

Białystok, dnia 07.04.2024 r.

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa

Odwołujący:

Solve Medical Sp. z o. o.
ul. Gen. Gustawa Orlicz-Dreszera 1, lok. 31, 15-797 Białystok
NIP 5423352068, KRS 0000775245
Tel. 604 447 997, 85 722 29 80
e-mail: m.smyk@solvemedical.pl, biuro@solvemedical.pl

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lęborku
ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork
Tel. 59 863 52 49,
NIP 8411461899
Platforma Zamawiającego: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1084343>
e-mail: zambub@szpital-lebork.com.pl

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na: *Modernizacja i doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku – dostawa tomografu komputerowego wraz z modernizacją pomieszczeń Pracowni Tomografii Komputerowej*, znak sprawy: **ZP-PN/UE/12/25**

Ogłoszenie w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej S: 61/2025 196368-2025 z dn. 27.03.2025 r.

ODWOŁANIE

Działając na podstawie art. 505 ust. 1, art. 515 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp” niniejszym **wnoszę odwołanie od czynności i zaniechań czynności przez Zamawiającego** – SPS ZOZ w Lęborku, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork (dalej Zamawiający), podjętych w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. *Modernizacja i doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku – dostawa tomografu komputerowego wraz z modernizacją pomieszczeń Pracowni Tomografii Komputerowej*, znak sprawy: **ZP-PN/UE/12/25** polegających na:

Solve Medical Sp. z o. o.
ul. Gen. Gustawa Orlicz Dreszera 1 lok. 31,
15-797 Białystok

Tel. (+48) 604 447 997

biuro@solvemedical.pl
www.solvemedical.pl

Sąd Rejonowy w Białymstoku
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000775245
REGON 382752860
NIP 542-33-52-068

- 1) naruszeniu zasady uczciwej konkurencji i zasady proporcjonalności poprzez opisanie przedmiotu zamówienia i kryteriów oceny ofert w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w sposób wskazujący na rozwiązania konkretnego producenta, a nie odnoszący się do obiektywnych rozwiązań użytkowych i funkcjonalnych;
- 2) sporządzeniu Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie opisu przedmiotu zamówienia w sposób utrudniający i ograniczający uczciwą konkurencję poprzez taki dobór parametrów, który uniemożliwia Odwołującemu złożenie konkurencyjnej oferty.

W związku z powyższym Odwołujący zarzuca Zamawiającemu naruszenie:

- 1) art. 16 ustawy Pzp, poprzez opisanie przedmiotu zamówienia oraz określenie sposobu oceny ofert w kryterium parametry techniczne w sposób nieproporcjonalny, nieobiektywny, sprzeczny z zasadą równego traktowania wykonawców i zachowaniem uczciwej konkurencji;
- 2) art. 99 ust. 1, 2, 4 ustawy Pzp w wyniku wadliwego przygotowania Specyfikacji Warunków Zamówienia, w sposób, który utrudnia uczciwą konkurencję, poprzez dokonanie opisu przedmiotu zamówienia, który wskazuje rozwiązania techniczne charakterystyczne dla konkretnego producenta, nie mające znaczenia ani walorów diagnostycznych w konsekwencji uniemożliwiając innym wykonawcom, w tym Odwołującemu złożenie ważnej oferty;
- 3) art. 17 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp poprzez taki dobór parametrów granicznych, określenie sposobu oceny ofert i przyznawania punktów za poszczególne parametry w sposób nie zapewniający najlepszej jakości dostaw oraz uzyskania najlepszych efektów zamówienia,

Odwołujący wnosi o:

1. uwzględnienie odwołania w całości,
2. nakazanie Zamawiającemu dokonanie modyfikacji SWZ w zakresie wszystkich zakwestionowanych zapisów, zgodnie z żądaniami i wnioskami zawartymi w treści uzasadnienia
3. zasądzenie kosztów postępowania odwoławczego w tym kosztów zastępstwa prawnego.

Okoliczności wskazujące na istnienie interesu Odwołującego we wnoszeniu odwołania:

Odwołujący jest jednym z wykonawców oferujących na rynku polskim urządzenia będące przedmiotem postępowania prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęborku, który chce złożyć ofertę w przedmiotowym postępowaniu. Naruszenie przez Zamawiającego ww. przepisów ustawy Pzp, skutecznie to uniemożliwia, narażając Odwołującego na wymierną szkodę polegającą na utracie szans biznesowych w postaci pozyskania przedmiotowego zamówienia. Gdyby Zamawiający nie naruszył przepisów ustawy Pzp, Odwołujący mógłby złożyć ofertę i ubiegać się o udzielenie zamówienia, a w konsekwencji uzyskać zamówienie będące przedmiotem postępowania. Tym samym Odwołujący posiada interes w uzyskaniu zamówienia w rozumieniu art. 505 ust. 1 ustawy Pzp oraz może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

Okoliczności dotyczące dochowania terminu do wniesienia odwołania:

Informację stanowiącą podstawę do wniesienia przedmiotowego odwołania stanowi treść Specyfikacji Warunków Zamówienia z którą Odwołujący mógł się zapoznać w momencie jej opublikowania na stronie prowadzonego postępowania, co miało miejsce w dniu 27 marca 2025 roku, zatem odwołanie zostało wniesione w przewidzianym ustawowo terminie.

Odwołujący, zgodnie z dyspozycją art. 514 ust. 2 ustawy Pzp przekazał Zamawiającemu przedmiotowe Odwołanie przed upływem terminu na jego wniesienie, na potwierdzenie czego przedkłada potwierdzenie przekazania niniejszego pisma.

UZASADNIENIE

Zamawiający w dniu 27 marca 2025 roku, opublikował na stronie prowadzonego postępowania Specyfikację Warunków Zamówienia, której elementem jest *Załącznik nr 1A do SWZ – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia* zawierający w swojej treści opis przedmiotu zamówienia w zakresie tomografu komputerowego.

Po analizie zamieszczonej dokumentacji, należy stwierdzić, że Zamawiający rażąco naruszył przepisy dot. prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w tym zasady równego traktowania wykonawców i nieutrudniania uczciwej konkurencji w zakresie opisu dotyczącego tomografu komputerowego oraz innych postanowień SWZ.

W przedmiotowym postępowaniu, Zamawiający opisując przedmiot zamówienia, tj.: **tomograf komputerowy** wskazał i jednoznacznie premiuje rozwiązania konkretnego producenta, skutecznie uniemożliwiając Odwołującemu złożenie konkurencyjnej oferty, ponieważ **wszystkie parametry łącznie** w ramach tego opisu spełnia tylko rozwiązanie jednego producenta, tj. firmy **Siemens, model urządzenia: SOMATOM go.Top**

Istotnym jest, że zmiany, których żąda Odwołujący, w żaden sposób nie prowadzą do obniżenia jakości wymaganych parametrów i nie zmniejszają funkcjonalności przedmiotu zamówienia.

Jedynym celem Odwołującego jest doprowadzenie do sytuacji, w której wszyscy potencjalni wykonawcy będą mogli na równych, niedyskryminujących nikogo, w tym Odwołującego zasadach, złożyć ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, co w konsekwencji pozwoli Zamawiającemu uzyskać większą liczbę konkurencyjnych ofert.

Biorąc pod uwagę powyższe wnosimy o uwzględnienie odwołania w całości i modyfikację zapisów treści *Załącznika nr 1A do SWZ Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia* w zakresie następujących parametrów:

I. Parametry graniczne uniemożliwiające złożenie oferty.

Solve Medical Sp. z o. o.
ul. Gen. Gustawa Orlicz Dreszera 1 lok. 31,
15-797 Białystok

Tel. (+48) 604 447 997

biuro@solvemedical.pl
www.solvemedical.pl

Sąd Rejonowy w Białymstoku
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000775245
REGON 382752860
NIP 542-33-52-068

1. Dotyczy: część I Wymagania ogólne, pkt. nr 6 Załącznika nr 1A – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

6.	Udźwig stołu pacjenta min. 220 kg	TAK	
----	-----------------------------------	-----	--

W powyższym punkcie Zamawiający wymaga, aby tomograf komputerowy był wyposażony w stół pacjenta o udźwigu min. 220 kg.

