



СТОЛИЧНА ОБЩИНА

София 1000, ул. „Московска“, 33, тел 9377548, факс 980 98 66. www.sofia.bg

Изх. № СО-2600-1049/11/15.02.....2013г.

**До Лицата закупили документация за участие в
открита процедура за избор на изпълнител за
„Доставка и инсталация на специализирано
медицинско оборудване“, с три обособени позиции”**

ОТНОСНО: открита процедура с предмет „Доставка и инсталация на специализирано медицинско оборудване“, с три обособени позиции:”

Обособена позиция № 1 с предмет: „Доставка на апаратура за отделение по лъчелечение”;

Обособена позиция № 2 с предмет: „Доставка на апаратура за отделение по образна диагностика”;

Обособена позиция № 3 с предмет „Доставка на интегрирана информационна система”,

по проект "Технологично обновление и ремонт на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания" ЕООД гр. София", осъществяван с финансовата подкрепа на Оперативна програма «Регионално развитие» 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие, вписана в регистъра по обществени поръчки с уникален номер 00087-2013-0017.

Във връзка с поставени въпроси и в изпълнение на чл.29, ал.1 от ЗОП, приложено Ви изпращаме отговори на поставените въпроси:

ВЪПРОС 1:

В спецификацията за компютърния томограф: Посоченият като изисквания обхват мин. 90-135 kV представлява ограничаващо условие. Различните производители имат различни технологични решения по отношение на този обхват. Някой имат 80-135 kV, други 80-140 kV, други 90-140 kV, четвърти 80-135 kV. Предлагането на апарата с протоколи 80 kV има съществени предимства особено за малки деца, тъй като това са протоколите с най-ниска доза на облъчване. В тази връзка бихте ли разгледали и други предложения, при които обхват на kV е например 80-130 kV?

Отговор на въпрос 1:

Възложителят разполага с оперативна самостоятелност да определи необходимата му техническа спецификация на нужната му апаратура и да определи изискванията към участниците. В настоящия случай, апаратурата по съответната позиция е специфицирана съобразно изискванията на лечебното заведение, с оглед целта на поръчката - да се въведе в експлоатация модерна, високотехнологична медицинска апаратура за диагностициране и лечение на различни видове заболявания. В конкретния случай е приета една средна стойност и при подготовка на офертите, участниците следва да предложат параметри в обхвата на които да попада заложената в техническата спецификация средна стойност.

ВЪПРОС 2:

В спецификацията за компютърния томограф: В т. 4.1. има изискване “Максимален ток на тръбата: мин. 400 mA при 120 kV”, което също е ограничаващо изискване, поради

различните технологични решения на различните фирми производители. Бихте ли приели за разглеждане предложения, в които максималния ток на тръбата е по-малък от 400 mA? Това представлява предимство, тъй като означава, че технологията позволява с по-нисък ток, т.е. по-ниска доза, постигането на отличен диагностичен образ.

Отговор въпрос 2:

Възложителят разполага с оперативна самостоятелност да определи необходимата му техническа спецификация на нужната му апаратура и да определи изискванията към участниците. В настоящия случай, апаратурата по съответната позиция е специфицирана съобразно изискванията на лечебното заведение, с оглед целта на поръчката - да се въведе в експлоатация модерна, високотехнологична медицинска апаратура за диагностициране и лечение на различни видове заболявания. Възложителя ще приеме документи съобразени с техническата спецификация.

ВЪПРОС 3:

В спецификацията за компютърния томограф: В т. 9 се иска Софтуер за виртуална симулация – къде трябва да се сложи този софтуер – на работната станция на компютърния томограф или на отделна работна станция? Освен това не се упоменава изрично, какъв апарат за лъчетерапия ще обслужва този софтуер. Планиращата система, която е неразделна част от един лъчетерапевтичен процес също зависи от вида на виртуалната симулация. В тръжните документи никъде не се упоменава вида на планиращата система.

Отговор въпрос 3:

Предложената от участника апаратура трябва да може да работи със съвременните планиращи системи. Къде ще е поставен софтуера за виртуална симулация, следва да се предложи от участника, и да е съобразен с конфигурацията.

ВЪПРОС 4:

Компютърните томографи за симулация, а този очевидно е такъв след като се изисква софтуер за виртуална симулация, е необходимо да имат разширено поле на визуализация (Extended field of view), плоска карбонова приставка на масата, лазери за триизмерно позициониране и т.н. Моля да поясните в конкретния случай да бъдат ли включени и ако "да" точно какво?

Отговор въпрос 4:

Участника трябва да предложи всичко необходимо за реализиране на дейността за която е предвиден конкретния апарат, съобразно техническата спецификация.

