



VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ SKYRIUS

Tiekėjams

2026-03-09

DĖL TARPTAUTINĖS VERTĖS VIEŠOJO PIRKIMO „IŠMANIEJI ĮRENGINIAI“ ATVIRO KONKURSO BŪDU PIRKIMO DOKUMENTŲ PROJEKTUI PATEIKTŲ PASTABŲ IR PASIŪLYMŲ

Informuojame, kad perkančioji organizacija susipažino su gautomis tiekėjo pastabomis ir pasiūlymais dėl paskelbto tarptautinės vertės viešojo pirkimo „**Išmanieji įrenginiai**“ atviro konkurso būdu pirkimo dokumentų projekto (Nr. **6800260**) ir teikiame atsakymus į pastabas bei pasiūlymus, pateiktus III pirkimo objekto dalies – medicininių išmaniųjų apyrankių techninei specifikacijai (toliau – Techninė specifikacija).

1. Dėl Techninės specifikacijos 3.3 punkto: „Dirželis ant riešo – su galimybėmis pritaikyti S/M arba M/L dydžius“. Rinkoje egzistuoja medicininės apyrankės, kurių ergonominis pritaikymas realizuojamas kitu technologiniu sprendimu – įrenginiai tiekiami skirtingų dydžių (pvz., S, M ir L), parenkamų pagal naudotojo riešo apimtį, o dirželiai nėra keičiami. Tokiu būdu užtikrinamas tas pats funkcionalus rezultatas – tinkamas pritaikymas naudotojui – tačiau naudojamas kitoks techninis sprendimas. Siūlomas pakeitimas: „Dirželis ant riešo – su galimybe pritaikyti pagal naudotojo riešo apimtį (pvz., S, M, L dydžiai arba lygiavertis sprendimas).“

Atsakymas:

Atkreipiame dėmesį, kad perkamos medicininės išmaniosios apyrankės, kuriomis naudosis perkančiosios organizacijos pacientai ir Techninėje specifikacijoje numatytas reikalavimas dėl dirželio dydžių yra pasirinktas, siekiant užtikrinti praktišką bei efektyvų jų naudojimą. Reguluojami dydžiai leidžia vieną apyrankę pritaikyti platesniam naudotojų ratui, todėl sumažėja poreikis turėti didesnę skirtingų dydžių kiekį. Taip pat tai padeda išvengti situacijų, kai tam tikrų dydžių apyrankių pritrūksta, o kitų lieka nepanaudotų. Medicininės išmaniosios apyrankės bus skirtos skirtingiems pacientams, todėl būtina užtikrinti galimybę reguliuoti jų dydį ir pritaikyti skirtingoms riešo apimtims. Atsižvelgiant į tai, siūlomas Techninės specifikacijos 3.3 punkto pakeitimas neatitinka perkančiosios organizacijos poreikio ir 3.3 punktas nebus keičiamas.

2. Dėl Techninės specifikacijos 3.10 punkto: „Kraujo deguonies prisotinimo (SpO₂) matavimo ribos - Ne daugiau kaip nuo 70 iki ne mažiau kaip 100 %“ ir 3.11 punkto: „Kraujo deguonies prisotinimo (SpO₂) matavimo tikslumas - Ne daugiau kaip ± 4 % (išskyrus aukštą judrumą ir žemą perfuziją)“. Pagal pateiktą Techninę specifikaciją išgytos prekės bus naudojamos pacientų namų aplinkoje ir skirtos nuotoliniam pagrindinių gyvybinių rodiklių (širdies veiklos, įskaitant širdies ritmo ir kitų kardiologinių parametrų sekimą) fiksavimui. Tuo tarpu SpO₂ matavimo funkcija nėra būtina šiam tikslui pasiekti ir laikytina papildomu funkcionalumu. Atsižvelgiant į tai, reikalavimas privalomai turėti SpO₂ matavimą su konkrečiais tikslumo parametrais gali būti laikomas neproporcingu pirkimo tikslui ir galinčiu nepagrįstai apriboti konkurenciją. Siūlomas pakeitimas:

pašalinti 3.10 ir 3.11 punktus iš Techninės specifikacijos arba nurodyti „SpO₂ matavimo funkcija – pageidautina.“

Atsakymas:

Kraujo deguonies prisotinimo (SpO₂) matavimo funkcija medicininėse išmaniosiose apyrankėse svarbi, nes paciento būklės vertinimas dažnai apima ir kraujo deguonies prisotinimo pokyčius, kurie gali būti susiję su širdies ritmo sutrikimais, kvėpavimo funkcijos pablogėjimu, hipoksijos rizika, bendros hemodinaminės būklės svyravimais. Todėl kraujo deguonies prisotinimo (SpO₂) matavimas laikytinas papildomu, bet kliniškai reikšmingu parametru, kuris padeda laiku identifikuoti paciento būklės blogėjimą. Atsižvelgiant į tai, Techninės specifikacijos 3.10 ir 3.11 punktai nebus pašalinti.

3. Dėl Techninės specifikacijos 3.15 punkto: „Miego stebėjimas su miego fazių atpažinimu (budrumas, lengvas, gilus, REM) - Būtina“. Miego stebėjimo technologijos tarp skirtingų gamintojų gali skirtis. Kai kurie įrenginiai pateikia išsamią miego kokybės analizę, tačiau REM fazė nėra identifikuojama atskirai. Reikalavimas konkrečiai identifikuoti REM fazę gali būti laikomas pertekliniu technologiniu apribojimu, nes miego kokybės vertinimas gali būti pateikiamas ir kitais mediciniškai pagrįstais metodais. Siūlomas pakeitimas: „Miego stebėjimas su miego fazių arba miego kokybės vertinimu arba Miego stebėjimas su miego fazių atpažinimu (budrumas, lengvas, gilus)“.

Atsakymas:

Atkreipiame dėmesį, kad REM fazė nėra tik papildomas miego kokybės rodiklis. Ji turi tiesioginę klinikinę reikšmę, ypač pacientams, kurių būklę stebima nuotoliniu būdu, nes REM metu dažniau pasireiškia širdies ritmo svyravimai, įskaitant tachikardijos ir bradikardijos epizodus. Taip pat REM fazė yra susijusi su kvėpavimo sutrikimais, ypač miego apnėja, kuri gali turėti įtakos širdies veiklai. REM struktūros pokyčiai gali būti ankstyvas neurologinių, kardiologinių ar autonominės nervų sistemos sutrikimų indikatorius. Todėl REM fazės atpažinimas yra svarbus ne tik miego kokybės vertinimui, bet ir bendram paciento fiziologinės būklės stebėjimui, kuris yra šio pirkimo tikslas. Atsižvelgiant į tai, Techninės specifikacijos 3.15 punktas nebus keičiamas.

Santa Kėblytė, tel. +37064776894, el. p. santa.keblyte@vilnius.lt



Biudžetinė įstaiga
Kodas 188710061
Duomenys kaupiami ir saugomi
Juridinių asmenų registre

Konstitucijos pr. 3
LT-09601 Vilnius
Tel. +370 5 211 2000

El. p. savivaldybe@vilnius.lt
E. pristatymo dėžutės adresas – 188710061
www.vilnius.lt