Opis powyższego parametru w sposób jednoznaczny i oczywisty ma na celu tylko i wyłącznie ograniczenie konkurencji jednocześnie umożliwiając złożenie oferty wykonawcy który zaoferuje tomograf firmy **Siemens, model SOMATOM go.Top**, który spełnia ten parametr.

Oferowany przez nas system tomografii komputerowej jest wyposażony w stół o udźwigu 205 kg, co jest w pełni wystarczające do realizacji wszystkich badań diagnostycznych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi standardami klinicznymi oraz standardową praktyką. Pacjenci o wadze powyżej 200 kg stanowią wyjątek, a różnica w udźwigu stołu na poziomie 15 kg nie powinna mieć wpływu na możliwość złożenia ważnej i konkurencyjnej oferty.

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację ww. punktu i nadanie mu następującego brzmienia:

6.	Udźwig stołu pacjenta min. 205 kg	TAK	
----	-----------------------------------	-----	--

2. Dotyczy: część III Detektor, pkt. nr 20 Załącznika nr 1A – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

20.	Rozdzielczość wysokokontrastowa w akwizycji submilimetrowej w czasie pełnego skanu w trybie helikalnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50 cm mierzona w punkcie 50% charakterystyki MTF $\geq 11,5$ pl/cm	TAK	
-----	---	-----	--

Ustanowienie w powyższym parametrze granicznym minimalnej wartości na poziomie 11,5 pl/cm nie ma żadnego merytorycznego uzasadnienia, natomiast jest kolejnym przykładem ograniczania konkurencji w niniejszym postępowaniu, co uniemożliwia Odwołującemu złożenie oferty w niniejszym postępowaniu.

Parametr rozdzielczości wysokokontrastowej wyrażony w [pl/cm] świadczy o tym, ile par linii jesteśmy w stanie rozróżnić na cm na obrazie testowym.

Oferowane przez nas urządzenie posiada wymaganą wartość na poziomie 10,3 pl/cm, zapewniając bardzo wysoką jakość obrazowania w codziennej praktyce klinicznej — również przy akwizycji submilimetrowej w trybie helikalnym.

Jednocześnie oferowany przez nas system jest wyposażony w wiele innych algorytmów i metod poprawiających jakość sygnału, tj.:

- izotropowa rozdzielczość 0,25 mm dla całego zakresu osi Z,
- matryca 1024 x 1024 piksele, umożliwiająca znacznie precyzyjniejsze odwzorowanie struktur anatomicznych,

- zaawansowane algorytmy rekonstrukcyjne (AIDR 3D) wspierające redukcję szumu i poprawę czytelności obrazu,
- stabilna jakość obrazu w dużym polu widzenia (FOV 50 cm) oraz wysoka powtarzalność rekonstrukcji przy pełnej prędkości obrotowej.

Dzięki zastosowanym technologiom różnica w oferowanych wartościach jest niezauważalna „gołym okiem”, nie ma zagrożenia, że osoba analizująca badanie nie dostrzeże jakiegokolwiek choćby najmniejszej zmiany chorobowej, dlatego też wartość graniczna tego parametru nie ma żadnego znaczenia ani pod względem diagnostycznym ani funkcjonalnym.

W związku z powyższym, wnioskujemy o modyfikację ww. parametru i nadanie mu następującego brzmienia:

35.	Rozdzielczość wysokokontrastowa w akwizycji submilimetrowej w czasie pełnego skanu w trybie helikalnym w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50 cm mierzona w punkcie 50% charakterystyki MTF $\geq 10,3$ pl/cm	TAK	
-----	---	-----	--

3. Dotyczy: część VI Oprogramowanie konsoli operatorskiej, pkt. nr 57 Załącznika nr 1A – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

35.	Dynamiczny kolimator i system selektywnej redukcji dawki na wybrane organy	TAK	
-----	--	-----	--

W powyższym punkcie Zamawiający wymaga opcji dynamicznego kolimatora, co skutecznie uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Wymagana opcja stanowi jedną z metod która ma za zadanie ograniczyć dawkę promieniowania podczas badania. W przypadku systemów tomografii komputerowej oferowanych przez Odwołującego zastosowanie mają inne równie skuteczne i wystarczające metody ograniczania dawki, które funkcjonalnie spełniają wymogi selektywnej redukcji dawki narządowej, np.: zaawansowana funkcja Smart 3D Dose oraz analiza wstępnego skanu (scout) do automatycznego rozpoznania struktur anatomicznych i dynamicznej modulacji dawki, co przekłada się na:

- selektywną ochronę narządów krytycznych (np. gruczołów piersiowych, soczewek, tarczycy),
- regulację mA w czasie rzeczywistym, w zależności od gęstości tkanek i lokalizacji narządów,
- brak konieczności stosowania ruchomych elementów mechanicznych (większa niezawodność, mniejsze koszty serwisu)

Ponadto, metoda ograniczenia dawki promieniowania stosowana w urządzeniach Odwołującego jest skuteczniejsza od klasycznego dynamicznego kolimatora zapewniając:

- œ redukcję dawki promieniowania do 80%,
- œ lepszą adaptację do anatomii pacjenta dzięki wykorzystaniu AI,

œ wyeliminowanie opóźnień mechanicznych i ryzyko awarii.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę treści punktu nr 35 na następującą:

35.	<i>Dynamiczny kolimator i system selektywnej redukcji dawki na wybrane organy lub system oparty na technologii elektronicznej modulacji dawki</i>	TAK	
-----	---	-----	--

II. Punktacja ograniczająca konkurencję w kryterium parametry techniczne

Jednym z kryteriów oceny ofert określonym przez Zamawiającego są „PARAMETRY TECHNICZNE” w ramach którego Zamawiający będzie przyznawał punkty za konkretne parametry techniczne, wskazane w *Załączniku nr 1A do SWZ Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia*.

System przyznawania punktów został skonstruowany przez Zamawiającego w sposób tendencyjny w którym bezzasadnie premiowane znaczącą ilością punktów są parametry o niewielkim znaczeniu diagnostycznym i funkcjonalnym. Ponadto maksymalna liczba możliwych do zdobycia punktów w zakresie poszczególnych parametrów stawia w uprzywilejowanej pozycji tomograf firmy **Siemens, model SOMATOM go.TOP** w konsekwencji pozbawiając innych wykonawców (w tym Odwołującego) realnych szans na pozyskanie zamówienia – nawet w przypadku uwzględnienia wszystkich postulatów określonych w pierwszej części odwołania.

Dlatego też wnosimy o zmianę treści SWZ, tj. *Załącznika nr 1A* w następujących punktach:

1. Dotyczy: część I Wymagania ogólne, pkt. nr 9 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

9.	Kamera zintegrowana z gantry do obserwacji zachowania pacjenta podczas badania	TAK		2 kamery 2D – 10 pkt 1 kamera 2D – 0 pkt
----	--	-----	--	---

Zamawiający w punkcie 9 w dość istotny sposób premiuje rozwiązanie wyposażone w dwie kamery 2D zintegrowane z gantry. Tak duża punktacja za ten konkretny parametr byłby by zrozumiała, gdyby kamery 2D były najlepszym możliwym rozwiązaniem – **tak nie jest**. Aparat oferowany przez Odwołującego jest wyposażony w kamerę 3D, która technologicznie zastępuje i przewyższa funkcjonalność dwóch kamer 2D. System uAI Vision 3D zapewnia pełną obserwację 360 pacjenta w czasie rzeczywistym dzięki technologii trójwymiarowej, eliminując martwe pola charakterystyczne dla układów 2D (wymagających fizycznego rozdzielania kamer). Dwie kamery 2D nie zapewniają równoważnej precyzji przestrzennej ani możliwości śledzenia ruchu w osi Z (głębokości). Ponadto, kamera 3D współpracuje z algorytmami sztucznej inteligencji które automatycznie wykrywają:

- nieprawidłowe ruchy ciała (np. drgawki, utratę przytomności),
- zmiany pozycji wymagające korekty parametrów skanowania,

- ryzyko kolizji z gantry. Systemy 2D nie oferują analizy behawioralnej w 3D, co ogranicza ich skuteczność w dynamicznych scenariuszach.

