

Numer postępowania: **ZP-271-41/22**

Kraków, dnia 10.10.2022 r.

WYJAŚNIENIA, SPROSTOWANIE ORAZ ZMIANA TREŚCI SWZ – CZĘŚĆ NR 3

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **”Dostawa tomografu komputerowego wraz z doposażeniem oraz adaptacją pomieszczeń”**.

Zamawiający, **Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie**, działając na podstawie art. 135 ust. 2 i ust. 6 w zw. art. 137 ust. 1, 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1710 ze zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej ”SWZ”) wraz z wyjaśnieniami, sprostowanie do wyjaśnienia zamieszczonego w dniu 07.10.2022 r. oraz informuje o dokonanych zmianach:

Pytanie nr 1:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.1

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie adaptacji/dostosowania użytkowanego przez Zamawiającego serwera aplikacyjnego do docelowej konfiguracji:

- liczba procesorów: 2
- pamięć RAM: 256 GB
- wbudowana macierz w konfiguracji RAID 5
- pojemności macierzy: 10 TB
- automatyczny import badań poprzednich
- redundantne zasilanie typu Hot-plug
- karta graficzna o wysokiej wydajności NVIDIA Quadro RTX 4000

Wnioskowana konfiguracja sprzętowa jest dopasowana do jednoczesnej obsługi ok. 15 użytkowników oceniających badania CT, MR wraz z badaniami poprzednimi, dedykowanym zastosowaniem serwera do oceny onkologicznej badań CT, MR.

W ramach wnioskowanego dostosowania zostaną dostarczone/uzupełnione licencje zaawansowanego oprogramowania diagnostycznego oraz niezbędne składniki sprzętowe serwera.

Akceptacja tego postulatu pozwoli naszej firmie na złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 2:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.9

Obecny zapis punktu ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie oprogramowania:

- nie realizującego funkcji endoskopii naczyń (dla dokładnej oceny naczyń służy wymagany w p. VI.14 obszerny zakres funkcjonalności naczyniowych)

- z dwoma licencjami pływającymi dla oceny endoskopii przestrzeni powietrznych, w naszej opinii ilością wystarczającą dla oceny tego typu badań pochodzących z pojedynczego aparatu CT, wykonującego bardzo szeroki zakres badań.

Dla wirtualnej endoskopii naczyń, oferujemy równoważny zakres dedykowanych funkcjonalności do dokładnej diagnostycznej oceny wewnątrznacyniowej realizowanych poprzez aplikację CT Vascular z rozbudowaną oceną wewnątrznacyniową 3D VesselSurf:

- aplikacja do oceny nacyniowej CT Vascular, wraz widokami krzywoliniowymi i poprzecznymi naczyń,
- wizualizacja w 3D VesselSurf, polegająca na zaznaczeniu wybranego punktu w naczyniu wraz z jednoczesnym przedstawieniem tego punktu w 3 widokach MPR (np. prostopadłych).

Tego typu nawigacja generuje diagnostyczne widoki MPR widziane z perspektywy wewnątrznacyniowej

- możliwości nawigowaniu wzdłuż naczynia, z możliwością zmiany widoku/ruchu w 360 stopniach
- rekonstrukcje wielopłaszczyznowe (MPR) krzywoliniowe i przekrojowe, cienkowarstwowe obrazy MIP
- narzędzia pomiarowe 2D, 3D

Akceptacja tego postulatu nie pogorszy możliwości diagnostycznych, pozwoli na złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe, zgodnie z modyfikacją załącznika nr 1a do SWZ.

Pytanie nr 3:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.17

Obecny zapis punktu ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie systemu w zbliżonej funkcjonalności:

VI	SERWER APLIKACYJNY Z KONSOLAMI ZALEŻNYMI			
17	Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu wraz z automatycznym/ręcznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka - minimum 1 jednoczasowy dostęp	tak		-

Uwzględnienie tego postulatu nie spowoduje pogorszenia możliwości diagnostycznych, pozwoli na złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe, zgodnie z modyfikacją załącznika nr 1a do SWZ.

