Kraków dnia: 2021-11-25

**Szpital Miejski Specjalistyczny**

**im. Gabriela Narutowicza w Krakowie**

ul. Prądnicka 35-37

31-202 Kraków

# WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ-7

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonegona”**Zakup i dostawa produktów farmaceutycznych V**”– znak sprawy **ZP/44/2021.**

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej”SWZ”) wraz z wyjaśnieniami:

|  |
| --- |
| Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 37 płynów infuzyjnych w opakowaniu stojącym z dwoma niezależnymi, różnej wielkości portami oddzielnie otwieranymi, oznaczonymi strzałkami definiującymi przeznaczenie danego portu do odpowiedniej procedury medycznej - co redukuje ryzyko pomyłki i wyboru niewłaściwego portu - które dodatkowo są jałowe?  Jałowe porty nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, co znacznie zmniejsza koszty funkcjonowania oddziałów szpitalnych. Po usunięciu zestawu do infuzji, igły po dodaniu leku (często drogiego lub toksycznego) lub urządzenia SPIKE, membrany samouszczelniają się i nie występuje ryzyko niekontrolowanego wycieku leku, co znacząco wpływa na zwiększenie bezpieczeństwa personelu przygotowującego leki oraz pacjentów. Dodatkowo jałowe i szczelne membrany redukują niebezpieczeństwo skażenia otoczenia toksycznym lekiem, ograniczają ilość dodatkowych czynności wykonywanych przez personel.  Rozwiązania, w których membrany są zagłębione, w kołnierzach portów co uniemożliwia ich kontaminację posiadają patronat Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych, Naczelnej Izby Pielegniarek i Połoznych oraz Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki co znajduje potwierdzenie na stronie www.zyciewplynie.pl.  Zgodnie z dokumentem "Wytyczne zapobiegania zakażeniom związanym z cewnikami donaczyniowymi", 22.12.2011, Na podstawie: Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infectio", Tłumaczył Dr n.med Konstanty Szułdrzyński:  "W celu zminimalizowania ryzyka kontaminacji należy przecierać porty dostępu do układu odpowiednimi środkami odkażającymi (chlorheksydyną, jodopowidonem, jodoforem lub 70% roztworem alkoholu) oraz przyłączać do portów wyłącznie jałowy sprzęt. Kategoria IA  Zgodnie z innym dokumentem "Strategia zapobiegania lekooporności w oddziałach intensywnej terapii - rekomendacje profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii", Ministerstwo Zdrowia w ramach programu "Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2011-2015", Autorzy: m.in.Prof. Dr hab. med. Waleria Hryniewicz:  "Czas wcierania środka alkoholowego z lub bez chlorheksydyny powinien być nie krótszy niż 15 sekund. (B1)",  "Nie należy stosować dezynfekcji przy zastosowaniu metod spryskiwania. (B1)"  Zatem procedura dezynfekcji jest czasochłonna i znacząco podwyższa koszty funkcjonowania oddziału szpitalnego, a w konsekwencji leczenia. Generuje także dodatkowe odpady medyczne. Pozytywne opinie i patronat uzyskały rozwiązania w których opakowania płynów infuzyjnych posiadają jałowe i niewymagające dezynfekcji przed pierwszym zastosowaniem membrany, które są tak skonstruowane, że redukują ryzyko kontaminacji podczas ich otwierania.  **Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.** |

*Przewodniczący Komisji Przetargowej*

*Barbara Szymańska*