



# Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5



REGON 000290110  
NIP 657-21-87-534  
Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS Nr 0000009702

www.morawica.com.pl  
szpital@morawica.com.pl

centrala (41) 36 41 399  
Izba Przyjęć (41) 36 41 302  
fax (41) 36 41 299

## WSZYSCY WYKONAWCY

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANA SWZ

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) na „**Zakup tomografu komputerowego z wyposażeniem wraz z dostosowaniem pomieszczeń**”, w ramach zadania współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 7.3. Infrastruktura zdrowotna i społeczna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Nr postępowania **EZP-252-28/2022**.

Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy jako Zamawiający działając na podst. art. 137 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych w odpowiedzi na odwołanie wniesione w dniu 19.12.2022 r. poniżej przekazuje zmianę treści SWZ.

Zamawiający zmienia brzmienie następujących parametrów w sposób opisany poniżej, oraz informuje, że zamieszcza nowy zmodyfikowany „Zał. nr 11 do SWZ Parametry techniczne tomografu komputerowego” pod nazwą „**Zał. nr 11 do SWZ Parametry techniczne tomografu komputerowego z dnia 22.12.2022 r.**”.

29.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym w rozdzielczości 512 x 512 (z wykorzystaniem FBP lub rekonstrukcji iteracyjnej), minimum 20 obrazów/s	Tak, podać		=20 – 0 pkt >20 – 5 pkt ≥70 – 10 pkt
30.	Maksymalne dostępne rekonstruowane pole widzenia FOV, użyteczne diagnostycznie, minimum 50cm	Tak, podać		Bez punktacji
32.	Maksymalna szybkość skanu spiralnego mierzona szybkością przesuwu stołu podczas skanowania min. 100 mm/s	Tak, podać		≥100 do ≤ 149 mm/s – 0 pkt ≥150mm/s – 5 pkt ≥200mm/s – 10 pkt
41.	Rozdzielczość nisko kontrastowa określona na fantomie 20 cm Catphan dla obiektów o nominalnym poziomie kontrastu 0.3%, przy napięciu ≥120 kV i grubości warstwy 10 mm,	Tak, podać		=5mm – 0 pkt ≤4mm – 10 pkt

	body CTDI phantom (IEC 60601-2-44, Ed. 3), nie gorsza niż 5 mm			
79.	Min. 6 predefiniowanych poziomów okien dla badań CT z możliwością zmiany ustawień <b>i edycji 4 skrótów klawiszowych</b>	Tak, Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
93.	Możliwość eksportu danych w formacie gotowym dla drukarek 3D <b>lub możliwość utworzenia raportu w DICOM encapsulated PDF</b>	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt

Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy jako Zamawiający działając na podst. art. 135 ust. 6, art. 137 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych poniżej przekazuje odpowiedzi na zadane pytania Wykonawców oraz zmianę treści SWZ.

Zamawiający informuje, że zamieszcza nowy zmodyfikowany „Załącznik nr 11 do SWZ Parametry techniczne tomografu komputerowego” pod nazwą „Załącznik nr 11 do SWZ Parametry techniczne tomografu komputerowego z dnia 22.12.2022 r.”.

**Pytanie 1:**

**Dotyczy: Załącznik nr 11 do SWZ- Parametry techniczne tomografu komputerowego, Automatyczny wstrzykiwacz, pozycja 100.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania 3-kanalowego bezwkładowego wstrzykiwacza do sekwencyjnego podawania kontrastu i roztworu NaCl do diagnostyki TK, który jest równoważny ze wstrzykiwaczem dwugłowicowym (posiada dwie komory do montażu środka kontrastowego oraz jedną do montażu NaCl) i nie posiada wbudowanej historii iniekcji.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 2:**

**Dot. pkt. 4 Załącznik nr 11 do SWZ:**

4.	Zastosowanie algorytmów rekonstrukcji iteracyjnej iDose4, ASIR-V lub SAFIRE lub innych równoważnych, umożliwiających redukcję dawki promieniowania we wszystkich dostępnych badaniach w relacji do standardowej metody rekonstrukcji z zachowaniem tej samej jakości obrazu.	Tak, podać		Bez punktacji
----	--	------------	--	---------------

Tak sformułowany punkt nie określa jakości wymaganego algorytmu rekonstrukcji iteracyjnej. Czołowi producenci osiągają przynajmniej 80% redukcji dawki używając tego typu algorytmów rekonstrukcji.

