

Dział Zamówień Publicznych

Kalisz, dnia 25 listopada 2014r.

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania na dostawę i uruchomienie tomografu komputerowego wraz z modernizacją pomieszczeń (sprawa nr 53/14).

W odpowiedzi na pytania Wykonawców informujemy, co następuje:

Pytanie Nr 1:

W punkcie I.2 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	System zapewniający jednoczesną (w trakcie jednego pełnego obrotu układu lampa rtg – detektor) akwizycję min. 128 nienakładających się warstw dla skanu spiralnego i aksjального	TAK / Podać	
Prosimy o zmianę parametru na:			
	System zapewniający jednoczesną (w trakcie jednego pełnego obrotu układu lampa rtg – detektor) akwizycję min. 64 nienakładających się warstw dla skanu spiralnego lub aksjального	TAK / Podać	

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 2:

W punkcie II.1 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Rzeczywista ilość aktywnych rzędów detektorów o wymiarze detektora w osi Z < 1mm (submilimetrowych) min. 128	TAK / Podać	
Prosimy o zmianę parametru na:			
	Rzeczywista ilość aktywnych rzędów detektorów o wymiarze detektora w osi Z < 1mm (submilimetrowych) min. 64	TAK / Podać	

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 3:

W punkcie II.2 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Szerokość zespołu aktywnych detektorów obrazowych w osi Z min. 76 mm	TAK / Podać	największa wartość – 20 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
Prosimy o zmianę parametru na:			
	Szerokość zespołu aktywnych detektorów obrazowych w osi Z min. 40 mm	TAK / Podać	największa wartość – 20 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 4:

W punkcie II.3 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

1

	Częstotliwość próbkowania danych 1 elementu matrycy detektorów przy obrocie zespołu detektory-lampa o 360° [projekcji/obrót/element]	Podać	największa wartość – 20 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	--	-------	---

Prosimy o zmianę parametru na:

	Częstotliwość próbkowania danych 1 elementu matrycy detektorów przy obrocie zespołu detektory-lampa o 360° [projekcji/obrót/element]	TAK / Podać	
--	--	-------------	--

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 5:

W punkcie II.4 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	System gantry oparty o konstrukcję zawieszoną na poduszce powietrznej	TAK / NIE	Tak - 20 pkt Nie - 0 pkt
--	---	-----------	-----------------------------

Prosimy o zmianę parametru na:

	System gantry oparty o konstrukcję zawieszoną na poduszce powietrznej lub rozwiązanie równoważne	TAK / NIE	Tak - 20 pkt Nie - 0 pkt
--	--	-----------	-----------------------------

Odpowiedź: Parametr został usunięty – wyjaśnienia z dnia 07.11.2014r.

Pytanie Nr 6:

W punkcie III.1 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Rzeczywista moc generatora min. 70 kW	TAK / Podać	≥ 120 - 50 pkt 100 do 119 - 25 pkt <100 – 0 pkt
--	---------------------------------------	-------------	---

Prosimy o zmianę parametru na:

	Rzeczywista moc generatora (lub ekwiwalent mocy generatora) min. 70 kW	TAK / Podać	≥ 120 - 50 pkt 100 do 119 - 25 pkt <100 – 0 pkt
--	--	-------------	---

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 7:

W punkcie III.4 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Maksymalna użytkowa wartość prądu anodowego dla małego i dużego ogniska lampy wykorzystywana w protokołach badań dla napięcia 120 kV, min. 600 mA	TAK / Podać	≥ 900 mA - 50 pkt 800 do 899 – 25 pkt < 800 mA - 0 pkt
--	---	-------------	--

Prosimy o zmianę parametru na:

	Maksymalna użytkowa wartość prądu anodowego dla lampy wykorzystywana w protokołach badań dla napięcia 120 kV, min. 600 mA	TAK / Podać	≥ 900 mA - 50 pkt 800 do 899 – 25 pkt < 800 mA - 0 pkt
--	---	-------------	--

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę parametru na proponowany przez Wykonawcę jak wyżej.

W związku z powyższym Zamawiający załącza do niniejszych wyjaśnień zmodyfikowany Formularz Ofertowy (2). Dotychczasowy Formularz Ofertowy (2) traci ważność.

Prosimy o składanie ofert na formularzu aktualnym !

Pytanie Nr 8:

Rezygnację z punktu III.7 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” jako elementu charakterystycznego dla jednego producenta

Segmentowana anoda	TAK - podać ilość segmentów / NIE	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
--------------------	--------------------------------------	-----------------------------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 9:

Rezygnację z punktu III.10 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” jako elementu charakterystycznego dla jednego producenta

Detektor wyposażony w zintegrowany kolimator eliminujący wpływ promieniowania rozproszonego oraz poprawiający jednorodność wiązki	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
---	---	-----------------------------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 10:

W punkcie IV.4 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej z akwizycją min. 128 warstw $\leq 0,65$ mm	TAK / Podać	Bez oceny
--	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej z akwizycją min. 64 warstw $\leq 0,65$ mm	TAK / Podać	Bez oceny
---	-------------	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 11:

W punkcie IV.11 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

Zakres dynamicznych badań perfuzyjnych dla obszaru głowy oraz narządów mięszkowych przy pojedynczym podaniu środka kontrastującego w akwizycji osiowej (bez przesuwu stołu) min. 80 mm	TAK / Podać	największa wartość – 20 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	-------------	---

Prosimy o zmianę parametru na:

Zakres dynamicznych badań perfuzyjnych przy pojedynczym podaniu środka kontrastującego w akwizycji osiowej min. 80 mm	TAK / Podać	największa wartość – 20 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
---	-------------	---

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 12:

W punkcie IV.12 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

Zakres dynamicznych badań naczyniowych przy pojedynczym podaniu środka kontrastującego w akwizycji osiowej (bez przesuwu stołu) min. 80 mm	TAK / Podać	największa wartość – 20 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	-------------	---

Prosimy o zmianę parametru na:

Zakres dynamicznych badań naczyniowych przy pojedynczym podaniu środka kontrastującego w akwizycji osiowej (bez przesuwu stołu) min. 40 mm	TAK / Podać	największa wartość – 20 pkt, najmniejsza - 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	-------------	---

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 13:

W punkcie V.4 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia $\geq 120\text{kV}$ przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla peryferii fantomu body</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać	największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	-------	---

Prosimy o zmianę parametru na:

Dawka (CTDIvol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej – 5 mm mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym dla fantomu CATPHAN przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 120kV Parametr potwierdzony w oficjalnych danych produktowych	Podać	największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	-------	---

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 14:

W punkcie V.4 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia $\geq 120\text{kV}$ przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla peryferii fantomu head</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać	największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	-------	---

Prosimy o zmianę parametru na:

Dawka (CTDIvol) konieczna do uzyskania rozdzielczości niskokontrastowej wizualnej – 2 mm mierzonej w maksymalnym polu akwizycyjnym dla fantomu CATPHAN przy warstwie ≤ 10 mm i różnicy gęstości 3HU i napięciu min. 120kV Parametr potwierdzony w oficjalnych danych produktowych	Podać	największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
--	-------	---

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 15:

Prosimy o rezygnację z punktu V.6 i V.7, w którym Zamawiający wymaga zaoferowania:

Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia $\geq 120\text{kV}$ przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla środka fantomu body</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać	największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia $\geq 120\text{kV}$ przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla środka fantomu head</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać	największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 16:

Rezygnację z punktu V.13 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH”

	Wyświetlanie proponowanych wartości mAs na topogramie	TAK - podać ilość segmentów / NIE	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
--	---	-----------------------------------	-----------------------------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 17:

W punkcie V.16 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Narzędzie do wzajemnej komunikacji pomiędzy tomografem a wstrzykiwaczem z możliwością programowania wstrzykiwacza bezpośrednio z poziomu konsoli operatorskiej, a także zapisu protokołu wstrzykiwania i skanowania w protokole badania za pomocą jednego kliknięcia myszy	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
--	--	--	----------------------------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Narzędzie do wzajemnej komunikacji pomiędzy tomografem a wstrzykiwaczem z możliwością sterowania wstrzykiwacza bezpośrednio z poziomu konsoli operatorskiej	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
--	---	--	----------------------------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 18:

W punkcie VII.1 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowym monitorem o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 19”	TAK / Podać	Bez oceny
--	---	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Jedno lub dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowym(i) monitorem(ami) o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 19”	TAK / Podać	Bez oceny
--	---	-------------	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 19:

Rezygnację z punktu VII.21 i VII.22 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH”:

	Zestaw narzędzi użytkownika, zapewniający: - szybką wizualizację jednej fazy serca lub więcej; - synchronizację wielokrotnych faz serca z interakcyjnymi narzędziami MIP warstwy w celu przeglądu; - tryb kinowy do prezentacji osi serca; - obliczanie objętości końcowoskurczowej (ang.: ESV), objętości końcoworozkurczowej (ang.: EDV), minutowej pojemności serca (ang.: CO - Cardiac Output) i frakcji wyrzutowej (ang.: EF - Ejection Fraction) celem podstawowej oceny czynności komór	TAK	Bez oceny
	Calcium Scoring - program oceny serca, obliczający punkty Agatstona, objętość i masę	TAK	Bez oceny

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 20:

W punkcie VII.25 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Integracja wstrzykiwacza z tomografem, pozwalająca technikowi na monitorowanie podawania kontrastu oraz włączanie i wyłączanie skanowania z zaprogramowanym opóźnieniem.	TAK / Podać	Bez oceny
--	--	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Monitorowanie przepływu kontrastu włączanie i wyłączanie skanowania z zaprogramowanym opóźnieniem protokole badań.	TAK / Podać	Bez oceny
--	--	-------------	-----------

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane przez Wykonawcę rozwiązanie.

Pytanie Nr 21:

W punkcie VIII.1 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Serwer/aplikacji (z własną bazą danych pacjentów, RAM min 30 GB, dyski twarde min 0,9 TB sumarycznie) z co najmniej trzema konsolami zależnymi, pracującymi w technologii klient-serwer lub w miejsce serwera aplikacji, trzy niezależne konsole lekarskie z własnymi systemami operacyjnymi, każda z min. 8 GB RAM i pojemnością pamięci min 500 GB wraz z licencjami. Wszystkie konsole wyposażone w dwa monitor kolorowy, medyczny, diagnostyczny typu Flat (po dwa na konsolę) o przekątnej min 19" i rozdzielczości min 1280x1024 spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U. 2011 nr 51 poz. 265 zał. nr 1). Możliwa jednoczesna praca 3 użytkowników opisujących badania.	TAK / Podać	Bez oceny
--	---	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Serwer(y) aplikacji (z własną bazą danych pacjentów, z co najmniej trzema konsolami zależnymi, pracującymi w technologii klient-serwer lub w miejsce serwera aplikacji, trzy niezależne konsole lekarskie z własnymi systemami operacyjnymi, każda z min. 8 GB RAM i pojemnością pamięci min 500 GB wraz z licencjami. Wszystkie konsole wyposażone w dwa monitor(y) kolorowy(e), medyczny(e), diagnostyczny y(e) typu Flat (po dwa na konsolę) o przekątnej min 19" lub jeden min 29") i rozdzielczości min 1280x1024 spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U. 2011 nr 51 poz. 265 zał. nr 1). Możliwa jednoczesna praca 3 użytkowników opisujących badania.	TAK / Podać	Bez oceny
--	---	-------------	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 22:

W punkcie VIII.21 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Możliwość oceny perfuzji narządów mięsrowych w całej ich objętości (dot. m.in. wątroby, nerek) dla jednego środka cieniującego z możliwością prezentacji wyników w formie kolorowych map min. perfuzji, objętość krwi, TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia)	TAK	Bez oceny
--	--	-----	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Możliwość oceny perfuzji narządów mięsaszowych (dot. m.in. wątroby, nerek) dla jednego środka cieniującego z możliwością prezentacji wyników w formie kolorowych map min. Arterial Flow (AF), Portal Flow (PF) , Index(PI), Patlak plot (Equiv.BV)	TAK	Bez oceny
--	---	-----	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 23:

W punkcie VIII.22 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Oprogramowanie do badań perfuzyjnych mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), TTP lub MTT, a także map przepuszczalności	TAK / Podać	Bez oceny
--	--	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Oprogramowanie do badań perfuzyjnych mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), TTP lub MTT,	TAK / Podać	Bez oceny
--	--	-------------	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 24:

W punkcie VIII.27 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Specjalistyczne oprogramowanie do wirtualnej kolonografii z możliwością obliczeń i pomiarów, zapewniające automatyczną segmentację jelita grubego i określenie osi centralnej. Możliwość jednoczesnej prezentacji wnętrza jelita i projekcji przekrojów w trzech głównych płaszczyznach, z synchronizacją w dwóch pozycjach (na brzuchu i na plecach). Możliwość prezentacji w trybie „filet view” oraz rozwinięcia ściany jelita na płaszczyźnie w postaci jednej wstęgi umożliwiając lekarzowi obejrzenie 100% powierzchni okrężnicy. Interaktywna zmiana położenia kursora we wszystkich oknach wymienionych powyżej.	TAK / Podać	Bez oceny
--	--	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Specjalistyczne oprogramowanie do wirtualnej kolonografii z możliwością obliczeń i pomiarów, i określenie osi centralnej. Możliwość jednoczesnej prezentacji wnętrza jelita i projekcji przekrojów w trzech głównych płaszczyznach, z synchronizacją w dwóch pozycjach (na brzuchu i na plecach). Możliwość prezentacji w trybie „filet view” oraz rozwinięcia ściany jelita na płaszczyźnie w postaci jednej wstęgi umożliwiając lekarzowi obejrzenie 100% powierzchni okrężnicy. Interaktywna zmiana położenia kursora we wszystkich oknach wymienionych powyżej.	TAK / Podać	Bez oceny
--	---	-------------	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 25:

W punkcie VIII.29 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Oprogramowanie do elektronicznego usuwania artefaktów od płynów i resztek kałowych w badaniach jelita grubego	TAK / Podać	Bez oceny
--	---	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

Oprogramowanie do elektronicznej identyfikacji polipów czy resztek kałowych.	TAK / Podać	Bez oceny
--	-------------	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 26:

W punkcie VIII.30 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

Oprogramowanie do segmentacji wątroby, które zawiera zestaw narzędzi w celu ułatwienia oceny ilościowej w całej wątrobie, lewym i prawym płacie oraz ocenę unaczynienia, a także możliwość oceny ilościowej zmian zidentyfikowanych przez użytkownika. Aplikacja powinna zawierać takie opcje jak: 1. ilość segmentów na które zostanie podzielona wątroba wybiera użytkownik, dostępne m. in. podział na lewą i prawą wątrobę, podział z uwzględnieniem unaczynienia, podział wg. Couinaud 2. możliwość oceny: objętości i udziału procentowego wszystkich posegmentowanych tkanek i prezentacji ich w formie tabeli 3. możliwość planowania terapii dzięki narzędziom do planowania ablacji i chirurgicznej resekcji wybranych segmentów	TAK / Podać	Bez oceny
---	-------------	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

Oprogramowanie do segmentacji wątroby, które zawiera zestaw narzędzi w celu ułatwienia oceny ilościowej w całej wątrobie, lewym i prawym płacie oraz ocenę unaczynienia, a także możliwość oceny ilościowej zmian zidentyfikowanych przez użytkownika.	TAK	Bez oceny
--	-----	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia - parametr oceniany w kryterium „Parametry techniczno-użytkowe”.

