



Nr postępowania: PN/SOR/2018

Trzebnica, 21.06.2018 r.

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA / MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ

(1)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. Zakup i dostawa sprzętu medycznego wraz z jego montażem i przeszkoleniem personelu w ramach projektu pn. „Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy w specjalistyczny sprzęt medyczny”. Inwestycja współfinansowana ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego - nr POIS.09.01.00-00-0249/17.

Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy (Zamawiający) zgodnie z art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2017.1579), zwaną dalej ustawą PZP, odpowiada na zapytania Wykonawców oraz modyfikuje treść SIWZ:

Pytanie 1. Dotyczy zadania nr 2 – pas do stabilizacji miednicy

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania pasa przeznaczonego do stabilizacji pękniętej lub złamanej miednicy spełniającego poniższe wymagania:

Pas SAM Pelvic Sling II stanowi udoskonaloną wersję pierwszej, przełomowej konstrukcji pasa stabilizacji miednicy.

Jest to nadal jedyny dostępny obwodowy pas stabilizacyjny zapewniający kontrolę siły ściskającej miednicę, którego bezpieczeństwo i skuteczność stabilizacji złamań obręczy miedniczej typu „otwarta książka” została potwierdzona przez badania. Pas SAM Pelvic Sling II stanowi ulepszoną i prostszą konstrukcję, pozbawioną jakichkolwiek elementów odłączalnych. Jego budowa jest bardziej zwarta, jest łatwiejszy w obsłudze (3-etapowa procedura zakładania), szybszy w zakładaniu (zwykle poniżej 1 minuty) i rozmiarem pasuje do 95% populacji (bez konieczności przycinania). Nie wymaga specjalnej precyzji w trakcie zakładania i wyraźnie sygnalizuje kliknięciem osiągnięcie właściwej siły ściśnięcia. Pas jest trwały, jego działanie nie jest zakłócanie przez skrajne warunki wilgotności i temperatury, jest wytrzymały w zetknięciu z twardymi lub ostrymi przedmiotami. Jest także przenikalny dla promieniowania rentgenowskiego, bezpieczny w kontakcie z urządzeniami do rezonansu magnetycznego (MRI) i łatwy do czyszczenia przy użyciu typowych detergentów i środków dezynfekcyjnych. Ściskanie ograniczone do najmniejszej skutecznej siły Pas stabilizacyjny SAM Pelvic Sling II został zaprojektowany w taki sposób, aby nie wywoływał nadmiernego nacisku na miednicę, co odróżnia go od innych dostępnych produktów pozwalających na ściskanie pacjenta z nieograniczoną siłą. Naukowcy z Legacy Health System prowadzili badania anatomiczne oraz kliniczne w celu określenia optymalnego zakresu sił wymaganych do bezpiecznego i skutecznego zamknięcia niestabilnego złamania miednicy.

Opatentowana sprzączka Autostop zastosowana w pasie SAM Pelvic Sling II nie pozwala na wywarcie siły większej niż 14,8 kg. Jest to bardzo ważne w sytuacjach akcji ratowniczych,

gdzie nadmiernie ściśnięcie miednicy przez personel medyczny działający pod wpływem stresu może być dla pacjenta bolesne lub szkodliwe.

Lekarze chirurgii urazowej z całego świata są świadomi istotności stabilizacji złamań miednicy w trakcie krytycznej pierwszej „złotej godziny” następującej po poważnym wypadku. Ze względu na możliwość wystąpienia niebezpiecznego krwotoku wewnętrznego po takich złamaniach, standardowe procedury pierwszej pomocy obejmują założenie jakiegoś zacisku obwodowego wokół bioder rannego.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2. Dotyczy: Zadanie nr 7 – Wózek anestezjologiczny - 1 szt.

1. Czy (w pkt. 1) Zamawiający dopuści wózek, którego szkielet, blat górny i szuflady wykonane są z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością – wysokoodporne tworzywo polietylen? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego.
2. Czy (w pkt. 3) Zamawiający dopuści wózek o wymiarach zewnętrznych: wysokość 100 cm, głębokość 61 cm, szerokość 91 cm? Oferowane wymiary nieznacznie różnią się od zakresów tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.
3. Czy (w pkt. 5) Zamawiający dopuści wózek, którego czoła szuflad posiadają przezroczyste okienka / tabliczki z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady; pojemniki szuflad jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego.
4. Czy (w pkt. 6) Zamawiający dopuści wózek posiadający układ jezdny wysoce mobilny, wyposażony w 4 koła jezdne, w tym 2 z blokadą, o średnicy 125 mm, z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w prostokącie, w odległościach zapewniających zwrotność wózka? Proponowane rozwiązanie nie ma negatywnego wpływu na walory funkcjonalno – użytkowe wózka.
5. Czy (w pkt. 7) Zamawiający dopuści wózek posiadający w narożnikach (nad kołami) odboje chroniące wózek i ściany przed uszkodzeniami? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego.
6. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w uchwyt na pojemnik do zużytych igieł, strzykawek zamocowany nad blatem roboczym wózka?
7. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w otwieracz ampułek nie wbudowany w korpus wózka na rogu?
8. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w pojemnik na żel zamocowany nad blatem roboczym wózka (zamiast półki na żel wytłoczonej w wózku w przedniej części wózka od czoła)?
9. Czy Zamawiający dopuści wózek nie wyposażony w „zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu: jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, druga na leki natychmiastowego użycia – ratujące życie z przezroczystą ścianką pozwalającą na ich identyfikację”?
10. Czy Zamawiający dopuści wózek, w którym wyposażenie nieznacznie zwiększa jego gabaryty, ale nie naraża go na uszkodzenie i jest zintegrowane z wózkiem?

11. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w nadstawkę z 10 tworzywowymi pojemnikami na strzykawki, igły, drobne przedmioty, pojemniki w dwóch rzędach (dwa rzędy po 5 pojemników)?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego wózka)

Odpowiedź na pytanie 2 poz. 1-11: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 3. Dotyczy: Zadanie nr 10 – Wózek do przewożenia pacjentów leżących - 4 szt.

1. Czy (w pkt. 19) Zamawiający dopuści wózek wyposażony w materac o szerokości 630 mm, który będzie dopasowany do szerokości leża oferowanego wózka?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

2. Czy (w pkt. 19) Zamawiający dopuści wózek wyposażony w materac o szerokości 650 mm, który będzie dopasowany do szerokości leża oferowanego wózka?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, jednak pozostałe parametry jak w SIWZ.

Pytanie 4. Dotyczy: Zadanie nr 15 – Łóżko do intensywnej terapii - 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści łóżko do intensywnej terapii według poniższego opisu? Proponowane łóżko posiada parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia (łóżko do intensywnej terapii), zapewni komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwi prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

- Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Szczyty blokowane za pomocą dwóch pokręteł

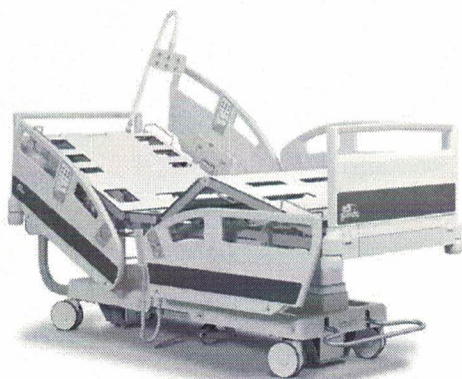
- Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła

- Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka

- Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga w sytuacjach ruchomego szczytu i powodowania konsekwencji ekonomicznych dla szpitala
- Barierki boczne o wysokości co 43 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi
- Barierki dzielone w pełni zabezpieczające pacjenta, zgodne z Normą EN 60601-2-52. Barierki tworzywowe poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierek jednoczęściowych. Zintegrowane w uchwytych barierki wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców z zaznaczeniem kąta 30, 60 i 90 i kąta nachylenia leża
- Barierki dwuczęściowe dzielone:
 - górna barierka zabezpieczająca segment pleców, chroniąca pacjenta również podczas pozycji siedzącej, opuszczana poniżej poziomu leża. Barierka poruszająca się wraz z segmentem pleców.
 - barierka zabezpieczająca segment stały oraz podudzia, opuszczana poniżej poziomu leża
- Barierki tworzywowe, jednorodne bez elementów łączenia, klejenia, skręcania
- Barierki boczne wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny
- Zintegrowane sterowanie w barierkach umieszczone w części barierki od strony głowy na wysokości wzroku leżącego pacjenta z dużymi wyraźnymi piktogramami w celu łatwej identyfikacji regulacji przez pacjenta z wadami wzroku
- Leże łóżka 4 – sekcyjne (bez uniesionych krawędzi) oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach o przekroju prostokątnym, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami
- Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w pozycjoner kasety RTG pod leżem łóżka/
- Możliwość współpracy z mobilnymi przyłóżkowymi aparatami RTG
- Koła o średnicy 150 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym
- Sterowanie elektryczne przy pomocy:
 - Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda
 - Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego czytelne piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku
- Długość zewnętrzna łóżka – 2240 mm z możliwością przedłużania leża o 300 mm dla pacjentów wysokiego wzrostu
- Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach / wymagana konfiguracja barierek przy transporcie pacjenta/ 970 mm

- Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie od 420 mm do 820 mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/
- Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70o
- Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 47o
- Regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga 17o – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg
- Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:
 - regulacji wysokości
 - regulacji części plecowej
 - regulacji części nożnej
 - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga
 - funkcji autokontur
- Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym
- Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu
- Cały układ elektryczny o klasie szczelności IPX6
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji w sterowaniu w barierkach bocznych poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji, przycisk oznaczony w wyraźny sposób
- Odłączenie wszelkich regulacji w sterowaniu w barierkach bocznych po określonym czasie (po ok. 60 sekundach) nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)
- Automatyczne wykrywanie pozycji horyzontalnej podczas powrotu z przechyłów wzdłużnych
- Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR
- Funkcja zaawansowanej autoregresji segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn, polegająca nie tylko na odsuwaniu dolnej krawędzi segmentu w trakcie podnoszenia, dolna krawędź dodatkowo się unosi. Rozwiązanie zabezpiecza pacjenta przeciw odleżynom 1-4 stopnia
- Segment stały jako wskaźnik właściwego ułożenia bioder pacjenta
- Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg
- Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

- Elektryczna, pozycja egzaminacyjna (wypoziomowanie wszystkich segmentów i podwyższenie leża do maksymalnej wysokości w celu nie narażania personelu medycznego na zginanie się nad pacjentem)– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Możliwość elektrycznego ustawienia leża w pozycji mobilizacyjnej (podniesienie segmentu oparcia pleców oraz obniżenie wysokości do minimalnej) sterowanie przy pomocy przycisków na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący stan rzeczywisty (całkowitą wagę pacjenta) – przedstawiony na elektronicznym wyświetlaczu. Wyświetlacz oraz przyciski do regulacji ustawień wagi umieszczone na stałe w barierkach bocznych, w celu łatwego odczytu danych
- Wysoka precyzyjność pomiarów. Możliwość ustawienia dokładności wyświetlania pomiarów masy ciała 100g lub 500g
- Pomiary uniezależnione od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki czy też woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie może rzutować na jakość dokonywanego pomiaru
- Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru
- Alarm dźwiękowy opuszczenia łóżka przez pacjenta
- Przechodzenie wagi w tryb czuwania po ok. 20 sekundach z dalszym pomiarem masy pacjenta „w tle”
- Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na 250 kg pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego
- System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia
- 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami
- Wyposażenie:
 - Barierki, dzielone, opisane powyżej
 - Haczyki na worki urologiczne, po obu stronach łóżka



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź: Wykonawca przedstawił opis zupełnie innego produktu, co nie stanowi zapytania do treści SIWZ.

Pytanie 5. Zadanie nr 10 - Wózek do przewożenia pacjentów leżących - 4 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści długość całkowitą wózka 2160 mm? Proponowane przez naszą firmę rozwiązanie stanowi różnicę zaledwie 1 cm.

2. **Odpowiedź:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

3. Czy Zamawiający dopuści poręcz boczne składane pod leże, nie zwiększające szerokości wózka o długości min.130 cm?

4. **Odpowiedź:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

5. Czy Zamawiający dopuści i przyzna punktację za zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga -17° - $+17^{\circ}$?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

6. Czy Zamawiający dopuści szerokość materaca 660 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

7. Czy Zamawiający dopuści wyjmowaną półkę na kardiomonitor od strony nóg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

8. Czy Zamawiający wydłuży termin dostawy do 12 tygodni?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 6. Dotyczy zadania nr 6. Myjnia dezynfektor do naczyń sanitarnych - 2 szt.

1. Dot. pkt. 6- Prosimy o wprowadzenie punktacji do kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, odnośnie konstrukcji urządzenia: wykonanego w całości ze stali nierdzewnej -10 pkt, kombinacja stali i polimeru 5 pkt. Myjnia wykonana w całości ze stali nierdzewnej jest jakościowo lepszym i dłuższym w czasie bezproblemowym użytkowaniem, ale też droższa w produkcji.

Odpowiedź:-Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

2. Dot. pkt. 9- Prosimy o dopuszczenie myjni o wymiarach nieznacznie odbiegających od SIWZ:

Szerokość: 475 mm, Wysokość: 1630 mm.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

3. Dot. pkt. 17- Czy Zamawiający dopuści do oceny myjnię o mocy maksymalnej 3,05kW dla zasilania 1-fazowego (230V, 50Hz) co nieznacznie odbiega od zapisu SIWZ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

4. Dot. pkt. 19- Czy Zamawiający wymaga wsadu minimalnego na cykl: 1 basen i 2 kaczkki lub 3 kaczkki na jeden wsad co jest rozwiązaniem wydajniejszym i zarazem pozwalającym na znaczne oszczędności.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

5. Dot. pkt. 21- Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowana myjnia była wyposażona w system automatycznego otwierania drzwi komory? Rozwiązanie takie znacznie podnosi

ergonomię i komfort obsługi urządzenia oraz minimalizuje ryzyko rozlania nieczystości w trakcie załadunku, co ma wpływ na podniesienie bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego w jednostce Zamawiającego przy tym samym koszcie zakupu sprzętu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 7. ZADANIE NR 3: MATERACE DO OGRZEWANIA PACJENTA

Odpowiedź ogólna: Błąd w zapytaniu. Zadawane pytania nie dotyczą zadania 3, jednak domniemać można zadania 5. Ogrzewacz pacjenta.

Pkt.4

Prosimy o odstąpienie od zapisu : „Uszkodzenie mechaniczne materaca podczas trwającej procedury, np. przecięcie skalpelem lub przekłucie, nie powoduje powstania bezpośredniego zagrożenia dla pacjenta lub personelu ani nie wymaga zatrzymania lub przerwania procedury”. Ze względów bezpieczeństwa nie powinno się użytkować uszkodzonego sprzętu medycznego. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie rozwiązania posiadającego wbudowany system monitorowania parametrów pracy materaca grzewczego, wraz z systemem alarmów informujących o nieprawidłowościach w pracy , zapewniającym odcięcie zasilania materaca w przypadku wystąpienia nieprawidłowości w działaniu.

Odpowiedź: Zamawiający nie odstępuje od w/w zapisu. Pytanie dotyczy materaca natomiast Zamawiający nie opisywał wymogów takiego produktu. Zamawiający zgodnie z SIWZ informuje że wymaga koca. Dodatkowo Zamawiający informuje że Użytkownik musi mieć pewność ,że podczas przypadkowego niezauważonego w trakcie użytkowania uszkodzenia koca, nie spowoduje on zagrożenia dla życia i zdrowia pacjenta jak i personelu. Podczas zabiegów liczy się szybkość podejmowania decyzji. Najważniejszy jest pacjent jego zdrowie i bezpieczeństwo. Użytkownik chce mieć pewność że podczas przypadkowego uszkodzenia koca, które zostało niezauważone przez personel koc dalej będzie mógł bezpiecznie ogrzewać pacjenta, bez zagrożenia jego życia i zdrowia. Takie rozwiązanie daje Zamawiającemu gwarancję iż w przypadku długotrwałych zabiegów pacjent może być utrzymywany cały czas w normotermii. Zamawiający zdaje sobie sprawę że koc przed kolejnym użyciem musi zostać naprawiony.

