

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97



Fundusze
Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Kalisz, dnia 11 października 2017 roku

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania na: „Poprawę efektywności systemu ratownictwa medycznego poprzez modernizację i wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kaliszu. Zadanie 6: Dostawa aparatury i sprzętu medycznego - nr sprawy: 57/17.

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy informujemy:

Pytanie:

Zadanie nr 3

Dział PŁYTY Z KASETAMI

Pkt 41

„Obsługa komunikatów DICOM Worklist, Send, Query/Retrieve. Oferent dokona na własny koszt integracji dostarczanego aparatu i stacji technika z posiadanym przez Szpital systemem PACS i RIS prod. Pixel Technology w zakresie w/w komunikatów.”

Prosimy o zmianę zapisu tego punktu na:

„Obsługa komunikatów DICOM Worklist, Send. Oferent dokona na własny koszt integracji dostarczanego aparatu i stacji technika z posiadanym przez Szpital systemem PACS i RIS prod. Pixel Technology w zakresie w/w komunikatów.”

Żaden ze znanych nam skanerów nie spełnia wymogu Query/Retrieve.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis w związku z czym zamawiający w Formularzu Ofertowym (4) w tabeli „Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych” dotyczącym STACJI TECHNIKA RTG - pkt I.41. *Dotychczasowy formularz traci ważność. Aktualny formularz został załączony do niniejszych wyjaśnień.* Prosimy o składanie ofert na aktualnym formularzaru !

Zamawiający informuje, że treść powyższych odpowiedzi stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. z 2017r., poz. 1579 tekst jednolity) zmianę treści SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczuk

1

.....
(pieczęć Wykonawcy)**FORMULARZ OFERTOWY (4)****Zestawienie Wymaganych Parametrów Techniczno – Eksploatacyjnych****Zadanie Nr 3****1. Skaner kaset rtg – 1 szt.**

Typ/model monitora i komputera:

Producent:

Kraj pochodzenia:

L.p.	PARAMETRY TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE	PARAMETR WYMAGANY	PUNKTACJA	OFEROWANE PARAMETRY
I. SKANER KASET RTG				
1.	Urządzenie jednosłotowe	Tak		
2.	Obsługa kaset formatu: 18x24 cm 24x30 cm 15x30 cm 35x35 cm 35x43 cm	Tak		
3.	Odczyt i przesyłanie obrazu w min. 12 bitach	Tak / Podać		
4.	Możliwość ręcznego skasowania płyty (poza cyklem odczytu) z poziomu technika	Tak		
5.	Waga ≤ 100 kg	Tak / Podać		
6.	Powierzchnia podstawy ≤ 0,3 m ²	Tak / Podać		
7.	Czas potrzebny do wykonania kompletnego cyklu obróbki (od załadowania do wysunięcia) kasety dla kasety 35x43 cm (odczyt w rozdzielczości co najmniej 10 pikseli/mm) < 60 s	Tak / Podać		
8.	Wydajność obróbki dla płyt 35x43 cm i rozdzielczości minimum 10 pikseli/mm ≥ 60 płyt/h	Tak / Podać		
9.	Minimalna wielkość plamki lasera odczytującego dla płyty 35 x 43 cm ≤ 90 μm	Tak / Podać		
10.	Maksymalna rozdzielczość obrazu (bok 35 cm) dla płyty 35x43cm ≥ 4000 px	Tak / Podać		
11.	Maksymalna rozdzielczość obrazu (bok 43 cm) dla płyty 35x43cm ≥ 4500 px	Tak / Podać		
12.	Możliwość wyboru dokładności kasowania płyty z poziomu technika (dotyczy kasowania niezależnego od cyklu odczytu)	Tak		
13.	Bezkontaktowy odczyt płyty obrazowej	Tak		
14.	Możliwość czyszczenia układu optycznego czytnika płyt obrazowych przez użytkownika	Tak		
15.	Możliwość awaryjnego wyjęcia kasety z płytą obrazową przez technika bez konieczności ingerencji serwisu i/lub ponownego uruchamiania urządzenia	Tak		
16.	Zakres temperatur pracy co najmniej w zakresie od 15°C do 30°C	Tak		
II. Płyty z kasetami				
1.	35x43 cm ze zintegrowaną kratką przeciwrzproszeniową - 4 szt.	Tak		
2.	35x43 cm – 4 szt.	Tak		
3.	35x35 cm – 4 szt.	Tak		
4.	15x30 cm - 4 szt.	Tak		
5.	24x30 cm - 4 szt.	Tak		
6.	18 x 24 cm - 4 szt.	Tak		

ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
/ miejscowość, data/ /podpis, pieczęć-osób upoważnionych/

FORMULARZ OFERTOWY (4) - ciąg dalszy

7.	Gwarantowana przez producenta trwałość płyty (ilość cykli odczytu i kasowania) $\geq 45\,000$	Tak / Podać		
8.	Kasety zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadające dokument (certyfikat CE lub deklarację zgodności CE) właściwy dla urządzenia / oprogramowania stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC.	Tak		
III. PODSTAWOWE WARUNKI GWARANCJI I SERWISU				
1.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK / Podać	$\geq 36 - 10$ pkt	
2.	Zapewnienie czasu naprawy do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii	TAK		
3.	Zalecenia producenta dotyczące częstości wykonywania okresowych przeglądów technicznych	TAK		
4.	Bezpłatne wykonanie wymaganych zgodnie z zaleceniami producenta przeglądów w okresie gwarancyjnym	TAK		
IV. POZOSTAŁE				
1.	Rok produkcji min. 2017	TAK		
2.	Urządzenie fabrycznie nowe – nieużywane, niepowystawowe	TAK		
3.	Dostawa i montaż w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK		
4.	Bezpłatne przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji urządzenia	TAK		
5.	Instrukcja obsługi w j. polskim (z dostawą)	TAK		

2. Stacja technika rtg – 1 szt.

Typ/model monitora i komputera:

Producent:

Kraj pochodzenia:

L.p.	PARAMETRY TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE	PARAMETR WYMAGANY	PUNKTACJA	OFEROWANE PARAMETRY
I. STACJA TECHNIKA RTG				
1.	Komputer konsoli technika o parametrach dedykowanych przez producenta oferowanego w pkt. 1 skanera	Tak		
2.	Monitor konsoli technika o przekątnej co najmniej 23 cale, dotykowy	Tak / Podać		
3.	Możliwość rozbudowy o obsługę paneli DR	Tak		
4.	Zasilacz UPS umożliwiający dokończenie obróbki zdjęć, ich wysyłkę i bezpieczne zamknięcie systemu	Tak		
5.	Wyświetlanie listy badań: zarejestrowanych do wykonania, wstrzymanych i zakończonych	Tak		
6.	Obsługa zleconych badań poprzez protokół DICOM Worklist	Tak		
7.	Możliwość ręcznej rejestracji pacjenta	Tak		
8.	Interfejs użytkownika w języku polskim	Tak		
9.	Obsługa oprogramowania stacji technika poprzez ekran dotykowy z możliwością dołączenia zewnętrznej klawiatury i myszy	Tak		
10.	Możliwość wydruku zdjęcia na drukarce DICOM z poziomu technika	Tak		
11.	Możliwość zastosowania podstawowych operacji na obrazie: zmiana jasności i kontrastu, obracanie/odbijanie, maskowanie	Tak		

ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
/ miejscowość, data/ /podpis, pieczęćki-osób upoważnionych/

