

**UCHWAŁA Nr ~~XXXIX/551/2001~~  
Rady Miasta Tarnobrzega  
z dnia ....29..października..2001 r.**

**w sprawie wyrażenia zgody na zakup specjalistycznej aparatury medycznej przez  
Przychodnię Specjalistyczną w Tarnobrzegu**

Na podstawie art.18 ust. 2, pkt.15 Ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz.U. z 1996r. Nr 13, poz.74 z późn.zm.) oraz pkt. 6 załącznika Nr 1 do uchwały Nr XXXVI/489/2001 Rady Miasta Tarnobrzega z dnia 30 maja 2001 r. w sprawie określenia standardów aparatury i sprzętu medycznego oraz zasad wymaganych przy dokonaniu zakupu lub przyjęciu darowizny aparatury i sprzętu medycznego, a także zasad zbycia, wydzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej - Rada Miasta Tarnobrzega postanawia co następuje:

**§ 1**

1. Wyraża się zgodę na zakup przez Przychodnię Specjalistyczną w Tarnobrzegu mammografu dla potrzeb pracowni RTG.
2. Środki na zakup mammografu pochodzą z:
  - Programu Restrukturyzacji w Ochronie Zdrowia w 2001 r.
  - środków własnych Przychodni Specjalistycznej
  - środków pozyskanych od sponsorów.
3. Przedmiotowa aparatura powinna odpowiadać normom i standardom określonym stosownymi przepisami w zakresie dopuszczenia i korzystania z tego typu urządzeń.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu.

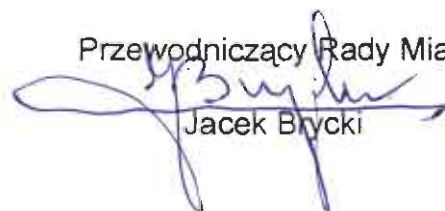
**§ 3**

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Zarządowi Miasta Tarnobrzega.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta



Jacek Brycki

Tarnobrzeg 2001-09-07

## ZARZĄD MIASTA TARNOBRZEGA

W związku z tym , że w strukturze organizacyjnej Przychodni znajdują się Poradnia Onkologiczna i Poradnia dla Kobiet uzasadnionym staje się zakup aparatu do badań mammograficznych , który jest konieczny celem rozszerzenia diagnostyki .

Poradnie te udzielają rocznie około 18600 świadczeń medycznych , w tym wykonywanych jest około 1000 badań mammograficznych dla kobiet.

Informuję , że w roku 2000 objętych badaniami profilaktycznymi zostało 600 kobiet i im również zostały wykonane badania mammograficzne. Średnio, Przychodnia na zabezpieczenie badań mammograficznych w ciągu roku ponosi koszty około 100,000 złotych.

Obecnie trwa akcja profilaktyki raka sutka u kobiet , która obejmie swym zasięgiem około 1000 kobiet .

Posiadanie własnego mammografu pozwoli obniżyć koszty i tym samym zwiększyć ilość badań mammograficznych , co jest bardzo istotne ponieważ rak sutka jest najczęstszym nowotworem złośliwym u kobiet.

Z roku na rok w świecie jak i w Polsce rośnie ilość zachorowań.

Co roku w Polsce stwierdza się około 10 tysięcy nowych przypadków raka piersi. Badania statystyczne prowadzone na zachodzie wykazują , że co 13 kobieta zachoruje na raka piersi . Skala tego zjawiska czyni tę chorobę chorobą społeczną , stąd konieczność profilaktyki i wykrywania choroby we wczesnym stadium , co uratuje życie wielu kobietom , obniży koszty leczenia , jak również obniży liczbę kobiet uznanych za niezdolne do pracy.

Uzasadnione jest posiadanie własnego mammografu ponieważ w czasie przeprowadzanych w ciągu 2 ostatnich lat akcji widoczna jest mała wydolność pracowni mammograficznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Tarnobrzegu ( gdzie obecnie zakupywane są dla naszych pacjentek badania mammograficzne – koszt 1 badania wynosi 60 ,00 zł) czego dowodem jest limitowanie wykonania badań w czasie ostatniej akcji .

