

**Wszyscy Wykonawcy  
/ Platforma zakupowa**

**Dotyczy: PN-6/23** postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę z wniesieniem i instalacją wyposażenia Szpitala oraz systemu monitorowania pacjenta wraz z przeszkoleniem personelu w ramach projektu pn. Budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego w Poznaniu - centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK).**

I. W związku z pytaniami dotyczącymi prowadzonego postępowania, Zamawiający, zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) udziela odpowiedzi:

**Dotyczy: Pakiet 1: Łóżka anestetyczologiczne dla Oddziału Intensywnej Terapii – 22 szt. typu A, B, C, D**

**Pytanie 29**

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie wysokospecjalistycznych łóżek spełniających wszystkie obowiązujące normy europejskie, skonstruowanych precyzyjnie pod kątem przeznaczenia (Oddział Intensywnej Terapii), które zapewnią wysoki komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur przeprowadzanych w obszarze intensywnego nadzoru. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego europejskiego producenta, w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

1.	Łóżko przeznaczone do intensywnej terapii pacjentów z ruchomymi segmentami oparcia pleców, ud i podudzi	TAK	
2.	Sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nieregenerowany, nie powystawowy	TAK	
3.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, lakierowanych metodą proszkową z <b>użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów</b> , odporną na uszkodzenia mechaniczne, zadrapania oraz środki dezynfekcyjne	TAK	
4.	Konstrukcja łóżka bardzo stabilna, posiadająca cztery punkty podparcia zintegrowane z leżem oraz sześć punktów podparcia zintegrowanych z podstawą łóżka – w celu zagwarantowania najwyższej stabilności	TAK	
5.	Leże łóżka w pełni regulowane, podzielone na 4 segmenty, z czego min. 3 są ruchome	TAK	

6.	Zewnętrzne elementy konstrukcyjne ramy leżą osłonięte estetycznym tworzywem bez rogów i kątów prostych, <b>zaprojektowane pod kątem bezpieczeństwa użytkownika oraz w celu łatwej i dokładnej dezynfekcji</b>	TAK	
7.	Segment oparcia pleców, uda i podudzia wypełnione łatwo odejmowanymi (bez użycia narzędzi) płytami HPL, łatwymi do dezynfekcji i utrzymania w czystości, <b>o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca</b> (otwory napowietrzające)  Segment miednicy wypełniony płytą HPL mocowaną na stałe o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca (otwory napowietrzające)	TAK	
8.	Segment oparcia pleców oraz podudzia posiadający tworzywowe ograniczniki zabezpieczające materac przed przemieszczaniem	TAK	
9.	<b>Segment oparcia pleców w pełni przezierny dla promieni RTG, pozwalający wykonywać zdjęcia bezpośrednio na łóżku za pomocą mobilnych urządzeń</b>	TAK	
10.	<b>Segment oparcia pleców umożliwiający wykonywanie zdjęć również w pozycji siedzącej, wyposażony w prowadnice, umożliwiające wsunięcie tacy na kasetę RTG</b>	TAK	
11.	Taca na kasetę RTG wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w uchwyt do łatwego instalowania oraz rolki do płynnego przemieszczania w prowadnicach.  Taca posiadająca możliwość dostosowywania do wielkości kasety (min. 4 rozmiary).  Wymiar tacy min. 430 x 350 mm. Taca wsuwana od strony szczytu głowy pacjenta (tzw. pozycjonowanie pionowe)	TAK	
12.	Łóżko wyposażone w cztery ergonomiczne bariery boczne (dwie po każdej stronie), wykonane z wysokiej jakości tworzywa (polipropylenu) - odlewane lub formowane z jednej części, zaokrąglone (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości	TAK	



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**

13.	Barierki niezależne od siebie z możliwością opuszczenia / odbezpieczenia dowolnej z nich za pomocą klamki dostępnej jedynie dla personelu medycznego	TAK	
14.	System opuszczania barierek bocznych wspomagany sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche, lekkie i płynne ruchy wykonywane przez personel medyczny	TAK	
15.	Barierki poruszające się wraz segmentem oparcia pleców, chroniące pacjenta również w pozycji siedzącej i fotelowej	TAK	
16.	Barierki oraz szczyty łóżka posiadające wyprofilowane, wygodne uchwyty ułatwiające pacjentowi wstawanie z łóżka. Uchwyty do wstawania dostępne również po opuszczeniu barierek	TAK	
17.	<b>Wysokość barierek bocznych min. 43 cm w celu umożliwienia zastosowania systemów przeciwoślężynowych</b>	TAK	
18.	<b>Konstrukcja barierek bocznych zapewniająca bezpieczeństwo pacjenta i personelu, zgodne z normą EN 60601-2-52:2010 bez stref mogących spowodować uraz lub przypadkowe zakleszczenie (system anty-urazowy oraz anty-zakleszczeniowy kończyn górnych oraz dolnych)</b>	TAK	
19.	Możliwość opuszczenia barierek poniżej poziomu materaca w sposób ułatwiający transfer pacjenta, a także wstawanie oraz siedzenie na łóżku	TAK	
20.	Łóżko wyposażone we wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców znajdujące się na barierach bocznych od wewnętrznej i zewnętrznej strony z wyraźnym zaznaczeniem kąta 30°, wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek	TAK	
21.	Łóżko wyposażone we wskaźniki kąta nachylenia pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga znajdujące się na barierach bocznych od strony wewnętrznej i zewnętrznej, wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek	TAK	



22.	Sterowanie funkcjami łóżka wbudowane w barierki boczne – od strony wewnętrznej dla pacjenta, od strony zewnętrznej dla personelu (po obu stronach łóżka) Przyciski membranowe, wysokiej jakości, zabezpieczone przed przedostawaniem się płynów i odklejaniem	TAK	
23.	Panele sterujące dla pacjenta od strony wewnętrznej posiadające sterowanie następującymi funkcjami: – regulacja segmentu oparcia pleców – regulacja segmentu uda – regulacja wysokości leża – regulacja funkcji autokontur Panele wyposażone w diody LED informujące o zablokowanej funkcji (np. kolorem pomarańczowym)  Panele posiadające zaprogramowaną „pozycję wyjściową” dostępną za pomocą jednego przycisku oraz diodę LED informującą o uzyskaniu kąta 30° podczas regulacji segmentu oparcia pleców (segment oparcia pleców po uzyskaniu kąta 30° zatrzymuje się automatycznie)	TAK	
24.	Panele sterujące dla personelu od strony zewnętrznej posiadające sterowanie następującymi funkcjami: – regulacja segmentu oparcia pleców – regulacja segmentu uda – regulacja wysokości leża – regulacja funkcji autokontur Panele z możliwością selektywnej blokady powyższych funkcji, wyposażone w diody LED informujące o zablokowanej funkcji (np. kolorem pomarańczowym)  <b>Panele posiadające zaprogramowane funkcje dostępne za pomocą jednego przycisku:</b> – <b>pozycja wyjściowa</b> – pozycja kardiologiczna – funkcja Trendelenburga – funkcja anty-Trendelenburga – pozycja reanimacyjna (CPR) oznaczona kolorem czerwonym  <b>Panele wyposażone w diody LED informujące o najniższym położeniu łóżka</b>	TAK	