Pytanie Nr 27:

W punkcie VIII.31 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

Pakiet oprogramowania do analizy funkcjonalnej serca umożliwiający min. segmentację wszystkich jam serca z pomiarem objętości dla każdej z jam, z wizualizacją drzewa wieńcowego. Analiza musi obejmować całkowitą automatyczną segmentację serca dla wszystkich wybranych faz z całkowitym usunięciem na obrazie klatki piersiowej w trybie "zero-click". a) Aplikacja musi zawierać następujące opcje przeglądania: globe view, widok 3D i 2D, przekroje w 3 płaszczyznach, obliczenia stenozy dla każdego naczynia. b) Aplikacja musi zawierać: ocenę funkcjonalną lewej komory, zawierającą prezentację Bulls Eye, ciągłą identyfikację kątów dla ramienia C c) Narzędzia do oceny funkcjonalnej komory, z szybką wizualizację jednej lub wielu faz serca, obliczenia objętości skurczowej (ESV) i rozkurczowej (EDV), objętości wyrzutowej, pojemności minutowej (CO), frakcji wyrzutowej	TAK	Bez oceny
---	-----	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

Pakiet oprogramowania do automatycznej analizy funkcjonalnej serca umożliwiający min. segmentację lewego przedsionka i obu komór i pomiarem objętości dla wymienionych jam, z wizualizacją drzewa wieńcowego. Analiza musi obejmować całkowitą automatyczną segmentację serca dla wszystkich wybranych faz z całkowitym usunięciem na obrazie klatki piersiowej w trybie "zero-click".	TAK	Bez oceny
--	-----	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 28:

W punkcie VIII.32 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Możliwość automatycznego obliczenia parametrów: objętość lewego i prawego przedsionka w cm ³ i ml, określenie objętości biernego opróżniania przedsionka (prawego/lewego) i objętość aktywnego wyrzutu przedsionka (prawego/lewego), całkowita frakcja opróżniania przedsionka (prawego/lewego), aktywna frakcja wyrzutowa przedsionka (prawego/lewego), pasywna frakcja opróżniania przedsionka (prawego/lewego).	TAK	Bez oceny
--	---	-----	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Możliwość automatycznego obliczenia parametrów: objętość lewego i prawego przedsionka w cm ³ i ml, określenie objętości biernego opróżniania przedsionka (lewego) i objętość aktywnego wyrzutu przedsionka (lewego), całkowita frakcja opróżniania przedsionka (lewego), aktywna frakcja wyrzutowa przedsionka (lewego), pasywna frakcja opróżniania przedsionka (lewego).	TAK	Bez oceny
--	---	-----	-----------

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 29:

W punkcie VIII.35 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH” Zamawiający wymaga:

	Możliwość dopasowania i edycji rozmieszczenia segmentów w stosunku do anatomii konkretnego pacjenta	TAK	Bez oceny
--	---	-----	-----------

Prosimy o zmianę parametru na:

	Możliwość dopasowania i edycji rozmieszczenia segmentów w stosunku do anatomii konkretnego pacjenta lub automatyczne rozmieszczenie segmentów	TAK	Bez oceny
--	---	-----	-----------

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę parametru na zaproponowany przez Wykonawcę.

W związku z powyższym Zamawiający załącza do niniejszych wyjaśnień zmodyfikowany Formularz Ofertowy (2). Dotychczasowy Formularz Ofertowy (2) traci ważność.

Prosimy o składanie ofert na formularzu aktualnym !

Pytanie Nr 30:

Rezygnację z punktu VIII.39-VIII.43 i VIII.49 Załącznika „FORMULARZ OFERTOWY (2) ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH”:

	Analiza powinna obejmować ocenę defektu mięśnia, który zapewnia wizualną i ilościową ocenę podzielonych, nisko położonych defektów w obrębie mięśnia sercowego z jednego, bramkowanego skanu CTA serca, retrospektywnie bramkowanego lub wykonanego w trybie axialnym. Wizualna ocena charakteryzujących się niskim współczynnikiem tłumienia promieniowania ubytków lewej komory serca z wykorzystaniem funkcji, takich jak: a) Kolorowe mapy w projekcjach w osi krótkiej b) Mapy segmentacji w projekcjach w osi krótkiej i mapy polarne wyświetlane razem z obrazami referencyjnymi w projekcjach w osi długiej c) Objętościowa wizualizacja tętnic wieńcowych wraz z mapami segmentacji wyświetlanymi jako nakładka na powierzchnię trójwymiarowego modelu serca	TAK	Bez oceny
	Możliwość wygenerowania mapy prawdopodobieństwa wystąpienia niedokrwienia uwzględniająca takie parametry jak grubości, grubienia i ruchomości ściany.	TAK	Bez oceny
	Wizualizacja wzmocnienia kontrastowego miocardium na podstawie mapy jednostek HU.	TAK	Bez oceny
	Graficzna wizualizacja miocardium wskazująca różnicę gęstości pomiędzy epicardium i endocardium umożliwiającą wykrywanie zawałów niepełnościennych serca.	TAK	Bez oceny

	Zestawienie wyników dla każdej z map (prawdopodobieństwa niedokrwienia, HU, Endo-Epi map) w każdym segmencie w formie tabelarycznej, dodatkowo wolumetryczny pomiar niedokrwienia w ujęciu procentowym, a także pomiar wskaźnika śródściennego niedokrwienia (trans-murality ratio).	TAK	Bez oceny
	Możliwość tworzenia i prezentacji wyników dla własnych kryteriów oceny zmian onkologicznych	TAK	Bez oceny

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie Nr 31 dotyczące „Zestawienia wymaganych parametrów techniczno-użytkowych” części IX „Wypożyczenie” punkt 2 SIWZ - automatyczny dwugłowicowy wstrzykiwacz środka kontrastowego:

Czy Zamawiający dopuści 3-kanalowy bezwładowy wstrzykiwacz do CT, który charakteryzuje się takimi cechami jak:

- oszczędnym systemem 24-godzinnych elementów eksploatacyjnych (wężyk pompy)
- bezpośrednim pobieraniem środków cieniujących i NaCl z pojemników
- automatycznym przełączaniem na drugi pojemnik środka cieniującego po zakończeniu pierwszego
- bezprzewodowym interfejsem strzykawki (łatwość użytkowania, bez kabli)
- polskim interfejsem komunikacji z użytkownikiem
- podgrzewaniem środków cieniujących
- automatycznym przygotowaniu systemu do wstrzyknięcia
- możliwością zaprogramowania 100 protokołów wstrzykiwania
- integracją z tomografem w klasie 1 lub 3 (wybrane modele).

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wstrzykiwacza jak wyżej zaproponował Wykonawca.