Pytanie nr 4:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.18

Zamawiający obszernego zakresu specjalistycznych aplikacji diagnostycznych, w szczególności oceny neuro perfuzji.

Czy w związku z tym wprowadzi dodatkowe wymagania w tym zakresie, dzięki którym uzyska automatycznie generowane wyniki dla badań udarów niedokrwiennych oraz automatycznie generowane (w ustandaryzowany sposób) mapy perfuzyjne, wyznaczanie parametrów udaru/penumbrę/map perfuzyjnych.

Prosimy o wprowadzenie poniższych funkcjonalności:

VI	SERWER APLIKACYJNY Z KONSOLAMI ZALEŻNYMI			
18a	Automatyczna ocena badań CT bez kontrastu (natywnych) wraz z określeniem parametru ASPECTS - Alberta Stroke Program Early CT Score, umożliwiające:	tak / nie		tak - 1 pkt nie - 0 pkt

	<ul style="list-style-type: none"> • automatyczne zaznaczenie obszarów objętych udarem, rozległości i zaawansowania strefy niedokrwienia, • automatyczne generowanie pomiarów/map bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, • automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta) - minimum 1 jednoczasowy dostęp 			
18b	Automatyczne generowanie pomiarów/map perfuzji mózgu bez konieczności ręcznego otwierania badania na stacji lekarskiej, automatyczne wysyłanie pomiarów/map do systemu PACS oraz ich archiwizowania (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta). - minimum 1 jednoczasowy dostęp	tak / nie		tak - 1 pkt nie - 0 pkt

Akceptacja tego postulatu znacząco rozszerzy możliwości diagnostyczne, zwiększy dostępność do wyników.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe, zgodnie z modyfikacją załącznika nr 1a do SWZ.

Pytanie nr 5:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.22

Mając na uwadze, iż badania perfuzji wątroby (narządów) są rzadko wykonywaną techniką diagnostyczną, oraz bazując na naszych wieloletnich doświadczeniach we wdrażaniu serwerów do szpitali o zbliżonym profilu, uważamy iż wystarczający jest dostęp do aplikacji dla min. 1 użytkownika (z użyciem pływających licencji).

W związku z powyższym, prosimy o dopuszczenie rozwiązania wyposażonego w min. 1 licencję do perfuzji wątroby (narządów).

Wymagany obecnie jednoczesny dostęp dla więcej niż 1 użytkownika do tej aplikacji nie wniesie dodatkowej jakości diagnostycznej bądź przyspieszenia oceny badań.

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie nr 6:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.25,26,27

Mając na uwadze, iż zaawansowana ocena badań płuc (COPD/rozedmy) jest rzadziej wykonywaną techniką diagnostyczną, oraz bazując na naszych wieloletnich doświadczeniach we wdrażaniu serwerów do szpitali o zbliżonym profilu, uważamy iż wystarczający jest dostęp do aplikacji dla min. 1 użytkownika (z użyciem pływających licencji).

W związku z powyższym, prosimy o dopuszczenie rozwiązania wyposażonego w min. 1 licencję do zaawansowanej diagnostyki COPD/rozedmy.

Wymagany obecnie jednoczesny dostęp dla więcej niż 1 użytkownika do tej aplikacji nie wniesie dodatkowej jakości diagnostycznej bądź przyspieszenia oceny badań.

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie nr 7:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.28,29,30

Zamawiający wymaga 2 jednoczesnych dostępów do zaawansowanych aplikacji do oceny badań wątroby przed wykonywaniem zabiegów chirurgicznych, oraz oceny onkologicznej, dla której (bazując na naszych doświadczeniach) wystarczający jest pojedynczy dostęp z użyciem pływającej licencji. Ponadto, w naszym portfolio posiadamy szereg dalszych istotnych i docenianych funkcjonalności dla rozszerzonej oceny badań wątroby.