Pkt.5

Prosimy o dopuszczenie materaca działającego w technologii włókien węglowych, posiadającego system monitorowania parametrów pracy wraz z systemem alarmów informujących o nieprawidłowościach w pracy i zapewniający odcięcie ogrzewania w przypadku wystąpienia nieprawidłowości w działaniu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza materaca działającego w technologii włókien węglowych ponieważ Zamawiający wymaga koca z warstwą grzewczą wykonaną z elastycznych polimerów węglowych. W opinii Zamawiającego włókna węglowe mają możliwość przesuwania się względem siebie co może powodować powstawanie ciepłych i zimnych miejsc. Powstawanie ciepłych i zimnych miejsc wyklucza wymagania stawiane przez Zamawiającego o brzmieniu - warstwa grzewcza gwarantująca równomiernie ogrzewanie na całej powierzchni. Biorąc więc pod uwagę bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opartego o włókna węglowe.

Pkt.7

Prosimy o dopuszczenie długości przewodu 3,0 m

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza przewodu o długości 3,0 m. Jest to gorszy parametr od wymaganego. Zamawiający wymaga przewodu o długości minimum 4 m.

Pkt. 10

Prosimy o opuszczenie obudowy konektorów łączących przewód materaca z przewodem jednostki kontrolnej w wykonanej z metalu przy jednoczesnym zapewnieniu pełnej izolację od przewodów wewnętrznych.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, lecz nie stanowi to wymogu. Z zachowaniem pozostałych parametrów zawartych w SIWZ.

Pkt. 11

Prosimy o dopuszczenie materaca z warstwą grzewczą wykonana z elastycznych włókien węglowych gwarantującą równomiernie ogrzewanie na całej powierzchni wraz z warstwą pianki przeciwoleżynowej oraz poszewką poliuretanową.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza materaca z warstwą grzewczą wykonaną z elastycznych włókien węglowych ponieważ Zamawiający wymaga koca z warstwą grzewczą wykonaną z elastycznych polimerów węglowych. W opinii Zamawiającego włókna węglowe mają możliwość przesuwania się względem siebie co może powodować powstawanie ciepłych i zimnych miejsc. Powstawanie ciepłych i zimnych miejsc wyklucza wymagania stawiane przez Zamawiającego o brzmieniu - warstwa grzewcza gwarantująca równomiernie ogrzewanie na całej powierzchni. Biorąc więc pod uwagę bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opartego o włókna węglowe.

Pkt.12

Prosimy o dopuszczenie powłoki wykonanej z poliuretanu biokompatybilnej w kontakcie ze skórą.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, lecz nie stanowi to wymogu. Z zachowaniem pozostałych parametrów zawartych w SIWZ.

Pkt.13

Prosimy o dopuszczenie powłoki zewnętrznej materaca szczelnie zamknięte, ze zgrzewanymi szwami. W komplecie znajduje się dodatkowy pokrowiec zewnętrzny również wykonany z poliuretanu, przeznaczony do dezynfekcji powierzchniowej i prania w temp. 90°C.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza materaca z w/w parametrami ponieważ Zamawiający wymaga koca. Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania z dodatkowymi pokrowcami wymagającymi prania. System taki w rozumieniu Zamawiającego nie będzie mógł funkcjonować bez pokrowca. Takie rozwiązanie jest niekorzystne dla Zamawiającego gdyż w przypadku kiedy pokrowce będą się znajdowały w praniu system dla Zamawiającego będzie bezużyteczny i nie będzie mógł z niego skorzystać. Dodatkowo pranie dedykowanych pokrowców generuje dodatkowe koszty oraz dodatkowy czas pracy personelu.

Pkt. 14

Prosimy o dopuszczenie materaca posiadającego szczelne pokrycie poliuretanowe minimalizujące ryzyko zakażeń, wyposażonego w dodatkowy pokrowiec również wykonany

z poliuretanu, przeznaczony do dezynfekcji powierzchniowej i prania w temp. 90°C. Stosowanie dodatkowego pokrowca zewnętrznego wydłuża żywotność produktu.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza materaca z w/w parametrami ponieważ Zamawiający wymaga koca. Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania z dodatkowymi pokrowcami wymagającymi prania. Pokrowiec który może być wymieniany nie jest pokrowcem szczelnie zamkniętym, istnieje duże prawdopodobieństwo dostania się do jego wnętrza płynów co może generować ogniska bakterii. Taki pokrowiec należałoby więc oddać do prania co mogłoby skutkować brakiem możliwości użycia systemu w przypadku kiedy w praniu będzie znajdował się komplet pokrowców, ponadto generuje dodatkowe koszty eksploatacyjne.

Pkt. 17

Prosimy o dopuszczenie koca w rozmiarze 150 x 80 cm i wadze 1,6 kg lub koca w rozmiarze 180 x 80 i wadze 2,0 kg.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga wymiarów i wagi zgodnych z SIWZ.

Pkt. 18

Prosimy o dopuszczenie zasilania kocy na poziomie 24V

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zasilanie kocy na poziomie 24 V z zachowaniem pozostałych parametrów SIWZ.

Pkt. 19

Prosimy o dopuszczenie materaca zapewniającego równomierne ogrzewanie, wyposażonego w wielokrotne czujniki temperatury, zapewniające wysoki poziom zabezpieczenia przed przegrzaniem. Jednocześnie pragniemy zwrócić uwagę, że system wyposażony w jeden czujnik może być niebezpieczny w sytuacji, gdy ten czujnik ulegnie uszkodzeniu lub będzie przekazywał nieprawidłowe wskazanie, ponieważ nie będzie realnej kontroli temperatury w materacu. W związku z powyższym w celu zapewnienia optymalnego poziomu bezpieczeństwa zwracamy się z zapytaniem, czy Zamawiający będzie oczekiwał wielokrotnych czujników temperatury?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza materaca z w/w parametrami ponieważ Zamawiający wymaga koca. Zamawiający dopuszcza zastosowanie wielokrotnych czujników, pod warunkiem, że Wykonawca przed podpisaniem umowy udokumentuje, że każdy jeden z wielu znajdujących się w kocu czujników monitoruje całą powierzchnię koca, a nie jest odpowiedzialny tylko za część koca. Brak przekazania przed podpisaniem umowy takiego dokumentu będzie jednoznaczne z odmową podpisania umowy przez Wykonawcę.

Pkt. 20

Prosimy o dopuszczenie niezależnego, wbudowanego w materac modułu powodującego odcięcie zasilania w przypadku wystąpienia przegrzania. Moduł ten działa niezależnie od jednostki sterującej i stanowi dodatkowe zabezpieczenie.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza materaca z w/w parametrami ponieważ Zamawiający wymaga koca. Zamawiający dopuszcza zastosowanie w/w modułu w kocu z zachowaniem pozostałych parametrów zawartych SIWZ.

Pkt. 21

Prosimy o dopuszczenie alarmu odchylenie w przypadku przekroczenia temp. o $+1,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ w stosunku do temperatury zaprogramowanej oraz alarmu wysokiej temperatury po przekroczeniu temp. $42,3^{\circ}\text{C}$ oraz niezależnego wyłącznika bezpieczeństwa przy temp. 44°C

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w/w alarmy oraz niezależny wyłącznik z zachowaniem pozostałych parametrów SIWZ.

Pkt. 23

Prosimy o dopuszczenie komunikatów wyświetlanych w j. polskim.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza z zachowaniem pozostałych parametrów SIWZ.

Pkt. 26

Prosimy o dopuszczenie zakresu ustawianej temperatury od 30 do 40°C , w krokach co $0,1^{\circ}\text{C}$.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania. W rozumieniu zamawiającego system ogrzewania pacjenta powinien służyć utrzymaniu pacjenta w normotermii. Dlatego też zakres wskazany przez oferenta nie jest oczekiwanym. Zakres jaki interesuje zamawiającego to 37°C - 40°C w krokach co 1°C .

