



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Пл. "Св. Неделя № 5, София 1000

тел.: (+359 2) 9301 148

факс: (+359 2) 9301 451

26-00-1412 / 10. 10.
Изх. № 2014 год.

mail@mh.government.bg

www.mh.government.bg

ДО
ВСИЧКИ ПОТЕНЦИАЛНИ УЧАСТНИЦИ

ОТНОСНО: Разяснения по чл. 29 от Закона за обществените поръчки /ЗОП/ във връзка с получени въпроси по обществена поръчка с предмет: „Доставка на медицинско оборудване за нуждите на МБАЛ „Д-р Тома Венкова“ АД, гр. Габрово, част от СРИП на МЗ“

Обособена позиция № 1 с предмет „Доставка на апаратура за образна диагностика“ – ПОЗ.

1. АПАРАТУРА ЗА МАГНИТНО – РЕЗОНАНСНА ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА (MRI –EQUIPMENT)

Въпрос № 1: Относно изискване „2. Висока разделителна способност: Мин дебелина на 2D срез < 1 mm” -

Предвид разликата в параметрите за всеки един производител, Възложителят би ли приел граница на посочената стойност 1 мм, т.е. ≤ 1 мм?

Отговор № 1: Изискването на възложителя е за система с висока разделителна способност и такава промяна в параметъра е недопустима.

Въпрос № 2: Относно изискване „2. Висока разделителна способност: Мин дебелина на 3D срез < 0,2 mm” -

Предвид разликата в параметрите за всеки един производител, възложителят би ли приел граница на посочената стойност 0,2 мм, т.е. $\leq 0,2$ мм?

Отговор № 2: Изискването на възложителя е за система с висока разделителна способност и такава промяна в параметъра е недопустима.

Въпрос № 3: Относно изискване „10. Минимална консумация на хелий за една година при максимално натоварване на апарата - < 100 л/год. или < 0,02 л/час” – Предвид разликата в параметрите за всеки един производител, възложителят би ли приел граница на посочената стойност $\leq 0,03$ л/час като типична стойност за консумация на хелий?

Отговор № 3: Участниците следва да спазват изискванията от техническата спецификация на възложителя. Възложителят би приел предложение в рамките на допустимото от производителя отклонение.

Въпрос № 4: Относно изискване „11. Магнит с активна защита и максимална хомогенност на полето - < 1.00 V-RMS;” – Молим възложителят да поясни дали под активна защита се разбира „активно шимиране“, както и за него ли се отнася посочената максималната хомогенност на полето?

Отговор № 4: Под активна защита се разбира активен шиминг (active shimming). Максималната хомогенност на полето е посочена вече в т. 8.

Въпрос № 5: Относно изискване „14. Възможност за автоматично селектиране на бобини по време на изследване в зависимост от разположението на избраната зона за изследване спрямо изоцентъра на магнита” - Молим Възложителят да поясни дали под „автоматично селектиране на бобини по време на изследване в зависимост от разположението на избраната зона за изследване спрямо изоцентъра на магнита“ се разбира избор на оптималната бобина?

Отговор № 5: Под „автоматично селектиране на бобини по време на изследване в зависимост от разположението на избраната зона за изследване спрямо изоцентъра на магнита“ се разбира автоматичен избор на оптималната бобина/и в зависимост от това къде се намира зоната на изследване спрямо изоцентъра на магнита така, че да се получи най-оптимален образ по отношение на качеството.

Въпрос № 6: Относно изискване „17. Специализирани онкологични техники – мозъчна спектроскопия, спектроскопия на млечна жлеза” – Молим възложителят да поясни дали допуска използването на еквивалентно решение, при което системата има налична спектроскопия, като специализираните секвенции за мозък и гърда се програмират на място в зависимост от нуждите на крайния потребител?

Отговор № 6: Възложителят изисква специализирани онкологични техники със спектроскопия на млечна жлеза и мозък. Ако даденото предложение притежава спектроскопия, която може да покрие освен

изискваните по спецификацията, и други органи, то би превишило минималните изисквания на възложителя и ще бъде прието.

Въпрос № 7: Относно изискване „18. Окомплектовка бобини - 8 канални бобини за глава и шия, гръбначен стълб, тяло, млечна жлеза, крайници. Многофункционална гъвкава бобина и бобина за малки анатомични райони” – възложителят би ли приел допуск (например мин. 7 канални) в броя на каналите на посочените бобини без това да нарушава диагностичните и функционални възможности на системата?

Отговор № 7: Участниците следва да спазват изискванията от техническата спецификация на възложителя. Възложителят ще приеме и предложения, направени в съответствие с чл. 33, ал. 1 от ЗОП.

