty ustawień itp.,
 - dalszego rozwoju oraz utrzymania w sprawności dostarczonego systemu informatycznego, wraz dostosowaniem oprogramowania do zmian w zakresie obowiązujących przepisów.”?

Z wcześniejszych zapisów umowy wynika, że Zamawiający wymaga, aby Wykonawca udzielił gwarancji i sprawował pełną opiekę serwisową nad dostarczonym sprzętem i oprogramowaniem na warunkach określonych w umowie przez okres w sumie 5 lat. Pragniemy nadmienić, że cykl życia asortymentu będącego przedmiotem niniejszego zamówienia wynosi max 5 lat, w związku z powyższym Wykonawca może nie być w stanie zapewnić kolejnego 5 letniego okresu opieki pogwarancyjnej z powodów od siebie niezależnych a uwarunkowanych wewnętrzną polityką producentów sprzętu i oprogramowania dotyczącą dostępności części w okresie pogwarancyjnym. W związku z powyższym prosimy o skrócenie serwisu pogwarancyjnego do 12 miesięcy i zmianę jak wyżej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 108

Dotyczy załącznika nr 2 - Projekt Umowy

Pytanie do § 7 umowy. Czy Zamawiający dopuszcza następującą zmianę:

- „1. Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości netto umowy.
2. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną:
 - 1). za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% wartości netto umowy,
 - 2). za przekroczenie terminów, o których mowa w § 1 ust. 4 - w wysokości 0,05% wartości netto umowy za każdy dzień,
 - 3). za przekroczenie czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub czasu na usunięcie awarii bądź nieprawidłowości - w wysokości 90 zł 30 zł za każdą każde rozpoczęte dwie godziny godzinę,
 - 4). ~~za brak możliwości dodzwonienia się (5 prób w ciągu 15 minut) na numer kanału telefonicznego pomocy w ustalonym czasie jego funkcjonowania - w wysokości 200 zł,~~ - wnosimy o wykreślenie tych zapisów jako niezależnych od działań bądź zaniechania Wykonawcy,
 - 5). za przekroczenie - z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - czasu dokonania aktualizacji oprogramowania wynikającej ze zmiany obowiązujących przepisów prawnych - w wysokości 250 zł 50 zł za każdy dzień,
 - 6). za niewywiązywanie się z pozostałych zobowiązań wynikających z umowy - w wysokości ~~do~~ 0,2% 0,05% wartości netto przedmiotu umowy za każde niewywiązanie się z obowiązku - wysokość kary ustala Zamawiający, z tym, że kara może być naliczona ponownie po każdorazowym upływie terminu wskazanego przez Zamawiającego na usunięcie naruszenia warunków umowy.
- wnosimy o wykreślenie tych zapisów, ponieważ ustanawiają próbę wielokrotnego karania Wykonawcy za to samo naruszenie umowy,
3. Kara umowna zostanie zapłacona w terminie 14 dni do daty wystąpienia przez jedną ze stron z żądaniem zapłaty, z zastrzeżeniem, iż Zamawiający może dokonać potrącenia kary umownej z dowolnej wierzytelności Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego przed upływem tego terminu, po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy o naliczeniu kary, na co Wykonawca wyraża zgodę.
4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości faktycznie poniesionej i udowodnionej szkody ~~oraz utraconych korzyści~~.
5. Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,05% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w odbiorze przedmiotu zamówienia ponad 3 dni od dnia dostarczenia zamawianego asortymentu i/lub zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru, przy czym od dnia dostarczenia zamawianego asortymentu ryzyko z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy przechodzi z Wykonawcy na Zamawiającego,
6. Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,05% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w zapłacie należnego Wykonawcy wynagrodzenia ponad termin płatności określony w umowie,
7. Łączna suma naliczonych kar umownych z wszystkich tytułów nie może przekroczyć 10% wartości brutto umowy.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy

+ patrz Pytania 50 i 51

Pytanie 109

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 3.3.2

Zamawiający wymaga, aby lampa posiadała anodę wolframową.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby lampa była wyposażona wyłącznie w ścieżkę wolframową. Lampy „wielomateriałowe” charakteryzują się gorszymi właściwościami termicznymi, a tym samym krótszą żywotnością. Zwiększa to przyszłe koszty eksploatacji mammografu.

Odpowiedź:

TAK

Pytanie 110

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 3.5.17

Zamawiający wymaga płytek o zmiennym profilu docisku.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał możliwości wyłączenia na urządzeniu funkcji „zmiennego profilu” na czas przeprowadzania testów akceptacyjnych i specjalistycznych. Przełącznik powinien znajdować się w uchwycie docisku. Brak tej funkcjonalności uniemożliwi dopuszczenie aparatu do eksploatacji.

Odpowiedź:

pkt 3.5.17 otrzymuje brzmienie:

„płytki dociskowe 18x24 i 24x30 o zmiennym profilu docisku, poprawiające jakość obrazowania poprzez jednorodną kompresję, z:

- funkcją wyłączenia zmiennego profilu (opcja 1)

lub

- z dodatkowymi sztywnymi płytkami formatu 18x24 cm i 24x30 cm (opcja 2)”

Wprowadza się ponadto ocenę punktową ww. parametru: opcja 1 - 4 pkt, opcja 2 - 0 pkt

Pytanie 111

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 3

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał, aby oferowany aparat posiadał udokumentowaną (opcje dopuszczone do sprzedaży) na moment składania oferty możliwość rozbudowy o dodatkowe funkcje diagnostyczne takie jak: biopsja stereotaktyczna, tomosynteza oraz zdjęcia dwuenergetyczne z kontrastem. Zagwarantuje to Zamawiającemu w przyszłości możliwość rozwoju pracowni, nie zwiększając jednocześnie kosztu zakupu w chwili obecnej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie przewiduje takiego wymogu.

Pytanie 112

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 3.7.4

Zamawiający wymaga możliwości przełączenia w tryb DICOM.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza możliwość, aby jeden z monitorów pracował na stałe w trybie DICOM.

Odpowiedź:

TAK

Pytanie 113

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 3.5.19

Zamawiający ocenia ruch płytki wzdłuż dłuższego boku.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli ruch motorowy, powodujący że płytka przesuwa się samodzielnie po wybraniu typu ekspozycji.

Odpowiedź:

ruch motorowy lub ręczny

Pytanie 114

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 8.1.5

W nawiązaniu do w/w punktu prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie przez czas reakcji serwisu? Czy Zamawiający ma na myśli kontakt telefoniczny lub zdalny dostęp serwisanta?

Odpowiedź:

Zgodnie z wzorem umowy jest to przystąpienie do usuwania awarii (w dowolny sposób).

Pytanie 115

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 8.1.7 i ust. 6) § 5 projektu Umowy

W nawiązaniu do w/w punktu, zwracamy się z prośbą o niewielką modyfikację wg poniższego zapisu:

„Dostępność kanału telefonicznego przez min. 8 godzin od poniedziałku do piątku i z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) między godz.8.30 a 17.00”

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zaproponowane rozwiązanie jest zgodne z zapisami SIWZ.

Pytanie 116

Dotyczy ust. 5 § 5 projektu Umowy

W nawiązaniu do w/w punktu, zwracamy się z prośbą o modyfikację podjęcia reakcji serwisowej do 24 godzin (tj. od pn- pt i z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), od dokonania zgłoszenia serwisowego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Z powodu błędu redakcyjnego wprowadza się ponadto korektę w treści załącznika nr 3 [Wymagania minimalne]:

Lp.	Wcześniejsza treść	Nowa treść
8.1.5	czas reakcji serwisu w dni robocze: do 24 godz. od dokonania zgłoszenia serwisowego	czas podjęcia reakcji serwisowej w dni robocze: do 12 godz. od dokonania zgłoszenia serwisowego <i>(zgodnie z wzorem umowy)</i>

8.1.8	czas naprawy: 3 dni robocze od daty zgłoszenia awarii, w wyjątkowych sytuacjach czas usunięcia awarii będzie mógł ulec wydłużeniu po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym dodatkowego terminu na naprawę sprzętu	czas usunięcia awarii: 24 godziny od dokonania zgłoszenia serwisowego - z wyłączeniem niedziel i świąt; w wyjątkowych sytuacjach czas usunięcia awarii będzie mógł ulec wydłużeniu po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym dodatkowego terminu na naprawę sprzętu, w szczególności niezbędnego na sprowadzenie brakujących części zamiennych od producenta, z opcją udostępnienia Zamawiającemu sprzętu zastępczego, o ile udostępnienie to będzie możliwe pod względem formalno-prawnym i technicznym <i>(zgodnie z wzorem umowy)</i>
-------	--	---

Pytanie 117

Dotyczy pkt 8.1.8 i ust. 6 § 5 projektu Umowy

W nawiązaniu do w/w punktów, zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu naprawy gwarancyjnej do 5 dni roboczych (tj. od pn- pt i z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), w przypadku naprawy bez wymiany części zamiennych oraz do 8 dni roboczych (tj. od pn- pt i z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), w przypadku naprawy wymagającej sprowadzenia części zamiennych od producenta z zagranicy.

Wyjaśniamy, że w przypadku aparatu rentgenodiagnostycznego, jakim jest mammograf, czas naprawy, zależny jest od rodzaju uszkodzenia. W przypadku drobniejszych uszkodzeń, nie wymagających wymiany sprowadzanych od producenta części zamiennych, naprawa może trwać kilka godzin. Natomiast w przypadku uszkodzenia, gdy naprawa wymaga sprowadzenia części zamiennej od producenta z USA, czas takiej naprawy wydłuża się o czas sprowadzenia (transportu) danej części do kraju i wtedy taka naprawa może trwać do 8 dni roboczych.