Należy także podkreślić iż rozwiązanie 3D jest zgodne z trendem „dose-aware imaging” (np. dyrektywy EURATOM 2013/59), oferując precyzyjną analizę dawki w relacji do anatomii 3D.

Systemy 2D nie spełniają tych standardów w równym stopniu.

W obecnym stanie faktycznym Odwołujący pomimo, iż może zaoferować rozwiązanie lepsze, bardziej zaawansowane technologicznie nie otrzyma żadnych punktów za ten parametr, w związku z czym wnosimy zmianę sposobu punktacji na następującą:

9.	Kamera do obserwacji zachowania pacjenta podczas badania	TAK		1 kamera 3D - 20 pkt 2 kamery 2D - 5 pkt 1 kamera 2D - 0 pkt
----	--	-----	--	--

2. Dotyczy: część II Generator i lampa, pkt. nr 12 Załącznika nr 1A – Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

12.	Rzeczywista moc generatora przy skanie jednoenergetycznym ≥ 72 kW	TAK, podać		≥ 75 kW – 10 pkt 75 kW – 0 pkt
-----	--	------------	--	--

Podobnie jak w przypadku poprzedniego punktu również w punkcie 12 Zamawiający w sposób nadmierny punktuje konkretne rozwiązanie (nie najlepsze), nie biorąc pod uwagę innych dostępnych na rynku urządzeń. Moc generatora jest niezmiernie istotnym parametrem, wyższa wartość tego parametru umożliwia prowadzenie badań wysokiej jakości, szczególnie w przypadku pacjentów o większej masie ciała oraz w trudnych warunkach diagnostycznych. Pozwala także na stosowanie bardziej wymagających protokołów niskonapięciowych i dynamicznych, przy zachowaniu odpowiedniego poziomu dawki i jakości obrazów.

Dlatego też wnosimy o zmianę punktacji w ww. zapisie zgodnie z poniższym:

12.	Rzeczywista moc generatora przy skanie jednoenergetycznym ≥ 72 kW	TAK, podać		≥ 80 kW – 20 pkt ≥ 76 kW – 10 pkt 75 kW – 0 pkt
-----	--	------------	--	---

3. Dotyczy: część II Generator i lampa, pkt. nr 18 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

18.	Szybkość chłodzenia lampy min. 1,0 MHU/min	TAK, podać		$\geq 1,7$ MHU/min – 20 pkt < 1,7 MHU/min – 0 pkt
-----	--	------------	--	--

Kolejnym przykładem parametru, w którym Zamawiający nieproporcjonalnie planuje przyznać punkty za konkretne rozwiązanie jest *Szybkość chłodzenia lampy min. 1,0 MHU/min.*

Zamawiający przyznaje bardzo dużą ilość punktów tylko i wyłącznie za jedną wartość pomijając wszystkie pośrednie pomiędzy 1,0 MHU/min a 1,7 MHU/min.

Odwołujący w oferowanym aparacie oferuje szybkość chłodzenia lampy na poziomie 1,4 MHU/min – (znacznie powyżej wymaganego minimum), co przekłada się na:

- zwiększenie wydajności pracy systemu,
- krótsze przerwy technologiczne,
- większą odporność na przegrzewanie przy intensywnej eksploatacji,
- lepszą ergonomię pracy dla personelu medycznego.

i biorąc pod uwagę treść obecnych zapisów otrzyma 0 pkt.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę punktacji w ww. zapisie zgodnie z poniższym:

18.	Szybkość chłodzenia lampy min. 1,0 MHU/min	TAK, podać		$\geq 1,7$ MHU/min – 20 pkt $\geq 1,3$ MHU/min – 10 pkt $\geq 1,0$ MHU/min – 0 pkt
-----	--	------------	--	--

4. Dotyczy: część III Detektor, pkt. nr 19 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

19.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej $\leq 0,65$ mm	TAK, podać		$\leq 0,60$ mm – 10 pkt $> 0,60$ mm – 0 pkt
-----	--	------------	--	--

W powyższym punkcie Zamawiający premiuje najwyższą ilością punktów konkretne rozwiązanie (charakterystyczne dla aparatów firmy **Siemens**) ale nie najlepsze. Odwołujący chciałby zaoferować tomograf komputerowy o znacznie lepszej wartości parametru, co stanowi znaczącą przewagę technologiczną w porównaniu z wartością 60 mm.

Cieńsza warstwa w akwizycji wielowarstwowej zapewnia:

- wyższą rozdzielczość przestrzenną,
- dokładniejszą ocenę struktur anatomicznych, zwłaszcza w badaniach neurologicznych, naczyniowych i płucnych,
- lepszą jakość obrazów 3D i rekonstrukcji, co ma kluczowe znaczenie w chirurgii planowej oraz onkologii,
- możliwość wykrywania mniejszych zmian patologicznych, co przekłada się na wcześniejszą diagnostykę i skuteczniejsze leczenie.

Dlatego też wnosimy o zmianę sposobu przyznawania punktacji w następujący sposób:

19.	Grubość najcieńszej dostępnej warstwy w akwizycji wielowarstwowej $\leq 0,65$ mm	TAK, podać		$\leq 0,50$ mm – 20 pkt $\leq 0,60$ mm – 10 pkt $> 0,60$ mm – 0 pkt
-----	--	------------	--	---

5. Dotyczy: część III Detektor, pkt. nr 21 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

21.	Dodatkowy filtr cynowy dedykowany do eliminacji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach do	Tak/Nie		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt
-----	--	---------	--	-----------------------------

Solve Medical Sp. z o. o.
ul. Gen. Gustawa Orlicz Dreszera 1 lok. 31,
15-797 Białystok

Tel. (+48) 604 447 997

biuro@solvemedical.pl
www.solvemedical.pl

Sąd Rejonowy w Białymstoku
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000775245
REGON 382752860
NIP 542-33-52-068

	ograniczenia dawki promieniowania i optymalnej jakości obrazów			
--	--	--	--	--

Zamawiający w zakresie ww. parametru premiuje tylko jedną metodę ograniczenia dawki promieniowania i eliminacji nieużytecznych fantomów pomimo iż istnieją na rynku rozwiązania skuteczniejsze w tym zakresie, co w konsekwencji prowadzi do ograniczenia konkurencji i bezzasadnego faworyzowania konkretnego rozwiązania. Odwołujący chciałby zaoferować tomograf komputerowy wyposażony w oprogramowanie które ogranicza dawkę promieniowania i eliminuje nieużyteczne fantomy za pomocą metod kontroli widma wiązki rentgenowskiej, tj.:

- dynamicznej modulacji napięcia (auto kV),
- selektywnej modulacji prądu (auto mA),
- optymalizacji widma na podstawie scout z rozpoznaniem struktur anatomicznych (AI-based ALARA),

co w porównaniu z punktowym filtrem cynowym stanowi równie skuteczną metodę.

