

RINKOS KONSULTACIJA (pirkimo Nr. KP-3430)

REAGENTŲ IR EKSPLOATACINIŲ MEDŽIAGŲ BENDRAM HEMATOLOGINIAM TYRIMUI SU LEUKOCITŲ DIFERENCIJAVIMU PIRKIMAS SU ĮRANGOS ĮSIGIJIMU PANAUDAI

Atsakymai į tiekėjų pastabas

TS	Klausimas/siūlymas	Atsakymas
TS pastebėjimų neturėjo, tačiau pateik kitų klausimų, susijusių su pirkimo objektu.	-	-
Kokius reikalavimus papildomai patartumėte įtraukti į techninę specifikaciją, arba kurių reikėtų atsisakyti? Prašome argumentuoti kiekvieną siūlymą korekcijai bei nurodyti konkrečius punktus ir/ar teksto vietas, kur jūsų nuomone turi būti atliekamos korekcijos.	Taip, siūlome perkelti iš ekonominio naudingumo III naudingumo kriterijų: <i>Matuojami klinikiniai parametrai: branduolėti eritrocitai (NRBC, #, %) į bendruosius reikalavimus (techninę specifikaciją). Manome, kad NRBC tyrimas turi didelę diagnostinę vertę, kadangi rodo rimtus organizmo pakitimus ar ligos procesus. NRBC analizė padeda atskirti kai kurias hematologines ligas – pvz., mieloproliferacinius susirgimus, eritroleukemiją ar kaulų čiulpų infiltraciją (pvz., metastazėmis). Todėl manome, kad NRBC matuojamas parametras turi būti priskirtas ne prie ekonominio naudingumo balų, o prie bendrųjų reikalavimų. Rinkoje NRBC parametras kaip diagnostinį siūlo visi pagrindiniai hematologinių analizatorių gamintojai: Sysmex, Mindray, Horiba. Taip pat siūlome įtraukti į ekonominio naudingumo balus punktą dėl žaliųjų pirkimų, formuluojant ekonominio naudingumo punktą taip: <u>Siūlomo hematologinio analizatoriaus elektros galios reikalavimai turi būti ne didesni kaip 550 VA.</u>“</i> Savo prašymą motyvuojame, tuo, kad viešųjų pirkimų įstatymas (LR VPĮ) skatina taikyti žaliųjų pirkimų principus, siekiant aplinkosaugos, energijos vartojimo efektyvumo bei ilgalaikio ekonominio tvarumo. Medicinos įrangos elektros galios poreikis yra tiesiogiai susijęs su įrangos eksploatacijos sąnaudomis ir poveikiu aplinkai. Prašome pridėti į ekonominio naudingumo reikalavimus punktą dėl hematologinio analizatoriaus našumo, formuojant reikalavimą, taip: <u>Siūlomo automatinio hematologinio analizatoriaus našumas ne mažiau 110 tyr/val.</u> Savo prašymą motyvuojame, tuo, kad analizatorius, galintis atlikti bent 110 tyrimų per valandą, leidžia laboratorijai greičiau apdoroti didelį mėginių kiekį. Tai	Branduolėtų eritrocitų (NRBC) parametras yra įtrauktas į TS: PO įvertinusi diagnostinę NRBC vertę yra įtraukusi į TS šio parametro matavimą. NRBC turi būti matuojamas arba gaunamas išpėjamas signalas apie galimus NRBC kraujo mėginyje. TS 3p.: „Atrankiniai parametrai kraujo tepinėliams: Matuojami nesubrendę granulocitai, pakitę limfocitai, blastai, <u>branduolėti eritrocitai</u> arba lygiaverčiai parametrai, arba lygiaverčiai išpėjamieji signalai (flags). Dėl elektros galios. <i>PO neturi duomenų, kiek rinkoje esančių skirtingų gamintojų analizatorių atitiktų šį parametras. Elektros galios nustatymas galimai ribotų konkurenciją.</i>