W związku z powyższym, bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby, poprzez wydłużenie terminu naprawy do 5 dni roboczych (tj. od pn- pt i z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), w przypadku naprawy bez wymiany części zamiennych oraz do 8 dni roboczych (tj. od pn- pt i z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), w przypadku naprawy wymagającej sprowadzenia części zamiennych od producenta z zagranicy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 118

Dotyczy ust. 6 § 5 projektu Umowy

W nawiązaniu do ust. 6 § 5 projektu Umowy, zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu, zapewnienia sprzętu zastępczego, gdyż w przypadku mammografu - urządzenia rentgenodiagnostycznego, montowanego na stałe do podłoża, jest niemożliwe. Wyjaśniamy, iż dostarczenie aparatu mammograficznego na czas przedłużającej się naprawy, zaledwie ponad 3 dni, w przypadku tak specjalistycznego aparatu jakim jest mammograf, jest niezasadne w krótkim czasie, ze względu na szereg czynności związanych z tym procesem. Najpierw należy zdemontować uszkodzony mammograf, przygotować ponownie pomieszczenie pod instalację zastępczego aparatu, zainstalować go, przeprowadzić kalibrację, ale najważniejsze uruchomić aparat. Uruchomienie aparatu zastępczego jest możliwe po wcześniejszym uzyskaniu przez Zamawiającego pozwolenia od Sanepidu na

uruchomienie i eksploataowanie tego aparatu, co wiąże się z długim okresem oczekiwania, który wynosi od kilku do nawet kilkunastu dni, a w tym czasie można już naprawić uszkodzony system.

Dlatego też bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby, poprzez odstąpienie od wymogu zapewnienia sprzętu zastępczego w przypadku mammografu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Przypadek przedstawiony przez Wykonawcę dotyczy przeszkód formalno-prawnych, których wystąpienie zostało przewidziane w tym ustępie umowy.

Pytanie 119

W związku z tym, że w okresie pogwarancyjnym zarówno części zamienne są odpłatne i serwis pogwarancyjny świadczony jest odpłatnie na podstawie odrębnej umowy serwisowej, zwracamy się z prośbą o uściślenie ust. 14 § 5 projektu Umowy, poprzez dodanie słowa „odpłatny”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Zgodnie z istniejącymi zapisami ewentualne działania serwisowe po upływie okresu realizacji niniejszego zamówienia realizowane będą w ramach oddzielnego zlecenia (odpłatnego, na odrębnie ustalonych warunkach).

Pytanie 120

Dotyczy ust.1 § 6 projektu Umowy

W związku z tym, że Zamawiający wyznaczył maksymalną wysokość zabezpieczenia należytego wykonania umowy, aż 10% ceny ofertowej brutto, co przy tego typu zamówieniach stanowi znaczną wartość, prosimy o obniżenie zabezpieczenia należytego wykonania umowy o połowę tj. do 5 % ceny ofertowej brutto.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 121

Dotyczy ust. 9.1) i 9.2) § 5 projektu Umowy

W nawiązaniu do zapisów ust.9.1) i 9.2) § 5 projektu Umowy, zwracamy się z prośbą o odstąpienie od w/w zapisów.

Wyjaśniamy, że wykonywanie napraw w okresie gwarancji przez inny podmiot (nieautoryzowany przez producenta mammografu), skutkuje natychmiastową utratą gwarancji na mammograf cyfrowy. Tylko autoryzowany przez producenta mammografu, serwis Wykonawcy jest wyłącznie upoważniony do dokonywania wszelkiego rodzaju napraw gwarancyjnych, gdyż jest odpowiednio przeszkolony przez producenta, posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie serwisowania konkretnego mammografu.

Odpowiedź:

§ 5 ust. 9 wzoru umowy otrzymuje brzmienie:

„W przypadku przekroczenia czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub usunięcia awarii, Zamawiający może:

- 1). naliczyć Wykonawcy karę umowną zgodnie z § 7 ust. 2 pkt 3 umowy, lub**
- 2). zlecić naprawę:**
 - a). w okresie gwarancji: innemu autoryzowanemu przez producenta sprzętu podmiotowi, której kosztami obciąży Wykonawcę, na co Wykonawca wyraża zgodę - bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji,**
 - b). po upływie okresu gwarancji: innemu podmiotowi, której kosztami obciąży Wykonawcę, na co Wykonawca wyraża zgodę.”**

Pytanie 122

Dotyczy ust. 2.3 § 7 projektu Umowy

W nawiązaniu do zapisów ust.2.3 § 7 projektu Umowy, prosimy o obniżenie kar umownych do wysokości 50 zł za każdą godzinę w przypadku przekroczenia czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub czasu na usunięcie awarii bądź nieprawidłowości?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

§ 7 ust. 2 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„za przekroczenie czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub czasu na usunięcie awarii bądź nieprawidłowości - w wysokości 50 zł za każdą godzinę”

Pytanie 123

Dotyczy ust. 2.4 § 7 projektu Umowy

W nawiązaniu do zapisów ust.2.4 § 7 projektu Umowy, zwracamy się z prośbą o odstąpienie od tego zapisu.

Wyjaśniamy, że z przyczyn niezależnych od Wykonawcy takich jak m.in.: awaria sieci tel., zajęta linia lub też chwilowa nieobecność pracownika na stanowisku, nie powinny być dla Zamawiającego powodem dla naliczania takiej kary.

W związku z powyższym powyższy punkt jest bezzasadny.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 50

Pytanie 124

Dotyczy ust.2.5 § 7 projektu Umowy

W nawiązaniu do zapisów ust.2.5 § 7 projektu Umowy, zwracamy się z prośbą o odstąpienie od tego zapisu.

Wyjaśniamy, że na dzień instalacji sprzętu, aparat będzie posiadał aktualne oprogramowanie. Jeżeli przepisy prawne się zmieniają, to nie zawsze jest obowiązek aktualizacji oprogramowania wg nowych przepisów prawnych. Nie ma takiego przepisu prawnego, który nakazuje Wykonawcy aktualizację oprogramowania na nowszą wersję.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 125

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 1.2.5

Czy dokumentacja powykonawcza musi zawierać schematy powykonawcze instalacji elektrycznej w pliku o standardzie CAD?

Odpowiedź:

Zamawiający nie określił takiego wymogu.

Pytanie 126

Czy Zamawiający zobowiązuje się do przekazania Wykonawcy gotowych pomieszczeń do instalacji sprzętu na 10 dni roboczych przed ostatecznym terminem zakończenia instalacji urządzeń?

Odpowiedź:

Z uwagi na czynniki niezależne od Zamawiającego takie, jak opracowanie i przekazanie projektu osłon stałych przez Wykonawcę czy realizacja prac wykończeniowych przez firmę budowlaną w oparciu o otrzymany projekt ochrony radiologicznej, Zamawiający nie może podjąć takiego zobowiązania. Zamawiający dołoży jednak wszelkich starań, aby przekazać Wykonawcy gotowe pomieszczenia na ok. 6-8 tygodni przed upływem terminu realizacji zamówienia. Zamawiający podkreśla również, iż SIWZ przewiduje możliwość wydłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego (tj. np. wskutek przedłużających się prac adaptacyjnych pomieszczeń pracowni).

Pytanie 127

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.7.3

Czy Zamawiający dopuści aparat renomowanego producenta z oprogramowaniem w wielu językach, lecz bez języka polskiego, ale za to z piktogramami umożliwiającymi intuicyjną obsługę systemu?

Odpowiedź:

zgodnie z SIWZ, piktogramy = interfejs graficzny

Pytanie 128

Dotyczy załącznika nr 3 – Wymagania minimalne pkt 2.7.7

Czy Zamawiający dopuści aparat renomowanego producenta z luminescencją 300cd/m², ale za to z kontrastem o wiele wyższym niż wymaga Zamawiający 2000:1? Drugi wskazany parametr jest o wiele ważniejszy przy ocenie zdjęć rentgenowskich. Różnica w luminescencji nie jest duża i będzie słabo wyczuwalna przez operatora.

Odpowiedź:

pkt 2.7.7 otrzymuje brzmienie:

„minimalna luminancja: 300 cd/m²”

Pytanie 129

Dotyczy pkt I.2.3 SIWZ

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał od wykonawcy uzyskanie stosownego zezwolenie jedynie Sanepid-u radiologicznego.

Odpowiedź:

Zezwolenie ma być wydane przez właściwy organ inspekcji sanitarnej.

Pytanie 130

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przekaże Wykonawcy pomieszczenia pracowni, przygotowane zgodnie z przepisami prawa oraz przekazanymi wytycznymi producenta, najpóźniej do 110 dni od podpisania umowy.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 126

Pytanie 131

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający pod pojęcie dni roboczych rozumie dni od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

Odpowiedź:

TAK

Pytanie 132

Prosimy o wprowadzenie do umowy poniższego zapisu, który jest standardowym zapisem narzuconym przez producenta.

Gwarancją nie są objęte:

a) uszkodzenia i wady wynikłe na skutek:

- mechanicznego uszkodzenia powstałego z winy Użytkownika i wywołane nim wady;
- niewłaściwego lub niezgodnego z instrukcją użytkowania, przechowywania, konserwacji;
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Użytkownika lub inne nieuprawnione osoby);

b) materiały eksploatacyjne oraz materiały podlegające normalnemu zużyciu w trakcie eksploatacji (np. żele, żarówki, kable, folie, paski itp.).

c) uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. siła wyższa (np. pożar, powódź, zalanie itp.)

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 133

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na płatność w rozbiu miesięcznym lub przynajmniej kwartalnym, albowiem obecne zasady zmuszają wykonawcę do fakturowania przychodu z roku obrotowego w kolejnym roku obrotowym i kredytowania Zamawiającego przez okres 1 roku.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 134

Prosimy o usunięcie progu waloryzacji wprowadzonego obecnie na poziomie 10 % lub zmianę na 30 %. Następujący corocznie wzrost kosztów minimalnego wynagrodzenia oraz obciążeń pracodawcy związanych z zatrudnieniem jasno wskazuje, iż tendencja wzrostu minimalnego wynagrodzenia może być zmienna i może ono wzrosnąć w danym roku o więcej niż 10 %. Oznacza to, iż przy obecnej konstrukcji umowy, zakładającej de facto 5 letni okres realizacji Wykonawca nie jest w stanie przewidzieć realnego wzrostu w całym okresie, a wprost przeciwnie może spodziewać się iż wzrost ten może być wyższy niż 10 %. Celem ustawodawcy było wprowadzenie elastycznego kryterium modyfikacji umowy z uwzględnieniem interesów obu stron i limitowanie tego kryterium nie znajduje uzasadnienia.

Odpowiedź:

§ 4 ust. 7 wzoru umowy otrzymuje brzmienie:

„ W przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, strony dopuszczają dokonanie corocznej waloryzacji cen - nie wcześniej niż od drugiego roku sprawowania opieki serwisowej po upływie okresu gwarancji. Ustalenie zmiany poziomu cen nastąpi na podstawie zweryfikowanego przez Zamawiającego, uzasadnionego ekonomicznie wniosku Wykonawcy.”