Въпрос № 8: Относно изискване „19. Основна работна станция за обработка на образите и архивиране, окомплектована с основен софтуер за преглед и обработка на МР образи, специализиран софтуер за наслагване на образи и специализиран софтуер за сливане и сравнение на мултимодални образи с цел проследяване на онкологични пациенти. DICOM 3 съвместима. Цветен дисплей мин 19” - При наличието на отделна специализирана мултимодална работна станция, едно от предназначенията на която, е именно наслагване на образи и сливане и сравнение на мултимодални образи, и като се има предвид натовареността на основната работна станция на системата за магнито резонансна томография, Възложителят би ли приел решение, в което изискването „специализиран софтуер за наслагване на образи и специализиран софтуер за сливане и сравнение на мултимодални образи с цел проследяване на онкологични пациенти“ се поема от мултимодалната работна станция, а не от конзолата на магнита?

Отговор № 8: Възложителят приема функционалността (респективно софтуера) за „сливане и сравнение на мултимодални образи с цел проследяване на онкологични пациенти“ да се извършва на специализираната мултимодална работна станция като еквивалентно решение, при условие, че участникът докаже такава функционалност.

ПОЗ. 2. 16 СРЕЗОВ МНОГОДЕТЕКТОРЕН КОМПЮТЪРЕН ТОМОГРАФ

Въпрос № 9: Относно изискване „8. Операторска конзола с многопотребителска операционна система с потребителски интерфейс-прозорец/меню базиран, с 2 бр. цветни LCD/TFT монитори с висока резолюция и размер- мин. 19” - Възложителят би ли приел решение, в което без да се намаляват функционалните възможности на апаратът, Операторска конзола работи с 1 бр. Цветен монитор LCD/TFT монитор с висока резолюция и размер мин. 19”?

Отговор № 9: Участниците следва да спазват изискванията от техническата спецификация на възложителя. Възложителят ще приеме и предложения, направени в съответствие с чл. 33, ал. 1 от ЗОП.

Относно изискване „10. Стандартни 2D и 3D техники на акуизиция и обработка на конзолата; автоматично оптимизиране и изписване на дозата базирано на обзорния скен; програма за динамично проследяване болуса на контраста за прецизно определяне на времето за сканиране; режим на автоматично филмиране; програми за реконструкция: MPR в реално време, 3D SSD; програма за КТ ангиография; програма за елиминирание на артефакти от движенията на пациента”

Въпрос № 10: Може ли възложителят да поясни дали под „MPR в реално време“ се разбира достатъчно бърза обработка на информацията, като се има предвид, че всяка обработка на голям масив данни отнема някакво машинно време?

Отговор № 10: MPR в реално време е мултипланарно реформатиране (вид реконструкция) на образа, която се извършва върху сканирания образ.

Въпрос № 11: Може ли възложителят да поясни дали „програма за елиминирание на артефакти от движенията на пациента“ може да бъде и програма за елиминирание на друг тип артефакти?

Отговор № 11: Възложителят ще приеме предложения и за други алгоритми и методи за намаляване на артефактите, стига същите да включват и артефакти от движенията на пациента.

Въпрос № 12: Относно изискване „11. Модем за дистанционно сервизно обслужване и поддръжка” - При новите технологии в медицината модемната връзка вече се заменя с директна интернет такава. Възложителят би ли допуснал предложение, в което присъства еквивалентното решение „дистанционно сервизно обслужване и поддръжка чрез Интернет връзка“?

Отговор № 12: Възложителят ще приеме всяко еквивалентно решение, което технически предоставя функционални възможности за дистанционно (от разстояние) сервизно обслужване и поддръжка.

Въпрос № 13: Относно изискване „12. Допълнителна, самостоятелна мултимодална работна станция за напредничава постобработка, архивиране и триизмерна (3D) визуализация на изображения от компютърна томография (СТ), магнитен резонанс (MR), нуклеарна медицина (SPECT-СТ, PET-СТ), фосфорни плаки (CR), субтракционна ангиография (DSA), цифрова радиография (DR) и PACS системи и др.)” - При наличието на PCAS система, която обработва и съхранява образи от всички изброени модалности, натоварването на Допълнителната самостоятелна мултимодална работна станция с постобработка, архивиране и триизмерна (3D) визуализация на изображения от фосфорни плаки (CR), субтракционна ангиография (DSA), цифрова радиография (DR) и PACS системи и др.) е нецелесъобразно. В тази връзка и като се има предвид натовареността на самостоятелната мултимодална работна станция, Възложителят би ли приел решение, в

което изискването „постобработка, архивиране и триизмерна (3D) визуализация на изображения от фосфорни плаки (CR), субтракционна ангиография (DSA), цифрова радиография (DR) и PACS системи и др.“ се поема от PACS системата по т.5?

