



Radomsko, dnia 26.06.2009 r.

Do:
Wszyscy nabywcy SIWZ

FP 341.12/13/09

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Etap I)**”

PYTANIA I ODPOWIEDZI DO SIWZ

- I. Działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dalej zwaną „ustawą”, Zamawiający przedstawia poniżej treść pytań i udzielonych odpowiedzi oraz modyfikacje do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

TREŚĆ PYTAŃ I ODPOWIEDZI

Dotyczy: Część 1 - Aparat USG stacjonarny z kolorowym Dopplerem

Pytanie 1 dotyczy pkt 2

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym konstrukcja i oprogramowanie zostało wprowadzone w 2007 r? Pragniemy zaznaczyć, iż różnica pomiędzy wymogiem Zamawiającego a tym co oferuje Wykonawca z punktu widzenia technologii nie ma żadnego wpływu na funkcjonalność i gwarantuje nowoczesne rozwiązania wymagane przez Zamawiającego.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 2 dotyczy pkt 13

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym zastosowano M-mode – 120 sek? Pragniemy zaznaczyć, iż 120 sek w zupełności wystarcza aby zdiagnozować pełny cykl serca, natomiast wymóg min 1000 sek jest mocno przesadzony i posiada jedynie jeden oferent na rynku. Nie odstępując od tego wymogu przez Zamawiającego będzie traktowane jako naruszenie zasady uczciwej konkurencji. Chcemy też zaznaczyć, iż Zamawiający nie wymaga diagnostyki kardiologicznej na wyposażeniu aparatu usg jako warunek bezwzględny. Pamięć dynamiczna M-mode wykorzystywana jest tylko i wyłącznie w diagnostyce kardiologicznej i wymagana opcja przez Zamawiającego nie będzie nigdy wykorzystana a jedynie uniemożliwi Wykonawcy zaoferowanie aparatu usg który posiada inne praktyczne rozwiązania które wykorzysta z pewnością Zamawiający.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 3 dotyczy pkt 18

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym Frame rate dla trybu B wynosi 498 obrazów/sek? Pomiedzy wymogiem Zamawiającego a tym co oferuje Wykonawca nie istnieje praktycznie istotna różnica.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 4 dotyczy pkt 22

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym zakres prędkości Dopplera pulsacyjnego (PWD) przy zerowym kącie korekcji wynosi max 7 m/sek? Pragniemy zaznaczyć, iż obecnie stosowane algorytmy pomiarowe wykorzystywane są w przedziale 4 – 5 m/sek przy pomiarach spektralnych i różnica pomiędzy wymogiem Zamawiającego a tym co oferuje Wykonawca z punktu widzenia diagnostyki przepływów nie wpływa niekorzystnie na efekt pomiaru.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 5 dotyczy pkt 24

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym zakres prędkości Dopplera Kolorowego wynosi max 4,88 m/sek? Pragniemy zaznaczyć, iż obecnie stosowane algorytmy pomiarowe wykorzystywane są w przedziale 2 – 4 m/sek przy pomiarach Dopplerowskich w mapach kolorowych i różnica pomiędzy wymogiem Zamawiającego a tym co oferuje Wykonawca z punktu widzenia diagnostyki przepływów nie wpływa niekorzystnie na efekt pomiaru.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 6 dotyczy pkt 26 i 27

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym nie występuje obrazowanie typu anatomiczny M-mode w czasie rzeczywistym oraz z pamięcią Cineloop w trybie anatomiczny M-mode? Pragniemy zaznaczyć, iż Zamawiający nie wymaga diagnostyki kardiologicznej na wyposażeniu aparatu usg jako warunek bezwzględny. Obrazowanie anatomiczny M-mode wykorzystywane jest tylko i wyłącznie w diagnostyce kardiologicznej i wymagana opcja przez Zamawiającego nie będzie nigdy wykorzystana a jedynie wpłynie na cenę aparatu

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 7 dotyczy pkt 30

Czy Zamawiający dopuści do przetargu zakres bramki Dopplerowskiej w zakresie 1-20 mm? Oferowany przez Wykonawcę zakres regulacji bramki jest bardziej przydatny w diagnostyce Dopplerowskiej biorąc pod uwagę większy zakres regulacji przede wszystkim w badaniach naczyniowych, niż wymóg w zakresie 0,5 -10 mm który wymaga Zamawiający.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 8 dotyczy pkt 33