W Przychodni zatrudnieni są odpowiedniej klasy specjaliści i technicy RTG , którzy będą obsługiwać zakupiony sprzęt .

Po przeprowadzonych rozmowach z dostawcami informuję , że koszt zakupu mammografu wynosi około 200 000 ( dwieście tysięcy złotych )

Część środków na zakup mammografu Przychodnia ma uzyskać z Programu Restrukturyzacji w Ochronie Zdrowia , część od sponsorów , a brakująca kwota zostanie pokryta ze środków własnych Przychodni Specjalistycznej.

Z uwagi na prawidłowe funkcjonowanie Przychodni oraz dobro społeczne proszę o pozytywne ustosunkowanie się do wniosku.

Z poważaniem

Przychodnia Specjalistyczna  
w Tarnobrzegu  
39-400 Tarnobrzeg, ul. Mickiewicza 3A  
tel./fax (0-15) 822 27 84  
regon 630410871 NIP 047-14-02-069

**KIEROWNIK**  
Przychodni Specjalistycznej  
w Tarnobrzegu

*lek. Stanisław Augustynowicz*

## Uchwała Nr 4 / 2001

Rady Społecznej Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu z dnia 11 września 2001r.

w sprawie opinii na zakup aparatury medycznej Mammografu

Na podstawie § 15 Statutu Przychodni, ust. 6 załącznika Nr 1 do uchwały Rady Miasta Tarnobrzega Nr XXXV / 489 / 2001 z dnia 30 maja 2001r. – po rozpatrzeniu wniosku Kierownika Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu postanawia co następuje:

### § 1

Pozytywnie zaopiniować wniosek Kierownika Przychodni Specjalistycznej o zakupie aparatury medycznej Mammografu o wartości około 200.000 złotych

### § 2

Zakup aparatury nastąpi ze środków własnych Przychodni, ze środków pochodzących z Programu Restrukturyzacji w Ochronie Zdrowia oraz sponsorów w trybie zamówień publicznych.

### § 3

Uchwałę przekazać Zarządowi Miasta Tarnobrzega

### § 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Społecznej  
Bogusława Boyen



Tarnobrzeg 2001-09-07

**WNIOSEK  
DO RADY SPOŁECZNEJ  
PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNEJ  
W TARNOBRZEGU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Rady Społecznej Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu o wyrażenie zgody na zakup przez Przychodnię Specjalistyczną aparatu – MAMMOGRAF.

W związku z tym, że w strukturze organizacyjnej Przychodni znajdują się Poradnia Onkologiczna i Poradnia dla Kobiet uzasadnionym staje się zakup wymienionego sprzętu, który jest konieczny celem rozszerzenia diagnostyki.

Poradnie te udzielają rocznie około 18600 świadczeń medycznych, w tym wykonywanych jest około 1000 badań mammograficznych dla kobiet.

Informuję, że w roku 2000 objętych badaniami profilaktycznymi zostało 600 kobiet i im również zostały wykonane badania mammograficzne. Średnio, Przychodnia na zabezpieczenie badań mammograficznych w ciągu roku ponosi koszty około 100,000 złotych.

Obecnie trwa akcja profilaktyki raka sutka u kobiet, która obejmie swym zasięgiem około 1000 kobiet.

Posiadanie własnego mammografu pozwoli obniżyć koszty i tym samym zwiększyć ilość badań mammograficznych, co jest bardzo istotne ponieważ rak sutka jest najczęstszym nowotworem złośliwym u kobiet.

Z roku na rok w świecie jak i w Polsce rośnie ilość zachorowań.

Co roku w Polsce stwierdza się około 10 tysięcy nowych przypadków raka piersi. Badania statystyczne prowadzone na zachodzie wykazują, że co 13 kobieta zachoruje na raka piersi. Skala tego zjawiska czyni tę chorobę chorobą społeczną, stąd konieczność profilaktyki i wykrywania choroby we wczesnym stadium, co uratuje życie wielu kobietom, obniży koszty leczenia, jak również obniży liczbę kobiet uznanych za niezdolne do pracy.

Uzasadnione jest posiadanie własnego mammografu ponieważ w czasie przeprowadzanych w ciągu 2 ostatnich lat akcji widoczna jest mała wydolność pracowni mammograficznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Tarnobrzegu (gdzie obecnie zakupywane są dla naszych pacjentek badania mammograficzne – koszt 1 badania wynosi 60,00 zł) czego dowodem jest limitowanie wykonania badań w czasie ostatniej akcji.

W Przychodni zatrudnieni są odpowiedniej klasy specjaliści i technicy RTG , którzy będą obsługiwać zakupiony sprzęt .

Po przeprowadzonych rozmowach z dostawcami informuję , że koszt zakupu mammografu wynosi około 200 000 ( dwieście tysięcy złotych )

Część środków na zakup mammografu Przychodnia ma uzyskać z Programu Restrukturyzacji w Ochronie Zdrowia , część od sponsorów , a brakująca kwota zostanie pokryta ze środków własnych Przychodni Specjalistycznej.

Z uwagi na prawidłowe funkcjonowanie Przychodni oraz dobro społeczne proszę o pozytywne ustosunkowanie się do wniosku.

Z poważaniem

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. K.' or similar, written in a cursive style.

Przychodnia Specjalistyczna  
w Tarnobrzegu  
39-400 Tarnobrzeg, ul. Mickiewicza 34  
(tel./fax (0-15) 822 27 84  
Regon 830410071 NIP 667-10-90-960

Tarnobrzeg, dnia 24.09.2001

pieczęć sp zoz

Zarząd Miasta  
w Tarnobrzegu

### WNIOSEK

o wyrażenie zgody na zakup<sup>x</sup> lub przyjęcie darowizny<sup>x</sup> aparatury i sprzętu medycznego o wartości początkowej przekraczającej kwotę 3.500,00 zł.

1. Nazwa aparatu (sprzętu), ilość sztuk i miejsce eksploatacji (podać komórkę organizacyjną Zakładu) oraz uzasadnienie zakupu (przyjęcia darowizny)<sup>x</sup>.  
MAMMOGRAF - instalacja sprzętu w pracowni RTG  
ul. 1 MAJA 1 - budynek POLIKLINIKI  
1. Posiadacze w st. organizacyjnej Przychodni Powiatowej Ordynacji i Powiatowej dla Kobiet, które wcześniej zlecają do wykonania około 1000 badań mammograficznych, przeprowadzenie akcji profilaktycznych (w roku 2001 około 1000 kobiet, zostanie objętych badaniami w zakresie profilaktyki piersi) Szczeplone w zakładzie staron. zotoberek nr 1 do wriostku.  
2. Charakterystyka jakościowa i techniczna, skład wyposażenia, przewidywany roczny koszt eksploatacji oraz czas uruchomienia aparatu (sprzętu) po jego otrzymaniu:  
Roczny koszt eksploatacji - 60.000  
Czas uruchomienia - marzec 2002  
Charakterystyka techniczna - w załączeniu
3. Imię i nazwisko pracownika mającego obsługiwać sprzęt (wyposażenie), posiadane przeszkolenie do obsługi urządzenia:  
Lek. GUTOWSKI HOJCIECH - specjalista radiolog  
MAJEWSKA JOLANTA - Starszy technik RTG  
BARNAS KINGA - Starszy technik RTG.

4. Dotychczasowe wyposażenie Zakładu w tego typu aparaturę (sprzęt) - lub podobne (podać rok produkcji, producenta, stopień zużycia, kompletność (lub nie) wyposażenia, roczny koszt eksploatacji, - jeśli zostało wydane, dołączyć orzeczenie techniczne:

Przychodnia Specjalistyczna nie posiada tego typu aparatury.

5. Stopień wykorzystania aparatury lub sprzętu wymienionego w pkt. 4 - liczba badań, zabiegów średnio dziennie<sup>x</sup> lub tygodniowo<sup>x</sup>:

około 2000 badań mammograficznych wczynie, Leczenie z profilaktyką.

6. Przy zakupie sprzętu lub aparatury podać źródło pochodzenia środków oraz potwierdzenie o ich posiadaniu, podać szacunkową wartość aparatu lub sprzętu - w przypadku zakupu używanego sprzętu lub urządzenia należy podać cenę, stopień jego zużycia oraz nazwę sprzedającego:

1. Program restrukturyzacji w Obwodzie Zdrowia  
2. Sporsolizy  
3. Środki własne Przychodni Specjalistycznej

7. Informacja, czy zakup jest ujęty w planie finansowo-inwestycyjnym Zakładu:

Tak

8. Proponowany tryb zakupu wynikający z ustawy o zamówieniach publicznych:

Przetarg elektroniczny

9. Przy przyjęciu darowizny podać pełną nazwę ofiarodawcy (w przypadku przyjęcia używanego urządzenia - sprzętu należy podać stopień jego zużycia) oraz dołączyć projekt umowy darowizny:



10. Czy zachodzi konieczność adaptacji pomieszczenia, jeżeli tak, to opisać to pomieszczenie i krótko scharakteryzować niezbędne do wykonania prace z podaniem ich kosztu i źródła pochodzenia środków na ten cel, należy również podać przewidywany czas trwania robót:

.....  
dotyczy sennego pomieszczenia pracowni RTG  
do potrzeb pracowni mammografii  
Zakres - dwie dniówki działowe, remonty drzwi,  
malowanie pomieszczenia. Koszt około 5000zł  
.....

11. W przypadku zakupu<sup>x</sup> - przyjęcia darowizny<sup>x</sup> aparatury i sprzętu medycznego załączyć uchwałę Rady Społecznej Zakładu opiniującą nabycie wyposażenia.  
12. Załączyć opinię dotyczącą przydatności zakupu, przyjęcia darowizny wydaną przez kierownika komórki organizacyjnej (wewnętrznej) lub pracownika poradni, w której ma pracować aparatura (sprzęt).  
13. Załączyć opinię konsultanta wojewódzkiego w odpowiedniej dziedzinie medycyny dotyczącą zasadności zakupu aparatury lub wyposażenia przekraczającego wartość początkową 10.000,00 zł.  
14. Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do:  
- dokonania zakupu nowej aparatury i sprzętu u producenta lub autoryzowanego przez niego dostawcy z zapewnioną obsługą techniczną;  
- niezwłocznego włączenia do eksploatacji nabytej aparatury i sprzętu oraz zabezpieczenia do obsługi personelu posiadającego odpowiednie przeszkolenie,  
- nabycia aparatury i sprzętu medycznego spełniającego wymagania bezpiecznej i higienicznej pracy.

Załączniki:

1. Uzasadnienie  
2. Parametry techniczne  
.....  
.....

Przychodnia Specjalistyczna Zakładu  
KIEROWNIK  
pieczęć i podpis kierownika Zakładu  
lek. Stanisław Augustynowicz