W interesie Zamawiającego jest pozyskanie systemu, który maksymalnie ogranicza promieniowanie i nie naraża pacjentów na niepotrzebną dawkę. Dlatego wnosimy o promowanie takich rozwiązań i zmianę brzmienia ww. parametru w sposób następujący:

4.	Zastosowanie algorytmów rekonstrukcji iteracyjnej iDose4, ASIR-V lub SAFIRE lub innych równoważnych, umożliwiających redukcję dawki promieniowania o min. 80 % we wszystkich dostępnych badaniach w relacji do standardowej metody rekonstrukcji z zachowaniem tej samej jakości obrazu.	Tak, podać		=80% - 0 pkt >80% - 10 pkt
----	--	------------	--	-------------------------------



**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 3:****Dot. pkt. 8 Załącznik nr 11 do SWZ:**

8.	Szerokość zespołu aktywnych detektorów obrazowych w osi Z minimum 20 mm	Tak, podać		Bez punktacji
----	---	------------	--	---------------

Zamawiający wymaga min. 20mm pokrycia anatomicznego detektora w osi Z. Z podstaw fizyki działania tomografu komputerowego wiadomo, że im szerszy detektor, tym szybkość skanowania jest wyższa, jest krótszy czas skanowania a tym samym dawka promieniowania którą otrzymuje badany pacjent jest niższa. Dodatkowo wydłużą to czas życia lampy rentgenowskiej co ma niebagatelny wpływ na koszty eksploatacji systemu. W interesie Zamawiającego jest pozyskanie systemu, który maksymalnie ogranicza promieniowanie i nie naraża pacjentów na niepotrzebną dawkę. Dlatego wnosimy o promowanie lepszych rozwiązań i zmianę brzmienia ww. parametru w sposób następujący:

8.	Szerokość zespołu aktywnych detektorów obrazowych w osi Z minimum 20 mm	Tak, podać		=20mm - 0 pkt ≥40mm - 10 pkt ≥ 80mm – 20 pkt
----	---	------------	--	--

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 4:****Dot. pkt. 9 i 33 Załącznik nr 11 do SWZ:**

9.	Maksymalny zakres przesuwu stołu, bez elementów metalowych, umożliwiające skanowanie min. 180 cm	Tak, podać		Bez punktacji
33.	Zakres (długość) pola badania bez elementów metalowych minimum 180 cm w skanie spiralnym (całe badanie bez konieczności zmiany pozycji pacjenta)	Tak, podać		Bez punktacji

Wnosimy o dopuszczenie tomografu komputerowego, który posiada zakres przesuwu stołu bez elementów metalowych umożliwiający skanowanie równe 173 cm. W placówce Zamawiającego nie ma oddziału ratunkowego co tłumaczyłoby konieczność skanowania całego ciała pacjenta a tym samym wymagania tomografu o większym zakresie skanowania. Tylko na oddziałach SOR jest potrzeba wykonywania badań całego ciała, co jednak nie ma miejsca w placówce Zamawiającego. Dodatkowo statystycznie 90% badań tomografii komputerowej wymaga skanowania nie większego niż 100cm obszaru pacjenta. W związku z powyższym proponowany przez nas tomograf posiada wystarczający zakres skanowania do badań wykonywanych w placówce Zamawiającego a dodatkowo umożliwi większą ergonomię pracy w pracowni. Dlatego wnosimy o modyfikację ww. punktów w następujący sposób:

9.	Maksymalny zakres przesuwu stołu, bez elementów metalowych, umożliwiające skanowanie min. 170 cm	Tak, podać		Bez punktacji
----	--	------------	--	---------------

