



КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР СРБИЈЕ

11000 БЕОГРАД, ПАСТЕРОВА 2
РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Свим потенцијалним понуђачима у поступку јавне набавке добара – **ХИРУРШКИ ШАВНИ МАТЕРИЈАЛ - СТАПЛЕРИ** бр.7А/2015, по позиву за подношење понуда објављеном на Порталу јавних набавки и на интернет страници Клиничког центра Србије дана 02.02.2015. године.

У складу са чланом 63. став 3. ЗЈН, наручилац Клинички центар Србије, овим путем даје одговор на захтев за додатно појашњење у вези са припремањем понуде:

ПИТАЊА:

Партије 1,2,4 и 5 – стаплери тражених димензија и карактеристика (обарајућа глава) може понудити само један понуђач, чиме се директно крши члан 10.ЗЈН којим је прописано да је наручилац дужан да у поступку јавне набавке омогући што је могуће већу конкуренцију, као и да не може да ограничи конкуренцију, а посебно не може онемогућити било којег понуђача да учествује у поступку јавне набавке коришћењем дискриминаторских услова, техничких спецификација и критеријума.Молимо Вас да, као што је то био случај претходних година, поделите наведене партије (1,2,4 и 5) на стандардне циркуларне стаплере (које може понудити више од два понуђача) и на оне са обарајућом главом. Не споримо вашу потребу за наведеним добром са обореном главом, али познато у хируршкој пракси да се обарајуће главе користе у свега 5% интервенција. Овиме би и Ваша установа значајни и уштедела. Напомињемо да не споримо потребу наручиоца за стаплерима са самообарајућом главом али ради обезбеђивања конкуренције и уштеда, молимо да уведете и стандардне циркуларне стаплере које може понудити више понуђача у складу са количинама које су наручиоцу потребне у односу на раније периоде.

Прошле, као и ове године у спецификацији сте увели патент производ за ставке 11,17,18,21 и 26 (European Patent Office) док сте ранијих година набављали стандардне линеарне стаплере, поред одређене количине ових патент производа. Уколико се избаци назнака „поновопунљив са четвороугаоним клафнама“ у овим партијама, појавиће се више понуђача са нижим ценама што и јесте основни критеријум јавне набавке 07А/2015 – најнижа понуђена цена и уштеда.

Производи тражени у партијама 3,6,7,8,9,14,19,20 и 22 су такође патент производи одређеног произвођача.

Овако формулисан тендер представља фаворизацију два понуђача (који су две године уназад једини одговарајући понуђачи за ове партије) и онемогућава конкурисање осталих понуђача, што није у складу са члановима 9 и 39 Закона о јавним набавкама ...

У циљу потврде ових тврдњи извршили смо увид у Регистар АЛИМС-а након чега је потврђена наведена тврдња да постоји само један произвођач за који може понудити добра за партије: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,20 и 22, без конкуренције међу понуђачима.

Молимо Вас да нам одговорите да ли прихватате за партије 15 и 16 димензију 60mm уместо 55mm?

Молимо Вас да нам појасните на коју величину промера се односи стаплер ражен у партији број 10 и да ли прихватате димензију 55 уместо тражених 50mm?

ОДГОВОР:

Документација за ЈН 7А/2015 је формирана на основу реалних потреба, потраживања, просечне потрошње као и специфичности инструмената.

За формирање техничке спецификације тј. врста и количина стаплера, водили смо се потребама клиника које у свом свакодневном раду користе механичке шиваче, стаплере. Пошто је КЦС терцијерна здравствена установа са специфичним обимом и тежином посла који се у њему обавља, јасно је да и најпознатији и настручнији лекари, у овом случају хирурзи, раде у њој. Ове инструменте користе Клиника за дигестивне болести - Прва хируршка клиника, Ургентни центар, Институт за плућне болести - Грудна хирургија, Уролошка клиника и спорадично друге. Високо специјализоване хируршке интервенције које се не изводе рутински у других хируршким центрима захтевају и најадекватнију опрему и инструменте као и уградни материјал. С обзиром на дугогодишње искуство, као и високо квалитетан стручни рад, референтност у Европи и Свету, стручни колегијуми наведених клиника су навели карактеристике и специфичности стаплера које су неопходне за адекватан, а пре свега сигуран рад. Поузданост ових инструмената је једна од најважнијих чињеница која може утицати на исход лечења болесника тј. на евенталне компликације проузроковане неадекватним инструментима, стаплерима.

