|  |  |
| --- | --- |
|  | **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ**  **KLINIČKI CENTAR VOJVODINE**  21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова 1, Војводина, Србија  21000 Novi Sad, Hajduk Veljkova 1, Vojvodina, Srbija  теl: +381 21/484 3 484  [www.kcv.rs](http://www.kcv.rs), e-mail: tender@kcv.rs |

Број: 73-17-О/4-9

Дана: 29.05.2017.

**ПРЕДМЕТ: ДОДАТНО ПОЈАШЊЕЊЕ КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ**

**БРОЈ 73-17-О - Набавка медицинске опреме за потребе клиника**

**Клиничког центра Војводине**

**ПИТАЊA ПОТЕНЦИЈАЛНОГ ПОНУЂАЧА:**

“Поштовани,

Детаљном анализом конкурсне документације за јавну набавку медицинске  
опреме бр. 73-17-0, за коју je објављен позив за подношење понуда на Порталу јавних  
набавки, установили смо да су нам потребне додатне информације и појашњења, пa  
Вас у складу са чланом 63. став 2 и чланом 20. ЗЈН, молимо за исто, везано следеће:

Ha страни 10 тендерске документације „Партија бр. 3.- Набавка ултразвучног апарата за Ургентни центар", захтевали сте:

**Питање бр. 1:**

„Могућност надоградње за тзв „Shear Wave" еластографију. Надоградња мора  
бити доступна на понуђеним сондама: конвексној и линеарној сонди за мека ткива са  
приказом колор мапа: еластичности, брзине простирања „Shear Wave" таласа и  
приказом пропагације „Shear Wave" таласа кроз ткиво."

Овако дефинисана формулација омугућава само понуђачу који нуди производе из производног портфолија компаније Toshiba да буде понуђач у овој набавци. Ради  
веће конкуренције, односно омогућавања бар још једном понуђачу да понуди врхунски  
уређај из свог портфолија, да ли je прихватљиво да се ова формулација измени тако да  
гласи:

Могућност надоградње за тзв „Shear Wave" еластографију. Надоградња мора бити доступна на конвексној сонди са приказом брзине пропагације „Shear Wave" таласа кроз ткиво.

Компанија коју заступамо je прва патентирала еластографију као методу и у овој области има највећи број објављених резултата, клиничких потвђених студија и референтних вредности. „Shear Wave" еластографија има превенствену и највећу  
примену у одређиванју стадијума фиброзе јетре, те je ова метода призната и користи  
зе за ову врсту дијагностике, a обавља се искључиво конвексном сондом. С друге  
стране компресиона еластографија коју сте такође захтевали, као могућност  
надоградење, доступну и иа линеарној и на конвексној сонди, има примену  
првенствено у одређивању тврдоће суспектних промена за мека ткива и у овој  
дјагностици се показала као практичнија и са бољим резултатима у односу на „Shear  
W"ave" еластографију, посебно за дијагностику која се обавља линеарном сондом. Ове  
две методе су комплементарне, те предлажемо да усвојите формулацију коју смо  
предложили.

**Питање бр. 2:**

„Линеарна сонда за мека ткива оријентационих опсега радних фреквенција 7,0-  
14,0 MHz или ширег, ширине видног **поља минимум 58 мм** са минимално 192  
кристална елемента са водичем за биопсије."

Овако дефинисана формулација омугућава само понуђачу који нуди производе  
из производног портфолија компаније Toshiba да буде понуђач у овој набавци. Да ли je  
за наручиоца прихватљиво да измени овај захтев тако да гласи:

Линеарна сонда за мека ткива оријентационих опсега радних фреквенција 7,0-13,0 MHz  
или ширег, ширине видног поља минимум 50 мм са минимално 192 кристална  
елемента са водичем за биопсије.

Разлика од 8мм не представља квалитативну разлику, док сонда коју планирамо  
да понудима има опсег од 5-13 MHz, практично шири фрекфентни опсег у односу на  
захтевани, a у потпуности задовољава потребе прегледа меких ткива.

