

VYSVĚTLENÍ ZADÁVACÍ DOKUMENTACE 2

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1.1. Název veřejné zakázky: | Zdravotnické technologie a vybavení pro návaznou péči - část 2 |
| 1.2. Evidenční číslo veřejné zakázky: | Z2017-006855 |
| 1.3. Identifikační údaje o zadavateli | |
| Název: | Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace |
| Sídlo: | Purkyňovo nám. 133/2, 674 01 Třebíč |
| IČ: | 00839396 |
| 1.4. Veřejná zakázka podle předmětu: | Dodávky |
| 1.5. Forma zadávacího řízení: | Otevřené řízení |
| 1.6. Limit veřejné zakázky: | Nadlimitní |

Zadavatel obdržel dne 5. 9. 2017 níže uvedené žádosti o vysvětlení zadávací dokumentace. V tuto chvíli zadavatel zpracovává odpovědi na tyto žádosti. Zadavatel předpokládá uveřejnění těchto vysvětlení dne 13. 9. 2017 s tím, že minimálně o délku prodloužení s odpovědí bude prodloužena lhůta pro podání nabídek.

DOTAZ 1

ze zadávací dokumentace, konkrétně ze Svazek 1 příloha č. 1 – Minimální technické parametry – část 2, vyplývá, že Zadavatel požaduje u:

Dokovací stanice

- Umístění dokovací stanice na tyčovém příslušenství zdrojového instalačního mostu:*
 - *Horní okraj max. ve výšce 160 cm od země (poslední horní část včetně uchycených pump/dávkovačů)*
 - *Dolní okraj nebude níže než 50 cm od země (poslední dolní část včetně uchycených pump/dávkovačů)*

Bude zadavatel akceptovat horní okraj ve výšce 180 cm od země, přičemž střed displeje nejvýše uloženého přístroje je ve výšce 150 cm od země a při nejnižše uloženém přístroji pak ve výši 50cm od země? Účastník si je vědom, že Zadavatel požaduje horní okraj max. ve výšce 160 cm, aby bylo používání přístrojů na umístěných na dokovací stanici uživatelsky příjemnější pro uživatele menšího vzrůstu. Účastníkem nabízená dokovací stanice s displejem nejvýše uloženého přístroje ve výšce 150 cm od země požadavek na uživatelskou přívětivost splňuje. Zbytek prostoru nad 150 cm výše tvoří držák, světelný alarm a horní okraj dokovací stanice. Bude zadavatel toto řešení akceptovat?
- Dokovací stanice musí splňovat požadavek na *vizuální i akustickou identifikaci alarmů s rozlišením jejich závažnosti*.

Vizuální alarm je z pohledu uživatele výhodou, nicméně požadavek na akustický alarm u dokovací stanice pozbývá smyslu, jelikož již samostatná pumpa/dávkovač alarm mají a jeho hlasitost je nastavitelná. Požadavek na akustický alarm na dokovací stanici spatřuje účastník za diskriminační, jelikož z pohledu uživatele není podstatné, zda akustický alarm vychází z dokovací stanice nebo z pumpy/dávkovače. Bude zadavatel akceptovat dokovací stanici splňující požadavek na vizuální alarm, avšak co se týče akustického alarmu, nabízející řešení, kde hlasitost zvukového alarmu je nastavitelná na pumpě/dávkovači?
- "součástí dodávky bude monitorovací systém (software) pro ARO (5 lůžek) a JIP (10 lůžek), který bude umožňovat jasně vyspecifikované vlastnosti*

Účastník spatřuje uvedenou specifikaci monitorovacího systému za příliš individuální. Účastník se domnívá, že dané požadavky mohou být v rozporu s § 6 ZZVZ, to je zásada transparentnosti a přiměřenosti, dodržení rovného zacházení a zákaz diskriminace. Požadavky se velmi podobají technické specifikaci konkrétního monitorovacího systému. Na trhu existuje několik monitorovacích systémů s různými vlastnostmi a možnostmi monitoringu. Software účastníka splňuje mezinárodní nároky lékařů i zdravotních sester a nabízí celou škálu možností a funkcí. Umožní zadavateli demonstraci softwaru (např. v týdnu od 11. – 15. 9. 2017), díky které se zadavatel přesvědčí o tom, že software nabízený uchazečem splní nároky zadavatele na softwarové řešení a ukáže zadavateli i další možnosti a funkce monitorovacího systému?

Infuzní pumpa

4. *možnost podání bolusu v rozsahu min. 1 - 999 ml/hr a 1-99 ml*

Účastník by rád upozornil zadavatele, že jak z klinického hlediska, tak ze strany obsluhy i z technického hlediska se při podání bolusu rychlostí 1 ml/hod prakticky nejedná o bolus, nýbrž o požadavek na rychlost infuzního průtoku (infuzní režim nastavený na 1ml/hod s omezenou dobou/objemem). Mohl by zadavatel prověřit, zda se nejedná o administrativní chybu a v tomto rozhraní požaduje právě možnost rychlosti infuzního průtoku. Pokud se o administrativní chybu nejedná, spatřuje účastník požadavek podávání bolusu rychlostí nižší než 50ml/hod za neopodstatněný. Bude zadavatel akceptovat, pumpu s možností podání bolusu rychlostí od 50 ml/hod?

5. *Nastavitelný limit okluzního tlaku minimálně ve třech úrovních v rozsahu min. 250-900 mmHg*

Účastník se domnívá, že je tento požadavek diskriminační a může být v rozporu s § 6 ZZVZ, to je zásada transparentnosti a přiměřenosti, dodržení rovného zacházení a zákaz diskriminace. Vyšší hodnota je z klinického hlediska neopodstatněná a v praxi se zpravidla nepoužívá. Bude zadavatel akceptovat, pumpu s horním limitem 750 mm Hg?

6. *použití různých infuzních setů v pumpě od více výrobců, min. 3 výrobců*

Mohl by zadavatel zvážit tento požadavek, jelikož každá pumpa, ve které se použijí nededikované sety, se musí zvlášť nakalibrovat, u dedikovaných setů jsou pumpy již nakalibrovány od výrobce na maximální přesnost podávání infuze. Použití nededikovaných setů s sebou přináší mnoho nevýhod a nepřesného podání infuze pacientovi, kvůli použití méně kvalitního materiálu dochází k nepřesnosti monitorování okluzního tlaku, dále tyto sety kladou na zdravotnický personál vyšší nároky na jeho čas, jelikož je potřeba nededikovaný set posouvat v pumpě kvůli jeho postupné deformaci již např. po každých 8 hodinách (u dedikovaných setů není toto posouvání vůbec potřeba, dedikované sety mají stálost přesnosti až po 72 hodin). Nededikované sety od pumpy k pacientovi neposkytují dostatečnou délku a je tedy zapotřebí k nim dokupovat prodlužovací hadičky, čímž se zadavateli použití těchto setů dále prodražuje. Dedikované sety jsou navíc vhodné pro použití u viskózních látek a zajišťují využití bez kapkového senzoru. Z důvodu garance přesnosti podávání považujeme za nutné použití dedikovaných setů, jelikož při použití univerzálních setů dalšího výrobce není možné garantovat požadovanou přesnost. Bude zadavatel z výše uvedených důvodů akceptovat přístroj, který umožňuje použití široké nabídky dedikovaných setů?

DOTAZ 2

ze zadávací dokumentace, konkrétně ze Svazek 1 příloha č. 1 – Minimální technické parametry – část 1, vyplývá, že Zadavatel požaduje u:

pumpy pro enterální výživu

1. *nastavení dodaného objemu v rozsahu min. od 0,1ml do 9999 ml*

Nedošlo u zadavatele k omylu? Tento požadavek se uvádí u požadavků na infuzní pumpy, nikoli u pump enterálních. Dle zkušeností účastníka se enterální výživa nepodává v menších objemech než je 1ml, nejedná se o léčivo, kde jsou jednotky menší než 1 ml zásadní a zároveň se za den podá většinou max. 2 l enterální výživy. Bude zadavatel akceptovat enterální pumpu s rozsahem od 1ml do 5000ml s ohledem na výše uvedené argumenty?

2. *přesnost dávkování: $\pm 5 \%$,*

S ohledem na výše uvedené argumenty se účastník domnívá, že požadavek na přesnost dávkování $\pm 5 \%$ je neopodstatněný, vzhledem k větším objemům podávané enterální výživy než je tomu v případě léčiv. Standardně se požaduje přesnost dávkování u enterálních pump $\pm 10 \%$? Bude zadavatel akceptovat enterální pumpu s přesností dávkování $\pm 10 \%$?

DOTAZ 3

ze zadávací dokumentace, konkrétně ze Svazek 1 příloha č. 1 – Minimální technické parametry – část 3, vyplývá, že Zadavatel požaduje u:

TCI – TIVA dávkovač injekční

1. *zobrazení léku na displeji min. 20 písmen z důvodu nezaměnitelnosti léku*

Bude zadavatel akceptovat zobrazení léku na displeji 19 písmen?

2. *min. 7 TCI pharmacokinetických / pharmacodinamických modelů/programů pro:*

- 1) *Diprivan 1% a 2% (Marsh model)*
- 2) *Remifentanyl (effect site model)*
- 3) *1% propofol (Schnider model brain conc.)*
- 4) *1% Propofol (Schnider plasma konc. model)*
- 5) *propofol 2% (Schnider cerebral conc. model)*
- 6) *2% Propofol (Schnider plasma konc. model)*

Vzhledem k tomu, že Diprivan již není v rámci ČR registrován a je běžně substituován registrovaným generickým Propofolem (1% a 2%) s totožným množstvím účinné látky, TCI režimy pro Diprivan se běžně v praxi nepoužívají. Z tohoto důvodu se tento požadavek jeví jako neopodstatněný. Bude zadavatel na základě této skutečnosti akceptovat a považovat za dostatečné pro TCI-TIVA dávkovač s níže uvedenými režimy?

Propofol 1% - plasma a brain konc.model - Marsh
Propofol 2% - plasma a brain konc.model - Marsh
Propofol 1% - plasma a brain konc.model-Schnider
Propofol 2% - plasma a brain konc.model-Schnider
Remifentanyl - plasma konc. model Minto
Sufentanil- plasma a brain konc.model-Gepts