33.	Zakres (długość) pola badania bez elementów metalowych minimum 155 cm w skanie spiralnym (całe badanie bez konieczności zmiany pozycji pacjenta)	Tak, podać		Bez punktacji
-----	--	------------	--	---------------

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 5:**

**Dot. pkt. 40 Załącznik nr 11 do SWZ:**

40.	Rozdzielczość przestrzenna izotropowa x,y,z dla wszystkich trybów skanowania submilimetrowego $\leq 0,4$ mm z dokładnością 2%	Tak, podać		$\leq 0,4$ - 5 pkt $> 0,4$ - 0 pkt
-----	---	------------	--	---------------------------------------

Rozdzielczość przestrzenna jest jednym z najważniejszych parametrów decydującym o jakości obrazowania i stawianą diagnozę. Z tego powodu proponujemy rozważenie następującej modyfikacji punktacji tego parametru, aby docenić nowoczesne systemy generujące obrazy o jak najwyższej jakości.

40.	Rozdzielczość przestrzenna izotropowa x,y,z dla wszystkich trybów skanowania submilimetrowego $\leq 0,4$ mm z dokładnością 2%	Tak, podać		= 0,4- 0 pkt < 0,35 - 5 pkt < 0,30 - 10 pkt
-----	---	------------	--	---

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 6:**

**Dot. pkt. 90 Załącznik nr 11 do SWZ:**

90.	Interaktywne definiowanie i wizualizowanie tkanek/wyodrębnianie organów poprzez automatyczne zastosowanie i zmiana palety VR z jednego kliknięcia na obrazie anatomicznym (Volume Explorer lub zgodnie z nomenklaturą producenta).	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt
-----	--	---------	--	----------------------------

Tak sformułowany parametr uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Opisane rozwiązanie jest charakterystyczne dla produktów jednego producenta - tomografu firmy Philips. Zamawiający nie bierze pod uwagę innych rozwiązań, które doprowadzają do tego samego efektu klinicznego.

W celu umożliwienia złożenia oferty wnosimy zmianę brzmienia ww. parametru w sposób następujący:

90.	Interaktywne definiowanie i wizualizowanie tkanek/wyodrębnianie organów poprzez automatyczne <b>lub ręczne</b> zastosowanie i zmiana palety VR z jednego kliknięcia na obrazie anatomicznym (Volume Explorer lub zgodnie z nomenklaturą producenta).	Tak		
-----	--	-----	--	--

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

WZ



**Pytanie 7:****Dot. pkt. 93 Załącznik nr 11 do SWZ:**

93.	Możliwość eksportu danych w formacie gotowym dla drukarek 3D (min. format STL, VTK).	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt
-----	--	---------	--	----------------------------

Opisane rozwiązanie jest charakterystyczne dla produktu jednego producenta - firmy Philips. Zamawiający nie bierze pod uwagę innych formatów plików które są zdecydowanie bardziej powszechnie stosowane w druku 3D. Zamawiający natomiast zdecydowanie promuje rozwiązania, które mają na celu eliminowanie konkurencyjnych ofert, nie zwracając uwagi na korzyść którą mógłby przy tym uzyskać. Równoważne oprogramowanie które chcemy zaproponować umożliwia korzystanie z min 4 podstawowych formatów pliku przesyłanych do druku 3D, to jest STL, VRML, 3MF lub OBJ. Dodatkowo prosimy o wskazanie producenta drukarki 3D, która pozwala na bezpośredni wydruk z pliku w wymaganym formacie VTK. Z powszechnie dostępnych w internecie informacji nie jesteśmy w stanie odnaleźć takiej drukarki.

W celu umożliwienia złożenia oferty wnosimy o zmianę brzmienia ww. parametru w sposób następujący:

93.	Możliwość eksportu danych w formacie gotowym dla drukarek 3D (min. jeden z formatów STL, VTK, VRML, 3MF lub OBJ).	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt
-----	---	---------	--	----------------------------

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia brzmienie tego parametru w sposób opisany poniżej: oraz informuje, że zamieszcza nowy zmodyfikowany „Zał. nr 11 do SWZ Parametry techniczne tomografu komputerowego” pod nazwą „Zał. nr 11 do SWZ Parametry techniczne tomografu komputerowego z dnia 22.12.2022 r.”.