Комисија за предметну јавну набавку је на основу мишљења експерата из сваке области и уз закључак Стручног колегијума сваке клинике, формирала документацију за ЈН 7А/2015. Јединствено је мишљење да квалитет превасходно не сме да угрожава болесника, као и да компромитује квалитет рада лекара, хирурга, КЦС-а.

1. Партије 1, 2, 4, 5 подразумевају стаплере закривљене са самообарајућом главом. Ова врста стаплера је била и на претходним ЈН, у којим случајевима су се јављала два понуђача који су имали тражено добро. Ваша констатација да се стаплери са обореном главом користе у само 5% случајева је више него нетачна. Потреба за оваквим инструментима је изражена поготову код високо специјализованих хируршких интервенција на једњаку, желуцу и ректуму (једњак и екстраперитонеални сегмент ректума немају серозу тако да при миграцији инструмента који нема самообарајућу главу лакше може доћи до компромитације анастомозе као деструкције зида, високе интраторакалне и ниске, колоаналне, анастомозе тешко доступне са повећаним ризиком по живот опасних компликација...)
2. За партије 11, 17, 18, 21 и 22, је назначено да добро треба да буде са четвороугаоним кланфицама у пресеку, различитог промера 3.8, 4.8 мм што је од изузетног значаја у односу на дебљину ткива. Четвороугаоне у пресеку кланфице обезбеђују оптимално затварање, савијање, кланфица без торзионог искривљења и без могућности компромитације стаплерске линије у односу на дебљину зида.
3. Добра из партија 3, 6, 7 и 8, подразумевају циркуларне стаплере који имају могућност подешавања висине затварања ножице кланфе у амплитуде од 2.5 мм до 1.0мм. Наведена могућност подешавања је од изузетног значаја и има предност код адекватног извођење анастомозе код различитих дебљина ткива. Ово има посебан значај код сегмената дигестивног тракта који немају у својој анатомској структури серозни део зида, тако да су анастомозе на тим сегментима далеко ризичније и подложне, у већем проценту, компликацијама, које угоржавају живот болесника. Са могућношћу подешавања нивоа затварања кланфица, у зависности од дебљине ткива, могуће је извести оптималну компресију и адаптацију стаплерске анастомозе. Другим речима универзална величина и начин савијања кланфица није могуће применити код свих делова дигестивног тракт. Добро из Партије 9, се односи на специфични инструмент, стаплер, који има уску индикацију и користи се када су друге могућности исцрпљене. Количина је планирана у односу на тренутне реалне потребе на годишњем нивоу.
Добро из Партије 14, линеарни стаплер, специфичан инструмент, који се користи за васкуларне елементе на грудној и хепатобилијарној хирургији, тражена су пуњења за метални инструмент које поседују Прва хируршка клиника, Грудна хирургија и Ургентни центар.
Добра из партија 19 и 20, дефинишу специфичан инструмент, трореди кутер, који се користи у хирургији једњака приликом формирања гастричног тубуса и за разлику од стандардних, дворедих, кутера поменути имају три реда кланфица што обезбеђује добру хемостазу, адаптацију зида и адекватну елонгацију желуца. Примена овог стаплера не захтева додатно шавну линију која је неопходна за дворедим кутерима.
Добро из партије 22, специфичан инструмент који обезбеђује побољшану компресију дуж целог инструмента која је значајна поготову код дебљих структура (желудац, јејунум) Равномерно затварање кланфица и изјадначен притисак дужином целог инструмента обезбеђује добру исхрањеност анстомотске линије као и адекватно једнообразно затварање кланфица дуж стаплерске линије.
4. Партија 15 и 16. Клинички центар Србије поседује виšekратне металне инструменте за које одговара неведено пуњење 55 мм, тако да друга опција није компатибилна са постојећим инструментима.
5. Партија 10. Клинички центар Србије поседује виšekратне металне инструменте за које одговара неведено пуњење 50 мм, тако да друга опција није компатибилна са постојећим инструментима.