



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

Znak pisma: DZP-280-10/2020

Nowa Sól, 19.08.2020 r.

ZMIANA TREŚCI SIWZ (2)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa wraz z montażem i uruchomieniem aparatu ultrasonograficznego klasy Premium z kolorowym Dopplerem na potrzeby Zakładu Radiologii - Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli”.

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U z 2019r., poz. 1843) oraz udzielonych odpowiedzi:

1. Zamawiający wprowadza zmianę treści SIWZ w załączniku nr 1 pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia” tj.:

Wymagania Zamawiającego	Wypełnia Wykonawca
Pełna nazwa urządzenia, typ lub model	
Producent, podać pełną nazwę i adres	
Kraj produkcji	
Rok produkcji nie wcześniej niż 2020r. Fabrycznie nowy, nieużywany, nie rekondukcjonowany, nie demonstracyjny.	

Lp.	Opis	Wymagania Zamawiającego	Wypełnia Wykonawca
1	Kliniczny, cyfrowy aparat USG klasy Premium z kolorowym Dopplerem. System operacyjny min. Windows 10.	Tak	
2	Cyfrowy układ formowania wiązki ultradźwiękowej min 3 000 000 kanałów procesowych.	Tak, podać	
3	Dynamika systemu min. 290 dB.	Tak, podać 290 - 320 dB– 0 pkt. 321 – 340 dB– 2 pkt. Powyżej 340 dB- 5 pkt.	
4	Monitor z matrycą o wysokiej rozdzielczości, z możliwością regulacji w 3 płaszczyznach na przegubowym ramieniu z możliwością blokady.	Tak	
5	Przekątna ekranu monitora min. 22 [cale].	Tak, podać	
6	Matryca monitora LED/OLED.	Tak, podać LED – 2 pkt. OLED - 5 pkt.	
7	Konsola aparatu ruchoma w dwóch płaszczyznach: góra-dół, lewo-prawo.	Tak	

8	Uchwyty na głowice umiejscowione po obu stronach konsoli aparatu.	Tak	
9	Dotykowy, programowalny panel sterujący LCD wbudowany w konsolę o wielkości min. 10,4 cale.	Tak, podać	
10	Klawiatura alfanumeryczna wysuwana spod konsoli aparatu.	Tak	
11	Ilość aktywnych gniazd głowic obrazowych – min. 4.	Tak, podać	
12	Zakres pracy dostępnych głowic obrazowych min. 1-18 MHz.	Tak, podać	
13	Ilość obrazów pamięci dynamicznej CINE min. 12 000 obrazów lub 300 sekund.	Tak, podać	
14	Regulacja głębokości pola obrazowania min. 2-30 cm.	Tak, podać 2-30 cm – 0 pkt. większy niż 30 cm - 5 pkt.	
15	Podstawa jezdna z czterema obrotowymi kołami z możliwością blokowania.	Tak	
16	Podgrzewacz żelu.	Tak	
II	OBRAZOWANIE I PREZENTACJA OBRAZU	Wymagania Zamawiającego	Wypełnia Wykonawca
1	Kombinacje prezentowanych obrazów Min: <ul style="list-style-type: none"> • B, B + B • M • B + M • D • B + D • B + C (Color Doppler) • B + PD (Power Doppler) • B + Color + M 	Tak	
2	Odświeżanie obrazu (Frame Rate) dla trybu B: min. 1 200 obrazów/sek.	Tak, podać	
3	Maksymalna prędkość Dopplera Kolorowego (CD) min.: 3,0 m/sek.	Tak, podać 3,0 – 5,0 m/sek. – 2 pkt Powyżej 5,0 m/sek. – 5 pkt.	
4	Obrazowanie w rozszerzonym trybie Color Doppler o bardzo wysokiej czułości i rozdzielczości z możliwością wizualizacji bardzo wolnych przepływów w małych naczyniach.	Tak	
5	Dedykowane oprogramowanie do wizualizacji mikroprzepływów.	Tak	
6	Regulacja bramki dopplerowskiej w zakresie: min. od 0,5 mm do 20 mm.	Tak	
7	Możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej w zakresie: min. +/- 30 stopni.	Tak	
8	Obrazowanie typu „Compound” w układzie wiązek ultradźwięków wysyłanych pod wieloma kątami i z różnymi częstotliwościami (tzw. skrzyżowane ultradźwięki).	Tak	
9	Cyfrowa regulacja wzmocnienia TGC min. w 8 strefach dostępna z poziomu panelu dotykowego lub suwaki fizyczne.	Tak, podać Suwaki fizyczne – 0 pkt. Cyfrowa regulacja wzmocnienia TGC – 5 pkt.	

