

Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1

dle § 98 a 99 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

Veřejná zakázka	
Název:	Zdravotnické přístroje II
Část veřejné zakázky:	část 2 – Magnetická rezonance
Evidenční číslo ve Věstníku VZ:	Z2022-043010
Identifikátor části zakázky (systémové číslo):	P22V00000658
Datum zahájení zadávacího řízení:	21. 10. 2022
Zadavatel	
Název:	Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace
IČO:	00511951
Adresa sídla:	Slovanského bratrství 710, 393 01 Pelhřimov
Osoba oprávněná jednat za zadavatele:	Mgr. Ing. Michal Kozár, MBA, ředitel
Profil zadavatele:	https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_197.html
Kontaktní osoba zadavatele:	Projektová kancelář Kraje Vysočina, příspěvková organizace zastupující zadavatele v zadávacím řízení Ing. Marek Bena, e-mail: benam@pkkv.cz , tel.: 604 119 057

Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace jako zadavatel shora uvedené veřejné zakázky obdržela dne 1. 11. 2022 žádosti dodavatele o vysvětlení zadávací dokumentace pro shora uvedenou část této veřejné zakázky a v souladu se zákonem a čl. 13.1 Zadávací dokumentace uvádí níže její přesné znění a v návaznosti na ni vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Žádost dodavatele:

1/ V dokumentu „Příloha č. 1 ZD_Specifikace předmětu plnění část 2_Magnetická rezonance.docx“ k VŘ „Zdravotnické přístroje II, část 2 – Magnetická rezonance“ požadujete: „Min. 64 plně nezávislých akvizčních (přijímacích) kanálů RF systému (požadavkem se nemyslí počet cívkových elementů, které je možno připojit konektory)“

Z hlediska klinického přínosu mají smysl dva rozdílné údaje o počtu nezávislých kanálů, které naše firma také rozdílně specifikuje.

A. počet nezávislých přijímacích kanálů, které mohou být použity současně v jednom skenu a FOV, kdy každý generuje nezávislý parciální obrázek. Tento parameter bezprostředně souvisí s dosažitelným poměrem signal/šum a schopností využití paralelních technik, je to druhý nejdůležitější parameter po rozhodnutí 1.5/3T. Požadavek na nezávislý parciální

obrázek pak zaručuje celistvost řetězce, tedy včetně převodníku, detektoru a rekonstrukce. Pouze celý řetězec má očekávatelný přínos.

B. Celkový počet kanálů pro připojení cívkových elementů. Tento parameter vyjadřuje flexibilitu při použití stroje pro vyšetření ve více polohách stolu, například tedy pro celotělové vyšetření bez repozice cívek či pacienta. Pro požadované pokrytí 200cm bývá tedy zhruba čtyřnásobkem prvního parametru. (pro 200cm zhruba 4x FOV)

Různí výrobci používají v RF systému různou architekturu, někteří pro každý připojený cívkový element samostatný přijímač a signál elementů, které jsou mimo zobrazovanou oblast a neposkytují užitečný signál zahazují, naše firma má v RF cestě inteligentní přepínač, který ze všech připojených cívkových elementů vybírá ty, které svojí polohou k výsledku přispívají. Nabízí tedy například 204 připojitelných element při současném příjmu z 48 z nich. Počet přijímačů tedy u každého z výrobců znamená z hlediska využitelnosti něco jiného. Takto postavený požadavek, který akcentuje jedno z možných řešení RF architektury tedy logicky znevýhodňuje výrobce jiného, byť jeho system může nabízet i větší flexibilitu a kvalitu.

Je zřejmé, že pro dosažení požadavku v odstavci "Cívky" na pokrytí 200 cm prostřednictvím cívek Hlavokrkní, Páteřní a 3ks tělových (anteriorních) je zapotřebí 96 přípojných míst avšak současný příjem v rámci jednoho FOV bude z cca 32 cívkových elementů.

Dotaz:

Můžete tento parameter uvést do souladu s požadavky na lokální cívky a tedy snížit na tržně obvyklou a klinicky využitelnou hodnotu, k takovému cívkovému vybavení, tedy 48 nezávislých přijímačů?_

2/ V dokumentu „Příloha č. 1 ZD_Specifikace předmětu plnění část 2_Magnetická rezonance.docx“ k VŘ „Zdravotnické přístroje II, část 2 – Magnetická rezonance“ požadujete:

3 ks tělových RF cívek s min. 16 kanály:
celkově musí být dosaženo celotělové pokrytí (spolu s hlavovou cívkou) min. 200 cm pro vyšetření břišních orgánů, malé pánve a případně pro vyšetření periferních tepen dolních končetin
pro celotělové AG vyšetření nebo pro celotělové DWI vyšetření (od hlavy po dolní končetiny včetně, bez repozice cívek či repozice pacienta)

Pro kvalitní vyšetření cév v oblasti dolních končetin je vhodnější použití dedikované cívky. Pokrytí pro celotělové vyšetření je pak možno dosáhnout kombinací cívek Hlavové, Páteřní, dvou Anteriorních (Torzo) a Periferní angiografické.

