



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (62) 588 03 90 fax. (62) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750; NIP: 621-15-36-551; REGON: 000310226

e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarcia na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

WYJAŚNIENIA DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA - ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na „Dostawę sprzętu medycznego”

Nr sprawy: DTECH/1/13/17

Na podstawie art. 38 ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) Zamawiający przekazuje wykonawcom treść zapytań, jakie wpłynęły do Zamawiającego, wraz z wyjaśnieniami.

Dotyczy

Część nr 2 Łóżko szpitalne

Część nr 3 Łóżko szpitalne dziecięce .

Pytanie nr 1.

W związku z opisem przedmiotu zamówienia, który w sposób jednoznaczny wskazuje na możliwość zaoferowania łóżka Nano produkcji Famed Żywiec Sp. z o.o. poprzez określenie wymogów, które niejednokrotnie zostały przepisane z katalogu producenta, wnosimy o dopuszczenie łóżka o parametrach i rozwiązaniach opisanych poniżej, produkcji renomowanego, największego europejskiego producenta łóżek szpitalnych.

- Łóżko fabrycznie nowe
- Rok produkcji z roku dostawy
- Elektryczne sterowanie zmiany pozycji wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcji autokontur, pozycji Trendelenburga , pozycji anty - Trendelenburga, segmentu uda. Funkcja autoregresji oparcia pleców. Pilot przewodowy dla pacjenta i oddzielny panel centralny dla personelu.
- Łóżko szpitalne wielofunkcyjne z możliwością zastosowania na sali intensywnej opieki, wytworzone w antybakteryjnej technologii (w częściach tworzywowych i lakierze). Części tworzywowe i lakierowane o gładkich powierzchniach, łatwych do szybkiej i skutecznej dezynfekcji, uniemożliwiających rozwój bakterii
- Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi 990 mm
- Całkowita długość łóżka 2180 mm, możliwość przedłużenia leża, przedłużenie realizowane za pomocą mechanizmów samozatraskowych, automatycznie blokujących leże na wymaganej długości
- Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka:
 - zmiana wysokości leża,
 - pochylenie oparcia pleców,
 - pochylenie segmentu udowego,



- funkcja autokontur
- w celach bezpieczeństwa przycisk aktywujący
- Pilot podświetlany, wyposażony w dodatkową latarkę, oraz sygnalizację świetlną – diodową, sygnalizująca zablokowane regulacje
- Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego
- Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych ramionach wznoszących gwarantujących stabilne podparcie leża w każdej pozycji oraz współpracę łóżka z innymi urządzeniami, np. Podnośnikiem pacjenta
- Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi
- Elektryczna regulacja wysokości leża z minimalną wysokością od podłogi 370 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac
- Maksymalna wysokość leża od podłogi 735 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac
- Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0 ° do 70 °
- Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego dla personelu 15o.
- Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego dla personelu 15o.
- Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienie części plecowej do 70° oraz segmentu uda do 34°
- Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0 ° do 34°
- Funkcja autoregresji oparcia pleców 100 mm zabezpieczająca przed tzw. wypychaniem szczytu od strony nóg.
- System autoregresji 160 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej.
- Panel centralny umieszczony z tyłu łóżka i w sposób trwały przymocowany wysuwanej spod ramy łóżka półki. Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego przycisku na panelu centralnym:
 - pozycja krzesła kardiologicznego,
 - pozycja antyszokowa,
 - pozycja zerowa (elektryczny CPR).
- Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka:
 - zmiana wysokości leża,
 - pochylenie oparcia pleców,
 - pochylenie segmentu udowego,
 - funkcja autokontur,
 - przechyły wzdłużne leża.
- Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka realizowane za pomocą pilota przewodowego dla pacjenta:
 - regulacja wysokości leża
 - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
 - regulacja kąta nachylenia segmentu ud
 - autokontur,

Pilot dla pacjenta z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji

- Pilot dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami oraz przyciskiem uruchamiającym latarkę, podświetlającą np. Podwozie
- Selektowne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych
- Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy odpowiedniego przycisku. Panel wyposażony w diodową

sygnalizację o zablokowaniu poszczególnych regulacji

- Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat)
- Poręcze boczne lakierowane, składane wzdłuż ramy leża, składane jedną ręką bez konieczności schylania się pod leże, dzięki umiejscowieniu przycisku zwalniającego barierkę w górnej części, na górnej poprzeczce. Barrierki wytworzone w antybakteryjnej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Wysokość poręczy 400 mm nad powierzchnią leża
- Poręcze z systemem pozwalającym na ciche i miękkie opadanie poręczy. Zwolnienie i opuszczenie poręczy dokonywane tą samą, jedną ręką. Poręcze nie zwiększające szerokości łóżka bez względu na to czy są opuszczone czy podniesione.
- Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta
- Możliwa opcja zainstalowania trzeciej pary tworzywowych poręczy bocznych w części podudziowej leża. Wysokość poręczy 400 mm nad powierzchnią leża
- Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta
- Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo w technologii antybakteryjnej, powodującej hamowanie namnażania bakterii i wirusów
- Segmenty leża wypełnione panelami z tworzywa sztucznego przeziernego dla promieniowania RTG
- Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi pod leżem. Podniesione do maksymalnego kąta oparcie pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR, pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np. od materaca)
- 4 koła o średnicy 125 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Piasty kół z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik)
- Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg, z dostępem z 3 stron łóżka
- Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania
- Konstrukcja podwozia, leża oraz sposobu montażu siłowników elektrycznych nie wymuszająca stosowania dodatkowych, tworzywowych osłon, które stanowią dodatkowy element do dezynfekcji
- Prześwit pod podwoziem o wysokości 160 mm i na długości min. 1050 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego
- Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa w technologii antybakteryjnej powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.
- Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża.
- Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów
- Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka (palce stóp nie uderzają w podwozie)
- Rama leża wyposażona w:
 - krążki odbojowe w narożach leża,
 - sworzeń wyrównania potencjału,
 - poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg
 - osiem haczyków do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po cztery haczyki z dwóch stron leża
 - wieszak na kroplówkę,
 - uchwyt ręki do podnoszenia się.
- Stopień ochrony - IP x4
- Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża
- Dopuszczalne obciążenie robocze 250 kg
- Elementy wyposażenia łóżka:

- materac o grubości 10 cm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.
- poręcze boczne opisane powyżej – 1 kpl
- Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne
- Łóżko przystosowane do zamontowania uniwersalnej ramy wyciągowej

Odpowiedź: Zamawiający dopuści łóżka szpitalne wielofunkcyjne wytworzone w antybakteryjnej technologii (w częściach tworzywowych i lakierze). Części tworzywowe i lakierowane o gładkich powierzchniach, łatwych do szybkiej i skutecznej dezynfekcji, uniemożliwiających rozwój bakterii, o szerokości całkowitej łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi 990 mm i całkowitej długości łóżka 2180 mm, możliwości przedłużenia leża, przedłużenie realizowane za pomocą mechanizmów samozatraskowych, automatycznie blokujących leże na wymaganej długości.

Zamawiający nie dopuści łóżko o parametrach i rozwiązaniach technicznych opisanych powyżej oprócz uwzględnionych w niniejszej i pozostałych odpowiedziach. Zamawiający wymaga łóżek o konstrukcji kolumnowej. Wykonawca wnioskuje o zaakceptowanie łóżka o konstrukcji opartej na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych ramionach wznoszących. Tego typu konstrukcja nie spełnia wymagań Zamawiającego. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

Dotyczy
Część 4 Szafka przyłóżkowa

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową wyposażoną w centralną blokadę kół, uruchamianą za pomocą pokrętła wbudowanego w korpus szafki, na wysokości blatu górnego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową wyposażoną w centralną blokadę kół, uruchamianą za pomocą pokrętła wbudowanego w korpus szafki, na wysokości blatu górnego.

Pytanie nr 3

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z możliwością wyboru kolorystyki i dopasowania do koloru szczytów łóżka jedynie blatu głównego i bocznego oraz z frontami szuflad tworzywowymi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową z możliwością wyboru kolorystyki i dopasowania do koloru szczytów łóżka jedynie blatu głównego i bocznego oraz z frontami szuflad tworzywowymi.

Dotyczy: zapisów SIWZ

Pytanie nr 4

Czy w rozdziale VI pkt. 9 ppkt. 10 i 11 Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie Deklaracji Zgodności CE potwierdzającej spełnianie wszystkich wymagań dyrektywy 93/42/EEC oraz aktualnie obowiązujących norm zharmonizowanych z Dyrektywą Medyczną dla wyrobu medycznego klasy I (zamiast osobnego dokumentu tj. „deklaracji zgodności” i „certyfikatu zgodności wydanego przez odpowiednią jednostkę notyfikowaną potwierdzającego uprawnienie do oznakowania znakiem CE”)? Zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych ta klasa wyrobu medycznego nie wymaga stosowania certyfikatu CE.

Odpowiedź: Zamawiający w rozdziale VI pkt. 9 ppkt. 10 i 11 wymaga złożenia:

- w rozdziale VI pkt. 9 ppkt. 10: deklaracji zgodności;
- w rozdziale VI pkt. 9 ppkt. 11: certyfikatu zgodności wydanego przez odpowiednią

jednostkę notyfikowaną potwierdzającego uprawnienie do oznakowania znakiem CE lub - jeżeli przepisy Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 nie wymagają dla oferowanej klasy wyrobu medycznego uzyskania certyfikatu zgodności wydanego przez odpowiednią jednostkę notyfikowaną potwierdzającego uprawnienie do oznakowania znakiem CE - oświadczenia Wykonawcy o tym, że dany produkt spełnia wymagania zasadnicze i jest oznakowany znakiem CE, z podaniem producenta, nazwy i modelu oferowanego wyrobu medycznego.

Dotyczy: Część nr 1 – Fotel do chemioterapii – 1 szt.

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający dopuści fotel posiadający długość leża 2150 mm? Oferowana długość różni się jedynie o 20 mm od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści fotel posiadający długość leża 2150 mm.

Pytanie nr 6

Czy Zamawiający dopuści fotel, w którym funkcja antyszokowa/Trendelenburga oraz pozycja fotelowa są regulowane elektrycznie za pomocą przewodowego pilota z podświetlanym wyświetlaczem LCD umożliwiającym łatwy wybór i realizację danej funkcji; funkcja antyszokowa/Trendelenburga i pozycja fotelowa zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem tzn. wykonanie funkcji odbywa się w sposób świadomy przy jednoczesnym użyciu dwóch przycisków?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści fotel, w którym funkcja Antyszokowa/Trendelenburga oraz pozycja fotelowa są regulowane elektrycznie za pomocą przewodowego pilota z podświetlanym wyświetlaczem LCD umożliwiającym łatwy wybór i realizację danej funkcji; funkcja antyszokowa/Trendelenburga i pozycja fotelowa zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem tzn. wykonanie funkcji odbywa się w sposób świadomy przy jednoczesnym użyciu dwóch przycisków.

Pytanie nr 7

Czy Zamawiający dopuści fotel posiadający regulację wysokości siedziska w zakresie od 535 mm do 855 mm uzyskiwaną za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści fotel posiadający regulację wysokości siedziska w zakresie od 535 mm do 855 mm uzyskiwaną za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym.

Pytanie nr 8

Czy Zamawiający dopuści fotel posiadający regulację nachylenia oparcia pleców w zakresie - 15° do + 80°, uzyskiwaną za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści fotel posiadający regulację nachylenia oparcia pleców w zakresie -15° do + 80°, uzyskiwaną za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym.

Pytanie nr 9

Czy Zamawiający dopuści fotel, w którym regulacja przechyłu Trendelenburga dokonywana jest elektrycznie za pomocą ręcznego przewodowego pilota z podświetlanym wyświetlaczem LCD umożliwiającym łatwy wybór i realizację danej funkcji; zakres regulacji 15°?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści fotel, w którym regulacja przechyłu Trendelenburga dokonywana jest elektrycznie za pomocą ręcznego przewodowego pilota z podświetlanym wyświetlaczem LCD umożliwiającym łatwy wybór i realizację danej funkcji; zakres regulacji

Pytanie nr 10

Czy Zamawiający dopuści fotel posiadający tapicerkę o gładkiej powierzchni posiadającą szwy, bez fałd i szczelin, odporną na środki dezynfekcyjne, z możliwością wyboru koloru, tapicerowane segmenty posiadające podwyższone krawędzie boczne pozycjonujące pacjenta, dodatkowo segment oparcia pleców posiada wyprofilowane wypiętrzenie lędźwiowe; segment siedziska i nożny niezależne, tapicerowane każdy oddzielnie (przerwa pomiędzy segmentem siedziska, a segmentem nożnym wypełniona materiałem zabezpieczającym przed przypadkowym zakleszczeniem ręki i spadaniem drobnych przedmiotów)?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści fotela o powyższych parametrach.

Pytanie nr 11

Czy Zamawiający dopuści fotel wyposażony w dwa podłokietniki, nie zdejmowane, z regulacją kąta nachylenia za pomocą łatwo dostępnej dźwigni umiejscowionej w przedniej części podłokietnika oraz kąta odchylenia w stosunku do fotela?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści fotel wyposażony w dwa podłokietniki, nie zdejmowane, z regulacją kąta nachylenia za pomocą łatwo dostępnej dźwigni umiejscowionej w przedniej części podłokietnika oraz kąta odchylenia w stosunku do fotela



(Zdjęcie poglądowe oferowanego fotela)

Dotyczy: Część nr 2 – Łóżko szpitalne – 104 szt.**Pytanie nr 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zamówienia w terminie do 70 dni od daty zawarcia umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyrazi zgody na wykonanie zamówienia w terminie do 70 dni od daty zawarcia umowy. Zamawiający wymaga zrealizowania zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

Pytanie nr 13

Czy (w pkt. 4 i 32) Zamawiający dopuści łóżko kolumnowe ICU wytworzone w antybakteryjnej technologii tj. konstrukcja łóżka wykonana z stali węglowej lakierowanej proszkowo - części lakierowane w oferowanym łóżku są lakierowane substancją z dodatkiem antybakteryjnym o nazwie „Interpon 700 AM”, która jest połączeniem lakieru proszkowego ze specjalnymi antybakteryjnymi substancjami zgodnie z ISO 22196:2011? Oferowany parametr wynika z rozwiązań stosowanych przez danego producenta łóżek.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko kolumnowe ICU wytworzone w antybakteryjnej technologii tj. konstrukcja łóżka wykonana z stali węglowej lakierowanej proszkowo - części lakierowane w oferowanym łóżku są lakierowane substancją z dodatkiem

antybakteryjnym o nazwie „Interpon 700 AM”, która jest połączeniem lakieru proszkowego ze specjalnymi antybakteryjnymi substancjami zgodnie z ISO 22196:2011.

Pytanie nr 14

Czy (w pkt. 8) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w pilota bez świetlnych wskaźników sygnalizujących uruchomienie danej funkcji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuści łóżka wyposażonego w pilota bez świetlnych wskaźników sygnalizujących uruchomienie danej funkcji.

Pytanie nr 15

Czy (w pkt. 10) Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcja jest oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju prostokątnym umożliwiających monitorowanie pacjenta mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG? Kolumny o przekroju prostokątnym zapewniają stabilność leża. Pragniemy także nadmienić, że w środowisku sal pobytowych użycie ramienia C jest niemożliwe, ponieważ badania diagnostyczne w postaci RTG wykonywane są za pomocą jezdnego, przyłóżkowego aparatu RTG, a pozostała diagnostyka odbywa się w miejscach do tego przeznaczonych np. MRI, czy CT.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcja jest oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju prostokątnym umożliwiających monitorowanie pacjenta mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG.

Pytanie nr 16

Czy (w pkt. 12) Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację wysokości leża z minimalną wysokością od podłogi 420 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka, wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac? Oferowana wysokość różni się jedynie o 20 mm od wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację wysokości leża z minimalną wysokością od podłogi 420 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka, wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac.

Pytanie nr 17

Czy (w pkt. 15 i 16) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulację pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga, regulacja z pilota przewodowego oraz z panelu centralnego w zakresie 17°? Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak wskazane przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka posiadającego regulację pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga, regulacja z pilota przewodowego oraz z panelu centralnego w zakresie 17°.

Pytanie nr 18

Czy (w pkt. 21) Zamawiający dopuści łóżko posiadające panel centralny z możliwością zawieszenia na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta lub swobodnego podwieszenia pod wysuwaną spod leża półką na pościel; następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego przycisku na panelu centralnym:

- pozycja krzesła kardiologicznego
- pozycja antyszokowa
- pozycja do badań
- pozycja zerowa (elektryczny CPR)

Pozycja Fowlera uzyskiwana elektrycznie za pomocą przycisków służących do regulacji wysokości leża oraz regulacji segmentu oparcia pleców i uda.

Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka:

- zmiana wysokości łóżka
- pochylenie oparcia pleców

- pochylenie segmentu udowego
- funkcja autokontur
- przechyły wzdłużne leża

W oferowanym łóżku sposób regulacji wynika z rozwiązań stosowanych przez doświadczonego producenta. Proponowany sposób regulacji zachowuje oczekiwaną przez Zamawiającego ilość funkcji, a dzięki większej ilości źródeł sterowania ułatwia pracę personelu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści łóżko posiadające panel centralny przymocowany do wysuwanej spod leża półki na pościel. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

Pytanie 19

Czy (w pkt. 22) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców – tworzywowych:

- regulacja wysokości
- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
- regulacja kąta nachylenia segmentu ud

Panele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji. Funkcja autokontur i przechyły wzdłużne regulowane z pilota oraz panelu centralnego?

W oferowanym łóżku sposób regulacji wynika z rozwiązań stosowanych przez doświadczonego producenta. Proponowany sposób regulacji zachowuje oczekiwaną przez Zamawiającego ilość funkcji, a dzięki większej ilości źródeł sterowania ułatwia pracę personelu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców – tworzywowych. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 20

Czy (w pkt. 23) Zamawiający dopuści łóżko posiadające panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia, bez alarmu akustycznego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia, bez alarmu akustycznego.

Pytanie nr 21

Prosimy w pkt. 23 o doprecyzowanie czego ma dotyczyć „alarm akustyczny”.

Odpowiedź: Alarm akustyczny jest dodatkowym sygnałem do przywołania personelu.

Pytanie nr 22

Czy (w pkt. 27) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w poręcze boczne tworzywowe, podwójne, z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta, wytworzone z wysokiej jakości tworzywa (bez użycia nanotechnologii srebra); poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców; poręcze w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia; wysokość poręczy oparcia pleców 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża; wysokość poręczy w części udowej 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w poręcze boczne tworzywowe, podwójne, z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta, wytworzone z wysokiej jakości tworzywa (bez użycia nanotechnologii srebra) pod warunkiem zastosowania innej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów na powierzchni; poręcze od strony głowy pacjenta

poruszające się wraz z oparciem pleców; poręcze w części udowej leżą nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia; wysokość poręczy oparcia pleców 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leżą; wysokość poręczy w części udowej 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leżą.

Pytanie nr 23

Czy (w pkt. 29) Zamawiający dopuści łóżko, w którym górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystaje ponad płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, w którym górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystaje ponad płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta.

Pytanie nr 24

Czy (w pkt. 30) Zamawiający dopuści łóżko, które standardowo będzie wyposażone w cztery poręcze boczne tworzywowe o wysokości 430 mm zabezpieczające pacjenta na całej długości leża (także w części podudziowej) i nie ma konieczności stosowania trzeciej pary poręczy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, które standardowo będzie wyposażone w cztery poręcze boczne tworzywowe o wysokości 430 mm zabezpieczające pacjenta na całej długości leża (także w części podudziowej) .

Pytanie nr 25

Czy (w pkt. 36) Zamawiający dopuści łóżko posiadające dźwignię uruchamiającą centralną blokadę kół umieszczoną od strony nóg pacjenta na całej szerokości podstawy (łatwy dostęp z trzech stron np. w windzie)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające dźwignię uruchamiającą centralną blokadę kół umieszczoną od strony nóg pacjenta na całej szerokości podstawy.

Pytanie nr 26

Czy (w pkt. 38) Zamawiający dopuści łóżko, w którym podwozie jest zaopatrzone w osłonę z tworzywa (bez zastosowania nanotechnologii srebra), zakrywającą mechanizm centralnej blokady kół, dodatkowo osłona posiadająca wyprofilowane miejsce (np. na rzeźbę pacjenta oraz sprzęt podczas transportu); osłona posiadająca możliwość uniesienia, w celu dezynfekcji trudno dostępnych miejsc (bez konieczności użycia narzędzi)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, w którym podwozie jest zaopatrzone w osłonę z tworzywa (bez zastosowania nanotechnologii srebra) pod warunkiem zastosowania innej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów na powierzchni.

Pytanie nr 27

Czy (w pkt. 39) Zamawiający dopuści łóżko posiadające prześwit pod podwoziem o wysokości 165 mm i na długości ok. 1000 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka posiadającego prześwit pod podwoziem o wysokości 165 mm i na długości ok. 1000 mm.

Pytanie nr 28

Czy (w pkt. 40) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w szczyty wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe (bez użycia nanotechnologii srebra); szczyty od strony nóg głowy poruszające się wraz z ramą leża, możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w szczyty wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe (bez użycia nanotechnologii srebra) pod warunkiem zastosowania innej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów na powierzchni; szczyty od strony nóg głowy poruszające się wraz z ramą leża, możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów.

Pytanie nr 29

Czy w odniesieniu do zapisów w pkt. 42 Zamawiający dopuści łóżko, które posiada uniwersalne listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego na dużych odcinkach po obu stronach leża (2 główne + 2 dodatkowe np. na płyny fizjologiczne). Oferowane rozwiązanie pozwoli na pozycjonowanie dodatkowego wyposażenia w dowolnym miejscu na całej długości listwy w zależności od wzrostu pacjenta. Proponowane rozwiązanie jest parametrem bardziej funkcjonalnym, niż opisany przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, które posiada uniwersalne listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego na dużych odcinkach po obu stronach leża (2 główne + 2 dodatkowe np. na płyny fizjologiczne).

Pytanie nr 30

Czy w odniesieniu do zapisów w pkt. 42 zamiast „poziomic” Zamawiający dopuści łóżko, które posiada na barierkach bocznych wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców oraz przechyłów wzdłużnych (wskaźniki znajdujące się na barierkach bocznych widoczne niezależnie od pozycji barierek)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, które posiada na barierkach bocznych wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców oraz przechyłów wzdłużnych (wskaźniki znajdujące się na barierkach bocznych widoczne niezależnie od pozycji barierek).

Pytanie nr 31

Czy Zamawiający dopuści łóżko nie wyposażone w „uchwyt do podsuwaczy” i „uchwyt do kaczek”?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka nie wyposażonego w „uchwyt do podsuwaczy” i „uchwyt do kaczek”.

Pytanie nr 32

Czy (w pkt. 43) Zamawiający dopuści łóżko posiadające stopień ochrony IPX6? Jest to parametr lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające stopień ochrony IPX6.

Dotyczy: Część nr 3

Pytanie nr 33

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zamówienia w terminie do 60 dni od daty zawarcia umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyrazi zgody na wykonanie zamówienia w terminie do 60 dni od daty zawarcia umowy. Zamawiający wymaga zrealizowania zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu .

Dotyczy: Część nr 3 – Łóżko szpitalne dziecięce – 14 szt.

Pytanie nr 34

Czy (w pkt. 4) Zamawiający dopuści łóżko z możliwością przedłużenia leża o 30 cm ułatwiające adaptację łóżka ze względu na wzrost pacjenta; łóżko w pełni elektryczne z regulacją wysokości segmentu pleców i uda, funkcji anty i Trendelenburga dokonywanych za pomocą pilota przewodowego oraz panelu centralnego o łatwej intuicyjnej obsłudze; barierki boczne składane wzdłuż ramy leża; centralna blokada kół?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko z możliwością przedłużenia leża o 30 cm ułatwiające adaptację łóżka ze względu na wzrost pacjenta; łóżko w pełni elektryczne z regulacją wysokości segmentu pleców i uda, funkcji anty i Trendelenburga dokonywanych za pomocą pilota przewodowego oraz panelu centralnego o łatwej intuicyjnej obsłudze; barierki boczne składane wzdłuż ramy leża; centralna blokada kół.

Pytanie nr 34

Czy (w pkt. 5 i 33) Zamawiający dopuści łóżko kolumnowe ICU wytworzone w antybakteryjnej technologii tj. konstrukcja łóżka wykonana z stali węglowej lakierowanej proszkowo - części lakierowane w oferowanym łóżku są lakierowane substancją z dodatkiem antybakteryjnym o nazwie „Interpon 700 AM”, która jest połączeniem lakieru proszkowego ze specjalnymi antybakteryjnymi substancjami zgodnie z ISO 22196:2011? Oferowany parametr wynika z rozwiązań stosowanych przed danego producenta łóżek.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko kolumnowe ICU wytworzone w antybakteryjnej technologii tj. konstrukcja łóżka wykonana z stali węglowej lakierowanej proszkowo - części lakierowane w oferowanym łóżku są lakierowane substancją z dodatkiem antybakteryjnym o nazwie „Interpon 700 AM”, która jest połączeniem lakieru proszkowego ze specjalnymi antybakteryjnymi substancjami zgodnie z ISO 22196:2011

Pytanie nr 35

Czy (w pkt. 9) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w pilota bez świetlnych wskaźników sygnalizujących uruchomienie danej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka wyposażonego w pilota bez świetlnych wskaźników sygnalizujących uruchomienie danej funkcji.

Pytanie nr 36

Czy (w pkt. 11) Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcja jest oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju prostokątnym umożliwiających monitorowanie pacjenta mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG? Kolumny o przekroju prostokątnym zapewniają stabilność leża. Pragniemy także

nadmienić, że w środowisku sal pobytowych użycie ramienia C jest niemożliwe, ponieważ badania diagnostyczne w postaci RTG wykonywane są za pomocą jezdnego, przyłóżkowego aparatu RTG, a pozostała diagnostyka odbywa się w miejscach do tego przeznaczonych np. MRI, czy CT.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcja jest oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju prostokątnym umożliwiających monitorowanie pacjenta mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG.

Pytanie nr 37

Czy (w pkt. 14) Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację wysokości leża z minimalną wysokością od podłogi 420 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka, wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac? Oferowana wysokość różni się jedynie o 20 mm od wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację wysokości leża z minimalną wysokością od podłogi 420 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka, wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac.

Pytanie nr 38

Czy (w pkt. 17 i 18) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulację pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga, regulacja z pilota przewodowego oraz z panelu centralnego w zakresie 17°? Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak wskazane przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka posiadającego regulację pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga, regulacja z pilota przewodowego oraz z panelu centralnego w zakresie 17°.

Pytanie nr 39

Czy (w pkt. 23) Zamawiający dopuści łóżko posiadające panel centralny z możliwością zawieszenia na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta lub swobodnego podwieszenia pod wysuwaną spod leża półką na pościel; następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego przycisku na panelu centralnym:

- pozycja krzesła kardiologicznego
- pozycja antyszokowa
- pozycja do badań
- pozycja zerowa (elektryczny CPR)

Pozycja Fowlera uzyskiwana elektrycznie za pomocą przycisków służących do regulacji wysokości leża oraz regulacji segmentu oparcia pleców i uda.

Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka:

- zmiana wysokości łóżka
- pochylenie oparcia pleców
- pochylenie segmentu udowego
- funkcja autokontur
- przechyły wzdłużne leża?

W oferowanym łóżku sposób regulacji wynika z rozwiązań stosowanych przez doświadczonego producenta. Proponowany sposób regulacji zachowuje oczekiwaną przez Zamawiającego ilość funkcji, a dzięki większej ilości źródeł sterowania ułatwia pracę personelu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuści łóżko posiadające panel centralny przymocowany do wysuwanej spod leża półki na pościel. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 40

Czy (w pkt. 24) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców – tworzywowych:

- regulacja wysokości
- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
- regulacja kąta nachylenia segmentu ud

Panele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji. Funkcja autokontur i przechyły wzdlużne regulowane z pilota oraz panelu centralnego?

W oferowanym łóżku sposób regulacji wynika z rozwiązań stosowanych przez doświadczonego producenta. Proponowany sposób regulacji zachowuje oczekiwaną przez Zamawiającego ilość funkcji, a dzięki większej ilości źródeł sterowania ułatwia pracę personelu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców – tworzywowych. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 41

Czy (w pkt. 25) Zamawiający dopuści łóżko posiadające panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia, bez alarmu akustycznego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia, bez alarmu akustycznego.

Pytanie nr 42

Prosimy w pkt. 25 o doprecyzowanie czego ma dotyczyć „alarm akustyczny”.

Odpowiedź: Alarm akustyczny jest dodatkowym sygnałem do przywołania personelu.

Pytanie nr 43

Czy (w pkt. 29) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w poręcze boczne tworzywowe, podwójne, z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta, wytworzone z wysokiej jakości tworzywa (bez użycia nanotechnologii srebra); poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców; poręcze w części udowej leżą nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia; wysokość poręczy oparcia pleców 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leżą; wysokość poręczy w części udowej 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leżą?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w poręcze boczne tworzywowe, podwójne, z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta, wytworzone z wysokiej jakości tworzywa (bez użycia nanotechnologii srebra) pod warunkiem zastosowania innej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów na powierzchni; poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców; poręcze w części udowej leżą nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia; wysokość poręczy oparcia pleców 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leżą; wysokość poręczy w części udowej 430 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leżą.

Pytanie nr 44

Czy (w pkt. 31) Zamawiający dopuści łóżko, w którym górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystaje ponad płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, w którym górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystaje ponad płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta.

Pytanie nr 45

Czy (w pkt. 32) Zamawiający dopuści łóżko, które standardowo będzie wyposażone w cztery poręcze boczne tworzywowe o wysokości 430 mm zabezpieczające pacjenta na całej długości leża (także w części podudziowej) i nie ma konieczności stosowania trzeciej pary poręczy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, które standardowo będzie wyposażone w cztery poręcze boczne tworzywowe o wysokości 430 mm zabezpieczające pacjenta na całej długości leża (także w części podudziowej).

Pytanie nr 46

Czy (w pkt. 38) Zamawiający dopuści łóżko posiadające dźwignię uruchamiającą centralną blokadę kół umieszczoną od strony nóg pacjenta na całej szerokości podstawy (łatwy dostęp z trzech stron np. w windzie)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające dźwignię uruchamiającą centralną blokadę kół umieszczoną od strony nóg pacjenta na całej szerokości podstawy.

Pytanie nr 47

Czy (w pkt. 40) Zamawiający dopuści łóżko, w którym podwozie jest zaopatrzone w osłonę z tworzywa (bez zastosowania nanotechnologii srebra), zakrywającą mechanizm centralnej blokady kół, dodatkowo osłona posiadająca wyprofilowane miejsce (np. na rzeczy pacjenta oraz sprzęt podczas transportu); osłona posiadająca możliwość uniesienia, w celu dezynfekcji trudno dostępnych miejsc (bez konieczności użycia narzędzi)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, w którym podwozie jest zaopatrzone w osłonę z tworzywa (bez zastosowania nanotechnologii srebra) pod warunkiem zastosowania innej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów na powierzchni.

Pytanie nr 48

Czy (w pkt. 41) Zamawiający dopuści łóżko posiadające prześwit pod podwoziem o wysokości 165 mm i na długości ok. 1000 mm, aby umożliwić swobodny najad podnośnika chorego?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka posiadającego prześwit pod podwoziem o wysokości 165 mm i na długości ok. 1000 mm.

Pytanie nr 49

Czy (w pkt. 42) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w szczyty wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe (bez użycia nanotechnologii srebra); szczyty od strony nóg głowy poruszające się wraz z ramą leża, możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w szczyty wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe (bez użycia nanotechnologii srebra) pod warunkiem zastosowania innej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów na powierzchni; szczyty od strony nóg głowy poruszające się wraz z ramą leża, możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów.

Pytanie nr 50

Czy w odniesieniu do zapisów w pkt. 44 Zamawiający dopuści łóżko, które posiada uniwersalne listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego na dużych odcinkach po obu stronach leża (2 główne + 2 dodatkowe np. na płyny fizjologiczne). Oferowane rozwiązanie pozwoli na pozycjonowanie dodatkowego wyposażenia w dowolnym miejscu

na całej długości listwy w zależności od wzrostu pacjenta. Proponowane rozwiązanie jest parametrem bardziej funkcjonalnym, niż opisany przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, które posiada uniwersalne listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego na dużych odcinkach po obu stronach leża (2 główne + 2 dodatkowe np. na płyny fizjologiczne).

Pytanie nr 51

Czy (w pkt. 44) Zamawiający dopuści łóżko posiadające stopień ochrony IPX6? Jest to parametr lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające stopień ochrony IPX6.

Dotyczy: Część nr 3 – Łóżeczko szpitalne – 6 szt.

Pytanie nr 52

Czy (w pkt. 4) Zamawiający dopuści łóżko, którego leże oparte jest na dwóch kolumnach o przekroju prostokątnym, podstawa łóżka od strony głowy i nóg osłonięta tworzywowymi pokrywkami?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko, którego leże oparte jest na dwóch kolumnach o przekroju prostokątnym, podstawa łóżka od strony głowy i nóg osłonięta tworzywowymi pokrywkami.

Pytanie nr 53

Czy (w pkt. 6) Zamawiający dopuści łóżko posiadające długość całkowitą 1805 mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka posiadającego długość całkowitą 1805 mm.

Pytanie nr 54

Czy (w pkt. 7) Zamawiający dopuści łóżko posiadające szerokość całkowitą 960 mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka posiadającego szerokość całkowitą 960 mm.

Pytanie nr 55

Czy (w pkt. 8) Zamawiający dopuści łóżko posiadające leże o długości 1690 mm z funkcją elektrycznego, bezstopniowego, płynnego wydłużenia do 1970 mm w celu dostosowania do wzrostu hospitalizowanego pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuści łóżka posiadającego leże o długości 1690 mm z funkcją elektrycznego, bezstopniowego, płynnego wydłużenia do 1970 mm w celu dostosowania do wzrostu hospitalizowanego pacjenta.

Pytanie nr 56

Czy (w pkt. 9) Zamawiający dopuści łóżko posiadające leże o szerokości 830 mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuści łóżko posiadające leże o szerokości 830 mm.

Pytanie nr 57

Czy (w pkt. 11) Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację wysokości leża w zakresie 580 – 980 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację wysokości leża w zakresie 580 – 980 mm.

Pytanie nr 58

Czy (w pkt. 12) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w panel sterujący funkcjami elektrycznymi z możliwością schowania go /umieszczenia pod ramą leża pod szczytem od strony nóg (w specjalnie do tego przeznaczonym miejscu) lub zawieszenia go na szczycie od strony nóg pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w panel sterujący funkcjami elektrycznymi z możliwością schowania go /umieszczenia pod ramą leża pod szczytem od strony nóg (w specjalnie do tego przeznaczonym miejscu) lub zawieszenia go na szczycie od strony nóg pacjenta.

Pytanie nr 59

Czy (w pkt. 13) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w barierki boczne o wysokości 600 mm, regulowane teleskopowo, zabezpieczone dźwignią umieszczoną w centralnej części barierki, wspomagane sprężyną gazową, zabezpieczanie barierki odbywa się w sposób uniemożliwiający wykonanie tej czynności przez leżące dziecko?

Odpowiedź: „Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania łóżka o podanych parametrach i wymaga zrealizowania zamówienia zgodnie z SIWZ .

Pytanie nr 60

Czy (w pkt. 16) Zamawiający dopuści łóżko posiadające segment oparcia pleców i miednicy wypełniony odejmowaną płytą z tworzywa ABS, natomiast pozostałe segmenty wykonane z płyt HPL; wszystkie segmenty z otworami, o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca, bez systemu odprowadzania cieczy pod łóżko?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 61

Czy (w pkt. 17) Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie 17°?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie 17°.

Pytanie nr 62

Czy (w pkt. 18) Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację nachylenia segmentu pleców w zakresie 0-75°?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację nachylenia segmentu pleców w zakresie 0-75°.

Pytanie nr 63

Czy (w pkt. 20) Zamawiający dopuści łóżko nie posiadające funkcji autoregresji segmentu pleców?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania łóżka o podanych parametrach i wymaga zrealizowania zamówienia zgodnie z SIWZ.


Pytanie nr 64

Czy (w pkt. 21) Zamawiający dopuści łóżko posiadające panel sterowania wyposażony w przyciski świadomego użycia pozwalające na używanie wybranych funkcji jedynie przez przeszkolony personel oraz możliwość blokowania poszczególnych funkcji elektrycznych; wszystkie przyciski na panelu oznaczone w wyraźny, czytelny sposób w celu szybkiej ich identyfikacji w chwili zagrożenia życia pacjenta?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści łóżko posiadające panel sterowania wyposażony w przyciski świadomego użycia pozwalające na używanie wybranych funkcji jedynie przez przeszkolony personel oraz możliwość blokowania poszczególnych funkcji elektrycznych; wszystkie przyciski na panelu oznaczone w wyraźny, czytelny sposób w celu szybkiej ich identyfikacji w chwili zagrożenia życia pacjenta.


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
mgr inż. Krzysztof Kurowski

Krotoszyn 20.12.2017 r.