ВЪПРОС 5:

В спецификацията на мамографа т. 12, възможност за стереотактична биопсия – моля да поясните дали трябва да се включи в конфигурацията или просто апарата да има възможност за последващ ъпгрейт?

Отговор въпрос 5:

Участника трябва да предложи всичко необходимо за реализиране на дейността за която е предвиден конкретния апарат, съобразно заложените параметри в техническата спецификация.

ВЪПРОС 6:

Моля да уточните изисква ли се изготвяне на някакви проекти от спечелилия и ако да какви?

Отговор на въпрос 6:

В офертата всеки участник трябва да представи технически параметри на предлаганата апаратура, касаещи нейният монтаж и инсталация, които да се отбележат в Приложение №6 към образец №14.1.

ВЪПРОС 7:

Никъде в тръжната документация не се споменава за чий ангажимент е узаконяването на апаратурата с ИЙЛ пред НЦРРЗ и АЯР и по-конкретно всички дейности до издаване на Разрешение за строителство на обект с ИЙЛ, монтаж и предварителни изпитвания от АЯР. Моля да уточните чий е ангажимент са тези дейности?

Отговор на въпрос 7:

Ангажимент за узаконяване и издаване на разрешение за строителство на обект с ИЙЛ е на крайния получател на апаратурата.

ВЪПРОС 8:

Моля да уточните какво се разбира по пускане в експлоатация. Визираме следния текст от договора: Следва ли да се разбира, че след монтажа и провеждане на приемателно изпитване, с подписване на приемно-предавателния протокол, доставения апарат се счита за въведен в експлоатация?

Отговор въпрос 8:

След монтажа и провеждане на приемателно изпитване, с подписване на приемно-предавателния протокол, доставения апарат ще се счита за въведен в експлоатация.

ВЪПРОС 9:

Чий ангажимент е цитираната "реконструкция" на помещенията?

Отговор въпрос 9:

Реконструкцията на помещенията не е предмет на настоящата обществена поръчка, но следва да се има предвид, че определения за изпълнител следва да съобрази монтажа на предложената апаратура с изпълнителя на строително монтажните работи.

ВЪПРОС 10:

В спецификацията на интегрирана информационна система по т. 1.9. Интегриране с болничната информационна система (HL7 интеграция):

Моля посочете техническото описание на начина на интеграция между PACS и HIS системите. Какви съобщения ще си обменят двете системи? С какво действие ще отговаря всяка система на съответното получено съобщение.

Отговор на въпрос 10:

Данни за пациента плюс заявка за изследване на определен апарат се въвеждат в HIS. От HIS данните ведно със заявката се изпращат в PACS и към съответния апарат. Образите от изследването постъпват в PACS сървър в папката на съответния пациент. Лекар изтегля образите от PACS, написва диагн. заключение и връща:
- образите в папката на съответния пациент в PACS маркирани като "разчетени
- диагн. заключение в HIS.

ВЪПРОС 11: Относно изисквания към HIS & PACS – интегрирана система за архивиране и обем на образите:

- моля да поясните точка 1.12. „Софтуер за редактиране на таблици”;
- При изброените в точка 2.4. изгледи: аксиален, сагитален, коронален, кос и накривен MPR, Slab MPR, SSD и VRT, моля да поясните съкращенията „Slab MPR, SSD и VRT”;

- В т. 1.2. „Достъп чрез стандартните компютри (диагностични станции) до централен сървър за 3D изображения и визуализиране, обработка и анализ на обема върху сървъра (Thin Client 3D решение), без да се прехвърлят обеми или части от данните на локалния компютър по време на обработката на 3D изображения, става ясно, че е необходимо централен сървър за 3D изображения. В точка 1 са описани само спец. Работни станции 3 бр. Моля да поясните необходим ли е сървър и ако да с какви параметри?

Отговор на въпрос 11:

1. Има се предвид наличието на възможност за създаване и редактиране на съдържанието на таблици от работните станции;

2. slab MPR (Multi-planar Reconstruction) е вид 3D представяне на медицински образи наред с orthogonal MPR, oblique MPR, MIP, curved MIP, minIP. Към тях спадат също така и:

- SSD (Shaded Surface Display) за 3D представяне при различни прагови стойности
- VRT (Volume Rendering Technique) за 3D представяне на сложни анатомични структури в помощ на планирана хирургична намеса.

За да се гарантира еднозначност, специфичните термини нарочно са оставени в оригиналния им вид на английски език поради липсата на официално утвърден превод на български.

3. Сървърът следва да се посочи от производителя и да е съвместим с конфигурацията на апаратурата.

Кмет на Столична община:
/Йорданка Фандъкова/