FORMULARZ OFERTOWY (4) - *ciąg dalszy*

12.	Możliwość włączania/wyłączania algorytmów obróbki	Tak		
13.	Możliwość umieszczania dowolnych komentarzy technika w dowolnym miejscu na obrazie	Tak		
14.	Przesyłanie obrazów na serwer lub stację lekarską w formacie DICOM	Tak		
15.	Funkcja dopasowywania obróbki obrazu do danej projekcji	Tak		
16.	Funkcja bieżącego dopasowywania jasności / kontrastu obrazu do preferencji użytkownika oraz wybranego ROI	Tak		
17.	Możliwość ręcznego wprowadzania danych o ekspozycji	Tak		
18.	Możliwość nagrywania płyt CD z badaniami pacjentów bezpośrednio na konsoli technika	Tak		
19.	Możliwość wyboru stopnia kompresji i rozmiaru zdjęcia zapisywanego na nośniku wymiennym	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
20.	Możliwość odrzucania wykonanego zdjęcia (skasowania)	Tak		
21.	Wybór programu anatomicznego z listy	Tak		
22.	Możliwość zdefiniowania makra np. makro kręgosłup bok+AP powoduje zarejestrowanie dwóch projekcji	Tak		
23.	Możliwość wyświetlania obrazów w podziale na 1x1, 2x2, 2x3	Tak		
24.	Możliwość ponownego otwarcia zakończonego badania w celu jego modyfikacji lub wykonania dodatkowych zdjęć	Tak		
25.	Możliwość konfigurowania zakładki z najczęściej używanymi operacjami – w tym także układu i funkcji przycisków (min. 12 funkcji)	Tak	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
26.	Możliwość wykonania duplikatu naświetlonego obrazu w ramach tego samego badania w celu np. wprowadzenia różnych sposobów obróbki	Tak	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
27.	Narzędzie do zapisywania obrazów nieprzetworzonych na dysk konsoli lub pamięć przenośną celem wykonywania kontroli jakości	Tak		
28.	Możliwość zmiany kolejności obrazów w serii i kolejności serii w wykonanym badaniu przed zakończeniem badania	Tak		
29.	Możliwość wyświetlenia obrazu w trybie pełnoekranowym	Tak		
30.	Funkcja pozytyw/negatyw	Tak		
31.	Przywracanie oryginalnego obrazu jednym kliknięciem	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
32.	Podgląd obrazu wysyłanego z naniesieniem wszystkich adnotacji (ręcznych i automatycznych), stempla, skali przed wysyłką lub wydrukiem	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
33.	Możliwość ukrywania paneli narzędziowych w trybie akwizycji i obróbki obrazów	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
34.	Możliwość regulacji jasności i kontrastu obrazów przy pomocy kursora myszy na obrazie (z możliwością definiowania kierunku zmiany w zależności od kierunku ruchu)	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
35.	Możliwość regulacji powiększenia obrazu przy pomocy kółka myszy (z możliwością definiowania kierunku zmiany w zależności od kierunku ruchu)	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
36.	Możliwość symulowania wyglądu zdjęcia po wydruku 1:1 dla różnych rozmiarów filmów	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
37.	Możliwość definiowania minimalnego zakresu obowiązkowych danych pacjenta	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
38.	Wyświetlanie aktualnej daty i godziny oraz zalogowanego użytkownika na ekranie konsoli	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
39.	Możliwość odrzucenia obrazu z podaniem przyczyny oraz z możliwością cofnięcia odrzucenia nawet po zamknięciu badania	Tak		
40.	Możliwość uruchomienia podłączenia zdalnego pulpitu z poziomu aplikacji stacji technika	Tak / Nie	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
41.	Obsługa komunikatów DICOM Worklist, Send. Oferent dokona na własny koszt integracji dostarczanego aparatu i stacji technika z posiadanym przez Szpital systemem PACS i RIS prod. Pixel Technology w zakresie w/w komunikatów	Tak		

ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (4) - ciąg dalszy

II. PODSTAWOWE WARUNKI GWARANCJI I SERWISU			
1.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK / PODAĆ	≥ 36 – 10 pkt
2.	Zapewnienie czasu naprawy do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii	TAK	
3.	Zalecenia producenta dotyczące częstości wykonywania okresowych przeglądów technicznych	TAK	
4.	Bezpłatne wykonanie wymaganych zgodnie z zaleceniami producenta przeglądów w okresie gwarancyjnym	TAK	
III. POZOSTAŁE			
1.	Rok produkcji min. 2017	TAK	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe – nieużywane, niepowystawowe	TAK	
3.	Dostawa i montaż w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK	
4.	Bezpłatne przeszkolenie personelu w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji urządzenia	TAK	
5.	Instrukcja obsługi w j. polskim (z dostawą)	TAK	

* W kolumnie „Oferowane parametry” należy wpisać „TAK” lub podać wielkość, zakres parametru.

.....
/ miejscowość, data/ /podpis, pieczęć-osób upoważnionych/