10	Obrazowanie w trybie Power Doppler (PD) lub Power Doppler Kierunkowy.	Tak, podać	
11	Prezentacja elastyczności tkanki w skali kodowanej kolorem. Praca w trybie B/B+ET (elastografia tkankowa).	Tak	
12	Pomiar stosunku elastyczności tkanki analizowanej do tkanki referencyjnej lub wartość średniej wybranej tkanki.	Tak	
13	Obrazowanie elastograficzne fali poprzecznej (Shear Wave) mapowanej kolorem.	Tak	
14	Obrazowanie elastograficzne w czasie rzeczywistym umożliwiające zobrazowanie różnic sztywności tkanki.	Tak	
15	Obrazowanie z użyciem kontrastu.	Tak	
16	Obrazowanie panoramiczne na głowicach liniowych.	Tak	
17	Obrazowanie harmoniczne min. 3 pasma częstotliwości.	Tak, podać	
18	Obrazowanie trapezowe.	Tak	
19	Możliwość regulacji wzmocnienia GAIN w czasie rzeczywistym i po zamrożeniu.	Tak	
III	INTEGRACJA Z FUNKCJONUJĄCYM W WS SPZOZ w NOWEJ SOLI SYSTEMEM RIS – ORION, PACS/WEB FIRMY TMS SOFT¹	Wymagania Zamawiającego	Wypełnia Wykonawca
1	Konfiguracja systemu RIS Orion na potrzeby generowania listy roboczej (DICOM WorkList).	Tak	
2	Konfiguracja systemu RIS Orion – wprowadzenie nowej struktury organizacyjnej do systemu i konfiguracja bazy danych o lokalizację aparatu USG wraz z przypisaniem procedur medycznych do aparatu oraz ich eksportem i udostępnieniem na potrzeby integracji z HIS InfoMedica.	Tak	
3	Konfiguracja PACS na potrzeby przyjmowania obrazów z nowo instalowanego aparatu USG.	Tak	
4	Konfiguracja modułu PACS/WEB na potrzeby przeglądania obrazów z aparatu USG, dystrybuowanych na oddziały szpitalne i wywoływanych z poziomu HIS InfoMedica.	Tak	
IV	ARCHIWIZACJA OBRAZÓW	Wymagania Zamawiającego	Wypełnia Wykonawca
1	Wewnętrzny system archiwizacji danych (dane pacjenta, obrazy, sekwencje) z dyskiem twardym (HD) typu HDD lub SSD o pojemności min. 500 GB.	Tak, podać	
2	Oprogramowanie DICOM 3.0 umożliwiające zapis i przesyłanie obrazów w standardzie DICOM.	Tak	
3	Pobieranie listy pacjentów z systemu RIS poprzez moduł DICOM Worklist.	Tak	
4	Rejestracja pacjentów poprzez pobieranie	Tak	

3. Nie wpisanie przez Wykonawcę parametru, który podlega ocenie punktowej, w tym miejscu Zamawiający przyzna 0 punktów, chyba że parametry te będą jasno wynikać z dołączonych do oferty Katalogów, folderów bądź ulotek.

2. Zamawiający wprowadza zmianę treści SIWZ w załączniku nr 6 pn. „Projekt Umowy” w § 6 poprzez dodanie ust..6tj.:

§ 6

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIEWŁAŚCIWE WYKONANIE UMOWY, KARY UMOWNE

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za wyrządzone szkody, będące następstwem nienależytego wykonania czynności objętych niniejszą umową, w granicach przewidzianych przez Kodeks cywilny.
3. Wykonawca jest zobowiązany zapłacić Zamawiającemu kary umowne w przypadku nienależytego wykonania warunków umowy:
 - 1) w wysokości 20% wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
 - 2) w wysokości 0,1% wartości wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia w dostawie zamówionego przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w § 1 ust. 2 umowy, lecz łącznie nie mniej niż 100 zł brutto.
 - 3) w wysokości 0,1 % wartości wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu zamówionego asortymentu wolnego od wad w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 5 i 8 umowy, lecz łącznie nie mniej niż 100zł brutto
4. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kar umownych, należnych Zamawiającemu z wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust. 1.
6. Z uwagi na pandemię COVID-19 kary umowne i odszkodowania będą należne tylko w przypadku winy Wykonawcy z wyłączeniem przypadków opóźnień w dotrzymaniu terminów wynikających z umowy związanych z siłą wyższą, ograniczeniami eksportowymi lub importowymi dotyczącymi wyrobów medycznych, następczą niemożliwością wykonania umowy z powodu opóźnienia w dostawach, braku produktów, przerwania łańcucha dostaw, brakiem lub zmniejszeniem personelu, który może wykonać dostawę, instalacje i/lub szkolenie, serwis itd.

3. Zamawiający informuje, że w rozdziale XXI i XXII zmianie ulega :

1. Termin składania ofert we wszystkich miejscach, gdzie został wskazany:

JEST :

21.08.2020r godz. 10:00

WINNO BYĆ :

25.08.2020r. godz. 10.00

2. Termin otwarcia ofert we wszystkich miejscach, gdzie został wskazany:

JEST :

21.08.2020r godz. 10:30

WINNO BYĆ :

25.08.2020r. godz. 10.30

Z-ca DYREKTORA
ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych
Wielospecjalistycznego Szpitala
SP ZOZ w Nowej Soli
Justyna Koszał