Dotaz:

Připouštíte splnění tohoto požadavku dodáním dvou anteriorních cívek a dedikované cívky pro vyšetření dolních končetin, tedy z diagnostického hlediska vhodnější kombinací při splnění ostatních požadavků?

3/ V dokumentu „Příloha č. 1 ZD_Specifikace předmětu plnění část 2_Magnetická rezonance.docx“ k VŘ „Zdravotnické přístroje II, část 2 – Magnetická rezonance“ požadujete : „ Techniky s náhodným podvzorkováním k-prostoru (vyjadřované např. pod označeními* Compressed Sensing, Compressed SPEEDER, Compressed SENSE, HyperSense atp.)“ Tato technika je nabízena pro různé oblasti klinického využití zvlášť.

Odpověď zadavatele:

ad Dotaz č. 1:

Zadavatel trvá na technické podmínce „min. 64 plně nezávislých akvizičních (přijímacích) kanálů RF systému“.

Záměrem zadavatele je pořízení magnetické rezonance s životností min. 10 let. Technologie pracující s 64 a více kanály dnes již existují a existují již i dedikované vícekanálové RF cívky. Zadavatel proto nechce omezit budoucí klinickou výtěžnost magnetické rezonance tím, že by nyní pořídil přístroj s nižším počtem nezávislých přijímacích kanálů, a tím by sám sobě znemožnil využití nových vyšetřovacích metod, jejichž vznik lze do budoucna očekávat.

ad Dotaz č. 2:

Zadavatel připouští řešení navrhované dodavatelem, tj. dodání dvou anteriorních cívek pro vyšetření torza a dedikované cívky pro vyšetření dolních končetin za předpokladu, že v periferní oblasti (od kolen po oblast kotníků) bude při celotělovém vyšetření k dispozici min. 16 cívkových elementů v 50 cm FOV při požadovaném min. pokrytí 200 cm.

Upravené znění přílohy č. 1 Zadávací dokumentace – Specifikace předmětu plnění tvoří přílohu tohoto Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 a mění a nahrazuje původně uveřejněnou přílohu č. 1 Zadávací dokumentace.

ad Dotaz č. 3:

Jak je uvedeno v oddíle „Medicínský účel, použití“ na str. 2 přílohy č. 1 Zadávací dokumentace – Specifikace předmětu plnění zadavatel požaduje dodat „moderní MR přístroj s indukcí magnetického pole min. 1,5 T umožňující celotělové zobrazení, vyšetření **centrálního nervového systému, hlavy, krku, hrudi, břicha, pánve a končetin** jak u dospělých, tak i dětí“.

Požadavek „Techniky s náhodným podvzorkováním k-prostoru (vyjadřované např. pod označeními* Compressed Sensing, Compressed SPEEDER, Compressed SENSE, HyperSense atp.)“ se proto vztahuje na prováděná vyšetření veškerých shora uvedených oblastí, tj. oblasti centrálního nervového systému (hlavy a celé páteře), oblasti krku, hrudníku, břicha, pánve a končetin (tj. velkých a malých kloubů i dlouhých kostí).

Prodloužení lhůty pro podání nabídek

S ohledem na obsah tohoto vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace zadavatel **prodlužuje lhůtu pro podání nabídek** pro shora uvedenou část této veřejné zakázky tak, že nově tato lhůta skončí dne **5. 12. 2022 v 9.00 hod.**

Tato změna data ukončení lhůty pro podání nabídek bude v souladu se zákonem uveřejněna rovněž ve Věstníku veřejných zakázek a Úředním věstníku Evropské unie (TED).

Toto vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace se uveřejňuje na profilu zadavatele na adrese: https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_197.html, a na konkrétní adrese týkající se shora uvedené části veřejné zakázky: <https://ezak.kr-vysocina.cz/vz00010486>.

V Pelhřimově dne 3. 11. 2022

.....
Mgr. Ing. Michal Kozár, MBA

ředitel

Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace
podepsáno elektronicky