



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
СЕКТОР ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ

Фонд за социјално осигурање
војних осигураника

Број 954-52
_____.20____. године

БЕОГРАД

16 MAY 2014

Измену/допуну конкурсне документације
доставља.-

Веза: конкурсна документација за јавну набавку добра бр. 1/14 - **Ултразвучни дијагностички уређаји различите намене**, за потребе ВМА, ВБ Ниш, ВМЦ Нови Сад, ЦВМУ Београд и Ваздухопловни медицински институт (ВМИ).

У складу са чланом 63. Закона о јавним набавкама и конкурсном документацијом, а у вези захтева потенцијалних понуђача за додатним појашњењем конкурсне документације, свим понуђачима који су преузели конкурсну документацију (КД) за јавну набавку добра бр. 1/14, достављамо следећу измену/допуну конкурсне документације:

“На страни **68/114 тачка 6** наведено је: „Највећи frame rate за слику у В modu.

(до 700- 0 поена, од 700 до 900 – 1 поен, од 900 до 1100 – 2 поена, од 1100 до 1300 – 3 поена више од 1300 – 4 поена).“

Овакво бодовање није једнозначно, обзиром да је непознато колико поена добија понуђач који рецимо има 900 или 1100 frame rate.

ПИТАЊЕ 1: Да ли се прихвата измена овог захтева тако да гласи: „Највећи frame rate за слику у В modu.

(до 699- 0 поена, од 700 до 899 – 1 поен, од 900 до 1099 – 2 поена, од 1100 до 1299 – 3 поена више од 1300 – 4 поена).“?

ОДГОВОР 1: Од 700- 900 значи 700-899- 1 поен, од 900-1100 значи 900-1099 - 2 поена итд. Отклања се непрецизност у последњем делу реченице који треба да гласи , 1300 и више – 4 поена. Наручилац врши измену тачке **6.** на страни **68/114** тако да гласи:

„(до 700- 0 поена, од 700 до 900 – 1 поен, од 900 до 1100 – 2 поена, од 1100 до 1300 – 3 поена, 1300 и више – 4 поена)“

ПИТАЊЕ 2: „Да ли се прихвата иста измена и за тачке: **7** на страни **76/114** конкурсне документације, **5** на страни **84/114** конкурсне документације и **2** на страни **92/114** конкурсне документације?“

ОДГОВОР 2: Важи исто тумачење и иста измена као у предходном одговору.

„На страни **68/114 тачка 7** наведено је: „ Највећи frame rate колор доплер слике (до 200- 0 поена, од 200 до 250 – 1 поен, од 250 до 300 – 2 поена, од 300 до 350 – 3 поена, више од 350 – 4 поена)“

Овакво бодовање није једнозначно, обзиром да је непознато колико поена добија понуђач који рецимо има 300 или 350 frame rate.

ПИТАЊЕ 3: Да ли се прихвата измена овог захтева тако да гласи: „Највећи frame rate колор доплер слике (до 199- 0 поена, од 200 до 249 – 1 поен, од 250 до 299 – 2 поена, од 300 до 349 – 3 поена, више од 350 – 4 поена)“?

ОДГОВОР 3: Отклања се непрецизност у последњем делу реченице који треба да гласи, 350 и више – 4 поена. Наручилац врши измену тачке 7. на страни 68/114 тако да гласи: „(до 200- 0 поена, од 200 до 250 – 1 поен, од 250 до 300 – 2 поена, од 300 до 350 – 3 поена, 350 и више – 4 поена)“

ПИТАЊЕ 4: „Да ли се прихвата иста измена и за тачке: 6 на страни 76/114 конкурсне документације, 6 на страни 84/114 конкурсне документације и 3 на страни 92/114 конкурсне документације?“

ОДГОВОР 4: Важи иста измена као у предходном одговору.

„На страни 76/114 тачка 8 наведено је: „Број кристала у конвексној 2D сонди. (до 140- 0 поена, од 140 до 160 – 1 поен, од 160 до 180 – 2 поена, од 180 до 200 – 3 поена, више од 200 – 4 поена)“

Овакво бодовање није једнозначно, обзиром да је непознато колико поена добија понуђач који рецимо има 140, 160, 180 или 200 кристала.

ПИТАЊЕ 5: Да ли се прихвата измена овог захтева тако да гласи: „Број кристала у конвексној 2D сонди.

(до 139- 0 поена, од 140 до 159 – 1 поен, од 160 до 179 – 2 поена, од 180 до 199 – 3 поена, више од 200 – 4 поена)“?

ОДГОВОР 5: Отклања се непрецизност у последњем делу реченице који треба да гласи , 200 и више – 4 поена. Наручилац врши измену тачке 8. на страни 76/114 тако да гласи: (до 140- 0 поена, од 140 до 160 – 1 поен, од 160 до 180 – 2 поена, од 180 до 200 – 3 поена, 200 и више – 4 поена)“

ПИТАЊЕ 6: „Да ли се прихвата иста измена и за тачке: 7 на страни 84/114 конкурсне документације и 1 на страни 92/114 конкурсне документације?“

ОДГОВОР 6: Тачка 7. На страни 84/114 је изменом акт бр. 954-37 од 09.05.2014. године измењена и гласи „Додатна конвексна 2D сонда (поседује -4 поена , не поседује - 0 поена)“

„На страни 68/114 тачка 5 наведено је: „Управљачка конзола са дијагоналом активне површине најмање 9“ TFT Touch Screen панелом или већим, која је управљива и подесива по висини, са могућношћу окретања лево-десно. Могућност програмирања распореда пречица на TFT Touch Screen панелу (поседује -4 поена , не поседује - 0 поена)“.

Обзиром да у минималној техничкој спецификацији нема никаквог захтева за оперативном таблом сматрамо да је овакво бодовање неправедно према осталим понуђачима који нуде нешто другачију оперативну таблу.

ПИТАЊЕ 7: Да ли се прихвата измена ове тачке тако да гласи:

„Управљачка конзола са дијагоналом активне површине најмање 9“ TFT Touch Screen панелом или већим, која је управљива и подесива по висини, са могућношћу окретања лево-десно. Могућност програмирања распореда пречица на TFT Touch Screen панелу. (4 поена)

Управљачка конзола са дијагоналом активне површине најмање 9“ TFT Touch Screen панелом или већим, која је управљива и подесива по висини. Могућност програмирања распореда пречица на TFT Touch Screen панелу. (3 поена)

Остали типови управљачке конзоле (0 поена)“?

ОДГОВОР 7: Измена се не односи на обавезни услов, а значила би смањивање квалитета бодовања. Не прихвата се измена конкурсне документације по овом питању.

ПИТАЊЕ 8: „Да ли се прихвата на исти начин измена овог захтева и за тачке: 8 на страни 84/114 конкурсне документације, 6 на страни 92/114 конкурсне документације, с тим што је у том случају неопходно избацити захтеве 1.13 на страни 82/114 конкурсне документације и 1.11 на страни 89/114 конкурсне документације?

ОДГОВОР 8: Измене би значиле смањивање квалитета спецификације. Не прихвата се измена конкурсне документације по овом питању.

„На страни 74/114 тачка 3.13 наведено је: „Модови снимања: В (2D) mod, Tissue Harmonic Imaging, PW Doppler са HPRF, Color Doppler, дуплекс, триплекс мод, THI, TDI.“ Пошто је апарат за интернистичке прегледе претпостављамо да је крајњем кориснику потребан и мод снимања: „CW доплер“. Иначе, код већине произвођача овај мод рада није укључен у стандардну понуду апарата.

ПИТАЊЕ 9: Да ли се прихвата измена ове тачке тако да гласи: „Модови снимања: В (2D) mod, Tissue Harmonic Imaging, PW Doppler са HPRF, Color Doppler, дуплекс, триплекс мод, THI, TDI, CW доплер“?

ОДГОВОР 9: Да, прихвата се. Наручилац врши измену тачке 3.13 на страни 74/114 тако да гласи: “Модови снимања: В (2D) mod, Tissue Harmonic Imaging, PW Doppler са HPRF, Color Doppler, дуплекс, триплекс мод, THI, TDI, CW доплер.”

ПИТАЊЕ 10: „Да ли је могуће све измењене обрасце објавити на „web“ страни Министарства одбране због попуњавања у електронској форми?“

ОДГОВОР 10: Наручилац ће део конкурсне документације са свим измењеним странама, који се односи на сам образац понуде (део 6-1 конкурсне документације) поставити на Портал јавних набавки и на своју интернет страницу истог дана када и ову измену/допуну конкурсне документације.