Pkt. 27

Prosimy o dopuszczenie jednostki kontrolnej przeprowadzającej autotest przy każdym włączeniu. Pozytywny rezultat testu umożliwia rozpoczęcie pracy urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza z zachowaniem pozostałych parametrów SIWZ.

Pkt. 28

Prosimy o dopuszczenie jednostki kontrolnej wyposażonej w tylko jedno podłączenie, gdzie cały system zapewnia wystarczająco efektywne ogrzewanie pacjenta bez konieczności zastosowania równocześnie innych źródeł ogrzewania.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pkt. 29

Prosimy o dopuszczenie jednostki kontrolnej o wadze max. $5,8\text{kg}$.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pkt. 32

Prosimy o dopuszczenie obudowy jednostki kontrolnej wykonanej z tworzywa i elementów metalowych. Tego typu konstrukcja obudowy pozwala na bezpieczne eksploataowanie sprzętu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza z zachowaniem pozostałych parametrów SIWZ.

Pkt. 33

Prosimy o dopuszczenie jednostki kontrolnej z zabezpieczeniem elektrycznym klasa I typ BF

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pkt. 34

Prosimy o dopuszczenie materaca przeznaczonego do stosowania u pacjentów pediatrycznych i dorosłych. W przypadku zastosowania u noworodków temperatura nie powinna być wyższa niż 39°C.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza materaca z w/w parametrami ponieważ Zamawiający wymaga koca z zachowaniem zapisów zawartych w SIWZ.

Pkt. 35

Informujemy, że umieszczenie naklejki na materacu nie spowoduje uszkodzenia warstwy grzewczej, ale może spowodować uszkodzenie pokrycia. W związku z powyższym prosimy o odstąpienie od tego wymogu.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby umieszczenie naklejki (np. plastry, opisy naklejki unijne) na pokryciu koca nie powodowało uszkodzenia warstwy grzewczej i pokrycia koca.

Pkt. 36

Prosimy o dopuszczenie urządzenia przeznaczonego do pracy przy wilgotności 30%-70%.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, wymaga urządzenia przeznaczonego do pracy przy wilgotności powyżej 70 %.

Pytanie 8. Zadanie nr 7 wózek anestezyjologiczny

1. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezyjologiczny renomowanego europejskiego producenta, który wykonany jest z wysokiej jakości, wytrzymałego tworzywa sztucznego dostosowanego do warunków szpitalnych – nie Baydur. Wózek ten posiada dopuszczalne obciążenie robocze 400kg co jasno wskazuje na jego wytrzymałość?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

2. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezyjologiczny renomowanego europejskiego producenta o wymiarach:

- Wysokość: 100 cm

- Głębokość: 65 cm

- Szerokość: 83 cm

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

3. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezyjologiczny renomowanego europejskiego producenta wyposażony w:

- trzy szuflady, każda o obciążeniu maksymalnym 45 kg o wysokości 156 mm, w tym dwie z możliwością konfiguracji organizera dzielącego szufladę,

- jedną szufladę o obciążeniu maksymalnym 45kg o wysokości 235mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

4. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezyjologiczny renomowanego europejskiego producenta wyposażony w cztery koła w tym dwa koła z indywidualną blokadą?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

5. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezyjologiczny renomowanego europejskiego producenta wyposażony w blat zabezpieczony z trzech stron przed zsuwaniem się przedmiotów, bez otwieracza ampułek, bez półki na żel oraz bez bocznych szuflad wysuwanych spod blatu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza. Jednak Zamawiający nadal wymaga blatu zabezpieczonego z 4 stron przed zsuwaniem się przedmiotów.

6. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezyjologiczny renomowanego europejskiego producenta, w którym w dolnym rzędzie są 4 pojemniki, a w górnym 5 pojemników, z półką z tworzywa sztucznego ze względu na mniejszą wagę akcesorium?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9. Zadanie nr 10 wózek do przewożenia pacjentów leżących 4szt

1. Czy Zamawiający będzie wymagał wózka do transportu pacjentów leżących wyposażonego w piąte koło umieszczone centralnie znacząco ułatwiające manewrowanie wózkiem na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

2. Czy Zamawiający będzie wymagał wózka do transportu pacjentów leżących z barierkami składanymi poniżej poziomu materaca zwalnianymi przy pomocy jednej ręki?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

3. Czy Zamawiający będzie wymagał przezierności oraz uchwytu kasety RTG w wózku do transportu pacjentów leżących?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

4. Czy Zamawiający będzie wymagał regulowanego kąta zgięcia kolan w wózku do transportu pacjentów leżących?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

Pytanie 10. Zadanie nr 15 łóżko do intensywnej terapii

Zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania wysokiej klasy łóżka z systemem ważenia przeznaczonego do intensywnej terapii opisanego poniżej:

Łóżko szpitalne z regulowaną wysokością leża (regulacje elektryczne)

Wymiary zewnętrzne: 2370 x 1060 mm (±100 mm)

Funkcje łóżka: zmienna wysokość leża oraz kąta uniesienia pleców i nóg, ważenie pacjenta

Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym z dodatkiem żywicy utwardzającej lakier. Łóżko na konstrukcji ramowej podpartej w co najmniej 4 miejscach

Profile łóżka typu ERW wykonane ze stalowych prostokątnych tub

Czterosegmentowe leże pacjenta wykonane z tworzywa ABS. Panele leża zdejmowane, wyposażone w otwory wentylacyjne. Panele odejmowane bez użycia narzędzi

Regulacja wysokości na poziomie 530-820mm, kąt uniesienia oparcia pleców: 75°, kąt uniesienia oparcia nóg: 35°. Regulacje dokonywane za pomocą siłowników elektromechanicznych

Regulacje elektryczne realizowane za pomocą paneli, wbudowanych w dwie barierki boczne. Możliwość sterowania panelem od wewnętrznej oraz zewnętrznej strony barierek. Każdy panel posiada ilustracje opisujące zmianę położenia po przyciśnięciu danego przycisku.

Szczyty wykonane z łatwo zmywalnego tworzywa sztucznego – zdejmowane, stanowiące jedną bryłę bez dodatkowych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu

Możliwość odjęcia szczytów bez użycia narzędzi.

Szczyty głowy i nóg nie poruszające się wraz z leżem

Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łożka

W szczyt łożka od strony nóg wbudowany panel pielęgnarski z ilustracjami obrazującymi każdą pozycję umożliwiającą zablokowanie poszczególnych funkcji sterowania z barierek

Łatwo opuszczany i podnoszony zawias lub dźwignia umożliwiająca demontaż szczytów, zabezpieczająca przed przypadkowym wyjęciem szczytów np. podczas transportu

Barierki – boczne na całej długości leża m.in. zabezpieczające pacjenta przed przypadkowymi uszkodzeniami ciała wynikającymi z upadku

Dwupozycyjne barierki boczne, posiadające bezpieczny mechanizm zamknięcia, uniemożliwiający przypadkowe opuszczenie przez pacjenta

Ustawienie barierek bocznych regulowana przy pomocy bezpiecznego przycisku, pewność bezpiecznego zamknięcia mechanizmu sygnalizowana „kliknięciem”

Barierki dwuczęściowe, zwalniane za pomocą jednej ręki. Opuszczane poniżej poziomu leża.

Podgumowane koła o średnicy: 125 mm w łatwozmywalnej osłonie przeciwpyłowej wykonanej z tworzywa sztucznego.

Centralny hamulec zlokalizowany pod szczytem łożka od strony nóg

Tuleje do zamocowania stojaka kroplówki w każdym narożniku

Funkcja Autokontur pozwalająca w szybki sposób na powrót do pozycji umożliwiającej RKO, realizowana za pomocą jednego przycisku na panelu pielęgnarskim

Materac łożka wodoodporny, paroprzepuszczalny i łatwozmywalny, czterekomorowy, dopasowany do segmentów leża

Wymiary materaca dostosowane do leża pacjenta, gęstość wypełnienia materaca 30 kg/m³ (±5 kg /m³)

Odpowiednia sprężystość pianki poliuretanowej w materacu zapewnia podczas leżenia i zmiany pozycji równomierne rozłożenie ciężaru ciała

Segmenty materaca dzielone o długościach dopasowanych do platformy leża łożka . Szerokość i długość poszczególnych komór dopasowana do segmentów leża z dokładnością do 1 cm . Umożliwia przemieszczanie się poszczególnych komór segmentów razem z segmentami platformy leża.