Pytanie 135

Dotyczy § 5 ust. 3 umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie powyższego zapisu? Tak dalekie rozszerzenie uprawnień Zamawiającego jest bardzo niekorzystne dla Wykonawcy i nie znajduje uzasadnienia w sytuacji warunków rynkowych obrotu sprzętem.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 136

Dotyczy § 5 ust. 4.2 umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na: „usuwanie ~~usterek i awarii~~ wad sprzętu oraz błędów i nieprawidłowości w funkcjonowaniu oprogramowania, a także wymiany **w ramach gwarancji zużytych lub uszkodzonych wadliwych** części, modułów lub urządzeń bez obciążania Zamawiającego kosztami ich zakupu”?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 137

Dotyczy § 5 ust. 4.5 umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na: „niezbędnych aktualizacji oprogramowania **w ramach istniejących funkcjonalności tego oprogramowania**, w szczególności wynikających ze zmiany obowiązujących przepisów prawnych - nie później niż **na dzień ich wejścia w życie**, a w

przypadku braku możliwości dotrzymania tego terminu z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę (np. opóźnienie w publikacji zmian) - bez zbędnej zwłoki. Aktualizacje dokonywane mogą być wyłącznie w porozumieniu z administratorami Zamawiającego, a stosowna informacja o pojawieniu się nowej wersji lub aktualizacji oprogramowania będzie przesyłana do Zamawiającego drogą mailową lub w innej uzgodnionej formie. **Wykonawca nie jest zobowiązany do aktualizowania oprogramowania systemowego w części nie dotyczącej urządzenia, tj. np. w części dotyczącej systemu modułów diagnostyka, e- usługi. MPI, BI, itp.”?**

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 138

Dotyczy § 5 ust. 9 umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na: „zlecić naprawę innemu podmiotowi posiadającemu autoryzację producenta do wykonywania czynności serwisowych urządzenia lub oprogramowania urządzenia, której kosztami obciąży Wykonawcę, na co Wykonawca wyraża zgodę - bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji, lub naliczyć Wykonawcy karę umowną zgodnie z § 7 ust. 2 pkt 3 umowy”?

Z punktu widzenia deklaracji zgodności i warunków bezpiecznego używania urządzenia a także obowiązujących przepisów niedopuszczalna jest sytuacja aby jakikolwiek podmiot nie posiadający autoryzacji producenta wykonywała w okresie gwarancji czynności serwisowe w sprzęcie, za który formalną odpowiedzialność ponosi gwarant. W/w zapis w jego brzmieniu zaproponowanym w SIWZ jest niedopuszczalny i uniemożliwi złożenie oferty.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 121

Pytanie 139

Dotyczy § 5 ust. 12 umowy

Prosimy o zmianę zapisów na następujące:

„W przypadku dużej awaryjności dostarczonego sprzętu w okresie gwarancyjnym, niezawinionej przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się na wezwanie Zamawiającego dokonać nieodpłatnej wymiany wadliwego elementu/modułu, a w razie braku takiej możliwości - całego urządzenia na nowy egzemplarz, wolny od wad. Warunek dużej awaryjności sprzętu będzie spełniony w przypadku, kiedy liczba uznanych za zasadne zgłoszeń wad urządzenia lub danego elementu/modułu urządzenia, powodujących jego wyłączenie z eksploatacji na dłużej niż 48 godzin, nie wynikających z okoliczności dotyczących Zamawiającego, przekroczy trzy w ciągu kolejnych 3 miesięcy. W przypadku wymiany urządzenia gwarancja nie biegnie od nowa tylko okres gwarancji jest kontynuowany z uwzględnieniem okresu który do dnia wymiany już upłynął.”

Obecne zapisy w sposób nieprecyzyjny formułują warunek dużej awaryjności urządzenia powodują nieograniczone w czasie rozszerzenie gwarancji na urządzenie. Przy takich zapisach niemożliwe jest skalkulowanie ceny oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 140

Dotyczy § 5 ust. 14 umowy

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający przewiduje w tym zakresie podpisanie odrębnej umowy, czy też serwis ten ma zostać skalkulowany w cenie oferty i w jakiej pozycji.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 119

Pytanie 141

Dotyczy § 7 kary umowne

Prosimy o modyfikację:

2). **za zwłokę w realizacji umowy zgodnie z terminami określonymi** w § 1 ust. 4 - w wysokości 0,05% wartości netto umowy za każdy dzień,

3). **za zwłokę w podjęciu** reakcji serwisowej lub czasu na usunięcie awarii bądź nieprawidłowości - w wysokości 20 zł za każdą godzinę,

4). **za brak możliwości dozwonienia się** (5 prob w ciągu 15 minut) na numer kanału telefonicznego pomocy w ustalonym czasie jego funkcjonowania - w wysokości 200 zł,

5). za przekroczenie - z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - czasu dokonania aktualizacji oprogramowania, **w zakresie określonym w umowie**, wynikającej ze zmiany obowiązujących przepisów prawnych - w wysokości 50 zł za każdy dzień,

6). ~~za niewywiązywanie się z pozostałych zobowiązań wynikających z umowy - w wysokości do 0,2% wartości netto przedmiotu umowy za każde niewywiązanie się z obowiązku - wysokość kary ustala Zamawiający, z tym, że kara może być naliczona ponownie po każdorazowym upływie terminu wskazanego przez Zamawiającego na usunięcie naruszenia warunków umowy.~~

W pierwszej kolejności kary umowne winny być naliczana w przypadku zwłoki Wykonawcy. Zwłoka jest terminem kodeksowym, który ma określone znaczenie prawne i wiąże skutki danego zdarzenia polegającego na nieterminowym wykonaniu zobowiązania z przyczynami obciążającymi Wykonawcę, zawinionymi przez niego. Opóźnienie nie jest zaś kwalifikowane winą Wykonawcy i jako takie nie powinno stanowić podstawy do naliczenia kary umownej, w szczególności, iż może wynikać z przyczyn zależnych od Zamawiającego, jak też niezależnych w ogóle od stron lub objętych klauzulą działania siły wyższej.

Po drugie wysokość zastrzeżonych kar umownych jest w niektórych przypadkach rażąco wygórowana, nieproporcjonalna do ewentualnej szkody jaką może ponieść zamawiający w związku z ewentualnym działaniem dostawy. Zupełnie zaś proporcje zostały zachwiane w przypadku kar umownych przewidzianych w pkt 4 i 6 Kara taka jest rażąco wygórowana i nieproporcjonalna do przedmiotu zamówienia, co stanowi naruszenie zasad współżycia społecznego przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

+ patrz Pytanie 50 i 122

Pytanie 142

Wnioskujemy o obniżenie kar oraz wprowadzenie maksymalnej wysokości kar umownych do 10% wartości przedmiotu zamówienia. Dodanie proponowanego przez nas zapisu ma na celu zapobiegnięcie sytuacji w której Wykonawca podejmujący działania w celu realizacji umowy jest w gorszej sytuacji niż wykonawca który w ogóle umowy nie wykonuje. W tym ostatnim przypadku grozi mu bowiem kara w wysokości 10 % wartości umowy kara umowna w stosunku do drugiego zaś nie jest nigdzie ograniczona. Jednocześnie proponujemy aby powiązanie obowiązku zapłaty kary umownej było bezpośrednio związane z kwestią odpowiedzialności i winy wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 143

Z uwagi na rozbieżność zapisów pomiędzy pkt 8.1.5 załącznika nr 3 – wymagania minimalne a wzorem umowy, czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby §5 ust. 5 umowy przyjął brzmienie: „W przypadku wystąpienia problemów technicznych lub funkcjonalnych Wykonawca zapewnia podjęcie reakcji serwisowej, polegającej na przystąpieniu do usuwania awarii, w ciągu **24 godzin** od dokonania zgłoszenia serwisowego - z wyłączeniem sobót, niedziel i świąt. Zgłoszenie może być dokonane faksem, telefonicznie lub pocztą elektroniczną. Zgłoszenie telefoniczne zostanie w razie potrzeby potwierdzone faksem lub drogą elektroniczną. W pierwszej kolejności prowadzone będą próby usunięcia usterki zdalnie, np. przez internet lub telefonicznie.”?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy

+ patrz Pytanie 116

Pytanie 144

Z uwagi na rozbieżność zapisów pomiędzy pkt 8.1.8 załącznika nr 3 – wymagania minimalne a wzorem umowy, czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby §5 ust. 6 umowy przyjął brzmienie: „Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w czasie **3 dni** od jej zgłoszenia - z wyłączeniem sobót, niedziel i świąt. W wyjątkowych sytuacjach czas usunięcia awarii może ulec wydłużeniu po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym dodatkowego terminu na naprawę sprzętu, w szczególności niezbędnego na sprowadzenie brakujących części zamiennych od producenta, z opcją udostępnienia Zamawiającemu sprzętu zastępczego, o ile udostępnienie to będzie możliwe pod względem formalno-prawnym i technicznym.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy

+ patrz Pytanie 116

Pytanie 145

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie powyższego terminu do 4 dni od jej zgłoszenia - z wyłączeniem sobót, niedziel i świąt?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 146

Dotyczy § 5 ust. 7 umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie powyższego terminu do 5 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę wzoru umowy.

Pytanie 147

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.1.1

Czy Zamawiający dopuści mammograf z cyfrowym detektorem obrazu z pośrednią metodą przetwarzania (z warstwą scyntylacyjną), który spełnia wymagania co do dawki 3.3.9 oraz wielkości piksela 3.6.3?

Detektory ze scyntylatorem z jodku cezu, wykorzystywane od lat w radiografii udowodniły swą dużą trwałość i stabilność pracy. Objawia się to np. zmniejszoną częstotliwością wykonywania przez Użytkownika kalibracji (niektóre detektory selenowe wymagają nawet codziennej kilkunastominutowej kalibracji). Natomiast detektory te nie były używane szeroko w mammografii ze względu na duże wielkości pikseli. Obecnie, dzięki postępowi technicznemu, dostępny jest detektor z pośrednią metodą przetwarzania z pikselem o wielkości 83µm (Zamawiający obecnie wymaga piksela nie większego niż 90µm).