93.	Możliwość eksportu danych w formacie gotowym dla drukarek 3D <b>lub możliwość utworzenia raportu w DICOM encapsulated PDF</b>	Tak/Nie		Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt
-----	--	---------	--	----------------------------

**Pytanie 8:****Dot. pkt. 94 i 98 Załącznik nr 11 do SWZ:**

94.	Zmiana przezroczystości danych PET/CT (AlphaBlending lub zgodnie z nomenklaturą producenta) oraz pomiar SUV w 2D i 3D.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
98.	Dedykowane oprogramowanie do wizualizacji, oceny i pomiarów naczyń w badaniach angiografii CT i MR pod kątem zmian naczyniowych. W pełni automatyczne narzędzia do analizy badań angiograficznych CT, tj. usuwanie kości, ekstrakcja linii środkowej, etykietowanie naczyń (min. aorta, tętnice biodrowe, tętnice nerkowe, tętnice szyjne), detekcja wewnętrznych i zewnętrznych konturów naczynia. Możliwość rozwinięcia analizowanego naczynia na płaszczyźnie oraz analizy widoku przekroju poprzecznego z automatycznym obliczaniem minimalnej i maksymalnej średnicy oraz pomiarem pola powierzchni naczynia i jego światła. Dedykowane narzędzia pomiarowe w badaniach	Tak		Bez punktacji

	CTA i MRA, w tym pomiar punktowy, pomiar odcinka naczynia, automatyczne obliczanie stenozy oraz pomiary tętniaka.			
--	---	--	--	--

Tak sformułowane parametry uniemożliwiają nam złożenie ważnej oferty.

W postępowaniu na zakup aparatu TK Zamawiający wymaga funkcjonalności urządzeń, których nie posiada, takich jak aparat PET czy też aparat MR. Nawet, jeżeli Zamawiający planowałby zakupy tych aparatów w przyszłości, to nie może już teraz zakładać, iż będzie to ten sam dostawca. Tak wysokospecjalistyczne oprogramowanie, którego Zamawiający wymaga, najlepiej kupić jako oprogramowanie dedykowane dla danego producenta. Obecne zapisy spełnia wyłącznie rozwiązanie firmy Philips.

W celu umożliwienia złożenia ważnej oferty wnosimy o usunięcie w całości punktu 94 ponieważ nie dotyczy on tomografu komputerowego oraz wnosimy o zmianę brzmienia pkt. 98 do następującej postaci:

98.	Dedykowane oprogramowanie do wizualizacji, oceny i pomiarów naczyń w badaniach angiografii CT pod kątem zmian naczyniowych. W pełni automatyczne narzędzia do analizy badań angiograficznych CT, tj. usuwanie kości, ekstrakcja linii środkowej, etykietowanie naczyń (min. aorta, tętnice biodrowe, tętnice nerkowe, tętnice szyjne), detekcja wewnętrznych i zewnętrznych konturów naczynia. Możliwość rozwinięcia analizowanego naczynia na płaszczyźnie oraz analizy widoku przekroju poprzecznego z automatycznym obliczaniem minimalnej i maksymalnej średnicy oraz pomiarem pola powierzchni naczynia i jego światła. Dedykowane narzędzia pomiarowe w badaniach angiografii CT, w tym pomiar punktowy, pomiar odcinka naczynia, automatyczne obliczanie stenozy oraz pomiary tętniaka.	Tak		Bez punktacji
-----	--	-----	--	---------------

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 9:**

**Dot. pkt. 10 Załącznik nr 11 do SWZ:**

10.	Maksymalne obciążenie blatu stołu w czasie ruchu wzdłużnego przy zachowaniu maksymalnej dokładności pozycjonowania min. 200 kg	Tak, podać		Bez punktacji
-----	--	------------	--	---------------

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż wszyscy topowi producenci posiadają stoły o nośności stołu powyżej 220 kg, co jest związane z faktem, iż w przypadku badania pacjentów w ciężkim stanie oprócz pacjenta (który może ważyć ponad 150 kg) na stole będzie znajdował się inny sprzęt medyczny, jak np. deska ortopedyczna, respirator przenośny, kardiomonitor przenośny). Każdy z tych sprzętów ma swoją wagę i dlatego dziwi tak niska wartość wymaganego obciążenia stołu.

Dla lepszej dostępności dla pacjentów otyłych wnosimy o zmianę brzmienia tego parametru i promowanie rozwiązań o wyższych parametrach:



10.	Maksymalne obciążenie blatu stołu w czasie ruchu wzdłużnego przy zachowaniu maksymalnej dokładności pozycjonowania min. 200 kg	Tak, podać		<220kg – 0 pkt ≥220kg – 5pkt
-----	--	------------	--	---------------------------------

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 10:**

**Dot. Załącznik nr 11 do SWZ:**

Zamawiający w całej specyfikacji pomija dwa bardzo ważne (a będące standardowym wyposażeniem u topowych producentów tomografów komputerowych) rozwiązania chroniące pacjenta przed nadmiernym promieniowaniem:

1. dynamicznym kolimatorze na początku i końcu wiązki skanowania, który ogranicza promieniowania do rzeczywistego zakresu, bez naświetlania organów sąsiednich
2. rozwiązania pozwalającego na ochronę miejsc wrażliwych na promieniowanie (takie jak np. odczoły, tarczycę, piersi czy narządy rozrodcze) poprzez wyłączenie lampy podczas skanowania i przejazdu na takim miejscu.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie następujących punktów w sekcji „Parametry skanu”:

xx.	Modulowanie promieniowania RTG w zależności od rzeczywistej pochłaniałości badanej anatomii. Modulacja we wszystkich trzech osiach	Tak/Nie,podać		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
xx.	Dynamiczny kolimator ograniczający promieniowanie w osi Z na początku i końcu skanu spiralnego pozwalający uniknąć niepotrzebnego naświetlania pacjenta podczas skanu spiralnego.	Tak/Nie,podać		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt

**Odpowiedź:**

Zamawiający, nie wyraża zgody.

**Pytanie 11:**

**Dot. pkt. 100 Załącznik nr 11 do SWZ:**

100.	Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu specjalizowany do CT Strzykawką automatyczna o sekwencji podawania środka cieniującego I roztworu NaCl, pracująca w środowisku tk, podwójny system podający Zarządzanie protokołem wtryskiwacza – w całości w pokoju sterowania Pomiary ciśnienia I przepływu w czasie rzeczywistym Konsola sterująca wyposażona w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim Możliwość pracy na zasilaniu bateryjnym, bezprzewodowe połączenie z terminalem sterującym Możliwość programowania protokołów wielofazowych Historia iniekcji – przechowywanie do 100 ostatnich podań	Tak, podać nazwę producenta i typ		Bez punktacji
------	---	-----------------------------------	--	---------------

Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego, że nowoczesne strzykawkarki automatyczne zazwyczaj mają funkcję synchronizacji i sterowania z konsoli tomografu (sprzężenie w klasie IV wg CiA 425), co znacznie ułatwia pracę personelowi. Umożliwiają również przesłanie do tomografu raportu z iniekcji kontrastu. Jest to również znacznie bezpieczniejsza metoda pracy pozwalająca uniknąć pomyłek z uwagi na wysokie ryzyko związane z niewłaściwym podaniem kontrastu. Dlatego proponujemy rozszerzenie zapisu w poniższym punkcie o w/w funkcje. Pozytywna odpowiedź pozwoli nam na złożenie konkurencyjnej oferty.