Pokrowiec wykonany z oddychającego materiału wodoszczelnego pokrytego powłoką PU.

Nadający się do prania i dezynfekcji

Wbudowany system ważenia pacjenta o dokładności do 100g posiadający wyświetlacz wagi aktualnej oraz zmiany wagi od poprzedniego wyzerowania

Zasilanie standardowe: 230 V, 50 Hz

Wbudowany akumulator

Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg

Dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie UE i Polski zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 05 2010 Dz U z 2010 nr 107 poz 679 w tym dokumenty wydawane przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

Łóżko trwale oznakowane znakiem CE

Odpowiedź: Wykonawca przedstawił opis zupełnie innego produktu, co nie stanowi zapytania do treści SIWZ.

Pytanie 11. Zadanie nr 16 materac p/odleżynowy

Czy Zamawiający będzie wymagał aby materac zmiennociśnieniowy posiadał pompę ze sterowaniem cyfrowym zamiast pokrętki oraz z możliwością ustawienia cyklu napełniania co 6,9,12 lub 25 minut? Oferowane rozwiązanie jest znacznie nowocześniejszym i bardziej precyzyjnym rozwiązaniem.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. Jednocześnie Zamawiający zaznacza, iż materac musi być dopasowany do wymiarów łóżka do intensywnej terapii z zadania 15 wg wymiarów w SIWZ: Długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża do minimum długości 2400mm dla pacjentów wysokiego wzrostu. Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach / wymagana konfiguracja barierek przy transporcie pacjenta/ nie więcej niż 1050mmtopnia włącznie.

Pytanie 12. Dotyczy pakietu 11 Urządzenie do kompresji klatki piersiowej

1. Obecny kształt parametrów punktowanych faworyzuje wyłącznie urządzenie jednej firmy, czy wobec tego Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności urządzenie o następujących parametrach?:

- automatyczny sił uciski względem oporu klatki piersiowej z samoczynnym odprężeniem klatki piersiowej do pozycji wyjściowej

- czas ładowania do 100% pojemności baterii w 135 min –

Zamawiający punktuje czas ładowania akumulatora wewnętrznego max. 120 min. Parametr ten nie uwzględnia czasu ładowania względem przełożenia czasu pracy na baterii po pełnym naładowaniu na baterii. Dla przykładu czas ładowania 120 min. w urządzeniu Lucas umożliwia jedynie pracę na baterii tylko do 45 min. Gdzie oferowane urządzenie Oferenta Corpuls CPR przy minimalnie dłuższym czasie ładowania o 15 min. pracuje na baterii aż do 2 godzin!

Dodać należy, iż oferowane przez nas urządzenie ładuje się max. do 135 min niezależnie od temperatur, gdzie urządzenia na rynku typu Lucas 3 ładuje się do 120 min jedynie za pośrednictwem zasilania zewnętrznego i obowiązkowo przy min. temp. pokojowej +22°C!! A ładowanie w zewnętrznej ładowarce urządzenia LUCAS zajmuje aż do 4 godzin w temperaturze pokojowej +22°C!!!!

Przy obecnym ukształtowaniu wymogów ładujące się zatem niezależnie od okoliczności urządzenie Corplus CPR właściwie dwukrotnie albo czterokrotnie szybciej w odniesieniu do czasu działania uzyskuje 0 punktów, a urządzenie Lucas uzyskuje 10 punktów.

Ponadto obecnie wybiórczo dostosowana punktacja nie uwzględnia takich parametrów baterii jakim jest np. żywotność, gdzie bateria Lucas ma 200 cykli ładowania a Corpuls CPR aż 300 cykli.

różnica w ładowaniu wynosi tylko 15 minut a niewątpliwie dwukrotnie wydłuża czas pracy na akumulatorze.

- możliwość zgrania danych z karty SD do komputera klasy PC o parametrach prowadzonej resuscytacji, daje to 100 % skuteczność przesłania nawet bardzo dużych plików i eliminuje powstanie błędów podczas transmisji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2. Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności urządzenie do kompresji klatki piersiowej, cenionego niemieckiego producenta o następujących parametrach:

- Waga kompletnego urządzenia wraz z akcesoriami i torbą/plecakiem 12 kg
- System pasów stabilizujących pacjenta, bez konieczności stosowania osobnej podkładki pod głowę oraz z pasami do mocowania rąk pacjenta wzdłuż osi ciała
- 2 wielorazowe nakładki bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu. Żywotność jednej nakładki to min. 1000 RKO. Do dezynfekcji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 13. Zadanie 7 / Wózek anestezyjologiczny – 1 szt./

1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wózka (o przemyślanej konstrukcji, z rozwiązaniami użytkowymi stanowiącymi o jego wysokiej funkcjonalności i komforcie użytkowania) o następujących parametrach:

- Konstrukcja (szkielet) wózka z anodowanego wytlaczanego aluminium; blat górny oraz dół wózka wykonany z ABS; części boczne i tył wózka wykonane z tworzywa sztucznego o wysokiej trwałości
 - Szuflady (w tym czoła szuflad) wykonane z natryskowo formowanego tworzywa stanowiącego połączenie PC i ABS – łączącego zalety obu tych tworzyw, w tym wysokiej odporności na m.in. uszkodzenia mechaniczne; bez miejsc łączenia i składania gwarantujące łatwe utrzymanie w czystości
 - Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad na kluczyk
 - Wymiary zewnętrzne wózka (z wyposażeniem):
 - szerokość 851 mm
 - głębokość 594 mm
 - wysokość 1050 mm (z nadstawką 1700 mm)
 - Wózek wyposażony w 5 szuflad:
 - 2 szuflady o wys. 76 h mm
 - 2 szuflady o wys. 156 h mm
 - 1 szuflada o wys. 236 h mm
 - Szuflady z ergonomicznymi uchwytami na całej długości szuflady, z miejscem na opis identyfikujący zawartość szuflady; szuflady jednoczęściowe - wykonane z natryskowo formowanego tworzywa, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji; szuflady z całkowitym wysuwem, samo domykające się, wyjmowane bez użycia narzędzi
 - Układ jezdny wysoce mobilny: 4 obrotowe koła Ø 150 mm, w tym 2 z blokadą, nie brudzące podłoża, rozmieszczone w sposób zapewniający doskonałą zwrotność wózka
- Wyposażenie wózka:

- Blat z podniesionymi z trzech stron o 48 mm brzegami i niskim frontowym brzegiem stanowiącymi zabezpieczenie przed zsuwaniem się przedmiotów
- Uniesione trzy brzegi blatu stanowiące zintegrowane, ergonomiczne uchwyty do przetaczania wózka
- Przestrzeń na pojemnik do zużytych igieł (zintegrowana w tylnej części wózka) wyposażona w pasek zabezpieczający pojemnik
- Przestrzeń na cewniki wbudowana w tylną konstrukcję wózka (w korpus), przeznaczona do cewników o różnych długościach
- Półka z przeznaczeniem na butelki i na żel z boku wózka
- Tworzywowy pojemnik na odpady z pokrywą otwieraną bezdotykowo, mocowany z boku wózka po prawej stronie, pojemności 20 litrów
- Przezroczyste 2 umożliwiające identyfikację tego co znajduje się środkiem odchyłane pojemniki „kieszenie”
- Wysuwana spod blatu półka do pisania z lewej strony wózka
- Uchwyt na butlę z tlenem mocowany z boku wózka z pasem mocującym
- Na wysięgniku tworzywowa nadstawka z pojemnikami na strzykawki, igły, drobne przedmioty; pojemnik w dwóch rzędach, w dolnym 5 dużych, w górnym 6 mniejszych
- Półka ze stali nierdzewnej montowana do wysięgnika nadstawki na aluminiowej listwie na akcesoria
- Uchwyt kroplówki z 2 haczykami
- Z tyłu wózka, wbudowana w jego konstrukcję, dodatkowa przestrzeń na np. pudełko z rękawiczkami
- Możliwość wyboru kolorystyki – do wyboru kolor oznaczeń uchwytów szuflad (9 kolorów oznaczeń do wyboru)
- Deklaracja zgodności

Odpowiedź: Wykonawca przedstawił opis zupełnie innego produktu, co nie stanowi zapytania do treści SIWZ.