	ypač svarbu gydymo įstaigose, kur tyrimų rezultatai turi būti pateikti kuo greičiau siekiant užtikrinti greitą ir tikslią diagnozę bei gydymą. Taip pat, teigiame, kad didelio našumo analizatorius sumažina poreikį turėti kelis įrenginius tam pačiam tyrimų skaičiui atlikti. Tai leidžia sumažinti energijos, reagentų ir darbo jėgos kaštus – mažėja bendra eksploatacinė kaina, o tai yra svarbus kriterijus viešųjų pirkimų vertinime. Nors aukštesnis našumas gali reikšti didesnę energijos suvartojimą, šiuolaikiniai įrenginiai dažnai pasižymi efektyvia energetine klase. Parinkus tinkamą balansą tarp našumo ir energijos vartojimo (pvz., iki 550 VA galios), galima pasiekti tiek ekologinius, tiek našumo tikslus. Prašome, PO skirti po 5 ekonominio naudingumo balus už kiekvieną prašomą ekonominio naudingumo punktą.		<u>Reikalavimas nekeičiamas, papildomų kokybės kriterijų nenumatyta įtraukti.</u> TS 8 p.: Našumas. Ne mažiau 100 tyrimų per valandą dirbant automatinio režimu. Numatytas našumas atitinka įstaigos poreikius. Tiekėjai gali siūlyti našesnę įrangą nei nurodyta TS. Didesnis našumas (110 tyr./val. vietoj 100 tyr./val.) galimai ribotą konkurenciją.
TS II skyriaus Techniniai reikalavimai:	Klausimas/siūlymas		Atsakymas
1. Įranga Automatinis hematologinis analizatorius (5 Diff, 2 vnt.) arba dviejų analizatorių sistema. Nurodyti siūlomų analizatorių gamintoją, modelį.	Veniniam kraujui mėginiam atlikti būtų siūlomas Beckman Coulter DxH900 analizatorius, galintis atlikti ir kapiliarinio kraujo mėginius. Tyrimui atlikti reikalingas mėginio tūris abiem atvejais 165 µl	Kapiliariniams kraujui mėginiam atlikti būtų siūlomas Beckman Coulter DxH560 analizatorius, galintis atlikti ir veninio kraujo mėginius. Tyrimui atlikti reikalingas mėginio tūris abiem atvejais 17 µl	Pirkimo sąlygose nenumatyta galimybė pirkimą skaidyti į dvi dalis. Du skirtingi analizatoriai apsunkintų PO personalo darbą, mažėja galimybė rezultatus palyginti turint du skirtingus prietaisus. PO siekia įsigyti įrangą, kuri atitiktų tiek pacientų poreikius, tiek neapsunkintų laboratorijos personalo darbo, t.y. įrangos priežiūra vienoda, reagentai vienodi, matavimo ribos ir matuojami parametrai – vienodi. Įrangos našumas ypatingai svarbus parametras, siekiant gerinti ištirimo laiką, o mažo našumo analizatorius neužtikrina įstaigos poreikių, ypač įrangos gedimo atveju.
2. Matuojami ne mažiau kaip šie klinikiniai parametrai	-	PCT, PDW parametrai būtų RUO	Reikalavimas nekeičiamas. PO siekia įsigyti pažangią įrangą, pasižyminčią plačiomis ištirimo galimybėmis. Atsižvelgiant į tai, kad PCT, PDW parametrai jau daug metų įstaigoje naudojami kaip klinikiniai parametrai, TS sąlygomis negalime bloginti pacientų ištirimo galimybių.
6. Tyrimui atlikti reikalingas mėginio tūris	165 µl	17 µl	Reikalavimas nekeičiamas. PO neturi galimybių padidinti kraujo kiekį iki 165 µl. Pacientams, kuriems tyrimai atliekami iš kapiliarinio kraujo, surenkama tik 200 µl (± 10 proc.) kraujo. Iš to paties mėginio dažniausiai atliekamas ir CRB tyrimas (iki 25 µL). Atsižvelgiant į tai, kad analizatoriai turi

			numatytą nepaimamą kraujo kiekį (<i>dead volume</i>), tikėtina, kad negalėtume atlikti bendro hematologinio tyrimo ir CRB tyrimo iš vieno kraujo mėginio. Siekiame, kad pacientams nereikėtų pakartotinai lankytis (pvz., pritrūkus kraujo tyrimui) ir kad pacientų kraujas būtų tausojamas, t.y. tyrimai atliekami iš mažiausio galimo kiekio, ypač kai tai liečia jautriausią pacientų grupę – mažus vaikus.
17. Matavimo ribos Ne siauresnės kaip: WBC 0,5 – 299 ($10^9/L$) RBC 0,5 – 8 ($10^{12}/L$) HGB 8 – 240 (g/l) HCT 2 – 60 (L/L) PLT 20 – 1450 ($10^9/L$)	-	WBC viršutinė matavimo riba būtų iki 100 ($10^9/L$)	Reikalavimas nekeičiamas. Įstaigoje turime ne vieną pacientą, kuriam periodiškai nustatomos WBC reikšmės >100 ($10^9/L$), t.y. WBC tyrimo rezultatai būna tarp 100 ir 300 ($10^9/L$). PO neblogins pacientų ištyrimo galimybės, kurie periodiškai stebi šio rodiklio kitimą, nes kiekvienu atveju pacientas gautų neišmatuojamą WBC rezultatą arba tik atsakymą >100 ($10^9/L$).