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym występuje zapis obrazów na nośnikach zewnętrznych typu CD, PenDrive w formacie TIF, AVI lub DICOM? Formaty zapisu które wymaga Zamawiający tzn BMP, JPEG są tożsame z formatami które oferuje Wykonawca i nie będzie miało żadnego wpływu na proces archiwizacji i jednocześnie zapewnia standardy obecnie stosowanych i ogólnodostępnych formatów zapisu.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 8 dotyczy pkt 42

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym funkcjonują 2 programowalne klawisze oraz ponad 30 presetów diagnostycznych, które umożliwiają

indywidualne ustawienia poszczególnych aplikacji w zależności od typu badania oraz rodzaju wykorzystywanej głowicy?

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 9 dotyczy pkt 45, 46, 47

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym zastosowano wysokiej klasy głowice elektroniczną, szerokopasmową ze zmienną częstotliwością pracy typu convex w zakresie częstotliwości 2-5 MHz z liczbą 128 elementów, 2 pasma obrazowania harmonicznego oraz kącie skanowania aż 68 stopni? Pragniemy szczególnie zaznaczyć, iż oferujemy głowicę wykonaną w technologii zastępującej matrycę (zapewniającą ogniskowanie wiązki ultradźwiękowej w płaszczyźnie wzdłużnej i poprzecznej czoła głowicy). Należy zaznaczyć, iż wymóg postawiony przez Zamawiającego w którym kąt skanu powinien wynosić max. 60 stopni jest wymogiem obniżającym jakość głowicy. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści do przetargu głowice o powyższych parametrach ale wymagając jednocześnie kąt skanu powyżej 60 stopni?

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 10 dotyczy pkt 50 i 51

Czy Zamawiający dopuści do przetargu Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym zastosowano wysokiej klasy głowice elektroniczną, szerokopasmową ze zmienną częstotliwością pracy typu liniowa w zakresie częstotliwości 5-10 MHz z liczbą 128 elementów oferując tym samym długość czoła głowicy poniżej 40 mm?

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 11 dotyczy pkt 56

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg bez możliwości poszerzenia systemu o głowicę transrektalną dwupłaszczyznową?

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 12 dotyczy pkt 57

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat usg w którym istnieje możliwość rozbudowy systemu o wysokiej klasy głowice elektroniczną, szerokopasmową ze zmienną częstotliwością pracy typu endocavitarna w zakresie częstotliwości 4-9 MHz o kącie skanu 127 stopni, 128 elementów spełniając tym samym promień R 10 mm?

Odp. TAK, dopuszczamy

Dotyczy: Część 1 – Tomograf komputerowy

Pytanie 13 dotyczy Ad 3.

Do zbadania pacjenta z urazem wielonarządowym (oraz innych badań diagnostycznych), bez konieczności przekładania pacjenta na stole, wystarczy min. 150 cm. Wnosimy o zmianę wartości granicznej na: powyżej 150 cm.

Odp. Wyrażamy zgodę na zmianę wartości granicznej na: powyżej 150 cm.

Pytanie 14 dotyczy Ad 4.

Jest to błędnie sformułowane oczekiwanie z punktu widzenia diagnostyki obrazowania serca, ponieważ wymusza stosowanie rekonstrukcji wielosegmentowej powyżej trzech segmentów, dla uzyskania odpowiedniej rozdzielczości czasowej (temporal resolution). Rozdzielczość czasowa związana jest bezpośrednio z czasem pełnego obrotu układu lampa-detektor i możliwością rekonstrukcji obrazu z połowy takiego obrotu. Tak więc, rozdzielczość czasowa dla najbardziej wiarygodnej rekonstrukcji jednosegmentowej, dla tomografu o czasie pełnego obrotu 350 ms, to 175 ms (połowa czasu obrotu). Stosowanie rekonstrukcji powyżej trzech segmentów nie jest wiarygodne z punktu widzenia diagnostyki, co potwierdzają istniejące publikacje. Wnosimy o skreślenie tak sformułowanego parametru.

Odp. Wyrażamy zgodę.

Pytanie 15 dotyczy Ad 10.

Czas potrzymania 15 min dla wszystkich elementów systemu TK jest czasem mocno nadmiarowym, obliczonym na starsze, wolniejsze technologie. Wystarczający czas na zakończenie badania czy zamknięcie aplikacji to 3 min. Wnosimy o uwzględnienia tego parametru.

