



КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР СРБИЈЕ

11000 БЕОГРАД, ПАСТЕРОВА 2
РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Број: 890.

Датум: 18.07.2014.

ПОЈАШЊЕЊЕ КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ БРОЈ: 179 К /2014

Партија бр.1: ПАЦИЈЕНТ МОНИТОР

Питање бр. 1 : „Ставка 1.5: Максимална тежина транспортне/сабирне компоненте 6 килограма“

Да ли је за корисника прихватљива транспортна/сабирна компонента тежине 6,6 кг ?

ОДГОВОР: Приликом транспорта од изузетног значаја је тежина монитора. Потребно је да монитор буде што лакши. Наручилац остаје при свом захтеву.

Питање бр. 2 : „Ставка 1.6: Монитор има могућност мерења следећих параметара: EKG/HR/resp, SpO2, 2хтемпература, пулс, NIBP, капнографију, 8хlBP истовремено, PiCCO, C.O, FiO2 (помоћу сензора), BiS, NMT, tcrO2/CO2 и EEG“. Молимо Вас да прецизније дефинишете који од ових параметара су обавезни да буду у почетној конфигурацији монитора, а који су опциони, односно касније надоградиви, будући да то значајно утиче на цену монитора.

ОДГОВОР: Ставком 1.7 дефинисано је које параметре има могућност да мери пацијент монитор, док је ставком 1.15 дефинисано шта је потребно испоручити (за које параметре) од прибора за сваки пацијент монитор.

Питање бр. 3 : „Ставка 1.10: Мониторинг систем има минимум 10 различитих конфигурабилних изгледа (layout)“. С обзиром да ова ставка нема велику клиничку вредност, да ли је за корисника прихватљиво 5 различитих конфигурабилних изгледа (layout) ?

ОДГОВОР: Наручилац остаје при свом захтеву, неопходно је да монитор има више различитих изгледа јер ће се користити у јединици интензивне неге Клинике за кардиохирургију где има доста типова различитих пацијената и где се годишње изврши више од 1500 операција. Напомињемо и да велики број лекара који ради има различите захтеве у праћењу мониторинга пацијента.

Питање бр. 4: „Ставка 1.12: Складиштење података минимум 96 часова са резолуцијом података од 30 секунди.“ Да ли је за корисника прихватљиво складиштење података 120 часова са резолуцијом података од 60 секунди ?

ОДГОВОР: Захтевају се монитори дијагонале минималне величине 19“, зато што је неопходно да трендови имају високу резолуцију узорковања података како би били прегледни. Наручилац остаје при првобитном захтеву.

Партија бр.2: РЕСПИРАТОРИ

Питање бр.1: Молимо за појашњење чиме сте обезбедили услове сагласно чл. 10 став 1 и 2 ЗЈН у овој набавци, ако је обавезни услов учешћа за партију 2- Респиратори, да понуђач да понуду за обе подпартије (2.1 и 2.2), а да при том за подпартију 2.2 то може да учини

искључиво један понуђач са једним моделом, имајући у виду ограничења дата у одредби чл.87, став 4, ЗЈН?

Питање бр.2: У Вашем објављеном одговору бр.828 од 10.07.2014.год. на постављено питање понуђача да раздвојите партије, навели да се ради о, цитирамо: "...истоврсним добрима, где је једина разлика између ставки један и два што респиратори са неуроасистираном респирацијом поседују модул за неуроасистирану вентилацију.." чиме сте детаљно описали модел одређеног произвођача. Да ли тиме потврђујете да сте свесни чињенице да се овде ради о моделу одређеног произвођача, који једини у свету има ову карактеристику?

Питање бр.3: Ако уважите горе изнете чињенице, да ли су се онда стекли објективни услови да раздвојите у посебне партије, тренутне подпартије 2.1 и 2.2, како би се поступак спровео у складу са чл.10 став 1 и став 2, односно како би могли несметано да учествују и остали понуђачи који могу да понуде опрему која потпуно испуњава услове из подпартије 2.1?

Питање бр.4: Скрећемо пажњу Комисији да, овде идентификовани модел одређеног произвођача, чије карактеристике су описане, захтева према инструкцијама произвођача на годишњем нивоу набавку делова и компоненти за замену (на пр. сензор O2 и сл.), у оквиру годишњег сервисног одржавања. Међутим, истовремено на тржишту постоје респиратори који у потпуности задовољавају захтеве за респиратор описан у подпартији 2.1 и код којих није потребна било какава замена делова, O2 сензора, нити набавка превентивних китова или сл. На годишњем нивоу. Да ли Вам је овај разлог економичности довољан да раздвојите подпартије 2.1 и 2.2 у посебне? Можете ли, знајући ове чињенице, управо у циљу економичности да у оквиру измене коркурсне документације додате захтев да добро не захтева од коринска куповину/замену никаквих делова, сензора, китова или сл. на годишњем нивоу, а за потребе превентивног сервисног/одржавања?