W związku z powyższym wnosimy o modyfikację treści pkt 21 w następujący sposób:

21.	<i>Dodatkowy filtr cynowy lub oprogramowanie dedykowane do eliminacji promieniowania o niższych od wykorzystywanych energiach do ograniczenia dawki promieniowania i optymalnej jakości obrazów</i>	<i>Tak/Nie</i>		<i>Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt</i>
-----	--	----------------	--	-------------------------------------

6. Dotyczy: część III Detektor, pkt nr 22 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

22.	Odległość ognisko lampy rtg – detektor mniejsza od 100 cm	Tak/Nie		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt
-----	---	---------	--	-----------------------------

Zamawiający postanowił premiovac przestarzałe rozwiązanie, co ma na celu tylko i wyłącznie zdobycie jak największej ilości punktów w kryterium *Parametry techniczne* przez ofertę z konkretnym urządzeniem.

Konstrukcja systemu tomografii komputerowej, który chciałby zaoferować Odwołujący wykorzystuje zaawansowany Z-detektor z technologią Zero Electronic Noise i wyjątkową czułością kwantową, co znacząco minimalizuje wpływ większej odległości ognisko–detektor na jakość obrazowania. W praktyce oznacza to, że nawet przy odległości 106 cm, system ten:

- utrzymuje znakomitą rozdzielczość przestrzenną i kontrastową,
- zapewnia wysoką homogeniczność wiązki, dzięki zoptymalizowanej geometrii stożkowej i algorytmom rekonstrukcyjnym,
- redukuje artefakty geometryczne, co jest możliwe dzięki precyzyjnej kolimacji i konstrukcji detektora o bardzo niskim poziomie szumów własnych,

Ponadto, większa odległość ogniskowej pozwala na:

- lepsze rozpraszanie ciepła w lampie rentgenowskiej, co wpływa na trwałość urządzenia,

Solve Medical Sp. z o. o.

ul. Gen. Gustawa Orlicz Dreszera 1 lok. 31,
15-797 Białystok

Tel. (+48) 604 447 997

biuro@solvemedical.pl
www.solvemedical.pl

Sąd Rejonowy w Białymstoku
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000775245
REGON 382752860
NIP 542-33-52-068

- poprawę komfortu pacjenta, m.in. dzięki zwiększeniu przestrzeni roboczej wewnątrz gantry,
- większą dokładność projekcji w badaniach o dużym polu widzenia (np. w angio-CT, planowaniu radioterapii czy obrazowaniu dużych pacjentów).

W związku z powyższym, premiowanie wyłącznie krótszej odległości ogniskowej jednoznacznie faworyzuje starsze rozwiązania techniczne, które nie rekompensują tej cechy innymi parametrami klinicznymi.

Dlatego, też wnosimy o usunięcie punktacji w zakresie tego parametru.

7. Dotyczy: część IV System skanowania, pkt. nr 38 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

38.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego ≥ 40 obrazów/s, w rozdzielczości 512 x 512 pikseli	TAK, podać		≥ 65 obrazów/s – 10 pkt < 65 obrazów/s – 0 pkt
-----	--	------------	--	--

Zamawiający w powyższym punkcie przyznaje dodatkowe punkty w kryterium *Parametry techniczne* za ilość zrekonstruowanych obrazów w bardzo słabej rozdzielczości (512x512). Rozwiązanie Odwołującego wykonuje rekonstrukcję obrazów w czasie rzeczywistym z szybkością 60 obrazów/s przy rozdzielczości 1024x1024 (czyli dwukrotnie wyższej) ale pomimo tej oczywistej przewagi przy obecnej konstrukcji sposobu przyznawania punktacji nie otrzymuje żadnych punktów.

Z technicznego punktu widzenia, rekonstrukcja obrazu w rozdzielczości 1024×1024 wymaga czterokrotnie większej mocy obliczeniowej niż przy rozdzielczości 512x512, co jednoznacznie świadczy o zaawansowanej architekturze systemu, jego mocy oraz jakości zastosowanych komponentów.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę sposobu przyznawania punktów na następującą:

38.	Szybkość rekonstrukcji obrazów w czasie rzeczywistym z wykorzystaniem algorytmu iteracyjnego ≥ 40 obrazów/s, w rozdzielczości 512 x 512 pikseli	TAK, podać		≥ 60 obrazów/s przy 1024x1024 pikseli – 20 pkt ≥ 65 obrazów/s przy 512x512 pikseli – 10 pkt ≥ 60 obrazów/s przy 512x512 pikseli – 0 pkt
-----	--	------------	--	--

8. Dotyczy: część VII Stacje lekarskie/serwer aplikacyjny, pkt. nr 92 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

92.	Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT, MR odcinkowych jak i całego kręgosłupa. Oprogramowanie bazujące na algorytmach AI.	TAK/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	---	---------	--	-----------------------------

W punkcie 92, Zamawiający przyznaje punkty z funkcjonalność która ma zastosowanie w badaniach MR, pomimo, iż przedmiotem zamówienia jest system tomografii komputerowej, co potwierdza, że

zaproponowany system punktacji nie ma na celu umożliwienia wyobru możliwie najlepszego rozwiązania w zakresie tomografii komputerowej a jedynie preferowanie konkretnego systemu.

Odwołujący posiada system który umożliwia automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT jednak nie otrzymuje żadnych punktów za ten parametr gdyż w badaniach MR odbywa się to manulanie.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę treści parametru opisanego w pkt 92, w następujący sposób:

92.	<i>Automatyczne numerowanie kręgów kręgosłupa w badaniach CT, odcinkowych jak i całego kręgosłupa. Oprogramowanie bazujące na algorytmach AI.</i>	TAK/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
-----	---	---------	--	-----------------------------

9. Dotyczy: część VII Stacje lekarskie/serwer aplikacyjny, pkt. nr 104 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

104.	Automatyczne porównywanie badań CT w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem producenta) realizujące: • automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika, • automatyczne zaznaczenie w kolorze (np. pomarańczowy kolor zwiększenie gęstości HU, niebieski zmniejszenie HU) wszelkich zmian w budowie płuc pomiędzy dwoma badaniami CT, • możliwość włączania/wyłączania kolorowej nakładki obrazującej zmianę gęstości HU - jednoczesny dostęp dla min. 1 użytkownika.	TAK/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
------	--	---------	--	----------------------------

Powyższy opis parametru w sposób jednoznaczny premiuje rozwiązanie konkretnego producenta i w sposób sztuczny uniemożliwia Odwołującemu zdobycie punktów w zakresie przedmiotowego parametru.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę treści parametru na następującą:

104.	<i>Automatyczne porównywanie badań CT w 3D, z kolorowym zaznaczeniem zmian pomiędzy badaniami (technologia Lung Change lub zgodnie z nazewnictwem producenta) realizujące:</i> • <i>automatyczne zarejestrowanie/załadowanie/wyświetlenie badania bieżącego i</i>	TAK/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
------	--	---------	--	----------------------------

	poprzedniego bez konieczności ręcznej interakcji przez użytkownika, • automatyczne zaznaczenie w kolorze (np. pomarańczowy kolor zwiększenie gęstości HU, niebieski zmniejszenie HU) wszelkich zmian w budowie płuc pomiędzy dwoma badaniami CT, • możliwość włączania/wyłączania kolorowej nakładki obrazującej zmianę gęstości HU - jednoczesny dostęp dla min. 1 użytkownika. lub Automatyczne porównanie badań CT z wykorzystaniem kolorowej nakładki przedstawiającej zmiany gęstości HU, załadowanie badania porównawczego może wymagać jednorazowej interakcji użytkownika (np. wskazania badania referencyjnego lub zatwierdzenia predefiniowanego porównania), cała analiza i wizualizacja różnic odbywa się w sposób zautomatyzowany. Rozwiązanie zapewnia pełną funkcjonalność kliniczną, w tym synchronizację badań, rejestrację i analizę różnic w kolorze, zgodnie z wymaganiami praktyki diagnostycznej.			
--	---	--	--	--