„Вашим изменама и допунама конкурсне документације број 954-37 од 09.05.2014. који се односе на **Партију 1** драстично сте деградирали минималну техничку спецификацију ПРЕМИУМ апарата као и елементе квалитета који се пондеришу, из следећих ралога:

- Изменом захтева за тачку 2.2. тако да сада гласи: "3D жива слика волумена срца", уместо првобитно захтеваног "3D жива слика волумена срца, 3D колор доплер жива слика брзине протока крви волумена срца, 3D жива слика волумена срца добијена ткивним доплером" деградирали сте минималне захтеве Премиум апарата јер не захтевате 3D колор доплер податке и мерења која су клинички неопходна.

Додатно убацујући 3D мерења у пондере са 3 поена потпуно се обесмишљава захтев из тачке 2.2. као и клиничка потреба за приказом 3D волумена срца и мерењима у 3D техници снимања како је првобитно захтевано. Оваквом изменом доводите себе у позицију да купите апарат који нема квантификацију у 3D техници која је захтевана.

ПИТАЊЕ 12: Да ли се прихвата првобитна спецификација, која је примерена предмету јавне набавке, тако да тачка 2.2 коначно гласи: "3D жива слика волумена срца, 3D колор доплер жива слика брзине протока крви волумена срца, 3D жива слика волумена срца добијена ткивним доплером", те да се ново уведени елемент пондерисања квалитета укине?“

ОДГОВОР 12: Нема измене тачке 2.2 али Наручилац врши измену тачке 8. на страни 37/114 тако да гласи:

„3D колор доплер жива слика брзине протока крви волумена срца и 3D жива слика волумена срца добијена ткивним доплером (поседује -8 поена , не поседује - 0 поена)“

„Вашим изменама и допунама конкурсне документације број **954-37 од 09.05.2014.** који се односе на **Партију 1** драстично сте деградирали минималну техничку спецификацију ПРЕМИУМ апарата као и елементе квалитета који се пондеришу, из следећих ралога:

- Изменом захтева за тачку **2.13.** који гласи: " Аутоматско ротирање угла скенирања са live 3D (4D) трнсторакалном сондом од 0° до 300° (360°)", тако што се он укида, одрекли сте се клиничке напредне могућности Премиум апарата, да током 3Д прегледа трансторакалном сондом, аутоматски без померања сонде добијете приказ шупљина срца (комора и предкомора). Додатно иако сте укинули ову напредну могућност Премиум апарата, нисте увели нови елемент квалитета који се пондерише, уколико сматрате да неко од понуђача не испуњава овај услов а желите да му омогућите учешће.

ПИТАЊЕ 13: Да ли се прихвата нови елемент квалитета који се пондерише за Партију 1, тако што понуђач који поседује Аутоматско ротирање угла скенирања са live 3D (4D) трнсторакалном сондом од 0° до 300°, додељује му се 5 пондера?“

ОДГОВОР 13: Наручилац врши измену конкурсне документације тако што на страни **37/114** уводи нови елемент квалитета који се пондерише (**тачку 10.**) и гласи:

10. „Уређај поседује аутоматско ротирање угла скенирања са live 3D (4D) трансторакалном сондом од 0° до 300°, (поседује -4 поена , не поседује - 0 поена)“

„Вашим изменама и допунама конкурсне документације број **954-37 од 09.05.2014.** који се односе на **Партију 1** драстично сте деградирали минималну техничку спецификацију ПРЕМИУМ апарата као и елементе квалитета који се пондеришу, из следећих ралога:

- Изменом захтева за тачку 3.2. тако да сада гласи:" Кардиолошка 2D/live 3D (4D) секторска сонда, опсег приближно 1-4MHz или шире, подржани модови: live 3D (4D)", уместо првобитно захтеваног "Кардиолошка 2D/live 3D (4D) секторска сонда, опсег приближно 1-4MHz или шире, подржани модови: live 3D (4D), CW stereable доплер и/или PW steerable доплер, TDI, M-mod, Color M-mod." Одрекли сте се колор доплер података-мерењадоступних на Премиум live 3D сонди које су расположиве на тржишту.

