



- **všetkým záujemcom**

Váš list číslo/zo dňa

Naše číslo
R1-9 / 212-07 / 2019

Vybavuje/linka
Ing. Ján Mlynarčík
02/48234088
jan.mlynarcik@unb.sk

Bratislava
01. 07. 2019

Vec: Vysvetlenie súťažných podkladov 1

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:

V kapitole „monitorované a vypočítané parametre (zobrazenie číslom, prípadne aj krivkou), kategórie ventilátorov I. a II.“ obstarávateľ požaduje parameter: „**Únik v %**“

Hodnota veľkosti úniku v % je hodnota vypočítaná z unikajúceho prietoku (pomerná hodnota).

Umožní obstarávateľ uchádzačovi ponúknuť riešenie, kde je veľkosť unikajúceho prietoku **priamo meraná (monitorovaná)** v l/min?

Uchádzačom ponúkaný prístroj umožňuje **priame meranie** hodnoty unikajúceho prietoku za pomoci parametra MV leak, vyjadreného v l/min. Veľkosť úniku je možné súčasne odčítať a vizuálne sledovať ako z grafických kriviek, tak aj zo spirometrických sľučiek, ktoré sú súčasťou výbavy prístroja. Pre klinické využitie bude **priamo meraná** hodnota, ktorá je presnejšia ako hodnota vypočítaná prínosom pre správne a bezpečné vedenie NIV.

Odpoveď:

Pripomienku akceptujeme. Uchádzač môže ponúknuť riešenie, kde je veľkosť unikajúceho prietoku priamo meraná (monitorovaná) v l/min.

Otázka č. 2:

V kapitole „špeciálne funkcie a vlastnosti, kategória ventilátorov I. a II.“ obstarávateľ požaduje parameter: „**Možnosť nastavenia max. úniku v % pre NIV**“

Umožní obstarávateľ uchádzačovi ponúknuť prístroj, kde je meranie úniku v l/min a následná automatická kompenzácia netesnosti až do hodnoty 65 l/min?

V klinickej praxi je pre správne udržanie ventilačných parametrov a zaistenie komfortu pacienta dôležitá rýchla kompenzácia unikajúceho plynu v l/min, nie hodnotenie a nastavovanie miery úniku v %.

Odpoveď:

Ak je automaticky kompenzovaný únik plynu, nie je potrebné disponovať aj možnosťou manuálneho nastavovania jeho maxima. Funkcionalitu automatickej kompenzácie považujeme za nadstavbu, preto pripomienku akceptujeme.

Otázka č. 3:

V kapitole „Monitorované a vypočítané parametre (zobrazenie číslom, prípadne aj krivkou), kategória ventilátora III.“ obstarávateľ požaduje nasledujúce parametre: „**Monitorovanie kapnometrie metódou mainstream alebo sidestream**“ a následne „**Monitorovanie metabolizmu, metabolickej spotreby a VD/Vt**“ Keďže obstarávateľ uvádza, že umožňuje voľbu techniky pre meranie CO₂ metódou sidestream, alebo mainstream, domnievame sa, že požaduje iba meranie hodnoty EtCO₂ s doprovodnou kapnografickou krivkou v závislosti na čase a nie vzťahujúcu sa k dychovému objemu (metóda sidestream nepodporuje volumetrickú kapnografiu).

Umožní obstarávateľ uchádzačovi ponúknuť volumetrickú kapnografiu (metóda mainstream), čím uchádzač zároveň splní požiadavku obstarávateľa na monitorovanie parametrov **VD/Vt** a umožní monitorovať parametre EtCO₂, VeCO₂, ViCO₂, MVCO₂, VCO₂, Vtalv, VDalv, VDphy, VDaw... ?

Odpoveď:

Vzhľadom na požiadavku monitorovania metabolizmu, metabolickej spotreby a VD/Vt, ktorá je možná len metódou mainstream, je aj monitorovanie kapnometrie akceptované metódou mainstream, bez nutnosti merania metódou sidestream.



Otázka č. 4:

V kapitole „Vyhotovenie prístroja – možnosti“, kategória ventilátora III. požaduje obstarávateľ nasledujúci parameter: „**Na mobilnom podvozku + samostatný displej**“

Bude obstarávateľ v základnej dodávke požadovať pre každý prístroj mobilný podvozok + sadu na oddelenú montáž displeja (napr. na eurolištu a podobne...)?

Odpoveď:

Keďže nie je v súťažných podkladoch uvedená aj požiadavka na montážnu sadu, nie je zo strany dodávateľa povinná, avšak manipulácia so samostatným displejom musí byť umožnená bez dodatočných platených montážnych služieb.

Otázka č. 5:

V kapitole „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**“

Uvedené technicko-medicínske riešenie zabezpečuje automatické riadenie ventilácie pacienta.

Nami ponúkané prístroje ponúkajú ekvivalent takéhoto ventilačného režimu – tzv. adaptívnu minútovú ventiláciu s inteligentným cyklovaním, pracujúcu na základe medzinárodne uznávaného princípu minimálnej dychovej práce (tzv. Otisova rovnica).

Bude obstarávateľ v tomto prípade akceptovať takéto ekvivalentné medicínsko-technické riešenie a otvorí tak možnosť získať bonusové body, ktorými je toto kritérium ohodnotené aj pre iných uchádzačov?

Napriek tomu, že ide o nepovinné bonusové kritéria, domnievame sa, že nakoľko uvedené medicínsko-technické riešenie na trhu ponúka iba 1 výrobca ventilačnej techniky, mohla by takáto požiadavka byť diskriminačná pre ostatných uchádzačov.

Odpoveď:

Zoznam bonusových požiadaviek bol vybraný na základe požiadaviek používateľov prístrojov a sú bonusové práve preto, že účasť v súťaži nie je nimi podmienená.

Uvedený režim adaptívnej minútovej ventilácie s inteligentným cyklovaním ponúka síce podobný, ale nedostatočný výstup. Naša požiadavka predstavuje vyššiu úroveň medicínsko - technického riešenia.

Požadovaný parameter riadeného minútového objemu znižuje potrebnú intervenciu "bedside" personálu a tým aj riziko možnej oneskorenej reakcie na meniacu sa situáciu, resp. neúmyselnú chybu. Zároveň zabezpečuje vysokú individualizáciu napasovania proporcionality servoventilátora podľa meniacich sa aktuálnych potrieb pacienta. UPR a odpájanie z nej je tak viac menej automatické a skraca sa tak dĺžka nutnej riadenej ventilácie. Proces odvykania je hlavne u komplikovanejších pacientov účinnejší a realizovateľný v kratšom čase.