Jednocześnie informujemy, że w związku z wyjaśnieniami z dnia 07.11.2014r. zmianie ulega parametr określony w „Zestawieniu wymaganych parametrów techniczno-użytkowych” części V „Parametry jakościowe” punkt 3 SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

„Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w czasie pełnego skanu dla min. 128 warstw w trybie skanu spiralnego w matrycy 512 x 512 dla fantomu 20 cm dla płaszczyzny x,y min. 15 lp/cm „

W związku z powyższym Zamawiający załącza do niniejszych wyjaśnień zmodyfikowany Formularz Ofertowy (2). Dotychczasowy Formularz Ofertowy (2) traci ważność.

Prosimy o składanie ofert na formularzu aktualnym !

Zamawiający doprecyzowuje także zapis zamieszczony w części B.II SIWZ „Modernizacja i przystosowanie pomieszczeń dla zamontowania tomografu komputerowego” – pkt 5f):

Przed zmianą:

„ochrona radiologiczna ścian, sufitu zgodnie z projektem osłon stałych”

Po zmianie:

„ochrona radiologiczna ścian, sufitu zgodnie z projektem osłon stałych, ochrona radiologiczna wykonana w systemie panelowym”.

UWAGA !

Zamawiający informuje, że oferty należy składać na Formularzu Ofertowym (2) - "Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych" zgodnym ze zmianami uwzględnionymi przez Zamawiającego (wyjaśnienia z dn. 07, 13 oraz 24 listopada br. Aktualny formularz został załączony do niniejszych wyjaśnień. Dotychczasowy Formularz Ofertowy (2) traci ważność.

W pozostałym zakresie Wykonawcy zobowiązani są do dokonania wpisów w Formularzu Ofertowym (2) odpowiednio do udzielonych przez Zamawiającego wyjaśnień - zgodnie z faktycznie oferowaną przez Wykonawcę wartością w danej pozycji formularza.

Treść powyższych odpowiedzi i zmiana stanowi, zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2010r. Nr 113, poz. 759 tekst jednolity z późn. zm.) zmianę treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczuk

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2)**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH:**

Producent tomografu komputerowego (podać pełną nazwę i adres):

Kraj pochodzenia (podać):

Nazwa i typ/model urządzenia (podać):

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe	Parametr wymagany	Wartość oferowana (wypełnia Wykonawca)	Punktacja
1.	2.	3.	4.	5.
I. WYMAGANIA OGÓLNE				
1.	Tomograf komputerowy oraz wszystkie elementy składowe będące przedmiotem zamówienia fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, rok produkcji 2014	TAK		Bez oceny
2.	System zapewniający jednoczesną (w trakcie jednego pełnego obrotu układu lampa rtg – detektor) akwizycję min. 128 nienakładających się warstw dla skanu spiralnego i aksjalnego	TAK / Podać		Największa wartość – 50 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie
3.	Zastosowanie algorytmów rekonstrukcji iteracyjnej czwartej generacji VEO, iDose4, ADIR, SAFIRE lub odpowiednik wg nomenklatury producenta, umożliwiającej redukcję dawki promieniowania we wszystkich dostępnych badaniach w relacji do standardowej metody rekonstrukcji z zachowaniem tej samej jakości obrazu	TAK / Podać		Bez oceny
4.	Serwer Aplikacyjny z trzema stanowiskami pracy, niezależny od TK, połączony z TK przez sieć komputerową, umożliwiający ocenę obrazów z TK w standardzie DICOM 3.0 i umożliwiający pracę lekarzowi przy wyłączonej konsoli operatorskiej tomografu	TAK / Podać		Bez oceny
II. GANTRY I STÓŁ				
1.	Rzeczywista ilość aktywnych rzędów detektorów o wymiarze detektora w osi Z < 1mm (submilimetrycznych) min. 128	TAK / Podać		Bez oceny
2.	Szerokość zespołu aktywnych detektorów obrazowych w osi Z min. 76 mm	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie
3.	Częstotliwość próbkowania danych 1 elementu matrycy detektorów przy obrocie zespołu detektory-lampa o 360° [projekcji/obrot/element]	Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie
4.	-----	-----	-----	-----
5.	Średnica otworu gantry min. 70 cm	TAK / Podać		Bez oceny

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
6.	Zakres (długość) pola badania bez elementów metalowych min. 175 cm w skanie spiralnym (całe badanie bez konieczności zmiany pozycji pacjenta)	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie
7.	Maksymalne obciążenie blatu stołu w czasie ruchu wzdłużnego przy zachowaniu maksymalnej dokładności pozycjonowania min. 200 kg	TAK / Podać		<i>Bez oceny</i>
8.	Moduł synchronizacji akwizycji z przebiegiem EKG zintegrowany z gantry	TAK		<i>Bez oceny</i>
9.	Wyposażenie stołu: - materac - podglówek do badania głowy - podglówek do pozycji na wznak - pasy stabilizujące - podpórka pod ramię, kolana i nogi	TAK		<i>Bez oceny</i>
III. GENERATOR, LAMPA RTG I DETEKTOR				
1.	Rzeczywista moc generatora min. 70 kW	TAK / Podać		≥ 120 - 50 pkt 100 do 119 - 25 pkt <100 - 0 pkt
2.	Zakres napięcia anodowego min. ≥ 50 kV	TAK / Podać		≥ 60 - 20 pkt 55 do 59 - 10 pkt < 55 - 0 pkt
3.	Liczba stosowanych klinicznie ustawień napięć anodowych min. 4	TAK / Podać		<i>Bez oceny</i>
4.	Maksymalna użytkowa wartość prądu anodowego dla lampy wykorzystywana w protokołach badań dla napięcia 120 kV, min. 600 mA	TAK / Podać		≥ 900 mA - 50 pkt 800 do 899 - 25 pkt < 800 mA - 0 pkt
5.	Rzeczywista pojemność cieplna anody lub jej odpowiednik, jeśli konstrukcja lampy rtg w zakresie techniki chłodzenia jest inna od klasycznej min. 7 [MHU]	TAK / Podać		<i>Bez oceny</i>
6.	Szybkość chłodzenia anody min. 1300 kHU/min.	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt, Najmniejsza wartość – 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
7.	Segmentowana anoda	TAK - podać ilość segmentów / NIE		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
8.	Lampa wyposażona w zintegrowany kolimator, obniżający ekspozycję pacjenta podczas skanowania spiralnego	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt
9.	Lampa wyposażona w zintegrowany filtr utwardzający wiązkę oraz odcinający wpływ promieniowania miękkiego	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt
10.	Detektor wyposażony w zintegrowany kolimator eliminujący wpływ promieniowania rozproszonego oraz poprawiający jednorodność wiązki	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych/

