

Suinteresuotiems dalyviams

Pateikiama CVP IS priemonėmis

DĖL „REAGENTŲ IR PAPILDOMŲ PRIEMONIŲ ŠLAPIMO TYRIMAMS ATLIKTI SU ĮRANGOS ĮSIGIJIMU PANAUDOS BŪDU PIRKIMO“ RINKOS KONSULTACIJOS

Viešoji įstaiga Šeškinės poliklinika (toliau – PO) Centrinės viešųjų pirkimų informacinės sistemos priemonėmis vykdanči „Reagentų ir papildomų priemonių šlapimo tyrimams atlikti su įrangos įsigijimu panaudos būdu pirkimo“ rinkos konsultaciją (Nr. 1479410), kad išnaginėjus gautus tiekėjų siūlymus/prašymus, pateikia atsakymus:

Tiekėjų prašymai/siūlymai/pastabos	Atsakymai
<p>Pasiūlymas dėl 2 priedo 11 punkto techninės specifikacijos koregavimo (Šlapimo nuosėdų analizė):</p> <p>Tiekėjas siūlo analizatorių, kuris skirsto epitelio ląsteles į plokščias- apatinių šlapimo takų ląstelės (šlaplė, makštis, išoriniai lytiniai organai) ir ne plokščias - inkstų kanalėlių, ir pereinamojo epitelio (šlapimtakiai, inkstų dubuo) ląsteles. Analizatorius atskirai neišskiria pereinamojo epitelio ar inkstų kanalėlių epitelio, tačiau šiuos parametrus pateikia bendrai - „Ne plokščios epitelio ląstelės“, vert. En. Non-Squamous Epithelial Cells (NSE).</p> <p>Analizatorius padaro geros kokybės didelio padidavimo ląstelių nuotraukas, todėl laboratorijos darbuotojas gali lengvai įdentifikuoti, kokios konkrečiai tai plokščios ar ne plokščios ląstelės šlapimo nuosėdų mėginyje.</p>	<p>Atsižvelgdami į Jūsų pateiktą pasiūlymą, norime pateikti šiuos paaiškinimus ir paaiškinti, kodėl Jūsų pasiūlymas neatitinka mūsų įstaigos poreikių.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Automatinis šlapimo nuosėdų analizės tikslumas ir procesų automatizavimas. Mes visiškai sutinkame su Jūsų pasiūlymu, kad įranga turi atlikti automatinį šlapimo nuosėdų klasifikavimą pagal įvairius parametrus, tokius kaip dydis, forma, kontrastas ir tekstūra. Tačiau mūsų įstaiga, atsižvelgdama į esamus resursus ir darbo proceso efektyvumą, nori užtikrinti, kad šie procesai būtų visiškai automatizuoti ir nereikalautų papildomų rankinių įsikišimų. <p>Jūsų pasiūlyme nurodoma, kad analizatorius, kuris atskiria plokščias ir ne plokščias epitelio ląsteles, tačiau nesuteikia galimybės atskirai išskirti pereinamojo epitelio ar inkstų kanalėlių epitelio ląstelių, nes atvaizduoja šias ląsteles kaip bendrą grupę – „Ne plokščios epitelio ląstelės“. Tokia situacija, mūsų nuomone, gali sukelti nepageidaujamo interpretavimo galimybę ir nepatikimumą, todėl šis sprendimas neatitinka mūsų įstaigos poreikių, nes siekiame, kad būtų užtikrintas visiškas analizės tikslumas ir atskirų elementų diferenciacija.</p> <ol style="list-style-type: none">2. Automatinio identifikavimo būtinybė. Mūsų įstaiga siekia visiškai automatizuoti šlapimo nuosėdų analizę, kad sumažintų rankinių mikroskopijų poreikį. Pateiktas pasiūlymas, kuriame laboratorijos darbuotojas turi atlikti papildomą identifikavimą, nesuderinamas su mūsų tikslu sumažinti darbo krūvį ir pagerinti darbo efektyvumą. Mūsų įstaiga neturi pakankamų resursų papildomoms mikroskopijoms ir laikosi pozicijos, kad visi analizės etapai turi būti automatizuoti, įskaitant ląstelių tipų išskyrimą ir identifikavimą.3. Skaitmeninės mikroskopijos svarba. Mūsų įstaiga siekia užtikrinti, kad visos šlapimo nuosėdų analizės būtų atliktos kuo tiksliau ir automatiškai, todėl mes nesame pasirengę žengti žingsnio atgal į technologijas, kurios reikalauja papildomų žmogaus įsikišimų ar gali sukelti nesuderinamumą su automatizuotais darbo procesais. Atsižvelgdami į šiuos poreikius, mūsų pasirinkimas yra skaitmeninė mikroskopija, kuri užtikrina tiek tikslumą, tiek automatizavimą. <p>Nors Jūsų pasiūlytas analizatorius turi savo privalumų, jis nesuderinamas su mūsų įstaigos darbo procesų automatizavimo</p>

