



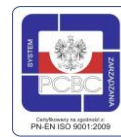
**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY<sup>A</sup>**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09

Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)

NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274

PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Nasz znak:**  
**NZ/220/49/W1/2015**

**Data:**  
**03.07.2015 r.**

**WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: NZ/220/49/2015 pn. Dostawa i montaż wyposażenia w meble medyczne i niemedyczne zgodnie z projektem pod nazwą „ Podniesienie jakości i dostępności kardiologicznych usług medycznych w SPWSZ w Szczecinie poprzez modernizację szpitalnych oddziałów kardiologicznych”**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zmieniono jej treść:

**Pytania Wykonawców:**

**ZESTAW 1**

**Pytania dotyczą zał. 1.9 do SIWZ do zadania nr 5 (Wymogi i parametry techniczne eksploatacyjne) - Myjnia dezynfektor do mycia basenów i kacek.**

**Pytanie 1:**

Ad pkt. 1 tabeli. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia nieprzelotowego z załadunkiem od frontu przeznaczonego do opróżniania, mycia i dezynfekcji termicznej pojemników na wydzieliny i wydaliny ludzkie?

**Uzasadnienie:** Urządzenie z załadunkiem od frontu są wytwarzane przez większość Producentów myjni dezynfektorów. Zaleta ich jest ich możliwość opróżniania pełnych naczyń w trakcie zamykania drzwi komory myjącej.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 2:**

Ad pkt. 2 tabeli. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia o minimalnym załadunku 1 basen z pokrywką plus 1 kaczka lub 3 kaczki?

**Uzasadnienie:** Taka pojemność komory myjącej jest charakterystyczna dla myjni-dezynfektorów wielu producentów ze względu na krótki czas cykli pozwalający na szybkie mycie brudnych naczyń, które bezpośrednio po odebraniu od pacjenta powinny być umyte i zdezynfekowane.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 3:**

Ad pkt. 8 tabeli. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia którego drzwi komory zamykane są



Dyrektor  
Naczelny  
(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(091) 81 39 012

Naczelną  
Pielęgniarką  
(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno  
Administracyjnych  
(091) 81 39 014

Główny  
Księgowy  
(091) 81 39 015

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007 – 2013

Tytuł projektu: „Podniesienie jakości i dostępności kardiologicznych usług medycznych w SPWSZ w Szczecinie poprzez modernizację szpitalnych oddziałów kardiologicznych”

Nazwa beneficjenta: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie”

Nr Umowy: UDA-RPZP.07.02.01-32-004/14-00 z dnia 14.11.2014r.

ręcznie a programy uruchamiane za pomocą przycisku membranowego znajdującego się na panelu sterującym?  
**Uzasadnienie:** Rozwiązanie takie jest dużo tańsze, łatwiejsze w utrzymaniu czystości i mniej awaryjne w porównaniu z przestarzałą technologią uruchamiania myjni za pomocą pedału.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 4:**

Ad pkt. 9 tabeli. Czy Zamawiający pisząc dwa cykle miał na myśli programy pracy urządzenia które obejmują fazę opróżniania płukania mycia dezynfekcji termicznej schładzania i lub suszenia. Biorąc powyższe pod uwagę prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga aby urządzenie posiadało do wyboru trzy programy:

Program krótki( do mycia kaczek butli itp.)

Program standardowy ( do mycia basenów, kaczek, misek itp.)

Program intensywny ( do mycia mocno zabrudzonych naczyń)

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 5:**

Ad pkt. 11 tabeli. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia otwierającego i zamykającego drzwi komory za pomocą czujnika na podczerwień, z funkcją jednoczesnego uruchamiania programu, poprzez przybliżenie ręki do czujnika IR.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 6:**

Ad pkt. 12 tabeli. Czy Zamawiający jako kolorowy wyświetlacz uzna czytelny wyświetlacz ciekłokrystaliczny z czterema liniami tekstu ( czarny tekst na zielonym tle) umożliwiający przedstawienie aktualnej fazy działającego programu, daty, czasu, temperatury itp. ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytanie 7:**

Ad pkt. 19 tabeli. Prosimy o doprecyzowanie pkt. 19. Czy Zamawiający przez suszenie wentylacyjne rozumie suszenie poprzez strumień powietrza tłoczonego do komory przez dmuchawę tzn. po zakończonym cyklu pracy naczynia sanitarne poddawane temu procesowi mają być suche, bez skroplin wody na powierzchni i wewnątrz naczyń tj. suszenie ma być zgodne z definicją suszenia określoną normą PN EN ISO 15 883-1.

**Odp.: Zamawiający przez suszenie wentylacyjne rozumie suszenie za pomocą strumienia tłoczonego powietrza do komory przez dmuchawę.**

**Pytanie 8:**

Ad pkt. 20 tabeli. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wysokości 1730mm i nieprzekraczające wymaganej szerokości oraz głębokości?

**Uzasadnienie:** Urządzenie o proponowanej wysokości posiada komorę myjącą na ergonomicznej wysokości pozwalającej na załadunek brudnych naczyń szpitalnych w wygodny i bezpieczny sposób bez pochylania się nad urządzeniem.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 9:**

Ad pkt. 22 tabeli. Zgodnie z obowiązującą Polską Normą PN-EN ISO 15883-1,3 dla spełnienia dezynfekcji termicznej niezbędne jest określenie temperatury i czasu jej oddziaływania, uwzględniając powyższe prosimy o określenie w jakim czasie ma trwać dezynfekcja o podanej temperaturze 85-90<sup>0</sup>C lub określenie, czy Zamawiający wymaga spełnienia dezynfekcji termicznej określonej przez A<sub>0</sub>60, A<sub>0</sub>600 czy też aby myjniadezynfektor miała możliwość ustawienia dezynfekcji termicznej na poziomie A<sub>0</sub> 3000 osiąganym w czasie 2.5 minuty co pozwala na eliminację spor *Clostridium difficile*.

**Odp.: Zamawiający wymaga aby urządzenie spełniało minimum dezynfekcję termiczną określoną przez wartość A<sub>0</sub>60, A<sub>0</sub>600. Czas dezynfekcji dla parametru A<sub>0</sub>60 i temperatury 90<sup>0</sup>C powinien**



wynosić min. 6 sekund, czas dezynfekcji dla parametru A<sub>0</sub>600 i temperatury 90°C powinien wynosić min. 60 sekund. W związku z powyższym Zamawiający doprecyzowuje zapis pkt. 22 Załącznika nr 1.9 do zadania nr 5 w zakresie temperatury nadając mu nowe brzmienie:

22.	Temperatura dezynfekcji termicznej min. 90°C
-----	--

Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 1.9 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.

**Pytanie 10:**

Ad pkt. 24 tabeli. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach komory: 430mm (szer.) 560 mm (wys.) 260mm (gł.).

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**ZESTAW 2**

**Pytanie dotyczące ZADANIA NR 3 – Wózek anestezyjologiczny – 8 szt. :**

1. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezyjologiczny z drucianym koszem na akcesoria medyczne (długość: 26 x głębokość: 9 x wysokość: 10cm) a w nim pojemnik na zużyte igły? Proponowane wymiary zaledwie nieznacznie różnią się od wymaganych przez Zamawiającego.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytania dotyczące ZADANIA NR 4 – Wózek wielofunkcyjny – 11 szt. :**

1. Czy Zamawiający może doprecyzować co rozumie w L.p. 5a. poprzez zapis „podstawa wykonana z tworzywa ABS”? Czy Zamawiający wymaga wózka wielofunkcyjnego z osłoną podstawy wykonaną z tworzywa ABS czy monolitycznej podstawy w całości wykonanej z tworzywa ABS?

**Odp.: Zamawiający wymaga aby blat górny oraz podstawa blatu wykonane były z tworzywa ABS.**

2. Czy Zamawiający dopuści wózek wielofunkcyjny z blatem górnym oraz osłoną podstawy wykonanymi z tworzywa ABS?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**

1. Czy Zamawiający może doprecyzować zapis ROZDZIAŁU V Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków pkt. 1 b)? Czy kwota – 700 000,00 zł brutto podana przez Zamawiającego dotyczy sytuacji gdy Wykonawca składa ofertę na wszystkie zadania? Jeśli tak, to zwracamy się z prośbą o podanie kwot odpowiadających każdemu zadaniu z osobna – dla Wykonawców składających oferty na poszczególne zadania.

**Odp.: Zamawiający w rozdziale V SIWZ pkt. 1 ppkt. 1b) dokładnie wskazał, którego zadania powyższy warunek dotyczy (zadania nr 7). W związku z powyższym (zgodnie z zapisem SIWZ) Wykonawca, który składa ofertę na zadanie nr 7 dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie, co najmniej 2 (dwa) zamówienia polegające na dostawie podobnej do objętej przedmiotem zamówienia. Za dostawę podobną zamawiający uzna każdą dostawę wraz z montażem mebli medycznych i niemedycznych o wartości co najmniej 700 000,00 zł brutto. W zakresie zadania nr 1-6 (zgodnie z zapisem SIWZ) Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełniania warunku.**

### ZESTAW 3

#### Dotyczy Zadania 5:

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek z załadunkiem od frontu?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek o załadunku 1 basen z pokrywą i 3 kaczki lub 3 baseny okrągłe, lub 3 miski?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek o mocy 6 kW? Określenie dokładnej wartości mocy przyłączeniowej może wskazywać na rozwiązanie konkretnego producenta.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek wyposażoną w pojedynczy pedał, który umożliwia otwieranie, zamykanie drzwi oraz uruchamianie wybranego cyklu mycia?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.**

5. Czy Zamawiający dopuści do postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek wyposażoną w 2 liniowy, 40 znakowy wyświetlacz informujący o wybranym programie, parametrach cyklu, temperaturze oraz kolorowy wskaźnik postępu cyklu, który pozwala na określenie czasu do końca cyklu bez konieczności podchodzenia do urządzenia?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.**

6. Czy Zamawiający dopuści do postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek o czasie cyklu standardowego programu do 6 minut?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.**

7. Czy Zamawiający dopuści postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek wyposażoną w system suszący wykorzystujący zjawisko konwekcji oraz wbudowany skraplacz pary, dzięki czemu gorąca para wodna nie wydostaje się z myjni ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza suszenie za pomocą strumienia zimnej wody na koniec cyklu i następne odparowanie naczyń, lub suszenie za pomocą strumienia tłoczonego powietrza do komory przez dmuchawę.**

8. Czy Zamawiający dopuści postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek o wysokości 154 cm?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

9. Czy Zamawiający dopuści postępowania myjnię dezynfekator do mycia basenów i kaczek z komorą o wymiarach nominalnych (użytkowych): S: 485 mm; G: 370 mm; W: 500 mm. Tak dokładne określenie wymiarów może wskazywać na rozwiązanie konkretnego producenta.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

### ZESTAW 4

Pytanie nr 1 – dotyczy zadania nr 5 – Myjnię dezynfekatory do mycia basenów i kaczek

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o mocy całkowitej 4450W? Mocniejszy generator zwiększa efektywność oraz przyspiesza pracę myjni.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Pytanie nr 2 – dotyczy zadania nr 5 – Myjnie dezynfekторы do mycia basenów i kacek  
Czy Zamawiający dopuści urządzenie wyposażone w przyciski nożne uruchamiające wybrany cykl, zamiast podwójnego pedału nożnego?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Pytanie nr 3 – dotyczy zadania nr 5 – Myjnie dezynfekторы do mycia basenów i kacek  
Czy Zamawiający dopuści urządzenie posiadające maksymalne zużycie na cykl ciepłej wody wynoszące 18l?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Pytanie nr 4 – dotyczy zadania nr 5 – Myjnie dezynfekторы do mycia basenów i kacek  
Czy zamawiający opisując suszenie wentylacyjne miał na myśli suszenie konwekcyjne, które po zakończonym procesie dezynfekcji schładza naczynia zimną wodą, które następnie ulegają wyschnięciu poprzez odparowanie. Takie rozwiązanie skraca czas cyklu oraz zużywa mniej energii?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza suszenie za pomocą strumienia zimnej wody na koniec cyklu i następnie odparowanie naczyń, lub suszenie za pomocą strumienia tłoczonego powietrza do komory przez dmuchawę.**

Pytanie nr 5 – dotyczy zadania nr 5 – Myjnie dezynfekторы do mycia basenów i kacek  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 14 dni, po tym czasie będzie istniała konieczność dostarczenia urządzenia zastępczego?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

#### **ZESTAW 5**

##### **łóżka - 62 szt., 8 szt. i 2 szt.:**

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze szczytami które sa blokowane w tulejach za pomocą systemu dociskowego ?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze szczytami wykonanymi ze stali lakierowanej proszkowo, wypełnionymi płytą HPL?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze szczytami wykonanymi ze stali nierdzewnej satynowanej, wypełnionymi płytą HPL?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości leża w zakresie 420 - 800 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2220 mm?

**Odp.: Tak.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości całkowitej 1000 mm?

**Odp.: Tak.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez alarmu akustycznego próby użycia zablokowanej funkcji?



**Odp.: Zamawiający dopuszcza. W związku z powyższym Zamawiający zmienia brzmienie Załącznika nr 1.8 do SIWZ do zadania nr 1 poprzez usunięcie poniższych punktów z niniejszego załącznika:**

- poz. 1 pkt. 28 „Próba użycia zablokowanej regulacji sygnalizowana alarmem akustycznym”;
- poz. 2 pkt. 29 „Chęć użycia zablokowanej funkcji sygnalizowana alarmem akustycznym”;
- poz. 3 pkt. 29 „Chęć użycia zablokowanej funkcji sygnalizowana alarmem akustycznym”.

**Powyższe zmiany zostały naniesione w Załączniku nr 1.8 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z panelem centralnym podzielonym na 3 strefy, ale w tej samej kolorystyce?

**Odp.: Tak.**

**62 szt.:**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością przedłużenia leża raz o 200 mm?

**Odp.: Tak.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją części nożnej 0-40 st.?

**Odp.: Tak.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez dwóch dodatkowych krążków odbojowych?

**Odp.: Tak. W związku z powyższym Zamawiający zmienia brzmienie Załącznika nr 1.8 do SIWZ do zadania nr 1 poprzez usunięcie punktu 36 o brzmieniu „2 dodatkowe krążki odbojowe działające w pionie, dla zabezpieczenia ścian w trakcie podnoszenia łóżka” z niniejszego załącznika.**

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 1.8 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

**8 szt.:**

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze wskaźnikiem kąta nachylenia wbudowanym w górna część barierki?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami bocznymi wg wymagań Zamawiającego, ale 2-częściowymi?

**Odp.: Zamawiający wymaga barierek dzielonych dwuczęściowych zgodnie z pkt. 7 poz. 2 Załącznika nr 1.8 do SIWZ do zadania nr 1, jednocześnie wyjaśnia, że pkt. 10 dotyczy występowania regulacji barierek, a nie ich ilości. W związku z powyższym Zamawiający zmienia zapis pkt. 10 poz. 2 Załącznika nr 1.8 do SIWZ do zadania nr 1 z:**

10.	Barierki trzyczęściowe, regulacja: 1. Barierka zabezpieczająca segment oparcia pleców, poruszająca się wraz z segmentem w trakcie jego podnoszenia, barierka opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca. 2. Barierka zabezpieczająca segment siedziska i uda, opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
-----	---

**na**

10.	Regulacja barierek: 1. Barierka zabezpieczająca segment oparcia pleców, poruszająca się wraz z segmentem w trakcie jego podnoszenia, barierka opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca. 2. Barierka zabezpieczająca segment siedziska i uda, opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
-----	--

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 1.8 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z pozycjonerem kasety RTG, ale bez systemu naprowadzania?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością wsuwania kasety RTG pod leże od strony szczytu?

**Odp.: Tak.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez inteligentnego wskaźnika baterii?

**Odp.: Nie.**

**2 szt.:**

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze wskaźnikiem kąta nachylenia wbudowanym w górna część barierki?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami bocznymi wg wymagań Zamawiającego, ale 2-częściowymi?

**Odp.: Zamawiający wymaga barierek dzielonych dwuczęściowych zgodnie z pkt. 7 poz. 3 Załącznika nr 1.8 do SIWZ do zadania nr 1, jednocześnie wyjaśnia, że pkt. 10 dotyczy występowania regulacji barierek, a nie ich ilości. W związku z powyższym Zamawiający zmienia zapis pkt. 10 poz. 3 Załącznika nr 1.8 do SIWZ do zadania nr 1 z:**

10.	Barierki trzyczęściowe, regulacja: 1. Barierka zabezpieczająca segment oparcia pleców, poruszająca się wraz z segmentem w trakcie jego podnoszenia, barierka opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca. 2. Barierka zabezpieczająca segment siedziska i uda, opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
-----	---

**na**

10.	Regulacja barierek: 1. Barierka zabezpieczająca segment oparcia pleców, poruszająca się wraz z segmentem w trakcie jego podnoszenia, barierka opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca. 2. Barierka zabezpieczająca segment siedziska i uda, opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
-----	--

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 1.8 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z pozycjonerem kasety RTG, ale bez systemu naprowadzania?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością wsuwania kasety RTG pod leże od strony szczytu?

**Odp.: Tak.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez inteligentnego wskaźnika baterii?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z wbudowaną wagą sterowana z jednego panelu z wyświetlaczem, wieszanego na szczycie łóżka lub chowanego w półce na pościel?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z wbudowaną wagą o tolerancji błędu 500 g?

**Odp.: Nie.**

**szafka:**

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z blatem głównym i bocznym wykonanym z płyty z tworzywa ABS z wystającymi krawędziami zabezpieczającymi przed rozlaniem się płynów?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową o wysokości całkowitej 910 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową o szerokości całkowitej 560 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową bez aluminiowych listew?

**Odp.: Nie.**

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z regulacją wysokości blatu bocznego w zakresie 800 – 1100 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z kołami o średnicy 75 mm?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Czy Zamawiający dopuści termin realizacji 10 tygodni od podpisania umowy?**

**Odp.: Zgodnie z zapisami SIWZ.**

**ZESTAW 6**

**Dotyczy przedmiotu zamówienia: ZADANIE nr 4, Poz. 13 Wózek wielofunkcyjny – 11szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w wyłącznie 4 szuflady o różnej wysokości frontów (1x 105mm, 2x 157mm, 1x210mm) bez osobnej części z drzwiami? Oferowane rozwiązanie pozwala na przechowywanie dużej ilości leków i akcesoriów medycznych i jest optymalnie dostosowane do zachowania kompaktowego rozmiaru wózka.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek o wymiarach całkowitych wynoszących 835x645x940mm (pod uwagę brane skrajne elementy wózka tj. podstawa i blat) [szerokość x głębokość x wysokość]? Podane wymiary tylko nieznacznie odbiegają od wymaganych i nie są odczuwalne w praktyce. Poza tym wózki zostały zaprojektowane w sposób gwarantujący komfort pracy personelu medycznego i optymalne wykorzystanie przestrzeni.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek, którego nielakierowany korpus wykonany jest z podwójnej blachy aluminiowej w systemie dwuwarstwowym z wypełnieniem usztywniająco-wygładzającym odpornym na wilgoć - pomiędzy ściankami wypełnienie izolacyjne o konstrukcji plastra miodu zapewniające sztywność i wygłuszenie? Pod względem funkcjonalnym jest to rozwiązanie tożsame z wymaganym, które charakteryzuje się dokładnie takimi samymi parametrami oraz



gwarantuje długi okres eksploatacji wózka bez ryzyka występowania uszkodzeń mechanicznych i odprysków powierzchni lakierowanych.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek posiadający blat i podstawę wykonane z tworzywa poliuretanowego Baydur® - nietermoplastycznego o grubości 30mm, odpornego na zdrapania, uszkodzenia mechaniczne, promienie UV i, łatwego w czyszczeniu – blat zagłębiony z 4 stron? Proponowane rozwiązanie jest zatem równie korzystne i gwarantuje długi okres użytkowania wózka oraz jego odporność na możliwe uszkodzenia.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w listwę odbojową wzdłuż całej podstawy wózka zamiast krążków odbojowych? Jest to rozwiązanie korzystniejsze, chroniące wózek w każdym miejscu przed uszkodzeniami mechanicznymi, a ponadto nie poszerza wózka tak, jak dzieje się to w przypadku zastosowania odbojników.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w szuflady o szerokości frontów wynoszącej 560mm? Większe szuflady są rozwiązaniem korzystniejszym.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek z dodatkowym wysuwającym blatem bocznym wykonanym z materiału HPL bez pogłębienia i dodatkowego przetłoczenia lecz z dodatkową boczną szufladą wysuwaną spod blatu na leki natychmiastowego użycia? Oferowane rozwiązanie jest równie korzystne jak to wymagane i bardzo dobrze sprawdza się w praktyce użytkowej.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek anestezyjologiczny wyposażony w tworzywowe kosze na odpady z pokrywą wahadłową przypięte i zabezpieczone pasem mocującym o regulowanej długości mocowane bezpośrednio do ściany bocznej? Proponowane rozwiązanie jest korzystniejsze, gdyż użytkownik może użyć kosza o dowolnej pojemności, co jest niemożliwe w przypadku umieszczenia go w drucianej obudowie.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

9. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w pojemnik na zużyte igły umieszczony nad blatem na aluminiowym wysięgniku? Pod względem funkcjonalnym jest to rozwiązanie tożsame z wymaganym, gwarantujące łatwy i szybki dostęp do pojemnika.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

10. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w tworzywowy pojemnik na akcesoria medyczne o wysokości 100mm montowany do boku wózka zamiast drucianego kosza? Oferowane rozwiązanie umożliwia łatwy dostęp do akcesoriów bez ryzyka ich wypadnięcia podczas przetaczania wózka, co w przypadku kosza jest niemożliwe.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Dotyczy przedmiotu zamówienia: Zadanie nr 3, poz. 12 Wózek anestezyjologiczny – 8szt.**

11. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek o wymiarach 635x645x940mm [szerokość x głębokość x wysokość]? Podane wymiary tylko nieznacznie odbiegają od wymaganych i nie są odczuwalne w praktyce, poza tym wózki zostały zaprojektowane w sposób gwarantujący komfort pracy personelu medycznego i optymalne wykorzystanie przestrzeni.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

12. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek z blatem zabezpieczonym z 4 stron przed zsuwaniem się pojemników z jednym uchwytem do przetaczania wykonanym ze stali nierdzewnej montowanym z prawej strony wózka? Oferowane rozwiązanie skutecznie zabezpiecza przewożone przedmioty i gwarantuje pełną mobilność wózka nie utrudniając dostępu do blatu.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

13. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek posiadający blat wykonany z tworzywa poliuretanowego Baydur® - nietermoplastycznego o grubości 30mm, odpornego na zadrapania, uszkodzenia mechaniczne, promienie UV, łatwego w czyszczeniu z podniesionymi brzegami z czterech stron zabezpieczającymi przed zsuwaniem się drobnych przedmiotów? Proponowane rozwiązanie jest zatem równie korzystne i gwarantuje długi okres użytkowania wózka oraz jego odporność na możliwe uszkodzenia.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

14. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w stabilną nadstawkę wykonaną z tworzywa plexiglas z 8 uchylnymi pojemnikami bez możliwości zamknięcia jej na kluczyk? Proponowane rozwiązanie umożliwia łatwą identyfikację przechowywanych materiałów i gwarantuje wystarczającą ilość miejsca do przechowywania dużej ilości materiałów medycznych.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

15. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek z dodatkowym wysuwającym blatem bocznym wykonanym z materiału HPL? Oferowane rozwiązanie jest równie trwałe jak to wymagane i spełnia dokładnie taką samą funkcję.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

16. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek, którego fronty szuflad wykończone są kolorowymi panelami z tworzywa HPL (4 kolory do wyboru – żółty, zielony, niebieski, czerwony) lub z aluminium (z możliwością wyboru koloru miejsca na etykiety) z aluminiowymi uchwytami do otwierania? Oferowane rozwiązanie jest równie korzystne jak to wymagane i gwarantuje pełną dezynfekcję, estetyczny wygląd i odporność na uszkodzenia. Aluminiowe uchwyty są bardziej trwałe niż elementy z tworzywa sztucznego.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek o nośności szuflad niskich na poziomie 8kg i szuflady wysokiej na poziomie 10kg? Jest to obciążalność gwarantująca przechowywanie bardzo dużej ilości leków i materiałów medycznych, poza tym nie ma możliwości ani potrzeby przechowywania w 11 cm szufladzie przedmiotów o wadze 50kg.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**



18. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w 4 pojedyncze cichobieżne koła o średnicy 125mm, łatwe w czyszczeniu, niekorodujące i nie zostawiające śladów (3koła z blokadą, 1 antystatyczne)? Oferowane rozwiązanie gwarantuje pełną mobilność wózka i jego skuteczne unieruchomienie. Ponadto zastosowanie antystatycznego koła skutecznie zapobiega przed gromadzeniem się ładunków elektrycznych na powierzchni wózka.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

19. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w 4 szuflady na prowadnicach suwnych o wysokości 105mm i 1 szufladę o wysokości 210mm? Oferowane rozwiązanie gwarantuje pełną funkcjonalność i optymalne wykorzystanie przestrzeni. Różnice w wymiarach małych szuflad wynikają tylko i wyłącznie z rozwiązań konstrukcyjnych wózka.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

20. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w tworzywowy pojemnik na akcesoria medyczne o wysokości 100mm montowany do boku wózka zamiast drucianego kosza? Oferowane rozwiązanie umożliwia łatwy dostęp do akcesoriów bez ryzyka ich wypadnięcia podczas przetaczania wózka, co w przypadku kosza jest niemożliwe.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

#### **ZESTAW 7**

##### **Pytania do zapisów SIWZ.**

1. Czy Zamawiający przychyli się do prośby i zmniejszy kary umowne wskazane w § 6 ust. 1 punkt 1 projektu umowy z 0,5% do 0,2% wynagrodzenia Wykonawcy brutto za każdy dzień opóźnienia? Jeżeli nie, to na jakie zmniejszenie kar Zamawiający wyrazi zgodę?

**Odp.: Zamawiający zmienia brzmienie zapisu w 6 ust. 1 pkt. 1 projektu umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ nadając mu nowe brzmienie: „1) za opóźnienie w dostawie lub montażu przedmiotu umowy - w wysokości 0,3% wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia,”**

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 5 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

2. Czy Zamawiający przychyli się do prośby i zmniejszy kary umowne wskazane w § 6 ust. 1 punkt 2 projektu umowy z 0,5% do 0,2% wynagrodzenia Wykonawcy brutto za każdy dzień opóźnienia? Jeżeli nie, to na jakie zmniejszenie kar Zamawiający wyrazi zgodę?

**Odp.: Zamawiający zmienia brzmienie zapisu w § 6 ust. 1 pkt. 2 projektu umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ nadając mu nowe brzmienie: „2) za opóźnienie w naprawie przedmiotu umowy, w dostawie wyposażenia zastępczego - w wysokości 0,3% wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia,”**

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 5 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

3. Czy Zamawiający przychylił się do prośby i zmniejszy kary umowne wskazane w § 6 ust. 1 punkt 3 projektu umowy z 0,5% do 0,2% wynagrodzenia Wykonawcy brutto za każdy dzień opóźnienia? Jeżeli nie, to na jakie zmniejszenie kar Zamawiający wyrazi zgodę?

**Odp.: Zamawiający zmienia brzmienie zapisu w § 6 ust. 1 pkt. 3 projektu umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ nadając mu nowe brzmienie: „3) za opóźnienie w wymianie przedmiotu umowy lub jego części na nowy - w wysokości 0,3% wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia,”**

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 5 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

4. Czy Zamawiający przychylił się do prośby i zmniejszy kary umowne wskazane w § 6 ust. 1 punkt 4 projektu umowy z 0,5% do 0,2% wynagrodzenia Wykonawcy brutto za każdy dzień opóźnienia? Jeżeli nie, to na jakie zmniejszenie kar Zamawiający wyrazi zgodę?

**Odp.: Zamawiający zmienia brzmienie zapisu w § 6 ust. 1 pkt. 4 projektu umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ nadając mu nowe brzmienie: „4) za opóźnienie w wykonaniu przeglądu zgodnie z § 4 ust. 18 niniejszej umowy - w wysokości 0,3% wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia,”**

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 5 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

#### **Pytania do zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych.**

##### **Zadanie nr 1, pozycja 1 – Łóżko elektryczne kardiologiczne – 62 sztuki.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze szczytami wykonanymi z wysokiej jakości tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra (co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów), składającymi się z dwóch wyprasek (odlewów)? Pragniemy zauważyć, że miejsce łączenia wyprasek ma minimalną szerokość a zastosowanie nanotechnologii srebra eliminuje ryzyko powstawania siedlisk bakterii czy wirusów.

**Odp.: Nie.**

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze szczytami tworzywowymi wyjmowanymi od strony nóg i głowy, bez możliwości zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka? Pragniemy zauważyć, że szczyty w proponowanych łóżkach są sztywno i mocno osadzone w gniazdach leżą, co uniemożliwia ich niepożądane wypadnięcie i stracenie kontroli nad łóżkiem w czasie transportu łóżka, natomiast zablokowane szczyty mogą w sytuacji zagrożenia życia pacjenta i konieczności uzyskania szybkiego dostępu do niego, przedłużyć czas reakcji i opóźnić działania personelu medycznego.

**Odp.: Nie.**

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami dzielonymi, wykonanymi z wysokiej jakości tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra (co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów), składającymi się z dwóch wyprasek (odlewów)? Pragniemy zauważyć, że miejsce łączenia wyprasek ma minimalną szerokość a zastosowanie nanotechnologii srebra eliminuje ryzyko powstawania siedlisk bakterii czy wirusów.

**Odp.: Nie.**

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami dzielonymi, tworzywowymi będącymi zabezpieczeniem na całej długości łóżka, zabezpieczającymi także pacjenta w pozycji siedzącej (2 barierki – jedna po lewej i jedna po prawej stronie segmentu pleców poruszają się razem z tym segmentem), po każdej stronie leża znajdują się 2 barierki (jedna w segmencie pleców a druga w części udowej) z możliwością zwalniania i opuszczania (przy pomocy jednej ręki) oraz trzecia barierka (w segmencie podudzia) bez możliwości zwalniania i opuszczania, ale z możliwością montażu i demontażu do listwy bocznej usytuowanej na ramie leża? Pragniemy zauważyć, że proponowane barierki są zgodne z normą EN 60601-2-52.

**Odp.: Nie.**

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami zwalnianymi jedną ręką, za pomocą dwóch ruchów tj. zwolnienie blokady oraz opuszczenie barierki? Pragniemy zauważyć, że blokada zwalniania barierki w proponowanych łóżkach jest usytuowana w ten sposób, aby wykluczyć możliwość przypadkowego opuszczenia barierki.

**Odp.: Tak.**

6. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały szczyty, barierki oraz osłony podstawy zakrywające mechanizm centralnej blokady, wykonane z tworzywa wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra hamująca namnażanie się bakterii i wirusów? Takie rozwiązanie zmniejsza ryzyko pojawienia się niebezpieczeństwa dla pacjenta w postaci infekcji, a także chroni szpital przed powstawaniem kolejnych kosztów (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty).

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

7. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały konstrukcję metalową pokrytą lakierem proszkowym o właściwościach antybakteryjnych? Takie rozwiązanie zmniejsza ryzyko pojawienia się niebezpieczeństwa dla pacjenta w postaci infekcji, a także chroni szpital przed powstawaniem kolejnych kosztów (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty).

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania segmenty leża pokryte wypełnieniem z płyty HPL, łatwym do dezynfekcji, przeziernym dla promieni RTG oraz zamocowanym na stałe do segmentów leża? Pragniemy zauważyć, że jest to rozwiązanie lepsze niż wymagane w punkcie 8 tabeli tj. „segmenty leża pokryte odejmowanymi osłonami z tworzywa ABS”, ponieważ zastosowanie osłon z tworzywa ABS uniemożliwia prześwietlanie pacjenta (przerwy pomiędzy osłonami z tworzywa ABS zakłócają obraz na kliszy RTG). Dodatkowo fakt, że opisane przez Zamawiającego osłony z tworzywa mają być odejmowane, niesie ze sobą potencjalne ryzyko zgubienia którejś z osłony segmentu leża i wyłączenie łóżka z eksploatacji. Dopuszczenie do zaoferowania łóżek z segmentami leża pokrytymi wypełnieniem z płyty HPL zamocowanym na stałe znacznie poszerzy możliwości wykorzystania zakupionych łóżek.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

9. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały segmenty leża pokryte osłonami przeziernymi dla promieni RTG?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**





10. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z 4 dźwigniami hamulca centralnego zlokalizowanymi w narożnikach łóżka – przy każdym kole? Pragniemy zauważyć, że jest to rozwiązanie lepsze od wymaganego – usprawnia pracę personelu a w nagłych wypadkach skraca czas reakcji.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

11. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały 4 dźwignie hamulca centralnego zlokalizowane w narożnikach łóżka – przy każdym kole?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

12. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z naklejanymi panelami w poręczach bocznych łóżka w barierce lewej i prawej od strony wewnętrznej dla pacjenta i zewnętrznej dla personelu? Pragniemy zauważyć, że panele są naklejone w taki sposób aby wyeliminować ryzyko gnieźdzenia się brudu, a same poręcze wykonane są z tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra, co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.

**Odp.: Nie.**

13. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z możliwością regulacji z paneli umieszczonych po zewnętrznej stronie poręczy bocznych (dla personelu) następujących funkcji:

- wysokości leża,
- kąt nachylenia segmentu pleców,
- kąt nachylenia segmentu uda
- funkcja autokontur,
- pozycja Trendelenburga
- pozycja anty-Trendelenburga ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

14. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z możliwością regulacji z paneli umieszczonych po wewnętrznej stronie poręczy bocznych (dla pacjenta) następujących funkcji:

- wysokości leża,
- kąt nachylenia segmentu pleców,
- kąt nachylenia segmentu uda
- funkcja autokontur,
- aktywacja podświetlenia podwozia
- aktywacja alarmu akustycznego ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

15. Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, Zamawiający wymaga, aby zaoferowane łóżka posiadały funkcję podświetlenia podwozia aktywowaną z paneli umieszczonych po wewnętrznej stronie poręczy bocznych?

**Odp.: Zamawiający nie wymaga.**

16. Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, Zamawiający wymaga, aby zaoferowane łóżka posiadały funkcję alarmu akustycznego aktywowaną z paneli umieszczonych po wewnętrznej stronie poręczy bocznych?

**Odp.: Nie.**

17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z panelem sterowniczym montowanym na szczycie od strony nóg, podzielonym na 3 strefy, ale nie oznaczonymi kolorystycznie? Pragniemy zauważyć, że dzięki podziałowi panelu na 3 strefy z następującymi regulacjami:

- wysokość leża, segment oparcia pleców, segment udowy, funkcja autokontur, przechył Trendelenburga i anty-Trendelenburga,
- funkcje uzyskiwane z jednego przycisku: pozycja krzesła kardiologicznego, pozycja egzaminacyjna, pozycja Fowlera,
- funkcje ratunkowe: elektryczna pozycja CPR oraz pozycja antyszokowa

możliwe jest szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.



**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

18. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z panelem sterowniczym montowanym na szczycie od strony nóg bez przycisku aktywacji funkcji elektrycznych? Panele w poręczach bocznych posiadają przyciski aktywacji funkcji elektrycznych natomiast panel sterowniczy montowany na szczycie od strony nóg posiada zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem regulacji w postaci odchylanej pokrywy.

**Odp.: Nie.**

19. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały dodatkowy pilot przewodowy z możliwością regulacji następujących funkcji:

- wysokości leża,
- kąt nachylenia segmentu pleców,
- kąt nachylenia segmentu uda
- funkcja autokontur?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

20. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją wysokości leża w zakresie 410 – 710 mm ? Pragniemy zauważyć, że najniższa wysokość leża na poziomie 410 mm również gwarantuje bezpieczne opuszczanie łóżka oraz zapobiega „zeskakiwaniu z łóżka” i jest większa od dopuszczonej wartości zaledwie o 25 mm.

**Odp.: Tak.**

21. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka o długości zewnętrznej równej 2280 mm ?

**Odp.: Nie.**

22. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez funkcji przedłużenia leża? Pragniemy zauważyć, że proponowane łóżka zapewniają komfort nawet wysokim pacjentom, a funkcja przedłużenia leża jest bardzo rzadko wykorzystywana.

**Odp.: Nie.**

23. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z funkcją przedłużenia leża o 200 mm ?

**Odp.: Tak.**

24. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją części nożnej w zakresie 40° ?

**Odp.: Tak.**

25. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez sygnalizacji włączenia do sieci?

**Odp.: Nie.**

26. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z wbudowanym akumulatorem automatycznie doładowującym się przy każdorazowym podłączeniu łóżka do sieci, bez wskaźnika stanu naładowania i dodatkowego wskaźnika informującego o konieczności wymiany akumulatora?

**Odp.: Nie.**

27. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały funkcję autoregresji zarówno w segmencie oparcia pleców jak i udowym o łącznej wartości min. 16 cm ? Tylko takie rozwiązanie skutecznie niweluje ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym, a tym samym pełni funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

28. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją pozycji Trendelenburga zakresie 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg oraz z paneli umieszczonych po zewnętrznej stronie poręczy bocznych (dla personelu) ? Pragniemy zauważyć, że parametr ten odbiega od wymaganego zaledwie o 1° co nie ma żadnego znaczenia w użytkowaniu łóżka.

**Odp.: Nie.**

29. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją pozycji anty-Trendelenburga zakresie 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg oraz z paneli umieszczonych po zewnętrznej stronie poręczy bocznych (dla personelu) ? Pragniemy zauważyć, że parametr ten odbiega od wymaganego zaledwie o 1° co nie ma żadnego znaczenia w użytkowaniu łóżka.

**Odp.: Nie.**

30. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez oddzielnego przycisku do sterowania pozycji „ekstraniskiej” ? Wymagana pozycja może być uzyskana poprzez regulację wysokości leża – obniżenie leża do minimalnej pozycji lub przez elektryczną pozycję CPR – wypoziomowanie segmentów leża oraz obniżenie leża do minimalnej wysokości. Nie ma więc potrzeby dublowania tych funkcji kolejnym przyciskiem.

**Odp.: Tak.**

31. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez sygnalizacji alarmem akustycznym próby użycia zablokowanej regulacji? Pragniemy zauważyć, że sygnały akustyczne są zazwyczaj wykorzystywane do ostrzegania przed sytuacjami niebezpiecznymi a zablokowanie jakiejś funkcji do takich sytuacji nie należy. Sygnał akustyczny przy próbie użycia zablokowanej funkcji może jedynie niepotrzebnie i błędnie zaalarmować personel, że zaistniała sytuacja niebezpieczna.

**Odp.: Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie 7 z ZESTAWU 5 – dotyczące łóżek - 62 szt., 8 szt. i 2 szt.**

32. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z panelami wbudowanymi w barierki boczne wyposażonymi w przyciski aktywacyjne zabezpieczające przed nieświadomym użyciem funkcji oraz z panelem sterowania z rozwiązaniem funkcjonalnie równoważnym zabezpieczającym przed nieświadomym użyciem funkcji przez pacjenta lub personel poprzez możliwość blokady tych funkcji?

**Odp.: Tak.**

33. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez funkcji odłączenia wszelkich regulacji (za wyjątkiem CPR i antyszokowej) po 180 sekundach nieużywania? Pragniemy zauważyć, że takie rozwiązanie pozwala w nagłych sytuacjach na szybszą reakcję personelu.

**Odp.: Nie.**

34. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka, które zamiast przycisku STOP posiadają rozwiązanie równoważne służące do natychmiastowego odłączenia funkcji elektrycznych, w postaci pokrętki znajdującego się na panelu głównym, a natychmiastowe odłączenie realizowanej funkcji elektrycznej w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu odbywa się także poprzez zaprzestanie naciskania przycisku regulacji?

**Odp.: Tak.**

35. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez 2 dodatkowych krążków odbojowych działających w pionie?

**Odp.: Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie 3 z ZESTAWU 5 – dotyczące łóżek - 62 szt.**

#### **Pytania do zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych.**

#### **Zadanie nr 1, pozycja 2 – Łóżko do intensywnej opieki medycznej, elektryczne kardiologiczne – 8 sztuk.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze szczytami wykonanymi z wysokiej jakości tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra (co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów), składającymi się z dwóch wyprasek (odlewów)? Pragniemy zauważyć, że miejsce łączenia wyprasek ma minimalną szerokość a zastosowanie nanotechnologii srebra eliminuje ryzyko powstawania siedlisk bakterii czy wirusów.

**Odp.: Nie.**

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze szczytami tworzywowymi wyjmowanymi od strony nóg i głowy, bez możliwości zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka? Pragniemy zauważyć, że szczyty w proponowanych łóżkach są sztywno i mocno osadzone w gniazdach leża, co uniemożliwia ich niepożądane wypadnięcie i stracenie kontroli nad łóżkiem w czasie transportu łóżka,

natomiast zablokowane szczyty mogą w sytuacji zagrożenia życia pacjenta i konieczności uzyskania szybkiego dostępu do niego, przedłużyć czas reakcji i opóźnić działania personelu medycznego.

**Odp.: Nie.**

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z obydwoma szczytami poruszającymi się wraz z leżem podczas regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga oraz wysokości leża? Pragniemy zauważyć, że proponowane rozwiązanie jest lepsze od opisanego, ponieważ szczyt od strony głowy poruszający się wraz z leżem, spełnia swoje zadanie czyli stanowi ochronę głowy pacjenta w każdym ułożeniu leża.

**Odp.: Nie.**

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami bocznymi zabezpieczającymi segment pleców o wysokości 43 cm oraz pozostałymi o wysokości 37,5 cm? Pragniemy zauważyć, że proponowane rozwiązanie jest zgodne z obowiązującymi normami.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami dzielonymi, tworzywowymi będącymi zabezpieczeniem na całej długości łóżka, zabezpieczającymi także pacjenta w pozycji siedzącej (2 barierki – jedna po lewej i jedna po prawej stronie segmentu pleców poruszają się razem z tym segmentem), po każdej stronie leża znajdują się 2 barierki (jedna w segmencie pleców a druga w części udowej) z możliwością łatwego zwalniania i opuszczania (przy pomocy jednej ręki), umożliwiającymi swobodny dostęp do pacjenta i materaca (składane poniżej poziomu materaca), bez wspomaganie sprężynami gazowymi, ale z systemem „so silent” gwarantującym łagodne i ciche opuszczanie i podnoszenie barierki oraz trzecia barierka (w segmencie podudzia) bez możliwości zwalniania i opuszczania, ale z możliwością montażu i demontażu do listwy bocznej usytuowanej na ramie leża? Pragniemy zauważyć, że proponowane barierki są zgodne z normą EN 60601-2-52.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami bocznymi bez zintegrowanych wskaźników kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i kąta nachylenia leża?

**Odp.: Nie.**

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka, które zamiast wskaźników kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i kąta nachylenia leża zintegrowanych w uchwytach barierki posiadają wskaźnik kąta nachylenia segmentu oparcia pleców zamontowany do segmentu oparcia pleców oraz wskaźnik kąta nachylenia leża zamontowany do ramy leża?

**Odp.: Tak.**

8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami bocznymi wykonanymi z wysokiej jakości tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra (co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów), składającymi się z dwóch wyprasek (odlewów)? Pragniemy zauważyć, że miejsce łączenia wyprasek ma minimalną szerokość a zastosowanie nanotechnologii srebra eliminuje ryzyko powstawania siedlisk bakterii czy wirusów.

**Odp.: Nie.**

9. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały szczyty, barierki oraz osłony podstawy zakrywające mechanizm centralnej blokady, wykonane z tworzywa wytworzonego w oparciu o



nanotechnologię srebra hamująca namnażanie się bakterii i wirusów? Takie rozwiązanie zmniejsza ryzyko pojawienia się niebezpieczeństwa dla pacjenta w postaci infekcji, a także chroni szpital przed powstawaniem kolejnych kosztów (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty).

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

10. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały konstrukcję metalową pokrytą lakierem proszkowym o właściwościach antybakteryjnych? Takie rozwiązanie zmniejsza ryzyko pojawienia się niebezpieczeństwa dla pacjenta w postaci infekcji, a także chroni szpital przed powstawaniem kolejnych kosztów (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty).

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

11. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie zapisu z punktu 11 tabeli „Możliwość zablokowania sterowników w barierkach z panelu centralnego”. Czy Zamawiający oczekuje panelu centralnego ze specjalnym przyciskiem do blokowania sterowników w barierkach czy też łóżek z możliwością blokowania sterowników w barierkach, poprzez blokowanie z panelu centralnego poszczególnych ruchów dostępnych z tych sterowników.

**Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje na panelu centralnym przyciski umożliwiające blokowanie sterowników w barierkach.**

12. Czy w świetle zapisów z punktu 11 tabeli Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z możliwością blokowania sterowników w barierkach, poprzez blokowanie z panelu centralnego poszczególnych ruchów dostępnych z tych sterowników.

**Odp.: Tak.**

13. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze wszystkimi czterema segmentami wypełnionymi płytą HPL montowaną na stałe? Jest to rozwiązanie korzystniejsze niż opisane przez Zamawiającego w punkcie 14 tabeli, ponieważ zapewnia większy obszar leża dostępny do monitorowania przy użyciu aparatu RTG z ramieniem C.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

14. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z segmentem pleców przeziernym dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęcia na odcinku od głowy do ud pacjenta? Proponowane łóżka posiadają możliwość wykonywania zdjęć w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta, kasetę wsuwana jest od strony głowy pacjenta, konstrukcja łóżka umożliwia monitorowanie ramieniem C na odcinku od głowy do ud pacjenta co jest rozwiązaniem lepszym niż wymagane – pragniemy zwrócić uwagę, że obecnie zdjęcia RTG częściej wykonywane są właśnie przy użyciu ramienia C niż kasety RTG. Wymóg opisany przez Zamawiającego („kasetę wsuwana z boku segmentu pleców”) wymaga dodatkowego miejsca wokół łóżka pacjenta koniecznego do wysunięcia tacy / pozycjonera na kasetę RTG z tego samego powodu wymagane jest odsunięcie np. szafki przyłóżkowej czy aparatury stojącej przy łóżku co wymaga dodatkowych niepotrzebnych czynności, które musi wykonać personel. Proponowane przez nas rozwiązanie pozwala na zaoszczędzenie czasu, jak również jest rozwiązaniem lepszym niż wymagane, ponieważ umożliwia wykonanie zdjęcia aparatem i /lub ramieniem C na odcinku dłuższym niż wymagany przez Zamawiającego. Właściwe położenie kasety (naprowadzanie) można ustawić w osi wzdłużnej oparcia pleców.

**Odp.: Tak.**



15. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z 4 dźwigniami centralnej blokady zlokalizowanymi w narożnikach łóżka – przy każdym kole? Pragniemy zauważyć, że jest to rozwiązanie lepsze od wymaganego – usprawnia pracę personelu a w nagłych wypadkach skraca czas reakcji.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

16. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały 4 dźwignie centralnej blokady zlokalizowane w narożnikach łóżka – przy każdym kole?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z naklejanymi panelami w barierkach bocznych łóżka w barierce lewej i prawej od strony wewnętrznej dla pacjenta i zewnętrznej dla personelu? Pragniemy zauważyć, że panele są naklejone w taki sposób aby wyeliminować ryzyko gnieźdzenia się brudu, a same poręcze wykonane są z tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra, co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.

**Odp.: Nie.**

18. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z możliwością regulacji z paneli umieszczonych po zewnętrznej stronie barierki bocznych (dla personelu) następujących funkcji:

- wysokości leża,
- kąt nachylenia segmentu pleców,
- kąt nachylenia segmentu uda
- funkcja autokontur,
- pozycja Trendelenburga
- pozycja anty-Trendelenburga ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

19. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z możliwością regulacji z paneli umieszczonych po wewnętrznej stronie barierki bocznych (dla pacjenta) następujących funkcji:

- wysokości leża,
- kąt nachylenia segmentu pleców,
- kąt nachylenia segmentu uda
- funkcja autokontur,
- aktywacja podświetlenia podwozia
- aktywacja alarmu akustycznego ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

20. Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, Zamawiający wymaga, aby zaoferowane łóżka posiadały funkcję podświetlenia podwozia aktywowaną z paneli umieszczonych po wewnętrznej stronie poręczy bocznych?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.**

21. Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, Zamawiający wymaga, aby zaoferowane łóżka posiadały funkcję alarmu akustycznego aktywowaną z paneli umieszczonych po wewnętrznej stronie poręczy bocznych?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

22. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z panelem sterowniczym montowanym na szczycie od strony nóg, podzielonym na 3 strefy, ale nie oznaczonymi kolorystycznie? Pragniemy zauważyć, że dzięki podziałowi panelu na 3 strefy z następującymi regulacjami:

- wysokość leża, segment oparcia pleców, segment udowy, funkcja autokontur, przechył Trendelenburga i anty-Trendelenburga,
- funkcje uzyskiwane z jednego przycisku: pozycja krzesła kardiologicznego, pozycja egzaminacyjna, pozycja Fowlera,
- funkcje ratunkowe: elektryczna pozycja CPR oraz pozycja antyszokowa

możliwe jest szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.



**Odp.: Tak.**

23. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały dodatkowy pilot przewodowy z możliwością regulacji następujących funkcji:

- wysokości leża,
- kąt nachylenia segmentu pleców,
- kąt nachylenia segmentu uda
- funkcja autokontur?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

24. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka o długości leża 2280 mm ?

**Odp.: Nie.**

25. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez możliwości przedłużenia leża? Pragniemy zauważyć, że proponowane łóżka zapewniają komfort nawet wysokim pacjentom, a funkcja przedłużenia leża jest bardzo rzadko wykorzystywana.

**Odp.: Nie.**

26. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga zakresie 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg oraz z paneli umieszczonych po zewnętrznej stronie poręczy bocznych (dla personelu) ?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

27. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z panelem sterowniczym bez oddzielnej blokady dla pozycji krzesła kardiologicznego? W proponowanych łóżkach pozycja ta może być zablokowana poprzez jednoczesne zablokowanie funkcji: regulacja wysokości leża, regulacja oparcia pleców, regulacja segmentu udowego.

**Odp.: Nie.**

28. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez sygnalizacji alarmem akustycznym próby użycia zablokowanej regulacji? Pragniemy zauważyć, że sygnały akustyczne są zazwyczaj wykorzystywane do ostrzegania przed sytuacjami niebezpiecznymi a zablokowanie jakiejś funkcji do takich sytuacji nie należy. Sygnał akustyczny przy próbie użycia zablokowanej funkcji może jedynie niepotrzebnie i błędnie zaalarmować personel, że zaistniała sytuacja niebezpieczna.

**Odp.: Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie 7 z ZESTAWU 5 – dotyczące łóżek - 62 szt., 8 szt. i 2 szt.**

29. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez diodowej sygnalizacji o podłączeniu do sieci?

**Odp.: Nie.**

30. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z wbudowanym akumulatorem automatycznie doładowującym się przy każdorazowym podłączeniu łóżka do sieci, bez inteligentnego wskaźnika baterii?

**Odp.: Nie.**

31. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka panelami wbudowanymi w barierki boczne wyposażonymi w przyciski aktywacyjne zabezpieczające przed nieświadomym użyciem funkcji oraz z panelem sterowania z rozwiązaniem funkcjonalnie równoważnym zabezpieczającym przed nieświadomym użyciem funkcji przez pacjenta lub personel poprzez możliwość blokady tych funkcji?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

32. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez funkcji odłączenia wszelkich regulacji (za wyjątkiem CPR i antyszokowej) po 180 sekundach nieużywania? Pragniemy zauważyć, że takie rozwiązanie pozwala w nagłych sytuacjach na szybszą reakcję personelu.

**Odp.: Nie.**

33. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka, które zamiast przycisku STOP posiadają rozwiązanie równoważne służące do natychmiastowego odłączenia funkcji elektrycznych, w postaci pokrętła znajdującego się na panelu głównym, a natychmiastowe odłączenie realizowanej funkcji elektrycznej w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu odbywa się także poprzez zaprzestanie naciskania przycisku regulacji?

**Odp.: Nie.**

34. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały funkcję autoregresji zarówno w segmencie oparcia pleców jak i udowym o łącznej wartości min. 16 cm ? Tylko takie rozwiązanie skutecznie niweluje ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym, a tym samym pełni funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

35. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez elektrycznej pozycji mobilizacyjnej sterowanej przy pomocy jednego przycisku? W proponowanych łóżkach opisana pozycja może zostać uzyskana jako złożenie dostępnych funkcji (uniesienie oparcia pleców oraz zmniejszanie wysokości leża).

**Odp.: Nie.**

36. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez alarmu dźwiękowego opuszczenia łóżka przez pacjenta oraz bez sygnalizacji zmiany pozycji pacjenta na łóżku?

**Odp.: Nie.**

37. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z materacem w pokrowcu zmywalnym, przepuszczającym powietrze, ale nie przepuszczającym płynów, materac o grubości 15 cm, dopasowany do wymiarów leża, zbudowany z dwóch rodzajów pianki poliuretanowej – twardej w warstwie dolnej i średniotwardej w warstwie górnej? Dzięki budowie dwuwarstwowej oraz specjalnej sekwencji nacięć pianki proponowany materac zapewnia odpowiednie podparcie dla poszczególnych partii ciała pacjenta oraz doskonałą cyrkulację powietrza, co przekłada się na zapobieganiu powstawania odleżyn.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

### **Pytania do zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych.**

#### **Zadanie nr 1, pozycja 3 – Łóżko do intensywnej opieki medycznej, elektryczne kardiologiczne – 2 sztuki.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze szczytami wykonanymi z wysokiej jakości tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra (co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów), składającymi się z dwóch wyprasek (odlewów)? Pragniemy zauważyć, że miejsce łączenia wyprasek ma minimalną szerokość a zastosowanie nanotechnologii srebra eliminuje ryzyko powstawania siedlisk bakterii czy wirusów.

**Odp.: Nie.**

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze szczytami tworzywowymi wyjmowanymi od strony nóg i głowy, bez możliwości zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka? Pragniemy zauważyć, że szczyty w proponowanych łóżkach są sztywno i mocno osadzone w gniazdach leża, co uniemożliwia ich niepożądane wypadnięcie i stracenie kontroli nad łóżkiem w czasie transportu łóżka, natomiast zablokowane szczyty mogą w sytuacji zagrożenia życia pacjenta i konieczności uzyskania szybkiego dostępu do niego, przedłużyć czas reakcji i opóźnić działania personelu medycznego.

**Odp.: Nie.**

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z obydwooma szczytami poruszającymi się wraz z leżem podczas regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga oraz wysokości leża? Pragniemy zauważyć, że proponowane rozwiązanie jest lepsze od opisanego, ponieważ szczyt od strony głowy poruszający się wraz z leżem, spełnia swoje zadanie czyli stanowi ochronę głowy pacjenta w każdym ułożeniu leża.

**Odp.: Nie.**

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami bocznymi zabezpieczającymi segment pleców o wysokości 43 cm oraz pozostałymi o wysokości 37,5 cm? Pragniemy zauważyć, że proponowane rozwiązanie jest zgodne z obowiązującymi normami.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**



5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami dzielonymi, tworzywowymi będącymi zabezpieczeniem na całej długości łóżka, zabezpieczającymi także pacjenta w pozycji siedzącej (2 barierki – jedna po lewej i jedna po prawej stronie segmentu pleców poruszają się razem z tym segmentem), po każdej stronie leża znajdują się 2 barierki (jedna w segmencie pleców a druga w części udowej) z możliwością łatwego zwalniania i opuszczania (przy pomocy jednej ręki), umożliwiającymi swobodny dostęp do pacjenta i materaca (składane poniżej poziomu materaca), bez wspomagania sprężynami gazowymi, ale z systemem „so silent” gwarantującym łagodne i ciche opuszczanie i podnoszenie barierek oraz trzecia barierka (w segmencie podudzia) bez możliwości zwalniania i opuszczania, ale z możliwością montażu i demontażu do listwy bocznej usytuowanej na ramie leża? Pragniemy zauważyć, że proponowane barierki są zgodne z normą EN 60601-2-52.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami bocznymi bez zintegrowanych wskaźników kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i kąta nachylenia leża?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka, które zamiast wskaźników kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i kąta nachylenia leża zintegrowanych w uchwytych barierki posiadają wskaźnik kąta nachylenia segmentu oparcia pleców zamontowany do segmentu oparcia pleców oraz wskaźnik kąta nachylenia leża zamontowany do ramy leża?

**Odp.: Tak.**

8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z barierkami bocznymi wykonanymi z wysokiej jakości tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra (co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów), składającymi się z dwóch wyprasek (odlewów)? Pragniemy zauważyć, że miejsce łączenia wyprasek ma minimalną szerokość a zastosowanie nanotechnologii srebra eliminuje ryzyko powstawania siedlisk bakterii czy wirusów.

**Odp.: Nie.**

9. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały szczyty, barierki oraz osłony podstawy zakrywające mechanizm centralnej blokady, wykonane z tworzywa wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra hamująca namnażanie się bakterii i wirusów? Takie rozwiązanie zmniejsza ryzyko pojawienia się niebezpieczeństwa dla pacjenta w postaci infekcji, a także chroni szpital przed powstawaniem kolejnych kosztów (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty).

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

10. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały konstrukcję metalową pokrytą lakierem proszkowym o właściwościach antybakteryjnych? Takie rozwiązanie zmniejsza ryzyko pojawienia się niebezpieczeństwa dla pacjenta w postaci infekcji, a także chroni szpital przed powstawaniem kolejnych kosztów (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty).

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

11. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie zapisu z punktu 11 tabeli „Możliwość zablokowania sterowników w barierkach z panelu centralnego”. Czy Zamawiający oczekuje panelu centralnego ze specjalnym przyciskiem do blokowania sterowników w barierkach czy też łożek z możliwością blokowania

sterowników w barierkach, poprzez blokowanie z panelu centralnego poszczególnych ruchów dostępnych z tych sterowników.

**Odp.: Zamawiający wyjaśnia, że oczekuje na panelu centralnym przyciski umożliwiające blokowanie sterowników w barierkach.**

12. Czy w świetle zapisów z punktu 11 tabeli Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z możliwością blokowania sterowników w barierkach, poprzez blokowanie z panelu centralnego poszczególnych ruchów dostępnych z tych sterowników.

**Odp.: Tak.**

13. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka ze wszystkimi czterema segmentami wypełnionymi płytą HPL montowaną na stałe? Jest to rozwiązanie korzystniejsze niż opisane przez Zamawiającego w punkcie 14 tabeli, ponieważ zapewnia większy obszar leża dostępny do monitorowania przy użyciu aparatu RTG z ramieniem C.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

14. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z segmentem pleców przeziernym dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęcia na odcinku od głowy do ud pacjenta? Proponowane łóżka posiadają możliwość wykonywania zdjęć w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta, kasetę wsuwana jest od strony głowy pacjenta, konstrukcja łóżka umożliwia monitorowanie ramieniem C na odcinku od głowy do ud pacjenta co jest rozwiązaniem lepszym niż wymagane – pragniemy zwrócić uwagę, że obecnie zdjęcia RTG częściej wykonywane są właśnie przy użyciu ramienia C niż kasety RTG. Wymóg opisany przez Zamawiającego („kasetę wsuwana z boku segmentu pleców”) wymaga dodatkowego miejsca wokół łóżka pacjenta koniecznego do wysunięcia tacy / pozycjonera na kasetę RTG z tego samego powodu wymagane jest odsunięcie np. szafki przyłóżkowej czy aparatury stojącej przy łóżku co wymaga dodatkowych niepotrzebnych czynności, które musi wykonać personel. Proponowane przez nas rozwiązanie pozwala na zaoszczędzenie czasu, jak również jest rozwiązaniem lepszym niż wymagane ponieważ umożliwia wykonanie zdjęcia aparatem i /lub ramieniem C na odcinku dłuższym niż wymagany przez Zamawiającego. Właściwe położenie kasety (naprowadzanie) można ustawić w osi wzdłużnej oparcia pleców.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

15. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z 4 dźwigniami centralnej blokady zlokalizowanymi w narożnikach łóżka – przy każdym kole? Pragniemy zauważyć, że jest to rozwiązanie lepsze od wymaganego – usprawnia pracę personelu a w nagłych wypadkach skraca czas reakcji.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

16. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały 4 dźwignie centralnej blokady zlokalizowane w narożnikach łóżka – przy każdym kole?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

17. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z naklejanymi panelami w barierkach bocznych łóżka w barierce lewej i prawej od strony wewnętrznej dla pacjenta i zewnętrznej dla personelu? Pragniemy zauważyć, że panele są naklejone w taki sposób aby wyeliminować ryzyko gnieźdzenia się brudu, a same poręcze wykonane są z tworzywa ABS wytworzonego w oparciu o nanotechnologię srebra, co gwarantuje hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.

**Odp.: Nie.**

18. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały dodatkowy pilot przewodowy z możliwością regulacji następujących funkcji:

- wysokości leża,
- kąt nachylenia segmentu pleców,
- kąt nachylenia segmentu uda
- funkcja autokontur?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

19. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka o długości leża 2280 mm ?

**Odp.: Nie.**

20. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją wysokości leża w zakresie 450 – 850 mm ? Pragniemy zauważyć, że najniższa wysokość leża na poziomie 450 mm również gwarantuje bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiega „zeskakiwaniu z łóżka”.

**Odp.: Tak.**

21. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją części nożnej w zakresie 45° ? Pragniemy zauważyć, że jest to parametr lepszy niż wymagany.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

22. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z elektryczną regulacją pozycji anty-Trendelenburga w zakresie 17° ? Pragniemy zauważyć, że jest to parametr lepszy niż wymagany.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

23. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z panelem sterowniczym bez oddzielnej blokady dla pozycji krzesła kardiologicznego? W proponowanych łóżkach pozycja ta może być zablokowana poprzez jednoczesne zablokowanie funkcji: regulacja wysokości leża, regulacja oparcia pleców, regulacja segmentu udowego.

**Odp.: Nie.**

24. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez sygnalizacji alarmem akustycznym próby użycia zablokowanej regulacji? Pragniemy zauważyć, że sygnały akustyczne są zazwyczaj wykorzystywane do ostrzegania przed sytuacjami niebezpiecznymi a zablokowanie jakiejś funkcji do takich sytuacji nie należy. Sygnał akustyczny przy próbie użycia zablokowanej funkcji może jedynie niepotrzebnie i błędnie zaalarmować personel, że zaistniała sytuacja niebezpieczna.

**Odp.: Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie 7 z ZESTAWU 5 – dotyczące łóżek - 62 szt., 8 szt. i 2 szt.**

25. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z wbudowanym akumulatorem automatycznie doładowującym się przy każdorazowym podłączeniu łóżka do sieci, bez inteligentnego wskaźnika baterii?

**Odp.: Nie.**

26. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka, które zamiast przycisku STOP posiadają rozwiązanie równoważne służące do natychmiastowego odłączenia funkcji elektrycznych, w postaci blokady funkcji

na panelu głównym, a natychmiastowe odłączenie realizowanej funkcji elektrycznej w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu odbywa się także poprzez zaprzestanie naciskania przycisku regulacji?

**Odp.: Tak.**

27. Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały dodatkową mechaniczną funkcję CPR segmentu uda?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

28. Czy Zamawiający wymaga aby zaoferowane łóżka posiadały funkcję autoregresji zarówno w segmencie oparcia pleców jak i udowym o łącznej wartości min. 21 cm ? Takie rozwiązanie zdecydowanie poprawia komfort pacjenta i skutecznie niweluje ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym, a tym samym pełni funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

29. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka bez elektrycznej pozycji mobilizacyjnej sterowanej przy pomocy jednego przycisku? W proponowanych łóżkach opisana pozycja może zostać uzyskana jako złożenie dostępnych funkcji (uniesienie oparcia pleców oraz zmniejszanie wysokości leża).

**Odp.: Nie.**

30. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka o bezpiecznym obciążeniu roboczym dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 230 kg ?

**Odp.: Nie.**

31. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z materacem w pokrowcu zmywalnym, przepuszczającym powietrze, ale nie przepuszczającym płynów, materac o grubości 15 cm, dopasowany do wymiarów leża, zbudowany z dwóch rodzajów pianki poliuretanowej – twardej w warstwie dolnej i średniotwardej w warstwie górnej? Dzięki budowie dwuwarstwowej oraz specjalnej sekwencji nacięć pianki proponowany materac zapewnia odpowiednie podparcie dla poszczególnych partii ciała pacjenta oraz doskonałą cyrkulację powietrza, co przekłada się na zapobieganiu powstawania odleżyn.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

32. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka z precyzyjnym układem ważenia, gdzie całkowita waga pacjenta oraz wszelkie zmiany relatywne wagi (różnice zmian wagi) przedstawiane są na jednym wyświetlaczu LCD zlokalizowanym na panelu sterowniczym łóżka?

**Odp.: Nie.**

## **Pytania do zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych.**

### **Zadanie nr 1, pozycja 4 – szafka przyłóżkowa – 72 sztuki.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania szafki o opisie jak poniżej?

Szafka przyłóżkowa z możliwością dostosowania jej do łóżka po lewej lub prawej stronie; szerokość szafki 510 mm; głębokość 390 mm; wysokość blatu stałego od podłogi 860 mm; dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki, z regulacją wysokości i kąta nachylenia, konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego chromowana, regulacja blatu bocznego odbywa się w zakresie 760 mm do 1060 mm i jest wspomagana

sprężyną mechaniczną (spiralną), przechył blatu w zakresie  $\pm 30^{\circ}$ , szerokość blatu bocznego 580 mm, głębokość blatu bocznego 340 mm; blaty szafki wykonane z tworzywa ABS w kolorze białym, wodoodpornego, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę, oba blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę i zsuwanie się przedmiotów na podłogę; konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej pokrytej lakierem proszkowym poliestrowo-epoksydowym; skrzynka szafki wyposażona w wyjmowaną półkę i dwoje drzwiczek; szuflada i drzwiczki wyposażone w chromowany zaokrąglony uchwyt do otwierania; szuflada dwustronnego wysuwania wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany dwukomorowy tworzywowy wkład łatwy do mycia i dezynfekcji; szuflada z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany (w trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta); szafka przejezdna wyposażona w cztery podwójne tworzywowe koła o średnicy 50 mm z blokadą indywidualną dwóch kół; powierzchnie szafki odporne na środki dezynfekcyjne. Pomiędzy szufladą a skrzynką szafka posiada półkę. Skrzynka szafki umożliwia przechowywanie 2 szt. butelek o pojemności 1,5 litra. Czoła szuflady i drzwiczki z możliwością wyboru kolorystyki. Korpus szafki lakierowany w kolorze RAL 9002.



**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Pytania do zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych.**

**Zadanie nr 2, pozycja 5 – kozetka lekarska – 1 sztuka.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetkę o długości 2040 mm ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

2. Czy w świetle zapisów z punktu 6 tabeli, Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetkę o szerokości 650 mm ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetkę o wysokości 690 mm ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**



4. Czy ze względów bezpieczeństwa Zamawiający wymaga, aby zaoferowana kozetka posiadała dopuszczalne obciążenie na poziomie min. 160 kg ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

#### **Pytania do zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych.**

##### **Zadanie nr 2, pozycja 6 – kozetka lekarska – 17 sztuk.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetkę o długości 2000 mm ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

2. Czy w Świetle zapisów z punktu 6 tabeli, Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetkę o szerokości 620 mm ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetkę o wysokości 600 mm ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

#### **Pytania do zestawienia wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych.**

##### **Zadanie nr 2, pozycja 7 – wózek do przewożenia chorych leżących – 4 sztuki.**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózki z leżem dwusegmentowym (z oparciem pleców regulowanym sprężynami gazowymi z blokadą), wypełnionym płytą laminatową umożliwiającą wykonywanie zdjęć RTG, przeprowadzenie reanimacji oraz monitorowanie klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C ?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózki z leżem trzysegmentowym, z dwoma tunelami na kasetę RTG (jeden w oparciu pleców, drugi w segmencie środkowym) ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

## **ZESTAW 8**

### **Dotyczy: Zadanie nr 1, poz. 1 łóżko elektryczne kardiologiczne – 62 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści **łóżko elektryczne kardiologiczne** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane łóżka posiadają parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia („łóżko kardiologiczne”), poprawią komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych odpisanych 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.
  - 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.
  - Bariereki dzielone, tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg oraz zabezpieczające pacjenta w pozycji siedzącej, tj. poruszające się wraz z segmentem pleców. Zgodne z Normą EN 60601-2-52.

- Barijerki zwalniane za pomocą min. dwóch ruchów, tj. odciągnięcie dźwigni zabezpieczającej w celu zwolnienia blokady, a następnie opuszczenie barijerki. Rozwiązanie zabezpieczające pacjenta przed upadkiem z łóżka w wyniku przypadkowego opuszczenia barijerki.
- Barijerki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny. Możliwość zwolnienia blokady barijerki za pomocą jednej ręki.
- Barijerki posiadają kolorowe elementy dekoracyjne, możliwość wyboru koloru min. 5 propozycji.
- Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach o przekroju prostokątnym, zapewniające wysoką stabilność łóżka oraz gwarantujące łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .
- Segmenty leża pokryte odejmovanymi panelami z tworzywa HPL, łatwe w dezynfekcji.
- Pojedyncze koła jezdne o średnicy 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka z centralną i kierunkową blokadą. Dźwignia hamulca zlokalizowana przy kołach od strony nóg.
- Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:
  - Wbudowanych paneli w poręczach bocznych łóżka w barierce lewej i prawej, od strony wewnętrznej dla pacjenta i zewnętrznej dla personelu. Regulacje dostępne z paneli: wysokość, kąt nachylenia segmentu pleców i uda, panele zabezpieczone przyciskiem aktywacyjnym,
  - Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg służącego do regulacji wszystkich dostępnych funkcji elektrycznych. Panel wyposażony w czytelne piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji. Panel posiadający zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem regulacji.
- 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/. Wysokość minimalna nie narażająca pacjenta na ryzyko upadków.
- Długość zewnętrzna łóżka – 2200 mm
- Funkcja przedłużenia leża o 300 mm
- Szerokość zewnętrzna łóżka – 970 mm
- Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70°
- Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 40°
- Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka.
- Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania znajdującym się na panelu sterowniczym.
- Funkcja autoregresji o parametrze 16,5 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym, a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4.
- Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.
- Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 18° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.
- Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 18° – sterowanie z 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 regulacja pozycji antyszokowej, polegająca na wypoziomowaniu wszystkich segmentów leża i wykonaniu przechyłu Trendelenburga – sterowanie przy pomocy jednego przycisku (na panelu sterowniczym) oznaczonego odpowiednim piktogramem.
- Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg.

- 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.
- Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:
  - regulacji wysokości
  - regulacji części plecowej
  - regulacji części nożnej
  - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga
- Zablockowane regulacje oznaczone diodami LED
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. W przycisk aktywujący wyposażone panele wbudowane w barierki. Aktywacja następuje po jednorazowym naciśnięciu przycisku aktywującego.
- Odłączenie wszelkich regulacji po ok. 10-20 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji).
- Dodatkowa, mechaniczna funkcja CPR segmentu pleców
- Pojedyncze koła jezdne o średnicy 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka
- Dopuszczalne obciążenie łóżka 250 kg
- 4 tworzywowe krążki odbojowe w narożnikach łóżka chroniące łóżko i ściany przed uszkodzeniami
- Wyposażenie:
  - Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej
  - Materac z pianki poliuretanowej z pokryciem odpinanym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze;
  - Haczyki na worki do moczu po każdej stronie łóżka

**Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe.**

**Dotyczy: Zadanie nr 1, poz. 2 Łóżko do intensywnej opieki medycznej, elektryczne kardiologiczne – 8 szt.**

2. Czy Zamawiający dopuści **łóżko do intensywnej opieki medycznej, elektryczne kardiologiczne** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane łóżka posiadają parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia („łóżko kardiologiczne do intensywnej opieki medycznej”), poprawią komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwią 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 dużych pokręteł.
  - 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 nadłożkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga w sytuacjach ruchomego szczytu i powodowania konsekwencji ekonomicznych dla szpitala.
  - Górna część szczytów służy jako uchwyty do trzymania łóżka w czasie transportu, dzięki wyprofilowanym otworom.
  - Możliwość wyboru dekoracyjnego elementu szczytów. Min. 5 propozycji.
  - Barierki boczne o wysokości 43 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty -odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm.

- Barieryki dzielone dwuczęściowe, w pełni zabezpieczające pacjenta, zgodne z Normą EN 60601-2-52. Barieryki tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierki jednoczęściowych. Zintegrowane w barierkach wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i kąta nachylenia leża. Wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierki.
- Barieryki tworzywowe, jednorodnie bez elementów łączenia, klejenia, skręcania.
- Opuszczanie barierki bocznej wspomaganie sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny.
- Barieryki dwuczęściowe, regulacja:
  - Barieryka zabezpieczająca segment oparcia pleców, poruszająca się wraz z segmentem w trakcie jego podnoszenia, barierka opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
  - Barieryka zabezpieczająca segment siedziska, uda i podudzia, opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
- 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. Możliwość zablokowania sterowników w barierkach z panelu centralnego dla personelu. Panele w barierkach wewnętrzne oraz zewnętrzne, po obu stronach łóżka, wyposażone w przycisk aktywujący.
- Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach o przekroju prostokątnym, zapewniające wysoką stabilność łóżka oraz gwarantujące 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 tacę (pozycjoner) na kasetę RTG.
- Segmenty leża wypełnione odejmowanymi płytami HPL.
- Taca (pozycjoner) na kasetę RTG pod segmentem pleców 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.
- Taca (pozycjoner) na kasetę RTG z możliwością dostosowania jej do wielkości kasety
- Kasetę wsuwana od strony głowy pacjenta.
- Możliwość współpracy z ramieniem C co najmniej na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka musi umożliwiać podjechanie ramieniem C w środkowej części łóżka) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy musi być pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy.
- Koła tworzywowe o średnicy 150 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.
- Centralna oraz kierunkowa blokada uruchamiana za pomocą pojedynczej dźwigni umieszczonej przy kołach od strony nóg pacjenta z oznakowaniem graficznym pozycji blokady kół.
- 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 – 2200 mm z możliwością przedłużania leża do długości 2500 mm dla pacjentów wysokiego wzrostu.
    - Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach / wymagana konfiguracja barierki 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/. Wysokość minimalna nie narażająca pacjenta na ryzyko upadków.
- Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70°
  - Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 40°
  - Regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga 18° – 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
  - Zablokowane regulacje oznaczone diodami LED
    - 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.
    - Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący stan naładowania akumulatora, wskaźnik umieszczony na panelu centralnym montowanym na szczycie od strony nóg.
    - Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. W przycisk aktywujący wyposażone panele wbudowane w barierki. Aktywacja następuje po jednorazowym naciśnięciu przycisku aktywującego.
    - Odłączenie wszelkich regulacji z panelu po ok. 10 – 20 sekundach nie używania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji).
    - Dodatkowa, mechaniczna funkcja CPR segmentu pleców.
    - Funkcja podwójnej, zaawansowanej autoregresji 165 mm segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn. Rozwiązanie zabezpiecza pacjenta przeciw odleżynom 1-4 stopnia.
    - Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie na panelu sterowniczym montowanym 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.
    - Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250 kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego.
    - 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami
    - Wyposażenie:



- Materac w pokrowcu zmywalnym, przepuszczającym powietrze, ale nie przepuszczającym płynów. Materac o grubości min 14 cm. Materac z funkcją pamięci kształtu ciała. Kształt materaca dopasowany do wymiarów leża. Materac zbudowany z dwóch rodzajów piany: dolna część pianka poliuretanowa, górna część viscoelastic, posiadająca funkcję pamięci kształtu ciała

**Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe.**

**Dotyczy: Zadanie nr 1, poz. 3 Łóżko do intensywnej opieki medycznej, elektryczne kardiologiczne – 2 szt.**

3. Czy Zamawiający dopuści **łóżko do intensywnej opieki medycznej, elektryczne kardiologiczne** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane łóżka posiadają parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia („łóżko kardiologiczne do intensywnej opieki medycznej”), poprawią komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych odpisanych 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 dużych pokręteł.
  - 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.
  - Górna część szczytów służy jako uchwyty do trzymania łóżka w czasie transportu, dzięki wyprofilowanym otworom.
  - Możliwość wyboru dekoracyjnego elementu szczytów. Min. 5 propozycji.
  - Bariery boczne o wysokości 43 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty -odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm.
  - Bariery dzielone dwuczęściowe, w pełni zabezpieczające pacjenta, zgodne z Normą EN 60601-2-52. Bariery tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierek jednoczęściowych. Zintegrowane w barierkach wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i kąta nachylenia leża. Wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek.
  - Bariery tworzywowe, jednorodne bez elementów łączenia, klejenia, skręcania.
  - Opuszczanie bariery bocznej wspomaganie sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny.
  - Bariery dwuczęściowe, regulacja:
    - Barieryka zabezpieczająca segment oparcia pleców, poruszająca się wraz z segmentem w trakcie jego podnoszenia, barieryka opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
    - Barieryka zabezpieczająca segment siedziska, uda i podudzia, opuszczana w dół, poniżej poziomu materaca.
  - Zintegrowane sterowanie w barierkach umieszczone w części barieryki od strony głowy na wysokości wzroku leżącego pacjenta z dużymi wyraźnymi piktogramami w celu łatwej identyfikacji regulacji przez pacjenta z wadami wzroku. Możliwość zablokowania sterowników w barierkach z panelu centralnego dla personelu. Panele w barierkach wewnętrzne oraz zewnętrzne, po obu stronach łóżka, wyposażone w przycisk aktywujący.
  - Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach o przekroju prostokątnym, zapewniające wysoką stabilność łóżka oraz gwarantujące 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 tacę (pozycjoner) na kasetę RTG.
- Segmenty leża wypełnione odejmowanymi płytami HPL.
- Taca (pozycjoner) na kasetę RTG pod segmentem pleców 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.
- Taca (pozycjoner) na kasetę RTG z możliwością dostosowania jej do wielkości kasety
- Kasety wsuwane od strony głowy pacjenta.
- Możliwość współpracy z ramieniem C co najmniej na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka musi umożliwiać podjechanie ramieniem C w środkowej części łóżka) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy musi być pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy
- Koła tworzywowe o średnicy 150 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.
- Centralna oraz kierunkowa blokada uruchamiana za pomocą pojedynczej dźwigni umieszczonej przy kołach od strony nóg pacjenta z oznakowaniem graficznym pozycji blokady kół.
- 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 – 2200 mm z możliwością przedłużania leża do długości 2500 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/. Wysokość minimalna nie narażająca pacjenta na ryzyko upadków.
    - Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70°
    - Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 40°
    - Regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga 18° – 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
        - Zablockowane regulacje oznaczone diodami LED
        - 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.
        - Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący stan naładowania akumulatora, wskaźnik umieszczony na panelu centralnym montowanym na szczycie od strony nóg.
        - Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. W przycisk aktywujący wyposażone panele

wbudowane w barierki. Aktywacja następuje po jednorazowym naciśnięciu przycisku aktywującego.

- Odłączenie wszelkich regulacji z panelu po ok. 10 – 20 sekundach nie używania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji).
- Dodatkowa, mechaniczna funkcja CPR segmentu pleców.
- Funkcja podwójnej, zaawansowanej autoregresji 165 mm segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn. Rozwiązanie zabezpiecza pacjenta przeciw odleżynom 1-4 stopnia.
- Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie na panelu sterowniczym montowanym 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
- Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250 kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego
- 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami
- Wyposażenie:
  - Materac w pokrowcu zmywalnym, przepuszczającym powietrze, ale nie przepuszczającym płynów. Materac o grubości min 14cm. Materac z funkcją pamięci kształtu ciała. Kształt materaca dopasowany do wymiarów leża. Materac zbudowany z dwóch rodzajów piany: dolna część pianka poliuretanowa, górna część viscoelastic, posiadająca funkcję pamięci kształtu ciała
  - Łóżko wyposażone w precyzyjny system ważenia opisany poniżej:
    - Precyzyjny układ ważenia odnotowujący nie tylko stan rzeczywisty (całkowitą wagę pacjenta) ale również wszelkie zmiany relatywne (różnice zmian wagi) – przedstawiony na dwóch elektronicznych wyświetlaczach.
    - Dwa elektroniczne wyświetlacze systemu ważenia wbudowane na stałe w barierki boczne.
    - Wysoka precyzyjność pomiarów. Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian maksymalnie 100 g.
    - 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

**Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe.**

**Dotyczy: Zadanie nr 1, poz. 4 Szafka przyłóżkowa – 72 szt.**

**4. Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową**

- Szafka przyłóżkowa z możliwością dwustronnego ustawienia
- Konstrukcja szafki wykonana ze stali lakierowanej proszkowo, ocynkowanej odpornej na działanie promieni UV
- Szerokość całkowita: 510 mm
- Długość całkowita: 400 mm
- Wysokość całkowita: 840 mm
- Błat główny i boczny szafki wykonany z płyty HPL, odpornej na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę
- Błat główny i boczny zabezpieczony przy dłuższych krawędziach relingami zabezpieczającymi przed zsuwaniem się drobnych przedmiotów z blatu
- Wieszak na ręcznik pacjenta zlokalizowany na bocznej ścianie
- Szuflada szafki wyposażona w tworzywowy wkład
- Szuflada szafki wysuwana na prowadnicach ślizgowych
- Komora szafki przedzielona wyciąganą półką
- Błat boczny składany do boku szafki z możliwością regulacji wysokości w zakresie 740 – 1040 mm oraz kąta pochylecia, regulacja wysokości wspomagana sprężyną gazową
- Szafka wyposażona w cztery koła o śr. 50 mm, w tym 2 z blokadą

**Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe.**

**Dotyczy: Zadanie nr 2, poz. 5 Kozetka lekarska – 1 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści **kozetkę lekarską** posiadającą manualną regulację kąta nachylenia podgłówka w zakresie od  $-45^{\circ}$  do  $+45^{\circ}$ ? Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

2. Czy Zamawiający dopuści **kozetkę lekarską** o szerokości 650 mm? Oferowana szerokość będzie funkcjonalna.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Dotyczy: Zadanie nr 2, poz. 6 Kozetka lekarska – 17 szt.**

3. Czy Zamawiający dopuści **kozetkę lekarską** posiadającą manualną regulację kąta nachylenia podgłówka w zakresie od  $-40^{\circ}$  do  $+40^{\circ}$ ? Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

4. Czy Zamawiający dopuści **kozetkę lekarską** o długości 1880 mm? Oferowana długość różni się jedynie o 20 mm od tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

5. Czy Zamawiający dopuści **kozetkę lekarską** o wysokości leża 510 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Dotyczy: Zadanie nr 2, poz. 7 Wózek do przewożenia chorych leżących – 4 szt.**

6. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia chorych leżących** o szerokości całkowitej 810 mm? Oferowana szerokość jest szerokością całkowitą wózka, zarówno z poręczami jak i bez poręczy bocznych.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

7. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia chorych leżących** o długości całkowitej 2060 mm? Oferowana długość będzie funkcjonalna podczas codziennego korzystania z wózka.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**



8. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia chorych leżących** posiadający przechył Trendelenburga 14,5°? Oferowany zakres będzie w zupełności wystarczający podczas codziennego korzystania z wózka.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

9. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia chorych leżących** którego pozycje Trendelenburga oraz anti-Trendelenburga są regulowane za pomocą pedałów nożnych, umieszczonych po obu stronach wózka? Oferowane rozwiązanie będzie wygodne podczas codziennego korzystania z wózka.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

10. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia chorych leżących** posiadający leże wyposażone w prowadnicę (tunel) na kasetę RTG na całej długości leża oraz specjalny uchwyt umożliwiający zamocowanie kasety RTG pod segmentem oparcia pleców w celu wykonania zdjęcia w pozycji siedzącej? Oferowane rozwiązanie jest tożsame funkcjonalnie ze wskazanym przez Zamawiającego.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

11. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia chorych leżących** wyposażony w wieszak kroplówki z 4 haczykami ze stali nierdzewnej?



*Zdjęcie ma charakter poglądowy.*

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Dotyczy: Zadanie nr 2, poz. 10 Wózek do przewożenia zwłok – 1 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia zwłok** posiadający długość 2300 mm?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

2. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia zwłok** posiadający długość przykrycia 2060 mm?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

3. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia zwłok** posiadający szerokość pokrywy 672 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

4. Czy Zamawiający dopuści **wózek do przewożenia zwłok** posiadający Deklarację Zgodności, który nie jest wyrobem medycznym, ale jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi dyrektywy 93/42/EWG oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12.01.2011 r. o wymaganiach zasadniczych dla wyrobów medycznych różnego przeznaczenia (zał. nr I i VII Dz. U. Nr 107 poz. 679) i jest asortymentem bezpiecznym, dopuszczonym do stosowania w służbie zdrowia na zasadach ogólnych? Wózek nie posiada wpisu/zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów



Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010, ze względu na to, że nie jest wyrobem medycznym.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**Dotyczy: Zadanie nr 2, poz. 11 Fotel laryngologiczny 2-segmentowy – 1 szt.**

5. Czy Zamawiający dopuści **fotel laryngologiczny** posiadający długość x szerokość siedziska: 450 x 490 mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

6. Czy Zamawiający dopuści **fotel laryngologiczny** posiadający regulację wysokości siedziska w zakresie od 580 mm do 880 mm uzyskiwaną elektrycznie za pomocą pilota przewodowego?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

7. Czy Zamawiający dopuści **fotel laryngologiczny** posiadający odchylane oparcie pleców od pionu 45° – regulacja elektryczna za pomocą pilota przewodowego?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

8. Czy Zamawiający dopuści **fotel laryngologiczny** posiadający obrót siedziska w stosunku do podstawy o kąt 355°?



*Zdjęcia mają charakter poglądowy.*

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Dotyczy: Zadanie nr 3, poz. 12 Wózek anestezyjologiczny – 8 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści **wózek anestezyjologiczny** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych odpisanych przez Zamawiającego.

- Wózek zabiegowy 5 szufladowy
- Wymiary wózka:
  - Szerokość: 720 mm
  - Głębokość: 620 mm
  - Wysokość: 1080 mm
- Trzy uchwyty tworzywowe do przetaczania wózka umieszczone na blacie głównym po bokach i z tyłu wózka. Uchwyt stanowiące także zabezpieczenie przed zsuwaniem się pojemników z blatu roboczego.
- Górny blat roboczy wykonany z tworzywa
- Stabilna konstrukcja nadstawki na leki wykonana ze stali pokrytej lakierem proszkowym. Nadstawka z 10 uchylnymi plastikowymi pojemnikami
- Ścianki boczne i tylne wykonane z blachy stalowej pokrytej farbą epoksydową, która zapewnia optymalną odporność na zarysowania i korozję
- Metalowa nadstawka na leki umieszczona na ergonomicznej wysokości, ułatwiająca korzystanie z wózka zarówno osobą o niskim jak i wysokim wzroście
- Dodatkowy blat boczny wykonany z plastiku - wysuwany spod blatu z lewej strony wózka

- Fronty szuflad wykonane z ABS, uchwyty szuflad wykonane z plastiku
- Szuflady wyposażone w wyciągane podziały do segregacji leków – rozwiązanie pozwalające na segregowanie zawartości szuflad
- Minimalna nośność szuflady 50 kg
- Wszystkie szuflady z nowoczesnym systemem samo domykającym
- Centralny zamek zamykający wszystkie szuflady (zamek umieszczony z prawej strony wózka)
- Wózek wyposażony jest w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 150$  mm), dwa z blokadą jazdy
- Wysokość szuflad: 2 szt. - 75 cm, 2 szt. – 15 cm, 1 szt. – 22,5 cm
- Wyposażenie:
  - metalowa nadstawka anestezyjologiczna na lekarstwa
  - dodatkowy wysuwany blat roboczy z boku wózka
  - dwa kosze plastikowe (pojemność każdego z koszy min 6l )
  - druciany kosz na akcesoria medyczne (długość: 29 x głębokość: 9,6 x wysokość: 9 cm)
  - uchwyt na pojemnik na zużyte igły



*Zdjęcia mają charakter poglądowy.*

**Odp.: Zamawiający dopuszcza wózek wyposażony w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 150$  mm), dwa z blokadą jazdy.. Natomiast dla pozostałych w/w parametrów podtrzymuje zapisy SIWZ.**

2. Czy Zamawiający dopuści **wózek anestezyjologiczny** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych odpisanych przez Zamawiającego.
- Wózek zabiegowy 5 szufladowy
  - Wymiary wózka:
    - Szerokość: 800 mm
    - Głębokość: 622 mm
    - Wysokość: 1029 mm
  - Dwa uchwyty wykonane z aluminium do przetaczania wózka umieszczone przy blacie głównym po bokach wózka. Blat wózka z czterema wyprofilowanymi brzegami zabezpieczającymi przed spadaniem drobnych przedmiotów z blatu roboczego
  - Górny blat roboczy wykonany z tworzywa
  - Stabilna konstrukcja nadstawki na leki wykonana ze stali pokrytej lakierem proszkowym. Nadstawka z 10 uchylnymi plastikowymi pojemnikami
  - Ścianki boczne i tylne wykonane z kompozytowego panelu aluminiowego
  - Metalowa nadstawka na leki umieszczona na ergonomicznej wysokości, umożliwiająca korzystanie z wózka zarówno osobom o niskim jak i wysokim wzroście
  - Dodatkowy blat boczny wykonany z plastiku – składany z lewej strony wózka
  - Fronty szuflad wykonane ze stopu aluminiowego. Uchwyty szuflad wykonane z plastiku

- Wszystkie szuflady wyposażone w wyciągane podziałki do segregacji leków – rozwiązanie pozwalające na segregowanie zawartości szuflad
- Nośność szuflady 30 kg
- Wszystkie szuflady z nowoczesnym systemem samo domykającym
- Centralny zamek zamykający wszystkie szuflady (zamek umieszczony z prawej strony wózka)
- Wózek wyposażony jest w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 120$  mm), dwa z blokadą jazdy
- Wysokość szuflad: 2 szt. – 7,5 cm, 2 szt. – 15,9 cm, 1 szt. – 24,4 cm
- Wyposażenie:
  - metalowa nadstawka anestezyjologiczna na lekarstwa
  - dodatkowy składany blat roboczy z boku wózka
  - dwa kosze aluminiowe (pojemność każdego z koszy min 6l)
  - druczany kosz na akcesoria medyczne (długość: 29 x głębokość: 9,6 x wysokość: 9 cm)
  - uchwyt na pojemnik na zużyte igły



*Zdjęcia mają charakter poglądowy.*

**Odp.: Zamawiający dopuszcza wózek wyposażony w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 120$  mm), dwa z blokadą jazdy. Natomiast dla pozostałych w/w parametrów podtrzymuje zapisy SIWZ.**

3. Czy Zamawiający dopuści **wózek anestezyjologiczny** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych odpisanych przez Zamawiającego.
- Wózek zabiegowy 5 szufladowy
  - Wymiary wózka:
    - Szerokość: 790 mm
    - Głębokość: 610 mm
    - Wysokość: 1000 mm
  - Dwa uchwyty tworzywowe do przetaczania wózka umieszczone przy blacie głównym po bokach wózka. Blat wózka z czterema wyprofilowanymi brzegami zabezpieczającymi przed spadaniem drobnych przedmiotów z blatu roboczego
  - Górny blat roboczy wykonany z tworzywa
  - Stabilna konstrukcja nadstawki na leki wykonana ze stali pokrytej lakierem proszkowym. Nadstawka z 10 uchylnymi plastikowymi pojemnikami
  - Ścianki boczne i tylne wykonane z estetycznego i wysokiej jakości tworzywa - HDPE, zawierającego wysokiej gęstości polietylen, odporny na uszkodzenia mechaniczne, dezynfekcję, wilgoć, oraz zarysowania
  - Metalowa nadstawka na leki umieszczona na ergonomicznej wysokości, umożliwiającej korzystanie z wózka zarówno osobom o niskim jak i wysokim wzroście

- Dodatkowy blat boczny wykonany z plastiku - wysuwany spod blatu z lewej strony wózka
- Fronty szuflad wykonane z wysokiej jakości tworzywa, wyposażone w wyprofilowane, wygodne uchwyty do wysuwania, niewystające poza obrys wózka
- Wszystkie szuflady wyposażone w wyciągane podziałki do segregacji leków – rozwiązanie pozwalające na segregowanie zawartości szuflad
- Nośność szuflady 30 kg
- Wszystkie szuflady z nowoczesnym systemem samo domykającym
- Centralny zamek zamykający wszystkie szuflady (zamek umieszczony z prawej strony wózka)
- Wózek wyposażony jest w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 120$  mm), dwa z blokadą jazdy
- Wysokość szuflad: 2 szt. - 7 cm, 2 szt. – 16 cm, 1 szt. – 25 cm
- Wyposażenie:
  - metalowa nadstawka anestezyjologiczna na lekarstwa
  - dodatkowy wysuwany blat roboczy z boku wózka
  - dwa kosze plastikowe (pojemność każdego z koszy min 6l)
  - druciany kosz na akcesoria medyczne (długość: 29 x głębokość: 9,6 x wysokość: 9 cm)
  - uchwyt na pojemnik na zużyte igły



*Zdjęcia mają charakter poglądowy.*

**Odp.: Zamawiający dopuszcza wózek wyposażony w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 120$  mm), dwa z blokadą jazdy. Natomiast dla pozostałych w/w parametrów podtrzymuje zapisy SIWZ.**

4. Czy Zamawiający dopuści **wózek anestezyjologiczny** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych odpisanych przez Zamawiającego.
- Wózek zabiegowy 5 szufladowy
  - Wymiary wózka:
    - Szerokość: 910 mm
    - Głębokość: 610 mm
    - Wysokość: 1000 mm
  - Jeden duży uchwyt tworzywowy do przetaczania wózka umieszczony przy blacie głównym z boku wózka. Trzy dodatkowe uchwyty wykonane z tworzywa do przetaczania wózka umieszczone na blacie głównym po bokach i z tyłu wózka - stanowiące także zabezpieczenie przed zsuwaniem się pojemników z blatu roboczego
  - Górny blat roboczy wykonany z tworzywa
  - Stabilna konstrukcja nadstawki na leki wykonana ze stali pokrytej lakierem proszkowym. Nadstawka z 10 uchylnymi plastikowymi pojemnikami

- Ścianki boczne i tylne wykonane z wysokiej jakości tworzywa sztucznego (polietylenu), odporne na działanie środków chemicznych, wilgoć, odbarwienia oraz uszkodzenia mechaniczne
- Metalowa nadstawka na leki umieszczona na ergonomicznej wysokości, umożliwiająca korzystanie z wózka zarówno osobom o niskim jak i wysokim wzroście
- Dodatkowy blat boczny wykonany z plastiku – wysuwany spod blatu z prawej strony wózka
- Fronty i uchwyty szuflad wykonane z tworzywa
- Wszystkie szuflady wyposażone w wyciągane podziałki do segregacji leków – rozwiązanie pozwalające na segregowanie zawartości szuflad
- Nośność szuflady 5 kg
- Wszystkie szuflady pracujące na specjalnych, zintegrowanych prowadnicach, w całości wyjmowane
- Centralny zamek zamykający wszystkie szuflady (zamek umieszczony z prawej strony wózka)
- Wózek wyposażony jest w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 125$  mm), dwa z blokadą jazdy
- Wysokość szuflad: 3 szt. – 10 cm, 2 szt. – 15 cm
- Wyposażenie:
  - metalowa nadstawka anestezyjologiczna na lekarstwa
  - dodatkowy wysuwany blat roboczy z boku wózka
  - dwa kosze plastikowe (pojemność każdego z koszy min 6l )
  - tworzywowy pojemnik na akcesoria medyczne
  - uchwyt na pojemnik na zużyte igły



*Zdjęcia mają charakter poglądowy.*

**Odp.: Zamawiający dopuszcza wózek wyposażony w 4 pojedyncze cichobieżne kółka (o średnicy  $\Phi 125$  mm), dwa z blokadą jazdy. Natomiast dla pozostałych w/w parametrów podtrzymuje zapisy SIWZ.**

#### **ZESTAW 9**

##### **Łóżko elektryczne kardiologiczne 62 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści łóżko z blokadą szczytów za pomocą odciąganych blokad będących równoważnym rozwiązaniem?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

2. Czy w związku z wymogiem spełnienia normy PN EN 60601-2-52 dotyczącej barierki bocznych, Zamawiający wymaga by całe łóżko spełniało ww. normę bezpieczeństwa?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

3. Czy Zamawiający dopuści łóżko wysokiej klasy, kardiologiczne w którym wybór akcentów kolorystycznych dotyczy szczytów łóżka z minimum 5 propozycji?



**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

4. Czy w związku z wymogiem SIWZ zawartym w pkt. 7 dotyczącym konstrukcji łóżka Zamawiający dopuści rozwiązanie konstrukcyjne w pełni bezpieczne dla pacjenta i dla personelu radykalnie ułatwiające dezynfekcję w stosunku do kolumn cylindrycznych poprzez wyeliminowanie przestrzeni zamkniętych, łatwe do dezynfekcji, nie powodujące powstawania kolejnych kosztów dla szpitala, nowoczesne, wypełniające wszelkie normy bezpieczeństwa w tym PN EN 60601-2-52, umożliwiające przyjęcie „pełnej” pozycji kardiologicznej z opuszczonymi nogami, które wypełnia SIWZ poprzez realizację założonego celu użytkowego do jakiego zostało stworzone łóżko szpitalne o profilu kardiologicznym?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

5. Czy Zamawiający dopuści by segmenty leża zdejmowane bez użycia narzędzi były wykonane z wysokiej jakości tworzywa HDPE, które przewyższa właściwościami tworzywo ABS w zakresie wytrzymałości na złamanie, temperatury dezynfekcji, odporności na odkształcenie i stabilności dla pacjenta?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

6. Czy Zamawiający dopuści by wszystkie funkcje elektryczne łóżka były sterowane z panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg pacjenta, natomiast regulacje przeznaczone do użytku przez pacjenta były sterowane z barierki bocznych?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

7. Czy Zamawiający dopuści by elektryczna regulacja wysokości odbywała się w zakresie od 340 do 780mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

8. Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne wielofunkcyjne zaprojektowane w sposób umożliwiający bezpieczne korzystanie z funkcji łóżka, w którym wszystkie regulacje odbywają się w sposób świadomy, a uruchomienie funkcji następuje poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego daną funkcję? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego oraz dodatkowo zagwarantuje personelowi pełne zarządzanie funkcjami łóżka wraz z możliwością selektywnej blokady?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

9. Czy Zamawiający dopuści długość zewnętrzną łóżka 2190mm z możliwością przedłużenia dwukrotnie o 110mm?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

10. Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie łóżka z tzw. inteligentnym autokonturem, w którym elektryczna regulacja kąta nachylenia uda będzie odbywała się w zakresie 35+/-5? Tak określony parametr techniczny pozwoli na uniknięcie zjawiska tzw. zgniatania pacjenta przy maksymalnie podniesionym oparciu pleców oraz segmentie uda, który nie powinien przekraczać kąta ok. 90° pomiędzy tymi segmentami. Takie rozwiązanie podnosi poziom bezpieczeństwa łóżka sterowanego elektrycznie dla pacjenta uniemożliwiając ustawienie łóżka w niebezpiecznej pozycji?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

11. Czy Zamawiający wymaga by funkcja autoregresji uda i oparcia pleców wynosiła 11cm czy też ma na myśli inny parametr autoregresji?

**Odp.: Zamawiający potwierdza parametr min. 11 cm dla funkcji autoregresji oparcia pleców.**

12. Czy Zamawiający dopuści pozycję Trendelenburga i antyTrendelenburga 16° +/- 4°?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

13. Czy Zamawiający może doprecyzować czy ma minimalne wymagania w zakresie grubości materaca z pianki poliuretanowej; przy obecnym kształcie specyfikacji możliwe jest zaproponowanie materaca nawet o grubości 5cm, który z całą pewnością nie zabezpieczy pacjenta przed „dobijaniem” do platformy leża łóżka i zwiększy ryzyko powstawania odleżyn?

**Odp.: Zamawiający doprecyzowuje zapis pkt. 38 poz. 1 Załącznika nr 1.8 do SIWZ do zadania nr 1 w zakresie grubości materaca nadając mu nowe brzmienie:**

38.	wyposażenie: <ul style="list-style-type: none"><li>- Bariereki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej</li><li>- materac z pianki poliuretanowej o grubości min. 10 cm (100 mm) z pokryciem odpinającym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze;</li><li>- haczyki na worki do moczu po każdej stronie łóżka</li></ul>
-----	--

**Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 1.8 do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl) w zakładce „załączniki”.**

14. Czy w związku z wymogiem zaoferowania pozycji ekstra niskiej w pkt. 26 tabeli Zamawiający wymaga wysokości minimalnej zgodnie z tolerancją zawartą w pkt. 11 co najwyżej 340mm gwarantującej bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegające „zeskakiwaniu” z łóżka obsługiwane z 1 przycisku?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

15. Czy Zamawiający dopuści koła o średnicy 125mm pozwalające na osiągnięcie pozycji ekstra niskiej łóżka?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

#### **Łóżko do intensywnej opieki medycznej- 8 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści łóżko z blokadą szczytów za pomocą odciąganych blokad będących równoważnych rozwiązaniem?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

2. Czy w związku z wymogiem spełnienia normy PN EN 60601-2-52 dotyczącej barierki bocznych, Zamawiający wymaga by całe łóżko spełniało ww. normę bezpieczeństwa?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

3. Czy w związku z zapisami tabeli parametrów w pkt. 7 i w pkt. 10 Zamawiający doprecyzuje, że wymaga barierki bocznych, dzielonych, dwuczęściowych co jest standardem dla łóżek typu OIOM zapisane w pkt. 7 a nie trzyczęściowych opisanych w pkt. 10?

**Odp.: Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie 2 dotyczące łóżek – 8 szt. z ZESTAWU 5.**

4. Czy w związku z wymogiem SIWZ zawartym w pkt. 12 dotyczącym konstrukcji łóżka Zamawiający dopuści rozwiązanie konstrukcyjne w pełni bezpieczne dla pacjenta i dla personelu radykalnie ułatwiające dezynfekcję w stosunku do kolumn cylindrycznych poprzez wyeliminowanie przestrzeni zamkniętych, łatwe do dezynfekcji, nie powodujące powstawania kolejnych kosztów dla szpitala, nowoczesne, wypełniające wszelkie normy bezpieczeństwa w tym PN EN 60601-2-52, umożliwiające przyjęcie „pełnej” pozycji kardiologicznej z opuszczonymi nogami, które wypełnia SIWZ poprzez realizację założonego celu użytkowego do jakiego zostało stworzone łóżko szpitalne o profilu kardiologicznym?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

5. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko OIOM w którym wszystkie panele segmentów leża są zdejmowane do dezynfekcji bez użycia narzędzi i są wykonane z wysokiej jakości tworzywa HDPE które

przewyższa właściwościami tworzywo ABS w zakresie wytrzymałości na złamanie, temperatury dezynfekcji, odporności na odkształcenie i stabilności dla pacjenta?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

6. Czy w związku z wymogiem zawartym w pkt. 15 oraz z uwagi na pozostałe wymogiem w pkt. 16,17, 18 Zamawiający dopuści łóżko z uchwytem szufladowym kasety RTG pod segmentem pleców umożliwiającym monitorowanie wszelkich schorzeń (nie tylko opisanych w pkt. 15) wymagających monitoringu RTG?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

7. Czy w związku z pkt.11 i 21 Zamawiający jednoznacznie potwierdzi, iż wymaga sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi łóżka z panelu wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta i od strony zewnętrznej dla personelu medycznego; wszystkie przyciski podświetlane, z wyraźnymi piktogramami, z rozróżnieniem kolorystycznym dla funkcji szokowych?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

8. Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2240mm z możliwością przedłużenia dwustopniowo po 110mm (razem o 220mm)?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

9. Czy w związku z wymogiem zaoferowania pozycji niskiej w pkt. 26 tabeli Zamawiający wymaga wysokości minimalnej co najwyżej 360mm gwarantującej bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegające „zeskakiwaniu” z łóżka obsługiwane z 1 przycisku?

**Odp.: Zamawiający nie wymaga.**

10. Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne wielofunkcyjne zaprojektowane w sposób umożliwiający bezpieczne korzystanie z funkcji łóżka, w którym wszystkie regulacje odbywają się w sposób świadomy, a uruchomienie funkcji następuje poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego daną funkcję? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego oraz dodatkowo zagwarantuje personelowi pełne zarządzanie funkcjami łóżka wraz z możliwością selektywnej blokady?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

11. Czy w związku z wymogiem zawartym w pkt. 48 Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta, który identyfikuje obecność pacjenta na leżu oraz stan jego pobudzenia, dzięki czemu może zostać uruchomiony alarm wyjścia pacjenta z łóżka lub alarm zmiany pozycji pacjenta w łóżku np. do siedzącej bądź zmiany boku?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

12. Czy w związku z wymogiem zawartym w pkt. 28 dot. elektrycznej regulacji części nożnej, Zamawiający może doprecyzować czy wymaga elektrycznej regulacji segmentu podudzia sterowanego z osobnego przycisku (osobne sterowanie dla segmentu uda i osobne dla podudzia)?

**Odp.: Zamawiający nie wymaga.**

#### **Łóżko do intensywnej opieki medycznej, elektryczne, kardiologiczne- 2 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści łóżko z blokadą szczytów za pomocą odciąganych blokad będących równoważnych rozwiązaniem?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

2. Czy w związku z wymogiem spełnienia normy PN EN 60601-2-52 dotyczącej barierki bocznych, Zamawiający wymaga by całe łóżko spełniało ww. normę bezpieczeństwa?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

3. Czy w związku z zapisami tabeli parametrów w pkt. 7 i w pkt. 10 Zamawiający doprecyzuje, że wymaga barierek bocznych, dzielonych, dwuczściowych co jest standardem dla łóżek typu OIOM zapisane w pkt. 7 a nie trzyczściowych opisanych w pkt. 10?

**Odp.: Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie 2 dotyczące łóżek – 2 szt. z ZESTAWU 5.**

4. Czy w związku z wymogiem SIWZ zawartym w pkt. 12 dotyczącym konstrukcji łóżka Zamawiający dopuści rozwiązanie konstrukcyjne w pełni bezpieczne dla pacjenta i dla personelu radykalnie ułatwiające dezynfekcję w stosunku do kolumn cylindrycznych poprzez wyeliminowanie przestrzeni zamkniętych, łatwe do dezynfekcji, nie powodujące powstawania kolejnych kosztów dla szpitala, nowoczesne, wypełniające wszelkie normy bezpieczeństwa w tym PN EN 60601-2-52, umożliwiające przyjęcie „pełnej” pozycji kardiologicznej z opuszczonymi nogami, które wypełnia SIWZ poprzez realizację założonego celu użytkowego do jakiego zostało stworzone łóżko szpitalne o profilu kardiologicznym?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

5. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko OIOM w którym wszystkie panele segmentów leżą są zdejmowane do dezynfekcji bez użycia narzędzi i są wykonane z wysokiej jakości tworzywa HDPE które przewyższa właściwościami tworzywa ABS w zakresie wytrzymałości na złamanie, temperatury dezynfekcji, odporności na odkształcenie i stabilności dla pacjenta?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

6. Czy w związku z wymogiem zawartym w pkt. 15 oraz z uwagi na pozostałe wymogi w pkt. 16,17, 18 Zamawiający dopuści łóżko z uchwytem szufladowym kasety RTG pod segmentem pleców umożliwiającym monitorowanie wszelkich schorzeń (nie tylko opisanych w pkt. 15) wymagających monitoringu RTG?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

7. Czy w związku z pkt.11 i 21 Zamawiający jednoznacznie potwierdzi, iż wymaga sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi łóżka z panelu wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta i od strony zewnętrznej dla personelu medycznego; wszystkie przyciski podświetlane, z wyraźnymi piktogramami, z rozróżnieniem kolorystycznym dla funkcji szokowych?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

8. Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2240mm z możliwością przedłużenia dwustopniowo po 110mm (razem o 220mm)?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

9. Czy w związku z wymogiem zaoferowania pozycji niskiej w pkt. 26 tabeli Zamawiający wymaga wysokości minimalnej co najwyżej 360mm gwarantującej bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegające „zeskakiwaniu” z łóżka obsługiwane z 1 przycisku?

**Odp.: Zamawiający nie wymaga.**

10. Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne wielofunkcyjne zaprojektowane w sposób umożliwiający bezpieczne korzystanie z funkcji łóżka, w którym wszystkie regulacje odbywają się w sposób świadomy, a uruchomienie funkcji następuje poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego daną funkcję? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego oraz dodatkowo zagwarantuje personelowi pełne zarządzanie funkcjami łóżka wraz z możliwością selektywnej blokady?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

11. Czy w związku z wymogiem zawartym w pkt. 28 dot. elektrycznej regulacji części nożnej, Zamawiający może doprecyzować czy wymaga elektrycznej regulacji segmentu podudzia sterowanego z osobnego przycisku (osobne sterowanie dla segmentu uda i osobne dla podudzia)?

**Odp.: Zamawiający nie wymaga.**

12. Czy Zamawiający dopuści dwa elektroniczne wyświetlacze systemu pomiaru masy ciała pacjenta wbudowane w bariery boczne od strony zewnętrznej, wskazujące też jednocześnie kąt nachylenia oparcia oraz nachylenie przechyłów wzdłużnych?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

13. Czy Zamawiający będzie wymagał przedstawienia certyfikatu na wagę łóżka, na potwierdzenie tolerancji wagi, minimalnej i maksymalnej wagi pomiaru wydany przez jednostkę notyfikowaną?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

14. Czy w związku z wymogiem wyposażenia łóżka w system pomiaru masy pacjenta Zamawiający przychylił się do prośby i wniosie ustawowy wymóg przedstawienia certyfikatu wydanego przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającego, iż waga łóżka wypełnia wymagania aktualnie obowiązującej dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady nr. 2009/23/WE z dn. 23.04.2009 w sprawie wag nieautomatycznych (non automatic weighing instruments-NAVI) przepisy dyrektywy stosuje się do wag nieautomatycznych służących do określenia masy pacjenta w praktyce medycznej w celu monitorowania, diagnozowania i leczenia, która została wdrożona do prawa polskiego rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dn. 11.12.2003 w sprawie zasadniczych wymagań dla wag nieautomatycznych podlegających ocenie zgodności, wydanych na podstawie ustawy z dn. 30.08.2002r. o systemie zgodności certyfikat ten jest potrzebny by po okresie pierwszych 3 lat od daty produkcji można było dokonywać ponownej kalibracji i legalizacji przy obecności urzędnika Urzędu Miar, który będzie wymagał ustawowo wprowadzonych dokumentów systemu pomiaru masy pacjenta dla celów medycznych- w obecnych kształcie tabeli parametrów, brak jest jakichkolwiek wymagań dotyczących dokumentacji wagi pod kątem przyszłej kalibracji i legalizacji urzędowej a także brak jest podstawowych wymaganych urzędowych parametrów jak dokładność podana w jednostkach pomiarowych mierzalnych przez wagę oraz standardu według jakiego została wyprodukowana, brak certyfikatu na wagę może doprowadzić w przyszłości do wyłączenia łóżek z eksploatacji i narazić Szpital na straty finansowe? Informujemy, iż każdy producent łóżek z systemem pomiaru masy ciała pacjenta dysponuje takim dokumentem, który jest integralną częścią łóżka do intensywnej terapii co jest uwidocznione w deklaracji zgodności wydanej dla łóżka, które zazwyczaj jest zaliczane do klasy I z funkcją pomiarową (Klasa IM wyrobu medycznego) lub jeśli jest wyposażone w materac powietrzny jest zaliczane do klasy II a z funkcją pomiarową. Brak wymogu przedstawienia certyfikatu na wagę będzie oznaczał iż może dojść do zakupu przez Szpital łóżek niedopuszczonych do obrotu w krajach Unii Europejskiej w tym w Polsce.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

#### **Szafka przyłóżkowa- 72 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści szafkę o całkowitej szerokości (liczonej w najszerszym miejscu razem ze złożonym białem bocznym) 620mm?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

2. Czy Zamawiający dopuści szafkę z białem bocznym, którego regulacja odbywa się w zakresie 800-1160mm? Parametr nieznacznie odbiega od wymaganego.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

3. Czy Zamawiający dopuści lekką szafkę o konstrukcji wykonanej z wysokiej jakości aluminium?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**



4. Czy Zamawiający dopuści szafkę, w której blat główny i boczny wykonane są z wysokiej jakości, warstwowego tworzywa sztucznego równoważnego do płyty HPL, odpornego na dezynfekcję i wysoką temperaturę?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

5. Czy Zamawiający przychylił się do prośby i znieś wymóg przedstawienia Deklaracji Zgodności na szafkę, która sama w sobie nie jest wyrobem medycznym, a wyposażeniem wyrobu medycznego jakim jest łóżko; jako równoważne do oferty załączona zostanie opinia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych I Produktów Biobójczych dopuszczająca takie zakwalifikowanie szafki przyłóżkowej i wskazująca brak konieczności posiadania Deklaracji Zgodności na szafkę, która stanowi wyposażenie innego sprzętu medycznego (w tym przypadku łóżka)?

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

#### **ZESTAW 10**

##### **Dotyczy: zapisów SIWZ:**

1. Czy w z uwagi na fakt, że oryginalne materiały informacyjne (foldery, katalogi, prospekty, ulotki, karty katalogowe) pochodzące od producenta, jako materiały do ogólnej dystrybucji mogą nie zawierać wszystkich szczegółowych danych parametrów technicznych wyszczególnionych przez Zamawiającego - Zamawiający dla spełnienia wymogu uzna za wystarczające złożenie materiałów firmowych dystrybutora oraz oświadczenia, iż oferowany asortyment spełnia wszystkie oczekiwania Zamawiającego? Materiały informacyjne producenta mają charakter reklamowy, są skierowane do nieoznaczonego adresata i nie można wymagać, aby potwierdzały wszystkie parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego w konkretnym postępowaniu.

**Odp.: W przypadku gdy wymagane w SIWZ w rozdziale VI pkt. 4 ppkt. 2 „foldery lub karta katalogowa producenta dla wyrobów gotowych (...)” nie potwierdzają spełnienia parametrów technicznych określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 1.1 – 1.10 do SIWZ, Zamawiający w uzupełnieniu dopuszcza materiały firmowe dystrybutora oraz oświadczenia.**

**W odniesieniu do powyższego Zamawiający doprecyzowuje zapis w rozdziale VI SIWZ pkt. 4 ppkt. 2 w następujący sposób:**

**„2) foldery lub karta katalogowa producenta dla wyrobów gotowych,** pozwalające na potwierdzenie spełnienia przez oferowane dostawy parametrów technicznych określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 1.1 – 1.10 do SIWZ. W przypadku gdy wyżej wymagane dokumenty nie potwierdzają spełnienia parametrów technicznych określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 1.1 – 1.10 do SIWZ, Zamawiający w uzupełnieniu dopuszcza materiały firmowe dystrybutora oraz oświadczenia.”

#### **ZESTAW 11**

**Dotyczy: Zadanie nr 5 – myjnia dezynfektor do mycia basenów i kaczek – 4 szt.**

1. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania myjni ładowanej od frontu.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

2. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania myjni z załadunkiem 1 basen lub 3 kaczki.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

3. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie myjni wyposażonej w 10 dysz w tym 5 obrotowych, co zgodnie PN EN 15883 1-3 jest rozwiązaniem równoważnym.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

4. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza do zaoferowania oszczędniejszą myjnie o mocy 3550W.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

5. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza również myjnie wyposażone w więcej cykli, co jest rozwiązaniem lepszym.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

6. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania rozwiązania, w którym opisaną w SIWZ funkcję „Dodatkowa funkcja spłukiwania komory w przypadku wylania nieczystości (np. z wiadra) do komory” spełnia najprostszy ekonomiczny program mycia i dezynfekcji, co zapewnia najwyższy poziom higieny podczas użytkowania urządzenia.

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

7. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania myjnie wyposażonej w komorę o wymiarach szer. 400 x gł. 300 x wys. 550 [mm].

**Odp.: Zgodnie z SIWZ.**

**p.o. DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego  
Małgorzata Usielska**