Pytanie 14. Dotyczy SIWZ (Zadanie 7) / Wózek anestezyjologiczny – 1 szt./

1. Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu przeprowadzenia montażu oferowanego wózka. Zamawiający otrzymuje wózek w postaci nadającej się do użytku, żadne takie czynności montażowe nie są więc konieczne. Jednocześnie prosimy o rezygnację wymogu przeszkolenia personelu w zakresie obsługi oraz sposobów eksploatacji (wózka). Oferowany wyrób (wózek) jest bardzo prosty w obsłudze, a wykwalifikowany personel medyczny nie powinien mieć najmniejszych problemów z jego obsługą w oparciu o wcześniejsze zapoznanie się z instrukcją obsługi /w jęz. polskim, dostarczanej wraz z dostawą/, zawierającą wszystkie niezbędne informacje potrzebne do korzystania z niego. Ponadto ze sprzętu jakim jest oferowany wózek nie uzyskuje się żadnych informacji, które przez personel muszą być wykorzystane i poddane interpretacji, gdy nie jest to aparatura medyczna. Konieczność realizacji powyższego wymogu dla oferowanego sprzętu przyczyni się jedynie do bezzasadnego zawyżenia ceny ofertowej.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

2. Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu przeprowadzenia przeglądów okresowych dla przedmiotowych wózków (nie mniej niż 1 w każdym roku trwania gwarancji), z uwagi na fakt, iż producent wózków nie wymaga przeprowadzania przeglądów, co możemy poświadczyć okazując Zamawiającemu oświadczenie producenta stwierdzające ten fakt. Konieczność spełnienia powyższego wymogu dla oferowanego sprzętu przyczyni się jedynie do bezzasadnego zawyżenia ceny ofertowej.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 15. Zadanie nr 10. Wózek do przewożenia pacjentów leżących – 4 sztuki.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek posiadający maksymalną wysokość leża mierzoną od podłoża do górnej płaszczyzny leża z materacem 895 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek posiadający szerokość materaca 820mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek posiadający materac piankowy wodoszczelny ze zszywanymi krawędziami, niepalny, antystatyczny, odporny na promieniowanie UV?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek posiadający mocowaną półkę na kardiomonitor w specjalnych tulejach w ramie leża od strony nóg pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. Jednak pozostałe parametry wózka zgodnie z SIWZ.

Pytanie 15. Część nr 10 – Wózek do przewożenia pacjentów leżących – 4 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek do przewożenia pacjentów leżących o długości całkowitej 2200mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek do przewożenia pacjentów leżących z hydrauliczną regulacją wysokości w zakresie 580-910mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 16. Zadanie nr 16: Materac przeciwoleżynowy - 1 szt.

– Pkt. 4 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy materac przeciwoleżynowy z wysokością komór po napompowaniu 20,3 cm ? Dzięki takiej wysokości, materac może być kładziony bezpośrednio na ramę łóżka, a dodatkowo w pełni zabezpiecza pacjenta przed odleżynami aż do IV s

Odpowiedź: Materac musi być dopasowany do wymiarów łóżka do intensywnej terapii z zadania 15 wg wymiarów w SIWZ: Długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża do minimum długości 2400mm dla pacjentów wysokiego

wzrostu. Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach / wymagana konfiguracja barierek przy transporcie pacjenta/ nie więcej niż 1050mm łącznie.

– Pkt. 5 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy materac przeciwodleźynowy o wymiarach 198 cm x 86 cm x 20,3 cm dopasowanego do łóżka 200 x 90 cm ? Głównym założeniem jest, aby materac był dostosowany do wymiarów łóżka, a dodatkowo jest to parametr różniący się minimalnie od wymagań Zamawiającego.

Odpowiedź: Materac musi być dopasowany do wymiarów łóżka do intensywnej terapii z zadania 15 wg wymiarów w SIWZ: Długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża do minimum długości 2400mm dla pacjentów wysokiego wzrostu Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach / wymagana konfiguracja barierek przy transporcie pacjenta/ nie więcej niż 1050mm

– Pkt. 11 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy materac przeciwodleźynowy wyposażony w dedykowaną pompę bez funkcji tłumienia drgań ? Materac jest tak zaprojektowany, aby nie wywoływał zbędnych drgań, dlatego taka funkcja w przypadku oferowanego materaca nie ma praktycznego zastosowania.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 17. Dotyczy: Zadanie 10 Wózek do przewożenia pacjentów leżących – 4szt

1. Czy Zamawiający dopuści wózek z regulacją wysokości o korzystniejszym zakresie 585mm do 905mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

2. Czy Zamawiający dopuści wózek z materacem o szerokości 650mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

3. Czy Zamawiający dopuści wózek z materacem o grubości 60mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

4. Czy Zamawiający oczekuje natychmiastowego, nieograniczonego dostępu do pacjenta 360 st, w trakcie trudnej sytuacji zagrożenia życia pacjenta za pomocą złożenia barierek bocznych oraz schowania uchwytów do prowadzenia wózka od strony nóg i głowy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający oczekuje natychmiastowego, nieograniczonego dostępu do pacjenta 360 st, w trakcie trudnej sytuacji zagrożenia życia pacjenta za pomocą złożenia barierek bocznych oraz schowania uchwytów do prowadzenia wózka od strony nóg i głowy.

W związku z powyższym Zamawiający wprowadza powyższe jako warunek graniczny do załącznika nr 2.10 do SIWZ „Zestawienie parametrów” jako pkt. 25 w tabeli.

5. Czy oczekuje bezpiecznego 3stopniowego zabezpieczenia barierek bocznych? Rozwiązanie to zabezpiecza przed przypadkowym opuszczeniem barierek bocznych w trakcie pozostawienia go na stanowisku obserwacyjnym – rozwiązanie umożliwia wykorzystanie wózka jako stanowisko obserwacyjne na SOR.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający oczekuje bezpiecznego 3stopniowego zabezpieczenia barierek bocznych.

W związku z powyższym Zamawiający wprowadza powyższe jako warunek graniczny do załącznika nr 2.10 do SIWZ „Zestawienie parametrów” jako pkt. 26 w tabeli.

6. Czy Zamawiający będzie oczekiwał aby leże wózka było wyposażone w podziałkę/skale umożliwiającą precyzyjne pozycjonowanie centralnego pkt kasy rtg pod pacjentem?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający oczekuje, aby leże wózka było wyposażone w podziałkę/skale umożliwiającą precyzyjne pozycjonowanie centralnego pkt kasy rtg pod pacjentem.

W związku z powyższym Zamawiający wprowadza powyższe jako warunek graniczny do załącznika nr 2.10 do SIWZ „Zestawienie parametrów” jako pkt. 27 w tabeli.

Jednocześnie Zamawiający wykreśla z tabeli pkt. 11 z załącznika nr 2.10 do SIWZ „Zestawienie parametrów”, nie zmieniając lp. (numeracji) pozostałych parametrów.

Załącznikiem do niniejszych odpowiedzi jest zmodyfikowany załącznik nr 2.10 do SIWZ.

Pytanie 18. Dotyczy: Zadanie 15

Czy Zamawiający oczekuje aby pacjent była zabezpieczony na całej długości leża, od szczytu nóg do szczytu głowy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający oczekuje aby pacjent był zabezpieczony na całej długości leża, od szczytu nóg do szczytu głowy.