	<p>oraz uzyskaniu kąta 30° podczas regulacji segmentu oparcia pleców (segment oparcia pleców po uzyskaniu kąta 30° zatrzymuje się automatycznie)</p> <p>Panele wyposażone w diodę LED sygnalizującą proces ładowania akumulatora</p>		
25.	<p>Elektrycznie regulowana pozycja wyjściowa uzyskiwana za pomocą jednego przycisku - łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów z zachowaniem odpowiedniej kolejności w celu uzyskania pozycji wyjściowej</p>	TAK	
26.	<p>Łóżko wyposażone w panel sterowniczy dla personelu posiadający dotykowy ekran LCD służący do zarządzania wszystkimi funkcjami elektrycznymi łóżka oraz do zarządzania systemem pomiaru masy ciała pacjenta</p>	TAK	
27.	<p>Dotykowy ekran LCD zintegrowany ze szczytem łóżka od strony nóg pacjenta, posiadający możliwość ustawienia kąta nachylenia w celu zwiększenia komfortu pracy personelu</p>	TAK	
28.	<p>Dotykowy ekran LCD posiadający możliwość regulacji funkcji podstawowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacja segmentu oparcia pleców</li> <li>- regulacja segmentu uda</li> <li>- regulacja wysokości leża</li> <li>- regulacja funkcji autokontur</li> </ul>	TAK	



29.	<p>Dotykowy ekran LCD posiadający funkcje zaawansowane dostępne tylko dla personelu medycznego zabezpieczone immobilizyrem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– regulacja segmentu oparcia pleców</li> <li>– regulacja segmentu uda</li> <li>– regulacja wysokości leża</li> <li>– regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga</li> <li>– możliwość blokowania poszczególnych funkcji</li> </ul> <p><b>Dotykowy ekran LCD dla personelu posiadający zaprogramowane, zaawansowane funkcje „ratunkowe i pomocnicze” (dostępne za pomocą jednego przycisku):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– pozycja antyszokowa</li> <li>– pozycja egzaminacyjna</li> <li>– pozycja kardiologiczna</li> </ul>	TAK	
30.	<p>Panel sterowniczy łóżka wyposażony w dedykowany przycisk CPR (pozycja reanimacyjna) działający z podwójną prędkością w odróżnieniu od pozostałych zaprogramowanych pozycji. Funkcja CPR dostępna w szybki sposób, bez konieczności odblokowywania i aktywacji</p>	TAK	
31.	<p>System pomiaru masy pacjenta z dotykowym wyświetlaczem LCD posiadający następujące funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Automatyczne tarowanie</li> <li>– Funkcja "reset" w celu szybkiego powrotu do ustawień fabrycznych</li> <li>– Funkcja "zamrażania danych", gwarantująca możliwość dodawania lub odejmowania wyposażenia dodatkowego do łóżka bez wpływu na wyświetlanie rzeczywistej masy netto pacjenta</li> <li>– Wybieranie dokładności ważenia: 100g / 500g</li> <li>– Zakres ważenia min. 0,1 kg - 265 kg</li> <li>– Przechodzenie wagi w tryb czuwania z dalszym pomiarem masy pacjenta „w tle”</li> </ul> <p><b>System pomiaru masy ciała pacjenta i jego parametry z dostępem tylko dla personelu medycznego zabezpieczony immobilizyrem</b></p>	TAK	



32.	Łóżko wyposażone w alarm wyjścia pacjenta z łóżka z możliwością jego aktywacji lub dezaktywacji przez personel medyczny. Możliwość ustawienia czasu, po którym aktywuje się alarm w zakresie min. 1 sekunda - 60 min	TAK	
33.	Funkcja „podwójnej autoregresji” 165 mm (+/- 10 mm) zabezpieczająca przed zakleszczeniem pacjenta i niwelująca ryzyko powstawania odleżyn (jednoczesna autoregresja oparcia pleców oraz segmentu uda)	TAK	
34.	Zakres elektrycznych regulacji: a) segment oparcia pleców: 0 - 65° (+/- 5°) z funkcją autoregresji b) segment uda: 0 – 45° (+/- 2°) z funkcją autoregresji c) pozycja Trendelenburga: 0 – 17° (+/- 2°) d) pozycja anty-Trendelenburga: 0 – 17° (+/- 2°) e) regulacja wysokości leża w zakresie od 425 do 840 mm (+/- 10 mm)	TAK	
35.	Segment podudzia regulowany za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 0 – 18° (+/- 2°)	TAK	
36.	Segment oparcia pleców wyposażony w funkcję szybkiej – manualnej pozycji CPR. Dźwignie zwalniające dostępne z obu stron łóżka, oznaczone kolorem ostrzegawczym (np. czerwonym), umiejscowione pod segmentem miednicy w celu szybkiego dostępu w nagłych przypadkach	TAK	
37.	Narożniki łóżka wyposażone w stożkowe krawężniki odbojowe zabezpieczające ściany i łóżko przed uszkodzeniami	TAK	
38.	Szczyty łóżka wykonane z wysokiej jakości tworzywa - odlewane lub formowane z jednej części (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości	TAK	
39.	<b>Szczyty łóżek całkowicie przylegające do ramy leża (bez szczelin), w celu wyeliminowania urazów kończyn</b>	TAK	



