

Název veřejné zakázky: **Zvýšení kvality vysoce specializované péče v onkogynekologii - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.**

Druh zadávacího řízení: otevřené

Zadavatel: **Krajská zdravotní, a.s.**

se sídlem Ústí nad Labem, Sociální péče 3316/12A, PSČ 401 13, společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem pod spisovou značkou B 1550

Evidenční číslo: 1272/2018

### Vysvětlení zadávací dokumentace č. 13

#### Dotazy pro ČÁST 21: Monitorovací systém životních funkcí

##### Dotaz č. 1:

Zadavatel požaduje v technické specifikaci pro část č. 21 Monitorovací systém životních funkcí pro patientský monitor – 6 ks splnění požadavku: Datové rozhraní HL 7.

Zadavatel poptává v této části komplet = Monitorovací systém životních funkcí, jako ucelenou monitorovací sestavu. Na základě praktických a klinických zkušeností, má uchazeč za to, že je tento požadavek zadavatele z toho důvodu neopodstatněný a prakticky nevyužitelný s ohledem právě na to, že poptávané patientské monitory budou kontinuálně síťově napojeny na centrální monitorovací stanici, která datový protokol HL 7 podporuje. Uchazeč by pro tuto kategorii technické specifikace nabídnul patientské monitory, které datové rozhraní HL 7 nepodporují. Tímto by nebyl z výše uvedených důvodů nijak dotčený medicínský, ani technický účel, za kterým je tento monitorovací systém pořizován. Uchazeč má za to, že splněním požadavku na podporu formátu HL 7 centrální monitorovací stanici splní tento požadavek zadavatele pro celý monitorovací systém, jehož součástí jsou také nabízené patientské monitory, které, ale přímo samostatně tento formát nepodporují.

Umožní zadavatel uchazeči nabídnout takové patientské monitory při splnění požadavku na podporu formátu HL 7 centrální monitorovací stanici?

##### Odpověď:

Pokud centrální monitorovací stanice zajistí akvizici dat či informací z monitorů samotných, aby mohly být použity při translaci do formátu HL7, bude takové řešení považováno za splnění technické specifikace.

##### Dotaz č. 2:

Dle technické specifikace zadávací dokumentace pro část 21 zadavatel požaduje, cituji: „SpO<sub>2</sub> rozsah 0 - 100 % s rozlišením maximálně 1 %, PI, simulace NIBP pro možnost měření SpO<sub>2</sub> a NIBP na jedné ruce“

Součástí principu měření neinvazivně měřeného tlaku krve (dále jen NIBP) je především kompletní zastavení perfuze krve po určitou dobu. K naměření pulzní saturace (dále jen SpO2) je potřeba vždy minimální perfuze krve v končetině nebo v měřeném místě. Vzhledem k požadavku zadavatele „simulace NIBP pro možnost měření SpO2 a NIBP na jedné ruce“ a k výše uvedeným principům měřících metod plyne, že při měření těchto dvou veličin na jedné končetině, dojde vzhledem k real-time kontinuální povaze měření SpO2 k zanesení artefaktů do měřeného SpO2 nebo k jejímu chvilkovému výpadku v době měření NIBP. Jelikož lze NIBP měřit i na dolních končetinách a SpO2 lze měřit i na čele nebo uchu v případě nutnosti, uchazeč se domnívá, že požadavek zadavatele pro měření SpO2 a NIBP na jedné ruce není nutný a nezvyšuje ani komfort pacienta.

#### Odpověď:

Na simultánním měření NIBP a SpO2 na jedné ruce nadále netrváme.

#### Dotaz č. 3

Dle technické specifikace zadávací dokumentace pro část 21, zadavatel požaduje cituji: „Alarmy opticko-akustická signalizace s možností nastavení mezí u požadovaných parametrů a s viditelností indikátoru alarmů ze všech úhlů, nastavitelnost a dělení alarmů dle jejich priority minimálně ve 3 úrovních a dělení na alarmy VF a technické, funkce tzv. AUTOLIMITŮ“

Uchazeči není jasný pojem funkce AUTOLIMITŮ. Pokud se má jednat o automatické nastavení alarmových mezí na monitoru (jelikož je tato funkce zmíněna při popisu funkcí alarmových systémů monitorů), považuje toto uchazeč za nelogické a i nebezpečné pro pacienta. Alarmové limity by měl vždy stanovit lékař na základě posouzení aktuálního klinického stavu pacienta a neměl by o nich rozhodovat přístroj, který nikdy nemůže být schopen aktuálního klinického stavu pacienta bezpečně posoudit.

#### Odpověď:

Na funkci autolimitů nadále netrváme.

**Zadavatel v souvislosti s výše uvedeným prodlužuje lhůtu pro podání nabídek pro ČÁST 21: Monitorovací systém životních funkcí. Nová lhůta pro podání nabídek je uvedena na profilu zadavatele a ve věstníku veřejných zakázek.**

V Ústí nad Labem dne:

20-07-2018

Krajská zdravotní, a.s.  
Sociální péče 3316/12A  
401 13 Ústí nad Labem  
IČ: 25488627  
DIČ: CZ 25488627

Ing. Petr Fiala  
generální ředitel