10. Dotyczy: część VII Stacje lekarskie/serwer aplikacyjny, pkt. nr 106 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

106.	Automatyczne przetwarzanie w tle (bez ingerencji użytkownika) przez serwer aplikacyjny niskodawkowych badań CT klatki piersiowej, na potrzeby obsługi programów przesiewowych. Oprogramowanie serwera aplikacyjnego typu Second Reader, w sposób automatyczny, bez konieczności ręcznego otwierania badań, przetwarza w tle badania CT, dokonuje wyszukiwań zmian w płucach typu Lung CAD, zapisuje je w seriach wynikowych DICOM w archiwum PACS (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta). Serie wynikowe zapisane w PACS	TAK/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
------	--	---------	--	------------------------------------

	zawierają znaczniki Lung CAD wraz z towarzyszącymi warstwami.			
--	---	--	--	--

Powyższy opis paramateru w sposób jednoznaczny premiuję rozwiązanie konkretnego producenta i w sposób sztuczny uniemożliwia Odwołującemu zdobycie punktów w zakresie przedmiotowego aprametr.

W związku z powyższym wniosimy o zmianę treści parametru na następującą:

106.	Automatyczne przetwarzanie przez serwer aplikacyjny niskodawkowych badań CT klatki piersiowej, na potrzeby obsługi programów przesiewowych. Oprogramowanie serwera aplikacyjnego przetwarza w tle badania CT, dokonuje wyszukań zmian w płucach typu Lung CAD, zapisuje je w seriach wynikowych DICOM w archiwum PACS (technologia Rapid Results lub zgodnie z nazewnictwem producenta). Serie wynikowe zapisane w PACS zawierają znaczniki Lung CAD wraz z towarzyszącymi warstwami.	TAK/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
------	---	---------	--	----------------------------

11. Dotyczy: część VII Stacje lekarskie/serwer aplikacyjny, pkt. nr 121 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

121.	Dostawa dedykowanej platformy sprzętowej o minimalnych parametrach: • serwer klasy HP DL360 lub wydajniejszy • procesor min. Xeon Silver 4510 lub wydajniejszy, • pamięć RAM: min. 96 GB • 2 dyski min. 2 TB SSD lub o równoważnej łącznej pojemności, pracujące w architekturze RAID • system operacyjny Windows Server 2019 lub nowszy • redundantne zasilanie	TAK/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
------	---	---------	--	----------------------------

Zamawiający forumując powyższy wymóg określił wprost, że aby otrzymać 5 punktów w ramach kryterium Parametry techniczne należy zaoferować platformę sprzętową pracującą na systemie Windows Server 2019 lub nowszym, co stanowi wprost ograniczenie konkurencji i nierówne traktowanie wykonawców.

Platforma sprzętowa oferowana przez Odwołującego funkcjonuje w oparciu o system operacyjny Linux (np. RHEL 9.2). System operacyjny serwera aplikacyjnego nie ma żadnego wpływu na realizację funkcji użytkowych, klinicznych czy technicznych, a tym bardziej na komfort pracy użytkownika końcowego.

Całość interakcji odbywa się z „poziomu klienta”, który w pełni współpracuje z serwerem niezależnie od jego systemu operacyjnego.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę treści parametru 121 w sposób następujący:

121.	<i>Dostawa dedykowanej platformy sprzętowej o minimalnych parametrach:</i> • serwer klasy HP DL360 lub wydajniejszy • procesor min. Xeon Silver 4510 lub wydajniejszy, • pamięć RAM: min. 96 GB • 2 dyski min. 2 TB SSD lub o równoważnej łącznej pojemności, pracujące w architekturze RAID • system operacyjny (np. Windows Server 2019 lub nowszy lub Linux RHEL 9.2) • redundantne zasilanie	TAK/Nie		<i>Tak – 5 pkt</i> <i>Nie – 0 pkt</i>
------	--	---------	--	--

III. Brak oceny parametrów istotnych dla procesu diagnostycznego

Zamawiający, poza tendencyjnym i stronnicyzmem opisem przedmiotu zamówienia w zakresie parametrów granicznych / odcinających jak i punktowanych, zaniechał punktowania parametrów technicznych istotnych z punktu widzenia bezpieczeństwa pacjenta oraz procesu diagnostycznego.

1. Dotyczy: część I Wymagania ogólne pkt. nr 2 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

2.	Tomograf komputerowy całego ciała, umożliwiający uzyskanie min. 128 warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampy-detektor, posiadający detektor minimum 64 rzędowy.	TAK		
----	---	-----	--	--

W powyższym punkcie Zamawiający wymaga zaoferowania tomografu komputerowego, umożliwiającego uzyskanie min. 128 warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu lampy-detektor, wyposażonego w min. 64-rzędowy detektor.

Ilość rzędów detektora oraz ilość uzyskiwanych warstw badanego obszaru jest jednym z najważniejszych parametrów mających bezpośredni wpływ na cały proces diagnostyczny zarówno z perspektywy pacjenta jak i personelu medycznego. Większa liczba rzędów detektora oraz możliwość uzyskania większej liczby warstw w jednym obrocie lampy-detektor przekłada się bezpośrednio na szereg korzyści klinicznych i eksploatacyjnych, w tym:

- lepszą jakość obrazowania, szczególnie przy badaniach dynamicznych i naczyniowych,
- krótszy czas badania, co wpływa na komfort pacjenta oraz zwiększenie przepustowości pracowni diagnostycznej,

- zmniejszenie dawki promieniowania przy zachowaniu wysokiej rozdzielczości obrazów,
- większe możliwości diagnostyczne, szczególnie w zakresie badań serca, płuc oraz u pacjentów pediatrycznych czy z trudnościami oddechowymi.

Powszechną wiedzą jest, że istnieją na rynku systemy tomografii komputerowej które oferują wyższe parametry od obecnie wymaganych (ilość warstw i ilość rzędów detektora), o porównywalnej cenie zakupu, bardziej zaawansowane technologicznie oraz wydajniejsze ale Zamawiający uznał, iż w zakresie tak istotnego parametru nie będzie przyznawał jakichkolwiek punktów.

W związku z czym wnosimy o modyfikację przedmiotowego parametru i wprowadzenie punktacji za zaoferowanie rozwiązania umożliwiającego uzyskanie większej ilości warstw w jednym obrocie lampy-detektor, wyposażonego w detektor o większej ilości rzędów zgodnie z poniższym:

2.	Tomograf komputerowy całego ciała, umożliwiający uzyskanie min. 128 warstw badanego obszaru w czasie jednego pełnego obrotu układu lampy-detektor, posiadający detektor minimum 64 rzędowy.	TAK		≥ 160 warstw – 20 pkt ≥ 128 warstw – 0 pkt ≥ 80 rzędów – 20 pkt ≥ 64 rzędy – 0 pkt
----	---	-----	--	---

2. Dotyczy: część I Wymagania ogólne, pkt. nr 3 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

3.	Pokrycie anatomiczne detektora min. 38 mm	TAK		
----	---	-----	--	--

Zamawiający w ww. punkcie wymaga detektora posiadającego pokrycie anatomiczne min. 38 mm.

Jest to parametr charakterystyczny do rozwiązania firmy **Siemens, model: SOMATOM go.Top**, pozostałe systemy dostępne na rynku są wyposażone w szersze detektory.

Szersze pokrycie anatomiczne detektora pozwala m.in. na:

- skrócenie czasu badania
- zmniejszenie szkodliwej dawki promieniowania,
- poprawę jakości obrazowania w badaniach dynamicznych,
- lepszą synchronizację z układami EKG i oddechowymi.