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
IV. PARAMETRY SKANU				
1.	Najkrótszy czas pełnego obrotu (360°) układu lampa rtg - detektor $\leq 0,35$ [s]	TAK / Podać		> 0,33 mm - 0 pkt 0,28 do 0,33 – 25 pkt $\leq 0,27$ mm - 50 pkt
2.	Rozdzielczość czasowa akwizycyjna w akwizycji kardiologicznej, rozumiana jako czas niezbędny do zebrania danych umożliwiających jednosegmentową rekonstrukcję obrazu, [ms]	Podać		Największa wartość – 0 pkt, Najmniejsza wartość 20 pkt, pozostałe proporcjonalnie
3.	Rozdzielczość czasowa akwizycyjna w akwizycji kardiologicznej, rozumiana jako czas niezbędny do zebrania danych umożliwiających wielosegmentową rekonstrukcję obrazu, [ms]	Podać		Największa wartość – 0 pkt, Najmniejsza wartość 20 pkt, pozostałe proporcjonalnie
4.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej z akwizycją min. 128 warstw $\leq 0,65$ mm	TAK / Podać		Bez oceny
5.	Matryca rekonstrukcyjna obrazów min. 512 x 512	TAK / Podać		1024 x 1024 - 20 pkt 768 x 768 - 10 pkt 512 x 512 - 0 pkt
6.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym w rozdzielczości 512x512 (z wykorzystaniem FBP), min. 30 obrazów/s	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie
7.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym w rozdzielczości 512x512 (z wykorzystaniem rekonstrukcji iteracyjnej), min. 20 obrazów/s	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie
8.	Maksymalne dostępne rekonstruowane pole widzenia FOV, użyteczne diagnostycznie, min. 50 cm	TAK / Podać		Bez oceny
9.	Minimalna wartość współczynnika pitch stosowana w badaniach kardiologicznych (rozumianego zgodnie z definicją IEC) dla trybu skanowania helikalnego [n]	TAK / Podać		Największa wartość – 0 pkt, najmniejsza wartość 20 pkt pozostałe proporcjonalnie
10.	Maksymalna wartość współczynnika pitch stosowana w badaniach klinicznych (rozumianego zgodnie z definicją IEC) dla trybu skanowania helikalnego [n]	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
11.	Zakres dynamicznych badań perfuzyjnych dla obszaru głowy oraz narządów mięsaszowych przy pojedynczym podaniu środka kontrastującego w akwizycji osiowej (bez przesuwu stołu) min. 80 mm	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie
12.	Zakres dynamicznych badań naczyniowych przy pojedynczym podaniu środka kontrastującego w akwizycji osiowej (bez przesuwu stołu) min. 80 mm	TAK / Podać		Największa wartość – 20 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt, pozostałe proporcjonalnie
13.	Modulowanie promieniowania RTG w zależności od rzeczywistej pochłalności badanej anatomii Modulacja we wszystkich trzech osiach	TAK		Bez oceny
14.	Możliwość wykonywania badania dwuenergetycznego (dla dwóch różnych energii promieniowania, o różnych napięciach kV)	TAK		Bez oceny

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
V. PARAMETRY JAKOŚCIOWE				
1.	Rozdzielczość przestrzenna izotropowa x,y,z dla wszystkich trybów skanowania submilimetrowego $\leq 0,35$ mm z dokładnością 2%	TAK / Podać		Bez oceny
2.	Rozdzielczość niskokontrastowa określona na fantomie 20 cm Catphan dla obiektów o nominalnym poziomie kontrastu 0.3%, przy napięciu ≥ 120 kV i grubości warstwy 10 mm, body CTDI phantom (IEC 60601-2-44, Ed. 3), nie gorsza niż 5 mm	TAK / Podać		Bez oceny
3.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa w czasie pełnego skanu dla min. 128 warstw w trybie skanu spiralnego w matrycy 512 x 512 dla fantomu 20 cm dla płaszczyzny x,y min. 15 lp/cm	TAK / Podać		Bez oceny
4.	Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia ≥ 120 kV przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla peryferii fantomu body</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać		największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
5.	Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia ≥ 120 kV przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla peryferii fantomu head</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać		największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
6.	Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia ≥ 120 kV przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla środka fantomu body</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać		największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
7.	Wartość dawki promieniowania CTDI 100 [mGy/100 mAs] dla pojedynczej warstwy dla wartości napięcia ≥ 120 kV przy użyciu fantomu CATPHAN (16 cm-głowa i 32-cm jama brzuszna): <u>dla środka fantomu head</u> (w przypadku dwóch filtrów podać obie wartości i wartość uśrednioną do oceny pkt), Wartości zmierzone zgodnie z normą IEC 60601-2-44, podać dla rekonstrukcji FBP, mGy	Podać		największa wartość – 0 pkt, najmniejsza - 10 pkt, pozostałe proporcjonalnie
8.	Ilość nastaw poziomu redukcji dawki predefiniowanych dla protokołów klinicznych w iteracyjnej technice rekonstrukcji dla tego samego zestawu danych surowych	Podać		Największa wartość – 10 pkt Najmniejsza wartość – 0 pkt pozostałe proporcjonalnie

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
9.	Redukcja artefaktów od implantów ortopedycznych używając iteracyjnej techniki rekonstrukcji	TAK / Podać		-
10.	Oprogramowanie, które automatycznie dostosowuje kolimację, czas rotacji oraz pitch by osiągnąć najbardziej optymalne wyniki	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
11.	Ustawienia do regulowania jakości obrazu niezbędnego do diagnostyki w odniesieniu do stosowanej dawki specyficzne dla danego regionu anatomicznego np. wątroby lub głowy/szyi	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
12.	Możliwość ustawienia maksymalnej i minimalnej dawki w każdym protokole badania z osobna	TAK / NIE		Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
13.	Wyświetlanie proponowanych wartości mAs na topogramie	TAK / NIE		Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
14.	Możliwość regulacji parametrów skanu w zależności od wagi i rozmiaru pacjenta, dostępnych wiele różnych poziomów dla poszczególnych grup wiekowych (niemowlę, dziecko, dorosły)	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
15.	Interaktywny wykres czasowy badania, który zapewnia operatorowi szybki wgląd w ważne elementy badania, jak akwizycja, śledzenie napływu środka kontrastowego, automatyczne komunikaty głosowe oraz wstrzykiwanie środka kontrastowego	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
16.	Narzędzie do wzajemnej komunikacji pomiędzy tomografem a wstrzykiwaczem z możliwością programowania wstrzykiwacza bezpośrednio z poziomu konsoli operatorskiej, a także zapisu protokołu wstrzykiwania i skanowania w protokole badania za pomocą jednego kliknięcia myszy	TAK - podać nazwę zaoferowanej opcji / NIE		Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt
VI. STANOWISKA PRACY				
1.	Stanowiska pracy: - konsola operatorska - konsola ogólnodiagnostyczna/lekarska – 3 szt. z jednakowym oprogramowaniem aplikacyjnym	TAK		Bez oceny
VII. KONSOLA OPERATORSKA				
1.	Dwumonitorowe stanowisko operatorskie z kolorowymi monitorami o przekątnej kolorowych monitorów z aktywną matrycą ciekłokrystaliczną typu Flat nie mniejszą niż 19"	TAK / Podać		Bez oceny
2.	Pojemność dostępnej bazy danych dla obrazów [512 x 512] bez kompresji wyrażona ilością obrazów niezależnie od przestrzeni dyskowej dla danych surowych min. 200 000	TAK / Podać		Bez oceny
3.	Ilość możliwych do zaprogramowania (prospektywnie) współbieżnych zadań rekonstrukcyjnych dla jednego protokołu skanowania min. 5	TAK / Podać		Bez oceny
4.	System archiwizacji CD/DVD i USB z automatycznym dogrywaniem przeglądarki DICOM oraz z możliwością odtwarzania	TAK		Bez oceny