ПИТАЊЕ 14: Да ли се прихвата провобитна спецификација, која је примерена предмету јавне набавке која омогућава live 3D сонду са 3D мерењима, тако да тачка **3.2** коначно гласи: "Кардиолошка 2D/live 3D (4D) секторска сонда, опсег приближно 1-4MHz или шире, подржани модови: live 3D (4D), CW stereable доплер и/или PW steerable доплер, TDI, M-mod, Color M-mod."?“

ОДГОВОР 14: Нема измене тачке **3.2** на страни **40/114** али Наручилац врши измену конкурсне документације тако што на страни **37/114** уводи нови елемент квалитета који се пондерише (**тачку 11.**) и гласи:

11. Уређај поседује кардиолошку 2D/live 3D (4D) секторску сонду, опсега приближно 1-4MHz или ширег, подржани модови: live 3D (4D), CW stereable доплер и/или PW steerable доплер, TDI, M-mod, Color M-mod, (поседује -6 поена , не поседује - 0 поена)“

„Техничком спецификацијом за **Партију 1, тачка 1.3.** захтева се: "Највећа дубина снимања, минимум 28cm".

ПИТАЊЕ 15: Да ли је прихватљиво да се уведе нов елемент квалитета, који је одлика Премиум апарата, јер клинички омогућава преглед тежих (дебљих) пацијената, тако да се пондерише за Партију 1: "Понуђач који поседује дубину продирања више од 30cm, доделиће му се 5 поена, у супротном 0."?“

ОДГОВОР 15: Не прихвата се измена конкурсне документације по овом питању.

„Техничком спецификацијом за **Партију 1, тачка 2.0.** захтева се: "Могућност ротирања тастатуре".

ПИТАЊЕ 16: Да ли је прихватљиво да се уведе нов елемент квалитета, који је одлика

Премиум апарата и поједностављује употребу апарата и преглед пацијента , тако да се пондерише за Партију 1: "Понуђач који поседује активни touch screen на контролном панелу-тастатури, доделиће му се 3 поена, у супротном 0".

ОДГОВОР 16: Да, прихвата се. Наручилац врши измену конкурсне документације тако што уводи нови елемент квалитета који се пондерише (тачку 12.) и гласи:

12. "Уређај поседује активни touch screen на контролном панелу- тастатури (поседује -3 поена , не поседује - 0 поена)"

"Именама и допунама конкурсне документације број **954-37 од 9.05.2014.** године у питању број 16 за **партиту број 2.** изменили сте технички и медицинско технолошки захтев бр **4.4.** тако да гласи:

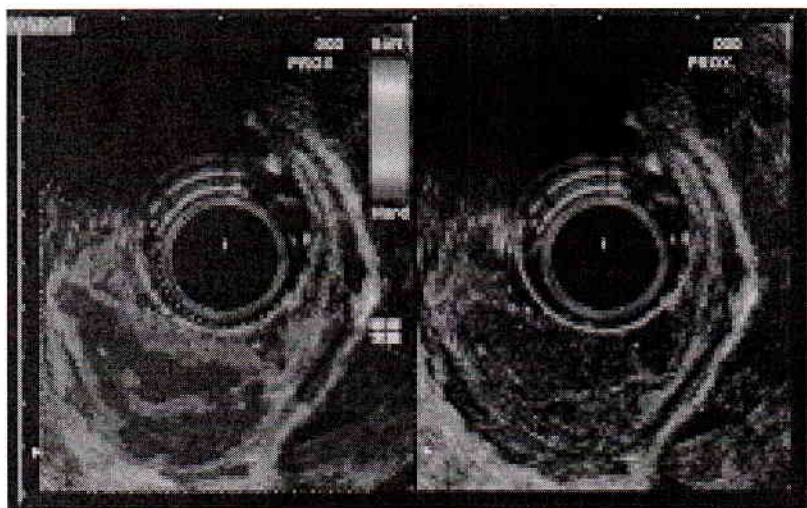
„Сонда за ректални преглед мултифреквентна опсега 5-10 MHz и већи, радијална видно поље од 360 степени. Алтернативно може бити понуђена трипленска колоректална сонда или биПЛЕНСКА сонда са углом гледања најмање 170 степени у обе равни, или моноПЛЕНСКА сонда са истим углом гледања.“

Потенцијални понуђач који је поставио питање и захтев за изменом ове карактеристике у свом образложењу на основу кога је наручилац прихватио његов захтев навео је да ја нарушен принцип конкуренције понуђача из разлога што се тражи еластографија на ректалној сонди, као и да је у потпуности неоправдан захтев да постоји еластографија на ректалној сонди пошто једини орган који може да се прегледа еластографски ректално је простата која није предмет прегледа од стране гастроентеролога.