Pomimo oczywistych korzyści w przypadku tego parametru Zamawiający postanowił nie przyznawać jakichkolwiek punktów za lepsze wartości.

Dlatego też wnosimy o wprowadzenie punktacji w zakresie tego parametru w poniższy sposób:

3.	Pokrycie anatomiczne detektora min. 38 mm	TAK		≥ 40 mm – 20 pkt $= 38$ mm – 0 pkt
----	---	-----	--	--

3. Dotyczy: część I Wymagania ogólne pkt. nr 4 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

4.	Pochylanie fizyczne gantry w zakresie min. ± 28 st.	TAK		
----	---	-----	--	--

Zamawiający ww. punkcie wymaga zakresu fizycznego pochylenia gantry w zakresie min. ± 28 st., który nie jest w żaden sposób punktowany.

Zdolność fizycznego pochylenia gantry w zakresie większym niż wymagane minimum przekłada się bezpośrednio na większy komfort pacjenta, elastyczność ustawień oraz możliwość przeprowadzania badań w przypadkach klinicznie trudnych (np. pacjenci neurologiczni, z ograniczoną mobilnością, urazowi).

Mając na względzie znaczenie (w szczególności dla procesu diagnostycznego) tego parametru wnosimy o wprowadzenie punktacji i zmianę w ww. punkcie zgodnie z poniższym:

4.	Pochylanie fizyczne gantry w zakresie min. ± 28 st.	TAK		$\geq \pm 30$ st. – 10 pkt $= \pm 28$ st. – 0 pkt
----	---	-----	--	--

4. Dotyczy: część II Generator i lampa, pkt. nr 17 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

17.	Rzeczywista pojemność cieplna anody lampy ≥ 7 MHU lub jej ekwiwalent w przypadku technologii chłodzenia innej niż klasyczna, jeśli szybkość chłodzenia anody takiej konstrukcji jest większa niż 2500 kHU/min	TAK		
-----	--	-----	--	--

Rzeczywista pojemność cieplna anody lampy jest kolejnym istotnym parametrem, który nie jest punktowany przez Zamawiającego niezależnie od oferowanej wartości.

Parametr rzeczywistej pojemności cieplnej anody lampy lub efektywność jej chłodzenia ma kluczowe znaczenie dla ciągłości pracy tomografu, szczególnie w sytuacjach intensywnego użytkowania (np. SOR, badania dynamiczne, pacjenci o dużej masie ciała, badania wieloetapowe).

Wysoka pojemność cieplna lub szybkie chłodzenie zapewniają m.in.:

- możliwość wykonywania większej liczby badań bez konieczności przerw technologicznych,
- redukcję ryzyka przegrzania lampy, co przekłada się na większą trwałość systemu i niższe koszty serwisowe,
- stabilność pracy nawet w trudnych warunkach klinicznych.

Dlatego też wnosimy o zmianę powyższego zapisu poprzez wprowadzenie punktacji w następujący sposób:

17.	Rzeczywista pojemność cieplna anody lampy ≥ 7 MHU lub jej ekwiwalent w przypadku technologii chłodzenia innej niż klasyczna, jeśli szybkość chłodzenia anody takiej konstrukcji jest większa niż 2500 kHU/min	TAK		≥ 8 MHU – 20 pkt ≥ 7.5 MHU – 10 pkt ≥ 7 MHU – 0 pkt
-----	--	-----	--	--

5. Dotyczy: część IV System skanowania, pkt. nr 24 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

24.	Zakres przesuwu stołu umożliwiające skanowanie ≥ 160 cm	TAK, podać		
-----	--	------------	--	--

Istotnym parametrem mającym wpływ na proces diagnostyczny za który Zamawiający nie przyznaje żadnych punktów jest zakres przesuwu stołu.

Większy zakres przesuwu stołu przekłada się bezpośrednio na:

- możliwość wykonania pełnych badań całego ciała w jednej sesji spiralnej, bez konieczności dzielenia akwizycji,
- skrócenie czasu badania i redukcję dawki promieniowania, dzięki eliminacji dodatkowych serii i repozycjonowania,
- lepszy komfort pacjenta, szczególnie przy długich badaniach, np. angio-CT całego ciała, urazowych czy onkologicznych,
- większą płynność pracy w trybie pilnym (SOR, urazy wielonarządowe), bez ryzyka niedoskanowania w wyniku ograniczenia mechanicznego stołu.

Mając na uwadze powyższe wnosimy o wprowadzenie punktacji w zakresie tego parametru zgodnie z poniższym:

24.	Zakres przesuwu stołu umożliwiające skanowanie ≥ 160 cm	TAK, podać		≥ 170 cm – 20 pkt ≥ 160 cm – 0 pkt
-----	--	------------	--	---

6. Dotyczy: część IV System skanowania, pkt. nr 25 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

25.	Zakres badania spiralnego bez konieczności repozycjonowania pacjenta ≥ 160 cm	TAK, podać		
-----	--	------------	--	--

W przypadku powyższego punktu Zamawiający również postanowił nie przyznawać jakichkolwiek punktów w kryterium *Parametry techniczne* pomimo, iż większy zakres skanowania spiralnego bez konieczności repozycjonowania pacjenta:

- zwiększa dokładność diagnostyczną - brak konieczności łączenia danych z różnych pozycji pacjenta eliminuje ryzyko błędów rekonstrukcyjnych i artefaktów,
- przyspiesza proces badania i usprawnia pracę pracowni diagnostycznej,
- jest szczególnie istotny u pacjentów pediatrycznych, urazowych, z ograniczoną mobilnością czy z nowotworami rozsianymi, gdzie repozycjonowanie może być niemożliwe lub niewskazane,
- zwiększa elastyczność pracowni diagnostycznej w zastosowaniach zaawansowanych, takich jak pełnociągłe angio-CT całego ciała.

Powyższe wskazuje na zasadność punktacji tego parametru, dlatego też wnośmy o jej wprowadzenie w następujący sposób:

25.	Zakres badania spiralnego bez konieczności repozycjonowania pacjenta ≥ 160 cm	TAK, podać		≥ 170 cm – 20 pkt ≥ 160 cm – 0 pkt
-----	--	------------	--	---

7. Dotyczy: część IV System skanowania, pkt. nr 36 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

36.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji z wielokrotnym przetwarzaniem w obszarze danych surowych (RAW) i w obszarze obrazu, umożliwiający redukcję dawki o co najmniej 60% w relacji do standardowej metody FBP, potwierdzona klinicznie	TAK, podać		
-----	--	------------	--	--

Zamawiający w powyższym punkcie opisał bardzo ważny parametr, który dotyczy redukcji dawki szkodliwego promieniowania emitowanego podczas badania a więc również bezpieczeństwa pacjentów.

Określenie poziomu redukcji dawki na poziomie 60% stanowi pewne minimum ale istnieją systemy które zapewniają wyższe wartości w tym zakresie, jednak Zamawiający uznał, że nie będzie przyznawał dodatkowych punktów za rozwiązanie które może poprawić bezpieczeństwo badanego pacjenta.

Współczesna diagnostyka obrazowa opiera się nie tylko na jakości obrazów, ale również na minimalizacji ekspozycji pacjenta na promieniowanie jonizujące, zgodnie z zasadą ALARA (As Low As Reasonably Achievable).

Zaawansowane algorytmy iteracyjne, takie jak oferowany przez Odwołującego AIDR 3D (Adaptive Iterative Dose Reduction), pozwalają na:

- znaczącą redukcję dawki ($\geq 60\%$) bez pogorszenia jakości diagnostycznej,
- lepszą redukcję szumów i artefaktów niż klasyczna metoda FBP,
- uzyskiwanie wysokiej jakości obrazów nawet przy niskich wartościach mAs lub kV,
- zastosowanie u pacjentów pediatrycznych, otyłych, onkologicznych i wielokrotnie diagnozowanych, gdzie dawka powinna być jak najniższa.

