



Telefony: Centrala: 048- 361-30-00
Sekretariat: 048-361-39-00
Fax: 048-345-11-18, 345-10-43

Dział Zamówień Publicznych
tel. 048- 361 49 69
fax. 048- 361 30 23

adres e-mailowy: dzp@wss.com.pl

DZP.341.36.2018

Radom, dnia 11.09.2018 r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę dentytomietru (sprawa DZP.341.36.2018)

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o., w załączeniu przesyła pytania Wykonawców wraz z odpowiedziami dotyczącymi przedmiotowego postępowania:

| Pytanie | Odpowiedź |
|--|---|
| 1. Pytanie 1. Czy dopuszczają Państwo aparat, którego czas skanowania całego ciała wynosi 436s (7 min 16s)? | 1. Zamawiający dopuszcza. |
| 2. Pytanie 2 Proszę o usunięcie punktów: „IV.4.1. d) wskaźnik T-score” , „IV.4.1. f) zmiana procentowa w stosunku do masy szczytowej”, „IV.4.3. e) zmiana procentowa w stosunku do masy szczytowej” ze specyfikacji. Najprawdopodobniej omyłkowo zostały skopiowane parametry z wymagań dotyczących „Badanie bliższego końca kości udowej (Biodro)” i „Badanie kręgosłupa lędźwiowego w projekcji AP”. Z posiadanej przez firmę wiedzy, żaden producentów nie wyznacza takich wskaźników dla opcji pediatrycznych. | 2. Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje Załącznik nr 5 do SIWZ. |
| 3. Pytanie 3. Proszę o doprecyzowanie, co Państwo rozumieją przez „Możliwość integracji z systemem szpitalnym.” Proszę podać nazwę dostawcy „systemu szpitalnego”. | 4. Szpital jest w posiadaniu opisu interfejsu protokołu HL7 firmy Asseco – system szpitalny AMMS. |
| 5. Pytanie 4. Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu dostarczenia sprzętu zastępczego . Wyjaśniamy, że przedmiotem zamówienia jest wysoce specjalistyczny sprzęt jakim jest dentytomietr w tym przypadku nie ma możliwości dostarczenia aparatu zastępczego, w tak krótkim czasie, gdyż wymaga to przede wszystkim uzyskania pozwolenia Sanepidu na eksploataowanie zastępczego aparatu. U uruchomienie zastępczego aparatu dentytomietrycznego jest możliwe po wcześniejszym uzyskaniu przez Zamawiającego pozwolenia od Sanepidu na uruchomienie i eksploataowanie zastępczego aparatu, co wiąże się z długim okresem oczekiwania, który może wynieść nawet do miesiąca, a w tym czasie można już naprawić uszkodzony system. W związku z powyższym, bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby, poprzez odstąpienie od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego, jako niezasadnego w przypadku wysoce specjalistycznego dentytomietru. | 4. Zamawiający wyraża zgodę i wykreśla we wzorze umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ) § 11 ust. 3 pkt. c) oraz modyfikuje § 12 ust. 1 lit. b) |
| 5. Dotyczy pkt X.2.d) W związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia oraz parametrów wymaganych został dokonany przez Zamawiającego w sposób bardzo szczegółowy, niemożliwe jest potwierdzenie wszystkich parametrów w katalogach, prospektach lub folderach oferowanego urządzenia. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie przedstawiania oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora potwierdzającego spełnienie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów przez oferowany przedmiot zamówienia. | 5. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. |

| L.P. | PARAMETR | WARTOŚĆ WYMAGANA | PUNKTACJA | WARTOŚĆ OFEROWANA |
|------|---|------------------------------|---------------|-------------------|
| 6. | Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu wysokiej klasy spełniającego poniższe wymagania: | | | |
| 1 | Wymagania ogólne | tak | | |
| 2 | Densytometr cyfrowy fabrycznie nowy, nie używany, nierekondycjonowany, nie powystawowy, z rokiem produkcji 2018 | tak | bez punktacji | |
| 3 | Producent: | podać | bez punktacji | |
| 4 | Kraj pochodzenia: | podać | bez punktacji | |
| 5 | Oferowany model: | podać | bez punktacji | |
| 6 | Istotne elementy oferowanego urządzenia, tj. generator, lampa rentgenowska, stół wyprodukowane przez tego samego wytwórcę | tak | bez punktacji | |
| 7 | Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE dla oferowanego urządzenia | tak | bez punktacji | |
| — | Generator, lampa, detektor | | | |
| 9 | Technologia obrazowania zapewniająca minimalne ryzyko wystąpienia efektu powiększenia i zniekształcenia obiektów leżących poza osi wiązki | Podać | bez punktacji | |
| 10 | Technologia z zastosowaniem wąskiej wiązki wachlarzowej | tak | bez punktacji | |
| 11 | Badania dwu-energetyczne | Tak | bez punktacji | |
| 12 | Maksymalne napięcie generatora | ≥ 110kV | bez punktacji | |
| 13 | Maksymalny prąd lampy | ≥ 2,4mA | bez punktacji | |
| 14 | Kąt anody 12° | Tak | bez punktacji | |
| 15 | Ognisko lampy | ≤ 0,6mm | bez punktacji | |
| 16 | Pojemność cieplna anody | ≥ 50 kHU | bez punktacji | |
| 17 | Pojemność cieplna kołpaka | ≥ 650 kHU | bez punktacji | |
| 18 | Detektor 2D matrycowy, wieloelementowy | Tak, ilość elementów w ≥ 256 | bez punktacji | |
| 19 | Materiał detektora | CdTe | bez punktacji | |
| 20 | Rozmiar piksela | ≤ 1,1 x 1,6 mm | bez punktacji | |
| 21 | Zasilanie 220 - 240 VAC (±10%) | Tak | bez punktacji | |
| 7. | Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. | | | |

| | | | | |
|----|---|----------------------------|---------------|--|
| 22 | Obrazowanie i pomiary | | | |
| 23 | Obszar badania | Tak, ≥ 200 x 65 cm | bez punktacji | |
| 24 | Skanowanie w osiach X i Y | tak | bez punktacji | |
| 25 | Cały kośćciec/całe ciało z analizą gęstości kości, masy kości, składu ciała – tkanka tłuszczowa i beztłuszczowa masa ciała, z oceną ilości tłuszczu trzewnego | tak | bez punktacji | |
| 26 | Kręgosłup w projekcji AP (min. L1-L4, analiza skoliozy) | tak | bez punktacji | |
| 27 | Kręgosłup w projekcji AP pediatryczny | tak | bez punktacji | |
| 28 | Kręgosłup w projekcji bocznej pomiar gęstości kości | tak | bez punktacji | |
| 29 | Morfometria trzonów kręgowych w projekcji bocznej | tak | bez punktacji | |
| 30 | Biodro/oba biodra w jednym pomiarze, z oceną geometrii biodra/bioder | tak | bez punktacji | |
| 31 | Biodro opcja ortopedyczna z oceną gęstości kości w strefach Gruena | tak | bez punktacji | |
| 32 | Biodro pomiar pediatryczny | tak | bez punktacji | |
| 33 | Przedramię | tak | bez punktacji | |
| 34 | Ręka | tak | bez punktacji | |
| 35 | Ocena ryzyka złamań metodą FRAX dla populacji Polskiej | tak | bez punktacji | |
| 36 | Referencyjne bazy danych składu ciała dla dorosłych i dla dzieci | tak | bez punktacji | |
| 37 | Badania ortopedyczne z pomiarami w obrębie protez | tak | bez punktacji | |
| 38 | Narzędzie do zarządzania protezami | tak | bez punktacji | |
| 39 | Cyfrowa ocena kręgow (DVA) | tak | bez punktacji | |
| 40 | Pomiary kąta Cobba z AP-DVA | tak | bez punktacji | |
| 41 | Wskaźnik laserowy do pozycjonowania pacjenta | tak | bez punktacji | |
| 42 | Automatyczna kalibracja | tak | bez punktacji | |
| 43 | Czas badania kości udowej | Tak, $\leq 15s$ | bez punktacji | |
| 44 | Czas badania kręgosług AP | Tak, $\leq 15s$ | bez punktacji | |