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
5.	MIP (Maximum Intensity Projection)	TAK		Bez oceny
6.	VIP (Volume Intensity Projection)	TAK		Bez oceny
7.	VRT (Volume Rendering Technique)	TAK		Bez oceny
8.	SSD (Surface Shaded Display)	TAK		Bez oceny
9.	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej lub krzywej	TAK		Bez oceny
10.	Pomiary analityczne (pomiar poziomu gęstości, profile gęstości, histogramy)	TAK		Bez oceny
11.	Pomiary geometryczne (długości / kątów / powierzchni / objętości)	TAK		Bez oceny
12.	Elementy manipulacji obrazem (przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie i subtrakcja obrazów)	TAK		Bez oceny
13.	System optymalizacji jakości uzyskiwanych obrazów (dobór parametrów rekonstrukcji, filtrów i algorytmów korekcji artefaktów)	TAK		Bez oceny
14.	Możliwość automatycznego doboru współczynnika pitch oraz czasu rotacji w zależności od rytmu serca pacjenta, pitch rozumiany jako przesuw stołu w czasie jednego pełnego obrotu układu łapka detektor do całkowitej kolimacji detektora	TAK		Bez oceny
15.	Modulacja dawki wg EKG	TAK		Bez oceny
16.	Wysokiej jakości obrazowanie serca przy użyciu niskiej dawki promieniowania dzięki technice akwizycji aksjalnej wykorzystującej prospektywne bramkowanie EKG	TAK		Bez oceny
17.	Bramkowanie retrospektywne z wbudowanym algorytmem wyszukiwania najlepszej fazy rekonstrukcji serca	TAK		Bez oceny
18.	Automatyczne wykrywanie arytmii	TAK		Bez oceny
19.	Możliwość korekty miejsc bramkowania przebiegiem EKG po zebraniu danych	TAK		Bez oceny
20.	Algorytm rekonstrukcji obrazu z projekcji wykonanych przy użyciu stożkowej wiązki promieniowania umożliwiający trójwymiarową akwizycję i rekonstrukcję danych w skanowaniu spiralnym z możliwie jak najlepszą rozdzielczością czasową	TAK		Bez oceny
21.	Zestaw narzędzi użytkownika, zapewniający: - szybką wizualizację jednej fazy serca lub więcej; - synchronizację wielokrotnych faz serca z interakcyjnymi narzędziami MIP warstwy w celu przeglądu; - tryb kinowy do prezentacji osi serca; - obliczanie objętości końcowoskurczowej (ang.: ESV), objętości końcoworozkurczowej (ang.: EDV), minutowej pojemności serca (ang.: CO - Cardiac Output) i frakcji wyrzutowej (ang.: EF - Ejection Fraction) celem podstawowej oceny czynności komór	TAK		Bez oceny
22.	Calcium Scoring - program oceny serca, obliczający punkty Agatstona, objętość i masę	TAK		Bez oceny

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
23.	Zestaw protokołów pediatrycznych umożliwiających automatyczny dobór mAs w zależności od wagi pacjenta	TAK		<i>Bez oceny</i>
24.	Technika automatycznego planowania iniekcji, która monitoruje napływ środka cieniującego i rozpoczyna skanowanie po osiągnięciu określonego poziomu wysycenia	TAK / Podać		<i>Bez oceny</i>
25.	Integracja wstrzykiwacza z tomografem, pozwalająca technikowi na monitorowanie podawania kontrastu oraz włączanie i wyłączanie skanowania z zaprogramowanym opóźnieniem	TAK		<i>Bez oceny</i>
26.	Funkcja obliczania całkowitej dawki ekspozycyjnej DLP lub CTDI vol jaką uzyskał pacjent w trakcie badania i jej prezentacja na ekranie, zapis tej informacji do systemu PACS w standardzie DICOM3.0	TAK		<i>Bez oceny</i>
VIII. SERWER APLIKACYJNY				
1.	Serwer aplikacji (z własną bazą danych pacjentów, RAM min 30 GB, dyski twarde min 0,9 TB sumarycznie) z co najmniej trzema konsolami zależnymi, pracującymi w technologii klient-serwer lub w miejsce serwera aplikacji, trzy niezależne konsole lekarskie z własnymi systemami operacyjnymi, każda z min. 8 GB RAM i pojemnością pamięci min 500 GB wraz z licencjami. Wszystkie konsole wyposażone w dwa monitory kolorowe, medyczne, diagnostyczne typu Flat (po dwa na konsolę) o przekątnej min 19" i rozdzielczości min 1280x1024 spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz.U. 2011 nr 51 poz. 265 zał. nr 1). Możliwa jednoczesna praca 3 użytkowników opisujących badania.	TAK / Podać		<i>Bez oceny</i>
2.	Interfejs sieciowy zgodnie z DICOM 3.0 z następującymi klasami serwisowymi: - Send / Receive - Basic Print - Retrieve - Storage commitment	TAK		<i>Bez oceny</i>
3.	System archiwizacji CD/DVD i USB z automatycznym dogrywaniem przeglądarki DICOM oraz z możliwością odtwarzania	TAK		<i>Bez oceny</i>
4.	MIP (Maximum Intensity Projection)	TAK		<i>Bez oceny</i>
5.	VIP (Volume Intensity Projection)	TAK		<i>Bez oceny</i>
6.	SSD (Surface Shaded Display)	TAK		<i>Bez oceny</i>
7.	VRT (Volume Rendering Technique)	TAK		<i>Bez oceny</i>
8.	Reformatowanie wielopłaszczyznowe (MPR), rekonstrukcje wzdłuż dowolnej prostej (równoległe lub promieniste) lub krzywej	TAK		<i>Bez oceny</i>

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
9.	Oprogramowanie do manipulacji obrazem (przedstawienie w negatywie, obrót obrazu i odbicia lustrzane, powiększenie obrazu, dodawanie i subtrakcja obrazów)	TAK		<i>Bez oceny</i>
10.	Oprogramowanie do pomiarów analitycznych (pomiar poziomu gęstości / profile gęstości / histogramy / analiza skanu dynamicznego) i pomiarów geometrycznych (długości / kąty / powierzchnia / objętość)	TAK		<i>Bez oceny</i>
11.	Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię naczyń, dróg powietrznych, jelita grubego itp. z przekrojami w trzech głównych płaszczyznach (wraz z interaktywną synchronizacją położenia kursora).	TAK		<i>Bez oceny</i>
12.	Możliwość jednoczesnego porównania kilku zestawów danych tego samego pacjenta (np. porównania badań wykonanych w tym samym dniu w różnych fazach lub porównanie badań wykonanych w znacznym odstępie czasowym niezależnie od tego na jakim typie aparatu CT zostały zrobione) z możliwością synchronizacji przestrzennej oraz możliwością powiązania i oceny zmian tych samych obszarów anatomicznych w czasie	TAK		<i>Bez oceny</i>
13.	Możliwość jednoczesnego porównania kilku zestawów danych różnych pacjentów (np. porównania badań wykonanych w tym samym dniu w różnych fazach lub porównanie badań wykonanych w znacznym odstępie czasowym) z możliwością synchronizacji przestrzennej oraz możliwością powiązania i oceny zmian tych samych obszarów anatomicznych w czasie	TAK		<i>Bez oceny</i>
14.	Automatyczna wizualizacja całego wybranego naczynia: przekroje podłużne, przekroje poprzeczne, przebieg naczynia	TAK		<i>Bez oceny</i>
15.	Pakiet oprogramowania do planowania wprowadzania stentu i ogólnej analizy naczyń umożliwiający usuwanie struktur kostnych typu Bone Removal, automatyczne etykietowanie naczyń i wyznaczanie osi centralnej, rozwinięcie wzdłuż osi centralnej naczynia, pomiar średnicy, a także wydzielanie i określanie odcinka naczynia w celu szybkiego wykonania typowych pomiarów, takich jak średnica światła, poprzeczny pomiar światła naczynia oraz długość)	TAK		<i>Bez oceny</i>
16.	Pakiet oprogramowania do analizy naczyń peryferyjnych. Specjalistyczne oprogramowanie umożliwiające rozwinięcie analizowanego naczynia na płaszczyźnie, automatyczny pomiar pola powierzchni w płaszczyźnie prostopadłej do osi centralnej naczynia oraz wyznaczenie stenozy.	TAK		<i>Bez oceny</i>
17.	Wyświetlanie zestawu danych za pomocą przekrojowych obrazów rekonstrukcji VR, uśredniania lub MIP, które można zastosować do przedstawienia tętniaków, obecności zwapnień ścianki i skrzepów, odgałęzienia naczyń (trzewnych, krezkowych, nerkowych) oraz upośledzenia krążenia w segmencie biodrowo-udowym.	TAK		<i>Bez oceny</i>