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 148

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.4.3

Czy Zamawiający poprawi oczywistą pomyłkę w opisie wymaganych w mammografii trybów pracy na: „3 tryby pracy:

- automatyczny dobór wszystkich parametrów,
- ustawienie kV, mAs automatycznie z AEC,
- ustawienie kV, mAs ”

W mammografii (w odróżnieniu od aparatu rtg) nie korzysta się z techniki 3 punktowej (ręcznego ustawiania kV, mA i s), ponieważ wszystkie ekspozycje muszą być wykonane w jak najkrótszym czasie, natomiast obecny zapis „reszta wynikająca z mAs” jest nieprecyzyjny.

Odpowiedź:

TAK, pkt 3.4.3 otrzymuje brzmienie:

„3 tryby pracy AEC:

- automatyczny dobór wszystkich parametrów,
- ustawienie kV, mAs automatycznie z AEC,
- ustawienie kV, mAs”

Pytanie 149

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.5.11

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku ruchu płytki dociskowej góra - dół Zamawiający traktuje ręczne pokrętki jako równoważne przyciskom ręcznym - jest to standardowo stosowane rozwiązanie do ucisku w mammografii obok przycisków nożnych.

Odpowiedź:

TAK

Pytanie 150

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.6.6

Wnosimy o zmianę zapisu na „DQE (%): podać jedną wartość dla rozdzielczości ≤ 1 lp/mm (podać również rozdzielczość)” oraz rezygnację z punktacji albo alternatywnie dopuszczenie mammografu z

cyfrowym detektorem obrazu z wartością DQE min. 50% podawaną niekoniecznie dla rozdzielczości 0 lp/mm, który spełnia wymagania co do dawki 3.3.9?

Sprawność detekcji (DQE) przekłada się bezpośrednio na dawkę i jest z nią związana, dlatego też Zamawiający nie musi tak bardzo jak obecnie ograniczać wartości DQE, a wymagania co do dawki i jakości obrazu będą spełnione z nadwyżką. Różni producenci detektorów podają wartość DQE dla różnych rozdzielczości (rozdzielczość 0 lp/mm jest rozdzielczością teoretyczną, ponieważ oznacza jednorodny fantom i dlatego nie zawsze jest podawana) oraz dla różnych poziomów dawek. Dlatego też nie zawsze da się te wartości ze sobą bezpośrednio porównywać.

Odpowiedź:

pkt 3.6.6 otrzymuje brzmienie:

„DQE (%): min. 60 (wartość dla ≤ 1 lp/mm)”

punktacja bez zmian

Pytanie 151

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.7.2

Czy Zamawiający dopuści do oferowania system, w którym obraz podglądowy pojawi się po 15 sekundach w przypadku, gdy czas między ekspozycjami wynosi 20 sekund?
Nie ma to znaczącego wpływu na pracę.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 152

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.7.7

Czy Zamawiający dopuści monitor LCD o maksymalnej luminancji min. 300 cd/m²?
Stacja technika nie jest stacją opisową, ani przeglądową (przeglądowe stacje są np. na blokach operacyjnych), dlatego też dla takiego monitora powyższa maksymalna luminancja jest wystarczająca, aby dobrze ocenić ułożenie piersi podczas projekcji i jakość obrazu. Obecny zapis „minimalna luminancja” jest mylący, bo czerń będzie oczywiście oddawana poprzez obszary o dużo mniejszej luminancji.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 153

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.7.10

Prosimy o potwierdzenie, że skala szarości min. 10 bit dotyczy obrazów przesyłanych na stację opisową, ponieważ właśnie tam mają być one wyświetlane, co najmniej z taką dokładnością zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych.

Odpowiedź:

Punkt 3.7.10 otrzymuje brzmienie: „skala szarości: min. 8 bitowa” i dotyczy parametrów monitora dialogowego na stacji technika.

Pytanie 154

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.2.2

Czy Zamawiający zgodzi się zmniejszyć punktację za moc generatora do 1 pkt w przypadku mocy większej niż 5 kW?

Duża moc generatora nie oznacza, że może ona w całości zostać wykorzystana - często lampa uniemożliwia stosowanie wyższych prądów.

Odpowiedź:

TAK, ocena punktowa dla tego parametru zostaje usunięta

Pytanie 155

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.3.3

Czy Zamawiający zgodzi się zrezygnować z punktacji prędkości wirowania anody?

Prędkość wirowania anody ma głównie wpływ na parametry cieplne i nie daje innych korzyści klinicznych ani szybkości obsługi, a Zamawiający ocenia już w tym postępowaniu pojemność cieplną anody w następnym punkcie, więc właściwie punktuje dwukrotnie to samo.

Odpowiedź:

TAK, ocena punktowa dla tego parametru zostaje usunięta.

Zamawiający rezygnuje analogicznie z oceny punktowej dla wymogu 2.2.5 - szybkość wirowania anody: min. 2700 obr./min.

W związku z powyższym wprowadza się korektę oceny punktowej dla wymogów 2.2.3 i 2.2.4:

**pkt 2.2.3: „ < 400 - 0 pkt
≥ 400 - 5 pkt ”**

**pkt 2.2.4: „ < 1500 - 0 pkt
≥ 1500 - 5 pkt ”**

Pytanie 156

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.3.7

Czy Zamawiający zgodzi się zrezygnować z punktacji wielkości małego ogniska?

Małe ognisko jest używane tylko do zdjęć powiększonych, a wielkość nominalna tak naprawdę oznacza dość duży dopuszczalny zakres zmian. Co oznacza, że realne, fizyczne wymiary ogniska o nominalnej wielkości 0,1 i 0,15 mogą być do siebie bardzo zbliżone, więc nie ma powodu, aby punktować te dwie dopuszczone w przepisach polskich wartości w tak różny sposób.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 157

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.5.17

Czy Zamawiający jest pewny, że będzie wymagał płytek dociskowych 18x24 i 24x30 o zmiennym profilu docisku?

Ze względu na obecne zapisy zmienny profil docisku bardzo często nie przechodzi przez testy specjalistyczne, a na jakość obrazowania największy wpływ ma poprawne ułożenie pacjentki.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 110

Pytanie 158

Dotyczy załącznika nr 3 pkt 3.8.2

Zamawiający w punkcie 3.8.1 wymaga dostawy kompletnego zestawu fantomów i sprzętu dodatkowego do przeprowadzania wszystkich testów podstawowych fizycznych parametrów aparatów rentgenowskich cyfrowych w cyfrowej mammografii. Ponadto w punkcie 3.8.2 Zamawiający wymaga, aby producent aparatu dostarczył wszelkie niezbędne narzędzia umożliwiające wykonanie testów codziennych i okresowych, co stanowi powielenie wymogów z punktu 3.8.1 i niepotrzebnie podnosi koszty. Producent aparatu przede wszystkim dostarcza niezbędne narzędzia, umożliwiające wykonanie okresowej kalibracji aparatu przez użytkownika.

Z uwagi na powyższe prosimy o usunięcie wymogu opisanego w punkcie 3.8.2.

Odpowiedź:

pkt 3.8.2 zostaje wykreślony

Pytanie 159

Dotyczy załącznika nr 4 - Specyfikacja cenowa pkt 1

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający używając słowa „uszczegółowić” ma na myśli, żeby Wykonawca podał koszt (tj. cena jedn., liczba jedn. miary, wartość netto, wartość podatku VAT, wartość brutto) każdej z części składowej przedmiotu zamówienia dodając kolejne punkty w tabeli 1a), 1b) itp.

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający nie narzuca jednak stopnia szczegółowości wykazywanych pozycji

Pytanie 160

Dotyczy załącznika nr 3 - pkt 2.3.4: zakres mA: min. 10-600

Czy Zamawiający dopuści generator, którego zakres prądów wynosi 25-650 mA?
Zakres taki jest wystarczający do wykonania każdego rodzaju projekcji w radiografii.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 63

Pytanie 161

Dotyczy załącznika nr 3 - pkt 2.7.10 skala szarości: min. 10-bitowa

Czy Zamawiający dopuści monitor stacji technika obsługujący 8-bitową skalę szarości?

W praktyce 10-bitowa skala szarości stosowana jest tylko w lekarskich stacjach diagnostycznych. Zgodnie z obowiązującymi przepisami, monitor stacji technika nie może służyć do diagnostyki, a jedynie podglądu wykonanych badań, zatem wymaganie 10-bitowej skali szarości nie ma uzasadnienia i skutkuje ograniczeniem konkurencji, gdyż każdy z producentów dołącza do systemu radiograficznego dedykowany monitor.

Odpowiedź:

TAK, pkt 2.7.10 otrzymuje brzmienie:

„skala szarości: min. 8-bitowa”

Pytanie 162

Dotyczy załącznika nr 3 - pkt 2.7.18 wyszukiwanie badań na podstawie zadanych kryteriów - min. imię i nazwisko, PESEL, rodzaj badania, data badania

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie pozwalające na wyszukiwanie badań na podstawie zadanych kryteriów - min. imię i nazwisko, PESEL, data badania, bez możliwości wyszukiwania badań na podstawie rodzaju badania?

W praktyce wyszukiwanie pod względem rodzaju badania wykorzystywane jest powszechnie w systemach informatycznych RIS, nie zaś na stacji technika. Pozostawienie wymogu wyszukiwania badań na podstawie rodzaju badania nie przyczyni się do podniesienia funkcjonalności systemu, a jedynie sztucznie ograniczy konkurencję.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 68

Pytanie 163

Dotyczy załącznika nr 3 - pkt 2.7.21 możliwość zapisu obrazu w formacie JPEG z poziomu technika na nośniku wymiennym

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie wyposażone w możliwość zapisu badań w formacie DICOM wraz z dedykowaną przeglądarką pozwalającą na podgląd obrazu na dowolnym systemie klasy PC?

Takie rozwiązanie jest korzystniejsze dla Zamawiającego, gdyż zapewnia możliwość zapisania na zewnętrznym nośniku danych w formacie diagnostycznym DICOM, nie zaś w formacie skompresowanym JPEG, który nie jest formatem diagnostycznym.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 69

Pytanie 163

Dotyczy SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA 1. W pkt 3, ust. 2 „Ogólny zakres przedmiotowy”, rozdziału I „INFORMACJE PODSTAWOWE O POSTĘPOWANIU” Zamawiający podaje: „uzyskanie zezwolenia na uruchamianie i stosowanie aparatów rentgenowskich do celów diagnostyki medycznej oraz uruchamianie pracowni stosujących takie aparaty”. Ten wymóg występuje także w ust. 4, pkt 1, §1 załącznika nr 2 „UMOWA w trybie przetargu nieograniczonego”. Podano tam, że termin realizacji umowy „określa czas od dnia zawarcia umowy do dnia przekazania Zamawiającemu wydanego zezwolenia na uruchamianie i stosowanie aparatów rentgenowskich do celów diagnostyki medycznej oraz uruchamianie pracowni stosujących takie aparaty”. Wnioskodawcą, który występuje z wnioskiem o wydanie w/w zezwoleń może być jedynie kierownik jednostki organizacyjnej użytkującej pracownię oraz znajdujące się w niej aparaty rtg. W załączeniu stanowisko Państwowego Wojewódzkiego Inspektoratu Sanitarnego z Katowic.

Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i usunięcie w/w zapisów lub ich zmianę na: „przekazanie Zamawiającemu dokumentów Wykonawcy niezbędnych do uzyskanie zezwolenia na uruchamianie i

stosowanie aparatów rentgenowskich do celów diagnostyki medycznej oraz uruchamianie pracowni stosujących takie aparaty”.

Odpowiedź:

Uzyskanie zezwolenia nastąpi w imieniu - na podstawie pełnomocnictwa udzielonego Wykonawcy przez osobę uprawnioną do reprezentowania DCM DOLMED S.A. - i na rzecz DCM DOLMED S.A.

Pytanie 164

W pozycji „a”, pkt 2, ust. 1 rozdziału II. „WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU” Zamawiający podaje: „należyte wykonanie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, min. 3 zamówień polegających na dostawie, instalacji i uruchomieniu cyfrowej aparatury radiologicznej stosowanej w diagnostyce medycznej, każde o wartości nie mniejszej niż 600 tys. zł brutto, w tym co najmniej jedno zamówienie w zakresie dostawy i instalacji cyfrowego mammografu”. Zamawiający żąda wykazania się w okresie ostatnich trzech lat co najmniej jednym zamówieniem cyfrowego mammografu. Równoważnym technicznie do wymaganego cyfrowego mammografu jest wyposażony w płaski cyfrowy panel do fluoroskopii i radiografii śródoperacyjny jezdny zestaw rtg z łukiem C.

Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę opisu wymagania na następujący: „...w tym co najmniej jedno zamówienie w zakresie dostawy i instalacji cyfrowego mammografu lub cyfrowego śródoperacyjnego jezdnego zestawu rtg z panelem do fluoroskopii i radiografii ...”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 165

W ust. 1, pkt 3, §3 załącznika nr 2 „UMOWA w trybie przetargu nieograniczonego” Zamawiający podaje: „Wykonawca oświadcza, że sprzęt stanowiący przedmiot umowy jest: 3). dobrany i skonfigurowany zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego, a także zintegrowany oprogramowaniem z systemem obsługi przychodni.”. Oczekiwania Zamawiającego odnośnie doboru i skonfigurowania sprzętu stanowiącego przedmiot umowy sformułowane są w załączniku nr 3 Wymagania minimalne. Natomiast wymaganie zintegrowania oprogramowaniem cyfrowego aparatu RTG i cyfrowego mammografu z systemem obsługi przychodni oznacza konieczność komunikowania się tych urządzeń procedurami DICOM z systemami informatycznymi RIS i PACS, jakie muszą istnieć na wyposażeniu przychodni. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i potwierdzenie, że zwrot „oczekiwania Zamawiającego” odnośnie doboru i skonfigurowania sprzętu oznacza spełnienie parametrów załącznika nr 3 oraz, że komunikacja w/w sprzętu z 2 systemami informatycznymi RIS i PACS spełnia postawiony warunek odnośnie zintegrowania z systemem obsługi przychodni.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 53

Pytanie 166

Wymagany przez Zamawiającego czas reakcji serwisowej, polegającej na przystąpieniu do usuwania awarii wynosi 12 godzin (ust. 5 § 5 załącznika nr 2) a czas usunięcia awarii wynosi 24 godziny (ust. 5 § 5 załącznika nr 2) od jej zgłoszenia - z wyłączeniem niedziel i świąt. Oba te czasy są bardzo krótkie. Natomiast podana w pkt 3, ust.2, § 7 załącznika nr 2 kara za przekroczenie czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub czasu na usunięcie awarii jest w horrendalnej wysokości 90 zł za każdą godzinę przekroczenia czasu. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i obniżenie tej kary do 10 zł.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 122

Pytanie 167

W pkt 4, ust. 2, §7 załącznika nr 2 „UMOWA w trybie przetargu nieograniczonego” Zamawiający podaje: „Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną: za brak możliwości dodzwonienia się (5 prób w ciągu 15 minut) na numer kanału telefonicznego pomocy w ustalonym czasie jego funkcjonowania - w wysokości 200 zł”. Ta kara jest kuriozalna bo nie zależy bezpośrednio od wykonawcy lecz może wynikać z problemów operatora telefonicznego, za wady którego wykonawca nie ponosi odpowiedzialności. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i usunięcie tej kary.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 50

Pytanie 168

W pkt 6, ust. 2, §7 załącznika nr 2 „UMOWA w trybie przetargu nieograniczonego” Zamawiający podaje: „Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną: za niewywiązywanie się z pozostałych zobowiązań wynikających z umowy - w wysokości do 0,2% wartości netto przedmiotu umowy za każde niewywiązanie się z obowiązku - wysokość kary ustala Zamawiający, z tym, że kara może być naliczona ponownie po każdorazowym upływie terminu wskazanego przez Zamawiającego na usunięcie naruszenia warunków umowy”. Kara za ilość niewywiązanych obowiązków oraz ustalanie wysokości kary przez Zamawiającego jest kuriozalne. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i usunięcie tej kary.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 51

Pytanie 169

W pkt 1, ust.9, § 5 załącznika nr 2 „UMOWA w trybie przetargu nieograniczonego” Zamawiający podaje: „W przypadku przekroczenia czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub usunięcia awarii, Zamawiający może: zlecić naprawę innemu podmiotowi, której kosztami obciąży Wykonawcę, na co Wykonawca wyraża zgodę - bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji, lub naliczyć Wykonawcy karę umowną zgodnie z § 7 ust. 2 pkt 3 umowy”. Naprawa przez inny nieautoryzowany podmiot lub „złota rączka” jest nieuprawniona i zagraża niezawodności sprzętu oraz zdrowiu obsługi i pacjentów. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i usunięcie zwrotu: „zlecić naprawę innemu podmiotowi, której kosztami obciąży Wykonawcę, na co Wykonawca wyraża zgodę - bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji, lub”.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 121

Pytanie 170

W pozycji 1.1.3 dla Wymagań ogólnych Zamawiający podaje: „okres gwarancji: 2 lata + 3 lata pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji, w przypadku, kiedy producent danego urządzenia lub komponentu udziela dłuższej gwarancji jakości, obowiązuje okres oferowany przez producenta, zgodnie z dokumentem gwarancyjnym”. Podobnie w pozycji 1.2.6 dla OPROGRAMOWANIE / SYSTEM INFORMATYCZNY Zamawiający podaje: „okres gwarancji i nadzoru autorskiego: 2 lata + 3 lata pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji”. Natomiast w pozycji „Lp. 2” załącznika nr 4 Specyfikacja cenowa Zamawiający wyszczególnia 3 lata pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji jako pozycję cenotwórczą: „roczny koszt pełnej opieki serwisowej po upływie okresu gwarancji (utrzymanie systemu w

ciągłej sprawności, usuwanie usterek i awarii sprzętu oraz błędów i nieprawidłowości w funkcjonowaniu systemu, wymiana zużytych lub uszkodzonych części łącznie z kosztami ich zakupu, korekty ustawień, przeglądy okresowe, aktualizacja oprogramowania, wsparcie doradczo-techniczne), za którą będzie płacił zgodnie z ust. 4, §4 załącznika nr 2 „UMOWA w trybie przetargu nieograniczonego” w następujący sposób: „Część wynagrodzenia Wykonawcy w kwocie zł + VAT za sprawowanie pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji będzie fakturowana po upływie każdego okresu rocznego jej sprawowania. Łączne wynagrodzenie z tego tytułu w okresie 3-letnim wyniesie zł + VAT”. W związku z przytoczonymi wyżej sformułowaniami wnioskujemy o wyjaśnienie i potwierdzenie, że Wykonawca powinien oddzielnie skalkulować koszt tej 3 letniej pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji, a także wliczyć, niewymienione testy specjalistyczne.

Odpowiedź:

Koszt 3-letniej pełnej opieki serwisowej należy skalkulować oddzielnie i podać w załączniku nr 4.

Koszty wykonania testów specjalistycznych ponosi Zamawiający.

Pytanie 171

W pozycji 1.1.5 Zamawiający podaje: „zgłoszenie oferowanych wyrobów medycznych do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania, prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych”. Zgodnie z obecnie obowiązującym prawem oprócz zgłoszenia dopuszcza się powiadomienie Urzędu URW MiPB. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę opisu wymagania na następujące: „... powiadomienie lub zgłoszenie do Rejestru wyrobów medycznych ...”.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 172

W pozycji 1.17 Zamawiający podaje: „dokumentacja techniczna i instrukcja użytkowania w języku polskim”. Wymaganie w ust. 4, §4 załącznika nr 2 „UMOWA w trybie przetargu nieograniczonego” ma podobną treść: „Wraz ze sprzętem Wykonawca przekazuje Zamawiającemu instrukcje użytkowania sprzętu w języku polskim, dokumentację techniczną, dokument gwarancyjny oraz wykaz autoryzowanych punktów serwisowych”. Dotrzymanie jakości świadczonych usług medycznych i uzyskania na nie kontraktu z NFZ wymaga świadczenia autoryzowanego serwisu producenta w okresie gwarancji a także po jej zakończeniu. Postawione wyżej wymaganie przekazania Zamawiającemu dokumentacji technicznej pozbawia wysokospecjalizowanego sprzętu wszelkich blokad, kodów serwisowych i dopuszcza zagrażające niezawodności sprzętu oraz zdrowiu obsługi i pacjentów serwisowanie przez nieautoryzowaną „złota rączkę”. Zamawiający wymaga 2 letniej gwarancji i 3 letniej pełnej opieki serwisowej po okresie gwarancji, co na 5 lat wiąże go z serwisem Wykonawcy. Producent nie wyraża zgody na udostępnianie jego dokumentacji nieautoryzowanemu serwisowi. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i usunięcie wymagania przekazania Zamawiającemu dokumentacji technicznej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie 173

W pozycji 2.2.1 Zamawiający podaje: „ognisko lampy małe: maks. 0,6, pomiar za pomocą kamery szczelinowej”. Brakuje tu jednostki metrycznej, która wyraża wymiar ogniska. Są nią milimetry, w skrócie „mm”. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i podanie jednostki „mm”.