| | | | | |
|-----------|---|--------------------------|---------------|--|
| 45 | Czas badania całego ciała | Tak, ≤ 180s | bez punktacji | |
| 46 | Dedykowane oprogramowanie do automatycznej wizualizacji wyników badań na modelu 3D kości udowej. | Tak, podać nazwę, opisać | bez punktacji | |
| 47 | Oprogramowanie będące wyrobem medycznym. | Tak | bez punktacji | |
| 48 | Stacja robocza | | | |
| 49 | Łączność DICOM (HIS, RIS, PACS) DICOM Push & Print: Przechowywanie, DICOM Worklist | tak | bez punktacji | |
| 50 | Format eksportowanych danych min. .JPEG i .PDF | tak | bez punktacji | |
| 51 | Interfejs w języku polskim | tak | bez punktacji | |
| 52 | Obsługa wielu użytkowników (login i hasło) | tak | bez punktacji | |
| 53 | System operacyjny min. Windows 7 | tak | bez punktacji | |
| 54 | Pamięć RAM min. 2GB | tak | bez punktacji | |
| 55 | Dysk twardy min. 300GB | tak | bez punktacji | |
| 56 | Nagrywarka CD/DVD | tak | bez punktacji | |
| 57 | Drukarka kolorowa laserowa | tak | bez punktacji | |
| 58 | Możliwość importu danych z densytometrów innych producentów. | Tak | bez punktacji | |
| 59 | Obsługa wielu użytkowników (możliwość konfigurowania różnych profili min. technik, lekarz) | tak | bez punktacji | |
| 60 | Oprogramowanie do zarządzania zdalnego: Oprogramowanie do nadzoru i wykrywania błędów poprzez sieć teleinformatyczną | tak | bez punktacji | |
| 61 | Interfejs w języku polskim | Tak | bez punktacji | |
| 62 | Akcesoria | | | |
| 63 | Fantom do kontroli jakości | tak | bez punktacji | |
| 64 | Pozycjonery do badań kręgosłupa | tak | bez punktacji | |
| 65 | Pozycjonery do badań biodra i obu bioder | tak | bez punktacji | |

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
26-617 Radom, ul. Aleksandrowicza 5

www.wss.com.pl szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł NIP 7962963679, REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

| | | | | |
|----|--------------------------------|--------------|---------------|--|
| 66 | Pozycjonery do badań DVA | tak | bez punktacji | |
| 67 | Wymiary fizyczne i inne | | | |
| 68 | Wysokość stołu | Tak, ≤ 60cm | bez punktacji | |
| 69 | Waga | Tak, ≤ 280kg | bez punktacji | |
| 70 | Maksymalny pobór prądu | Tak, ≤ 600 W | bez punktacji | |

Na podstawie art. 38 ust. 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Zamawiający modyfikuje Załącznik 5 do SIWZ

2. Punkt X. 2.2.10 SIWZ otrzymuje nowe następujące brzmienie:

„2.10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Juliana Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom

„Oferta w postępowaniu na dostawę densytometru”

nr sprawy: DZP.341.36.2018”

NIE OTWIERAĆ przed dniem 17.09.2018 r. o godz. 10³⁰

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.”

3. Punkt XI. 1 SIWZ otrzymuje nowe następujące brzmienie:

„1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy **ul. Juliana Aleksandrowicza 5; 26-617 Radom – pok. 60 do dnia 17.09.2018 r.**, do godziny 10⁰⁰ i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale X SIWZ. „

4. Punkt XI. 4 SIWZ otrzymuje nowe następujące brzmienie:

„4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – pok. 13 w dniu **17.09.2018 r.**, o godzinie 10³⁰.”

Pozostałe postanowienia SIWZ pozostają bez zmian.

Z poważaniem,

Sprawę prowadzi:

Konrad Sputowski

Numer telefonu:

48 361 34 90