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**

40.	Możliwość wyboru akcentów kolorystycznych na szczytach oraz barierkach bocznych	TAK	
41.	Dopuszczalne obciążenie łóżka we wszystkich pozycjach min. 265 kg	TAK	
42.	Układ elektryczny wyposażony w akumulator pozwalający na wszystkie regulacje podczas transportu pacjenta oraz w przypadku zaniku zasilania	TAK	
43.	<b>Łóżko wyposażone w dodatkowy sterownik nożny umieszczony po obu stronach łóżka przeznaczony do regulacji wysokości leża</b> <b>Sterownik zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem poprzez konieczność uniesienia stopą blokady zabezpieczającej</b>	TAK	
44.	Podstawa łóżka wyposażona w tworzywowe koła o średnicy min. 150 mm z systemem centralnej blokady oraz kołem kierunkowym (antystatycznym)	TAK	
45.	Dźwignia hamulca centralnego wykonana ze stali nierdzewnej, wykończona estetycznym, antypoślizgowym tworzywem. Dźwignia hamulca dostępna od strony nóg pacjenta na całej szerokości podstawy (łatwy dostęp z trzech stron np. w windzie)	TAK	
46.	Podstawa łóżka od strony głowy i nóg osłonięta estetyczną osłoną tworzywową	TAK	
47.	Wymiary: a) długość całkowita łóżka: 2220 mm (+/- 10 mm) b) szerokość całkowita łóżka: 1010 mm (+/- 10 mm) c) prześwit pomiędzy podstawą, a podłożem min. 185 mm (np. w celu współpracy łóżka z podnośnikiem pacjenta)	TAK	
48.	<b>Łóżko z możliwością przedłużenia o min. 30 cm. Dźwignia przedłużenia ramy leża zlokalizowana pod szczytem od strony nóg w celu łatwego dostępu</b>	TAK	





49.	Po obu stronach leżą stalowe, lakierowane proszkowo listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego oraz worków urologicznych i drenażowych, wyposażone w przesuwne, tworzywowe haczyki (4 haczyki po każdej stronie łóżka) z możliwością dowolnego zawieszania wyposażenia - płynnie - na różnej odległości, adekwatnie do wzrostu leżącego pacjenta i montowanego wyposażenia	TAK	
50.	W czterech narożnikach tuleje do mocowania wyposażenia dodatkowego znajdujące się od zewnętrznej strony szczytu łóżka w celu wyeliminowania urazów kończyn pacjenta podczas przypadkowego uderzenia	TAK	
51.	<p><u>Wyposażenie dodatkowe łóżek:</u></p> <p>a) Wieszak kroplówki wykonany ze stali nierdzewnej z regulacją wysokości oraz min. 4 haczykami. Wieszak kroplówki wyprofilowany w sposób umożliwiający korzystanie z wieszaka przy panelach i kolumnach naściennych – <b>19 szt.</b></p> <p>b) Rama ortopedyczna - <b>3 szt.</b> dopasowana do ramy łóżka, wykonana ze stali pokrytej chromem, wszystkie elementy mocujące oraz łączniki wykonane z aluminium. Rama składająca się z:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 4 rur pionowych, z czego 2 wyprofilowane w sposób umożliwiający ustawienie łóżka przy panelach naściennych</li> <li>– 2 rur wzdłużnych na całej długości łóżka</li> <li>– 1 poprzeczki od strony nóg i 2 poprzeczek górnych do zastosowania wyposażenia dodatkowego</li> <li>– 1 uchwytu ręki</li> <li>– 1 wieszaka na kroplówki z możliwością dowolnego umiejscowienia na ramie</li> <li>– dwóch kołowrotek do wyciągów ortopedycznych</li> </ul> <p>Całość wyposażenia ramy (poprzeczki, uchwyty oraz wieszaki) z możliwością dowolnej regulacji i rozmieszczenia w obrębie całej ramy</p> <p>Regulacja poprzeczek i wyposażenia za pomocą klucza w celu wyeliminowania regulacji i demontażu przez osoby nieupoważnione</p>	TAK	



52.	<b>Łóżko wyposażone w materac przeciwodłęzynowy, powietrzny, terapeutyczny, dostosowany do wymiarów zakresu funkcjonalnego oferowanego łóżka</b>	TAK	
53.	Materac składający się z minimum 20 komór powietrznych wykonanych z poliuretanu z powietrznym materacem zabezpieczającym	TAK	
54.	<b>Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej</b>	TAK	
55.	Wysokość materaca min. 150 mm	TAK	
56.	Zawór CPR zintegrowany ze złączem przewodu powietrznego	TAK	
57.	Wskaźnik odłączenia zaworu CPR na panelu pompy	TAK	
58.	<b>Obniżone komory w sekcji pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku na tym obszarze – min. 5 komór</b>	TAK	
59.	<b>Statyczna sekcja głowy w celu zapewnienia odpowiedniego podparcia – min. 2 komory</b>	TAK	
60.	Cyfrowa pompa z łatwym w obsłudze panelem sterowania	TAK	
61.	<b>Funkcja siedzenia, uruchamiana osobnym przyciskiem z indykatoem wyboru</b>	TAK	
62.	Powiadomienie dźwiękowe i wizualne o konieczności zmiany pozycji pacjenta przy włączonej funkcji siedzenia po 2 godzinach	TAK	
63.	Minimum 4 tryby pracy: – tryb naprzemienny – tryb pulsacyjny – tryb niskociśnieniowy – tryb pielęgnacyjny z automatycznym powrotem do poprzedniego ustawienia po 20 min	TAK	
64.	Komory materaca napelniają się i opróżniają na przemian co druga (cykl 1:2)	TAK	
65.	Czas trwania cyklu w trybach dynamicznych regulowany: 10, 15, 20 lub 25 min	TAK	



66.	Materac posiadający tryb transportowy gwarantujący utrzymanie ciśnienia do 12 godzin	TAK	
67.	Cyfrowa pompa o maksymalnych wymiarach 110 x 300 x 200 mm	TAK	
68.	<b>Pompa wolna od wibracji, charakteryzująca się bardzo cichą pracą max. 17 dbA (pomiar wg. EN ISO 11201:2010)</b>	TAK	
69.	<b>Regulacja ciśnienia w pompie według wagi pacjenta – zakres regulacji dostosowany do typu podłączonego materaca (min. 15 zakresów ustawień). Pompa rozpoznaje typ materaca i automatycznie dostosowuje zakres regulacji i parametry pracy pod dany model</b>	TAK	
70.	<b>Pompa wyposażona w czujnik RFID</b>	TAK	
71.	<b>Funkcja automatycznego wypompowania powietrza z materaca realizowana przez pompę wraz z sygnałem dźwiękowym informującym o zakończeniu deflacji – po wybraniu tej funkcji pompa usuwa powietrze z materaca, co ułatwia przygotowanie materaca do przechowywania lub przemieszczenia</b>	TAK	
72.	Pompa odporna na zalanie na poziomie min. IP42	TAK	
73.	Maksymalna waga pompy 3 kg	TAK	
74.	Pompa zasilana za pomocą dedykowanego zasilacza zewnętrznego 100–240 V / 50–60 Hz	TAK	
75.	Wbudowany filtr powietrza	TAK	
76.	Panel sterowania pompy w całości pokryty elastycznym silikonem odpornym na uszkodzenia mechaniczne	TAK	
77.	Przyciski zintegrowane z elastycznym, silikonowym panelem zabezpieczającym urządzenie w przypadku zalania	TAK	
78.	Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia, wysokiego ciśnienia, wysokiej temperatury systemu, wizualny alarm nieszczelności ze wskazaniem sekcji	TAK	
79.	Możliwość wyciszenia alarmu dedykowanym przyciskiem	TAK	