W związku z tym, czy Zamawiający uzna za:

- spełnienie parametru w p. 28
- oraz premiovanych parametrów w p. 29-30 (przyzna punkty)

za zaoferowanie rozszerzonego zakresu oprogramowania z pojedynczą licencją wraz z dodatkowymi istotnymi funkcjonalnościami pozwalającymi na rozszerzoną ocenę badań wątroby, tj. pakietu składającego się z:

- a) oprogramowanie do analizy wątroby pozwalające na automatyczną segmentację wątroby, poszczególnych ośmiu płatów i żyły wrotnej; automatyczne obliczanie objętości poszczególnych segmentów oraz stopnia obciążenia guzem
- b) segmentacja zmian onkologicznych zgodnie z wytycznymi LI-RADS, z użyciem dedykowanego algorytmu dla zmian w wątrobie,
- c) wyświetlanie kolorowych map wzmocnienia kontrastowego (Arterial Enhancement Fraction -AEF), ocena ilorazu perfuzji wątroby w fazie tętniczej do perfuzji całkowitej: $AEF = (HU_A - HU_U) / (HU_P - HU_U)$, gdzie A,P,U oznaczają odpowiednio fazę tętniczą, żylną bez kontrastu, w oparciu o standardowe badanie wielofazowe wątroby, czyli nie wymagające zwiększonej dawki promieniowania jak dla badania perfuzji
- d) oprogramowanie do oceny badań wątroby wykonanych metodą dwuenergetyczną, umożliwiające: wyznaczenie koncentracji środka kontrastowego w postaci kolorowych map, w tkankach oraz zmianach, możliwość płynnej zmiany wyświetlania pomiędzy kolorowym obrazem środka kontrastowego oraz bez środka kontrastowego,
- e) pogłębiona analiza zmian hipo/hiperdensyjnych w wątrobie w oparciu o zadane poziomy gęstości HU (w przedziale: -1000 do 3000) wraz z wyznaczeniem objętości obszaru hipo/hiperdensyjnego i jego udziału procentowego do całej zmiany,
- f) wyznaczanie objętości z użyciem interaktywnej segmentacji (Region Growing),
- g) wizualizację w kolorze w 3D wyodrębnionych obszarów (Anatomy Visualizer).

Proponowane rozwiązanie znacząco rozszerzy możliwości diagnostyczne.

Funkcjonalności (workflow) mogą być stosowane odrębnie, czyli proponowany pakiet funkcjonalności może być użyty jednocześnie przez np. 3 użytkowników dokonujących ocenę badań wątroby w różnym zakresie funkcjonalnym (workflow dla: chirurgii wątroby, onkologiczny, spektralny). pozwoli na dokładniejszą ocenę badań wątroby oraz szersze możliwości prezentacji.

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie nr 8:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.24,32,35

Zamawiający definiuje szereg funkcjonalności klinicznych dla dokładnej oceny badań w obszarze klatki piersiowej.

Czy Zamawiający doceni i będzie dodatkowo punktował dalsze zaawansowane funkcjonalności zgodnie z poniższymi propozycjami wymogów:

VI	SERWER APLIKACYJNY Z KONSOLAMI ZALĘŻNYMI			
37	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach odcinkowych jak i całego kręgosłupa z obrazów CT i MR, dostępne z poziomu aplikacji podstawowej dla wszystkich użytkowników	tak / nie		tak - 1 pkt nie - 0 pkt
38	Automatyczne numerowanie żeber w badaniach CT, dostępne z poziomu aplikacji podstawowej dla wszystkich użytkowników	tak / nie		tak - 1 pkt nie - 0 pkt
39	Automatyczna detekcja zmian guzkowych w mięszu płuc i podopłucnowych typu CAD - minimum 1 jednoczasowy dostęp	tak / nie		tak - 1 pkt nie - 0 pkt
40	Automatyczne przetwarzanie w tle (bez ingerencji użytkownika) przez serwer aplikacyjny niskodawkowych badań CT klatki piersiowej, na potrzeby obsługi programów przesiewowych. Oprogramowanie serwera aplikacyjnego typu Second Reader, w sposób automatyczny, bez konieczności ręcznego otwierania badań, przetwarza w tle badania CT, dokonuje wyszukiwań zmian w płucach typu Lung CAD, zapisuje je w seriach wynikowych DICOM w archiwum PACS (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta). Serie wynikowe zapisane w PACS zawierają znaczniki Lung CAD wraz z towarzyszącymi warstwami.	tak / nie		tak - 2 pkt nie - 0 pkt
41	Automatyczne porównywanie badań CT płuc w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem producenta), realizujące: <ul style="list-style-type: none"> • automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika. • automatyczne zaznaczenie kolorem na serii płucnej z badania bieżącego wszelkich zmian względem serii płucnej z badania poprzedniego. Zaznaczenie automatyczne, nie wymagające czynności ze strony użytkownika. Możliwość porównywania badań, w tym badań CT płuc, np. przy ocenie kontrolnej po zastosowaniu radioterapii, leczenia przypadków COVID19.	tak / nie		tak - 2 pkt nie - 0 pkt
42	Aplikacja wspomagająca ocenę badań płuc CT (CT Lung Assistant Similar Patient Search lub równoważna), realizująca: <ul style="list-style-type: none"> • bezpośredni dostęp do podobnych przypadków referencyjnych, z uwzględnieniem na 	tak / nie		tak - 2 pkt nie - 0 pkt

	<p>śródmiażdżowe choroby płuc, w tym najnowszych przypadków Covid-19. Wymagany stały dostęp do Internetu. Wsparcie diagnostyczne z użyciem technologii AI.</p> <ul style="list-style-type: none"> funkcjonalność oparta o internetową bazę danych przypadków od Thieme eRef. <p>Licencja w okresie min. 3 lat.</p>			
43	<p>Pakiet oprogramowania do rozszerzonego raportowania obejmujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> raporty strukturalne. Tworzenie w trakcie oceny raportów w formacie doc, pdf, z zapisem w systemie RIS/PACS. raporty zawierające pomiary/wskazania, zdjęcia, tabele z ilościami, automatyczne wypełnianie danymi zebranymi w trakcie oceny badań CT i MR raportowanie TNM, Lung-RADS predefiniowane szablony. 	tak / nie		<p>tak - 2 pkt nie - 0 pkt</p>

Zaproponowane funkcjonalności pozwalają na zwiększenie precyzji oraz efektywności oceny badań, są stosowane i doceniane w dużej ilości analogicznych ośrodków onkologicznych.

Odpowiedź:

Zgodnie z modyfikacją załącznika nr 1a do SWZ.

Pytanie nr 9:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego
Zamawiający definiuje szeroki zakres funkcjonalności klinicznych dla dokładnej oceny badań CT dla zastosowań onkologicznych, w których często jest stosowana dodatkowa ocena badań MR.

Czy Zamawiający doceni i będzie dodatkowo punktował dalsze zaawansowane funkcjonalności dla badań MR zgodnie z poniższą propozycją wymogu:

VI	SERWER APLIKACYJNY Z KONSOLAMI ZALEŻNYMI			
44	<p>Oprogramowanie do analizy badań MR, z możliwością:</p> <ul style="list-style-type: none"> dedykowane procedury wyświetlania i opracowywania badań MR różnych obszarów ciała wykresy time-intensity dla badań MR z kontrastem, do oceny dynamicznych badań piersi oceny badań prostaty z klasyfikacją PI-RADS v2 	tak / nie		<p>tak - 1 pkt nie - 0 pkt</p>

Wprowadzenie tego wymogu będzie premiować rozwiązania pozwalające na zwiększenie efektywności pracy radiologów, pozwalające na kompleksową ocenę badań CT/MR w ramach jednego stanowiska roboczego.

