



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

Nr KRS 000006439 SR w Koszalinie IX Wydz. KRS

Regon 330904973

NIP 669-21-91-946

Certyfikat Jakości  
ISO 9001-2015

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001

Koszalin, 22.07.2021 r.

M-2373-07/2021-P1

## Do oferentów

**Dotyczy:** Postępowanie przetargowe nr M-2373-07/2021 na Zakup i dostawa mammografu cyfrowego dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej pn. „Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografy na lata 2021-2022”

SP ZOZ MSWiA w Koszalinie informuje, że do postępowania nr M-2373-07/2021 wpłynęły poniższe zapytania:

### Pytanie nr 1

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ pkt. I.5

5.	Mammograf wysokiej klasy – min. detektor produkowany przez producenta oferowanego mammografu	TAK		Bez punktacji
----	--	-----	--	---------------

Czy Zamawiający odstąpi od wymagania zaoferowania detektora wyprodukowanego przez producenta oferowanego mammografu, jako od wymogu naruszającego zasady konkurencyjności i w połączeniu z innymi wymogami wskazującego na produkt GE jako zwycięzcę postępowania?

Detektor instalowany w naszym mammografie jest wyprodukowany przez firmę Varex (dawniej VARIAN) – renomowanego i uznanego na całym świecie producenta detektorów i lamp rtg. Filozofią doboru elementów składowych przez naszego producenta mammografu jest wybór najlepszych jakościowo podzespołów aparatu, gwarantujących uzyskiwanie najlepszych wyników klinicznych. Dodatkowo, po okresie gwarancyjnym Zamawiający ma dostęp do części zamiennych charakteryzujących się bardzo dobrym stosunkiem jakości do ceny i możliwością wymiany w krótkim terminie.

Należy także podkreślić, że pochodzenie detektora nie determinuje wysokiej klasy mammografu, ani nie przekłada się na jakość diagnostyczną, co znajduje swoje stosowne potwierdzenie w międzynarodowych opracowaniach. Prosimy o zauważenie, że tak sztucznie definiowany „mammograf wysokiej klasy” cechuje np. brak automatycznej kolimacji wiązki i najgorsza na rynku rozdzielczość detektora. Aktualny wymóg opisany w pkt. I.5 w połączeniu z innymi wymogami OPZ wskazuje na rozwiązanie niskobudżetowe konkretnego producenta i nawet jeśli jest to działanie nieświadome, to jest ono sprzeczne z Prawem Zamówień Publicznych i z zasadą równej konkurencji.

Prosimy o wzięcie pod uwagę powyższej argumentacji i wykreślenie pkt. I.5. Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

### Pytanie nr 2

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ dział IV. AUTOMATYKA

Skoro Zamawiający zamierza wyposażyć się w mammograf wysokiej klasy, to w interesie Zamawiającego jest wprowadzenie wymogu automatycznego dopasowywania kolimacji do wielkości płyty uciskowej, co pozwoli zabezpieczyć się przed wyborem rozwiązania, które wymaga od operatora każdorazowej RĘCZNEJ zmiany kolimacji. W przypadku pomyłki operatora, może to prowadzić do nadmiarowego naświetlenia wiązką główną obszaru, nie będącego przedmiotem diagnostyki, lub do konieczności powtórzenia zdjęcia. W obydwu przypadkach, Pacjentka narażona jest na nadmiarową dawkę promieniowania, a placówka medyczna nawet na konsekwencje prawne. Zaznaczyć należy również, że nawet mammografy analogowe, instalowane 20 lat temu, były wyposażane w kolimatory automatycznie dopasowujące pole kolimacji. Zamawiający, kupując nowoczesny mammograf cyfrowy, powinien rozważać tylko urządzenia spełniające najwyższe standardy jakości.

**Prosimy o wprowadzenie następującego parametru:**

	Automatyczne rozpoznawanie wielkości zainstalowanej płytki uciskowej i automatyczne dopasowywanie kolimacji do jej wielkości (autodetekcja).	TAK		Bez punktacji
--	--	-----	--	---------------

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 3**

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ pkt. V.41

41.	Płytką kompresyjną o wymiarach 18 x 23 (+/- 1) cm (zgodna z wymiarem małego formatu obrazowania) z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora	TAK		Bez punktacji
-----	---	-----	--	---------------

W interesie Zamawiającego jest wprowadzenie zapisu automatycznego dopasowywania kolimacji do położenia płyty uciskowej, co pozwoli zabezpieczyć się przed wyborem rozwiązania, które wymaga od operatora każdorazowej RĘCZNEJ zmiany kolimacji przy przesuwaniu płytki. W przypadku pomyłki operatora, będzie to prowadzić do nadmiarowego naświetlenia wiązką główną obszaru, nie będącego przedmiotem diagnostyki, lub do konieczności powtórzenia zdjęcia. W obydwu przypadkach, Pacjentka narażona jest na nadmiarową dawkę promieniowania, a placówka medyczna nawet na konsekwencje prawne. Wnosimy o rozważenie dopisania wymogu automatycznej kolimacji.

