



- **všetkým záujemcom**

**Váš list číslo/zo dňa**

**Naše číslo**  
R1-9 / 212-18 / 2019

**Vybavuje/linka**  
Ing. Ján Mlynarčík  
02/48234088  
[jan.mlynarcik@unb.sk](mailto:jan.mlynarcik@unb.sk)

**Bratislava**  
12. 07. 2019

**Vec:** Vysvetlenie súťažných podkladov 10

---

V súlade so žiadosťou záujemcu o vysvetlenie súťažných podkladov, v zmysle § 48 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) a bodom 15. časti: „A. Pokyny na vypracovanie ponuky“ súťažných podkladov č. R1-9 / 212-03 / 2019 verejnej súťaže, vyhlásenej verejným obstarávateľom - Univerzitnou nemocnicou Bratislava (ďalej len „UNB“) zverejnením oznámenia o vyhlásení verejného obstarávania v Úradnom vestníku Európskej únie pod. zn. 2019/S 121-296043 z 26.06.2019 a vo Vestníku verejného obstarávania číslo 128/2019 z 27.06.2019 pod zn. 15168-MST, realizovanej postupom zadávania nadlimitnej zákazky, prostredníctvom komunikačného rozhrania systému JOSEPHINE, na predmet zákazky „**PRÍSTROJE PRE UMELÚ PLŮČNU VENTILÁCIU (VENTILÁTORY)**“ pre zdravotnícke zariadenia UNB, predkladám nasledovné vysvetlenie.

S úctou

**Ing. Ján Mlynarčík, v.r.**



## **VYSVETĽOVANIE SÚŤAŽNÝCH PODKLADOV**

### **Otázka č. 1:**

Technická špecifikácia III. kategórie, časť: „II. Bonusové fakultatívne body tvoriace 10% hodnoty prístroja" požaduje obstarávateľ uvedený parameter: „**Automatické riadenie minútového objemu, PEEP-u a FiO2 zo snímačov PETCO2 a SpO2**".

Tento parameter bol už vysvetľovaný na základe otázky uchádzača - Otázka č. 5. V odpovedi na túto otázku obstarávateľ uviedol: „Požadovaný parameter riadeného minútového objemu znižuje potrebnú intervenciu "bedside" personálu a tým aj riziko novej oneskorenej reakcie na meniacu sa situáciu, resp. neúmyselnú chybu. Zároveň zabezpečuje vysokú individualizáciu napasovania proporcionality servoventilátora podľa meniacich sa aktuálnych potrieb pacienta. UPV a odpájanie z nej je tak viac menej automatické a skracuje sa tak dĺžka nutnej riadenej ventilácie. Proces odvykania je hlavne u komplikovanejších pacientov účinnejší a realizovateľný v kratšom čase".

Bude obstarávateľ akceptovať adekvátne riešenie, ktoré takisto umožňuje automatizáciu terapeutických opatrení pri UPV a odpájaní a je navrhnuté tak, aby autonómne riešilo klinickú terapeutickú stratégiu? Po aktivácii užívateľom funguje systém autonómne a užívateľ dostáva informácie o aktuálnom stave terapie. Tento systém v pravidelných intervaloch zhromažďuje a analyzuje informácie o pacientovi a na ich základe vykonáva terapeutické postupy (znižuje potrebnú intervenciu bedside personálu) a informuje o nich obsluhujúci personál. Účelom je stabilizácia spontánneho dýchania pacienta v pohodlnej zóne normálnej ventilácie a automatické znižovanie ventilačnej podpory až do okamihu možnosti odpojenia pacienta od ventilátora. Na možnosť odpojenia pacienta od ventilátora systém automaticky užívateľa upozorní. Tento spôsob ventilácie minimalizuje trvanie liečby, náklady na liečbu, nežiaduce vedľajšie účinky a komplikácie počas liečby.

### **Odpoveď:**

**Požadujeme komplexné riešenie, ktoré je schopné zabezpečiť plne automatický prechod z podporovanej riadenej ventilácie k spontánnemu dýchaniu, bez nutnosti zasahovania, zadávania a prehodnocovania parametrov lekárom. Čiastkové splnenie požiadavky, napr. len automatické riadenie minútového objemu, nie je možné akceptovať. Opakujeme, že ako prídavnú bonusovú funkcionality by sme potrebovali „automatické riadenie minútového objemu, PEEP-u a FiO2 zo snímačov PETCO2 a SpO2.“**

**Verejný obstarávateľ môže akceptovať len ekvivalentné riešenie. Ekvivalenciu musí vhodným spôsobom uchádzač preukázať s tým, že ním navrhované ekvivalentné riešenie je minimálne na úrovni požadovanej funkcionality, prípadne ju presahuje.**