



SZPITAL W PYSKOWICACH sp. z

o.o.

ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice

www.szpitalpyskowice.com.pl e-mail: sekretariat@szpitalpyskowice.com.pl



NIP: 9691608096
REGON: 276247465
BDO 000033535

KRS 0000469643
Sąd Rejonowy w
Gliwicach
X Wydział
Gospodarczy
Krajowego Rejestru
Sądowego

Wysokość Kapitału
Zakładowego:
39.700.000,00 zł.

Nr konta bankowego:

ING Bank Śląski
981050128510000221
2249177

Kontakt:

Centrala:
32 233 24 24
Sekretariat Zarządu:
32 233 24 24 w. 230
Fax: 32 233 24 24 w.
283

Numery wewnętrzne:

Księgowość – 235
Kadry – 232
Dział Statystyki – 233

Pyskowice, 17.10.2023r.

Dotyczy postępowania nr : SP/AZP/381/10/2023, Dostawa łóżek oraz sprzętu medycznego do Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.

Wyjaśnienia 1

Pytanie 1: Prosimy o rezygnację z wymogu „Powłoka lakiernicza zgodnie z normom EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych”. Norma EN ISO 10993 dotyczy określenia wpływu wyrobów medycznych na tkanki, co nie ma odniesienia do łóżka szpitalnego, jak również w/w norma EN ISO 10993-5:2009 opisuje Biologiczną ocenę wyrobów medycznych – Część 5: Badania cytotoksyczności in vitro. Zatem powyższa norma nie ma odniesienia do łóżek szpitalnych. Oferowane przez nas łóżka posiadają Deklarację Zgodności CE wystawioną przez producenta oraz są dopuszczone do używania w placówkach służby zdrowia

Odpowiedź: Zamawiający wymaga żeby powłoka lakiernicza była zgodna z normą EN ISO 10993-5:2009 lub równoważną potwierdzającą, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych.

Pytanie 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego podstawę pantograf tj. cztery punkty podparcia zintegrowane z leżem oraz sześć punktów podparcia zintegrowanych z podstawą łóżka gwarantującą stabilność leża? Oferowane rozwiązanie jest bardzo zbliżone do wskazanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka, w którym wszystkie przewody są podwieszane pod ramą leża (nie są umieszczone w listwie / tunelu)?

Odpowiedź: Dopuszcza pod warunkiem braku dostępu do okablowania przez pacjenta oraz personel odpowiedzialny za mycie i dezynfekcję.

Zamówienia Publiczne
- 229
Dział Techniczny - 229
Zaopatrzenie – 264
Apteka – 264

Izba Przyjęć – 250
Oddział Wewnętrzny –
204
Oddział
Ginekologiczno
Położniczy – 205
Oddział Noworodków
– 217
Oddział Chirurgii – 206
Pracownia RTG – 211
Laboratorium – 213
Prac. Endoskopowa -
263
Przełożona
Pielęgniarek -237
Pielęgn. Epidemiolog. -
262

Pytanie 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego długość całkowitą 2220 mm (+/- 10 mm)?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 5: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego zasilanie elektryczne 100-240 V? Oferowany parametr nie ma negatywnego wpływu na walory funkcjonalno - użytkowe łóżka.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 6: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego przewód zasilający skrętny oraz stalowy uchwyt na kabel zasilający zamocowany pod szczytem od strony głowy pacjenta? Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak wskazane przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 7: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka, którego konstrukcja nie wymaga stosowania gniazda wyrównania potencjału?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 8: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka przebadanego pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg norm stosowanych przez danego producenta, bez konieczności dołączania protokołu z badań wraz z ofertą?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 9: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego elektryczną regulację segmentu oparcia pleców $0^{\circ} - 66^{\circ}$ (+/- 5°)? Oferowany zakres jest bardzo zbliżony do wskazanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Nie dopuszcza.

Pytanie 10: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego elektryczną regulację segmentu uda $0^{\circ} - 46^{\circ}$ (+/- 2°)? Oferowany zakres jest lepszy niż wskazany przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 11: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego elektryczną regulację kąta przechyłu Trendelenburga $0^{\circ} - 15^{\circ}$ (+/- 2°)? Oferowany zakres jest bardzo zbliżony do wskazanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 12: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego elektryczną regulację kąta przechyłu anty-Trendelenburga $0^{\circ} - 18^{\circ}$ (+/- 2°)? Oferowany zakres jest bardzo zbliżony do wskazanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 13: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego regulację segmentu podudzia za pomocą sprężyny gazowej? Oferowane rozwiązanie jest wygodniejsze niż wskazane przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 14: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego sterowanie funkcjami:

Panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj.: regulacja wezgłowia, pozycja wyjściowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda, funkcji autokontur

Panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierek umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj.: regulacja wezgłowia, regulacja wysokości leża, regulacja uda, funkcji autokontur, pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga – przycisk blokowania funkcji; przyciski świadomego aktywowania funkcji CPR, pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji fotelowej, pozycji wyjściowej, pozycji egzaminacyjnej?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 15: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego elektryczną regulację wysokości w zakresie od 410 do 815 mm (+/- 10 mm)? Nadmieniamy, że Zamawiający dla tego parametru nie określił żadnego zakresu tolerancji.

Odpowiedź: Nie wyraża zgody.

Pytanie 16: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka nie posiadającego przewodowego pilota? Oferowane łóżko zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego będzie posiadało panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta oraz panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierek, nie ma konieczności, aby łóżko było wyposażone jeszcze dodatkowo w pilota.

Odpowiedź: Nie wyraża zgody.

Pytanie 17: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego dźwignię CPR bez możliwości mechanicznego uniesienia segmentu pleców w przypadku braku zasilania?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 18: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego oprócz autoregresji segmentu oparcia pleców także autoregresję segmentu uda zabezpieczającą przed zakleszczeniem pacjenta i niwelującą ryzyko powstawania odleżyn?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 19: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego segment oparcia pleców, uda i podudzia wypełniony płytami HPL odpornymi na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie promieni UV, płyty odejmowane bez użycia narzędzi z

blad

R

otworami do montażu pasów unieruchamiających (segment miednicy stalowy lakierowany proszkowo, zamocowany na stałe w celu zapewnienia stabilności leża)? Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak wskazane przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 20: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego zamontowane po dwóch stronach łóżka haczyki na worki urologiczne, umiejscowione na wysokości biodra? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 21: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie leża posiadającego przy segmencie oparcia pleców i podudzia tworzywowe ograniczniki materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn i otarć podczas opuszczania łóżka?

Odpowiedź: Dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 22: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podstawy łóżka jezdnej wyposażonej w koła o średnicy 150 mm, w tym jedno koło antystatyczne z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową?

Odpowiedź: Nie dopuszcza.

Pytanie 23: Prosimy o wyrażenie zgody na posiadanie certyfikatu ISO 13485:2012 lub równoważnego potwierdzającego, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 24: Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne z autoregresją oparcia pleców wynoszącą 4 cm ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 25: Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne z regulacją elektryczną w zakresie 38-82 cm ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 26: Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne o szerokości całkowitej 99,7 cm ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 27: Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne o szerokości leża 87 cm ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 28: Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne o długości leża 200 cm ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 29: Czy Zamawiający dopuści łożko elektryczne o długości całkowite 214 cm ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 30: Czy Zamawiający dopuści wózkowaną elektryczną o udźwigu maksymalnym 175 kg ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 31: Czy Zamawiający dopuści wózkowaną elektryczną z regulacją wysokości w zakresie 59,6 cm do 105,5 cm ?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 32: Czy Zamawiający dopuści do przetargu na zasadzie równoważności, wysokiej jakości łożko szpitalne, fabrycznie nowe o następujących parametrach:

- Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca 150mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do wszelkich dźwigów osobowych.
- Wymiary zewnętrzne łożka wynoszą: długość całkowita: 2200 mm (± 10 mm), szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami 990 mm (± 10 mm) oraz możliwością przedłużenia leża o 31 cm
- Wymagania elektryczne: 100-240 VAC, 50 Hz - 60 Hz ,przewód zasilający spiralny o długości 2m, wzmocniony, rozciągliwy, o zwiększonej odporności i żywotności z możliwością zahaczenia w przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką bez uchwytu. Pragniemy zaznaczyć iż kabel przez rozciągliwość i skręcenie skraca też swoją długość po odpięciu z zasilania co powoduje iż po zahaczeniu nie dotyka on ziemi.
- Rama leża wyposażona w sworzeń wyrównania potencjału, łożko posiadające normy elektryczne: - IEC 60601-1-6:2010 (wydanie trzecie) + A1:2013 - IEC 60601-1 Ed 3.1: 2012 - IEC 60601-2-54:2009 + A1:2015 - IEC 60601-2-52:2009 + A1:2015: Medyczne urządzenia elektryczne. Wymagania szczegółowe dotyczące bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania zasadniczego łożek medycznych - IEC 60601-1-2:2014 (ed.4) - Medyczne urządzenia elektryczne - Część 1-2: Norma uzupełniająca: Kompatybilność elektromagnetyczna - Wymagania i badania - IEC 60529 - Norma dotycząca stopni ochrony zapewnianej przez obudowy
- Elektryczne regulacje: - Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antyTrendelburga 0-120 , z widocznymi wskaźnikami pochylenia leża - Regulacja elektryczna pleców w zakresie 0-60o , - kąt podparcia kolan w zakresie 0-30o - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym
- Sterowanie funkcjami łożka: Panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta : umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj: Regulacja wezglowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda, pozycja ułatwiająca zejście, autokontur Panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierek umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj: regulacja wezglowia, regulacja wysokości leża, regulacja uda, pozycja trendelenburga i anty-trendelenburga Przyciski blokowania/zwalniania funkcji z podświetleniem led oraz świadomego aktywowania funkcji CPR oraz pozycji przeciwwstrząsowej



- Łóżko posiadające wyraźne wskaźniki pozycji poziomej podczas zmiany przechyłów wzdłużnych umieszczone w barierkach umożliwiające precyzyjne ustawienie leża płynnie w pozycji poziomej, indykator kąta nachylenia ramy łóżka wskazuje wychylenia do 15o .
- Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 375 mm (+15 / -25 mm)- 755 mm (± 10 mm), niska pozycja leża zapewnia bezpieczeństwo pacjenta dzięki czemu ułatwia zejście z łóżka oraz położenie się na nim,
- Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny. Pilot z możliwością blokady wybranych funkcji, blokowane funkcje nie są dostępne dla pacjenta na panelu wewnętrznym i podświetlane diodą led dla szybkiej identyfikacji. - Elektryczna funkcja CPR oraz elektryczna funkcja naczyniowa (antyszokowa), oznaczone odrębnymi kolorami i odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej. Obie funkcje omijają blokadę sterowania dla szybkiej reakcji, - Regulacja oparcia pleców, regulacja wysokości leża, regulacja segmentu uda. Dedykowany przycisk dla pozycji siedzącej (pozycja krzesła kardiologicznego) Dedykowany przycisk pozycji do badania Na panelach zewnętrznych w barierkach bocznych- Dedykowany wskaźnik LED niskiej pozycji leża informujący personel o bezpiecznej pozycji łóżka kolorem zielonym Pilot umieszczony od strony nóg pacjenta z możliwością zawieszenia na szczycie lub schowania go w wysuwanej z części dolnej leża półce na pościel w sposób niewidoczny dla pacjentów.
- Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod segmentem wezglowia, oznaczona kolorem czerwonym. Zasilanie akumulatorowe umożliwiające uniesienie segmentu pleców w przypadku braku zasilania (alternatywne zasilanie) Autokontur segmentu oparcia pleców i uda. Parametr lepszy od wymaganego- Podwójna autoregresja segmentu oparcia pleców oraz nóg a zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta, miażdżeniem materaca oraz pozwalająca na redukcję nacisku na odcinek krzyżowy pacjenta a także ułatwiający repozycjonowanie pacjenta.
- Leże wypełnione panelami z wytrzymałego tworzywa sztucznego odpornego na działanie warunków zewnętrznych, środków dezynfekujących oraz działanie promieni UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi. Montaż pasów unieruchamiających do ramy leża.
- Ze względów bezpieczeństwa pacjenta szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy i natychmiastowy dostęp do pacjenta bez konieczności użycia narzędzi bądź zdjęcia blokad. Szczyty łatwo odejmowane, odporne na działanie temperatury, uszkodzenia mechaniczne, środków dezynfekcyjnych oraz promieniowanie UV. Wykonane z tworzywa sztucznego, nie skręcane bez przestrzeni w miejscach łączeń z kolorowymi klejkami, łatwo zmywalne.
- Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, łóżko zgodne z normą medyczną IEC 60601-2-52:2009 / AMD1:2015 Opuszczanie oraz podnoszenie barierki bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatycznie. Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców. Wysokość barierki bocznych 36,5 cm Barierki boczne

wykonane z tworzywa, wypełnione wkładką kolorystyczną dostępną w 8 kolorach. Barierki zabezpieczające pacjenta CAŁEJ długości leża

- W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami, krążki z odpornego tworzywa sztucznego

- Leże w części środkowej pozbawione uchwytów materaca w celu komfortowego i bezpiecznego miejsca dla siedzącego/pionizowanego pacjenta. Uchwyty materaca niższe od szczytu materaca, nie powodujące otarć, zlokalizowane w segmencie plecowym i nożnym leża.

- Koła o średnicy 150 mm pełne. Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy przy każdym z wszystkich 4 kół jezdnych z kolorystycznym oznaczeniem funkcji dźwigni, jedno z kół antystatyczne oznaczone kolorystycznie, dodatkowe 5 koło z blokadą kierunkową ułatwiające transport.

- Producent łóżka spełnia poniższe certyfikaty i systemy: System jakości: ISO 13485:2016 Wyroby medyczne - Systemy zarządzania jakością - Wymagania do celów przepisów prawnych Użyteczność: - IEC 62366: 2007 (wydanie pierwsze) + A1: 2014 Zarządzanie ryzykiem/Bezpieczeństwo produktu: - BS EN ISO 14971-2012 - Wyroby medyczne - Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych

- Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża), dodatkowego kosza na worki urologiczne pod leżem oraz pionowego uchwytu na butlę z tlenem.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby maksymalna szerokość łóżka (całość wraz z odbojnikami nie przekroczyła 995 mm – wymóg z uwagi na szerokość wejścia do sali chorych.

Pytanie 33: Czy Zamawiający zgodnie z zapisem oczekuje aby materac piankowy miał potwierdzone w materiałach producenta właściwości przeciwoleżynowe w klasie I-IV, oraz był wykonany w technologii niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2 i wyprodukowany przez tego samego producenta co oferowanego łóżka szpitalnego (kompatybilność i bezpieczeństwo)?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 33: Czy Zamawiający zgodnie z opisem kół oczekuje kół podwójnych oraz w związku z możliwością przewożenia pacjentów aby łóżko posiadało wsparcie mobilności w postaci piątego koła z blokadą kierunkową?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 34: Czy łóżko ma posiadać Wskaźnik najniższego położenia leża w postaci diody LED na sterownikach wbudowanych w bariery boczne od strony zewnętrznej? Pozwala to na kontrolowanie bezpiecznej pozycji łóżka i zwiększa maksymalnie bezpieczeństwo pacjenta.

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 35: Czy w związku z opisanym systemem autoregresji przy podnoszeniu segmentu pleców ma on wynosić minimum 9 cm (+/- 0,5 cm) tak aby zachować jak największą efektywność?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 36: dot. pakiet 2, Wózkowanna - Czy Zamawiający dopuści pozycję Anty- Trendelenburga 5 stopni?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza tolerancję na poziomie +/- 5% od deklarowanych wymogów.

Pytanie 37: Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu: Powłoka lakiernicza zgodnie z normą EN ISO 10993-5:2009 biologiczna ocena produktów medycznych, dołączyć raport z badań na cytotoksyczność”. Uzasadnienie: Norma EN ISO 10993 dotyczy określenia wpływu wyrobów medycznych na tkanki co nie ma odniesienia do łóżka szpitalnego, jak również w/w norma EN ISO 10993-5:2009 opisuje Biologiczną ocenę wyrobów medycznych – Część 5: Badania cytotoksyczności in vitro. Zatem powyższa norma nie ma odniesienia do łóżek szpitalnych. Oferowane przez nas łóżka posiadają certyfikat CE, oraz są dopuszczone do używania w placówkach służby zdrowia.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga żeby powłoka lakiernicza była zgodna z normą EN ISO 10993-5:2009 lub równoważną potwierdzającą, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych.

Pytanie 38: Czy Zamawiający dopuści łóżko nie posiadające automatycznego zatrzymania w pozycji poziomej

Odpowiedź: Nie dopuszcza.

Pytanie 39: Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją wysokości w zakresie 400-800mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuści tolerancję w zakresie +/- 10% w stosunku do określonych w załączniku nr 8 wymogach.

Pytanie 40: Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem o szerokości 850mm?

Odpowiedź: Dopuszcza.

Pytanie 41: Czy zamawiający dopuści łóżko wyposażone zamiast pilota w panel sterujący z możliwością blokady przez personel medyczny za pomocą pokręteł z możliwością blokowania poszczególnych funkcji

Odpowiedź: Nie dopuszcza.

Pytanie 42: Czy Zamawiający dopuści łóżko bez dedykowanego przycisku dla niskiej pozycji ?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 43: Czy zamawiający dopuści łóżko z leżem wypełnionym panelami z tworzywowej płyty HPL łatwo odejmowane?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 44: Czy Zamawiający dopuści łóżko z uchwytami na pasy umieszczonymi pod ramki segmentów leża?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 45: Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami o wysokości 330mm?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 46: Czy zamawiający dopuści łóżko z 4 krążkami odbojowymi dwuosiowymi

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 47: Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem wyposażonym w ograniczniki materaca zlokalizowane w takich miejscach , że nie powodują urazów kończyn i otarć podczas opuszczania łóżka?

Odpowiedź: Dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 48: Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania i dołączenia do oferty certyfikatu ISO 13485:2012? Oferowane wyroby medyczne łóżka szpitalne, posiadają deklarację zgodności CE oraz zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych, co potwierdza spełnianie europejskich norm zharmonizowanych dotyczących wyrobów medycznych. Obowiązująca Ustawa o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010 Dz. U. Nr 107, poz. 679 i wydane przez Ministra Zdrowia związane z nią Rozporządzenia nie nakłada na Wytwórców produkujących wyroby medyczne klasy I obowiązku posiadania przez wytwórców w/w certyfikatu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 49: Czy Zamawiający dopuści produkt równoważny opisany poniżej, nie odbiegający funkcjonalnością od opisanego w celu poszerzenia oferty ? Łóżko szpitalne o wymiarach leża 200cm x 90 cm wraz z funkcją przedłużania leża 150 mm i czterema otworami we wszystkich narożnikach łóżka do montażu wyposażenia dodatkowego. Funkcja przedłużenia leża realizowana za pomocą mechanizmów samozatraskowych. Długość podstawy łóżka 160 cm szerokość podstawy łóżka 80 cm dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu. Łóżko z elektrycznymi regulacjami : wysokości „segmentu pleców, segmentu uda,przechyłów Trendelenburga i antyTrendelenburga. Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu. Diodowy wskaźnik stanu naładowania akumulatora w panelu sterowania dla personelu. Diodowy wskaźnik informujący dodatkowo o konieczności wymiany baterii. Alarm dźwiękowy informujący o każdorazowym uruchomieniu regulacji elektrycznej przy korzystaniu z zasilania akumulatorowego. Funkcja CPR segmentu pleców pozwalająca na natychmiastową reakcję w sytuacjach zagrożenia życia pacjenta. Funkcja autokonturu- jednoczesnej regulacji segmentu pleców i segmentu uda. Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 370 mm do 735 mm, gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. Regulacja elektryczna pleców 700 oraz regulacja elektryczna uda 35°. Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antyTrendelbnurga 15°. Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (maksymalna waga pojedynczego panelu poniżej 1kg) nadające się do dezynfekcji. Panele

zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatraskowy. Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: 10 cm, w segmencie uda: 6 cm. Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Blokady szczytów z graficzną, kolorystyczną informacją: zablokowane/odblokowane. Koła tworzywowe o średnicy 125mm. Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka. Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. Barierki boczne metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża nie powodujące poszerzenia łóżka, barierki składane poniżej poziomu materaca, Barierki boczne składające się z trzech poprzeczek. W celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w trzech ruchach. tj. podniesienie barierki, zwolnienie blokady oraz opuszczenie barierki. Łóżko wyposażone w pilot wyposażony w wbudowaną latarkę LED i podświetlane przyciski w celu łatwej obsługi podczas nocy oraz centralny panel sterowania dla personelu: min. regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości, funkcji przechyłów wzdłużnych, autokontur, pozycja antyszokowa, pozycja krzesła kardiologicznego i pozycja CPR. Panel z możliwością zawieszenia na szczycie od strony nóg oraz schowania w półce na pościel. 3 oznaczone innymi kolorami strefy w panelu sterowania w celu bardziej intuicyjnej obsługi. Regulacja elektryczna uzyskiwana przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg :- pozycji krzesła kardiologicznego, pozycji leża CPR, pozycji leża antyszokowej Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości, - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej- przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga - pozycji krzesła kardiologicznego. Diodowe wskaźniki informujące o zablokowanych regulacjach w panelu dla personelu oraz w pilocie dla pacjenta. Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP , natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu dla personelu i pilocie pacjenta. Naciśnięcie przycisku aktywacji na pilocie lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki. Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania

regulacji, za wyjątkiem funkcji ratujących życie. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia Łóżko wyposażone w rozwiązanie ułatwiające pracę personelu /brak konieczności schylania się i narażania kręgosłupa na uraz/ :Barierki boczne wyposażone w mechanizm zwalniania barierki w jej górnej części, na najwyższej poprzeczce, składane jedną ręką . Wyposażenie łóżka : - Barierki boczne opisane powyżej- Materac jednowarstwowy z pianki poliuretanowej. Pianka z nacięciami umożliwiającymi pozycjonowanie materaca na leżu 4segmentowym. Gęstość pianki 28kg/m³. Wymiary materaca 200cm x 85cm. Wysokość materaca 10cm. Etykieta wewnątrz pokrowca z modelem materaca oraz sposobem prania i dezynfekcji. Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy. Pokrowiec z materiału trudnopalnego , posiadający certyfikat na test „tlącego papierosa” zgodny z norma PN EN 1021-1 i płomień zapałki zgodny z normą PN EN 1021-2”, Pokrowiec wyposażony w odpinany zamek z dwóch stron, z pokrywą zabezpieczającą przed wnikaniem płynów. Możliwość prania pokrowca w temp. max. 95°C. Pokrowiec wykonany z rozciągliwego materiału. Łączenia pokrowca zszywane. Pozostałe: Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2016 dla producenta łóżek Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta łóżka i materaca.Zgłoszenie do RWM w Polsce dla łóżka i materacy.
Odpowiedź: Zamawiający wymaga łóżka o długości całkowitej minimum 2100 mm +/- 20 mm oraz antystatycznych kół o średnicy min. 150 mm.

Pytanie 50: Czy Zamawiający będzie wymagał składania barierki poprzez zwolnienie blokady znajdującej się na wysokości ręki personelu medycznego co jest rozwiązaniem ergonomicznym (pielęgniarka nie musi się schylać lub kucnąć celem odblokowania barierki pod łóżko)?

Odpowiedź: Dopuszcza nie wymaga.

Pytanie 51: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu reakcji do 5 dni roboczych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 52: Dotyczy umowy § 5 ust. 4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu do 5 dni roboczych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 53: Dotyczy umowy § 5 ust. 5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 14 dni od przeprowadzenia diagnostyki w przypadku braku konieczności sprowadzenia części z zagranicy i 21 dni w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 54: Dotyczy umowy § 5 ust.7. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczenia sprzętu zastępczego?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Prezes Zarządu

Mirósław Sobczak