**Propozycja zmiany zapisu:**

41.	Płytką kompresyjną o wymiarach 18x23 (-+/-1) cm (zgodna z wymiarem małego formatu obrazowania) z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i <b>automatycznym</b> dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora	TAK		Bez punktacji
-----	--	-----	--	---------------

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty Wykonawcy z automatyczną kolimacją.**

**Pytanie nr 4**

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ pkt. V.42

42.	Płytką kompresyjną o powierzchni docisku 10 x 24 (+/- 1) cm z możliwością przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora przeznaczona do obrazowania małych piersi oraz piersi z implantami	TAK		Bez punktacji
-----	---	-----	--	---------------

**Prosimy o dopuszczenie płytki kompresyjnej o powierzchni docisku 15x30 cm bez konieczności przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowaniem pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora.**

Oferowana przez nas płytka w wymiarze 15x30 cm pozwala na prawidłowe wykonanie badania bez konieczności przesuwania wzdłuż dłuższej krawędzi detektora i dostosowywania pola kolimacji wzdłuż dłuższej krawędzi detektora.

**Prosimy o wzięcie pod uwagę powyższej argumentacji i wykreślenie pkt. I.5. Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.**

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z płytką kompresyjną o powierzchni docisku 15x30 cm.**

**Pytanie nr 5**

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ pkt. VI.47

47.	Rozmiar piksela	Max. 100 µm		Bez punktacji
-----	-----------------	-------------	--	---------------

Jeżeli Zamawiającemu zależy na wyborze mammografu wysokiej klasy należy zwrócić uwagę na **kluczową wartość wpływającą na jakość obrazu tj. rozmiar piksela rozdzielczości zdjęcia** mammograficznego, którego wartość - poniżej 85 µm - znacząco zwiększa szansę na rozpoznanie zmian nowotworowych na zdjęciu rentgenowskim.

**Prosimy o zmianę zapisów i wprowadzenie punktowania rozmiaru piksela.**

**Propozycja zmiany zapisu:**

47.	Rozmiar piksela	Max. 100 µm		< 85 µm – 10 pkt ≥ 85 µm – 0 pkt
-----	-----------------	-------------	--	-------------------------------------

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 6**

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ pkt. VI.52

52.	Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi	Max. 15 s, podać		Najkrótszy oferowany czas – 10 pkt Pozostałe – 0 pkt
-----	--	---------------------	--	--

Prosimy zwrócić uwagę, że czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi określany wyłącznie dla detektora, a nie całego aparatu nie ma znaczenia praktycznego. Dlatego wnosimy o wskazanie iż dotyczy on całego aparatu a nie tylko czasu pomiędzy ekspozycjami dla detektora. Zdolność detektora do wykonywania kolejnych ekspozycji diagnostycznych nie determinuje bowiem „przepustowości” aparatu.

Pomiędzy kolejnymi ekspozycjami diagnostycznymi konieczne jest wyświetlenie obrazu i jego akceptacja lub odrzucenie, repozycjonowanie aparatu i pacjentki z uciśnięciem piersi, nastawienie parametrów kolejnej ekspozycji. Jeżeli zamawiający dopuści do przetargu niskiej jakości aparat mammograficzny z manualną zmianą kolimacji, to rzeczywisty czas wpływający pomiędzy dwoma ekspozycjami w warunkach klinicznych wynosie co najmniej 30 sekund.

Biorąc pod uwagę powyższe, wymóg w obecnej formie i punktacja parametru bezwzględnie wskazuje na preferowanie wyboru rozwiązania jednego, ściśle określonego producenta, i jest sprzeczne z PZP interesami samego Zamawiającego. **Prosimy o usunięcie przedmiotowego punktu lub wzięcie pod uwagę argumentacji i akceptację poniższej propozycji zapisu pkt VI.52.** Obecny zapis uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

**Propozycja zmiany zapisu:**

52.	Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi	Max. 30 s, podać		Bez punktacji
-----	--	---------------------	--	---------------

**Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis w pkt. 52.**

**Pytanie nr 7**

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ

Skoro Zamawiający zamierza wyposażyć się w mammograf wysokiej klasy, prosimy o wskazanie czy oferowany mammograf powinien posiadać możliwość rozbudowy do którejkolwiek z zaawansowanych technik obrazowania w mammografii typu tomosynteza lub obrazowanie w technice podwójnej energii?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga aby oferowany mammograf posiadał możliwość rozbudowy.**

Elżbieta Czeszewska

.....  
Dyrektor  
SP ZOZ MSWiA w Koszalinie