

Poznań, dn. 8.12.2010 r

EZ/ 8151/1/2010

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu o zamówienie publiczne.

Dotyczy przetargu nieograniczonego nr 128/2010 na zakup, dostawę i montaż gamma kamery SPECT/CT dla potrzeb Wielkopolskiego Centrum Onkologii.

Wielkopolskie Centrum Onkologii, informuje że w dniu 02.12.2010r wpłynęły pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymienionego w tytule przetargu, o treści:

**Pytanie 1**

**Dotyczy parametru 2. Gantry „Średnica otworu gantry  $\geq$  70 cm”.  
Czy Zamawiający dopuści aparat o średnicy otworu gantry 62 cm?**

Od roku 1999 koncern GE Healthcare sprzedał ponad dwa tysiące kamer SPECT/CT o otworze gantry 62 cm (w tym również w USA gdzie odsetek otyłych pacjentów o wysokim współczynniku BMI jest znacznie wyższy niż w Europie). Aktualnie w sprzedaży znajduje się czwarta generacja tego urządzenia. Opinie Użytkowników z całego świata nie wskazywały na potrzebę poszerzenia otworu gantry. Wnioskujemy stąd ze nasi Użytkownicy nie obserwują uciążliwości związanej ze zbyt małym otworem gantry.

**Pytanie 2**

**Dotyczy parametru 7. Gantry „Możliwość pochylenia detektora gamma kamery wzdłuż osi łóżka (caudal tilt /cephalic tilt)”:**

Zważywszy na fakt, że Zamawiający wymaga w wierszu 4. Gantry „Możliwość ustawiania obu głowic gamma kamery, umożliwiającą badania pacjentów na łóżku szpitalnym”, czy Zamawiający dopuści aparat, który pochylenie w osi caudal/cephalic realizował będzie na łóżku szpitalnym?

Łóżko szpitalne jest ustawiane poprzecznie do osi gantry i powoduje to, że normalny przechył głowicy lewo/prawo faktycznie jest przechyłem wzdłuż osi łóżka szpitalnego tak jak wymagane w parametrze 7.

Dodatkowo zwracamy uwagę, że przechył caudal/cephalic stosowany jest niezwykle rzadko, najczęściej do badania planarnego frakcji wyrzutowej lewej komory u pacjentów badanych kardiologicznie.

**Pytanie 3**

**Dotyczy wymaganych parametrów „Skanera CT przynależącego do gamma kamery SPECT”.**

Zamawiający przyznaje najwyższą premię w całej Ocenie Technicznej (10 pkt.) za pobór mocy aparatu CT (parametr 50), przy czym maksymalną liczbę punktów przyzna najniższemu poborowi mocy tj. poniżej 20 kVA. Oznacza to, że największą liczbę punktów otrzyma tomograf CT, którego maksymalny prąd anody lampy rtg wynosi około 10 mA (co uniemożliwia uzyskiwanie diagnostycznej jakości obrazów CT). Jednocześnie Zamawiający przyznaje punkty za „możliwość uzyskiwania diagnostycznej jakości obrazów CT” (parametr 51). Jednak ta cecha otrzyma jedynie 6 punktów. Widać stąd, że możliwość uzyskania

diagnostycznej jakości badań CT nie jest dla Zamawiającego bardzo ważna. To wydaje się uzasadnione, jako że:

- w Szpitalu są dwa inne diagnostyczne tomografy CT,
- koszt zakupu i utrzymania w przyszłości niediagnostycznego CT w zamawianej gamma kamerze hybrydowej SPECT/CT jest dużo niższy – konieczność wymiany lampy w takim aparacie występuje niezwykle rzadko, a jej koszt jest wielokrotnie niższy.

Czy w tej sytuacji Zamawiający, zachowując niezbędne w diagnostyce nuklearnej cechy skanera CT, to jest: uzyskiwanie danych umożliwiających wykonanie korekcji pochłaniania (*attenuation corrections = AC*) oraz korelacja badania czynnościowego (izotopowego) z anatomią badanego pacjenta (*functional anatomical mapping = FAM*):

- obniży wymóg (parametr 43. Skaner CT) z „...16 warstw w trakcie jednego obrotu...” do „...4 warstwy w czasie jednego obrotu....”?
- zrezygnuje z oceny rozdzielczości przestrzennej (parametr 44. Skaner CT), który to parametr ma znaczenie w przypadku diagnostyki CT?
- zrezygnuje z oceny za minimalną grubość warstwy (parametr 45. Skaner CT), który to parametr ma znaczenie w przypadku diagnostyki CT, na rzecz oceny minimalnego czasu pełnego obrotu 360° systemu lampa/detektor, który decyduje o pokryciu pacjenta w badaniu CT również w celach niediagnostycznych (AC oraz FAM)?

Takie zmiany będą lepiej oceniały przydatność skanera CT do diagnostyki izotopowej w zakupywanym urządzeniu i nie będą wymagały dostarczania drogich rozwiązań rentgenowskich (drogich zarówno na etapie zakupu, jak i późniejszej eksploatacji).

#### **Pytanie 4**

##### **Dotyczy uwagi pod tabelą techniczną:**

„UWAGA: Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w kryterium: ocena techniczna wynosi 94 pkt.”  
Z naszych obliczeń wynika, że maksymalna, możliwa do uzyskania ilość punktów za wszystkie podlegające ocenie parametry wynosi 72, natomiast maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów w ocenie technicznej wynosi 66 pkt (z powodu przeciwstawnych parametrów 50 i 51 – opis w punkcie 3 powyżej). Prosimy o wyjaśnienie.

Zamawiający modyfikuje zapis w załączniku nr 7 (pod tabelą):

##### **Dotychczasowy zapis:**

„UWAGA: Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w kryterium: ocena techniczna wynosi 94 pkt.”

##### **Zapis po korekcie:**

„UWAGA: Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać w kryterium: ocena techniczna wynosi 72 pkt.”

Zamawiający informuje, że w związku z koniecznością przygotowania odpowiedzi na pytania przez użytkownika sprzętu, przesunięty zostaje termin składania i otwarcia ofert z dnia 20.12.2010r na dzień **30.12.2010 – przy czym składanie ofert do godz. 9.00 i otwarcie ofert – o godz. 10.00.**

Z poważaniem

p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa

dr n. med. J Jerzy Mazurek