ОДГОВОР на питања бр. 1, 2, 3 и 4: Наручилац има потребу да свих шест респиратора буде са неуроасистираном вентилацијом. Скроман буџет нам није дозволио да у овој јавној набавци дођемо до истих. Зато смо се одлучили да извршимо набавку четири респиратора без неуроасистираних вентилација и два респиратора са неуроасистираном вентилацијом. Надамо се да ћемо у ближој будућности бити у могућности да набавимо модуле за неуроасистирану вентилацију за четири респиратора која сад набављамо, а који су без тог модула.

Уз сво уважавање познавања карактеристика медицинске опреме потенцијалних понуђача, морате признати да стручно особље Клинике за кардиохирургију, које годишње уради више од 1500 операција на отвореном срцу (између осталих и трансплантацију срца и уградњу пумпи за потпору рада срца) далеко боље сагледава потребе своје Клинике и пацијената којима се врше сложене операције.

Питање бр.5: У конкурсној документацији за партију бр.2 - Респиратор, Ставка 2.1-Респиратор прилог бр.7- Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбедивање гаранције квалитета, рок извршења, место извршења или испоруке добара, евентуалне додатне услуге и сл., у ставци 2.1.11 се захтева „Категорија пацијената: Апарат је предвиђен за рад са следећим категоријама пацијената:

- Одрасли (10-250кг) у инвазивним модовима вентилације
- Деца (0.5-30 кг) у инвазивним модовима вентилације"

Молимо за појашњење да ли је крајња намера корисника да предмет јавне набавке користи за вентилирање неонатуса, јер је модом за одрасле (од 10кг) покривена примена и код деце. Обзиром на категорију пацијената које збрињава Клинички центар Србије сматрамо да је захтев за примену респиратора за категорију Деца (0.5-30кг) неоснован и да се изостави из техничке спецификације.?

ОДГОВОР: - Наручиоцу су потребани респиратори за вентилирање одраслих пацијената (10-250 кг). Познато је да се неонатуси не раде на Клиници за кардиохирургију.

Питање бр.6: „У конкурсној документацији за партију бр.2 -Респиратор, Ставка 2.2-Респиратор са неуро асистираном респирацијом , прилог бр.7- Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђивање гаранције квалитета, рок извршења, место извршења или испоруке добара, евентуалне додатне услуге и сл., у ставци 2.2.11 се захтева,, Категорија пацијената: Апарат је предвиђен за рад са следећим категоријама пацијената:

- Одрасли (10-250кг) у инвазивним модовима вентилације
- Деца (0.5-30 кг) у инвазивним модовима вентилације"

Молимо за појашњење да ли је крајња намера корисника да предмет јавне набавке користи за вентилирање неонатуса, јер је модом за одрасле (од 10кг) покривена примена и код деце. Обзиром на категорију пацијената које збрињава Клинички центар Србије сматрамо да је захтев за примену респиратора за категорију Деца (0.5-30кг) неоснован и да се изостави из техничке спецификације.

ОДГОВОР: - Одговор је исти као и на предходно питање.

Партија бр.7: ДЕФИБРИЛАТОРИ

Питање бр.1: „ На страни 77. конкурсне документације а у погледу захтеваних минималних техничких карактеристика за партију бр.7 – дефибрилатори захтевате следеће: „светлосни индикатор квалитета контакта са кожом пацијента у бар три нивоа индикације“. Из вашег одговора бр.774 од 03.07.2014. на питање потенцијалног понуђача „да светлосни индикатори на електродама за спољну дефибрилацију буду избрисани из захтеваних карактеристика“ одговорили сте да ова техничка карактеристика има своје практичне предности због честог коришћења у неповољним околностима (бука, неповољна позиција апарата, итд) у односу на приказ на екрану уређаја. Како се ова јавна набавка спроводи да би се обавила куповина опреме за анестезиологију, молимо вас да нам појасните на ком одељењу анестезије и реанимације као и интензивне неге је толико велика бука да оператери не могу да чују звучну сигнализацију (која је и направљена управо из тих разлога) са апарата о контакту??

Напомињемо да сви апарати који се користе на оваквим одељењима или бешумни или имају могућност подешавања јачине звука те овај одговор баш и нема много смисла. Молимо вас да нам одговорите зашто инсистирате на овој спецификацији која је само елиминаторна и онемогућава велики број понуђача да поднесу прихватљиве понуде??