100.	<p>Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu specjalizowany do CT</p> <p>Strzykawka automatyczna o sekwencji podawania środka cieniującego I roztworu NACL, pracująca w środowisku tk, podwójny system podający</p> <p>Zarządzanie protokołem wtryskiwacza – w całości w pokoju sterowania</p> <p>Pomiary ciśnienia I przepływu w czasie rzeczywistym</p> <p>Konsola sterująca wyposażona w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim</p> <p>Możliwość pracy na zasilaniu bateryjnym, bezprzewodowe połączenie z terminalem sterującym</p> <p>Możliwość programowania protokołów wielofazowych</p> <p>Historia iniekcji – przechowywanie do 100 ostatnich podań</p> <p><b>Sprzężenie wstrzykiwacza z oferowanym tomografem min. w klasie IV wg CiA 425</b></p> <p><b>Funkcja automatycznego generowania raportu z podanego kontrastu</b></p>	Tak, podać nazwę producenta i typ	Bez punktacji
------	---	-----------------------------------	---------------

**Odpowiedź:**

Zgodnie z SWZ.

Dodatkowo mając na uwadze, że większość badań w szpitalu Zamawiającego to są badania neurologiczne mózgowia i ewentualnie kręgosłupa proponujemy promowanie oprogramowania klinicznego które ma kluczowy wpływ na ocenę badania i ergonomię pracy radiologa a przy tym pozwala znacząco skrócić czas potrzebny do postawienia właściwej diagnozy. Dlatego proponujemy wprowadzenie dodatkowej punktacji w następujących punktach.

xx.	Oprogramowanie do automatycznej segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu z serii z kontrastem wraz z automatycznym obliczaniem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka.	Tak/Nie, podać	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
xx.	Oprogramowanie do segmentacji 3D i oceny tętniaków w mózgu z serii bez kontrastu wraz z automatycznym pomiarem objętości tętniaka, minimalnej i maksymalnej długości tętniaka	Tak/Nie, podać	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt



	oraz maksymalnej i minimalnej średnicy szyjki tętniaka.			
xx.	Oprogramowanie do szybkiej diagnostyki udarów mózgu umożliwiające automatyczną fuzję obrazów poszczególnych faz napływu kontrastu i automatycznie pokazujące w różnych kolorach tętnicę, żyły i naczynia oboczne na sumarycznym obrazie.	Tak/Nie, podać		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
xx.	Automatyczne etykietowanie kręgów kręgosłupa oraz automatyczne wyznaczanie kątów nachylenia płaszczyzn rekonstrukcji dla poszczególnych kręgów.	Tak/Nie, podać		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt

Z uwagi na wciąż realne i nieodosobnione przypadki zagrożenia zakażeniem wirusem COVID sugerujemy by rozważyć zakup oprogramowania umożliwiającego szybką diagnostykę płuc pod tym kątem. Dlatego proponujemy wprowadzenie dodatkowej punktacji w następujących punktach.

xx.	Segmentacja wszystkich pięciu płatów płuc i automatyczne obliczanie rozedmy w poszczególnych płatach płuc.	Tak/Nie, podać		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
xx.	Oprogramowanie umożliwiające za pomocą jednego kliknięcia dokonanie pomiarów grubości ścian poszczególnych dróg oddechowych oraz średnicy ich światła wraz z prezentacją zewnętrznych i wewnętrznych konturów tych ścian	Tak/Nie, podać		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
xx.	Oprogramowanie do oceny pacjentów COVID'19, w tym automatyczna segmentacja, wyliczenia i udział procentowy 3 podstawowych zmętnień występujących w przebiegu choroby COVID'19, tj: zmętnień GGO – zagęszczeń o charakterze „mlecznej szyby” (ground-glass opacities” zmętnień CPP – zagęszczeń siateczkowych o charakterze „kostki brukowej” (crazy – paving pattern) zmętnień PNC – zagęszczeń skonsolidowanych (peripheral nodular consolidation)	Tak/Nie, podać		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt

**Odpowiedź:**

Zamawiający, nie wyraża zgody.

Dyrektor  
Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii  
w Morawicy  
*Piotr Kielbowski*

Treść odpowiedzi oraz niniejszą informację zamieszczono na stronie internetowej prowadzonego postępowania pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/morawica> w dniu 22.12.2022 r.

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksplatacyjnych  
*Grzegorz Kaleta*

*W/O*