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
18.	Tryb transparentnego podglądu, który umożliwia wyświetlanie struktur ciała (np. naczyń krwionośnych) w stosunku do objętości 3D i umożliwia oglądanie obrazu odniesienia w wysokiej rozdzielczości	TAK		<i>Bez oceny</i>
19.	Program do wizualizacji kości skroniowych wraz z rekonstrukcją 3D	TAK		<i>Bez oceny</i>
20.	Oprogramowanie do obrazowania powietrzności zatok obocznych nosa w 3D	TAK		<i>Bez oceny</i>
21.	Możliwość oceny perfuzji narządów mięsnych w całej ich objętości (dot. m.in. wątroby, nerek) dla jednego środka cieniującego z możliwością prezentacji wyników w formie kolorowych map min. perfuzji, objętość krwi, TTP (czas do szczytu krzywej wzmocnienia)	TAK		<i>Bez oceny</i>
22.	Oprogramowanie do badań perfuzyjnych mózgu umożliwiające ocenę ilościową i jakościową (mapy barwne) co najmniej następujących parametrów: rBF (miejscowy przepływ krwi), rBV (miejscowa objętość krwi), TTP lub MTT, a także map przepuszczalności	TAK		<i>Bez oceny</i>
23.	Aplikacja do badań perfuzyjnych mózgu zawierająca algorytmy korekcji ruchu i redukcji szumów, a także automatycznie wykrywa naczynia tętnicze i żyłne w mózgu oraz możliwość porównania dwóch półkul mózgu jednocześnie	TAK		<i>Bez oceny</i>
24.	Zaawansowany pakiet oprogramowania do badań perfuzyjnych w zakresie onkologicznym (badania perfuzyjne organów mięsnych i guzów nowotworowych)	TAK		<i>Bez oceny</i>
25.	Możliwość oceny porównawczej zmian ogniskowych w płucach pomiędzy badaniami wykonanymi w znacznym odstępie czasowym (baseline-follow up)	TAK		<i>Bez oceny</i>
26.	Oprogramowanie do oceny zmian ogniskowych w płucach, z automatyczną detekcją zmian guzkowych w mięszu i przyopłucnowych przez program komputerowy, z możliwością zapamiętywania położenia zmian, objętościową analizą guzków płucnych, automatyczną oceną dynamiki wielkości zmian, a także czas po którym objętość zmian wzrośnie dwukrotnie (doubling days)	TAK		<i>Bez oceny</i>
27.	Specjalistyczne oprogramowanie do wirtualnej kolonografii z możliwością obliczeń i pomiarów, zapewniające automatyczną segmentację jelita grubego i określenie osi centralnej. Możliwość jednoczesnej prezentacji wnętrza jelita i projekcji przekrojów w trzech głównych płaszczyznach, z synchronizacją w dwóch pozycjach (na brzuchu i na plecach). Możliwość prezentacji w trybie „filet view” oraz rozwinięcia ściany jelita na płaszczyźnie w postaci jednej wstęgi umożliwiając lekarzowi obejrzenie 100% powierzchni okrężnicy. Interaktywna zmiana położenia kursora we wszystkich oknach wymienionych powyżej.	TAK		<i>Bez oceny</i>
28.	Możliwość w pełni swobodnego poruszania się w obrębie jelita z automatyczną detekcją polipów.	TAK		<i>Bez oceny</i>

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
29.	Oprogramowanie do elektronicznego usuwania artefaktów od płynów i resztek kałowych w badaniach jelita grubego	TAK		<i>Bez oceny</i>
30.	Oprogramowanie do segmentacji wątroby, które zawiera zestaw narzędzi w celu ułatwienia oceny ilościowej w całej wątrobie, lewym i prawym płacie oraz ocenę unaczynienia, a także możliwość oceny ilościowej zmian zidentyfikowanych przez użytkownika. Aplikacja powinna zawierać takie opcje jak: 1. ilość segmentów na które zostanie podzielona wątroba wybiera użytkownik, dostępne m. in. podział na lewą i prawą wątrobę, podział z uwzględnieniem unaczynienia, podział wg. Couinaud 2. możliwość oceny: objętości i udziału procentowego wszystkich posegmentowanych tkanek i prezentacji ich w formie tabeli 3. możliwość planowania terapii dzięki narzędziom do planowania ablacji i chirurgicznej resekcji wybranych segmentów	<u>TAK/NIE</u>		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
31.	Pakiet oprogramowania do analizy funkcjonalnej serca umożliwiający min. segmentację wszystkich jam serca z pomiarem objętości dla każdej z jam, z wizualizacją drzewa wieńcowego. Analiza musi obejmować całkowitą automatyczną segmentację serca dla wszystkich wybranych faz z całkowitym usunięciem na obrazie klatki piersiowej w trybie "zero-click". a) Aplikacja musi zawierać następujące opcje przeglądania: globe view, widok 3D i 2D, przekroje w 3 płaszczyznach, obliczenia stenozy dla każdego naczynia. b) Aplikacja musi zawierać: ocenę funkcjonalną lewej komory, zawierającą prezentację Bulls Eye, ciągłą identyfikację kątów dla ramienia C c) Narzędzia do oceny funkcjonalnej komory, z szybką wizualizacją jednej lub wielu faz serca, obliczenia objętości skurczowej (ESV) i rozkurczowej (EDV), objętości wyrzutowej, pojemności minutowej (CO), frakcji wyrzutowej	TAK		<i>Bez oceny</i>
32.	Możliwość automatycznego obliczenia parametrów: objętość lewego i prawego przedsionka w cm ³ i ml, określenie objętości biernego opróżniania przedsionka (prawego/lewego) i objętość aktywnego wyrzutu przedsionka (prawego/lewego), całkowita frakcja opróżniania przedsionka (prawego/lewego), aktywna frakcja wyrzutowa przedsionka (prawego/lewego), pasywna frakcja opróżniania przedsionka (prawego/lewego).	TAK		<i>Bez oceny</i>
33.	Możliwość odniesienia wartości powyższych parametrów do konkretnego pacjenta (waga, wzrost). Pomiary w ml/m2 i g/m2.	TAK		<i>Bez oceny</i>