Odp. Wyrażamy zgodę.

Pytanie 16 dotyczy Ad 11.

Określenie tylko w postaci ogólnego sformułowania PACS/RIS nie umożliwia zaoferowania porównywalnych rozwiązań. Prosimy o uściślenie tego wymogu.

Odp. Tomograf komputerowy powinien mieć możliwość zintegrowania z siecią szpitalną. Sieć szpitalna będzie tworzona i jej warunki zostaną określone w kolejnej procedurze przetargowej. System powinien posiadać możliwość archiwizacji danych do współpracy z wewnętrzną siecią PACS/ RIS

Pytanie 17 dotyczy Ad 14.

Czy pod tym pojęciem należy rozumieć minimalną wartość maksymalnego napięcia anodowego?

Odp. TAK

Pytanie 18 dotyczy Ad 20.

Ilość czynnych elementów akwizycyjnych w jednym rzędzie detektora, jako parametr, odnosi się do klasycznych rozwiązań. Z punktu widzenia rozdzielczości, czyli jakości obrazowania istotna jest ilość aktywnych kanałów pomiarowych w danej projekcji, która jest równa lub większa od liczby aktywnych elementów detekcyjnych. Czy z uwagi na powyższe Zamawiający uzna za równoważne podanie ilości aktywnych kanałów pomiarowych (odczytów) dla pojedynczej projekcji, zbierających dane do rekonstrukcji obrazu, dla jednego rzędu detektora?

Odp. TAK

Pytanie 19 dotyczy Ad 26.

Wymóg stosowania takiej ilości pozycji topograficznych jest zbędny z uwagi na możliwość późniejszej rekonstrukcji obrazu w płaszczyznach ustawionych pod dowolnym kątem. Wnosimy o zapis określający minimalną ilość pozycji projekcji skanu topograficznego: a.p., p.a., lateral.

Odp. Wyrażamy zgodę.

Pytanie 20 dotyczy Ad 28.

Ponieważ w punkcie 2 oczekiwane są również inne technologie obrazowania TK niż klasyczne, to i w tym punkcie nie powinno być dla nich przeszkody w postaci restrykcyjnej wartości 32 mm, zwłaszcza, że nie zmienia to efektu w postaci jakości obrazowania. Wnosimy o zmianę warunku na min. 19 mm.

Odp. Wyrażamy zgodę.

Pytanie 21 dotyczy Ad 30.

Ponieważ Zamawiający określił potrzebę wykonywania długich badań wieloodcinkowych, to również powinien być zainteresowany szybkością ich wykonywania, co wiąże się z większym wsp. pitch. Czy z uwagi na powyższe Zamawiający zwiększy wartość maksymalną do 1,7?

Odp. Zamawiający będzie wymagał wartość 1,6

Dotyczy Ad 32.

Czy sformułowanie parametru należy rozumieć jako jednoczesną modulację prądu anody we wszystkich 3 osiach (X,Y,Z) dokonywaną na podstawie rzeczywistych pomiarów w czasie trwania skanu spiralnego?

Odp. TAK

Pytanie 22 dotyczy Ad 34.

Dla rekonstrukcji o dużej ilości obrazów jak np. w badaniach kardiologicznych, przyjęta przez Zamawiającego wartość 16 obr/s jest za niska i będzie przyczyną dużych opóźnień w uzyskaniu zrekonstruowanych danych. Wnosimy o wartość graniczną 20 obr/s.

Odp. Wyrażamy zgodę na wartość graniczną 20 obr/s.

Pytanie 23 dotyczy Ad 37.

Warunki pomiaru rozdzielczości są charakterystyczne dla poszczególnych rozwiązań i nie powinny obowiązywać wszystkich oferentów. Wnosimy o wykreślenie zapisu o wymaganych wartościach: warstwy, czasu skanu, napięcia i prądu i zastąpienie ich wymogiem podania środowiska pomiaru.

Odp. TAK. wg standardu dla poszczególnych rozwiązań

Dodatkowo, Zamawiający oczekuje pola FOV=50 cm, czy należy rozumieć, że oczekiwana rozdzielczość przestrzenna w punkcie 2% krzywej MTF ma być spełniona w polu FOV=50 cm?

Odp. TAK, zamawiający rozumie że oczekiwana rozdzielczość przestrzenna w punkcie 2% krzywej MTF ma być spełniona w polu FOV=50 cm

Pytanie 24 dotyczy Ad 38.