80.	Funkcja blokady panelu sterowania pompy, uruchamiana automatycznie po 5 minutach, zabezpieczająca przed przypadkową zmianą ustawień	TAK	
81.	<b>System recyrkulacji - przepompowania powietrza między komorami materaca, kontrolowany przez pompę, zapewniający odpowiedni mikroklimat oraz stałą i komfortową temperaturę, zapobiegający wychłodzeniu pacjenta oraz poprzez swoją konstrukcję redukujący zużycie energii</b>	TAK	
82.	<b>W przypadku awarii zasilania materac pozostaje w pełni napompowany bez wycieku powietrza</b>	TAK	
83.	Materac posiadający trwale oznaczenie w postaci etykiety umieszczonej na pokrowcu, zawierającej informację na temat materaca, co najmniej: model materaca, dopuszczalna waga użytkownika, stopień odleżyn do którego materac może być stosowany, instrukcja prania pokrowca	TAK	
84.	Miękki, elastyczny pokrowiec zewnętrzny, paroprzepuszczalny, wodoszczelny, o gramaturze min. 170 gr/m <sup>2</sup> wykonany z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m <sup>2</sup> /24H, zamykany na suwak z okapnikiem, przeznaczony do prania w temp. 95°C i suszenia w suszarce oraz do dezynfekcji powierzchniowej, dostosowany do czyszczenia środkami na bazie roztworu chloru o stężeniu do 1% w sytuacjach wymagających neutralizację zanieczyszczeniami z krwi, o wysokim standardzie higieny - odporny na penetrację przez krew i płyny fizjologiczne, odporny na penetrację przez patogeny pochodzące z krwi, odporny na penetrację przez bakterie	TAK	

### **Odpowiedź:**

Ocena proponowanego sprzętu jest niedopuszczalna przed terminem składania ofert. Zamawiający oceni oferty zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia. Ze względu na brak możliwości jednoznacznego przypisania poszczególnych punktów tabeli do wymagań Opisu przedmiotu zamówienia, w zakresie ww. parametrów Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę i podtrzymuje zapisy SWZ.

### **Pytanie 30**

Prosimy o wprowadzenie wymogu, aby zaoferowane łóżka posiadały barierki boczne dzielone, spełniające najnowszą normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 **zabezpieczające pacjenta na całej długości leża**. Ze względów bezpieczeństwa pacjenta parametr ten wydaje się być standardem dla łóżek przeznaczonych na



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**

Intensywną Terapię, a takiego wymogu Zamawiający nie zawarł, wobec czego istnieje ryzyko otrzymania łóżek niespełniających europejskich norm bezpieczeństwa dla łóżek intensywnego nadzoru.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymagania SWZ i nie wprowadza nowego wymogu.

**Pytanie 31**

Prosimy o wprowadzenie wymogu, aby zaoferowane łóżka posiadały **szczyty z systemem blokowania przed przypadkowym wypadnięciem** (np. podczas transportu pacjenta), których blokowanie i odblokowywanie odbywa się w sposób szybki bez użycia narzędzi. Brak określenia takiego wymogu może spowodować otrzymanie łóżek wykluczających bezpieczny transport pacjenta oraz jego hospitalizację. Rozwiązanie takie powinno w nagłych przypadkach (np. reanimacja) umożliwić natychmiastowe odblokowanie i wyjęcie szczytu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymagania SWZ i nie wprowadza nowego wymogu.

**Pytanie 32**

Prosimy o wprowadzenie wymogu, aby zaoferowane łóżka posiadały cały **układ elektryczny o klasie szczelności IPX6**. Zastosowanie takiej klasy szczelności ochroni produkt i jego komponenty elektryczne przed zalaniem płynami, ułatwi dezynfekcję, przez co zagwarantuje bezpieczeństwo pacjenta i personelu przed porażaniem elektrycznym poprzez brak możliwości dostania się płynów do komponentów elektrycznych łóżka. Taka klasa szczelności wydaje się być standardem dla łóżek przeznaczonych na Intensywną Terapię, a Zamawiający nie określił żadnego wymogu dla tego parametru, wobec czego istnieje ryzyko otrzymania łóżek o niskiej klasie szczelności np. IPX4 lub IPX5

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymagania SWZ i nie wprowadza nowego wymogu.

**Dotyczy: Pakiet 4: Wózek do transportu pacjenta – 77 szt., Wózek do transportu pacjenta z przeziernym leżem – 3 szt.**

**Pytanie 33**

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie wysokospecjalistycznych wózków do transportu pacjenta spełniających wszystkie obowiązujące normy europejskie, skonstruowanych precyzyjnie pod kątem bezpiecznego transportu pacjenta, które zapewnią wysoki komfort pracy oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur we wszystkich obszarach medycznych. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego europejskiego producenta, w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

1.	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji)	TAK	
2.	Urządzenie nowe i nieużywane, nierefabrykowane	TAK	