Odpowiedź:

Zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie nr 10:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.35

Czy Zamawiający w trosce o swój najlepiej pojęty interes wprowadzi dodatkowe funkcjonalności do oceny badań dwuenergetycznych, pozwalające m.in. na rozszerzoną ocenę zmian onkologicznych (metabolizm zmian) oraz na zmniejszenie artefaktów pochodzących od elementów metalowych.

Proponujemy wprowadzenie zapisu w poniższej postaci:

VI	SERWER APLIKACYJNY Z KONSOLAMI ZALEŻNYMI			
45	<p>Oprogramowanie umożliwiające ocenę obrazów pochodzących z akwizycji dwuenergetycznej umożliwiające:</p> <ul style="list-style-type: none"> wyznaczenie koncentracji środka kontrastowego w postaci kolorowych map, w tkankach oraz zmianach, możliwość zmiany wyświetlania pomiędzy kolorowym obrazem środka kontrastowego oraz bez środka kontrastowego wyświetlanie obrazów monoenergetycznych o ściśle określonej energii (z zakresu min. 60 - 130keV) pochodzących z akwizycji dwuenergetycznej, w tym z wizualizacją obrazu optymalnego kontrastu, redukcji artefaktów od metalowych przedmiotów. 	tak / nie		<p>tak - 2 pkt nie - 0 pkt</p>

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe, tylko w przypadku tomografu dwuenergetycznego, zgodnie z modyfikacją załącznika nr 1a do SWZ.

Pytanie nr 11:

Dotyczy Załącznika nr 1a - Parametry techniczne tomografu komputerowego, pkt VI.1

Zamawiający wymaga obszernego zakresu specjalistycznych aplikacji diagnostycznych ale nie porusza bardzo istotnej kwestii aktualizowania tego oprogramowania, dostosowywania do zmieniających się warunków zewnętrznych (np. nowe klasyfikacje pomiarowe, usprawnienia w narzędziach lub nowe funkcjonalności) oraz nowych oczekiwań użytkowników. W związku z powyższym Czy Zamawiający wprowadzi dodatkowy wymóg w postaci konieczności utrzymania zaoferowanego oprogramowania diagnostycznego w najnowszej wersji oprogramowania, wraz z wykonywaniem upgrade do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji?

Wprowadzenie takiego wymogu zapewni dostęp użytkownikom do najnowszych funkcjonalności, np. nowych klasyfikacji raportowania, zoptymalizowanych algorytmów segmentacji itd.

W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie poniższego wymogu:

VI	SERWER APLIKACYJNY Z KONSOLAMI ZALEŻNYMI			
46	Wsparcie techniczne w zakresie serwera aplikacyjnego obejmujące aktualizacje oprogramowania diagnostycznego (update/hotfix), modernizacje oprogramowania diagnostycznego	tak		-

(coroczne upgrady do najnowszej i aktualnej wersji oprogramowania).			
---------------------------------------------------------------------	--	--	--

Utrzymanie systemu w najnowszej wersji (wraz z upgrade) jest wymagane w dużej ilości postępowań na aparaty CT i MR, i wprowadzenie tego wymogu leży w interesie Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Zamawiający informuje, iż w dniu 07.10.2022 r. omyłkowo zamieścił błędne wyjaśnienie na pytanie nr 78 w dokumencie pn.: „Wyjaśnienia oraz zmiana treści SWZ II”.

Poniżej poprawna treść odpowiedzi na pytanie nr 78.

Pytanie nr 78:

Dotyczy Załącznika nr 3 – Wzór umowy §5 ust. 3

Prosimy o potwierdzenie, że przez naprawy istotne rozumie się naprawy o wartości przekraczającej 40% wartości urządzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że przez naprawy istotne rozumie się naprawy o wartości przekraczającej 40% wartości urządzenia.

Udzielone wyjaśnienia i zmiany SWZ są obowiązujące. Na stronie internetowej postępowania zamieszczone zostały załączniki, w których w ramach udzielonych odpowiedzi konieczne było wprowadzenie zmian.

Jednocześnie zawiadamiamy, iż wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania mają Państwo prawo wnieść odwołanie w terminach i formie określonej w Dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych.