



NARODOWY INSTYTUT KARDIOLOGII
Stefana kardynała Wyszyńskiego
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

ul. Alpejska 42
04-628 Warszawa (Anin)
www.ikard.pl

tel.: +48 22 343 46 00
tel.: +48 22 815 30 11
fax: +48 22 343 45 25

Znak sprawy: ZP.083.2020

Warszawa, dnia 07.01.2021r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SIWZ (01)

Na podstawie art. 38 ust. 2 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych („Ustawa”), w imieniu Narodowego Instytutu Kardiologii („Zamawiający”) dokonujemy wyjaśnień treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia („SIWZ”) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

Dostawa łóżek szpitalnych z wyposażeniem

1. Do Zamawiającego wpłynęły pytania, na które udzielono następujących odpowiedzi:

Dotyczy: Część nr 1 – Łóżko wielospecjalistyczne z wyposażeniem – 13 szt.

Pytanie 1

Czy (w pkt. 7, pkt. 10 oraz w odniesieniu do zapisów w pkt. 12 A, 12 B, 12 C, 12 D, 12 E) Zamawiający dopuści łóżko do intensywnej opieki nad pacjentem z materacem przeciwoślizgowym (nie zintegrowanym), z realizacją ruchów poszczególnych elementów łóżka (niezależny ruch) za pomocą mechanizmów zasilanych elektrycznie w pkt. 12 A, 12 B, 12 C, 12 E; w pkt. 12 D – podnoszenie i opuszczanie segmentu podudzi manualnie, ze wspomaganie sprężyny gazowej?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 7, 10, 12A, 12B, 12C, 12D, 12E Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Pytanie 2

Czy (w pkt. 14) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w rozwiązanie gwarantujące wykonanie zdjęcia RTG u pacjentów pozostających w łóżku tj. segment oparcia pleców w pełni przezierny dla promieni RTG pozwalający wykonywać zdjęcia bezpośrednio na łóżku za pomocą mobilnych urządzeń, wyposażony w prowadnice umożliwiające wsunięcie tacy na kasetę RTG; taca na kasetę RTG wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w uchwyt do łatwego instalowania oraz rolki do płynnego przemieszczania w prowadnicach, posiadająca możliwość dostosowywania do wielkości kasety (4 rozmiary), wymiar tacy min. 430 x 350 mm, taca wsuwana od strony szczytu głowy pacjenta (tzw. pozycjonowanie pionowe)?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza różne rozwiązania w tym opisane przez oferenta.

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuści łóżko nie posiadające parametru opisanego w pkt. 16? Oferowane łóżko posiada sterowanie kołami ułatwiające jazdę łóżkiem z pacjentem np. poprzez zastosowanie koła kierunkowego do jazdy na wprost.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 16 Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Pytanie 4

Czy (w pkt. 17) Zamawiający dopuści ruchomy szczyt względem ramy łóżka w głowie pacjenta?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 17 Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Pytanie 5

Czy (w pkt. 19) Zamawiający dopuści dźwignię centralnego sterowania kołami z trzema pozycjami: jazda z odblokowanymi wszystkimi kołami – swobodne przemieszczanie łóżka we wszystkich kierunkach, zablokowane wszystkie koła – hamulec centralny, jazda na wprost z zablokowanym kołem kierunkowym?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 19 Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Pytanie 6

Czy (w pkt. 21) Zamawiający dopuści zasilanie napięciem bezpiecznym wszystkich elektrycznych mechanizmów napędowych oraz ładowanie akumulatora z jednego podłączenia elektrycznego – jeżeli łóżko jest podłączone do gniazda sieciowego 230V, bez zasilania materaca przeciwoleżynowego (materac przeciwoleżynowy posiadający niezależne/osobne zasilanie)?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 21 Załącznika Nr 3a do SIWZ i wymaga zasilania łóżka wraz ze zintegrowanym matercem z jednego podłączenia elektrycznego.

Pytanie 7

Czy (w pkt. 22) Zamawiający dopuści zasilanie z wbudowanego systemu akumulatora wykorzystywanego do sterowania funkcjami łóżka w przypadku odłączenia łóżka od zasilania sieciowego w celu przetaczania łóżka lub zaniku napięcia zasilającego – łóżko wyposażone w jeden system akumulatora do całości zasilania dla funkcji sterowania tylko łóżkiem (bez sterowania matercem przeciwoleżynowym i systemem napędowym)?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 22 Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Pytanie 8

Czy (w pkt. 26) Zamawiający dopuści długość całkowitą łóżka po wydłużeniu leża 252 cm (+/- 1 cm) – opcja do zastosowania w trakcie przebywania pacjenta na oddziale?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 9

Czy (w pkt. 31) Zamawiający dopuści łóżko posiadające wypełnienie wszystkich segmentów (w tym także segmentu oparcia pleców) w sposób umożliwiający przewiew lub przepływ płynów; konstrukcja segmentów leża (w tym części placowej) gwarantująca sztywność segmentów i zabezpieczająca je przed odkształceniem w wyniku działania obciążenia masą pacjenta?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 10

Czy (w pkt. 33) Zamawiający dopuści funkcję CPR manualną umożliwiającą opuszczenie oparcia pleców oraz funkcję CPR (dostępną z jednego przycisku) umożliwiającą wyzerowanie wszystkich segmentów łóżka za pomocą napędu elektrycznego; materac posiadający niezależny/osobny zawór CPR umożliwiający szybkie opróżnianie komór?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 32 Załącznika Nr 3a do SIWZ.
Pkt. 33 nie dotyczy funkcji CPR.

Pytanie 11

Czy (w pkt. 33) Zamawiający dopuści regulację oparcia pleców w zakresie od 0° do 65°?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 12

Czy (w pkt. 35) Zamawiający dopuści podwójną autoregresję (jednoczesna autoregresja oparcia pleców oraz segmentu uda) w zakresie łącznym 16 cm (+/- 1 cm)?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 13

Czy (w pkt. 36) Zamawiający dopuści łóżko posiadające funkcję „krzeselka kardiologicznego” – synchroniczny ruch oparcia pleców, uda, ramy szczytu łóżka oraz materac posiadający automatyczną funkcję Fowlera oraz siedzącą (materac wraz z pompą automatycznie wykrywają zmianę pozycji z leżącej na siedzącą / kardiologiczną lub Fowlera oraz odwrotnie i optymalnie dobierają ciśnienie gwarantujące odpowiednie dostosowanie twardości materaca w celu wyeliminowania ryzyka zwiększonego ucisku na tkanki podczas zmiany pozycji ułożenia ciała)?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, jeżeli zintegrowany materac z łóżkiem będzie spełniał pozostałe wymagania SIWZ.

Pytanie 14

Czy (w pkt. 44) Zamawiający dopuści łatwe w demontażu szczyty oraz panele segmentów leża (oparcia pleców, uda i podudzia) przystosowane do mycia, dezynfekcji i dekontaminacji?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał. Jednocześnie zamawiający podtrzymuje aby elementy demontowane bez użycia narzędzi, były odporne na mycie ciśnieniowe płynami, detergentami oraz odporne na działanie temperatury do 60°C.

Pytanie 15

Czy (w pkt. 50) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka wyposażonego w wagę z komunikacją z użytkownikiem z języku angielskim?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 50 Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Pytanie 16

Czy (w pkt. 55) Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie punktacji tj. 0 pkt. za brak zaoferowania parametrów oraz 25 pkt. za zaoferowanie parametrów?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 55 Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Pytanie 17

Czy (w pkt. 55) Zamawiający dopuści butlę tlenową o średnicy 11,5 cm oraz wysokości ok. 29 cm?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 55 Załącznika Nr 3a do SIWZ. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, iż butla tlenowa nie jest przedmiotem zamówienia.

Pytanie 18

Czy (w pkt. 57) Zamawiający dopuści łóżko posiadające osłony od strony głowy i nóg z tworzywa chroniące podwozie łóżka?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 19

Czy (w pkt. 58) Zamawiający dopuści bariery boczne posiadające wskaźnik do kontroli położenia łóżka oraz wskaźnik kąta odchylenia części plecowej?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 20

Czy (w odniesieniu do zapisów w pkt. 61 i 62) Zamawiający oczekuje, aby łóżko były wyposażone w dodatkowy materac gwarantujący dopasowanie się do kształtów ciała pacjenta i zapewniający redukcję ucisku, wyposażony w powłokę ognioodporną spełniający obowiązujące normy niepalności dla produktów medycznych (oprócz materaca przeciwoleżynowego)?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź

Zamawiający oczekuje łóżka ze zintegrowanym materacem spełniające wymagania pkt. 61, 62. Zintegrowany materac ma posiadać również pozostałe funkcjonalności w tym opisane w pkt. VI (pkt. 65-82).

Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że nie jest zainteresowany dodatkowym materacem.

Pytanie 21

Prosimy (w pkt. 65 – 82) o możliwość zaoferowania materaca przeciwoleżynowego o poniższych parametrach:

- Materac przeciwoleżynowy zmiennociśnieniowy z funkcją terapeutycznego leżenie odleżyn do IV stopnia włącznie (według EPUAP) – do każdego łóżka; materac niezintegrowany z ramą (wyposażony w paski mocujące go do ramy łóżka oraz wyposażony w antypoślizgowe strefy zabezpieczające przed samoczynnym przesuwaniem), wyposażony w zewnętrzną pompę posiadającą możliwość zawieszenia na łóżku pacjenta
- Praca materaca jako podstawowy, jedyny materac na łóżku
- Materac z płynną automatyczną regulacją ciśnienia
- Materac wykonany z trwałego materiału (komory o wysokiej elastyczności i wytrzymałości, nylonowo – poliuretanowe) zapewniającego wieloletnie użytkowanie; długość materaca dostosowana do wymiarów łóżka
- Układ pneumatyczny wyposażony w system kontroli szczelności układu
- Praca materaca w trybie terapeutycznym umożliwiającym leczenie odleżyn IV stopnia
- Praca materaca w trybie statycznym - stale wypełnione wszystkie komory
- Materac posiadający 10 poziomów twardości, wyposażony w system czujników pozwalających na automatyczne, optymalne rozprowadzenie ciśnienia wewnątrz materaca, zapewniając tym samym stały poziom komfortu pacjenta niezależnie od pozycji ułożenia i kształtu ciała
- W przypadku braku zasilania system utrzymuje maksymalne napełnienie przez ok. 15 minut w zależności od wagi pacjenta i stosowanej terapii
- Materac wyposażony w mikrootwory redukujące nadmiar powietrza podczas wtłaczania nowego z zachowaniem funkcji utrzymywania wymaganego ciśnienia. Funkcja gwarantuje utrzymanie świeżości powietrza wewnątrz komór materaca i wspomagać zapobiegania powstawania odleżyn
- Materac posiadający tryb pulsacyjny oraz maksymalnej twardości
- Materac wyposażony w miękki, wysoce elastyczny, rozciągający się 4 kierunkach higieniczny pokrowiec o obniżonym współczynniku tarcia, wodoodporny, oddychający, antyalergiczny, ognioodporny i nie zawierający lateksu, wyposażony w kryty zamek błyskawiczny w celu nieprzedostawiania się cieczy, umieszczony z dala od krawędzi materaca w celu zapobiegania urazom pacjenta. Pokrowiec łatwy do czyszczenia, przystosowany do dezynfekcji standardowymi środkami stosowanymi w jednostkach służby zdrowia i przystosowany do prania w pralce
- Intuicyjny panel dotykowy, przyjazny w obsłudze. Możliwość blokady funkcji, w celu uniknięcia przypadkowego uruchomienia lub zmiany wybranych parametrów przez personel medyczny
- Wizualny i akustyczny alarm niskiego ciśnienia oraz alarm awarii zasilania
- System wyposażony w zawór CPR - szybkie opróżnianie – zawór CPR w górnej części materaca umożliwiający opróżnienie w ciągu max: 10 sekund
- Konstrukcja materaca gwarantująca jego wytrzymałość przy wielokrotnym obciążeniu masą pacjenta do 250 kg
- Stopień i typ ochrony: typ B/ IP21

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 65-82 Załącznika Nr 3a do SIWZ. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, wymaga materaca zintegrowanego z łóżkiem i nie dopuszcza samodzielnego materaca przeciwoleżynowego ułożonego na łóżku.

Pytanie 22

Prosimy (w pkt. 84) o możliwość zaoferowania dwustronnej szafki przyłóżkowej z dodatkowym białem bocznym o poniższych parametrach:

- Szkielec szafki wykonany ze stopów nierdzewnych, korpus szafki wykonany w całości z profilowanego tworzywa sztucznego wysokiej jakości
- Wszystkie elementy szafki zaokrąglone, ergonomiczne (bez rogów i kątów prostych)

- Blaty szafki (główny oraz dodatkowy) wyprofilowane, odporne na zarysowania, posiadające wszystkie krawędzie zabezpieczone przed ściekaniem rozlanych płynów oraz przed spadaniem drobnych przedmiotów
- Dodatkowy blat boczny zintegrowany z korpusem szafki, posiadający możliwość regulacji wysokości za pomocą sprężyny gazowej. Sprężyna gazowa i mechanizm regulacji w całości zabudowane, w celu uniknięcia kontaktu pacjenta z elementami mechanicznymi szafki
- Blat boczny z możliwością obrotu w celu zastosowania go jako dodatkowa półka nad blatem głównym lub stolik/tablet nad łóżkiem bez konieczności obracania szafki
- Blat boczny z możliwością dodatkowego wysunięcia w poziomie o min. 20 cm, w celu wypozycjonowania nad łóżkiem lub wózkiem
- Regulacja wysokości blatu bocznego za pomocą jednej dźwigni oznaczonej kolorem ostrzegawczym w zakresie regulacji: 970 - 1140 mm (+/- 50 mm)
- Drzwi i czoła szuflady wykonane z wysokiej jakości tworzywa sztucznego, odlewane w całości wraz z wyprofilowanymi uchwytami
- Szuflada wyposażona w ogranicznik zapobiegający przed przypadkowym wypadnięciem
- Drzwi szafki wyposażone w magnesy domykające oraz zawiasy pozwalające na ich otwieranie w celu łatwego dostępu z dowolnej strony i ochrony przed przypadkowym „wyłamaniem” z zawiasów
- Wewnątrz szafki dwie półki: górna - wykonana z HPL, dolna - łatwo demontowana w celu czyszczenia, wykonana z wysokiej jakości tworzywa, posiadająca otwory wentylacyjne zapewniające dopływ świeżego powietrza do wnętrza szafki
- Korpus szafki wyposażony w aluminiowy reling z wyprofilowanym miejscem na ręczniki po jednej stronie szafki oraz miejsce na dwie butelki o pojemności 1,5 l z drugiej strony szafki
- Miejsca na ręcznik i napoje wyprofilowane w korpusie jako jeden odlew, bez połączeń klejonych, śrub, nitów itp., w celu wyeliminowania stref trudnych do dezynfekcji
- Wymiary szafki: szerokość: 680 mm (+/- 50 mm), głębokość: 470 mm (+/- 50 mm), wysokość do blatu głównego: 760 mm (+/- 50 mm)
- Podstawa szafki wyposażona w krążki odbojowe zabezpieczające szafkę i ściany przed uszkodzeniami oraz cztery koła jezdne z podwójnym bieżnikiem o średnicy 60 mm, koła z blokadą indywidualną
- Kolorystyka łóżka i szafki do ustalenia z użytkownikiem



(Zdjęcie poglądowe oferowanej szafki)

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 84 Załącznika Nr 3a do SIWZ.

Dotyczy: Część nr 2 – Łóżka szpitalne z wyposażeniem – 42 szt.

Pytanie 23

Czy (w pkt. 14) Zamawiający dopuści łóżka mobilne na 4 kołach o średnicy 15 cm z centralnym hamulcem, koła zabudowane, bez widocznych i wystających elementów osi czy łożyskowania, jedno koło z materiału antystatycznego (koło kierunkowe)?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 14 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Pytanie 24

Czy (w pkt. 19) Zamawiający dopuści dźwignię centralnego sterowania kołami z trzema pozycjami: jazda z odblokowanymi wszystkimi kołami – przetaczanie, jazda z zablokowanym kołem kierunkowym – do jazdy na wprost, zablokowane wszystkie koła – hamulec?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 19 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Pytanie 25

Czy (w pkt. 24) Zamawiający dopuści szerokość całkowitą łóżka (niezależnie od pozycji barierki) 98 cm (+/- 1 cm), szerokość łóżka gwarantująca możliwość ułożenia materaca o szerokości 85 cm?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 26

Czy (w pkt. 25) Zamawiający dopuści długość łóżka w zakresie 224 cm (+/- 1 cm) z możliwością wydłużania leża?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 25 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Pytanie 27

Czy (w pkt. 26) Zamawiający dopuści długość całkowitą łóżka w zakresie 254 cm (+/- 1 cm) po wydłużeniu leża? Oferowana długość wynika z możliwości zaoferowania wydłużenia leża powyżej 20 cm.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 28

Czy (w pkt. 28) Zamawiający dopuści możliwość regulowania wysokości leża od podłogi w zakresie od 41 cm do 81,5 cm (+/- 1 cm)?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 28 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Pytanie 29

Czy (w pkt. 33) Zamawiający dopuści segmenty ruchome leża (segment oparcia pleców, uda i podudzia) wypełnione płytami HPL, łatwymi do demontażu i montażu, gwarantujące łatwe mycie i dezynfekcję; segment miednicy stały, stalowy, lakierowany proszkowo gwarantujący stabilność leża dla leżącego pacjenta?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 30

Czy (w pkt. 40) Zamawiający dopuści regulację manualną segmentu podudzia w zakresie od 0° do 18° w stosunku do poziomu ramy leża?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 31

Czy (w pkt. 47) Zamawiający dopuści funkcję Trendelenburga w zakresie od 0° do 13° pochylenia realizowaną przez siłowniki elektryczne?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 47 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Pytanie 32

Czy (w pkt. 50) Zamawiający dopuści łatwe w demontażu szczyty oraz panele segmentów leża (oparcie pleców, uda i podudzia) przystosowane do mycia i dezynfekcji?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 50 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Pytanie 33

Czy (w pkt. 57) Zamawiający dopuści osłony maskujące na dolną część łóżka do strony głowy i nóg z tworzywa chroniące podwozie łóżka?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 34

Czy (w pkt. 58) Zamawiający dopuści bariery boczne z wbudowanymi wskaźnikami pochylenia łóżka i nachylenia kąta oparcia pleców (zamiast poziomic)?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 35

Czy (w pkt. 62) Zamawiający dopuści materac gwarantujący obciążenie terapeutyczne pacjenta o masie 250 kg, wykonany z czterech rodzajów pianek, górna warstwa wykonana z pianki termoelastycznej 50 kg/m³ o wysokości 4 cm dostosowującej się do kształtu ciała pacjenta pod wpływem temperatury, waga materaca 10,5 kg, górna warstwa materaca podzielona na 5 sekcji o różnej strukturze/falistości dostosowanej odpowiednio do anatomicznej budowy ciała pacjenta w celu poprawienia krążenia krwi, zmniejszenia ucisku na tkanki oraz zapewnienia optymalnego napowietrzenia i cyrkulacji powietrza wewnątrz materaca?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 36

Czy (w pkt. 63) Zamawiający dopuści szerokość materaca 85 cm?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź

Zamawiający dopuści materac o szerokości 85 cm, jednocześnie Zamawiający podtrzymuje pozostałe wymiary materaca.

Pytanie 37

Prosimy (w pkt. 69) o możliwość zaoferowania dwustronnej szafki przyłóżkowej z dodatkowym blatem bocznym o poniższych parametrach:

- Szkielet szafki wykonany ze stopów nierdzewnych, korpus szafki wykonany w całości z profilowanego tworzywa sztucznego wysokiej jakości
- Wszystkie elementy szafki zaokrąglone, ergonomiczne (bez rogów i kątów prostych)
- Blaty szafki (główny oraz dodatkowy) wyprofilowane, odporne na zarysowania, posiadające wszystkie krawędzie zabezpieczone przed ściekaniem rozlanych płynów oraz przed spadaniem drobnych przedmiotów
- Dodatkowy blat boczny zintegrowany z korpusem szafki, posiadający możliwość regulacji wysokości za pomocą sprężyny gazowej. Sprężyna gazowa i mechanizm regulacji w całości zabudowane, w celu uniknięcia kontaktu pacjenta z elementami mechanicznymi szafki
- Blat boczny z możliwością obrotu w celu zastosowania go jako dodatkowa półka nad blatem głównym lub stolik/tablet nad łóżkiem bez konieczności obracania szafki
- Blat boczny z możliwością dodatkowego wysunięcia w poziomie o min. 20 cm, w celu wypozycjonowania nad łóżkiem lub wózkiem
- Regulacja wysokości blatu bocznego za pomocą jednej dźwigni oznaczonej kolorem ostrzegawczym w zakresie regulacji: 970 - 1140 mm (+/- 50 mm)
- Drzwi i czoła szuflady wykonane z wysokiej jakości tworzywa sztucznego, odlewane w całości wraz z wyprofilowanymi uchwytami
- Szuflada wyposażona w ogranicznik zapobiegający przed przypadkowym wypadnięciem
- Drzwi szafki wyposażone w magnesy domykające oraz zawiasy pozwalające na ich otwieranie w celu łatwego dostępu z dowolnej strony i ochrony przed przypadkowym „wyłamaniem” z zawiasów
- Wewnątrz szafki dwie półki: górna - wykonana z HPL, dolna - łatwo demontowana w celu czyszczenia, wykonana z wysokiej jakości tworzywa, posiadająca otwory wentylacyjne zapewniające dopływ świeżego powietrza do wnętrza szafki
- Korpus szafki wyposażony w aluminiowy reling z wyprofilowanym miejscem na ręczniki po jednej stronie szafki oraz miejsce na dwie butelki o pojemności 1,5 l z drugiej strony szafki
- Miejsca na ręcznik i napoje wyprofilowane w korpusie jako jeden odlew, bez połączeń klejonych, śrub, nitów itp., w celu wyeliminowania stref trudnych do dezynfekcji
- Wymiary szafki: szerokość: 680 mm (+/- 50 mm), głębokość: 470 mm (+/- 50 mm), wysokość do blatu głównego: 760 mm (+/- 50 mm)
- Podstawa szafki wyposażona w krążki odbojowe zabezpieczające szafkę i ściany przed uszkodzeniami oraz cztery koła jezdne z podwójnym bieżnikiem o średnicy 60 mm, koła z blokadą indywidualną
- Kolorystyka łóżka i szafki do ustalenia z użytkownikiem



(Zdjęcie poglądowe oferowanej szafki)

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 69 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Część Nr 1 - Łóżko wysokospecjalistyczne z wyposażeniem – 13 sztuk

Pytanie 38 ad 14

Czy zamawiający dopuści łóżko z możliwością wykonania zdjęcia RTG za pomocą kasety o rozmiarze maks. 43x35 cm tylko wzdłuż osi łóżka u pacjentów pozostających na łóżku?

Rozwiązanie oparte jest na wykorzystaniu konstrukcji zintegrowanego materaca.

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza różne rozwiązania w tym opisane przez oferenta.

Pytanie 39 ad 18

Czy Zamawiający będzie wymagał aby oferowane łóżko posiadało elektrycznie regulowaną pozycję wyjściową od strony szczytu dolnego? Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów, włączając pozycję anty-Trendelenburga (przejście kołyskowe ograniczające zsuwanie się pacjenta w dół łóżka), przekształcających pozycję łóżka do pozycji siedzącej z opuszczonymi nogami. Leże opuszcza się do najniższej pozycji, umożliwiając pacjentowi wyjście z łóżka od strony dolnego szczytu. Segment oparcia pleców ustawia się pod kątem 77°, natomiast podudzia pod kątem 75°. Pozycja uzyskiwana jest za pomocą jednego przycisku.

Funkcja pozwala na wcześniejsze uruchamianie pacjentów w sposób bardziej naturalny, bezpieczny i może wpłynąć na skrócenie pobytu pacjenta na oddziale.

Odpowiedź

TAK.

Pytanie 40 ad 26

Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej po wydłużeniu leża 248,9 cm? Łóżko przed wydłużeniem posiada długość całkowitą mieszczącą się w zakresie wymaganym przez Zamawiającego, tj. 223,5 cm.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 41 ad 28

Czy zamawiający dopuści łóżko wyposażone w panele sterowania dla pacjenta z możliwością regulacji dwóch elementów: nachylenia segmentu oparcia oraz udowego? Dzięki tej funkcjonalności pacjent ma możliwość dostosowania komfortu przebywania w łóżku. Regulacja wysokości leża odbywa się wyłącznie z poziomu paneli sterowania dla personelu medycznego, zapewniając pełne bezpieczeństwo pacjenta i nie ma związku z komfortem przebywania pacjenta w łóżku.

Funkcjonalność ta jest analogiczna z opisaną w łóżkach pobytowych, gdzie Zamawiający wymaga regulacji od strony pacjenta tylko części pleców i nóg.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 42 ad 31

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze wszystkimi panelami leża pełnymi, w którym leże w całości pokryte jest zaawansowanym materacem realizującym wymóg zapewnienia przewiewu lub przepływu płynów poza segmenty leża?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 43 ad 33

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją oparcia pleców w zakresie 0° - 67° ? Ta różnica nie ma klinicznego znaczenia w funkcjonalności łóżka.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 44 ad 44

Czy Zamawiający dopuści łóżko posiadające demontowalne obydwie szczyty ale niedemontowalne panele segmentu leża? Takie rozwiązanie jest podyktowane zaawansowaną konstrukcją łóżka a jednocześnie zapewnia oczekiwany dostęp do pacjenta.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał. Jednocześnie zamawiający podtrzymuje aby elementy demontowane bez użycia narzędzi, były odporne na mycie ciśnieniowe płynami, detergentami oraz odporne na działanie temperatury do 60°C.

Pytanie 45 ad 54

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w statyw infuzyjny z dwoma haczykami lub w dwa statywy z dwoma haczykami? Statyw z dwoma haczykami posiada bardzo wygodną i cenioną funkcję składania.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 46 ad 55

Czy zamawiający dopuści łóżko z gniazdami na butlę z tlenem o średnicy 10,8 cm i głębokości 17,5 cm oraz drugie gniazdo o średnicy 11,4 i głębokości 17,5 cm? Obydwa gniazda są zintegrowane z łóżkiem i nadają się do użytkowania ze wskazanymi przez Zamawiającego wymiarami butli.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, iż butla tlenowa nie jest przedmiotem zamówienia.

Pytanie 47 ad 58

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie gdzie kąty nachylenia leża wyświetlane są na wbudowanych w barierki boczne wyświetlaczach? Łóżko dodatkowo wyposażone jest we wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia wbudowane w górne barierki boczne.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 48 ad 59

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w jeden haczyk do zawieszania worków na płyny fizjologiczne po każdej ze stron łóżka? Łóżko dodatkowo wyposażone jest w 3 uchwyty na worki na płyny infuzyjne po każdej ze stron.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 49 ad 75

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w powszechnie stosowany materac z półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym ciecze, wykonanym z tkaniny rozciągliwej, co do którego producent potwierdza właściwości przeciwbakteryjne?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 50

Czy Zamawiający dopuści jako potwierdzenie oferowanych parametrów Oświadczenia Producenta w sytuacji gdy Wykonawca posługując się firmowymi materiałami producenta/instrukcją obsługi nie będzie w stanie potwierdzić wszystkich parametrów?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Część Nr 2 - Łóżka szpitalne z wyposażeniem - 42 sztuki

Pytanie 51 ad 9c

Czy Zamawiający dopuści łóżko w którym funkcja autokontur realizowana jest z poziomu przycisku regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców? Polega na tym, że podczas podnoszenia/opuszczania segmentu oparcia pleców automatycznie podnosi się/opuszcza segment udowy. Funkcja ta jest istotna dla prawidłowego pozycjonowania pacjenta i pozwala ograniczyć występowanie odleżyn. Takie rozwiązanie pozwala zmniejszyć ilość przycisków na panelu sterującym.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 52 ad 9f

Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający ma na myśli funkcję krzesła realizowaną za pomocą jednego przycisku?

Odpowiedź

TAK

Pytanie 53 ad 30

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zaoferowania łóżka obsługiwane wyłącznie za pomocą paneli sterowania zintegrowanych w barierkach bocznych dla personelu (regulacja wysokości, regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i ud) od strony zewnętrznej oraz dla pacjenta (regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i ud) od strony wewnętrznej, dodatkowo z elektryczną regulacją wysokości za pomocą obustronnej dźwigni nożnej.

Odpowiedź

TAK

Pytanie 54 ad 37

Czy Zamawiający ma na myśli funkcję autokontur? Tak wynikałoby z opisu funkcjonalności: „Funkcja autoregresji łącząca ruch oparcia pleców i ud. Funkcja związana z synchronicznym unoszenia lub opuszczaniem tych elementów dla zabezpieczenia ciała pacjenta przed zsuwaniem się w dół łóżka.”

Odpowiedź

Zamawiający w pkt. 37 Załącznika Nr 3b do SIWZ wymaga funkcji autoregresji – czyli synchronicznego ruchu elementów pleców i części elementów nóg zabezpieczających ciało pacjenta przed zsuwaniem się w dół łóżka. Zamawiający dopuszcza różne rozwiązania techniczne w tym zakresie.

Pytanie 55 ad 37

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby oferowane łóżka wyposażone były w zaawansowany system autokontur, w którym podnoszenie/opuszczanie segmentu udowego następuje automatycznie po 5 sekundach podnoszenia/opuszczania segmentu oparcia pleców a uruchamiany jest wyłącznie z poziomu przycisków regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców? Rozwiązanie takie pozwala na usunięcie z paneli sterowania osobnych przycisków służących do regulacji funkcji autokontur. Jest to znaczne uproszczenie obsługi łóżka przy zachowaniu funkcjonalności zabezpieczającej ciało pacjenta przed zsuwaniem się w dół łóżka.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał. Jednocześnie Zamawiający odpowiedzi do pytania 54 wyjaśnił co rozumie pod pojęciem funkcji autoregresji.

Pytanie 56 ad 40

Czy Zamawiający dopuści regulację manualną segmentu podudzia w zakresie -3 do -22 stopni w stosunku do poziomu ramy leża?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 57 ad 57

Czy Zamawiający dopuści łóżko o konstrukcji niewymagającej osłony w przypadku gdy konstrukcja oferowanych łóżek posiada elementy mechanizmu ruchu ramion wznoszących wykonane w technologii bezsmarowej, zapobiegającej nadmiernemu gromadzeniu się zanieczyszczeń i ułatwiające codzienne czyszczenie łóżka?

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 58 ad 58

Czy Zamawiający będzie wymagał aby wskaźniki kąta nachylenia oparcia pleców w sposób wyraźny określały kąt 30° oraz 45°? Wartości te są najistotniejsze z punktu widzenia terapii przeciwoleżynowej i zapobiegania powikłań płucnych.

Odpowiedź

Zamawiający dopuści takie rozwiązanie, ale nie będzie wymagał.

Pytanie 59 ad 67

Czy Zamawiający będzie wymagał aby oferowane łóżko posiadało możliwość regulacji systemu mocowań/klamr do stabilizacji materaca? Biorąc pod uwagę, że żywotność łóżka jest dłuższa niż materaca, rozwiązanie takie pozwoli na stabilne umieszczenie w przyszłości np. węższego materaca

na powierzchni leżą łóżka bez ryzyka zakleszczenia pacjenta między krawędzią materaca a barierką boczną.

Odpowiedź

TAK.

Pytanie 60 ad 80

Czy Zamawiający dopuści materac na który producent udziela maksymalnie 24 miesięcznej gwarancji?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje wymagania pkt. 80 Załącznika Nr 3b do SIWZ.

Pytanie 61 ad 87

Czy Zamawiający dopuści, analogicznie jak to jest zapisane w pakiecie 1, dokument wystawiony przez Wytwórcę potwierdzający możliwość stosowania procesu dekontaminacji?

Odpowiedź

Zamawiający zmienia treść pkt. 87 Załącznika Nr 3b do SIWZ na następującą:

„Odporność łóżek, szafek, materacy na proces dekontaminacji za pomocą rozpylonego H₂O₂ o stężeniu z przedziału 25 % do 35%. Gwarancja na zaoferowany przedmiot zamówienia obejmująca ewentualne uszkodzenia powstałe w wyniku ww procesu.

(Dokument wystawiony przez Wytwórcę potwierdzający możliwość stosowania procesu dekontaminacji - składany na wezwanie zamawiającego).” W załączeniu obowiązujący Załącznik 3b do SIWZ.

Pytanie 62

Czy Zamawiający dopuści jako potwierdzenie oferowanych parametrów Oświadczenia Producenta w sytuacji gdy Wykonawca posługując się firmowymi materiałami producenta/instrukcją obsługi nie będzie w stanie potwierdzić wszystkich parametrów?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 63

Czy zamawiający dopuści zmianę terminu płatności z 60 dni na 30 dni? Pytanie nasze i prośba podyktowane jest trudną sytuacją finansową wynikającą z obciążeń operacyjnych związaną z walką z Covid-19. Prosimy o akceptację 30-dniowego terminu płatności, co umożliwi nam złożenie korzystnej oferty.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 64 dot. części nr 1

Czy Zamawiający dopuści łóżko wraz z wyposażeniem o spełniający poniższy opis?

Łóżko do intensywnej opieki nad pacjentem ze zintegrowanym materacem przeciwośluzowym z realizacją ruchów poszczególnych elementów łóżka - punkt 12 A do 12 E - za pomocą mechanizmów zasilanych elektrycznie – 13 kpl.
Czteroelementowa konstrukcja łóżka z trzema elementami ruchomymi
Elektryczne sterowane wszystkimi funkcjami łóżka napięciem o wartości bezpiecznej
Niezależny ruch poszczególnych elementów łóżka realizowany za pomocą napędu elektrycznego – umożliwiającego zrealizowanie funkcji wymienionych w pkt. 12 A do 12 E
Niezależne ruch poszczególnych elementów łóżka realizowany za pomocą napędu mechanicznego (np. za pomocą korby lub pedałów) – umożliwiający zrealizowanie funkcji wymienionych w pkt. 12 A do 12 E
Ruch poszczególnych elementów łóżka umożliwiający wykonanie:
podnoszenia i opuszczania leża – zmianę odległości od podłogi
podnoszenia i opuszczania segmentu pleców łóżka
podnoszenia i opuszczania segmentu uda
Elektryczne podnoszenia i opuszczania segmentu podudzi
pozycji Trendelenburga i anty- Trendelenburga
Wytrzymałość dynamiczna łóżka na obciążenie do wartości 250 kg (maksymalna nośność łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności).

<p>Wyposażenie łóżka w rozwiązanie gwarantujące wykonanie zdjęcia RTG u pacjentów pozostających w łóżku. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie różnych rozwiązań.</p> <p>Zaoferowane rozwiązanie musi uwzględniać różne rozmiary kaset, w tym również możliwość ułożenia dłuższej krawędzi kasety 43x35 cm, wzdłuż lub w poprzek osi łóżka.</p> <p>Rozwiązanie oparte o prześwietlanie płyty plecowej wraz z materacem, wymagane jest wyposażenie łóżka w rozwiązanie umożliwiające montaż kasety RTG z zachowaniem przezierności dla promieniowania-X prześwietlanej strefy.</p>
Łóżka mobilne z centralnym hamulcem na 4 kołach o średnicy 15 cm
System jezdny łóżka z piątym kołem kierunkowym, wspomagającym jazdę.
Szczyt łóżka od strony głowy poruszający się wraz z ramą leża podczas regulacji wysokości czy przechyłów wzdłużnych i bocznych w celu zachowania odległości zgodnych z Normą EN 60601-2-52 pomiędzy szczytem a barierkami bocznymi
Szczyt w nogach pacjenta obniżany przy pozycji „krzesła” i dający możliwość podparcia nóg pacjenta. Pozycja wymagana przy rehabilitacji pacjentów.
<p>Dźwignia centralnego sterowania kołami z trzema pozycjami:</p> <ul style="list-style-type: none"> - jazda z odblokowanymi wszystkimi kołami - swobodne przemieszczanie łóżka we wszystkich kierunkach - zablokowane wszystkie koła – hamulec centralny - jazda na wprost z użyciem 5ego koła kierunkowego
Zasilanie łóżka napięciem sieciowym 230V±10% 50Hz
Zasilanie napięciem bezpiecznym wszystkich elektrycznych mechanizmów napędowych, zasilanie materaca przeciwoślężynowego oraz ładowanie akumulatora/ów z jednego podłączenia elektrycznego – jeżeli łóżko jest podłączone do gniazda sieciowego 230V.
Zasilanie z wbudowanego systemu akumulatora/ów wykorzystywanego do sterowania funkcjami łóżka w przypadku odłączenia łóżka od zasilania sieciowego w celu przetaczania łóżka lub zaniku napięcia zasilającego. Podać ilość niezależnych układów akumulatorów w konstrukcji łóżka.
Szerokość całkowita łóżka 105cm
Szerokość całkowita łóżka (ze złożonymi i z rozłożonymi barierkami) 105 cm
Długość łóżka w zakresie 215 cm z możliwością wydłużania leża.
Długość całkowita łóżka po wydłużeniu leża w zakresie 237 cm. Opcja do zastosowania w trakcie przebywania pacjenta na oddziale.
<p>Możliwość regulowania wysokości leża łóżka od podłogi w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 44 cm dla dolnej pozycji, - 82 cm dla górnej pozycji
<p>Regulacje wysokości leża, nachylenia oparcia pleców oraz segmentu uda uzyskiwane przy pomocy manipulatorów sterowania elektrycznego umieszczonych w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - panelach zlokalizowanych w poręczach bocznych dostępnych dla pacjenta (wewnątrz łóżka) jak i personelu (na zewnątrz łóżka) - centralnym panelu sterowania
Centralny panel sterujący (dla personelu) z funkcją umożliwiającą selektywną blokadę ruchów, funkcji łóżka dostępnych pacjentowi.
Regulacja wysokości leża realizowana za pomocą nożnych przycisków sterujących. Funkcjonalność sterowania zabezpieczona przed przypadkowym uruchomieniem.
Funkcja przechyłów bocznych całego leża realizowana za pomocą sterowników nożnych
<p>Całkowite wypełnienie segmentu oparcia pleców, pozostałe segmenty leża wypełnione w sposób umożliwiający przewiew lub przepływ płynów</p> <p>Konstrukcja części plecowej gwarantująca sztywność segmentu i zabezpieczająca go przed odkształceniem w wyniku działania obciążenia masą pacjenta.</p>
Funkcja CPR wymuszająca opuszczenie oparcia pleców oraz wyzerowanie pozostałych segmentów łóżka realizowane za pomocą napędu elektrycznego. Jednoczesne opróżnienie materaca przeciwoślężynowego do zerowego ciśnienia.
Regulacja oparcia pleców w zakresie od 0° do 70°
Segment oparcia pleców z funkcją autoregresji
Autoregresja oparcia pleców w zakresie od 0 do 10 cm a także autoregresja segmentu uda w zakresie od 0 do 6 cm
Funkcja autokontur „krzeselka” – synchroniczny ruch oparcia pleców, uda, ramy szczytu łóżka oraz regulacja ciśnienia w całym materacu przeciwoślężynowym
Regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do 30°
WYMAGANIA DODATKOWE
Wykonanie poszczególnych elementów z trwałych materiałów gwarantujących uzyskanie dużej sztywności i trwałości.
Użycie trwałych materiałów pokryciowych.
Odporność powierzchni łóżka i materaca przeciwoślężynowego na środki myjące,

FUNKCJE I MOŻLIWOŚCI
Szybka i prosta zmiana z funkcji jazdy na wprost do funkcji łatwego manewrowania
Funkcja Trendelenburga w zakresie od 0° do 13°
Funkcja anty-Trendelenburga od 0° do -16°
Łatwe w demontażu szczyty łóżka oraz panele segmentu leża przystosowane do mycia, dezynfekcji i dekontaminacji. Elementy demontowane bez użycia narzędzi, mają być odporne na mycie ciśnieniowe płynami, detergentami oraz odporne na działanie temperatury do 60°C.
Krażki odbojowe na narożach łóżka 4
System ważenia pacjenta
System ważenia pacjenta zainstalowany w każdym z łóżek pozwalający na ważenie pacjenta o masie do 220 kg.
Legalizacja wagi zgodnie z wymaganymi przepisami, wraz z dostawą dostarczyć świadectwo legalizacji dla każdej wagi jeżeli jest to wymagane prawem. Podać częstotliwość przeglądów legalizacyjnych. W przypadku braku wymogu legalizacji wagi dostarczyć stosowne zaświadczenie Wytwórcy.
Waga z oprogramowaniem gwarantującym rzeczywisty pomiar masy pacjenta tj. pomiar masy pacjenta z możliwością odliczania ujętej lub dodanej dodatkowej masy stanowiącej np. masę pościeli i dodatkowego okrycia pacjenta.
Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim lub angielskim
Obsługa wagi za pomocą dedykowanej klawiatury lub ekranu dotykowego.
Wyświetlacz do prezentacji zważonej masy pacjenta.
Możliwość wykonywania ważenia pacjenta przy różnych ustawieniach pozycji łóżka z wyjątkiem
WYPOSAŻENIE
Statyw infuzyjny (z 2 haczykami) z regulacją wysokości, zamontowany na łóżku – po 1 szt. na łóżko.
Gniazdo, dedykowany kosz lub uchwyt na butlę z tlenem, o średnicy wewnętrznej min. 12,5 cm do max. 15 cm oraz głębokość nie większej niż 25 cm, montowany na łóżku, gwarantujący zamocowanie butli z reduktorem w pozycji pionowej. Zaoferowane rozwiązanie ma zagwarantować w trakcie transportu pacjenta na łóżku, na stabilne przewożenie posiadanych przez Zamawiającego butli o wymiarach: Ø 10 cm, wysokość 32 cm. Zaoferowane rozwiązanie nie może powodować obciążenia żadnymi siłami reduktora tlenowego. Montaż butli nie może zwiększać gabarytów zewnętrznych łóżka. W przypadku dedykowanych koszy należy dostarczyć po 1 szt. na łóżko.
Dwufunkcyjny blat w nogach łóżka – po 1 szt. na łóżko. Blat spełniający funkcję półki transportowej na aparaturę medyczną o obciążalności min. 20 kg. Blat spełniający funkcję stolika do wypełniania dokumentacji medycznej.
Ostony z tworzywa chroniące podwozie łóżka
Poziomice do kontroli położenia łóżka oraz wskaźniki kąta odchylenia części plecowej
Haczyki do zawieszania woreczków na płyny fizjologiczne mocowane do ramy (po 2 szt. na jedną stronę łóżka)
Część plecowa płyty wyposażona w dwa uchwyty (po jednym z prawej i lewej strony) do mocowania przewodów i drenów podłączonych do pacjenta. Uchwyty powinny charakteryzować się dużą elastycznością i pozwalać na wyginanie się w dowolną stronę.

Materac gwarantujący dopasowanie się do kształtów ciała pacjenta i zapewniający redukcję ucisku.
Materac wyposażony w powłokę ognioodporną spełniający obowiązujące normy niepalności dla produktów medycznych.
Materac uzupełniający przestrzeń po wydłużeniu leża lub inne rozwiązanie pozwalające na wypełnienie przestrzeni
Boczne dzielone bariery zabezpieczające pacjenta przed zsunięciem się z łóżka. Bariery wyposażone w sterownik dla pacjenta.
MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY
Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy z funkcją terapeutycznego leczenia odleżyn IV stopnia – do każdego łóżka.
Materac zintegrowany z ramą i zasilaniem łóżka.
Okres gwarancji na materac min. 36 miesięcy
Praca materaca, jako podstawowy – jedyny materac na łóżku.
Materac z płynną automatyczną regulacją ciśnienia.
Materac wykonany z trwałego materiału takiego jak poliuretan lub kompatybilny pod względem wytrzymałościowym zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Długość materaca dostosowana do wymiarów łóżka.
Układ pneumatyczny wyposażony w system kontroli szczelności układu.
Praca materaca w trybie terapeutycznym umożliwiającym leczenie odleżyn IV stopnia.
Praca materaca w trybie statycznym- stale wypełnione wszystkie komory.
Rotacja pacjenta odbywa się za pomocą całego leża
Praca materaca w trybie transportu, gwarantująca utrzymanie napompowanego materaca przez czas nie mniejszy niż 2 godziny
Łóżko z materacem wyposażone w mechanizm monitorowania i półautomatycznego doboru ciśnienia materaca, w zależności od ułożenia pacjenta.
Zabezpieczenie materaca półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym ciecze, wykonanym z tkaniny rozciągliwej, zawierającej środki bakterio- i grzybobójcze oraz elektrostatyczne.
Zasilacz pneumatyczny materaca wbudowany w konstrukcję materaca lub łóżka.
Pompa materaca obsługiwana przez panel wbudowany w bariery boczne.
Materac przeciwodleżynowy wyposażony w układ alarmowy z sygnalizacją wizualną oraz jednoznacznym określeniem trybu pracy: - praca normalna materaca - brak właściwego ciśnienia
Funkcja CPR łóżka zsynchronizowana z funkcjonalnością materaca.
Konstrukcja materaca gwarantująca jego wytrzymałość przy wielokrotnym obciążeniu masą pacjenta do 220 kg.
Zasilanie układu pneumatycznego napięciem bezpiecznym i akumulatorowym - zintegrowanym z zasilaniem łóżka.
Podtrzymanie funkcji gotowości materaca do pracy w czasie braku zasilania sieciowego przez minimum 2 godziny.
POZOSTAŁE
Oferowane łóżka i materace przeciwodleżynowe w pełni współpracujące ze sobą w zakresie funkcjonalnym. Kompatybilność kolorystyczna wszystkich oferowanych produktów.

Każde łóżko wyposażone w dwustronną szafkę przyłóżkową z blatem bocznym. Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym epoksydowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, mycie szpitalne i promieniowanie UV.

Wymiary szafki przyłóżkowej:
 Szerokość całkowita 510 mm
 Głębokość całkowita 485 mm
 Wysokość całkowita 930 mm

Szafka wyposażona w dwoje szuflad otwieranych dwustronnie. Otwierane szuflady z dwóch stron umożliwiają zastosowanie szafki po lewej lub prawej stronie łóżka.

Fronty szuflad wykonane są z tworzywa ABS w kolorystyce białej.

Szuflada szafki wyposażona jest w tworzywowy dzielony wkład z możliwością jego wyjęcia do mycia i dezynfekcji. Szuflada zabezpieczona jest przed całkowitym wysunięciem.

Blaty szafki wykonane z płyty HPL odpornej na mycie i dezynfekcję.

Obciążenie blatu stałego do 9 kg.

Blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości realizowaną przy pomocy sprężyny gazowej oraz funkcją przechyłu bocznego 360 stopni z pozycjami pośrednimi. Dłuższe krawędzie blatu bocznego wyposażone w ograniczniki zabezpieczające przed zsunięciem się przedmiotów.

Regulacja wysokości blatu bocznego w przedziale 730 x 1100 mm

Wymiary blatu bocznego (szer. x gł.) 600 x 350 mm

Blat boczny składany do boku szafki – po złożeniu nie wystający poza obrys szafki.

Szafka wyposażona w 4 tworzywowe podwójne koła jezdne o średnicy 75 mm, z centralną blokadą uruchamianą pokrętką umieszczoną przy blacie głównym, wbudowaną w korpus szafki, niebrudzące podłoża.

Okres gwarancji na szafkę przyłóżkową min 36 miesięcy.

Kolorystyka łóżka i szafki do ustalenia z użytkownikiem.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 65 dot. części nr 2

Czy Zamawiający dopuści łóżko wraz z wyposażeniem o spełniający poniższy opis?

Łóżko szpitalne z wyposażeniem - 42 szt. Łóżka z elektrycznym sterowaniem funkcjami łóżka.
Niezależne elektryczne sterowane napięciem bezpiecznym wszystkimi funkcjami łóżka wymienionymi w pkt. 9
Funkcje sterowane elektryczne realizowana za pomocą pojedynczych klawiszy:
regulacja podnoszenia i opuszczania wysokości leża
regulacja podnoszenia i opuszczania pleców leża łóżka
regulacja podnoszenia i opuszczania uda wraz z autokonturem
pozycja Trendelenburga
pozycja anty-Trendelenburga
funkcja autokontur „krzeselka”
funkcja poziomowania łóżka
Boczne dzielone bariery zabezpieczające pacjenta przed zsunięciem się z łóżka. Bariery wyposażone w sterownik dla pacjenta i oddzielnie dla personelu.
Bariery opuszczane za pomocą jednej ręki, po zwolnieniu blokady bariera powinna za pomocą dedykowanej sprężyny gazowej lub innego rozwiązania technicznego samoczynnie i w bezpieczny sposób opuścić się do pozycji dolnej.
Maksymalna masa, z jaką można obciążyć łóżko 250 kg.
czteroelementowa konstrukcja łóżka z trzema elementami ruchomymi

Łóżka mobilne na 4 kołach o średnicy 15 cm z centralnym hamulcem. Koła zabudowane, z antystatycznego materiału, bez widocznych i wystających elementów osi czy łożyskowania.
System jezdny wyposażony w piąte koło ułatwiające jazdę oraz manewrowanie łóżkiem z pacjentem.
Nieruchomy względem łóżka szczyt w głowie pacjenta, nie przesłaniający widoczności przy unoszeniu części plecowej łóżka
Szczyt w nogach pacjenta obniżany przy pozycji „krzesła”. Pozycja wymagana przy rehabilitacji pacjentów.
Szczyty w głowie i w nogach gwarantujące stabilne mocowanie szczytów w gniazdach i chroniący szczyty przed samowolnym wysunięciem się, zabezpieczone przed przypadkowym wypadnięciem za pomocą 1 przycisku
Dźwignia centralnego sterowania kołami z trzema pozycjami: - jazda z odblokowanymi wszystkimi kołami – przetaczanie - jazda z zablokowanym piątym kołem - do jazdy na wprost - zablokowane wszystkie koła – hamulec
System dźwiękowej sygnalizacji odblokowanego układu hamulcowego w przypadku podłączonego łóżka do zasilania sieciowego.
Zasilanie łóżka napięciem sieciowym 230V±10% 50Hz
Zasilanie z wbudowanego akumulatora wykorzystywanego do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania oraz w przypadku przetaczania łóżka.
Układ zasilania akumulatorowego z funkcją zabezpieczenia 10% energii wyłącznie dla funkcji CPR
Szerokość całkowita łóżka (niezależnie od pozycji barierek) 99,5 cm. Szerokość minimalna łóżka musi zagwarantować możliwość ułożenia materaca o szerokości 86 cm.
Długość minimalna łóżka w zakresie 223 cm z możliwością wydłużania leża
Długość całkowita łóżka w minimalnym zakresie 255 cm po wydłużeniu leża.
Podać długość wydłużenia leża 32cm
Możliwość regulowania wysokości leża od podłogi w zakresie 39,5 do 77,5 cm . Podać zakres regulacji leża.
Sygnalizacja świetlna osiągnięcia najniższej bezpiecznej wysokości przez łóżko.
Regulacje wysokości leża, nachylenia oparcia pleców oraz segmentu uda uzyskiwane przy pomocy sterowania elektrycznego sterowanych z: - panelu klawiszy dla personelu zintegrowanego z poręczami bocznymi panelu - panelu dla pacjenta zintegrowanego z poręczami bocznymi, od wnętrza łóżka (Zamawiający wymaga aby panel dla pacjenta obsługiwał regulację podnoszenia i opuszczania wysokości części pleców i nóg)

Panel sterujący przewodowy z funkcjami sterowania oraz selektywną blokadą ruchu poszczególnych funkcji.
Wszystkie klawisze sterowania w barierkach bocznych wykonane w technologii trwałej mechanicznie klawiatury membranowej odpornej na mycie i dezynfekcję. Podać klasę IPX4.
Segmenty leża wypełnione panelami z tworzyw sztucznych, łatwe do demontażu i montażu. Gwarantujące łatwe mycie i dezynfekcję (Zamawiający nie jest zainteresowany siatką metalową).
Mechaniczna manualna funkcja CPR oparcia pleców, realizowana za pomocą dedykowanych i oznaczonych dźwigni po obu stronach łóżka.
Regulacja oparcia pleców w zakresie od 0° do 64° w stosunku do poziomu ramy leża.
Ruch wsteczny segmentu oparcia pleców połączone z różnymi funkcjami łóżka.
Funkcja autoregresji łącząca ruch oparcia pleców. Funkcja związana z synchronicznym unoszenia lub opuszczaniem tych elementów dla zabezpieczenia ciała pacjenta przed zsuwaniem się w dół łóżka.
Funkcja autokontur „krzeselka” – synchroniczny ruch oparcia pleców, uda, ramy oraz szczytu łóżka w nogach pacjenta. Przy nieruchomym szczycie łóżka w głowie pacjenta.
Regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do 32° w stosunku do poziomu ramy leża.
Regulacja manualna segmentu podudzia w zakresie od 0° do 21° w stosunku do poziomu ramy leża.
Funkcjonalność pozycji „szokowej” – synchroniczny ruch elementów łóżka, gwarantujący ustawienie łóżka w pozycji Trendelenburga z uprzednim wypoziomowaniem wszystkich elementów leża łóżka. Pozycja uruchamiana za pomocą jednego dedykowanego i oznaczonego przycisku.
Funkcja poziomowania łóżka – synchroniczny ruch elementów łóżka, gwarantujący ustawienie wypoziomowanych wszystkich elementów leża łóżka wraz z jednoczesnym obniżeniem wysokości leża do pozycji najniższej. Pozycja uruchamiana za pomocą jednego dedykowanego i oznaczonego przycisku.
WYMAGANIA DODATKOWE
Wykonanie z trwałych materiałów gwarantujących uzyskanie dużej sztywności i trwałości.
Użycie trwałych materiałów pokryciowych
Odporność powierzchni łóżka wraz z barierkami na środki myjące,
FUNKCJE I MOŻLIWOŚCI
Szybka i prosta zmiana z funkcji jazdy na wprost do funkcji łatwego manewrowania
Funkcja Trendelenburga w zakresie od 0° do 16° pochylenia realizowana przez siłowniki elektryczne
Funkcja anty-Trendelenburga od 0° do -16° realizowana przez siłowniki elektryczne

Możliwość montażu wieszaka infuzyjnego w dedykowanych gniazdach umiejscowionych na ramie łóżka.
Łatwe w demontażu szczyty łóżka oraz panele segmentu leża przystosowane do mycia i dezynfekcji. Elementy demontowane bez użycia narzędzi, mają być odporne na mycie ciśnieniowe płynami, detergentami oraz odporne na działanie temperatury do 60°C.
Możliwość przedłużenia ramy leża
Krażki odbojowe na narożach łóżka 4
Gniazda pod statyw infuzyjny 4 szt. na łóżko
Konstrukcja łóżka wyposażona w dedykowane rozwiązania do mocowania pasów pozwalających unieruchomienie pacjenta.
Podświetlenie nocne wbudowane w konstrukcję łóżka.
WYPOSAŻENIE
Statyw infuzyjny (z min. 2 haczykami) z łatwą możliwością montażu i demontażu – po 1 szt. na łóżko, montowany w gniazdach po obu stronach łóżka.
Ośłona maskująca na dolną część łóżka z tworzywa chroniące podwozie łóżka
Poziomice do kontroli położenia łóżka i nachylenia kąta oparcia pleców.
Wysuwana półka na pościel
Haczyki do zawieszania woreczków na płyny fizjologiczne (min. po 2 szt. na jedną stronę łóżka)
Prewencyjny materac przeciwoleżynowy gwarantujący dopasowanie się do kształtów ciała pacjenta i zapewniający redukcję ucisku.
Materac gwarantujący obciążenie terapeutyczne pacjenta o masie 150kg. Materac wykonany z pianki termoelastycznej z pamięcią kształtu, waga materaca max 11 kg; pianka z falistymi przycięciami lub inne rozwiązanie techniczne umożliwiające przepływ powietrza wewnątrz materaca.
Minimalne wymiary materaca: - długość 200cm, - szerokość 85 cm, - grubość 14 cm
Materac wyposażony w powłokę ognioodporną spełniający obowiązujące normy niepalności dla produktów medycznych.
Materac wyposażony w pokrowiec gwarantujący paroprzepuszczalność i wodoodporność.
Konstrukcja materaca w usztywnionymi brzegami w celu ułatwienia wyjścia pacjenta z łóżka.
Kompatybilność materaca z oferowanym łóżkiem
Materac uzupełniający przestrzeń po wydłużeniu maksymalnym leża 6 szt. do całej dostawy.
Każde łóżko wyposażone w dwustronną szafkę przyłóżkową z białym boczny. Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym epoksydowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, mycie szpitalne i promieniowanie UV. Wymiary szafki przyłóżkowej: Szerokość całkowita 510 mm Głębokość całkowita 485 mm Wysokość całkowita 930 mm Szafka wyposażona w dwoje szuflad otwieranych dwustronnie. Otwierane szuflady z dwóch stron umożliwiają zastosowanie szafki po lewej lub prawej stronie łóżka. Fronty szuflad wykonane są z tworzywa ABS w kolorystyce białej.

Szuflada szafki wyposażona jest w tworzywowy dzielony wkład z możliwością jego wyjęcia do mycia i dezynfekcji. Szuflada zabezpieczona jest przed całkowitym wysunięciem.
 Blaty szafki wykonane z płyty HPL odpornej na mycie i dezynfekcję.
 Obciążenie blatu stałego do 9 kg.
 Błat boczny z bezstopniową regulacją wysokości realizowaną przy pomocy sprężyny gazowej oraz funkcją przechyłu bocznego 360 stopni z pozycjami pośrednimi. Dłuższe krawędzie blatu bocznego wyposażone w ograniczniki zabezpieczające przed zsunięciem się przedmiotów.
 Regulacja wysokości blatu bocznego w przedziale 730 x 1100 mm
 Wymiary blatu bocznego (szer. x gł.) 600 x 350 mm
 Błat boczny składany do boku szafki – po złożeniu nie wystający poza obrys szafki.
 Szafka wyposażona w 4 tworzywowe podwójne koła jezdne o średnicy 75 mm, z centralną blokadą uruchamianą pokrętką umieszczoną przy blacie głównym, wbudowaną w korpus szafki, niebrudzące podłoża.
 Okres gwarancji na szafkę przyłózkową min 36 miesięcy.
 Kolorystyka łóżka i szafki do ustalenia z użytkownikiem.
 14) Okres gwarancji min 36 miesięcy

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 66 dot. wzoru umowy

Czy Zamawiający przedłuży termin dostawy i szkolenia do dnia 16 kwietnia 2021 roku? Wynika to z wydłużonego czasu produkcji ze względu na sytuację epidemiczną i transport z USA.

Odpowiedź

Zamawiający przychylił się do prośby Wykonawcy i przedłużył termin dostawy i szkolenia do dnia 16 kwietnia 2021 roku. Jednocześnie Zamawiający dokonuje stosownych zmian w Załącznikach do SIWZ. W załączeniu obowiązujące załączniki.

Pytanie 67 dot. wzoru umowy

Czy Zamawiający zmniejszy kary umowne do 0,1% za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w dostawie przedmiotu zamówienia wraz z instalacją, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu?

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Zamawiający dokonuje w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu następujących zmian:

W SIWZ pierwotnym jest:	W SIWZ powinno być:
<u>Rozdz. 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA</u>	<u>Rozdz. 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA</u>
4.1 Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie: do dnia 31.03.2021r. – dla zadania częściowego: 1, 2	4.1 Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie: do dnia 16.04.2021r. – dla zadania częściowego: 1, 2
W ogłoszeniu pierwotnym jest:	W ogłoszeniu powinno być:
<u>Rozdz. II.2.7)</u> Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Koniec : 31/03/2021 Niniejsze zamówienia podlega wznowieniu: nie	<u>Rozdz. II.2.7)</u> Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Koniec : 16/04/2021 Niniejsze zamówienia podlega wznowieniu: nie

Ponadto Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 12a ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych przekazuje Urzędowi Publikacji Europejskiej ogłoszenie o zmianie treści ogłoszenia o zamówieniu. Po opublikowaniu ogłoszenia zostanie ono zamieszczone na Platformie oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

Jednocześnie Zamawiający dokonuje stosownych zmian w Załącznikach do SIWZ. Załączniki stanowią integralną część SIWZ.

W imieniu Zamawiającego