



## VYSVĚTLENÍ ZADÁVACÍ DOKUMENTACE 02

dle ust. § 99 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění (dále také „ZZVZ“)

### VEŘEJNÁ ZAKÁZKA

#### „Klinický informační systém“

tato nadlimitní veřejná zakázka na dodávky je zadávána v otevřeném zadávacím řízení podle ust. § 56 ZZVZ

Veřejná zakázka je spolufinancovaná prostřednictvím Integrovaného regionálního operačního programu (IROP) prostřednictvím výzvy č. 26 v rámci projektu „Klinický informační systém pro intenzivní a anesteziologickou péči“

Registrační číslo projektu: CZ.06.3.05/0.0/0.0/16\_034/0006192

Název	Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.
Sídlo	U Nemocnice 380/III, 377 38 Jindřichův Hradec
IČ	26095157

**Zadavatel dne 9. 3. 2021 obdržel níže uvedenou žádost o vysvětlení.**

#### **Žádost o vysvětlení č. 17:**

Zadavatel v rámci VYSVĚTLENÍ ZADÁVACÍ DOKUMENTACE 01 uvedl, že nově nepožaduje připojení přístrojů pro kontinuální eliminační metody a to ani v ukázce ani v realizaci projektu.

Dotaz:

Domníváme se, že toto rozhodnutí by měl zadavatel znovu zvážit, protože k němu není klinický ani ekonomický důvod. V rámci běžného KIS je používáno více než deset automaticky zaznamenaných parametrů, které slouží uživateli nejen k automatickému výpočtu tekutinových bilancí, ale i k řízení a kontrole samotné terapie. Budou tyto informace evidovány sestrou ručně? Domníváme se, že pokud se jedná o ekonomický pohled, tak by měl Zadavatel uvažovat spíše o vyřazení napojení KIS na pumpy a dávkovače. Jen nákup samotných dokovacích stanic představuje náklad téměř milion korun, což je násobně více než kompletní realizace připojení několika kusů dialýz! Pumpy i dávkovače představují díky svému obrovskému počtu i násobně větší náklady na servis jak na straně zadavatele tak i straně dodavatele. Přitom klinický přínos tohoto fyzického napojení je výrazně menší. KIS vede strukturované ordinace, které zadává lékař a potvrzuje sestra. Veškeré informace o samotné ordinaci, nutrici i údaje bilanční jsou systémem kalkulovány i bez fyzického napojení na přístroje, protože tyto jsou již součástí samotné ordinace. Připojení pump a dávkovačů plní v praxi tak jen částečnou automatizační funkci a bez vstupů uživatelů se nikdy neobejde.

Zadavateli proto doporučujeme vrácení všech původních požadavků a upřesnění typu a počtu přístrojů pro kontinuální eliminační metody, které mají být připojeny. Obecně považujeme za chybné, hodnotit pouze cenu a nikoliv kvalitu celého řešení v situaci, kdy maximální cena je již stanovena. Chápeme snahu Zadavatele o co největší otevřenost, ale zadání již nyní směřuje spíše k běžnému modulu NIS, který je jen doplněn o základní funkcionality intenzivní péče, než ke komplexnímu klinickému systému vyvinutému pro intenzivní péči. Samozřejmě i varianta modulu NIS má pro uživatele určitý přínos, ale



má také výrazně nižší pořizovací náklady a tyto dvě varianty by se neměli nikdy pouze cenově porovnávat.

**Vysvětlení č. 17:**

*Zadavatel stanovil zadávací podmínky na základě svých potřeb. Změna původního požadavku Zadavatele deklarovaného ve vysvětlení zadávací dokumentace 01 nevychází z klinických ani ekonomických důvodů. Zadavatel aktuálně disponuje 2 přístroji pro kontinuální eliminační metody. V obou případech se jedná o starší modely, u nichž výrobce / dodavatel na základě technické konzultace se Zadavatelem nedokáže garantovat přenos dat na požadované úrovni. Zadavatel proto ustoupil od původního požadavku na prezentaci (ukázkou) nabízeného řešení i na dodávku propojení ve vlastní realizaci veřejné zakázky.*

=====

Vzhledem k charakteru informací ve vysvětlení zadávací dokumentace, které nemění zadávací podmínky a ani nerozšiřují okruh potenciálních dodavatelů, zadavatel nemění lhůtu pro podání nabídek.

Lhůta pro podání je zadavatelem stanovena na 30. 03. 2021 do 10:00 hod.

Vladimír Matějčíček

Equica, a.s.

Administrátor veřejné zakázky

v zastoupení zadavatele