

IŠRAŠAS IŠ VIEŠOJO PIRKIMO  
„ENTERINIO MAITINIMO POMPOS“  
KOMISIJOS POSĖDŽIO PROTOKOLO

DARBOTVARKĖ: Dėl tiekėjų pateiktų pastabų/pasiūlymų.

SVARSTYTA: Tiekėjų pateiktos pastabos/pasiūlymai.

Viešojo pirkimo komisija (toliau – Komisija) Centrinės viešųjų pirkimų informacinės sistemos (toliau - CVP IS) susirašinėjimo priemonėmis gavo tiekėjo pasiūlymus/pastabas 2025-04-16 CVP IS skelbtai rinkos konsultacijai dėl **enterinio maitinimo pompų** pirkimo (Nr. **2250193**).

1. Tiekėjas teikia šiuos siūlymus/pastabas: „Norėtume pakeisti iš 18.3 punkte esančio IP35 į IP22“.

2. Tiekėjas teikia šiuos siūlymus/pastabas:

Prašome pakoreguoti šiuos punktus:

**3.3 Pakoreguoti atitinkamai:**

Reguliuojamas ne siauresnėse ribose kaip 1–22 val. arba infuzijos trukmė apskaičiuojama automatiškai (keičiant tirpalo tūrį ir/arba srautą) ir infuzija gali trukti ne siauresnėse ribose kaip 1–22 val.

**3.6 Smūginės dozės (boliuso) laikas**

Prašytume išimti šį punktą visai, t.y. perteklinis reikalavimas. Klinikiniu požiūriu pageidautina būtų greitis ir tūris.

**5. Infuzijos metu ekrane rodoma informacija** išimti šiuos punktus:

5.2 .Infuzijos trukmė arba laikas, likęs iki infuzijos pabaigos

5.4Boliuso greitis

5.5Boliuso tūris

**6. Vizualiniai bei akustiniai aliarmai su automatinio infuzijos sustabdymo funkcija**

Išimti šiuos punktus:

6.3 Infuzijos pabaiga (infuzijos tūris suleistas)

**7. Apsauga nuo nekontroliuojamos skysčių tėkmės**

Prašytume išimti šį punktą, nes tai perteklinis reikalavimas. Kiekviena skirtinga enterinio maitinimo pompa turi savo sustabdymo būdus, kad netekėtų skystis, nebūtinai tai turi būti spaustukas.

**18.1 Atspari defibriliacijai**

-siūlome išimti šį punktą.

**18.3** siūlome koreguoti atitinkamai:

Apsauga nuo kietų dalelių ir skysčių patekimo į pompos vidų – ne mažiau kaip IP34

3. Tiekėjas teikia šiuos siūlymus/pastabas:

3.2.	Infuzijos tūris	1. Reguliuojamas ne siauresnėse ribose kaip 1–3000 ml; 2. Reguliavimo žingsnis: 2.1. ≤ 1 ml, kai tūris nuo 1 ml iki 49 ml; 2.2. ≤ 50 ml, kai tūris nuo 50 ml.	Prašome šalinti 3.2.2. reikalavimą.
3.6.	Smūginės dozės (boliuso)	1. Reguliuojamas ne siauresnėse ribose kaip 1–12 val.;	Reikalavimas, kad smūginės dozės (boliuso) infuzijos laikas būtų reguliuojama intervale nuo 1 iki