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
Szpital Kliniczny

3.	Stabilna i wytrzymała konstrukcja wózka oparta na dwóch szeroko rozstawionych kolumnach, gwarantujących wysoką stabilność i nośność, a także ułatwiających dostęp do pacjenta. Kolumny wózka osłonięte lub zabudowane w celu uniknięcia bezpośredniego kontaktu osób z elementami mechanicznymi	TAK	
4.	Leże 2-segmentowe na całej długości wypełnione płytami HPL, zaokrąglonymi (bez ostrych krawędzi i rogów), łatwymi do dezynfekcji i utrzymania w czystości z możliwością demontażu za pomocą klasycznych narzędzi	TAK	
5.	<b>3 szt. wózków zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego posiadające w pełni przezierne leże i wyposażone w tacę na kasetę RTG pozwalającą wykonywać zdjęcia bezpośrednio na wózku za pomocą mobilnych urządzeń na całej długości leża (od głowy do stóp).</b> Taca na kasetę RTG wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w rolki do płynnego przesuwania w prowadnicach oraz paski ułatwiające przemieszczanie i pozycjonowanie. Taca z możliwością dostosowywania do różnych rozmiarów kaset	TAK	
6.	Zewnętrzne elementy konstrukcyjne ramy leża osłonięte estetycznym tworzywem bez rogów i kątów prostych, zaprojektowane pod kątem bezpieczeństwa użytkownika oraz w celu łatwej i dokładnej dezynfekcji	TAK	
7.	<b>Wózek wyposażony w zintegrowane uchwyty do prowadzenia umiejscowione od strony głowy oraz nóg pacjenta</b> Uchwyty do prowadzenia z możliwością szybkiego składania w celu bezkolizyjnego dostępu do pacjenta	TAK	
8.	Wymiary zewnętrzne wózka: - Długość: 2143 mm (+/- 10 mm) - Szerokość: 778 mm (+/- 10 mm)	TAK	
9.	Szerokość leża min. 610 mm	TAK	



10.	<p>Barierki boczne wykonane ze stali nierdzewnej lub chromowanej. Górna część barierek wykończona estetycznym, antypoślizgowym tworzywem lub antypoślizgowym lakierem. Barierki składane wzdłuż ramy leżą, wspomagane sprężynami gazowymi w celu zabezpieczenia przed gwałtownym opadaniem</p> <p>Długość barierek: 1380 mm (+/- 10 mm) Wysokość barierek: 320 mm (+/- 10 mm)</p>	TAK	
11.	<p>Barierki boczne bez względu na swoją pozycję (uniesiona / opuszczona) nie mogą poszerzać gabarytów wózka. Po opuszczeniu muszą znajdować się poniżej poziomu materaca w celu zagwarantowania pełnego dostępu do pacjenta i minimalizowania przerwy transferowej</p>	TAK	
12.	<p>Mechanizm opuszczania barierek bocznych oznaczony kolorem ostrzegawczym (np. czerwony), umiejscowiony po lewej oraz prawej stronie wózka</p>	TAK	
13.	<p>Narożniki wózka wyposażone w krążki odbojowe zabezpieczające ściany i wózek przed uszkodzeniami podczas przemieszczania. Krążki odbojowe w kolorze ostrzegawczym np. pomarańczowy, w celu łatwego lokalizowania odległości od przeszkody</p>	TAK	
14.	<p>Hydrauliczna regulacja wysokości leża w zakresie od 600 mm do 920 mm (+/- 10 mm), dokonywana dźwigniami nożnymi umiejscowionymi po obu stronach wózka</p>	TAK	
15.	<p>Regulacja sekcji oparcia pleców uzyskiwana płynnie za pomocą sprężyny gazowej dźwignią umieszczoną od strony głowy pacjenta na całej szerokości leża. Dostęp do dźwigni z trzech stron. Dźwignia czytelnie oznaczona kolorem ostrzegawczym (np. czerwonym)</p> <p>Zakres regulacji od 0° do 90° (+/- 5°)</p>	TAK	



16.	Regulacja przechyłów wzdłużnych Trendelenburga i anty-Trendelenburga uzyskiwana płynnie za pomocą dźwigni nożnych umieszczonych po obu stronach wózka.  Zakres regulacji Trendelenburga: 0 - 20° (+/- 2°) Zakres regulacji anty-Trendelenburga: 0 - 20° (+/- 2°)	TAK	
17.	W przypadku reanimacji czas opuszczenia leża do najniższej pozycji w zależności od obciążenia oraz wysokości w jakiej znajduje się pacjent maksymalnie 8 sekund	TAK	
18.	Podstawa wózka w całości osłonięta estetyczną obudową wykonaną z wysokiej jakości tworzywa ABS z wyprofilowanym miejscem na butlę tlenową. Miejsce na butlę tlenową wyposażone w pas zabezpieczający. Obudowa posiada 2 dodatkowe miejsca na rzeczy wykorzystywane podczas transportu pacjenta. Osłona z możliwością podniesienia w celu dokładnej dezynfekcji	TAK	
19.	Podstawa jezdna wyposażona w 4 koła o średnicy min. 200 mm, blokowane centralnie. Dźwignie hamulca centralnego dostępne z czterech stron wózka, wyraźnie oznaczone kolorami informującymi o stanie użycia blokady (np. kolor czerwony koła zablokowane / kolor czarny lub zielony odblokowane)	TAK	
20.	Pięte koło kierunkowe, ułatwiające manewrowanie wózkiem i precyzyjną jazdę, uruchamiane dźwignią dostępną od strony nóg pacjenta w celu szybkiego dostępu do funkcji podczas przemieszczania się z pacjentem	TAK	
21.	<b>Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 310 kg</b>	TAK	





22.	Po obu stronach leżą stalowe, lakierowane proszkowo listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego oraz worków urologicznych i drenażowych, wyposażone w przesuwne, tworzywowe haczyki (minimum 4 haczyki po każdej stronie wózka) z możliwością dowolnego zawieszania wyposażenia - płynnie - na różnej odległości, adekwatnie do wzrostu leżącego pacjenta i montowanego wyposażenia	TAK	
23.	Wózek wyposażony w wykonany ze stali nierdzewnej wieszak kroplówki z regulacją wysokości i minimum 2 haczykami na płyny infuzyjne. Wieszak kroplówki zintegrowany z ramą leży od strony głowy pacjenta, z możliwością schowania/złożenia w ramie leża w przypadku nieużywania Max. obciążenie wieszaka 4 kg	TAK	
24.	Wózek wyposażony w uchwyt na zamontowanie roli z papierem do osłaniania i zabezpieczania powierzchni leża	TAK	
25.	Materac piankowy 2 - warstwowy, o grubości 10 cm dedykowany do wózka, mocowany na rzepy w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie	TAK	
26.	<b>Pokrowiec materaca miękki, o obniżonym współczynniku tarcia, wysoce elastyczny, rozciągający się w 4 kierunkach. Pokrowiec o wysokiej klasie higienicznej (tkanina wykonana z poliestru - 60% z ognioodporną powłoką poliuretanową - 40%). Pokrowiec posiadający parametry użytkowe:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wodoodporność na poziomie minimum 200 cm słupa wody</li> <li>– paroprzepuszczalność minimum 500 g/m<sup>2</sup>/24h</li> <li>– antybakteryjny</li> <li>– nie zawierający lateksu</li> <li>– ognioodporny zgodnie z normą niepalności: BS7175 CRIB 5</li> <li>– tkanina posiadając certyfikat Oeko-Tex, klasa I</li> </ul> <b>Pokrowiec wyposażony w kryty zamek, umiejscowiony u dołu materaca zapobiegający przedostawaniu się płynów</b>	TAK	



### **Odpowiedź:**

Ocena proponowanego sprzętu jest niedopuszczalna przed terminem składania ofert. Zamawiający oceni oferty zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia. Ze względu na brak możliwości jednoznacznego przypisania poszczególnych punktów tabeli do wymagań Opisu przedmiotu zamówienia, w zakresie ww. parametrów Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę i podtrzymuje zapisy SWZ.