x - odpowiednie podkreślić

## Zestawienie parametrów granicznych i do oceny Przedmiot przetargu: mammograf

L.p.	Parametry urządzenia	Wartości wymagane i do oceny	Wartości oferowane
<b>I. Generator wysokiego napięcia</b>			
1.	Moc generatora /min. 4 kW/	podać	
2.	Automatyczna kompensacja zmian napięcia	Tak	
3.	Zakres wysokiego napięcia : 22 kV – 49 kV	Tak	
4.	Płynna regulacja kV, lub skokowa nie więcej niż co 1 kV	Tak	
5.	Częstotliwość pracy generatora [ $\text{kH}^{-1} \geq 60 \text{ kHz}$	Tak	
6.	Zakres nastaw 1 – 600 mAs	Tak	
7.	Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji	Tak	
<b>II. Lampa RTG</b>			
8.	Materiał anody - molibden	Tak	
9.	Anoda wirująca dwu lub jedno kątowa	Tak	
10.	Pojemność cieplna anody [KHU] $\geq 300$	Tak	
11.	Skuteczność chłodzenia lampy [KHU/min.] $\geq 60$	Tak	
12.	Liczba ognisk – 2	Tak	
13.	Wielkość ognisk [mm.] 0,1 i 0,3	Tak	
14.	Filtr molibdenowy i rodowy	Tak	
15.	Możliwość kolimacji wiązki	Tak	
16.	Możliwość rozszerzenia wiązki użytecznej promieniowania poza krawędź detektora od strony klatki piersiowej	Tak	
17.	Symulacja świetlna pola napromieniania	Tak	
18.	Natężenie oświetlenia nie może być mniejsze od 160 luksów przy największym SID	Tak	
<b>III. Automatyka</b>			
19.	Pełna i częściowa automatyka wyboru kV i mAs	Tak	
20.	Ręczna lub automatyczna zmiana filtra	Tak	
21.	Ręczny dobór wszystkich parametrów ekspozycji	Tak	
22.	Automatyczna kontrola kompresji sutka z siłą nacisku 200 N.	Tak	
23.	Dekompresja po ekspozycji lub zaniku napięcia	Tak	
24.	Możliwość ręcznej korekty kompresji	Tak	
25.	Komplet płytek dociskowych	Tak	
26.	Pomiar grubości sutka po kompresji	Tak	
27.	System AEC	Tak	
28.	Przemieszczanie lub wybór detektora AEC powinny pozwalać na jego płynne ustawienie pod badaną piersią		
29.	Liczba poziomów zaciemnienia min. 16	Tak	
30.	Nastawienie czułości filmu min. 3 poziomy	Tak	

<b>IV. Statyw mammograficzny</b>				
31.	Wolnostojący	Tak		
32.	Ścianka ochronna dla operatora z szyby ołowiowej	Tak		
33.	Wspomaganie silnikiem ruchu głowicy w pionie	Tak		
34.	Zakres obrotu głowicy [stopnie] 180 - 160	Tak		
35.	Elektromagnetyczna blokada ruchów	Tak		
36.	Mechanizm mocowania blokady nie może zawieść nawet w przypadku zaniku zasilania	Tak		
37.	Odległość SID min 60 cm.	Tak		
38.	Zakres ruchu stolika w pionie od podłogi min. 790 mm.	Tak		
39.	Izocentryczny obrót ramienia C	Tak		
40.	Możliwość robienia zdjęć w pozycji siedzącej	Tak		
41.	Przystawka do powiększeń	Tak		
42.	Możliwość robienia zdjęć powiększonych z krotnością 1,4 - 2,0	Tak		
43.	Sterowanie przyciskami nożnymi	Tak		
44.	Przystawka do biopsji stereotaktycznej	Tak		
<b>V. Kratka Bucky</b>				
45.	Kratka Bucky ruchoma z obudową z włókna węglowego	Tak		
46.	2 kratki Bucky do kaset o wymiarach: - 18 cm. x 24 cm - 24 cm. x 30 cm	Tak		
47.	Możliwość robienia zdjęć bez kratki	Tak		
<b>VI. Kasety mammograficzne z foliami wzmacniającymi</b>				
48.	- 18 cm. x 24 cm - 8 szt. - 24 cm. x 30 cm - 4 szt.	Tak		
<b>VII Inne</b>				
49.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak		
50.	Certyfikat ISO 9001	Tak		
51.	Pozytywna opinia PZH	Tak		
52.	Aparatura do kontroli jakości: 1. Sensytometr, 2. Densytometr z automatycznym odczytem, 3. Fantom akredytacyjny, 4. Miernik kompresji, 5. Termometr cyfrowy, 6. Płyta do oceny przylegania filmu do ekranu.	Tak		
53.	Wywoływarka do filmów mammograficznych	Tak		
54.	Kamera identyfikacyjna kompatybilna z kasetami mammograficznymi.	Tak		
<b>VIII. Parametry dodatkowe</b>				
55.	Napięcie zasilające 220 V $\pm$ 10%, 50 Hz	Tak		
56.	Obciążenie stropu dopuszczalne [kg/m <sup>2</sup> ]	Podać		
57.	Waga aparatu	Podać		
58.	Wymiary aparatu	Podać		