

VYSVĚTLENÍ ZADÁVACÍ DOKUMENTACE Č. 7

NÁZEV ZAKÁZKY

DODÁVKA OPERAČNÍCH STOLŮ A PŘEKLADOVÉ TRANSPORTNÍ STĚNY PRO PACIENTY KTN A.S.

SPISOVÁ ZNAČKA:	CN/158/CN/25	ČÍSLO JEDNACÍ:	663/26/CN	SYSTÉMOVÉ ČÍSLO VZ:	P25V00000453
ODKAZ - EZAK:	https://ezak.cnpk.cz/contract_display_12164.html				
ODKAZ VVZ:	-----				
ODKAZ TED:	-----				
ZADAVATEL:	Klatovská nemocnice, a.s.				
SÍDLO:	Plzeňská 929, Klatovy, 339 01	IČO:	26360527		
STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:	Ing. Zdeněk Švanda - předseda představenstva Ing. Ondřej Provalil, MBA - člen představenstva				
POVĚŘENÁ OSOBA:	Romana Haladová				
ADMINISTRÁTOR:	Centrální nákup Plzeňského kraje, příspěvková organizace				
SÍDLO:	Vejprnická 663/56, 318 00 Plzeň	IČO:	72046635		
STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:	Mgr. Bc. Jana Dubcová, ředitelka				
POVĚŘENÁ OSOBA:	Mgr. Renata Janoušková				
E-MAIL:	renata.janouskova@cnpk.cz				
DRUH VZ:	Dodávky	REŽIM VZ:	Nadlimitní	DRUH ŘÍZENÍ:	Otevřené řízení
FINANCOVÁNO Z EU:	NE				

Zadavatel poskytuje prostřednictvím administrátora v souladu s § 98 a § 99 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění (dále „ZZVZ“), vysvětlení zadávací dokumentace k výše uvedené veřejné zakázce.

Dne 18. 2. 2026 byla prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK doručena žádost o vysvětlení zadávací dokumentace, na kterou zadavatel tímto odpovídá.

Dotaz č. 1:

Zadavatel ve Vysvětlení zadávací dokumentace č. 6 ze dne 17. 2. 2026, zveřejněném na profilu zadavatele, uvedl, že nepožaduje paušálně „transportér operační desky s bočním nájездem“ u všech poptávaných operačních stolů, ale pouze tam, kde prostorové uspořádání a organizace operačního sálu neumožňuje nájезд z hlavové nebo nožní části.

V technické specifikaci (Příloha č. 2 ZD ve znění Vysvětlení ZD č. 1) je však hodnoticí parametr „transportér desky s bočním nájездem“ stanoven u čtyř sálů (č. 1, 2, 3 a 6).

Účastník uvádí, že dle jeho znalostí dispoziční řešení minimálně pěti z šesti sálů umožňuje standardní nájезд z hlavové nebo nožní části, přičemž tento způsob je v současné době fakticky využíván. Zachování bodového zvýhodnění bočního nájězdu u více sálů tak může být v rozporu s výše uvedeným vyjádřením zadavatele a se zásadou přiměřenosti a zákazu diskriminace dle § 6 a § 89 ZZVZ.

Vypustí zadavatel hodnoticí parametr „transportér operační desky s bočním nájездem“ u sálů, kde je objektivně možný nájезд z hlavové nebo nožní části, a ponechá jej pouze u sálu, kde je boční nájезд z dispozičních důvodů nezbytný?

Odpověď zadavatele:

Zadavatel tímto sděluje, že skutečnost, kdy v minulosti byl používán jiný typ transportéru, jednoznačně nepředstavuje žádný odborný důvod pro jeho další preferenci. Argumentace je založená na setrvačnosti, jako historický relikt. Pokud je na trhu produkt, který zadavateli pomůže vyřešit transfer pacienta na již dopředu daném a stavebně neměnném prostorovém uspořádání operačních sálů a dělat to nyní jinak a pochopitelně lépe, tak to je jednoznačně naše první volba. V prostředí operačních sálů musí výběr vycházet z **ergonomie, bezpečnosti pacienta, ochrany zdravotnického personálu a efektivity provozu**, nikoliv z historického zvyku.

Boční nájezd:

- umožňuje plynulý laterální transfer bez nutnosti manipulace s pacientem v ose hlava – nohy
- minimalizuje riziko pádu pacienta
- snižuje stříhové a smykové síly na kůži (→ méně dekubitů a kožních lézí), nezvyšuje riziko nefyziologického tahu za pacienta
- umožňuje transfer i u nestabilních, obézních nebo anestetizovaných pacientů, nevyžaduje více manipulací a změny polohy jako nájezd hlavový/nožní

Z pohledu moderních doporučení je laterální transfer standard bezpečnější manipulace.

Důležitý je však také pohled z hlediska personálu, boční nájezd oproti nájezdu hlavový/nožní

- umožňuje práci v ergonomické pozici
- výrazně snižuje přetížení bederní páteře, rotační pohyby trupu, nutnost „tahání“ pacienta proti gravitaci
- výrazně snižuje riziko muskuloskeletálních potíží a pracovních úrazů

Další argument je provozní efektivita na sále:

- rychlejší překládání pacienta, kratší manipulační časy, vyšší provozní bezpečnost a plynulost při manipulaci s imobilními pacienty
- menší počet potřebného personálu
- lepší průchodnost mezi sály
- méně kolizí s anesteziologickým vybavením

Kompatibilita s moderními operačními postupy, současný trend je jednoznačný, je třeba myslet do budoucna:

- bariatrie
- robotická chirurgie
- hybridní sály
- pacienti s nadměrnou hmotností

Všechny tyto scénáře preferují laterální transfer! Čelní nájezd je naprostý relikt z doby menších pacientů, méně techniky na sále, nižších nároků na ergonomii.

Pokud existuje prokazatelně bezpečnější technologie a pracoviště ji vědomě nevyužije, vystavuje se vyššímu riziku pracovních úrazů, vyššímu riziku poškození pacienta, horší obhajitelnosti při nežádoucí události.

Provoz operačních sálů, spektrum pacientů i požadavky na ergonomii se za posledních 14 let významně změnily, a tedy výběr vybavení musí reflektovat současné standardy bezpečné manipulace s pacientem, nikoliv pouze kontinuitu zvyku.

Zadavatel uvádí závěrem:

Transportér s bočním nájezdem významně zvyšuje bezpečnost pacienta, snižuje fyzickou zátěž personálu a zefektivňuje provoz operačních sálů; setrvání u čelního nájezdu je ergonomicky i rizikově horší varianta bez odborného benefitu.

Tento technický parametr je stanoven naprosto v souladu se zásadou přiměřenosti a vychází z objektivních provozních, bezpečnostních a ergonomických potřeb zadavatele. Požadavek není veden snahou o omezení hospodářské soutěže, ale o zajištění bezpečného a efektivního provozu zdravotnického pracoviště.

Za zadavatele tedy nadále považujeme transportér operační desky s bočním nájezdem z výše uvedených a dispozičních důvodů jako nezbytný u uvedených sálů 1, 2, 3 a 6, z čehož tedy logicky opět plyne, že zadavatel **trvá na původním a opakovaném bodovém ohodnocení a nepovažuje za nutné měnit hodnotící kritéria.**

Dotaz č. 2:

Zadavatel v zadávací dokumentaci stanovil jako hodnotící parametr:

- „podlahová základna operačního sloupu bude vybavena ochranou gumou na své spodní straně proti zanesení nečistot“, přičemž nabídnutí ochranné gumy je hodnoceno 5 body,

a současně stanovil hodnotící parametr:

- „šířka RTG prostupnosti desky“, kdy širší prostupnost (38–55 cm) je hodnocena 5 body a užší prostupnost (0 – 37,9 cm) 0 body.

Zadavatel však v zadávací dokumentaci výslovně neuvedl, zda se uvedené hodnotící parametry posuzují samostatně jednou za nabídku jako celek, nebo zda se bodové hodnocení násobí počtem dodávaných operačních stolů, obdobně jako je tomu u parametru „transportér operační desky s bočním nájezdem“.

S ohledem na transparentnost hodnocení dle § 6 ZZVZ je pro účastníky nezbytné jednoznačné vymezení způsobu bodování.

Rozumí účastník správně tomu, že bodové hodnocení uvedených parametrů se násobí počtem dodávaných operačních stolů, obdobně jako u parametru bočního nájezdu?

Odpověď zadavatele:

Zadavatel tímto sděluje, že v ZD stanovil zmíněné parametry s tím, že bodové hodnocení se bude posuzovat samostatně jednou za nabídku jako celek. To znamená, že účastník může obdržet po 5 bodech v každém z hodnotících kritérií, tj. 5 bodů v kritériu „podlahová základna operačního sloupu bude vybavena ochranou gumou na své spodní straně proti zanesení nečistot“ a 5 bodů v kritériu „šířka RTG prostupnosti desky“ jak je uvedeno v Příloze č. 1 ZD – Krycí list. Body se nenásobí počtem dodávaných operačních stolů. Toto současně přímo vyplývá z kontextu a nastavení zadávacích podmínek.

Vzhledem k upřesnění zadávací dokumentace zadavatel **neprodluhuje** lhůtu pro podání nabídek.

V Plzni dne 23. 2. 2026

Mgr. Renata Janoušková

administrátor

Centrální nákup Plzeňského kraje, příspěvková organizace