W związku z powyższym Zamawiający wprowadza powyższe jako warunek graniczny do załącznika nr 2.15 do SIWZ „Zestawienie parametrów” jako pkt. 48 w tabeli.

Załącznikiem do niniejszych odpowiedzi jest zmodyfikowany załącznik nr 2.15 do SIWZ.

W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje przedmiot zamówienia dopuszczony przez Zamawiającego niniejszymi odpowiedziami, należy zamieścić odpowiednią adnotację w tabeli w załącznikach nr 2.1 – 2.17 do SIWZ.

Niniejsze pismo wraz załącznikami stanowią integralną część SIWZ i dotyczą wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego odpowiedzi.

Z poważaniem,

SPZOZ Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej
w Trzebnicy
Dz. 1000/2024
Marcin Kłobucki



Zadanie nr 10.

Załącznik nr 2.10 do SIWZ

Modyfikacja z dnia 21.06.2018 r.

Wózek do przewożenia pacjentów leżących - 4 szt.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW

Uwaga! Szczegółowy opis wypełnienia niniejszego załącznika znajduje się w Rozdz. X, pkt. 2 SIWZ.

1	Wykonawca/Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji nie starszy niż 2018 r.	Podać	

Lp.	PARAMETRY	PARAMETRY GRANICZNE/ ilość punktów w kryterium oceny parametrów technicznych	Oferowane parametry (wypełnia Wykonawca)
1.	Długość całkowita	TAK 2100 ± 50mm	
2.	Długość składanych wzdłuż leża poręczy bocznych zabezpieczających pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej	TAK min. 1170 mm	
3.	Szerokość całkowita	TAK 820 ± 70mm,	
4.	Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny leża z materacem	TAK 710± 70 mm	
5.	Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny leża z materacem	TAK 990± 70 mm	
6.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na kolumnach. Leże podzielone na min. 2 segmenty wypełnione płytami. Podwozie zabudowane pokrywą tworzywa sztucznego.	TAK	
7.	Manualna regulacja segmentu oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową	TAK	

.....
Podpis Wykonawcy

8.	Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża	Tak/Nie Parametr punktowany: min. 0°-90° Tak - 20pkt, Nie - 0 pkt	
9.	Hydrauliczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga dostępna obustronnych dźwigni nożnych z wyraźnym oznaczeniem realizowanej funkcji.	TAK	
10.	Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga	Tak/Nie Parametr punktowany: min. -18°-+18° Tak - 20pkt, Nie - 0 pkt	
11.	Obustronny nożny pedał do hydraulicznej regulacji wysokości bez użycia rąk z wyraźnym oznaczeniem realizowanej funkcji.	TAK	
12.	Centralna podwójna jednoczesna blokada wszystkich kół co do obrotu i toczenia przy użyciu dźwigni nożnej	TAK	
13.	Dźwignie blokady z wyraźnym zaznaczeniem kolorem pozycji zablokowanych hamulców oraz funkcji jazdy na wprost.	TAK	
14.	Nośność maksymalna	Tak/Nie Parametr punktowany: min. 317 kg, Tak - 20 pkt, Nie - 0 pkt	
15.	Obustronny nożny pedał do hydraulicznej regulacji wysokości bez użycia rąk z wyraźnym oznaczeniem realizowanej funkcji.	Tak/Nie Parametr punktowany: Tak - 20 pkt, Nie - 0 pkt	
16.	Średnica kół jezdnych z bieżnią przeciwpoślizgową bez widocznej metalowej osi obrotu	TAK	
17.	MATERAC	TAK	
18.	Długość	TAK 1900 ±50mm	
19.	Szerokość	TAK 760 ± 50mm	

.....
Podpis Wykonawcy

20.	Grubość	TAK 130 ± 50mm	
21.	Materac piankowy wodoszczelny ze zgrzewanymi krawędziami, niepalny, antystatyczny, odporny na promieniowanie UV	Tak/Nie Parametr punktowany: Tak - 10pkt, Nie - 0 pkt	
WYPOSAŻENIE			
22.	Ergonomiczne uchwyty prowadzące od strony głowy i nóg pacjenta	TAK	
23.	Teleskopowy statyw infuzyjny	TAK	
24.	Dolny szczyt wraz z półką na kardiomonitor.	TAK	
PARAMETRY DODANE			
25.	Natychmiastowy, nieograniczony dostęp do pacjenta 360 st, w trakcie trudnej sytuacji zagrożenia życia pacjenta za pomocą złożenia barierek bocznych oraz schowania uchwytów do prowadzenia wózka od strony nóg i głowy.	TAK	
26.	Bezpieczne 3stopniowe zabezpieczenie barierek bocznych.	TAK	
27.	Leże wózka wyposażone w podziałkę/skalę umożliwiającą precyzyjne pozycjonowanie centralnego pkt kasety rtg pod pacjentem	TAK	

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

Lp	Warunki gwarancji i serwisu	Warunek graniczny	Oferowane warunki (podaje Wykonawca)
1	Pełna obsługa serwisowa napraw oraz przeglądy okresowe - konserwacje (wraz z elementami wymienianymi – nie określonymi w instrukcji obsługi jako elementy zużywalne) w okresie gwarancji dokonywane przez autoryzowany serwis producenta, wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilość godzin pracy, itp.	TAK	
2	Czas usunięcia usterki/awarii od momentu przyjęcia zgłoszenia	max. 4 dni kalendarzowe	
3	W przypadku, gdy czas naprawy przekroczy 4 dni kalendarzowe - Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt do dostarczenia urządzenia zastępczego - takiego samego typu - na czas trwania naprawy. Zamawiający nie ponosi z tego tytułu ewentualnych dodatkowych kosztów	TAK	
4	W przypadku awarii - naprawa w siedzibie Zamawiającego, w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca	TAK	
5	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas przestoju	TAK	
6	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę tego samego elementu lub podzespołu na nowy: dopuszczamy 2-krotną naprawę, w przypadku 3-ciego uszkodzenia - wymiana elementu lub podzespołu na nowy	TAK	
7	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia	min. 10 lat od daty dostawy	
8	Serwis pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw pogwarancyjnych (adres, telefon, e-mail)	Podać	

.....
Podpis Wykonawcy

Łóżko do intensywnej terapii - 1 szt.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW

Uwaga! Szczegółowy opis wypełnienia niniejszego załącznika znajduje się w Rozdz. X, pkt. 2 SIWZ.

1	Wykonawca/Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji min. 2017 r.	Podać	

Lp.	PARAMETRY	PARAMETRY GRANICZNE/ ilość punktów w kryterium oceny parametrów technicznych	Oferowane parametry (podaje Wykonawca)
1.	Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Szczyty blokowane za pomocą dwóch pokręteł	Tak	
2.	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonnych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	Tak	
3.	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C i U.	Tak	
4.	Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji	Tak	

.....
Podpis Wykonawcy

	Trendelenburga w sytuacjach ruchomego szczytu i powodowania konsekwencji ekonomicznych dla szpitala		
5.	Barierki boczne o wysokości co najmniej 45 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm	Tak	
6.	Barierki dzielone w pełni zabezpieczające pacjenta, zgodne z Normą EN 60601-2-52. Barierki tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierek jednoczęściowych. Zintegrowane w uchwytach barierki wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców z zaznaczeniem kąta 30, 60 i 90 i kąta nachylenia leża	Tak	
7.	Barierki trzyczęściowe dzielone - górna barierka zabezpieczająca segment pleców, chroniąca pacjenta również podczas pozycji siedzącej, opuszczana poniżej poziomu materaca. Barierka poruszająca się wraz z segmentem pleców. - barierka zabezpieczająca segment stały oraz podudzia, opuszczana poniżej poziomu materaca,	Tak	
8.	Barierki tworzywowe, jednorodne bez elementów łączenia, klejenia, skręcania. Nie dopuszcza się barierki o konstrukcji składającej się z kilku łączonych elementów i posiadających potencjalne miejsca gromadzenia się drobnoustrojów.	Tak	
9.	Barierki boczne wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny. Nie dopuszcza się ciężkich barierki o wadze przewyższającej 5 kg danego segmentu barierki	Tak	
10.	Zintegrowane sterowanie w barierkach umieszczone w części barierki od strony głowy na wysokości wzroku leżącego pacjenta z dużymi wyraźnymi piktogramami w celu łatwej identyfikacji regulacji przez pacjenta z wadami wzroku	Tak	
11.	Leże łóżka 4 – sekcyjne z uniesionymi krawędziami na całej długości oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami.	Tak	