Istotnym jest, że oferowany algorytm działa w sposób hybrydowy – przetwarza dane zarówno przed rekonstrukcją (RAW), jak i po niej, co zapewnia wyższą precyzję niż klasyczne algorytmy jednowarstwowe.

Wprowadzenie punktacji za wartość redukcji dawki oraz poziom zaawansowania algorytmu (np. RAW + image space) umożliwi wybór technologii bardziej bezpiecznej dla pacjentów i bardziej efektywnych diagnostycznie.

W związku z powyższym wnośmy o zmianę parametru i wprowadzenie punktacji w następujący sposób:

36.	Niskodawkowy, iteracyjny algorytm rekonstrukcji z wielokrotnym	TAK, podać		$\geq 90\%$ – 30 pkt $\geq 80\%$ – 20 pkt
-----	--	------------	--	--

	przetwarzaniem w obszarze danych surowych (RAW) i w obszarze obrazu, umożliwiającą redukcję dawki o co najmniej 60% w relacji do standardowej metody FBP, potwierdzona klinicznie			$\geq 70\%$ – 10 pkt $\geq 60\%$ – 0 pkt
--	---	--	--	---

8. Dotyczy: część IV System skanowania, pkt. nr 37 Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

37.	Matryca rekonstrukcyjna min. 512x512	TAK, podać		
-----	--------------------------------------	------------	--	--

Powyższy parametr jest kolejnym w którym Zamawiający określił minimalną wartość jaka występuje w systemach tomografii komputerowej w przypadku matrycy rekonstrukcyjnej nie przyznając żadnych dodatkowych punktów za rozwiązania o wyższej rozdzielczości.

Wyższa rozdzielczość (np. 1024x1024) pozwala na:

- detekcję mikrozmian w płucach, naczyniach wieńcowych lub tkance kostnej,
- redukcję artefaktów (np. przy obrazowaniu metalowych implantów),
- lepsze odwzorowanie granic tkanek miękkich, co jest kluczowe w onkologii.

Dlatego też wnosimy o zmianę parametru i wprowadzenie punktacji zgodnie z poniższą propozycją:

37.	Matryca rekonstrukcyjna min. 512x512	TAK, podać		1024x1024 – 50 pkt 768x768 – 20 pkt 512x512 – 0 pkt
-----	--------------------------------------	------------	--	---

9. Dotyczy: Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

W Załączniku nr 1A, Zamawiający w żaden sposób nie opisał niezmiennie istotnych parametrów technicznych dotyczących rozmiaru małego i dużego ogniska lampy rentgenowskiej.

Rozmiar ogniska lampy rentgenowskiej ma kluczowe znaczenie dla jakości obrazowania, szczególnie w badaniach wymagających wysokiej rozdzielczości (naczynia, ortopedia, badania neurologiczne czy onkologiczne).

Mniejsze ognisko:

- zapewnia lepszą ostrość i kontrast obrazu dzięki ograniczeniu zjawiska nieostrości geometrycznej,
- umożliwia obrazowanie małych struktur anatomicznych z większą precyzją,
- wspiera zastosowania kliniczne, gdzie rozdzielczość przestrzenna jest decydująca dla postawienia trafnej diagnozy.

Duże ognisko zapewnia większą moc i stabilność cieplną przy skanach wymagających dużej dawki (np. pacjenci o większej masie ciała).

Dlatego też wnosimy o wprowadzenie następujących parametrów punktowanych:

	Rozmiar małego ogniska lampy RTG $\leq 0,8 \text{ mm}^2$	TAK, podać		$> 0,5 \text{ mm}^2 - \leq 0,8 \text{ mm}^2 - 0 \text{ pkt}$ $\leq 0,5 \text{ mm}^2 - 10 \text{ pkt}$
	Rozmiar dużego ogniska lampy RTG $1,2 \text{ mm}^2$	TAK, podać		$> 1 \text{ mm}^2 - \leq 1,2 \text{ mm}^2 - 0 \text{ pkt}$ $\leq 1 \text{ mm}^2 - 10 \text{ pkt}$

10. Dotyczy: Załącznika nr 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Kolejnym ważnym parametrem pominiętym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia jest:

„Izotropowa rozdzielczość przestrzenna przy akwizycji co najmniej 64 nienakładających się warstw dla całego zakresu w kierunku osi Z nie gorsza niż 0,35 mm”.

Rozdzielczość izotropowa 0,35 mm w osi Z dla pełnej akwizycji wielorzędowej (≥ 64 warstw bez nakładania) oznacza, że tomograf jest w stanie zapewnić jednolitą jakość przestrzenną obrazu w każdej płaszczyźnie – osiowej, czołowej i strzałkowej – bez degradacji jakości w rekonstrukcjach 3D.

Taki poziom dokładności:

- pozwala na bardziej precyzyjne odwzorowanie drobnych struktur anatomicznych,
- zwiększa jakość rekonstrukcji wolumetrycznych (3D, MPR, VR),
- eliminuje zjawiska zniekształceń geometrycznych,
- jest szczególnie istotny w obrazowaniu neurologicznym, naczyniowym, onkologicznym, ortopedycznym i pediatrycznym.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie zapisu zgodnie z następującą propozycją:

	Izotropowa rozdzielczość przestrzenna przy akwizycji co najmniej 64 nienakładających się warstw dla całego zakresu w kierunku osi Z nie gorsza niż 0,35 mm	TAK, podać		$= 0,35 \text{ mm} - 0 \text{ pkt}$ $0,34 \text{ mm} - 0,30 \text{ mm} - 5 \text{ pkt}$ $< 0,30 \text{ mm} - 10 \text{ pkt}$
--	--	------------	--	--

11. Dotyczy: Załącznika 1A Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Zamawiający tworząc opis przedmiotu zamówienia w żaden sposób nie opisał i nie wymaga podania maksymalnej wartości współczynnika pitch.

Jest to kolejny parametr zignorowany przez Zamawiającego, który powinien znaleźć się w opisie przedmiotu zamówienia ponieważ współczynnik pitch określa stopień przemieszczenia stołu względem szerokości wiązki promieniowania w trakcie jednego obrotu lampy rentgenowskiej. Wyższa wartość pitch ($\geq 1,5$) przekłada się bezpośrednio na:

- znacznie szybsze skanowanie całych obszarów anatomicznych – co jest niezwykle istotne w badaniach u pacjentów pediatrycznych, urazowych, z dusznością lub w stanie ogólnym ciężkim;
- ograniczenie czasu badania i związanego z tym ryzyka poruszenia się pacjenta (artefakty ruchowe);
- redukcję dawki promieniowania dzięki skróceniu ekspozycji;

Solve Medical Sp. z o. o.
ul. Gen. Gustawa Orlicz Dreszera 1 lok. 31,
15-797 Białystok

Tel. (+48) 604 447 997

biuro@solvemedical.pl
www.solvemedical.pl

Sąd Rejonowy w Białymstoku
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000775245
REGON 382752860
NIP 542-33-52-068

- efektywniejsze skanowanie dużych obszarów ciała (np. trauma, badania całego ciała, angio-CT);

Wartość pitch $\geq 1,5$ jest osiągalna wyłącznie dla systemów o nowoczesnej konstrukcji detektora i toru obrazowania, które zachowują wysoką jakość obrazowania nawet przy szybkim przemieszczeniu stołu.

Dlatego też wnosimy o wprowadzenie zapisu dot. ww. parametru w następującym brzmieniu:

	Maksymalna wartość współczynnika pitch $\geq 1,5$	TAK, podać		$\geq 1,5-1,8 - 0 \text{ pkt}$ $> 1,8 - 10 \text{ pkt}$
--	---	---------------	--	--

Biorąc pod uwagę powyższe oraz mając na uwadze zachowanie zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców a przede wszystkich fakt, że Odwołujący nie może złożyć oferty w tym postępowaniu wnosimy o nakazanie Zamawiającemu modyfikację opisu przedmiotu zamówienia oraz parametrów ocenianych zgodnie z wnioskami/żądaniem wskazanymi w odwołaniu.

Argumenty przedstawione w uzasadnieniu jednoznacznie wskazują, że Zamawiający opracował opis przedmiotu zamówienia, który w sposób sztuczny zawęża konkurencję poprzez określenie poszczególnych parametrów granicznych oraz faworyzuje konkretne rozwiązanie (**tomograf firmy Siemens, model: SOMATOM go.Top**) również poprzez pominięcie parametrów które powinny podlegać ocenie.

Istotnym jest, że zmiany, których żąda Odwołujący, w żaden sposób nie prowadzą do obniżenia jakości wymaganych parametrów i nie zmniejszają funkcjonalności przedmiotu zamówienia **jest wręcz przeciwnie**.

Ocena ustalonych w tym postępowaniu elementów jakie są weryfikowane w ramach kryterium jakościowego *Parametry techniczne* w wielu przypadkach nie odnosi się do rozwiązań mających wartość jakościową, premiowane są rozwiązania techniczne konkretnego produktu, które nie mają nic wspólnego z jakością w rozumieniu wartości diagnostycznych.

Zamawiający opisał urządzenia medyczne za pomocą parametrów, które były standardem dla rozwiązań, użytkowanych wiele lat temu a Odwołujący, podobnie jak inni wykonawcy, nie może złożyć oferty w niniejszym postępowaniu, gdyż (co paradoksalne) posiada w swoim portfolio urządzenia lepsze, nowocześniejsze, bardziej zaawansowane technologicznie niż to urządzenie, które opisał Zamawiający.

Zamawiający tworząc opis przedmiotu zamówienia, ustalając kryteria oceny ofert oraz wskazując parametry podlegające ocenie winien mieć na względzie uzyskanie najlepszej jakości dostaw oraz najlepsze efekty zamówienia w stosunku do środków które może przeznaczyć na jego realizację, tego efektu Zamawiający nie osiągnie przy obecnych zapisach. Wręcz przeciwnie ocena w zakresie parametrów technicznych ma jedynie na celu to, aby dany produkt w naszym przekonaniu już **„wybrany przez Zamawiającego”** na pewno otrzymał tak dużą ilość punktów w kryterium oceny technicznej, aby nie było możliwości konkurowania w ramach kryterium ceny (nie mówiąc już o fakcie, że konkurencja „nie istnieje” z uwagi na zakwestionowane parametry odcinające).

Jeśli zatem Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia w sposób naruszający konkurencyjność postępowania i z góry **„ustala konkretne produkty jakie zamierza nabyć”** to musi posiadać szczegółowe uzasadnienie dla opisu przedmiotu zamówienia w sposób naruszający konkurencyjność postępowania oraz udowodnić takie działanie w zgodzie z Jego potrzebami. Jest to jedyny przypadek w ramach rozkładu

Solve Medical Sp. z o. o.

ul. Gen. Gustawa Orlicz Dreszera 1 lok. 31,
15-797 Białystok

Tel. (+48) 604 447 997

biuro@solvemedical.pl
www.solvemedical.pl

Sąd Rejonowy w Białymstoku
XII Wydział Gospodarczy KRS
KRS 0000775245
REGON 382752860
NIP 542-33-52-068

ciężaru dowodów w postępowaniu odwoławczym, gdzie ciężar jest przerzucony na Zamawiającego. Utrwalone orzecznictwo wyraźnie wskazuje, że Zamawiający ma prawo opisać przedmiot zamówienia w taki sposób, że dopuszcza jedynie określone rozwiązania, ale tylko wówczas, gdy jest w stanie udowodnić, że takie są jego obiektywne potrzeby.

Celem Odwołującego jest doprowadzenie do sytuacji, w której wszyscy potencjalni wykonawcy będą mogli na równych, niedyskryminujących nikogo w tym Odwołującego zasadach, złożyć ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, co w konsekwencji pozwoli Zamawiającemu uzyskać większą liczbę konkurencyjnych ofert i zakupić możliwe najlepsze urządzenie. Tym bardziej, że potrzeby Zamawiającego nie są w żaden sposób wysublimowane, Zamawiający zamierza realizować typowe procedury diagnostyczne, które z powodzeniem i przy zachowaniu najwyższych standardów jakościowych są możliwe do zrealizowania przez tomografy różnych producentów a nie tylko przez ten jeden preferowany model.

W tym miejscu należy również podkreślić, iż Zamawiający przeprowadził już postępowanie (otwarcie ofert 11.03.2025 r.) którego przedmiotem była:

Modernizacja i doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku – dostawa tomografu komputerowego wraz z modernizacją pomieszczeń Pracowni Tomografii Komputerowej, nr sprawy ZP-PN/UE/05/25

które zostało unieważnione na podstawie art. 255 ust. 3 Pzp.

W unieważnionym postępowaniu wpłynęły dwie oferty:

- 1) *AP Polska Kiecoń Sp. z o. o. Sp. k.* – oferująca tomograf komputerowy ScintCare CT128, firmy MinFound – urządzenie, **które nie spełniało parametrów minimalnych** wymaganych przez Zamawiającego, co wynika wprost ze złożonej oferty,
- 2) *Grzegorz Pozowski ECO ESCO* – oferująca tomograf komputerowy **SOMATOM go.Top**, firmy **SIEMENS**, który **spełnia wszystkie parametry minimalne i zdobywa WSZYSTKIE punkty** w kryterium *Parametry techniczne*

Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia będące elementem złożonych ofert ww. wykonawców zawierające potwierdzenie parametrów technicznych załączamy do niniejszego odwołania.

Niniejsze postępowanie jest więc powtórzeniem ww. unieważnionego w dniu 14.03.2025 r. postępowania.

Zamawiający w zakresie opisu przedmiotu zamówienia (tomograf komputerowy) **nie wprowadził żadnych zmian** więc w obecnym stanie faktycznym jedynym możliwym urządzeniem które spełnia **łącznie wszystkie minimalne parametry techniczne** oraz **zdobytwa WSZYSTKIE punkty** w ramach kryterium *Parametry techniczne* jest tomograf firmy **Siemens, model: SOMATOM go.Top.**

Modyfikacje, o które wnosimy w żaden sposób nie zawężają kręgu wykonawców mogących złożyć ofertę, mają na celu jedynie zwiększenie konkurencyjności postępowania i umożliwienie Zamawiającemu dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej spośród kilku ofert.

Reasumując, wnosimy o uwzględnienie w całości niniejszego odwołania oraz nakazanie modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia zgodnie z żądaniami, co wpłynie jedynie na zwiększenie liczby wykonawców mogących wziąć udział w postępowaniu, i niewątpliwie przyczyni się do większej konkurencyjności postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Załączniki:

- 1) Dowód wniesienia wpisu od odwołania,
- 2) Odpis z KRS,
- 3) Pełnomocnictwo,
- 4) Dowód przekazania kopii odwołania Zamawiającemu,
- 5) Dowód nr 1 – Zestawienie parametrów technicznych z oferty *AP Polska Kiecoń Sp. z o. o. Sp. k.* z tomografem ScintCare CT128, firmy MinFound, które nie spełniało parametrów minimalnych,
- 6) Dowód nr 2 – Zestawienie parametrów technicznych z oferty *Grzegorz Pozowski ECO ESCO* z tomografem **SOMATOM go.Top**, firmy **SIEMENS**, który spełnia wszystkie parametry minimalne i zdobywa WSZYSTKIE punkty w kryterium *Parametry techniczne*.