Отговор № 13: При условие, че съвкупната функционалност на всички апарати в обособената позиция не се променя и цитираните изисквания са налични, Възложителят ще приеме такова решение.

Въпрос № 14: Относно изискване „12.1. Архитектура на системата клиент – сървър Сървърно базирана работна станция в шкаф с UPS” – Възложителят би ли приел еквивалентна по производителност и функции работна станция, която не е поместена в шкаф?

Отговор № 14: Възложителят ще приеме еквивалентно решение, което технически предоставя същите функционални възможности.

Въпрос № 15: Относно изискване „12.3. Оперативна памет – мин. 40 GB; процесор – мин. четириядрен; капацитет за съхранение на образи на твърдия диск на работната станция – мин. 1TB” – Възложителят би ли приел еквивалентна по производителност и функции работна станция с толеранс в оперативната памет +/- 10 GB?”

Отговор № 15: Участниците следва да спазват изискванията от техническата спецификация на възложителя. Възложителят ще приеме и предложения, направени в съответствие с чл. 33, ал. 1 от ЗОП.

Въпрос № 16: Относно изискване „12.4. Графична карта – мин. 1 GB” – възложителят би ли приел еквивалентна по производителност и функции работна станция с толеранс в паметта на графичната карта +/- 0,5 GB?

Отговор № 16: Участниците следва да спазват изискванията от техническата спецификация на възложителя.

Въпрос № 17: Относно изискване „12.5. 2 броя цветни медицински монитори, мин 19”, мин. 2MP (mega Pixel), поддържащи ориентация пейзаж, портрет, широкоекранен, отговарящ на изискванията на глава 14 от DICOM 3.0 стандарт.” - Възложителят би ли приел еквивалентна по производителност и функции работна станция със същия размер на мониторите и разделителна способност мин. 1 MP, с ориентация пейзаж, тъй като същите не се използват за мамография, а цитираната глава на DICOM 3.0 стандарт не е релевантна за размера и ориентацията им?

Отговор № 17: Участниците следва да спазват изискванията от техническата спецификация на възложителя.

Въпрос № 18: Относно изискване „12.6. Възможност за импорт, експорт (архивиране) в DICOM формат (вкл. DICOM Viewer) посредством CD / DVD / HD / USB” - Молим Възложителят да уточни дали посочените устройства като USB и твърд диск (HD) да се разбират като вариант ако липсва възможност за импорт, експорт (архивиране) в DICOM формат на утвърдените носители CD / DVD?

Отговор № 18: Отделните видове носители посочени в изискването са разделени със знак „ / ”, т.е. това са алтернативни варианти. Разясняваме, че ще бъдат приети предложения използващи една или няколко от посочените алтернативи – CD или DVD или HD (твърд диск) или USB или произволна комбинация между тях.

Относно: „12.7. Програма/и за обработка на изображения от съдови СТ (компютърно томографски) изследвания – премахване на костните структури, премахване на меки тъкани на пациента, проследяване на съдове, MIP (Maximum Intensity Projection), MPR (Multi Planar Reconstruction); Програма за автоматично отстраняване на костните структури от сложни интракраниални васкуларни структури (DSA); Софтуерът да дава възможност за автоматично номериране и обозначаване на прешлените в латерален и аксиален изглед; Програма/и за обработка на онкологични изображения от PET/CT - RECIST/WHO измервания, Сливане на изображения (fusion), Сравнение на две изследвания от различни точки на времето, MR визуализация, основна PET оценка, PET визуализация; Програми за реконструкция: MPR (Multi Planar Reconstruction) в реално време, CPR (Curved Planar Reconstruction), MIP MInP (Maximum Intensity Projection), VRT (Volume Rendering Technique); Програма/и за СТ колонография с възможност за количествена оценка на полипи/туморни маси и 3D ендолуминозно наблюдение в реално време на дебелото черво; Програма/и за детекция, сегментация и оценка на лезии и специални приложения за лезии в белия дроб, черен дроб, лимфни възли и др. (автоматична RESIST и WHO оценка)”

Въпрос № 19: Може ли Възложителят да потвърди дали би приел функционалността „Софтуерът да дава възможност за автоматично номериране и обозначаване на прешлените в латерален и аксиален изглед“ на PACS системата, където тя се изисква, вместо на мултимодалната работна станция?

Отговор № 19: При условие, че съвкупната функционалност на всички апарати в обособената позиция не се променя и цитираните изисквания са налични, Възложителят ще приеме такова решение.

Въпрос № 20: Може ли Възложителят да потвърди бъдещият характер на необходимостта от „основна PET оценка, PET визуализация“ поради липсата на PET система в болницата, т.е. опционалността на това изискване?