Odpowiedź:

TAK, maks. 0,6 mm

Pytanie 174

W pozycji 2.2.2 Zamawiający podaje: „ognisko lampy duże: maks. 1,2, pomiar za pomocą kamery szczelinowej”. Brakuje tu jednostki metrycznej, która wyraża wymiar ogniska. Są nią milimetry, w skrócie „mm”. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i podanie jednostki „mm”.

Odpowiedź:

TAK, maks. 1,2 mm

Pytanie 175

W pozycji 2.2.6 Zamawiający podaje: „zakres obrotu kolimatora: +/- 90° (od pozycji środkowej)”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z zakresem obrotu kolimatora: +/- 45° (od pozycji środkowej). Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości +/- 45° dla tego parametru.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ. Zaproponowane rozwiązanie ograniczyłoby zakres pracy kolimatora o 50%.

Pytanie 176

W pozycji 2.2.16 Zamawiający podaje: „zakres ruchu poprzecznego lampy RTG: min. 150 mm”. Natomiast w pozycji 2.4.6, opisującej stół, wymaga się zakresu „ruchu poprzecznego: min. 250 mm” blatu. Oba w/w poprzeczne ruchy służą do tego samego celu, tzn. do pozycjonowania wiązki rtg względem pacjenta lub odwrotnie. Spełniane łącznie dają przesuw aż 400 mm = 40 cm., który nie jest nigdy praktycznie wykorzystywany. Obecnie w produktach najnowszej generacji stosuje się jedynie ruch poprzeczny blatu stołu. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę oceny parametru z „< 200 - 0 pkt, ≥ 200 - 2 pkt” na „tak - 1 pkt, nie - 0 pkt”.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 177

W pozycji 2.2.17 Zamawiający podaje: „najniższe położenie ogniska lampy od podłogi: maks. 400 mm”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z najniższym położeniem ogniska lampy od podłogi 535 mm. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 535 mm dla tego parametru.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 178

W pozycji 2.2.19 Zamawiający podaje: „możliwość ustawienia środka lampy ze środkiem detektorów w stole i stojaku płucnym”. Tak sformułowany parametr nie określa sposobu realizacji osiowania detektorów i lampy rtg. Ten sposób może być ręczny lub automatyczny (nadażny). Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę opisu parametru na następujący: „ustawienia lampy rtg ze środkiem detektora lub środka detektora z lampą rtg w stole i stojaku płucnym” wraz z wprowadzeniem oceny parametru: „automatyczny (nadażny) - 10 pkt, ręczny - 0 pkt”

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 179

W pozycji 2.2.6 Zamawiający podaje: „dotykowy panel LCD na kołpaku pozwalający na: - regulację warunków ekspozycji, - wyświetlenie danych o badaniu i pacjencie, - wyświetlenie obrazu (parametr nieobowiązkowy)” i podaje ocenę parametru: „tak - 1 pkt, nie - 0 pkt”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z automatyczną nadażnością i z dotykowym panelem LCD na kołpaku. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę opisu parametru na następujący: „dotykowy panel LCD na kołpaku pozwalający na: - regulację warunków ekspozycji, - wyświetlenie danych o badaniu i pacjencie lub wybór techniki (AEC/ ręczna) ekspozycji rtg, wybór ogniska i kombinacji komór systemu AEC, wybór nadażności i utrzymywania SID - wyświetlenie obrazu lub prezentacji odległości SID, kąta pochylenia kołpaka, kąta obrotu kolumny, obecności kratki przeciwrzproszeniowej, obecności i numeru filtra dodatkowego oraz alarmów (parametr nieobowiązkowy)” i zmianę ocenę parametru: „tak - 10 pkt, nie - 0 pkt”.

Dotychczasowa ocena „tak - 1 pkt, nie - 0 pkt” nie pozwala na oferowanie w/w kosztownego panelu dotykowego i kosztownych funkcji nadażnych bo nie daje żadnej przewagi technicznej.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ (opis Wykonawcy dotyczy punktu 2.2.21)

Pytanie 180

W pozycji 2.3.7 Zamawiający podaje: „maksymalny czas ekspozycji: min. 500 ms”. Nie ma generatorów z tak krótkimi czasami ekspozycji rtg. Wydaje się, że popełniono oczywisty błąd pisarski i zamiast 500 ms powinno być 5000 ms. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę opisu parametru na następujący: „maksymalny czas ekspozycji: min. 5000 ms” oraz zmianę oceny parametru na „< 6000 - 0 pkt, ≥ 6000 - 3 pkt”

Odpowiedź:

pkt 2.3.7 otrzymuje brzmienie:

„maksymalny czas ekspozycji: min. 5000 ms”

ocena punktowa dla tego parametru zostaje usunięta

Pytanie 181

W pozycji 2.4.15 Zamawiający podaje: „możliwość obrotu detektora bez konieczności wyjmowania go z szuflady w stole”. Ta funkcja nie przynosi żadnych korzyści praktycznych (wyjęcie i obrócenie detektora jest tak samo mało czasochłonne jak obrócenie szuflady, w której się detektor znajduje) a powoduje jedynie znaczny wzrost kosztu urządzenia. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i wprowadzenie oceny tego parametru w postaci: „tak - 1 pkt, nie - 0 pkt”.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 10

Pytanie 182

W pozycji 2.5.8 Zamawiający podaje: „pogląd obrazu pogładowego: maks. po 7 sek.”. W polskim układzie jednostek SI dla sekundy jest „s”, a nie „sek”, Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę „sek” na „s”. Podobnie trzeba zmienić w pozycji 2.5.9 14. W pozycji 2.5.9 Zamawiający podaje: „wykonywanie kolejnych ekspozycji: maks. po 15 sek.”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z wykonywaniem kolejnych ekspozycji po 20 s. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 20 s dla tego parametru.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że określenie „sek.” jest wciąż powszechnie stosowanym i ogólnie rozumianym skrótem wyrazu „sekunda”, dopuszczalnym w słownikach języka polskiego.

sek. = s

+ patrz Pytanie 65

Pytanie 183

W pozycji 2.5.12 Zamawiający podaje: „czas pełnego naładowania baterii: do 3 godz.”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z czasem pełnego naładowania baterii 4 godzin, a czas nieprzerwanej pracy jednej naładowanej baterii wynosi 8 godzin, a tych baterii jest aż 3. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dodatkowo. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 4 godz. dla tego parametru.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 184

W pozycji 2.5.20 Zamawiający podaje: „panel pokryty warstwą zabezpieczającą przed płynami ustrojowymi i wodą”. Lepszą lub co najmniej równoważną metodą zabezpieczenia panelu detektora przed wnikaniem do jego środka płynów ustrojowych i wody jest jego szczelna, odpowiedniej klasy obudowa, co najmniej klasy IP64 (całkowita ochrona przed spryskiwaniem wodą z dowolnego kierunku [deszcz]). Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę opisu parametru na następujący: „obudowa panelu lub jego pokrycie warstwą zabezpieczającą przed płynami ustrojowymi i wodą”

Odpowiedź:

patrz Pytanie 41

Pytanie 185

W pozycji 2.6.2 Zamawiający podaje: „najwyższe położenie środka detektora: min. 1800 mm” i ocenia „< 1900 - 0 pkt, ≥ 1900 - 2 pkt”. Natomiast w pozycji 2.6.1 Zamawiający ocenia „< 380 - 2 pkt, ≥ 380 - 0 pkt”. Dla diagnostyki wyprostowanego pacjenta istotne jest przede wszystkim dolne położenie środka detektora. Górne położenie środka detektora 1800 mm pozwala wykonać radiografię osoby o wzroście $232,5\text{ cm} = (180 + 1/2 \cdot 35 + 10 + 25)\text{ cm} = (\text{środek detektora} + 1/2 \text{ wysokości detektora} + \text{szyja} + \text{czaszka})$. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę oceny tego parametru na: „≤ 1800 - 0 pkt, >1800 - 2 pkt”.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 186

W pozycji 2.6.4 Zamawiający podaje: „kratka przeciwrozproszeniowa dwuogniskowa dla FDD 100-180 cm: min. 34 L/cm”. Lepszym, bo bardziej chroniącym pacjenta przed szkodliwym działaniem promieniowania rtg lub co najmniej równoważnym rozwiązaniem konstrukcyjnym są dwie wymienne kratki przeciwrozproszeniowe zapewniające FDD 100-180 cm. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie takiego rozwiązania konstrukcyjnego.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 187

W pozycji 2.6.9 Zamawiający podaje: „możliwość obrotu detektora bez konieczności wyjmowania go z szuflady w statywie”. Ta funkcja nie przynosi żadnych korzyści praktycznych (wyjęcie i obrócenie detektora nie jest tak samo mało czasochłonne jak obrócenie szuflady, w której się detektor znajduje) a powoduje jedynie znaczny wzrost kosztu urządzenia. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i wprowadzenie oceny tego parametru w postaci: „tak - 1 pkt, nie - 0 pkt”.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 12

Pytanie 188

W pozycji 2.7.25 Zamawiający podaje: „wydruk obrazów z możliwością podziału na 1/2/4/8/12 zdjęć na filmie”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z wydrukiem obrazów z możliwością podziału na 1/2/4/9 zdjęć na filmie. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 1/2/4/9 dla tego parametru.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 189

W pozycji 2.7.27 Zamawiający podaje: „wszelkie niezbędne narzędzia umożliwiające wykonanie testów codziennych i okresowych, w tym pomiaru kontrastu i poziomu szumów detektora przeprowadzania analizy zdjęć odrzuconych i powtórzonych lub kompatybilne z oprogramowaniem dołączonym wraz z fantomami”. Opis jest bardzo ogólny. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dokładne podanie rodzajów narzędzi dla testów codziennych i okresowych oraz rodzajów fantomów i ich oprogramowania, aby uniknąć przyszłych nieporozumień kompletacyjnych.