	laikas	2. Reguliavimo žingsnis $\leq$ 1 val.	12 val. su reguliavimo žingsniu $\leq$ 1 val., nėra taikytinas praktikoje, nes: Klinikiniu požiūriu boliusas paprastai atliekamas per kelias minutes, o ne valandomis. Todėl šis reikalavimas turėtų būti taikomas tik nuolatinės infuzijos (Time Mode) režimui, o ne boliusui.
7.	Apsauga nuo nekontroliuojamos skysčių tėkmės	Infuzinės sistemos spaustukas automatiškai uždaromas atidarius enterinės pompos duris	Ši funkcija yra aktyvi tik naudojant gamintojo patvirtintą uždara sistemą, kuri yra suderinama su spaustuko mechanizmu. Siekiant užtikrinti lankstumą renkantis infuzines sistemas, šis reikalavimas, kad spaustukas automatiškai užsidarytų atidarius pompos duris, turėtų būti pašalintas.
13.	Enterinės mitybos pompos kartu su laikikliu svoris	Ne daugiau negu 1,5 kg	Reikalavimas riboja konkurenciją. Prašome svorį keisti į $\leq$ 1.7 kg.
14.	Enterinės mitybos pompos darbo laikas, maitinant iš naujo pilnai įkrauto akumulatoriaus	Ne mažiau kaip 15 val., esant infuzijos greičiui ne mažesniau kaip 100 ml/val.	Reikalavimas riboja konkurenciją. Prašome keisti į: „ne mažiau kaip 11 val., esant infuzijos greičiui ne mažesniau kaip 25 ml/val.“
18.	Klasifikacija	1. Atspari defibriliacijai; 2. II apsaugos klasė pagal IEC/EN 60601-1 (arba lygiavertė); 3. Apsauga nuo kietų dalelių ir skysčių patekimo į pompos vidų – ne mažiau kaip IP35.	2. Prašome pakeisti punktą: „I apsaugos klasė pagal IEC/EN60601-1 (arba geresnė)“. Mūsų siūlomas produktas klasifikuojamas kaip I klasės, turi papildomas apsaugas, užtikrinančias paciento ir medicinos personalo apsaugą.  3. Prašome pakeisti punktą: „Apsauga nuo kietų dalelių ir skysčių patekimo į pompos vidų – ne mažiau kaip IP33“. Mūsų siūlomo produkto apsauga IP33, tačiau apsaugo nuo kietų dalelių ir

			skysčių.
--	--	--	----------

Komisija, įvertinusi visų trijų tiekėjų pastabas/siūlymus, atsako sekančiai:

Komisija nesutinka su tiekėjo siūlymu naikinti 3.2 punkto 2 papunktį, kuris apibrėžia pompos infuzijos tūrio reguliavimo žingsnį – keitimo galimybes. Šis parametras Perkančiajai organizacijai yra aktualus, siekiant užtikrinti galimybę itin tiksliai nustatyti individualiai paskaičiuotą infuzijos tūrio dydį, ir padidina enterinio maitinimo pompos terapines galimybes.

Komisija nesutinka su tiekėjo siūlymu koreguoti 3.3 punktą, kadangi galimybė užprogramuoti infuziją iki 24 val. užtikrina nepertraukiamą enterinio tirpalo tiekimą pacientui 24 valandas (visą parą). Galimybė programuoti infuziją iki 22 val. sumažintų enterinio maitinimo pompos terapines galimybes.

Tiekėjo siūlymas naikinti 3.6 punktą Perkančiajai organizacijai yra nepriimtinas. Reikalavimas užtikrina galimybę programuoti enterinio maitinimo tiekimą pacientui boliusais/porcijomis tam tikrais intervalais – laiko intervalais. Toks maitinimo būdas imituoja fiziologiską maitinimą ir dažnai yra taikomas terapiniuose skyriuose, kai enterinis tirpalas tiekiamas į skrandį, o ne į plonąją žarnyną. Siekiamas įsigyti aparatas bus naudojamas būtent tokia skyriuje, kur maitinama į skrandį.

Komisija nesutinka su tiekėjo siūlymu koreguoti 5 punkto reikalavimus. Tiekėjo siūlomi pakeitimai ženkliai sumažintų enterinės maitinimo pompos terapines galimybes, kurios yra būtinos paciento gydymo procese. LSMU ligoninės Kauno klinikų medicininiam personalui yra svarbu sekti paciento enterinio maitinimo statusą, stebint skirtingus parametrus, kurie nusako proceso progresą bei leidžia greitai identifikuoti, ar procesas vyksta sklandžiai.

Perkančioji organizacija nesutinka su tiekėjo siūlymu 6 punkte naikinti 3 papunktį. Aliarmas su automatinio infuzijos sustabdymo funkcija „Infuzijos pabaiga“ indikuoja, kad visas iš anksto užprogramuotas enterinio maitinimo tirpalo tūris yra sulašintas, pompa automatiškai sustabdo infuziją ir išpėja personalą apie infuzijos pabaigą. Šis reikalavimas pilnai atitinka LSMU ligoninės Kauno klinikų slaugos specialistų poreikius.