### **Pytanie 34**

Ze względu na aspekty logistyczne wynikające z transportu wewnątrzszpitalnego oraz w celu zaoferowania pełnej wielofunkcyjności wózków prosimy o wprowadzenie wymogu, aby wszystkie wózki posiadały leże przeziernie dla promieni RTG na całej długości, które będzie **wyposażone w prowadnice na kasetę RTG z pozycjonerem**, pozwalające wykonać zdjęcie w dowolnym miejscu na całej długości leża. Takie rozwiązanie pozwoli na korzystanie z dostarczonych 3 szt. tac na kasetę RTG we wszystkich 80 szt. wózków.

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymagania SWZ i nie wprowadza nowego wymogu. Jednocześnie zwracamy uwagę, że zgodnie z Opiszem przedmiotu zamówienia: „Dopuszczalne jest zaoferowanie dla typu A i B jednego modelu z przeziernym leżem (wtedy razem 80x sztuk o parametrach minimalnych dla typu B).”

### **Pytanie 35**

W związku z oczekiwaniami Zamawiającego dot. zaoferowania wózków przeznaczonych do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji) prosimy o wprowadzenie wymogu, aby wózki były wyposażone w materac wykonany z dwóch rodzajów pianek tj. warstwa dolna z pianki o gęstości 30 kg/m<sup>3</sup> i grubości 7 cm oraz warstwa wierzchnia z pianki termoaktywnej wiskoelastycznej o dużej gęstości i gramaturze 50 kg/m<sup>3</sup> i grubości 3 cm. Jedynie takie rozwiązanie pozwoli na pobyt pacjenta na wózku przez kilka godzin.

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymagania SWZ i nie wprowadza nowego wymogu.

### **Pytanie 36**

Czy ze względów bezpieczeństwa Zamawiający wprowadzi wymóg, aby wózek posiadał dźwignie przechyłów wzdużnych (Trendelenburga, anty-Trendelenburga) oraz funkcji obniżania wysokości leża zintegrowane ze sobą (dźwignia 3-funkcyjna pozwoli na precyzyjne pozycjonowanie i kontrolę bezpieczeństwa pacjenta podczas regulacji)? Za pomocą jednego punktu dostępu personel ma możliwość obniżenia wysokości leża i w tym samym momencie bez odrywania stopy posiada możliwość sterowania funkcjami przechyłów, co ze względów bezpieczeństwa wydaje się być parametrem niezbędnym.

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje wymagania SWZ i nie wprowadza nowego wymogu. Jednocześnie Zamawiający uważa takie rozwiązanie za dopuszczalne.

### **Dotyczy: Pakiet 4: Wózek siedzący do transportu pacjenta – 10 szt.**

### **Pytanie 37**

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie wysokospecjalistycznych wózków do transportu pacjenta w pozycji siedzącej spełniających wszystkie obowiązujące normy europejskie, skonstruowanych precyzyjnie pod kątem bezpiecznego transportu pacjenta, które zapewnią wysoki komfort pracy oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur we wszystkich obszarach medycznych. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego europejskiego producenta, w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
Szpital Kliniczny

1.	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji siedzącej	TAK	
2.	Urządzenie nowe i nieużywane, nierefabrykowane	TAK	
3.	Konstrukcja wózka wykonana z profili stalowych o przekroju okrągłym, lakierowanych metodą proszkową, odporną na uszkodzenia, zadrapania oraz środki dezynfekcyjne	TAK	
4.	Oparcie pleców, siedzisko i segment nóg wykonane z wysokiej jakości pianki pokrytej tapicerką o powierzchni łatwej do dezynfekcji	TAK	
5.	Segment oparcia pleców oraz segment nóg regulowany – ruch synchroniczny, regulacja bezstopniowa wspomagana sprężyną gazową. Dźwignia regulacji segmentów w kolorze ostrzegawczym, np. czerwony, umieszczona pod siedziskiem, w celu łatwej i bezpiecznej zmiany pozycji. Możliwość rozłożenia leża do pozycji półleżącej	TAK	
6.	Wygodny uchwyt do prowadzenia wózka umieszczony za segmentem oparcia pleców	TAK	
7.	Wózek wyposażony w podłokietniki z możliwością ich odchylenia w celu łatwego transferu pacjenta na inny wózek lub łóżko oraz o konstrukcji ułatwiającej siadanie pacjentowi na wózku i pełen dostęp do pacjenta podczas wykonywania procedur medycznych	TAK	
8.	Podstawa wyposażona w cztery podwójne koła o średnicy min. 100 mm, wszystkie koła z indywidualną blokadą	TAK	
9.	Wymiary całkowite: a) Długość wózka w pozycji fotelowej: 850 mm (+/- 20 mm) b) Długość wózka w pozycji półleżącej: 1600 mm (+/- 20 mm) c) Szerokość wózka: 600 mm (+/- 20 mm) d) Szerokość leża: 500 mm (+/- 20 mm) e) Wysokość wózka w pozycji siedzącej: 1230 mm (+/- 20 mm) f) Wysokość siedziska: 500 mm (+/- 20 mm)	TAK	



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
Szpital Kliniczny

10.	Wyposażenie wózka: a) Komfortowe podpórki stóp – niezależne dla lewej oraz prawej nogi, odchylane, w celu łatwego zsiadania z wózka i pełnego dostępu do pacjenta b) Wieszak kroplówki	TAK	
11.	Waga wózka poniżej 25 kg w celu łatwego przemieszczania	TAK	
12.	Wyrób medyczny klasy I, zgodny z Dyrektywą 93/42/CEE wraz ze zmianami wynikającymi z Dyrektywy 2007/47/EC	TAK	

### **Odpowiedź:**

Ocena proponowanego sprzętu jest niedopuszczalna przed terminem składania ofert. Zamawiający oceni oferty zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia. Ze względu na brak możliwości jednoznacznego przypisania poszczególnych punktów tabeli do wymagań Opisu przedmiotu zamówienia, w zakresie ww. parametrów Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę i podtrzymuje zapisy SWZ.