Czy oczekiwanie zdolności rozdzielczej w osi z oznacza również oczekiwanie do uzyskania takiej samej rozdzielczości w osiach x i y (zdolność rozdzielcza izotropowa)?

Odp. TAK

Pytanie 25 dotyczy Ad 47.

Tak sformułowany parametr nie stanowi wartości diagnostycznej dla Zamawiającego z uwagi na brak wiarygodności rekonstrukcji obrazu powyżej dwóch segmentów. Zamawiający powinien być zainteresowany min. wartością rozdzielczości czasowej, akwizycyjnej, o wartości granicznej nie większej niż 175 ms.

Odp. Zamawiający, wyraża zgodę na min. wartość rozdzielczości czasowej, akwizycyjnej, o wartości granicznej nie większej niż 175 ms.

Pytanie 26 dotyczy Ad 62 i 64.

Czy wyrażona przez Zamawiającego funkcjonalność powinna być możliwa do uzyskania w sposób automatyczny?

Odp. TAK

Pytanie 27 dotyczy Ad 68 i 97.

Czy Zamawiający zaakceptuje pamięć RAM 6 GB? Ta wielkość pamięci RAM zapewnia optymalną pracę na stacjach diagnostycznych.

Odp. Wyrażamy zgodę

Pytanie 28 dotyczy Ad 78.

Czy w ramach wyznaczania ścieżki nawigacji, system powinien również automatycznie zaznaczać kolorem miejsca pominięte w trakcie poruszania się w świetle jelita?

Odp. TAK

Pytanie 29 dotyczy Ad 82.

Czy zamawiający dopuści system bez określania gęstości i rodzaju z progami kodowanymi w kolorze?

Odp. Dopuszczamy

Dotyczy: Część 1 – Litotryptor

Pytanie 30 dotyczy Lp. 6

W trakcie zabiegu ESWL stosuje się szeroki zakres ciśnienia w ognisku terapeutycznym w zależności od umiejscowienia danego złoju i wielu innych czynników. Wartość maksymalnego ciśnienia w ognisku terapeutycznym jest regulowana od bardzo niskich wartości rzędu kilku MPa do 150 MPa. Szerszy zakres ciśnienia pozwala na precyzyjniejsze dobranie warunków kruszenia kamieni, a tym samym zwiększy jego skuteczność. Będzie to miało decydujące znaczenie przy kruszeniu kamieni w przewodach moczowych i zwiększy zakres funkcjonalny aparatu. Ograniczenie maksymalnego ciśnienia w ognisku terapeutycznym wydaje się być bezzasadne. Czy Zamawiający w podpunkcie 6 specyfikacji miał na myśli maksymalne ciśnienie terapeutyczne w ognisku większe niż 100 MPa?

Odp. TAK

Pytanie 31/ 32 - dotyczy Lp. 7

Parametr maksymalnej gęstości energii w ognisku terapeutycznym jest ściśle fizycznie powiązany z maksymalnym ciśnieniem w ognisku terapeutycznym. Wraz ze wzrostem ciśnienia w ognisku wzrasta gęstość energii w ognisku, co za tym idzie skuteczność kruszenia.

Ograniczenie maksymalnej gęstości energii w ognisku terapeutycznym wydaje się być bezzasadne. Czy Zamawiający w podpunkcie 7 specyfikacji miał na myśli maksymalną gęstość energii w ognisku większą niż 1,2 [mJ/mm²]?

Odp. TAK, Zamawiający w podpunkcie 7 specyfikacji wymaga - maksymalna gęstość energii w ognisku większa niż 1,2 [mJ/mm²]

Pytanie 33 dotyczy Lp. 8

Wielkość ogniska określa to obszar, na którym skupiana jest największa energia fali uderzeniowej. Określenie parametrów wielkości ogniska o długościach większych od 60 mm i szerszych niż 5 mm dopuszcza rozwiązania o bardzo dużych obszarach skupienia energii. Rozproszenie energii na dużej powierzchni powoduje, że mała ilość energii dociera do kruszonego złoju a pozostała jej część jest aplikowana bezpośrednio na otaczające organy, co w konsekwencji może doprowadzić do nieodwracalnych skutków ubocznych. Pragniemy zwrócić uwagę, że tak duże ognisko nie pozwala na precyzyjne ukierunkowanie energii, co ma decydujący wpływ na ilości powikłań po zabiegowych. Dlatego też wnosimy o zmianę sposobu określenia wielkości ogniska na następujący: Wielkość ogniska – (mm x mm) długość =< 60 mm, szerokość =< 5mm.

Odp. TAK., wymagamy wielkość ogniska – (mm x mm) długość =< 60 mm, szerokość =< 5mm.

Pytanie 34 dotyczy Lp. 21

Zamawiający w podpunkcie 21 wymaga uchwyt do głowicy USG montowany na aparacie ESWL, umożliwiający pozycjonowanie kamienia przy pomocy aparatu ultrasonograficznego, jednak nie określa sposobu mocowania tej głowicy. Obecnie na rynku najbardziej ergonomicznym i dokładnym diagnostycznie rozwiązaniem jest mocowanie głowicy USG typu In-Line. W tym rozwiązaniu głowica USG jest wprowadzana do wnętrza źródła fali uderzeniowej, co pozwala na obrazowanie w tym samym kierunku, co oddziaływanie impulsów fali uderzeniowej. Takie rozwiązanie pozawala na znaczne zmniejszenie procedur ESWL z wykorzystaniem promieni RTG a tym samym zmniejszenie dawki promieniowania jonizującego aplikowanego pacjentowi oraz personelowi obsługującemu aparaturę. W związku z powyższym czy Zamawiający będzie wymagał aparatu w którym będzie wspomniany powyżej system mocowania głowicy z aparatem usg ?

Odp. TAK, Zamawiający wymaga aparatu, w którym będzie wspomniany powyżej system mocowania głowicy z aparatem usg

Dotyczy: Część 1 – DENSYTOMETR

Pytanie 35

Czy Zamawiający dopuści do przetargu densytometr z obszarem skanowania 648 x 1930 mm?

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 36

Czy Zamawiający dopuści w pkt V Kalibracja aparat z kalibracją wykonaną raz dziennie przed przystąpieniem do badań? Wybór wskazany w SIWZ dotyczy tylko jednego producenta tj. firmy HOLOGIC co jest zakazane w art. 29 ust Ustawą PZP w zakresie opisanego przedmiotu zamówienia w sposób utrudniający uczciwą konkurencję. Żądanie zamawiającego nie znajduje uzasadnienia gdyż aparaty innych producentów uznanych akceptacją FDA spełniają rygorystyczne normy wysokiej precyzji i dokładności badania.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 37

Czy Zamawiający dopuści aparat mierzący dwie szyjki kości udowej bez konieczności przemieszczania i dodatkowego pozycjonowania pacjenta ale traktujący jedną szyjkę kości udowej jako pojedynczy obszar badania przez co znamienne podnosi jakość i dokładność wykonania badania i nie wpływa na czas pomiaru?

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 38

Czy zamawiający dopuści w pkt VII Wyposażenie Dodatkowe w pkt 1 pozycjoner laser punktowy . Wskazanie jako wyłącznego lasera krzyżowego narusza Ustawę PZP w zakresie opisanego przedmiotu zamówienia w sposób utrudniający uczciwą konkurencję_

Odp. TAK, dopuszczamy

Dotyczy: Część 1 - MAMMOGRAFI

W odpowiedzi na zapytania dotyczące MAMMOGRAFI Zamawiający informuje, że w najbliższym czasie dokonana zostanie modyfikacja przedmiotu zamówienia obejmująca zmianę Analogowego MAMMOGRAFI (którego opis zawarty jest w CZĘŚĆ I dodatek 1/5 do SIWZ) na MAMMOGRAFI w pełni cyfrowy.

Zmodyfikowany opis przedmiotu zamówienia (cyfrowego MAMMOGRAFI) zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego a także przesłany pisemnie do Nabywców SIWZ.

Dotyczy: Część 1 – APARAT RTG

Pytanie 39

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG z zakres ruchu wzdłużnego lampy rtg wynoszący 346 cm. Jest to wartość nieznacznie odbiegająca od wymaganej przez Zamawiającego, która z pewnością nie wpłynie na walory użytkowe i funkcjonalne aparatu rtg oraz zagwarantuje wykonanie badań dla każdego pacjenta.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 40

Czy zamawiający dopuści aparat rtg z zawieszeniem sufitowym lampy rentgenowskiej, oferujący obrót kołpaka z lampą rtg wokół osi pionowej w zakresie od +154⁰ do – 182⁰

stopni. Jest to wartość nieznacznie odbiegająca od wymaganej przez Zamawiającego, która z pewnością nie wpłynie na walory użytkowe i funkcjonalne aparatu rtg oraz zagwarantuje wykonanie badań dla każdego pacjenta.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 41