ОДГОВОР: - Тачно је да ова јавна набавка носи назив: **Опрема за анестезиологију. Назив јавне набавке дајемо према преовладавајућој опреми (у конкретном случају ради се управо о опреми која се набавља за потребе јединице за интензивну негу: респиратори, пацијент монитори, итд). Дефибрилатори који су предмет ове јавне набавке нису намењени за анестезиологију, чак поједине клинике за које се врши набавка и немају одељења анестезије.**

На ово питање је већ одговорено у појашњењу број 774 од 03.07.2014, одговором на тадашње питање број 3, који је гласио: "Ова техничка карактеристика има своје практичне предности у односу на приказ квалитета контакта папучица са кожом пацијента на екрану уређаја. Како ову карактеристику испуњава више произвођача, Наручилац остаје при карактеристици захтеваној у Конкурсној документацији." Према томе, није тачна тврдња да је одговор на ово питање имао везе са "буком, неповољном позицијом апарата итд". Наиме, предност овог начина индикације квалитета контакта, у односу на приказ на екрану, је у томе што оператер може да има непосредан увид у квалитет контакта у односу на притисак и положај електрода, непосредно у тренутку пражњења енергије и није потребно да због информације о контакту скреће поглед са пацијента. Захтев 7.1 може да испуни неколико произвођача дефибрилатора и због тога не стоји тврдња да је овим ограничена конкуренција.

Питање бр.2: „ На истој страни захтевате да време пуњења празне батерије буде максимално 3 сата. Молимо вас да нам дате објашњење када и у којој ситуацији се десило да се батерија на дефибрилатору испразни до краја када је опште позната чињеница да сваки дефибрилатор може са батеријским напајањем извршити велики број шокова? КЛС као установа терцијалног значаја а и као одељење за које се набавља опрема у овој јавној набавци, не обавља, или врло ретко обавља, транспорт типа „КА себи“ или транспорт пацијената за неке дијагностичке прегледе када сте као установа довољно добро опремљени свим дијагностичким уређајима. Да ли ћете прихватити понуду за дефибрилатор са батеријским напајањем са могућношћу 100 шокова и са могућношћу пуњења у року од 7 сати од потпуног пражњења батерије (мало вероватно) и карактеристиком 5 сати рада, а све у складу са ЗЈН и то чл.9.10 и 12.“

ОДГОВОР: - Питање се односи на захтевану минималну техничку карактеристику под редним бројем 7.6 која гласи: "Време пуњења празне батерије: максимално 3 сата", којим се обезбеђује брза готовост апарата за рад након потпуног или делимичног

празњења батерија, а до чега може доћи или током нормалне употребе, или због неприкључености на мрежно напајање, или због самопразњења током дужег временског периода. Како овај захтев може да испуни и да надмаши више произвођача дефибрилатора, сматрамо да тиме није нарушено начело конкуренције и није повређен ЗЈН. Наручилац остаје при карактеристици број 7.6 захтеваној у Конкурсној документацији.

Питање бр.3: „ На истој страни захтевате Брзина пуњења од 2 до 270J, са мрежним напајањем: максимум 5 секунди и могућност избора нивоа енергије дефибрилације : до 270J бифазично. Молимо вас да нам појасните зашто захтевате брзину пуњења до 270J са мрежним напајањем и инсистирате на максималној енергији до 270J када можете добити и уређај са максималном енергијом до 360J са можда бољим спецификацијама од тражених, врло лак за употребу и са могућношћу одабира жељене енергије од 1-360J ?“

ОДГОВОР: - Питање број 3 се односи на захтевану техничку карактеристику број 7.7 који гласи: "Могућност избора нивоа енергије дефибрилације: до 270 J бифазично" и на захтевану техничку карактеристику број 7.8 који гласи "Брзина пуњења од 2 до 270 J, са мрежним напајањем: максимум 5 секунди". Ови захтеви одређују минималне техничке карактеристике које понуђени дефибрилатор мора да испуни. У „Осталим обавезним условима“ на страни 78 од 108 Конкурсне документације, у тачки 1 стоји: „Понуђач треба да испуни минималне техничке карактеристике за опрему, захтеване у Прилогу бр.7. Све понуде чије су техничке карактеристике једнаке овим или боље од њих, сматраће се прихватљивим. У супротном понуде неће бити узете у даље разматрање“. Према томе прихватљиво је понудити и бифазичне дефибрилаторе са ширим распоном избора енергије дефибрилације, као што је нпр. 1 - 360 J. Такође је прихватљиво и да брзина пуњења енергије буде иста или боља од траженог, нпр. 270J / 5с је исто као 360J / 6.7с. Наручилац остаје при захтеваним карактеристикама под бројевима 7.7 и 7.8 из Конкурсне документације.