Овакво образложење на основу кога сте усвојили захтев за изменом ове техничке карактеристике у потпуности је неистинито:

Постоји више врхунских произвођача који у својим апаратима поседују еластографију на ректалној сонди.

Такође је неистинита тврдња да је једини орган који може да се прегледа еластографски простата. Еластографија на трансректалној сонди се такође користи за преглед гастроинтесталног тракта, односно за утврђивање постојања канцера и тумора имплементираних у ректалном тракту и околној регији (слика у прилогу).



Слика 1. Ректални тумор

Избацивањем захтева за еластографијом на ректалној сонди, обесмишљена је предметна набавка јер онемогућава крајњем кориснику да купи врхунски апарат који ће омогућити подизање квалитета прегледа и дијагностике најтежих обољења ректума, даљи развој Клинике за гастроентерологију и хепатологију ВМА уз коришћење најновијих доступних технологија у овој области.

Става смо да је у најбољем интересу наручиоца и крајњег корисника да еластографија буде понуђена, поред сонде за еластографију јетре, и на трансректалној сонди, како би се могао обавити компектан гастроентеролошки преглед, што је објективна потреба корисника када се узме у обзир да се купује апарат са еластографијом.

Још једном понављамо да захтев за еластографијом на ректалној сонди, заједно са осталим захтевима везано за ову партију, може испунити више врхунских светских произвођача.

ПИТАЊЕ 17: Да ли је за наручиоца прихватљиво да измени овај захтев тако да гласи: „Сонда за ректални преглед мултифрекфентна опсега 5-10 MHz и већи, радијална видно поље од 360 степени. Алтернативно може бити понуђена биПЛЕНСКА трансректална сонда са углом гледања најмање 170 степени у обе равни са еластографијом“?

ОДГОВОР 17: Наручилац врши измену тачке 4.4. на страни 48/114 за **Партију 2** тако да гласи: „Сонда за ректални преглед мултифрекфентна опсега 5-10 MHz и ширег, радијална, видно поље од 360 степени, са еластографијом.

Алтернативно може бити понуђена биПЛЕНСКА трансректална сонда са еластографијом и углом гледања најмање 170 степени у обе равни или моноПЛЕНСКА трансректална сонда са еластографијом и углом гледања најмање 170 степени.“

„На страни 48 конкурсне документације у спецификацији добра која мора да буде испуњена, за **партију број 2**, под тачком 4.2. захтевали сте „Линеарна сонда опсега учестаности 3-7 MHz или шире, са применом у еластографији и контрастним апликацијама.“ У тачки 4. Сте навели да су опсежи радних учестаности оквирни и нису елиминаторни.

Желимо да скренемо пажњу наручиоцу да је опсег учестаности за ову сонду веома битан, узимајући у обзир да је један од важнијих захтева везаних за овај апарат наведен у тачки 2.8.

„Обавеза ултразвучне ткивне еластографије превасходно за јетру...“. Имајући ово у виду веома је битно да се за ову сонду, која ће се користити за еластографски преглед јетре, јасно и недвосмислено дефинише опсег учестаности, односно јакно је битно да доња радна учестаност за ову сонду не буде већа од 3 MHz. У супротном може се догодити да наручилац добије сонду неадекватних учестаности, односно на пример сонду која се користи за еластографију дојке.

ПИТАЊЕ 18: Да ли је за наручиоца прихватљиво да измени овај захтев тако да гласи: „Линеарна сонда опсега учестаности 3-7 MHz или шире, са применом у еластографији-првенствено јетре и контрастним апликацијама. Доња радна учестаност не сме бити већа од 3 MHz.“?

ОДГОВОР 18: Не прихвата се измена конкурсне документације по овом питању.

Сходно члану 63. став 5. Закона о јавним набавкама („Сл. Гласник РС“ бр. 124/12) Наручилац продужава рок за подношење понуда тако да је нови рок за подношење понуда 26.05.2014. године до 10:00 часова. Понуде ће се отворати одмах, по истеку рока за подношење понуда, то јест 26.05.2014. године у 10:00 часова.

Сви остали захтеви из конкурсне документације остају непромењени.

ВЈ/(32-533)



ДИРЕКТОР
Драгиша Даветић