Tiekėjų siūlymas naikinti 7 punktą Perkančiajai organizacijai yra nepriimtinas, nes spaudukas užtikrina, kad sistema bus automatiškai užspaudžiama atidarant enterinio maitinimo pompos dureles, nereikalaujant papildomos rankinės manipuliacijos, o tai užtikrina aukštą apsaugą nuo nekontroliuojamos skysčių tėkmės. Perkančiajai organizacijai yra aktualu, jog siekiama įsigyti enterinio maitinimo pompa turėtų apsaugą nuo nekontroliuojamos skysčių tėkmės. Tiekėjai nesūlo, kaip punktas turėtų būti papildytas, neįvardija, kokia kita apsaugos nuo nekontroliuojamos skysčių tėkmės sistema/technologija būtų taikoma. Tiekėjų siūlymas išbraukti 7 punktą galimai sudarytų sąlygas siūlyti enterinio maitinimo pompas, kurios neturėtų apsaugos nuo nekontroliuojamos skysčių tėkmės.

Komisija sprendžia patikslinti techninės specifikacijos 13 punkto reikalavimus, kaip nurodyta žemiau:

13.	Enterinės mitybos pompos kartu su laikikliu svoris	Ne daugiau negu <b>1,7 kg</b>
-----	--	-------------------------------

Komisija nesutinka koreguoti 14 punkto reikalavimų. Komisija norėtų atkreipti tiekėjo dėmesį, jog sąlyga enterinės mitybos pompos darbo laikui, maitinant iš naujo pilnai įkrauto akumulatoriaus yra „ne mažiau kaip 15 val., esant infuzijos greičiui ne mažesniame kaip 100 ml/val.“, kas reikštų, kad pompa iki akumulatoriaus išsikrovimo turėtų infuzuoti ne mažiau kaip 1500 ml, tuo tarpu tiekėjo siūlomas pakeitimas į „ne mažiau kaip 11 val., esant infuzijos greičiui ne mažesniame kaip 25 ml/val.“ sumažintų infuzuotą tūrį iki 275 ml. Tai yra 5,45 karto mažesnė vertė. Tiekėjo siūlomas pakeitimas sudarytų galimybę siūlyti mažesnio nei reikalaujama efektyvumo, prastesnių techninių parametrų enterinio maitinimo pompą.

Tiekėjų siūlymai koreguoti 18 punkto reikalavimus Perkančiajai organizacijai yra nepriimtini. Visų pirma, enterinio maitinimo pompos atsparumas defibriliacijai apsaugo pompos vidinę elektroniką nuo pažeidimų defibriliacijos metu. Antra, reikalavimas, jog enterinio

maitinimo pompa būtų klasifikuojama kaip įrenginys su „II apsaugos klase <...> (arba lygiaverte)“ pilnai atitinka Perkančiosios organizacijos poreikius. Tiekėjo siūlymas koreguoti apsaugos klasę ir ją mažinti į „I apsaugos klasę pagal IEC/EN60601-1 (arba geresnė)“ galimai sudarytų sąlygas siūlyti enterinio maitinimo pompas, kurios neturėtų papildomų apsaugų, reikalaujamų II-os klasės aparatuose. Atsižvelgiant į enterinės maitinimo pompos naudojimo specifiką, Perkančioji organizacija įsivertino, kad yra reikalinga aparato elektroninės dalies dviguba izoliacija, kuri užtikrinama II-os klasės aparatuose. Tiekėjui yra suteikiama galimybė siūlyti lygiavertį sprendimą II-ai apsaugos klasei, argumentuojant, kaip tiekėjo siūlomame produkte yra pasiekama reikalaujama apsauga: kokios papildomos apsaugos ir kaip užtikrina paciento ir medicinos personalo apsaugą pagal II-ai apsaugos klasei būdingus reikalavimus. Trečia, apsauga nuo kietų dalelių ir skysčių patekimo į pompos vidų „ne mažiau kaip IP35“ užtikrina aukštą apsaugą nuo aplinkos veiksnių ir intensyvaus pompos paviršiaus valymo. Pažymėtina, kad enterinio maitinimo tirpalas yra klampus ir jam patekus ant pompos paviršiaus, remiantis personalo patirtimi, dažnu atveju yra reikalingas itin intensyvus valymas, o šie veiksniai gali turėti įtakos enterinio maitinimo pompos ilgaamžiškumui.

Visi Komisijos nariai atviro vardinio balsavimo metu už šio sprendimo priėmimą balsavo vienbalsiai.

**NUTARTA:**

1. Techninę specifikaciją patikslinti kaip nurodyta aukščiau. Tvirtinti aktualią techninės specifikacijos redakciją.
2. Apie Komisijos sprendimus informuoti pastabas/pasiūlymus pateikusį tiekėją ir suinteresuotus kandidatus.