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
34.	Wizualizacja serca za pomocą map polarnych wg AHA z podziałem na 17 segmentów. Dostępne mapy: grubość ściany w ED i ES, grubienie ściany, ruchomość ściany.	TAK		<i>Bez oceny</i>
35.	Możliwość dopasowania i edycji rozmieszczenia segmentów w stosunku do anatomii konkretnego pacjenta <i>lub automatyczne rozmieszczenie segmentów</i>	TAK		<i>Bez oceny</i>
36.	Automatyczne wyznaczanie obrysów wewnętrznych i zewnętrznych mięśnia serca (wsierdzia i nasierdzia także z korekcją mięśni brodawkowatych) wszystkich jam serca wraz z wizualizacją w formie map różnicy w jednostkach HU pomiędzy wsierdziem a nasierdziem	TAK		<i>Bez oceny</i>
37.	Oprogramowanie do automatycznej wizualizacji blaszek miażdżycowych w naczyniach wieńcowych z rozpoznawaniem ich gęstości i rodzaju (informacja ilościowa i jakościowa)	TAK		<i>Bez oceny</i>
38.	Możliwość uwidocznienia tętnic wieńcowych w prezentacji typu IVUS (wewnątrznaczyniowe badanie ultrasonograficzne) z oceną morfologii i lokalizacji blaszki miażdżycowej	TAK		<i>Bez oceny</i>
39.	Analiza powinna obejmować ocenę defektu mięśnia, który zapewnia wizualną i ilościową ocenę podzielonych, nisko położonych defektów w obrębie mięśnia sercowego z jednego, bramkowanego skanu CTA serca, retrospektywnie bramkowanego lub wykonanego w trybie axialnym. Wizualna ocena charakteryzujących się niskim współczynnikiem tłumienia promieniowania ubytków lewej komory serca z wykorzystaniem funkcji, takich jak: a) Kolorowe mapy w projekcjach w osi krótkiej b) Mapy segmentacji w projekcjach w osi krótkiej i mapy polarne wyświetlane razem z obrazami referencyjnymi w projekcjach w osi długiej c) Objętościowa wizualizacja tętnic wieńcowych wraz z mapami segmentacji wyświetlanymi jako nakładka na powierzchnię trójwymiarowego modelu serca	TAK		<i>Bez oceny</i>
40.	Możliwość wygenerowania mapy prawdopodobieństwa wystąpienia niedokrwienia uwzględniająca takie parametry jak grubości, grubienia i ruchomości ściany.	TAK		<i>Bez oceny</i>
41.	Wizualizacja wzmocnienia kontrastowego miocardium na podstawie mapy jednostek HU.	TAK		<i>Bez oceny</i>
42.	Graficzna wizualizacja miocardium wskazująca różnicę gęstości pomiędzy epicardium i endocardium umożliwiającą wykrywanie zawałów niepełnościennych serca.	TAK		<i>Bez oceny</i>
43.	Zestawienie wyników dla każdej z map (prawdopodobieństwa niedokrwienia, HU, Endo-Epi map) w każdym segmencie w formie tabelarycznej, dodatkowo wolumetryczny pomiar niedokrwienia w ujęciu procentowym, a także pomiar wskaźnika śródściennego niedokrwienia (trans-murality ratio).	TAK		<i>Bez oceny</i>
44.	Wyświetlanie współrzędnych dla ramienia C	TAK		<i>Bez oceny</i>
45.	Pakiet oprogramowania do badania stopnia zwapnienia blaszek miażdżycowych wieńcowych – calcium scoring	TAK		<i>Bez oceny</i>

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
46.	Oprogramowanie do efektywnej oceny badań onkologicznych w badaniach różnych modalności w tym: CT, MR, MN z możliwością segmentacji zmiany, możliwością porównywania wielu badań tego samego pacjenta jednocześnie, wraz z synchronizacją przestrzenną badań. Możliwość porównania co najmniej 4 badań.	TAK		Bez oceny
47.	Aplikacja umożliwiająca automatyczną rejestrację badań i propagację pomiarów pomiędzy różnymi modalnościami, a także w badaniach wykonanych w różnych odstępach czasowych.	TAK		Bez oceny
48.	Dedykowane oprogramowanie do automatycznej segmentacji zmian ogniskowych z automatycznym wyznaczaniem parametrów: max. pomiar wielkości w dwóch osiach, objętości, średniej gęstości wraz z odchyleniem standardowym zgodnie z kryteriami WHO i RECIST. Możliwość porównania co najmniej 4 badań.	TAK		Bez oceny
49.	Możliwość tworzenia i prezentacji wyników dla własnych kryteriów oceny zmian onkologicznych	TAK		Bez oceny
50.	Tworzenie sprawozdania w celu wydruku na papierze wyników klinicznych ze stacji lekarskiej, włączając wyświetlanie obrazów kluczowych i ramek wyników. Sprawozdanie dostępne dla rozpowszechnienia zwykłego na papierze lub elektronicznego do lekarzy kierujących, pacjentów lub zapisów lekarskich. Możliwość edycji każdego sprawozdania, możliwość łatwego tworzenia nowych domyślnych szablonów oraz włączenia ich do konfiguracji systemu. Sprawozdanie do zapisu, jako plik PDF w celu transmisji cyfrowej lub do wydruku na papierze.	TAK		Bez oceny
IX. WYPOSAŻENIE				
1.	Zestaw fantomów do kalibracji i kontroli jakości	TAK		Bez oceny
2.	Automatyczny dwugłowicowy wstrzykiwacz kontrastu sprzężony z tomografem komputerowym oraz zapewnienie podgrzewania środka kontrastowego (opcja wstrzykiwacza lub oddzielne urządzenie)	TAK/Podać		Bez oceny
3.	Zestaw startowy – min. 100 wkładów jednorazowych dla zaoferowanego wstrzykiwacza kontrastu (poj. do uzgodnienia z Zamawiającym)	TAK		Bez oceny
X. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU				
1.	Bezpłatne wykonanie wymaganych zgodnie z zaleceniami producenta przeglądów w okresie gwarancyjnym, potwierdzonych raportami serwisowymi i wpisami do paszportów technicznych urządzeń	TAK		Bez oceny
2.	W okresie gwarancji co najmniej raz w roku wykonanie testów eksploatacyjnych aparatu i dostarczenie sprawozdań z testów	TAK		Bez oceny

Ciąg dalszy tabeli na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (2) – ciąg dalszy

1.	2.	3.	4.	5.
3.	W okresie gwarancji wykonanie testów odbiorczych i eksploatacyjnych aparatu i dostarczenie sprawozdań z testów po każdej naprawie znaczącego podzespołu systemu (lampa, generator, detektor, itp.)	TAK		<i>Bez oceny</i>
4.	W okresie gwarancji co najmniej raz w roku wykonanie testów monitorów diagnostycznych aparatu i stacji opisowych, dostarczenie sprawozdań z testów	TAK		<i>Bez oceny</i>
5.	Zapewnienie czasu naprawy do 2 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych od producenta termin ulega wydłużeniu do 5 dni roboczych	TAK		<i>Bez oceny</i>
XI. INNE				
1.	Zdalna diagnostyka serwisowa tomografu komputerowego z możliwością oceny technicznej poszczególnych modułów	TAK		<i>Bez oceny</i>
2.	Instrukcje obsługi w języku polskim dla wszystkich składowych systemu – z dostawą	TAK		<i>Bez oceny</i>
3.	Komunikacja z użytkownikiem w j. polskim	TAK		<i>Bez oceny</i>
4.	Serwisowanie, monitorowanie systemu oraz dokonywanie aktualizacji oprogramowania zdalnie przez Internet przy wykorzystaniu szyfrowanego łącza	TAK		<i>Bez oceny</i>

.....
/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych/