

NEMOCNICE TGM HODONÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

DODATEČNÁ INFORMACE Č. 3

V rámci nadlimitní veřejné zakázky
na dodávky zadávané v otevřeném řízení dle § 56 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných
zakázek, ve znění pozdějších předpisů s názvem:

„Nemocnice TGM Hodonín – Dialýza a Anesteziologický přístroj“

Část 1: Dialýza

Dotaz č. 1:

V příloze technické podmínky přístroje pro část a) Dialýza je uveden technický parametr Optický detektor na přítomnost krve v setu.

Bude zadavatel akceptovat technický parametr - optický detektor na přítomnost krve v setu i naším řešením, tedy řešení přítomnosti krve v setu skrze objem v setu nikoli optickým detektorem přítomnosti krve v setu, protože toto řešení je co do bezpečnosti zcela stejné jako řešení skrze optický detektor? Navíc zde odpadá pro uživatele a servis celkem citlivá a drahá HW součástka, tedy samotný optický detektor krve v setu mimotělního okruhu.

Odpověď č. 1:

Zadavatel trvá na řešení rozpoznání krve v setu optickým detektorem, a to z důvodu rozpoznání přítomnosti, ale i nepřítomnosti krve v setu pro zajištění bezpečnosti pacienta. V důsledku podávání infuzí do mimotělního okruhu může dojít k nadměrnému naředění a odbarvení krve v setech, což je nezbytné správně a včas detekovat. Ke stejné situaci může dojít také při proplachování mimotělního okruhu infuzním roztokem, např. z důvodu zanesení membrány filtru.

Dotaz č. 2:

V příloze technické podmínky přístroje pro část a) Dialýza je uveden technický parametr Barevné rozlišení všech konektorů setů a koncovek roztoků s účelem eliminace chyby obsluhujícího personálu a nezaměnitelné rozlišení připojení citrátu a kalcia s bezpečnostními prvky k zamezení poškození pacienta (například tvarově) bez použití adaptérů

Bude zadavatel akceptovat i řešení, že sety budou mít barevně rozlišené jednotlivé hadice nebo jejich popisky po celé délce hadic? Z naší klinické praxe víme, že pro prevenci záměny roztoků je plně dostačující barevné rozlišení hadiček setu. Pokud má výrobce i tvarově kódované konektory setů a roztoků, nelze např. v případě výpadku využít roztoky jiných výrobců.

Navíc tento požadovaný technický parametr splňuje pouze jeden dodavatel, akceptováním jiného řešení by zadavatel rozšířil možnost hospodářské soutěže.

Odpověď č. 2:

Zadavatel požaduje kromě všech SW a HW opatření k eliminaci chyby obsluhujícího personálu právě i barevně rozlišené konektory setů a vaků včetně nezaměnitelného rozlišení připojení citrátu a kalcia s bezpečnostními prvky, aby byla jakákoliv potenciální kritická chyba obsluhy maximálně eliminována a došlo k zamezení poškození pacienta.

Dotaz č. 3:

V příloze technické podmínky přístroje pro část a) Dialýza je uveden technický parametr Zachovaný průtok krve okruhem se zajištěnou regionální, respektive systémovou antikoagulací při výměně dialyzačních, substitučních a odpadních vaků s bezpečnostním upozorněním (automaticky nastavený časový interval)

Bude zadavatel akceptovat i řešení, kdy při výměně vaků u citrátové antikoagulace z bezpečnostních důvodů neumožňuje zachování chodu citrátové pumpy, jelikož dávka citrátu je závislá na dávce dialyzačního/substitučního roztoku, který při výměně nesmí být podáván, aby nedošlo k předávkování pacienta citrátem? Při zachování chodu citrátové pumpy k tomuto předávkování může dojít i s možností bezpečnostního prvku nastavení časového intervalu pro vypnutí citrátové pumpy! Jelikož jsou tyto dva medicínsko-technické přístupy absolutně protichůdné, doporučujeme zadavateli tento technický parametr z VZ vyřadit.

Odpověď č. 3:

Dle zkušeností zadavatele z praxe, dávkování citrátu je zcela závislé na daném průtoku krve (QB), a ne na dávce dialyzačního/substitučního roztoku.

Při průtoku krve (QB) obvyklou rychlostí pro CRRT metody, je důležité zajistit, aby ve filtru a okruhu nedocházelo ke srážení krve. Vysrážení krve v okruhu by vyžadovalo vyměnit kompletní sadu setů včetně filtru, což je finančně nákladné. Navíc nelze takto vysráženou krev před výměnou mimotělního okruhu vrátit pacientovi, tudíž pacient přichází o celý objem krve mimotělního okruhu. Při regionální antikoagulaci není krev pacienta systémově antikoagulována, tudíž je nutné citrát při chodu krevní pumpy podávat kontinuálně. Tímto požadavkem je myšleno krátkodobé přerušení bilancování v trvání do 10 minut, což je typický případ výměny vaků. Trvá-li výměna vaků desítky minut, nejde o proces výměny vaků, ale přerušení kontinuální terapie. Zadavatel považuje za samozřejmé, že v takovém případě přístroj tuto situaci vyhodnotí alarmem a zastavením citrátové pumpy, a nedovolí předávkování citrátem. Zadavatel chce takovým požadavkem zajistit bezpečný, efektivní a ekonomický průběh CRRT léčby.

S ohledem na skutečnost, že zadavatel meškal zákonnou lhůtu pro zodpovězení tohoto dotazu prodlužuje a mění lhůtu pro podání nabídek. Nová a aktuální lhůta pro podání nabídek je do 2.8.2023 10:00 Hod

Zástupce zadavatele dle §43 ZZVZ