	<p>tikslu ir resursų valdymu. Atsižvelgiant į mūsų poreikius ir tikslus, mes nenorime grįžti prie technologijų, kurios reikalauja papildomo rankinio darbo ir neturi pilno automatizuoto analizės sprendimo.</p>
<p>Dėl diskriminacinės nuostatos. Techninėje specifikacijoje (2 priede), 11 punkte (Šlapimo nuosėdų analizė) numatytų reikalavimų.</p> <p>Pateikto automatiniam identifikavimui keliamų reikalavimų sąrašo negali patenkinti nė viena technologija. Be to, punkto formuluotėje atsižvelgiama tik į vieną technologiją, t. y. į šlapimo elementų skaitmeninių nuotraukų vertinimo metodą, o tai riboja kitas technologijas siūlančius dalyvius, kitokios įrangos gamintojus, yra užkertamas kelias realiai konkurencijai. Be skaitmeninės mikroskopijos, yra ir kitų šlapimo elementų vertinimo metodų, pavyzdžiui, srautinė citofluorimetrija, kurią kartu su skaitmenine mikroskopija šlapimo nuosėdoms vertinti rekomenduoja Europos laboratorinės diagnostikos draugija (The EFLM European Urinalysis Guideline 2023). Be to, punkto formuluotėje yra reikalavimas identifikuoti, bet nėra reikalavimo kiekybiškai nustatyti minimus rodiklius.</p> <p>Atsižvelgdami į tai, kas išdėstyta pirmiau, siūlome punktą išdėstyti taip:</p> <p><i>„Siūlomas analizatorius turi gebėti kiekybiškai nustatyti (/μL ir /aplinka) šiuos rodiklius: - Eritrocitai, - leukocitai, - leukocitų sankaupos, - plokštaus epitelio ląstelės, - inkstinio epitelio ląstelės, - pereinamojo epitelio ląstelės, - hialininiai cilindrai, - patologiniai cilindrai - bakterijos- gleivės, - spermatozoidai, - kristalai“.</i></p>	<p>Dėl diskriminacinės nuostatos (šlapimo nuosėdų analizė)</p> <p>Norime pabrėžti, kad rengdami šią techninę specifikaciją, atlikome rinkos tyrimą, kuriame dalyvavo keturi tiekėjai. Trijų tiekėjų pasiūlymai, įskaitant ir jūsų, atitiko mūsų nustatytus reikalavimus. Rinkos tyrime dalyvavę tiekėjai patvirtino, kad jų siūloma įranga atitinka šlapimo nuosėdų analizės reikalavimus, įskaitant automatizuotą mikroskopiją, todėl specifikacija buvo parengta taip, kad būtų užtikrinta tiek konkurencija, tiek atitikimas mūsų įstaigos poreikiams.</p> <p>Dėl matavimo vienetų ir konkurencijos. Kiekvienas matavimo vienetas, įskaitant <i>balai ir/arba skaičius/μl</i>, buvo pasirinktas taip, kad nebūtų sumažinta konkurencija. Į šiuos reikalavimus atsižvelgiant, tiekėjai turi galimybę pasirinkti, kuri matavimo vieneta naudoti, tačiau svarbu, kad jie atitiktų mūsų poreikius ir klinikinį laboratorinių tyrimų nomenklatūrą. Atsižvelgiant į rinkos tyrimo rezultatus, esame įsitikinę, kad šie reikalavimai yra tinkami, nes jie leidžia tiekėjams pateikti įvairias technologijas ir atitinka mūsų įstaigos poreikius.