Odpowiedź:

pkt 2.7.27 zostaje wykreślony

Pytanie 190

W pozycji 2.8.2 Zamawiający podaje: „kompletny zestaw fantomów i sprzętu dodatkowego do przeprowadzania wszystkich testów podstawowych fizycznych parametrów aparatów rentgenowskich w cyfrowej radiografii ogólnej wyposażonych w system AEC, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej”. Opis jest bardzo ogólny. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie

i dokładne podanie dokładnego zestawu fantomów i sprzętu dodatkowego do w/w testów, aby uniknąć przyszłych nieporozumień kompletacyjnych.

Odpowiedź:

pkt 2.8.2 zostaje wykreślony

pkt 2.8.1 otrzymuje brzmienie:

„kompletny zestaw fantomów i sprzętu dodatkowego wraz z oprogramowaniem do oceny i archiwizacji testów na potrzeby przeprowadzania wszystkich testów podstawowych fizycznych parametrów aparatów rentgenowskich w cyfrowej radiografii ogólnej wyposażonych w system AEC, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (załącznik nr 6)”

Pytanie 191

W pozycji 3.2.2 Zamawiający podaje: „moc wyjściowa generatora: min. 5 kW”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z mocą wyjściową generatora 3,2 kW. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 3,2 kW dla tego parametru.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 192

W pozycji 3.2.6 Zamawiający podaje: „alfanumeryczne wyświetlanie parametrów ekspozycji (kV, mAs, materiał anody, rodzaj filtra)”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z alfanumerycznym wyświetlaniem parametrów ekspozycji kV i mAs oraz z wskaźnikiem świetlnym rodzaju filtra. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w wyświetlania.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 193

W pozycji 3.2.8 Zamawiający podaje: „automatyczne zapisywanie na zdjęciu parametrów ekspozycji (siła ucisku, kV, mAs, grubość), ułożenia badanej piersi oraz dawki”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z automatycznym zapisywaniem na zdjęciu parametrów ekspozycji (kV, mAs), ułożenia badanej piersi oraz dawki. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w zapisywania na zdjęciu.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 194

W pozycji 3.3.5 Zamawiający podaje: „pojemność cieplna lampy z kołpakiem: min. 500 kHU” i ocenia „< 1600 - 0 pkt, ≥ 1600 - 3 pkt”. Nie specyfikuje się pojemności cieplnej lampy z kołpakiem lecz pojemność

cieplną samego kołpaka. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i zmianę opisu parametru na: „pojemność cieplna kołpaka: min. 500 kHU” i zmianę oceny na: „< 600 - 0 pkt, ≥ 600 - 3 pkt”.

Odpowiedź:

pkt 3.3.5 otrzymuje brzmienie:

„pojemność cieplna kołpaka: min. 500 kHU”

punktacja bez zmian

Pytanie 195

W pozycji 3.3.7 Zamawiający podaje: „wielkość nominalna małego ogniska: maks. 0,15 (pomiar przy pomocy kamery szczelinowej)”. Brakuje tu jednostki metrycznej, która wyraża wymiar ogniska. Są nią milimetry, w skrócie „mm”. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i podanie jednostki „mm”.

Odpowiedź:

TAK, maks. 0,15 mm

Pytanie 196

W pozycji 3.3.8 Zamawiający podaje: „wielkość nominalna dużego ogniska: maks. 0,30 (pomiar przy pomocy kamery szczelinowej)”. Brakuje tu jednostki metrycznej, która wyraża wymiar ogniska. Są nią milimetry, w skrócie „mm”. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i podanie jednostki „mm”.

Odpowiedź:

TAK, maks. 0,30 mm

Pytanie 197

W pozycji 3.3.8 Zamawiający podaje: „system automatyki bazujący na pomiarach z całego detektora”. Lepszym rozwiązaniem od opisanego jest system automatyki AEC bazujący na pomiarach przestrzeni detektora na której pozycjonowania jest pierś pacjentki i potrafiący nie uwzględniać pomiarów uzyskanych z promieniowania bezpośredniego (nie osłabionego przez tkankę piersi) i przez to jako jedyny pozwalający wykonać mammografię piersi z implantem. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie opisanego wyżej systemu automatyki AEC.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 198

W pozycji 3.4.6 Zamawiający podaje: „automatyczne rozpoznawanie wielkości płytki uciskowej”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z systemem Max View uciskania piersi płytkami uciskowymi oraz z unikalnym, automatycznym wciąganiem tej piersi za pomocą folii, które zwiększa obrazowanie piersi przy żebrach aż o 30%. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w systemu jako równoważnego.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 199

W pozycji 3.4.7 Zamawiający podaje: „automatyczna kolimacja pola promieniowania do wielkości płytki uciskowej”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z systemem Max View uciskania piersi płytkami uciskowymi oraz z unikalnym, automatycznym wciąganiem tej piersi za pomocą folii, które zwiększa obrazowanie piersi przy żebrach aż o 30%. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w systemu jako równoważnego.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 200

W pozycji 3.4.8 Zamawiający podaje: „dwustopniowa funkcja automatycznego zatrzymania kompresji”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z wielostopniową funkcją zatrzymania kompresji z coraz mniejszą prędkością uzyskiwaną po kolejnych uruchomieniach kompresji. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w systemu jako równoważnego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 201

W pozycji 3.4.9 Zamawiający podaje: „funkcja automatycznego zwolnienia prędkości płytki uciskowej po zetknięciu z piersią (parametr nieobowiązkowy)” i ocenia „tak - 1 pkt, nie - 0 pkt”. Oferujemy wielostopniową funkcję zatrzymania kompresji z coraz mniejszą prędkością uzyskiwaną po kolejnych uruchomieniach kompresji. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w systemu jako równoważnego.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 202

W pozycji 3.5.4 Zamawiający podaje: „zakres ruchu ramienia z lampą i detektorem w pionie: min. 72-140 cm”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z zakresem ruchu ramienia z lampą i detektorem w pionie 80-140 cm. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 80-140 cm dla tego parametru.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 203

W pozycji 3.5.6 Zamawiający podaje: „zakres siły ucisku min. 0-20 kg”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z zakresem siły ucisku 0-15 kg. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 15 kg dla tego parametru.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 204

W pozycji 3.5.7 Zamawiający podaje: „zakres obrotu głowicy: min. 330°”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z zakresem obrotu głowic 315° = -135/+180 °. Wnioskowana wartość nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie wartości 315° dla tego parametru.

Odpowiedź:

pkt 3.5.7 otrzymuje brzmienie:

„zakres obrotu głowicy: min. 315°”

Pytanie 205

W pozycji 3.5.11 Zamawiający podaje: „sterowanie ruchem płytki dociskowej góra/dół oraz ruchu ramienia góra/dół przy pomocy przycisków ręcznych (po obu stronach) i nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych)”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji ze sterowaniem ruchu płytki dociskowej góra/dół za pomocą pokręteł ręcznych po obu stronach ramienia C, a nie przycisków. Wnioskowane rozwiązanie nie powoduje żadnych ograniczeń funkcji, osiągnięć i wydajności sprzętu oraz nie zmienia bezpieczeństwa radiologicznego i trafności diagnostycznej. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w rozwiązania dla tego parametru.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 149

Pytanie 206

W pozycji 3.5.17 Zamawiający podaje: „płytki dociskowe 18x24 i 24x30 o zmiennym profilu docisku, poprawiające jakość obrazowania poprzez jednorodną kompresję”. Pragniemy zaoferować produkt najnowszej generacji z systemem Max View uciskania piersi płytkami uciskowymi oraz z unikalnym, automatycznym wciąganiem tej piersi za pomocą folii, które zwiększa obrazowanie piersi przy żebrach aż o 30%. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dopuszczenie w/w systemu jako równoważnego.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 207

W pozycji 3.5.18 Zamawiający podaje: „możliwość wykonywania zdjęć powiększonych bez kratki rozproszonej - automatyczne wysuwanie kratki”. Zdjęcia powiększone nie wymagają usuwania kratki. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 208

W pozycji 3.8.1 Zamawiający podaje: „kompletny zestaw fantomów i sprzętu dodatkowego do przeprowadzania wszystkich testów podstawowych fizycznych parametrów aparatów rentgenowskich cyfrowych w cyfrowej mammografii, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r.

w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej, wymaganiami NFZ i EUREF, polską normą PN-EN 61223-3-2, międzynarodową normą IEC 61223-3-2, European Guidelines for Quality Assurance in Mammography Screening”. Opis jest bardzo ogólny. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dokładne podanie dokładnego zestawu fantomów i sprzętu dodatkowego do w/w testów, aby uniknąć przyszłych nieporozumień kompletacyjnych.

Odpowiedź:

pkt 3.8.1 otrzymuje brzmienie:

„fantomy inne niż wymienione w punktach od 3.8.3 do 3.8.7, wraz z oprogramowaniem do oceny i archiwizacji testów, na potrzeby przeprowadzania wszystkich testów podstawowych fizycznych parametrów aparatów rentgenowskich cyfrowych w cyfrowej mammografii, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (załącznik nr 6), wymaganiami NFZ i European Guidelines for Quality Assurance in Mammography Screening”

Pytanie 209

W pozycji 3.8.2 Zamawiający podaje: „producent aparatu dostarcza wszelkie niezbędne narzędzia umożliwiające wykonanie testów codziennych i okresowych, w tym pomiar kontrastu i poziomu szumów detektora, przeprowadzanie analizy zdjęć odrzuconych i powtórzonych, archiwizacja testów, wraz z niezbędnymi fantomami i oprogramowaniem”. Opis jest bardzo ogólny. Dlatego wnioskujemy o wyjaśnienie i dokładne podanie dokładnego zestawu fantomów i sprzętu dodatkowego do w/w testów, aby uniknąć przyszłych nieporozumień kompletacyjnych.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 158

Pytanie 210

dotyczy pkt 4. STACJA LEKARSKA DIAGNOSTYCZNO-OPISOWA – 2 SZT.

a) Punkt 4.2.9: Proszę wyjaśnić, co Zamawiający rozumie pod pojęciem „obrazów surowych”? Czy Zamawiający ma tutaj na myśli obrazy testowe, takie np. jak TG18-QC, dostępne poprzez oprogramowanie narzędziowe monitora?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 1

b) Punkt 4.2.18: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie monitorów wyposażonych w trzy fabrycznie tryby pracy, a mianowicie: dwa tryby kalibracji DICOM i jeden tryb Ekspozycyjny (dla innych obrazów), ustawienia każdego z tych trybów mogą być oczywiście dowolnie zmieniane przez użytkownika. Uważam, że taka ilość trybów pracy będzie w pełni wystarczająca do normalnej pracy przy stacji opisowej. Zamawiający oczekuje „uniwersalnego stanowiska opisowego do mammografii i RTG” i sam przyznaje w kolejnym punkcie (4.2.20), że zakupione monitory będą w praktyce przełączane jedynie między dwoma trybami pracy: radiologia ogólna (luminacja: 400 cd/m²) i mammografia (luminacja: 500 cd/m²).

Odpowiedź:

patrz Pytanie 2

c) Punkt 4.2.19: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację w tym punkcie z funkcjonalności: „możliwość samodzielnej kalibracji monitora (...) bez systemu operacyjnego (uruchamiana z menu monitora)” i pozostawienie jedynie wymogu „sprawdzenia odcieni szarości bez systemu operacyjnego – uruchamiana z menu monitora”?

Funkcjonalność „sprawdzenie odcieni szarości bez systemu operacyjnego uruchamiana z menu monitora jest rzeczywiście uzasadniona, pozwala bowiem szybko sprawdzić prawidłowość pracy monitora. Natomiast funkcja „samodzielnego kalibrowania monitora (...) bez systemu operacyjnego” nie znajduje żadnego uzasadnienia merytorycznego, ponieważ, jeżeli monitor przestanie pracować prawidłowo to potrzebna jest pełna precyzyjna procedura kalibracyjna.

Powyższy wymóg dziwi szczególnie w kontekście całości zakresu zamówienia, w którym Zamawiający zamawia również komputery stacji lekarskiej, a więc po uruchomieniu monitora będą zawsze pracowały wraz z komputerem i zawsze w oparciu o system operacyjny zainstalowany w tym komputerze. Wynika z tego, że zawsze będzie możliwy dostęp do oprogramowania kalibracyjnego zainstalowanego w komputerze i wykonanie pełnej, precyzyjnej procedury kalibracji przy jego pomocy.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 3

d) Punkt 4.2.20: Proszę o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie pod pojęciem: „dostosowanie rozdzielczości monitora względem opisywanego badania”? Monitory diagnostyczne LCD powinny zawsze pracować w rozdzielczości natywnej, czyli rozdzielczości fabrycznej, tu 2560x 2048, tak aby uniknąć łączenia pikseli i wynikających z tego przekłamań w wyświetlanym obrazie. Jeśli zaś chodzi o skalowanie wyświetlanego obrazu, to funkcja ta jest realizowana poprzez zainstalowane oprogramowanie – każdą przeglądarkę DICOM.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 4

Pytanie 211

dotyczy pkt 7: INTEGRACJA Z SYSTEMEM OBSŁUGI PRZYCHODNI ZAMAWIAJĄCEGO

Aby uniknąć nierównego traktowania wykonawców, proszę o podanie kosztów integracji po stronie Lab-Bit Software S.A., które powinno zostać uwzględnione w każdej ofercie złożonej w tym postępowaniu.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 7

Pytanie 212

dotyczy pkt 2 CYFROWY APARAT RENTGENOWSKI (1 SZT.) WRAZ Z WYPOSAŻENIEM DODATKOWYM

Punkt 2.2.11 Co Zamawiający ma na myśli pisząc o dodatkowych filtrach? Czy chodzi o filtry dodatkowe w kołpaku czy w kolimatorze? Zamontowanie dodatkowych filtrów w kołpaku wiąże się ze zdjęciem kolimatora i potrzebne są do tego narzędzia. Filtry takie instalowane są podczas instalacji aparatu i są filtrami stałymi.

Odpowiedź:

zgodnie z § 27 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi

Pytanie 213

dotyczy punktu 3.3 LAMPA RTG

W podpunkcie 3.3.5 Zamawiający wymaga, aby pojemność cieplna lampy wynosiła nie mniej niż 500 kHu przy jednoczesnej ocenie tego parametru w sposób zero jedynkowy, wskazując, że otrzymanie maksymalnej liczby jest niemalże nieosiągalne. Oczywiście pojemność cieplna anody jest parametrem istotnym, jednakże duża pojemność musi wiązać się z odpowiednio wydajnym chłodzeniem. Efektywniejszą wartością, mającą swoje przełożenie w podniesieniu komfortu pracy technika i wydłużeniu trwałości lampy jest szybkość chłodzenia anody. Wnosimy zatem, aby prawidłowo dokonać oceny parametru podanego wyżej oraz czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wartości pojemności cieplnej lampy RTG na 400 kHu z jednoczesnym podniesieniem wartości efektywności chłodzenia anody do min. 60 kHu/min.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 194, pkt 3.3.6 bez zmian

Pytanie 214

Proszę wyjaśnić, co Zamawiający rozumie pod pojęciem „dokumentacja techniczna”.

Odpowiedź:

Jest to dokumentacja zawierająca niezbędne dane techniczne dot. zaoferowanego systemu, w szczególności opis techniczny, wartości poszczególnych parametrów, dane/schematy konstrukcyjne, schematy połączeń, wymagania co do warunków pracy itp.

Pytanie 215

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy usterki pilnej do 6 godzin?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 105

Pytanie 216

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych za przekroczenie czasu na podjęcie reakcji serwisowej lub czasu na usunięcie awarii bądź nieprawidłowości do 30 zł za każdą godzinę?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 122

Pytanie 217

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych za brak możliwości dodzwonienia się (5 prób w ciągu 15 minut) na numer kanału telefonicznego pomocy w ustalonym czasie jego funkcjonowania do 50 zł?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 50

Pytanie 218

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 5% wartości netto umowy?

Odpowiedź:

NIE, taka zmiana powodowałaby nadmierne uprzywilejowanie Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy.

Pytanie 219

dotyczy: istniejący system obsługi przychodni (HIS) jest w stosunku do systemu RIS/PACS systemem nadrzędnym tzn. pacjent rejestrowany jest w systemie HIS i jego dane przekazywane są do systemu RIS/PACS, a dane wprowadzone do systemu RIS/PACS przekazywane są zwrótnie do systemu HIS,

Czy Zamawiający zapewnia współpracę producenta HIS i pokryje koszty leżące po stronie systemu HIS?

Odpowiedź:

Producent systemu obsługi przychodni Zamawiającego (Lab-Bit Software S.A.) będzie bezpośrednim uczestnikiem procesu integracji obu systemów. Szczegółowe warunki współpracy do uzgodnienia pomiędzy Wykonawcą a firmą Lab-Bit.

+ patrz Pytanie 7

Pytanie 220

dotyczy: dobór i konfiguracja oprogramowania zgodna z oczekiwaniami Zamawiającego

Prosimy o wykreślenie lub o podanie oczekiwań Zamawiającego w celu dokładnego skalkulowania oferty.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 53

Pytanie 221

4.2.20 automatyczne dostosowanie się rozdzielczości monitora względem opisywanego badania lub przycisk zmieniający w prosty sposób tryby pracy monitora dla różnego rodzaju badań (radiologia ogólna / mammografia)

Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższego wymagania jako ograniczającego konkurencję i wskazującego na wyłącznie jednego producenta systemu?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 4

Pytanie 222

4.3.1 procesor 4-rdzeniowy, 8-wątkowy, rdzeń taktowany zegarem o częstotliwości minimalnej 3 GHz, z wbudowanym kontrolerem pamięci DDR3 z obsługą kontroli parzystości ECC

4.3.2 pamięć RAM 16GB, 1600 MHz, ECC z możliwością rozbudowy do min 32GB

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagań dotyczących ECC? Jest to rozwiązanie typowo serwerowe i nie jest wykorzystywane przez oprogramowanie desktopowe.

Odpowiedź:

Wprowadza się korektę w treści załącznika nr 3 [Wymagania minimalne]:

Lp.	Wcześniejsza treść	Nowa treść
4.3.1	procesor 4-rdzeniowy, 8-wątkowy, rdzeń taktowany zegarem o częstotliwości minimalnej 3 GHz, z wbudowanym kontrolerem pamięci DDR3 z obsługą kontroli parzystości ECC	procesor 4-rdzeniowy, 8-wątkowy, rdzeń taktowany zegarem o częstotliwości minimalnej 3 GHz, z wbudowanym kontrolerem pamięci DDR3
4.3.2	pamięć RAM 16GB, 1600 MHz, ECC z możliwością rozbudowy do min 32GB	pamięć RAM 16GB, 1600 MHz z możliwością rozbudowy do min 32GB

Pytanie 223

dotyczy: wbudowane dwie wydajne nagrywarki BLU-RAY/DVD/CD

Czy Zamawiający dopuści duplikator bez napędu Blue-ray?

Odpowiedź:

NIE, zgodnie z SIWZ

Pytanie 224

dotyczy: funkcja odwrócenia kolejności obrazów rekonstrukcji jednym kliknięciem

Czy Zamawiający dopuści system bez ww. funkcjonalności? Wskazują one jednoznacznie na wyłącznie jednego producenta.

Odpowiedź:

patrz Pytanie 6

Pytanie 225

5.1.8	bezpośredni nadruk na płycie BR/DVD/CD w czasie krótszym niż 10 sekund przy 100% pokryciu
5.1.9	dla każdego koloru osobny wkład z atramentem
5.1.10	głowica drukująca wymieniana przez użytkownika

Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższych wymagań jako ograniczających konkurencję i wskazujących wyłącznie na jednego producenta?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 16

Pytanie 226

dotyczy: 6.1.2 obudowa do montażu w szafie RACK 19" o wysokości nie większej niż 4U, dostarczona wraz z szynami montażowymi, zapewniająca ochronę dysków twardych przed nieuprawnionym i/lub przypadkowym wyjęciem

Czy Zamawiający dopuści serwer w obudowie rack 5U?

Odpowiedź:

TAK

Pytanie 227

dotyczy:

- system przechowuje w bazie danych oraz nadrukowuje na płytach BR/DVD co najmniej informację o numerze nośnika i dacie archiwizacji;

- warunkiem usunięcia danych obrazowych z macierzy dyskowej serwera PACS/RIS jest wykonanie i zweryfikowanie kopii na serwerze plików NAS i na płycie BR/DVD

Czy Zamawiający dopuści archiwizację na kasetach LTO jako technologię trwalszą i mniej awaryjną?

Odpowiedź:

patrz Pytanie 18