Питање бр.4: „Из вашег одговора потенцијалним понуђачима бр.774 од 03.07.2014. наводите да апарат мора да има могућност приказа минимално 5 нумеричких вредности измерених параметара као што су на пример: HR, SpO2, PR, EtCO2, RR и слично. Прибор за SpO2 и EtCO2 није неопходно испоручити уз апарат. Молимо вас да нам појасните зашто захтевате приказ на монитору SpO2 и EtCO2, стиче се утисак да се можда ова опција неће ни користити? Ово питање произилази из чињенице да опција SpO2 и EtCO2 знатно „подиже“ цену а при томимајући у виду да је можда нећете ни користити, то би само било нерационално трошење буџетских средстава која су вам опредељена.“

ОДГОВОР: - Питање број 4 се односи на захтевану карактеристику број 7.2 који гласи: "TFT LCD дисплеј у колору 5,7“ са могућношћу приказа минимум 2 криве и 5 нумеричких параметара". У појашњењу број 774 од 03.07.2014, у одговору на тадашње питање број 1 појашњава се: "Апарат мора да има могућност приказа минимално 5 нумеричких вредности измерених параметара као што су на пример: HR, SpO2, PR, EtCO2, RR и слично. Прибор за SpO2 и EtCO2 није неопходно испоручити уз апарат." Из овог одговора је јасно може закључити да је потребно да апарат има могућност касније надоградње прибором за праћење SpO2 и EtCO2. Мониторинг периферне сатурације кисеоника и капнографије је веома користан и чак строго препоручљив за праћење тока реанимације. Наведене опције се овом приликом не набављају, само због тренутно ограничених средстава, али се управо због тога оставља могућност касније надоградње, јер се ради о установи терцијалне здравствене заштите којој је потребна висококвалитетна опрема. Није тачна тврдња да постојање могућности надоградње аутоматски "подиже цену" апарата јер би цена апарата порасла само ако би та опција била укључена у набавку. Појашњење 774 је недвосмислено по том питању. Такође није тачна ни тврдња да само један уређај или произвођач испуњава тражене карактеристике јер опције SpO2 и EtCO2 имају практично сви произвођачи на тржишту. Због тога сматрамо да ни овим захтевом није нарушено ни начело ефикасности и економичности (члан 9 ЗЈН), нити начела једнакости понуђача (члан 12), обезбеђивања конкуренције (члан 10) и принцип коришћења техничких спецификација (члан 72). Конкурсна документација остаје непромењена.

Партија бр.9: ИНФУЗИОНЕ ПУМПЕ

Питање бр.1: „подставка 3 : Могућност упозорења пада притиска при свим лимитима Притиска“. Да ли је за корисника прихватљиво да се ова ставка избаци из техничких спецификација будући да је испуњава јако мали број произвођача, а није од превелике клиничке важности.

ОДГОВОР: - Наручилац остаје при свом захтеву. Из досадашњег искуства наручиоца (за предметну опрему) познато нам је бар 6 светских произвођача који испуњавају овај захтев, а присутни су на нашем тржишту.

Партија бр.10: МОНИТОР СА ОПЦИЈОМ МЕРЕЊА КАПНОГРАФИЈЕ

Питање бр.1: „Ставка 10. 7: „Монитор има могућност мерења следећих параметара: EKG/HR/resp(12 одвода EKG-a), SpO2, 2 x температура, пулс, NIBP, капнографију, концентрацију анестетичких гасова, 4 x IBP истовремено, C.O. и FiO2 (помоћу сензора)“ Да ли је могуће понудити монитор који мери 2 x IBP истовремено?

ОДГОВОР: Наручилац остаје при свом захтеву. Неопходно је да монитор може да мери 4 x IBP истовремено, чести су случајеви да се пацијенту у исто време мери art, свр, ра и іср.

Питање бр.2: Да ли је уз монитор неопходно испоручити и модул за FiO2 или је то опционо?

ОДГОВОР: Ставком 10.7 дефинисано је које параметре има могућност да мери пацијент монитор, док је ставком 10.13 дефинисано шта је потребно испоручити (за које параметре) од прибора уз пацијент монитор.

Питање бр.3: „Ставка 10.8: Нуловање инвазивних притисака може се урадити на монитору и директно на модулу за мерење инвазивних притисака“. Да ли је за корисника прихватљив монитор који поседује нуловање притисака на монитору, али не и на модулу ?

ОДГОВОР: Наручилац остаје при свом захтеву. Чести су случајеви да модули за инвазивно мерење стоје близу пацијента па је анестезиологу умногоме олакшан посао уколико може да нулује и директно на модулу за инвазивно мерење.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ
