

Vysvětlení, doplnění zadávacích podmínek č. 1 (Dodatečná informace č. 1)

Veřejná zakázka: Nemydriatické fundus kamery pro Oblastní nemocnici Jičín a.s.

Zadavatel č. 1

Královéhradecký kraj

Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové

IČO 708 89 546

DIČ CZ70889546

Zástupce Mgr. Martin Červíček, hejtman kraje

Ve věcech veřejné zakázky:

Mgr. Jitka Bučková, tel.: +420 602 246 595, e-mail: jbuckova@khk.cz

Zadavatel č. 2

Oblastní nemocnice Jičín a. s.

Bolzanova 512, Valdické Předměstí, 506 01 Jičín

IČO 260 01 551

DIČ CZ699004900

Jednající MUDr. Daniel Malý, MHA, předseda správní rady

Profil zadavatele:

https://zakazky.cenakhk.cz/profile_display_2.html

Na profilu zadavatele v detailu veřejné zakázky je uveřejněna kompletní zadávací dokumentace včetně všech jejích příloh a případných změn.

Druh a režim veřejné zakázky:

Dle příslušných ustanovení zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále též jen „Zákon“ nebo „ZZVZ“) se jedná o veřejnou zakázku malého rozsahu.

Zadavatel vydává v souladu s § 98 a § 99 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, vysvětlení, změnu a doplnění zadávacích podmínek.

Dotaz č. 1:

1) Minimální velikost zornice: max. 3,8 mm

Dodavatel si je vědom, že některé kamery umí pracovat i se zornicí o minimální velikosti 2,5mm. To přináší výhody ve schopnosti pořídit snímky sítnice i pacientů s menší zornicí, dále není nutné zatemnění místnosti, to vše výrazně zvyšuje procento pacientů, které lze obsloužit.

Kamery typu CenterVue či Tomey umí fotit snímky jen u pacientů s průměrem zornice od 3,8 mm.

Dotaz dodavatele: Z jakého důvodu není zvýhodněn dodavatel, který umí pracovat s menší minimální velikostí zornice?

Odpověď na dotaz č. 1:

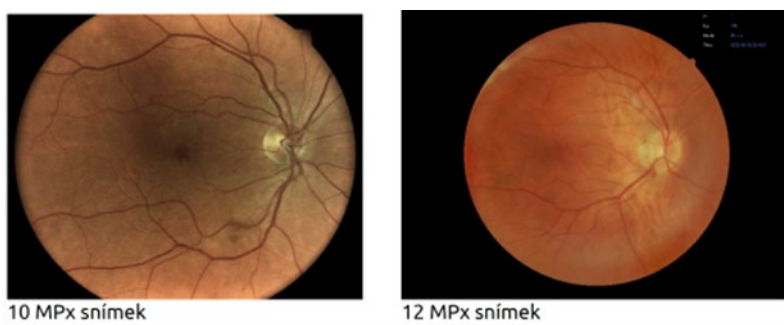
Zadavatel v technické specifikaci uvedl požadavek: „Minimální šířka zornice pro pořízení snímku 3,8 mm“, čímž bylo myšleno, že kamera musí umět pracovat se zornicí pacienta o šířce minimálně 3,8 mm s tím, že pokud kamera umí pracovat i s menší velikostí zornice pacienta, je to výhodou. Zadavatel tedy samozřejmě

připouští i kamery, které dokáží snímkovat pacienty s menší šířkou zornice, než 3,8 mm. Zadavatel pro lepší srozumitelnost upřesňuje znění tohoto parametru v Technických specifikacích na „Schopnost pořízení snímku zornice pacienta o minimálním průměru alespoň 3,8 mm nebo menším“.

Dotaz č. 2:

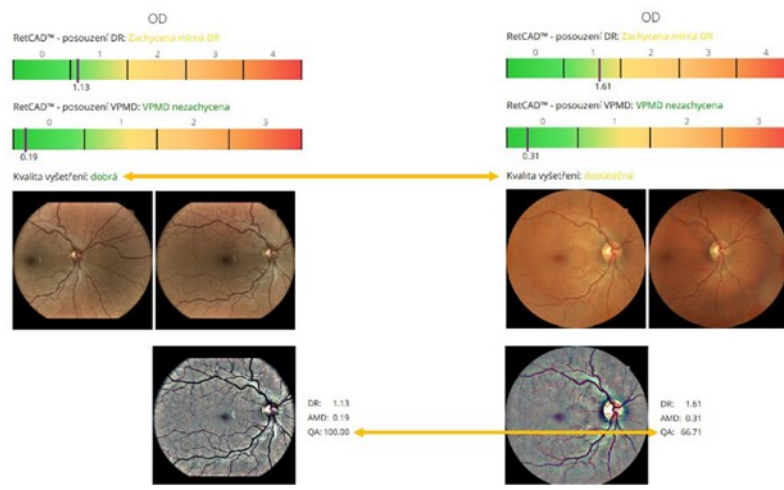
(2) Rozlišení senzoru min. 12 MPx, rozlišení snímku 4096 x 3072 Px

Chápeme, že zadavatel se může domnívat, že vyšší rozlišení umožňuje pořizovat kvalitnější snímky, nicméně rozlišení není jediným a ani podstatným parametrem výsledné kvality snímků. Technologie snímání obrazu je výrazně důležitější parametr, ten ale zadavatel neřeší. Dále je vhodné vzít do úvahy, že celý snímek sice může mít větší rozlišení, nicméně vyfocená část zornice může mít celkově méně pixelů než na snímku s nižším rozlišením.



Zde uvádíme příklad, že snímek s nižším rozlišením má mnohem vyšší kvalitu.

Kvalita snímku je navíc zásadním aspektem pro kvalitu výstupu ze SW, který snímek hodnotí na výskyt choroby.



Dotaz dodavatele: Z jakého důvodu je trváno na min. 12 MPx rozlišení senzoru a rozlišení snímku 4096 x 3072 Px?

Odpověď na dotaz č. 2:

Zadavatel trvá na rozlišení senzoru min. 12 MPx a rozlišení snímku min. 4096 x 3072 Px (obecně platí, že čím více pixelů, tím kvalitnější snímek, pokud to snímač zvládne).

Komentář ke snímkům: Umělá inteligence je naučená na snímcích z DRS+ a i tedy její hodnocení snímků je subjektivní. U hodnocení DR je důležitý detail fotek, protože některá aneurysmata mohou být skutečně diskrétní.

Dotaz č. 3:

(3) Motoricky ovládaná opěrka brady

Dodavateli je známo, že např. kamera CenterVue má takovouto opěrku, ale například kamera dodavatele, jakož i další, dokáží přesný screening i bez této opěrky – a to nejméně se stejně kvalitními výsledky. Pokud se pacient opírá horní polovinou obličeje, je focení mnohem rychlejší a pohodlnější.

Dotaz dodavatele: Z jakého důvodu zadavatel trvá na motoricky ovládané opěrce brady?

Odpověď na dotaz č. 3:

Zadavatel trvá na konvenční ergonomii fundus kamery, tedy opěrka pacienta brada + čelo, kterou považuje za výhodnější řešení zejména z hlediska možných pohybových artefaktů s přihlédnutím k cílové věkové skupině pacientů (převážně senioři).

Dotaz č. 4:

(4) Funkce mozaiky

Dodavateli je známo, že pro hodnocení snímků na diab. retinopatii není potřeba.

Dotaz dodavatele: Z jakého důvodu zadavatel trvá na funkci mozaiky?

Odpověď na dotaz č. 4:

Technická specifikace veřejné zakázky neobsahuje požadavek na funkci mozaiky.

Dotaz č. 5:

(5) Intenzita blesku: 10 úrovní, lze nastavit ručně

Dodavateli je známo, že mnohé kamery jsou schopny nastavit blesk automaticky a zcela optimálně.

Dotaz dodavatele: Z jakého důvodu zadavatel trvá na ručním nastavení blesku, když kvalitní výsledky jsou dosaženy i automatickým nastavením?

Odpověď na dotaz č. 5:

Zadavatel připouští obě možnosti nastavení intenzity blesku, tedy manuálně i automaticky.

Zadavatel upravuje znění tohoto parametru v Technických specifikacích na „Intenzita blesku v min. 10 úrovních, nastavitelná manuálně nebo automaticky, případně oběma způsoby“.

Dotaz č. 6:

(6) Software pro vyhodnocování snímků na přítomnost diabetické retinopatie

Požadavkem České oftalmologické společnosti a jí vytvořených guidelines je vyhodnocování snímků na přítomnost diabetické retinopatie autonomními systémy nutné z minimálně dvou snímků z každého oka, z centrální a nazální oblasti a to ve stupních – bez záchytu, záchyt neproliferativní a záchyt proliferativní DR.

Dotaz dodavatele: Je si zadavatel vědom této skutečnosti?

Odpověď na dotaz č. 6:

Zadavatel si je vědom uvedené skutečnosti. Zároveň však uvádí, že důležitá je certifikace zdravotnického prostředku. Pokud bude zdravotnický prostředek používán v souladu s návodem k obsluze a s certifikací, bude bezpečně diagnostikovat DR i z jednoho hodnotitelného snímku každého oka, což významně zvyšuje výtěžnost systému a snižuje časovou náročnost výkonu.

Jak zadavatel uvádí u tohoto parametru v zadávací dokumentaci, obsluhu fundus kamery a příjem výsledků analýzy bude provádět střední zdravotnický personál, příp. lékař – internista, nikoliv lékař – specialista, zabývající se vyšetřením zraku. Z tohoto důvodu požaduje zadavatel SW pro vyhodnocování snímků pomocí umělé inteligence jako autonomní zdravotnický prostředek s vlastní validitou výsledků, ne pouze jako podpůrný prostředek pro stanovení diagnózy lékařem – specialistou, zabývajícím se vyšetřením zraku.

Lhůta pro podání nabídek se prodlužuje do 25. 10. 2024 do 9:00 hodin.

Toto vysvětlení zadávací dokumentace bude uveřejněno na profilu zadavatele na https://zakazky.cenakhk.cz/profile_display_2.html v detailu uvedené zakázky.

Přílohy:

KHK p01a - Nemy_fundus kamery - Technická specifikace (N_Bydžov) _DI_01

ONJ p01a - Nemy_fundus kamery - Technická specifikace (Pav_A Jičín) _DI_01

KHK p03 - Nemy_fundus kamery - Tab plnění požadavků (Pav_A Jičín) _DI_01

ONJ p03 - Nemy_fundus kamery - Tab plnění požadavků (N_Bydžov) _DI_01

V Hradci Králové 10.10. 2024

Mgr. Jitka Bučková
na základě pověření