### **Dotyczy: pakietu 5 pod nazwą „Defibrylatory typ A na SOR – 6x sztuk”**

#### **Pytanie 38**

##### **Dot. punktu 7:**

**„Codzienny autotest poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na wydruku lub przytoczony wydruk i przesłane/transmisja danych do: działu technicznego szpitala, koordynatora medycznego pogotowia”**

Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności, w efekcie której Zamawiający ma większe szanse uzyskać bardziej korzystną cenowo ofertę dopuści defibrylator Corpuls 3, wykonujący automatycznie autotest z możliwością wydruku w dowolnym momencie przez operatora, przy każdorazowym uruchomieniu defibrylatora, co nie wiąże się dla obsługującego z żadnymi dodatkowymi czynnościami ?

Powyższe rozwiązanie pozwala dokładnie tak jak w przypadku opisanego przez Zamawiającego urządzenia otrzymać informacje o sprawności defibrylatora a dodatkowo pozwala na potwierdzenie gotowości za każdym razem kiedy defibrylator ma być użyty, a nie tylko 1 raz w ciągu doby. Proponowany sposób sprawdzenia gotowości pozwala dodatkowo na otrzymanie informacji zwrotnej o podstawowych elementach takich jak chociażby gotowość kondensatora, jak również informację o podpięciu lub uszkodzeniu akcesoriów do monitorowania.

### **Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

#### **Pytanie 39**

##### **Dot. punktu 12:**

**„Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J”**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie defibrylatora Corpuls 3, umożliwiającego defibrylację asynchroniczną oraz synchroniczną w zakresie energii od 2 do 200 J przy zaoferowaniu 43 poziomów energii, przy zastosowaniu kondensatorów generujących wyższe napięcie, oraz zakresie pomiaru impedancji 15  $\Omega$  do 600  $\Omega$  co



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
Szpital Kliniczny

pozwała na osiągnięcie tego samo efektu klinicznego przy użyciu niższych energii. Najnowsze badania oraz wytyczne wskazują, że obydwa protokoły są równoważne. Główna różnica polega na kształcie krzywej defibrylacji oraz osiąganych przez nią wartościach czasu, natężenia oraz napięcia. Istotnym elementem jest również to, że w przypadku użycia niskoenergetycznego protokołu, szczytowe natężenie prądu jest bardzo zbliżone do średniego natężenia, co pozwala na ograniczenie ryzyka uszkodzenia mięśnia sercowego podczas zabiegu elektroterapii.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

**Pytanie 40**

**Dot. punktu 16:**

**„Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardej bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniające normę PN-EN 1789 lub równoważną.”**

Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności, w efekcie której Zamawiający ma większe szanse uzyskać bardziej korzystną cenowo ofertę dopuści defibrylator Corpuls 3, umożliwiający automatyczny wydruk po każdej defibrylacji, obejmujący dane pacjenta, parametry życiowe oraz krzywą EKG ?

Pragniemy zwrócić uwagę, że proponowane, przez nas rozwiązanie sprowadza się do tego samego efektu, a jedynie jest realizowane w inny- podobny sposób. Automatyczny wydruk pozwala obsługującemu defibrylator na brak konieczności pamiętania o wciśnięciu konkretnego przycisku i skoncentrowaniu się na pacjencie. Corpuls 3 realizuje wszystkie stawiane przed nim zadania w tle, umożliwiając osobie odpowiedzialnej za sprzęt na późniejsze przygotowanie tych danych do raportów i zaleceń konkretnego pacjenta.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

**Pytanie 41**

**Dot. punktu 17**

**„Funkcja wykonania defibrylacji wewnętrznej z łyżek o rozmiarach: 2,5 cm, 3,8 cm, 5 cm, 6,3 cm”**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie defibrylatora wyposażonego w łyżki do defibrylacji wewnętrznej w rozmiarach:

- 11 cm<sup>2</sup>- średnica 3 cm,
- 18,25 cm<sup>2</sup>- średnica 3,9 cm
- 46,6 cm<sup>2</sup>- średnica 5,8 cm

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

**Pytanie 42**

**Dot. punktu 18**

**„Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych”**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o uznanie za spełnienie powyższego punktu poprzez zaoferowanie defibrylatora Corpuls 3 umożliwiającego ładowanie, rozładowanie, zmianę energii oraz wyładowanie za pomocą łyżek twardej dla dorosłych oraz dzieci powyżej 5 kg mc.



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
Szpital Kliniczny

Nasza prośba wynika z faktu, że do zatrzymania krążenia w mechanizmie migotania komór u dzieci poniżej 5 kg mc dochodzi bardzo rzadko- a w przypadku wystąpienia takiej sytuacji najnowsze badania pokazują, że dużo bezpieczniej będzie rozważyć zastosowanie elektrod jednorazowych.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

**Pytanie 43**

**Dot. punktu 22**

**„Regulacja prądu stymulacji 0-170 mA”**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie defibrylatora Corpuls 3 umożliwiającego stymulację o natężeniu od 0 do 150mA.

Powyzsze wynika z faktu, że podobnie jak w przypadku defibrylacji istotny jest kształt krzywej stymulacji oraz czas jej trwania. Defibrylator Corpuls 3 wykorzystuje niższe natężenia, dzięki czemu nie zmniejsza ryzyka uszkodzeń mięśnia sercowego podczas procedur elektroterapii.

Dodatkowo na uwagę zasługuje fakt, że defibrylator Corpuls 3 posiada najszerszy zakres pomiaru impedancji dostępny w defibrylatorach transportowych.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

**Pytanie 44**

**Dot. punktu 27**

**„Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,5 do 4cm/Mv, Co najmniej 8 poziomów wzmocnienia.”**

Czy Zamawiający wyraz zgodę na zaoferowanie defibrylatora oferującego wzmocnienie sygnału EKG na poziomach 0,25x, 0,5x, 1x, 2x oraz tryb auto, który dostosowuje wielkość krzywej EKG tak by zapis EKG o największej amplitudzie zajmował 50% miejsca dostępnego na ekranie ?

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

**Pytanie 45**

**Dot. punktów 37 i 38**

**„Możliwość rozbudowy o moduł IBP” oraz „ Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury”**

Czy Zamawiający oczekuje by oferowany defibrylator umożliwiał rozbudowę o obydwa wymienione parametry?

