



UDB 26-047

Offentligt udbud af Billede diagnostik

RETTELSESBLAD UDSENDT 31.08.2026.

ORDEGRIVER ACCEPTERER NEDESTÅENDE, SÅLEDES AT DET INDGÅR SOM RETTELSER OG ÆNDRINGER.

Henvendelse/Anmodning	Ændring fra Ordregiver
Vi det være muligt at byde med et DR system og et gennemlysnings c-bue som ikke deler PC og generator. Men har ens brugerflader?	Svar: Ordregiver accepterer, at der tilbydes en løsning bestående af et DR-system og et separat C-bue system, som ikke deler pc og generator. Det er dog en forudsætning, at systemerne har en ensartet brugerflade, og at den samlede løsning i øvrigt fuldt ud opfylder de funktionelle krav, der er beskrevet i kravspecifikationen.
MK 1.1 (Til betjeningen skal systemet indeholde en 3 MP diagnostisk monitor samt en 2MP touch betjenings monitor): Vil Ordregiver acceptere en løsning med en DICOM-kalibreret 2 MP touch-betjeningsmonitor, såfremt monitoren understøtter den nødvendige billedvisning og betjening ved modaliteten, mens den endelige diagnostiske vurdering foretages på dedikerede diagnostiske monitorer via PACS?	Svar: Kravet tilpasses. Ordregiver accepterer en løsning med én DICOM-kalibreret 2 MP touch-betjeningsmonitor, idet det primære kliniske formål ved modaliteten er billedverifikation (f.eks. af uuddannet personale), mens den endelige diagnostiske vurdering foretages af læger på dedikerede monitorer via PACS.



MK 1.2 (Samt et løst raster til stor detektor (slip-on), Parallelt 8:1 52 lp/mm): Spørgsmål: Kan Ordregiver bekræfte, om den angivne rasterfrekvens på 52 lp/mm er korrekt, eller om der menes 52 linjer/cm? Såfremt der menes 52 linjer/cm, vil Ordregiver da acceptere et parallelt slip-on raster med rasterratio 8:1 og en rasterfrekvens på henholdsvis 44 linjer/cm i portrait-orientering og 40 linjer/cm i landscape-orientering, såfremt løsningen opfylder det kliniske formål med kravet og sikrer den nødvendige reduktion af spredt stråling?	Svar: Ordregiver bekræfter, at den angivne rasterfrekvens på 52 lp/mm er en skrivefejl, og at der menes linjer/cm. For at sikre en så bred konkurrence som muligt ændres kravet, så ordregiver accepterer et parallelt slip-on raster med et rasterratio på minimum 8:1 og en rasterfrekvens på minimum 40 linjer/cm, såfremt løsningen sikrer den nødvendige reduktion af spredt stråling.
MK 3.10 (Man skal kunne se detektorvinkel på display af DR-rum/Mobil):	Svar: Ordregiver accepterer den alternative løsning med et virtuelt raster. Da udstyret i høj grad skal betjenes af uuddannet personale, anses en softwarebaseret løsning, der helt eliminerer risikoen for raster-cut-off og fjerner behovet for præcis manuel centrering og vinkling, for at være en klinisk ligeværdig (eller bedre) løsning, som understøtter et sikkert workflow for brugerne.
6.3: Gennemlysningsbilleder skal kunne foretages med binning 1x1 med op til 15 fps. - Kan dette krav ændret til at være binning 1x1 til 7,5 fps og 2x2 til 15 fps?	Svar: Ordregiver accepterer ændringen for at sikre bredere konkurrence. Kravet ændres, så det accepteres, at systemet leverer binning 1x1 med op til minimum 7,5 fps, og binning 2x2 med op til minimum 15 fps, såfremt den diagnostiske billedkvalitet fastholdes.
	Svar: Kravet ændres fra et A-krav til et B-krav. Ordregiver accepterer den foreslåede legehøjde på 55 cm +/- 5 cm



4.7: Påstigningshøjde til leje skal være 40 cm eller lavere. Kan dette være 55 cm +/- 5 cm?	for at sikre konkurrencen. Ordregiver gør dog opmærksom på, at en lav påstigningshøjde er en væsentlig ergonomisk og patientsikkerhedsmæssig prioritet, blandt andet under hensyntagen til kørestolsbrugere og patientpopulationens generelle statur. Løsninger, der kan tilbyde en lavere påstigningshøjde (ned mod de oprindeligt efterspurgte 40 cm), vil derfor blive vægtet positivt i den kvalitative evaluering.
--	--