

**VŠĮ KAUNO MIESTO POLIKLINIKA**  
 Pramonės pr. 31, LT-51270 Kaunas  
 Telefonas (8-37) 40 39 99  
 Faksas (8 37) 45 15 75  
 info@kaunopoliklinika.lt  
 www.kaunopoliklinika.lt

Įmonės kodas 135042394  
 PVM mokėtojo kodas LT 350423917  
 AB SEB bankas  
 Banko kodas 70440  
 A.S. LT047044060002942424  
 Direktorius Paulius Kibiša



Tiekėjams  
 CVP IS priemonėmis

## DĖL FIZIOTERAPIJOS PRIEMONIŲ PIRKIMO (PIRKIMO ID 636650)

VšĮ Kauno miesto poliklinikos viešojo pirkimo komisija (toliau - Komisija), vykdomame atviraime (tarptautiniame) pirkime (CVP IS pirkimo ID 636650) „Fizioterapijos priemonių pirkimas“ (toliau - Pirkimas), CVP IS priemonėmis gavo tiekėjo pranešimą.

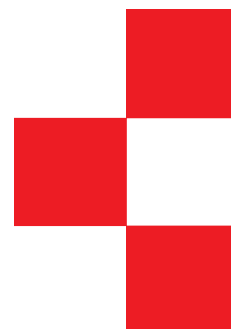
Komisija išnagrinėjo tiekėjo pranešimą ir teikia atsakymą:

| Pranešimas (tiekėjo tekstas neredaguotas)  | Atsakymas   |
|--|---|
| <b>CVP IS pranešimo ID 47832 išsiųstas 2025-01-31 08:28 val.</b>   |   |
| <p>Laba diena,<br/>         Gamintojas išskiria taikymo indikacijas, kiekvieną indikaciją turi skirtingas taikymo programas pagal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Pasirinktą naudoti aplikatorių (vibracinį arba/ir radialinės bangos)</li> <li>*Aplikatoriaus naudojama antgalį;</li> </ul> <p>Kaip pavyzdys: achillodynia indikacija gydoma naudojant skirtingus gydymo protokolus su skirtingais aplikatoriais:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aukšto intensyvumo aplikatoriumi ir jo taikymui sukurta gamykline programa,</li> <li>2. Smūginės bangos aplikatoriumi, su kuriuo galima naudoti tris skirtingas gamyklines programas, priklausomai nuo su aplikatoriumi naudojamo antgalio.</li> </ol> <p>Mūsų vertinimu, Achilo sausgyslės prisitvirtinimo vietos skausmo gydymui, šiuo atveju būtų skirtos 4-ios gamyklinės programos. Kitų ligų gydymo protokolai yra paruošti tokiu pačiu principu t.y. smūginės bangos aplikatorius gali būti naudojamas renkantis iš kelių skirtingų protokolų, tai pačiai ligai gydyti. Tai skirtingi gydymo protokolai įskaitant: galią (slėgį), pasikartojimo dažnį, antgalio dydį, impulsų skaičių.</p> <p>Prašome atsakyti ar siūlomas prietaisas bus vertinamas kaip atitinkantis Pirkimų specialiųjų sąlygų 2 priedo Techninės specifikacij reikalavimų punktą nr. 4., jeigu siūlomas prietaisas gali būti naudojamas 13-os ligų gydymui, kiekvienos iš jų gydymui renkantis iš 4-ių mažiausiai gamyklinių protokolų.</p> | <p>Paaškiname, kad <a href="#">Pirkimo specialiųjų sąlygų 2 priedo „Techninė specifikacija“</a> 4 pirkimo dalies „Radialinės smūginės bangos terapijos priemonė su priedais“ 4 punkte „Iš anksto užprogramuoti gydymo protokolai/programos“ nustatyta reikalavime yra nurodytas minimalus reikalaujamas bendras programų/protokolų skaičius - 40. Šis reikalavimas taikomas bendram siūlomų programų/protokolų skaičiui, o ne atskirai kiekvienai ligai. Jei siūloma priemonė gali būti naudojama 13 ligų gydymui, o kiekvienai iš jų gydyti galima rinktis iš mažiausiai 4 gamyklinių protokolų, tai bendras programų/protokolų skaičius bus <math>13 \times 4 = 52</math>. Vadovaujantis išdėstytu, teikėjo siūlomas programų /protokolų skaičius viršija minimalų reikalaujamą 40 programų/protokolų skaičių, todėl siūloma priemonė bus vertinama kaip atitinkanti nustatytą reikalavimą.</p> |

Vadovaujantis Pirkimo bendrųjų sąlygų 5.4. p. tikslinamas [Pirkimo specialiųjų sąlygų 3 priedas „Tiekėjų pašalinimo ir pasiūlymo atmetimo pagrindai“](#). Šis Pirkimo sąlygų patikslinimas yra laikomas

neatsiejama Pirkimo sąlygų dalimi. Atnaujinta Pirkimo specialiųjų sąlygų versija bei [Pirkimo specialiųjų sąlygų 5 priedas „EBVPD“ \(XML formatu\)](#) skelbiami CVP IS „Pirkimo dokumentai“ skiltyje. Tiekėjus teikiant pasiūlymus prašome vadovautis atnaujintais Pirkimo dokumentais.

Pirkimo komisijos pirmininkė



**DETALŪS METADUOMENYS**

|   |   |
|---|---|
| <b>Dokumento sudarytojas (-ai)</b>  | Kauno miesto poliklinika VšĮ                              |
| <b>Dokumento pavadinimas (antraštė)</b>   | Dėl tiekėjo paklausimo ir EBVPD tikslinimo                |
| <b>Dokumento registracijos data ir numeris</b>  | 2025-02-10 Nr. S (E)-1028                                 |
| <b>Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris</b>                                      | -   |
| <b>Dokumento adresatas (-ai)</b>  | Kiti  |
| <b>Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo</b>  | ADOC-V1.0   |
| <b>Parašo paskirtis</b>   | Pasirašymas   |
| <b>Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos</b>  |   |
| <b>Parašo sukūrimo data ir laikas</b>   | 2025-02-10 10:15  |
| <b>Parašo formatas</b>  |   |
| <b>Laiko žymoje nurodytas laikas</b>  |   |
| <b>Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją</b>  |   |
| <b>Sertifikato galiojimo laikas</b>   |   |
| <b>Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti</b>                                  | -   |
| <b>Pagrindinio dokumento priedų skaičius</b>  | 0   |
| <b>Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius</b>   | 0   |
| <b>Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas</b>                |   |
| <b>Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)</b> | Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2025-02-10) |
| <b>Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas</b>                     | 2025-02-10 nuorašą suformavo                              |
| <b>Paieškos nuoroda</b>   | -   |
| <b>Papildomi metaduomenys</b>   | -   |