Отговор № 20: Поради изискването системите да са с приложение в онкологията и значението на PET оценка и PET визуализация за онкологичните изследвания, участниците следва да включат в предложението си такива функционалности.

Въпрос № 21: Относно изискване „12.8. Възможност за автоматизирано приготвяне на 2D, 3D и 4D образи за количествена оценка на полипи/туморни маси” - При условия, че количествената оценка на туморните маси става на база обема (3D) може ли възложителят да потвърди, че за количествена оценка на полипи/туморни маси е достатъчно автоматизирано приготвяне на 2D, и 3D образи?

Отговор № 21: Основната цел на изискването е необходимостта от автоматизирано приготвяне на образи за количествена оценка на полипи/туморни маси. Дименционалността на приготвяните образи е от второстепенно значение. Същността на изискването е да бъде налична функционална характеристика „автоматично приготвяне на образи за количествена оценка на полипи/туморни маси”.

Въпрос № 22: Относно изискване „12.9. Софтуерен модул генериращ списък с находки, за автоматично маркиране, запаметяване и автоматично препращане към находката в различни срезове от изследването” - Може ли Възложителят да потвърди дали би приел такава функционалност на PACS системата, където тя се изисква, вместо на мултимодалната работна станция?

Отговор № 22: При условие, че съвкупната функционалност на всички апарати в обособената позиция не се променя и цитираните изисквания са налични, възложителят ще приеме такова решение.

ПОЗ. 5. СИСТЕМА ЗА АРХИВИРАНЕ И РАЗПРОСТРАНЕНИЕ НА ОБРАЗИ (PACS)

Въпрос № 23: Относно „1.1. Общи изисквания: 1. Системата да осигурява свързаност на всички модалности в болницата (КТ, МРТ, рентгени, Ултразвук, ендоскопи, микроскопи и др.)” - Като се има предвид, че PACS системата използва DICOM 3.0 протокол, може ли Възложителят да потвърди, че модалностите в болницата (КТ, МРТ, рентгени, Ултразвук, ендоскопи, микроскопи и др.) ще доставят DICOM образи към PACS системата?

Отговор № 23: PACS системата, която работи с DICOM 3.0 протокол/стандарт/, следва да осигурява свързаност към всички изброени модалности, които поддържат същия стандарт.

Въпрос № 24: Относно „2. Функционалност на софтуера: 5. Възможност за обработка на 2D, 3D и 4 D реконструкции , както напредничава визуализация на едно работно място, без да се рестартира работната станция.” - Предвид функционалността на PACS системата и това, че 4D не е стандартна характеристика на един PACS въор, а се извършва в многомодалните работни станции, Възложителят би ли приел тази функционалност да се поеме от многомодалната работна станция вместо от PACS системата?

Отговор № 24: При условие, че съвкупната функционалност на всички апарати в обособената позиция не се променя и цитираните изисквания са налични, възложителят ще приеме такова решение.

Въпрос № 25: Относно „2. Функционалност на софтуера: 10. Съхраняване, показване и архивиране на MPEG-2 видео файлове, TIFF, JPEG, AVI, BMP” – Посочените файлове не носят диагностична информация и не са част от DICOM файловия обмен. Възложителят би ли приел решени, в което тези файлове се обменят извън PACS системата?

Отговор № 25: Участниците следва да спазват изискванията от техническата спецификация на възложителя. Възложителят ще приеме и предложения, направени в съответствие с чл. 33, ал. 1 от ЗОП.

Въпрос № 26: Относно „12. Автоматично измерване и изчисление на кардио-торакално съотношение” – Предвид обстоятелството, че измерването и изчислението на кардио-торакално съотношение е налично само за определен производител, възложителят би ли приел това изискване да се смята за незадължително?

Отговор № 26: Възложителят би приел предложение позволяващо автоматично измерване и изчисление на произволни обеми, което да позволява и пресмятане на въпросното съотношение.

ПОЗ. 6 ДИГИТАЛНА ЕХОГРАФСКА СИСТЕМА 4D

Въпрос № 27: Относно „1.1. Поддържани режими на работа: 4В мод” - Молим възложителят да потвърди дали този режим е част от евентуално надграждане със стрес-тест към опционалния кардиологичен трансдюсер?

Отговор № 27: Видно от заглавието на апарата и от окомплектовката към него, е допусната техническа грешка при текстообработката – вместо „4В мод” следва да се чете „4D мод”.

Въпрос № 28: Относно „1.1. Поддържани режими на работа: Виртуален формат” - Молим възложителят да потвърди дали под „Виртуален формат“ се разбира възможността за 3-планарна реконструкция (MPR)?

Отговор № 28: Режимът на работа - Виртуален формат е възможността за 3-планарна реконструкция.

Д-Р МИРОСЛАВ ПЕНКОВ
министър на здравеопазването