</p> <p>Dėl šlapimo elementų vertinimo metodų ir kitų technologijų. Jūs teisingai pažymėjote, kad srautinė citofluorimetrija yra kita galimybė šlapimo nuosėdų analizei, tačiau norime pabrėžti, kad mūsų įstaigai būtina užtikrinti, jog tiekėjai pasiūlytą įrangą, kuri atitinka mūsų techninius ir praktinius poreikius. Šiuo atveju yra svarbu ne tik tai, kad būtų atlikta šlapimo nuosėdų analizė, bet ir kad šis procesas būtų kuo tiksliau automatizuotas, įskaitant skaitmeninę mikroskopiją. Dėl privalomybės pasiūlyti skaitmeninę mikroskopiją. Nors mes suprantame, kad yra ir kitų šlapimo elementų vertinimo metodų, mes, remdamiesi rinkos tyrimo rezultatais ir mūsų įstaigos poreikiais, nusprendėme, kad skaitmeninė mikroskopija yra būtina, kad užtikrintume patikimą ir tikslią analizę. Dėl mūsų įstaigos resursų trūkumo (nėra galimybės atlikti papildomų rankinių mikroskopijų), mums būtina, kad tiekėjai pasiūlytą įrangą, kuri atliktų šlapimo nuosėdų analizę automatiškai, įskaitant dismorfinių eritrocitų įvertinimą.</p>
<p>Dėl objektyviai neįgyvendinamo parametro. Techninėje specifikacijoje (2 priede), 12 punkte nurodyta: „Įranga pateikia pakitusių (dismorfinių) eritrocitų dalį procentais ir eritrocitų skaičių mikrolitre (RBC/μl) arba eritrocitų skaičių didžiojo padidinimo lauke (RBC/HPF)“.</p> <p>Pirma, labai problemiška įvertinti dismorfinių eritrocitų procentinę dalį automatizuotu būdu. Atsižvelgiant į EFLM Europos šlapimo tyrimo gairių 2023 rekomendacijas, dismorfinių eritrocitų kiekybinis įvertinimas turėtų būti atliekamas rankiniu mikroskopu su faziniu kontrastu, neatsižvelgiant į šlapimo nuosėdų tyrimo automatizavimo metodą. Taigi nustatytas</p>	<p>Dėl dismorfinių eritrocitų analizės. Jūsų pateikta pastaba dėl dismorfinių eritrocitų kiekybinio įvertinimo tik rankiniu mikroskopu nėra suderinama su mūsų įstaigos darbo sąlygomis ir poreikiais. Mūsų įstaiga, siekdama užtikrinti darbo efektyvumą ir greitį, neturi resursų atlikti papildomos mikroskopijos rankiniu būdu. Atsižvelgdami į šią aplinkybę, mes pasirinkome reikalavimą, kad įranga gebėtų automatiškai nustatyti ir pateikti informaciją apie dismorfinių eritrocitų buvimą, kas atitinka mūsų įstaigos veiklos poreikius ir darbo procesus.</p> <p>Siekdami neužkirsti kelio konkurencijai ir sudaryti galimybes dalyvauti platesniam tiekėjų ratui, techninės specifikacijos (2 priedo) 12 punkto reikalavimą pakeičiame ir papildome:</p> <p>„Įranga pateikia pakitusių (dismorfinių) eritrocitų dalį procentais ir eritrocitų skaičių mikrolitre (RBC/μl) arba</p>