	<p>Nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pantografie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach niecylicylnicznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń – posiadających wiele trudnodostępnych miejsc – utrudniających lub też uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję/czyszczenie łożka/ i zwiększających ryzyko powstawania infekcji a co za tym idzie narażające na niebezpieczeństwo pacjenta i powodujące powstawanie kolejnych kosztów dla szpitala (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty)</p>		
12.	<p>Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w pozycjoner kasety RTG pod leżem łożka/ nie dopuszcza się rozwiązań niebezpiecznych dla pacjenta wymagających jego przemieszczania przy wykonywaniu zdjęć (np. wkładania kasety RTG pod materac lub pacjenta bezpośrednio) . Pozycjoner kasety pod segmentem pleców wyposażony w system naprowadzający ustawienie w celu wykonania poprawnego zdjęcia pozwalającego na diagnozę stanu płuc pacjenta czy to w przypadkach respiratorowego zapalenia płuc czy też bezpowietrzności miąższu płucnego spowodowana zamknięciem oskrzela doprowadzającego powietrze do określonego obszaru miąższu płucnego lub uciskiem (niedodmy z ucisku) będącym skutkiem obecności płynu w jamie opłucnowej lub innej zmiany uciskającej na miąższ płucny.</p>	Tak	
13.	<p>Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łożka umożliwia podjechanie ramieniem C w środkowej części łożka) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy</p>	Tak	

14.	Koła o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.	Tak	
15.	<p>Sterowanie elektryczne przy pomocy :</p> <ul style="list-style-type: none"> Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda, a także funkcji Autokontur. Nie dopuszcza się sterowań przyklejanych, naklejanych stwarzających ryzyko gnieźdzenia się brudu i powstawania ognisk infekcji Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Opcjonalnie panel podzielony na 3 strefy, oznaczone kolorystycznie dla bardziej intuicyjnej obsługi. 	<p>TAK</p> <p>Parametr punktowany:</p> <p>Centralny Panel sterowania z 3 strefami kolorystycznymi – 10 pkt</p> <p>Panel jednolity lub 2 strefy kolorystyczne – 0 pkt</p>	
16.	Długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/- 50mm) z możliwością przedłużania leża do minimum długości 2400mm dla pacjentów wysokiego wzrostu	Tak, podać	
17.	Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach / wymagana konfiguracja barierki przy transporcie pacjenta/ nie więcej niż 1050mm	Tak, podać	
18.	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 360 mm do 740 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. Nie dopuszcza się rozwiązań o wysokości minimalnej wyższej narażającej pacjenta na ryzyko upadków	Tak, Podać	
19.	Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° +/- 5°	Tak, podać	
20.	Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30° +/- 5°	Tak, podać	
21.	Regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga 13° (+/-2°)– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	Tak, podać	

22.	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga -krzesła kardiologicznego	Tak	
23.	Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łózka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Nie dopuszcza się przewodów prostych oraz dodatkowych uchwytów do nawijania przewodu.	Tak	
24.	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu	Tak	
25.	Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany w celu uniknięcia sytuacji na oddziale kiedy w sytuacji zagrożenia życia łóżko z powodów braku prądu, niesprawnego akumulatora, wyczerpanej baterii i zepsutej baterii zwiększy ryzyko nie uratowania życia, wskaźnik umieszczony na panelu centralnym montowanym na szczycie od strony nóg	Tak	
26.	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach, przycisk oznaczony w wyraźny sposób	Tak	
27.	Odłączenie wszelkich regulacji z pilota lub panelu po określonym czasie nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	Tak Parametr punktowany: Odłączenie po: Min. 180 sekund – 10 pkt Poniżej 180 sekund – 0 pkt	
28.	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym	Tak	

	oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.		
29.	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	Tak	
30.	Funkcja zaawansowanej autoregresji segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn, polegająca nie tylko na odsuwaniu dolnej krawędzi segmentu w trakcie podnoszenia, dolna krawędź dodatkowo się unosi. Rozwiązanie zabezpiecza pacjenta przeciw odleżynom 1-4 stopnia	Tak	
31.	Segment stały jako wskaźnik właściwego ułożenia bioder pacjenta	Tak	
32.	Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy panelu oraz zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
33.	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
34.	elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
35.	Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
36.	elektryczna, pozycja egzaminacyjna (wypoziomowanie wszystkich segmentów i podwyższenie leża do maksymalnej wysokości w celu nie narażania personelu medycznego na zginanie się nad pacjentem)– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu	Tak	

.....
Podpis Wykonawcy

	sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg		
37.	Elektryczna pozycja mobilizacyjna (podniesienie segmentu oparcia pleców oraz obniżenie wysokości do minimalnej) sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
38.	Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący stan rzeczywisty (całkowitą wagę pacjenta) – przedstawiony na elektronicznym wyświetlaczu. Wyświetlacz oraz przyciski do regulacji ustawień wagi umieszczone na stałe w ramie leża, pod szczytem od strony nóg, w celu łatwego odczytu danych. Nie dopuszcza się systemu ważenia obciążonego wadą pomiaru polegająca na różnym pomiarze ze względu na umiejscowienie pacjenta. Wyklucza się sytuacje umieszczenia pacjenta w jednym miejscu, a następnie w innym i uzyskanie różnych pomiarów.	Tak	
39.	Wysoka precyzyjność pomiarów. Możliwość ustawienia dokładności wyświetlania pomiarów masy ciała 100g lub 500g.	Tak	
40.	Pomiary uniezależnione od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki czy też woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie może rzutować na jakość dokonywanego pomiaru	Tak	
41.	Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru	Tak	
42.	Alarm dźwiękowy opuszczenia łóżka przez pacjenta oraz sygnalizujący zmianę pozycji pacjenta na łóżku z możliwością ich wyciszenia	Tak	
43.	Funkcja regulacji głośności alarmów	Tak	
44.	Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego	Tak	

45.	System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	Tak	
46.	4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami	Tak	
47.	Wyposażenie: <ul style="list-style-type: none">• Barierki, dzielone, opisane powyżej• Haczyki na worki urologiczne, po obu stronach łóżka,	Tak	
48.	Pacjent ma być zabezpieczony na całej długości leża, od szczytu nóg do szczytu głowy	Tak	

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

Lp	Warunki gwarancji i serwisu	Warunek graniczny	Oferowane warunki (podaje Wykonawca)
1	Pełna obsługa serwisowa napraw oraz przeglądy okresowe - konserwacje (wraz z elementami wymienianymi – nie określanymi w instrukcji obsługi jako elementy zużywalne) w okresie gwarancji dokonywane przez autoryzowany serwis producenta, wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilość godzin pracy, itp.	TAK	
2	Czas usunięcia usterki/awarii od momentu przyjęcia zgłoszenia	max. 4 dni kalendarzowe	
3	W przypadku, gdy czas naprawy przekroczy 4 dni kalendarzowe - Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt do dostarczenia urządzenia zastępczego - takiego samego typu - na czas trwania naprawy. Zamawiający nie ponosi z tego tytułu ewentualnych dodatkowych kosztów	TAK	
4	W przypadku awarii - naprawa w siedzibie Zamawiającego, w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca	TAK	
5	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas przestoju	TAK	
6	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę tego samego elementu lub podzespołu na nowy: dopuszczamy 2-krotną naprawę, w przypadku 3-ciego uszkodzenia - wymiana elementu lub podzespołu na nowy	TAK	
7	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych i wyposażenia	min. 10 lat od daty dostawy	
8	Serwis pogwarancyjny na terenie Polski – wskazać przeznaczony dla Zamawiającego (najbliższy) punkt napraw pogwarancyjnych (adres, telefon, e-mail)	Podać	

.....
Podpis Wykonawcy