Czy Zamawiający dopuści aparat RTG, wyposażony w wysokoczęstotliwościowy generator o częstotliwości przetwornicy wynoszącej 44 kHz? Pragniemy zauważyć, że jest to wartości absolutnie wystarczająca do wykonywania zdjęć diagnostycznych o bardzo dobrej jakości.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 42

Czy zamawiający dopuści aparat rtg bez dotykowego panelu przy lampie rentgenowskiej, natomiast z interfejsem umożliwiającym ustawianie parametrów ekspozycji i trybu pracy na stanowisku w sterowni. Jest to rozwiązanie alternatywne do wymaganego i nie wpływa w żaden sposób negatywnie na wartość diagnostyczną aparatu RTG i zapewnia swobodną pracę dla użytkowników z aparatem.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 43

Czy zamawiający dopuści aparat rtg z zawieszeniem sufitowym, oferujący obrót kołpaka z lampą rtg wokół osi poziomej w zakresie od $+120^{\circ}$ do -120° stopni. Jest to wartość nieznacznie odbiegająca od wymaganej przez Zamawiającego, która z pewnością nie wpłynie na walory użytkowe i funkcjonalne aparatu rtg oraz zagwarantuje wykonanie badań dla każdego pacjenta.

Odp. TAK, dopuszczamy

Pytanie 44

W lampach rentgenowskich wysokoobrotowych istotną rolę odgrywają parametry techniczne lampy. Im lepsze są takie parametry jak pojemność cieplna anody, wydajność chłodzenia anody czy pojemność cieplna kołpaka tym większa jest żywotność lampy. Zamawiający wymaga względnie dużych mocy dla ogniska dużego i małego, natomiast określone minimum 300 kHU dla pojemności cieplnej anody jest bardzo małą wartością, która może doprowadzić do przegrzania się anody. Zatem wnosimy o zmianę wartości istotnych parametrów technicznych. W związku z powyższym proponujemy, aby Zamawiający uzupełnił treść SIWZ i wymagał następujących parametrów technicznych dla zapewnienia wysokiej klasy aparatu RTG:

- pojemność cieplna anody: min. 600 kHU
- pojemność cieplna kołpaka: min. 2000 kHU
- szybkość chłodzenia anody: min. 150 kHU/min.

Odp. Zamawiający będzie wymagał parametrów technicznych aparatu RTG:

- pojemność cieplna anody: min. 600 kHU
- pojemność cieplna kołpaka: min. 2000 kHU
- szybkość chłodzenia anody: min. 150 kHU/min

Pytanie 45

Czy Zamawiający zgodzi się na podwyższenie parametru dotyczącego rozdzielczości matrycy obrazowej w wymaganych płaskich detektorach DR do wartości min. 7 mln pikseli i rozpatrywanie w postępowaniu aparatów wysokiej klasy, co pozwoli wykonywać badania diagnostyczne z zachowaniem odpowiednio wysokiej, diagnostycznej jakości obrazów?

Odp. Zgodnie z SIWZ

Pytanie 46

Zamawiający w SIWZ określił wielkość dużego ogniska dla lampy rentgenowskiej na poniżej 1,3 mm. Im większy rozmiar ogniska tym gorsza jakość obrazowania, a więc znacznie niższa

wartość diagnostyczna oferowana przez aparat RTG. Zatem czy Zamawiający zgodzi się, że wysokiej klasy aparat rtg powinien posiadać lampę rtg o możliwie najlepszych parametrach i będzie wymagał dostarczenia lampy z dużym ogniskiem nie większym niż 1,0 mm wg normy IEC 336?

Odp. Zgodnie z SIWZ

II. Jednocześnie zamawiający informuje, że powyższe modyfikacje SIWZ stanowią jej integralną część a przy tym z uwagi na ich zakres i charakter oraz termin wprowadzenia nie mają wpływu na konieczności przedłużenia terminu składania ofert pozostała treść SIWZ nie ulega zmianie.

Powyższa informacja została zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 26.06.2009r.

W imieniu Zamawiającego

Z up. STAROSTY

WICESTAROSTA

/-/

Bożena Nowacka

.....

Proszę o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma faksem: nr fax. 044 683 43 35.