**Питање бр. 3:**

„Линеарна сонда за биопсије оријензтационог опсега радних фреквенција 3,0-  
5,0 MHz или ширег, ширине видног поља минимум 80 мм са процепом на средишњем  
делу сонде за извођење биопсија под углом од 905 тако што игла пролази кроз процеп  
између кристала."

Овако дефинисана формулација омугућава само понуђачу који нуди производе  
из производног портфолија компаније Toshiba да буде понуђач у овој набавци. Да ли je  
за наручиоца прихватљиво да измени овај ззхтев тако да гласи:

Линеарна или конвексна сонда за биопсије оријензтационог опсега радних фреквенција 3,0-5,0 MHz или ширег, ширине видног поља минимум 80 мм, односно минимум 70- (ако се ради о конвексној сонди) са процепом на средишњем делу сонде за извођење биопсија под углом од 905 тако што игла пролази кроз процеп између кристала.

Напомињемо да je овакво решење квалитетније, обзиром да конвексна сонда  
коју планирамо да понудимо има опсег од 1-5 MHz, самим тим има и могућност веће  
пенентрације, односно боље видљивости органа код гојазнијих пацијената.

**Питање бр. 4:**

„Интегрисани колор LCD или TFT монитор високе резолуције дијагонале мин.19"  
(инча), на вештачкој руци и са могућношћу померања у свим смеровима"

Ради подизања квалитета понуђеног уређаја, не нарушавајући при томе  
конкуренцију између потенцијалних понуђача, a имајући у виду да сви уређаји највише  
класе поседују већи монитор од 19 инча, да ли je за наручиоца прихватљиво да измени  
ову карактеристику тако да гласи:

Интегрисани колор LCD или TFT монитор високе резолуције дијагонале мин,21" (инча), на вештачкој руци и са могућношћу померања у свим смеровима.

**Питање бр. 5:**

Ради подизања квалитета уређаја који се нуди, a имајућу у виду високи буџет  
који je за ову набавку издвојен, предлажемо да у техничу спецификацију уврстите и  
следећу карактеристику:

Могућност надоградње на технику за синхронизовани приказ (на подељеном екрану) ултразвучне слике и еквивалентне слике из увезених ЗД сетова података са магнетне резонанце или скенера, истовремено у реалном времену.

**ОДГОВОРИ НАРУЧИОЦА:**

Питање бр. 1.

Наручилац прихвата сугестију потенцијалног понуђача те ће у складу са тим извршити измену конкурсне документације.

Питање бр. 2:

Наручилац прихвата сугестију потенцијалног понуђача те ће у складу са тим извршити измену конкурсне документације.

Питање бр.3.

Наручилац прихвата сугестију потенцијалног понуђача али се не слаже у потпуности са понуђеном променом формулације те ће у том делу извршити измену конкурсне документације која за циљ има што већу објективност и могућност подношења више одговарајућих понуда.

Напомињемо да биопсија бубрега у Клиничком Центру Војводине се ради од 1977 године, а од 1985 године се ради под ултразвуком са линеарном сондом са процепом за иглу. Сви лекари биоптери су обучени да раде биопсију на овај начин. Промена методе биопсије, после више од 30 година, би изискивала додатне обуке кадрова што би могло угрозити адекватно и благовремено извођење биопсија.

Питање бр 4.

Наручилац остаје при својим захтевима, обезбеђујући тиме што је могућу већу конкуренцију, а све у складу са начелима и важећим одредбама закона о јавним набавкама.

Питање бр 5.

Наручилац остаје при својим захтевима, обезбеђујући тиме што је могућу већу конкуренцију, а све у складу са начелима и важећим одредбама закона о јавним набавкама, те уједно напомињемо да увођење захтеваних додатних техничких карактеристика за сихронизовани приказ еквивалентних слика са магнетне резонанце или скенера нам нису неопходне у свакодневном раду.

С поштовањем,

*Комисија за јавну набавку 73-17-О*