<p>parametras iš esmės yra nesuderinamas su automatizuota analize. Taip pat, ši nuostata itin riboja konkurenciją, tiekėjo žiniomis tik vieno konkretaus gamintojo įranga galimai galėtų atitikti šį reikalavimą, ir tai ne visai tiesiogiai.</p> <p>Siekdami skaidrumo, kurį, visų pirma, yra VPĮ yra įpareigota užtikrinti pati perkančioji organizacija, prašome aptariamą nuostatą išdėstyti taip:</p> <p><i>„Įranga turi gebėti pažymėti dismorfinių eritrocitų buvimą“.</i></p>	<p>eritrocitų skaičių didžiojo padidinimo lauke (RBC/HPF) arba įranga turi gebėti pažymėti dismorfinių eritrocitų buvimą.“</p> <p>Pakeitimai techninės specifikacijos 10, 11 ir 12 punktuose. Atsižvelgdami į Jūsų pasiūlymus, atlikome koregavimus 2 priedo techninės specifikacijos 10, 11 ir 12 punktuose, patikslinome analites su matavimo vienetais, kad jos atitiktų mūsų įstaigos poreikius ir gydytojų reikalavimus. Konkretizuojame, kad matavimo vienetai, analitės buvo parinkta pagal Klinikinių laboratorinių tyrimų nomenklatūrą, kad būtų užtikrintas teisingas ir tikslus duomenų vertinimas bei suderintos praktikos, taikomos medicininėje ir klinikinėje laboratorijoje. 12 punktą papildėme galimybe pažymėti dismorfinių eritrocitų buvimą. Šie pakeitimai atlikti siekiant pagerinti specifikacijos aiškumą ir užtikrinti, kad tiekėjai galėtų pateikti sprendimus, geriausiai atitinkančius mūsų poreikius ir įstaigos darbo procesus.</p> <p>Pateikiame šiuos paaiškinimus ir argumentus, kad būtų aišku, jog mūsų parengta techninė specifikacija buvo sudaryta remiantis išsamiu rinkos tyrimu, įstaigos poreikiais ir medicinine praktika. Mes tikimės, kad šis atsakymas paaiškina mūsų poziciją ir norime pabrėžti, jog specifikacijos sudarymas buvo atliktas siekiant užtikrinti tiek konkurenciją, tiek aukštą analizės kokybę.</p>
<p>Pasiūlymas dėl 2 priedo 11 punkto techninės specifikacijos pakeitimo (Šlapimo nuosėdų analizė):</p> <p>“Mikroskopijos programinė įranga turi automatiškai klasifikuoti šlapime esančias daleles pagal dydį, formą, kontrastą ir tekstūrą ne mažiau kaip į 20 kategorijų: Eritrocitai, mikroцитai, akantoidiniai eritrocitai, kiti poikilocitai, leukocitai, leukocitų sankaupos, plokštaus epitelio ląstelės, inkstinio epitelio ląstelės, pereinamojo epitelio ląstelės, hialininiai cilindrai, vaškiniai cilindrai, grūdėti cilindrai, kiti cilindrai, bakterijos, gleivės, spermatozoidai, kalcio oksalato kristalai, šlapimo rūgšties kristalai, magnio amonio fosfato kristalai, <u>pseudohifai arba mielės.</u> Pateikiamas atsakymas: skaičius/μl. Sistema taip pat turi turėti galimybę identifikuoti šlapimo takų infekciją (UTI), bei pateikti informacinį pranešimą/indikaciją jei tokios infekcijos aptiktos rezultate arba galima pranešti apie bakteriją”.</p>	<p>Skirtingos klinikinės reikšmės ir diagnozės svarba. Pseudohifų ir mielių morfologijos identifikavimas yra labai svarbus klinikinėje praktikoje, nes šie mikroorganizmai gali rodyti skirtingas infekcijas ir gydymo būdus. Pseudohifai ir mielės gali būti skirtingų rūšių grybeliai, ir jų atskirimas padeda tiksliau nustatyti infekciją.</p> <p>Poliklinikoje, kur atliekami bendrieji tyrimai, svarbu, kad gydytojai greitai gautų tikslią informaciją apie infekciją, kad galėtų priimti sprendimus dėl tolesnio gydymo. Skirtumas tarp pseudohifų ir mielių gali reikšti skirtingą infekcijos eigą ir reikalauti skirtingos gydymo strategijos.</p> <p>Atsižvelgdami į tai, kad pseudohifų ir mielių morfologija ir klinikinė reikšmė gali labai skirtis, mes manome, kad svarbu jas atskirti, kad būtų užtikrintas teisingas diagnozavimas ir tinkamas gydymas. Šis skirtumas yra esminis tiek laboratoriniams specialistams, tiek gydytojams, siekiantiems tiksliai diagnozuoti ir pasirinkti tinkamą terapiją. Dėl šios priežasties nusprendėme palikti atskirą terminų identifikavimą mūsų techninėje specifikacijoje.</p>
<p>Pasiūlymas dėl 2 priedo 10 punkto 11 papunkčio reikalavimo:</p> <p>Prašome papildyti lygiaverčiais matavimo vienetais g/l arba mg/dL, išdėstant taip: 11. Askorbo rūgštis (Vitaminas C), mmol/l, arba g/l arba mg/dL arba juostelės turi turėti apsaugą nuo askorbo rūgšties.</p>	<p>Atsižvelgdami į Jūsų pateiktą prašymą, informuojame, kad Perkančioji organizacija techninės specifikacijos (2 priedas) 10 punkto 11 papunkčio reikalavimą pakeičia ir papildo: 11. Askorbo rūgštis (Vitaminas C), mmol/l, arba g/l arba mg/dL arba juostelės turi turėti apsaugą nuo askorbo rūgšties.“</p>

<p>Prašome pakeisti automatiškai mikroskopijos programinės įrangos klasifikuojamas šlapime esančias daleles į šias kliniškai svarbiausias kategorijas, atsižvelgiant į rinkoje esančių šlapimo nuosėdų analizatorių realias galimybes atlikti kokybišką automatinę klasifikaciją (o ne tik teikti pranešimus (flags) apie aptiktas daleles):</p> <p><i>Eritrocitai, leukocitai, leukocitų sankaupos, plokštaus epitelio ląstelės, neplokštaus epitelio ląstelės, hialininiai cilindrai, patologiniai cilindrai bakterijos, gleivės, spermatozoidai, kristalai, kalcio-oksalo monohidrato (CaOxm) kristalai, kalcio-oksalo dihidrato (CaOxd) kristalai, šlapimo rūgšties kristalai, tripelfosfatų kristalai, mielės.</i></p>	<p>Techninė specifikacija buvo sukurta atsižvelgiant į klinikinius poreikius ir įstaigos darbo procesus, taip pat remiantis šiuolaikiniais tyrimais ir laboratoriniais reikalavimais. Kiekvienas elementas, įtrauktas į klasifikaciją, turi savo svarbą diagnozei ir gydymui, todėl nesutinkame su tiekėjo pasiūlymu mažinti šių kategorijų skaičių ar sujungti kai kurias kategorijas. Tinkama ir išsami šlapimo dalelių klasifikacija yra būtina, siekiant užtikrinti teisingą klinikinę analizę ir sprendimus gydymo kontekste.</p>
<p>Pasiūlymas dėl 2 priedo 12 punkto techninės specifikacijos pakeitimo.</p> <p>Pagal naujausias Europos urinalizės gaires, dismorfinė hematurija yra diagnozuojama pagal dismorfinių eritrocitų procentą arba pagal akantocitų procentą arba pagal eritrocitų cilindrus: “Interpretation: Presence of dysmorphic haematuria is suggested by the presence of dysmorphic RBC≥40 %, or presence of acanthocytes ≥2 %, or presence of RBC casts; The probability of dysmorphic haematuria is increased with the presence of dysmorphic RBC≥80 % or presence of acanthocytes ≥5 %“. Atitinkamai, siekiant atspindėti Europos urinalizės rekomendacijų sąlygas pilna apimtimi ir užtikrinti didesnio tiekėjų skaičiaus dalyvavimą Pirkime, prašome pakeisti TS reikalavimo sąlygą, išdėstant taip:</p> <p><i>13. Automatinė šlapimo tyrimų sistema pateikia pakitusių (dismorfinių) eritrocitų dalį procentais arba akantocitų skaičių procentais ir eritrocitų skaičių mikrolitre (RBC/ul) arba eritrocitų skaičių didžiojo padidinimo lauke (RBC/HPF).</i></p>	<p>Akantocitai – tik viena dismorfinių eritrocitų grupė: Nors akantocitai gali būti klinikinės diagnozės rodiklis, jie sudaro tik dalį dismorfinių eritrocitų. Tik visų dismorfinių eritrocitų procentinis įvertinimas suteikia pilną klinikinį vaizdą ir leidžia tiksliai įvertinti inkstų pažeidimus bei nustatyti gydymo strategiją. Įvertinus tik akantocitus, gali būti praleista svarbi informacija apie kitų dismorfinių eritrocitų buvimą, kurie gali turėti klinikinę reikšmę.</p> <p>Norime paaiškinti, kad nesutinkame su pasiūlymu įtraukti akantocitus procentais, nes dismorfinių eritrocitų procentas turi apimti visus dismorfinius eritrocitus, kad būtų tiksliai diagnozuojami inkstų ir šlapimo sistemos pažeidimai. Akantocitai sudaro tik dalį šių eritrocitų, o jų vertinimas atskirai gali praleisti svarbią klinikinę informaciją. Pagal Europos ir tarptautines kliniškes gaires, visi dismorfinių eritrocitų tipai yra svarbūs, nes jie turi skirtingas kliniškes reikšmes ir padeda nustatyti tinkamą gydymą. Todėl mes laikomės reikalavimo įvertinti visus dismorfinius eritrocitus.</p> <p><u>Atsižvelgiant į aukščiau pateiktą informaciją, reikalavimas nebus keičiamas.</u></p>
<p>Prašome pakeisti šį reikalavimą išdėstant toliau sekančiai, kadangi skirtingos mikroskopijos sistemos skirtingai pateikia šlapimo elementų vaizdus (po vieną elementą arba pateikiant visą regėjimo lauką):</p> <p>Duomenų apdorojimo programoje pateikiamas atskiras kiekvieno šlapimo forminio elemento kadruotas vaizdas atskiroje gardelėje, peržiūrimas kompiuterio ekrane arba pateikiamos atskiros regėjimo lauko nuotraukos su jose esančiais identifikuotais forminiais elementais.</p>	<p>Norime užtikrinti ir siekiame išlaikyti konkurenciją tiekėjų rinkoje ir užtikrinti, kad tiekėjai galės pateikti įrangą, atitinkančią įvairius metodus, tačiau tuo pačiu ir suteikti mūsų darbuotojams lengvai naudojamą technologiją, kuri užtikrins tikslumą bei našumą. Pakeičiame formuluotę techninėje specifikacijoje:</p> <p>„Duomenų apdorojimo programoje pateikiamas atskiras kiekvieno šlapimo forminio elemento kadruotas vaizdas atskiroje gardelėje, peržiūrimas kompiuterio ekrane arba pateikiamos atskiros regėjimo lauko nuotraukos su jose esančiais identifikuotais forminiais elementais.“</p>

	<p>Ši formuluoatė leis užtikrinti, kad pasirinkta įranga būtų efektyvi ir paprasta naudoti, nesukeldama papildomų sunkumų darbuotojams, ir tuo pačiu atitiks viešųjų pirkimų principus, įskaitant konkurencijos laisvę ir tiekėjų galimybes pateikti įvairius sprendimus.</p>
<p>Remiantis rinkoje esančių sistemų galimybe saugoti rezultatus su vaizdais, prašome pakeisti šį reikalavimą išdėstant taip:</p> <p>Turi būti saugojama ne mažiau kaip 10000 rezultatų su vaizdais.</p>	<p>Perkančioji organizacija, siekdama užtikrinti tiek praktinių poreikių atitikimą, tiek konkurencingą tiekėjų dalyvavimą pirkime, pritaria, jog reikalavimas dėl rezultatų saugojimo turi būti suformuluotas taip, kad neapribotų galimybių pateikti skirtingus techninius sprendimus.</p> <p>Atsižvelgdami į rinkoje siūlomų sistemų technines galimybes ir siekdami išlaikyti pakankamą lankstumą konkurencijai, reikalavimą pakeičiame taip:</p> <p>„Sistema turi turėti galimybę saugoti ne mažiau kaip 10 000 rezultatų.“</p> <p>Ši formuluoatė užtikrins, kad pasirinkta sistema atitiks mūsų reikalavimus dėl duomenų saugojimo talpos ir tuo pačiu neapsunkins tiekėjų pasiūlymų įvairovės, leisdama jiems pateikti konkurencingus ir inovatyvius sprendimus.</p>
<p>Prašymas dėl 2 priedo 10 punkto 12 ir 13 papunkčių reikalavimo:</p> <p>Mūsų siūloma sistema neturi galimybes nustatyti šių, geltonai pažymėtų parametru. Ar galime prašyti ir tikėtis, kad jie galutiniame variante, siekiant neriboti konkurencijos, būtų išimti?</p> <p>12. Mikroalbuminas (MALB), $\mu\text{mol/l}$ ir/arba mg/dL, ir/arba mg/L, ir/arba g/L</p> <p>13. Kreatinimas (Cr), $\mu\text{mol/l}$ ir/arba mg/dL, ir/arba mg/L, ir/arba g/L</p>	<p>Nurodyti parametrai mikroalbuminas, kreatininas ir jų santykis (ACR) – yra būtini mūsų įstaigos gydytojų klinikiniam darbui, ypač vertinant inkstų funkcijos sutrikimus, cukrinio diabeto ir arterinės hipertenzijos komplikacijas, kas yra svarbi mūsų pacientų grupė.</p> <p>Šie parametrai yra svarbūs vadovaujantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, reglamentuojančiais laboratorinių tyrimų teikimą (pvz., SAM įsakymas Nr. V-826). Atsižvelgdami į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-913 „Dėl širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir gydymo“, kuris nurodo, kad mikroalbumino ir kreatinino lygiai yra būtini diagnozuojant širdies ir kraujagyslių ligų riziką, šie parametrai yra svarbūs mūsų gydytojų klinikiniam darbui. Remiantis šiuo įsakymu, mikroalbuminas ir kreatininas turi būti tiriami tiek pacientams, sergantiems širdies ir kraujagyslių ligomis, tiek rizikos grupėse esantiems asmenims.</p> <p>Pasaulio sveikatos organizacijos (PSO) rekomendacijomis dėl lėtinių neinfekcinių ligų prevencijos ir kontrolės, kuriose mikroalbuminurijos stebėseną nurodoma kaip vieną pagrindinių ankstyvos diagnostikos priemonių.</p> <p>Atsižvelgdami į aukščiau išdėstytus motyvus, negalime patenkinti Jūsų prašymo išbraukti šiuos parametrus, kadangi jų įtraukimas grindžiamas mediciniškai būtinais poreikiais, o ne nepagrįstais ar pertekliniais reikalavimais, galinčiais riboti konkurenciją.</p> <p>Atsižvelgiant į aukščiau pateiktą informaciją, reikalavimas nebus keičiamas.</p>
<p>Prašymas dėl 2 priedo 15 punkto (Saugomi duomenys) reikalavimo:</p> <p>Prietaiso aprašyme pateikiama informacija, kad „on-board“ saugomų duomenų apimtis yra 10000. Ar galime prašyti ir tikėtis, kad</p>	<p>Perkančioji organizacija, siekdama užtikrinti tiek praktinių poreikių atitikimą, tiek konkurencingą tiekėjų dalyvavimą pirkime, pritaria, jog reikalavimas dėl rezultatų saugojimo turi būti suformuluotas taip, kad neapribotų galimybių pateikti skirtingus techninius sprendimus.</p>

šis skaičius būtų koreguojamas ir neribotų konkurencijos?

Atsižvelgdami į rinkoje siūlomų sistemų technines galimybes ir siekdami išlaikyti pakankamą lankstumą konkurencijai, reikalavimą **pakeičiame** taip:

„Sistema turi turėti galimybę saugoti ne mažiau kaip 10 000 rezultatų.“

Ši formuluo­­tė užtikrins, kad pasirinkta sistema atitiks mūsų reikalavimus dėl duomenų saugojimo talpos ir tuo pačiu neapsunkins tiekėjų pasiūlymų įvairovės, leisdama jiems pateikti konkurencingus ir inovatyvius sprendimus.