Z załączonego dokumentu wynika, że oferent powinien spełnić każdy z wymienionych w nim elementów. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że oferowany defibrylator ma posiadać możliwość rozbudowy o obydwie funkcje.

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, że zależy mu wyłącznie na możliwości rozbudowy o oba pomiary (obydwie funkcje) w przyszłości.

**Pytanie 46**

**Dot. punktu 4**

**„Funkcja ładowania zapasowych akumulatorów za pomocą ładowarki zewnętrznej 12V – 230V (parametr punktowany)”**



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
Szpital Kliniczny

Prosimy Zamawiającego o podanie ilości punktów jakie Zamawiający zamierza przyznać urządzeniu posiadającemu zewnętrzną ładowarkę do akumulatorów.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wykreśla dany punkt Opisu przedmiotu zamówienia.

**Pytanie 47**

**Dot. punktu 36**

**„Moduł rozbudowy o pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych.”**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie czy w powyższym punkcie nie wkradła się pomyłka pisarska? Prosimy o potwierdzenie czy w powyższy punkt powinien brzmieć: „Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych.” czy „ Moduł pomiaru ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych.”?

**Odpowiedź:**

Zamawiający poprawia i zmienia zapis punktu 36 pakietu 5:

Było:

Moduł rozbudowy o pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych.

Poprawna wersja:

Pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych **w 1 sztuce** (w tej samej sztuce, która zawiera pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow) z pkt. 34) oraz możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych **w pozostałych 5 sztukach**.

**DODATKOWO** – Zamawiający zmienia zapis pkt. 34 pakietu 5 (defibrylatory 6 sztuk)

Było:

Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow)

Poprawna wersja:

Pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow) **w 1 sztuce** (w tej samej sztuce, która zawiera pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych zgodnie z pkt.36) oraz możliwość rozbudowy o moduł pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow) **w pozostałych 5 sztukach**.

**Pytanie 48**

**Dot. punktu 16**

**‘Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardej bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniającej normę PN-EN 1789 lub równoważną.’**

Czy w związku z ogromnymi korzyściami płynącymi z zastosowania elektrod samoprzylepnych, zamawiający zrezygnuje z wymogu mocowania łyżek twardej do obudowy defibrylatora ?

Pragniemy zwrócić uwagę, że coraz częściej można zaobserwować trend ukazujący pierwszeństwo elektrod nad łyżkami twardymi, a co się z tym wiąże brakiem konieczności ich stałego podłączenia do defibrylatora- tym samym zmniejszając wagę defibrylatora.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**



**Dotyczy projektu umowy:**

**Pytanie 49**

**Dot. §2 ustęp 8:**

Czy Zamawiający wydłuży czas podjęcia naprawy do 72h ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

**Pytanie 50**

**Dot. §2 ustęp 9:**

Czy Zamawiający wydłuży czas wykonania naprawy do 14 dni roboczych ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę. Jednocześnie zwracamy uwagę na zapis par.2 ust.10 wzoru umowy dopuszczający 14-dniowy czas na usunięcie wady, awarii lub usterki z podanym zastrzeżeniem.

**Dotyczy: Wózek na aparaturę medyczną na Oddział Intensywnej Terapii, Bloki Operacyjne i Salę poznieczuleniovą przy Blokach Operacyjnych - 73 szt.**

**Pytanie 51**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje tylko podstawy jezdnej z stelażem z profilu aluminiowego, z możliwością rozbudowy w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (półkę, szufladę itp).

Jeśli Zamawiający oczekuje, aby wózek był wyposażony w półki lub szuflady prosimy o dokładne określenie poziomów wózka (patrzac od góry np. blat, szuflada, półka) oraz naniesienie wprowadzonych zmian w Załączniku nr 3 (OPZ).

**Odpowiedź:**

Zgodnie z pkt. D ppkt. 1 Pakietu 8, Zamawiający wymaga, aby wózek przystosowany był **do rozbudowy w przyszłości** o wymienione wyposażenie dodatkowe. Wózek (stojak, podstawa jezdna) **przeznaczony ma być do montażu pomp infuzyjnych i stacji dokujących z pkt. A-C Pakietu 8** w celu ustawienia ich optymalnie wokół stanowiska z pacjentem na Oddziale Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnym oraz Sali poznieczuleniovowej przy Bloku Operacyjnym.

**Pytanie 52**

Czy Zamawiający dopuści wózek na aparaturę medyczną o długości 540 mm i szerokości 670 mm?

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie z zastrzeżeniem, że wózek **przeznaczony ma być do montażu pomp infuzyjnych i stacji dokujących z pkt. A-C Pakietu 8.**

**Pytanie 53**

Ze względu na zaawansowany i zróżnicowany przedmiot zamówienia, potencjalny wykonawca w celu bezproblemowej realizacji będzie musiał zintegrować dostawy i montaż wielu sprzętów w jednym czasie. Naturalne jest, że przy realizacji zamówienia, częściowo będzie korzystał z usług podwykonawców. Czy w takim przypadku Zamawiający wyrazi zgodę na dokonanie cesji wierzytelności (płatności) należnych potencjalnemu podwykonawcy, zgłoszonemu oficjalnie w ofercie, z tytułu wykonanej części zamówienia za którą będzie odpowiedzialny?



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
Szpital Kliniczny



**Odpowiedź:**

Zgodnie z § 6 projektu umowy Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, dokonać na rzecz podmiotu trzeciego, cesji praw lub obowiązków wynikających z Umowy. Wobec powyższego Zamawiający w przypadku wniosku o cesję wierzytelności będzie indywidualnie podejmował decyzję co do wyrażenia zgody.

**Pytanie 54**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wartości zabezpieczenia należytego wykonania umowy? Przy dzisiejszych cenach gwarancji bankowych należytego wykonania umowy przy wartości oferty 5% zabezpieczenie generuje bardzo wysokie koszty, które trzeba dodatkowo wliczyć do oferty

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.

**II. Jednocześnie na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy PZP w związku z treścią odpowiedzi na pytanie 46 i 47 Zamawiający zmienia zapisy w załączniku nr 3 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia) w następujący sposób:**

**Dotyczy pakietu 5 pod nazwą „Defibrylatory typ A na SOR – 6x sztuk”**

1. Zamawiający wykreśla pkt 4 z Opisu przedmiotu zamówienia.
2. Zamawiający zmienia treść w pkt 36:

**było:**

Moduł rozbudowy o pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych.

**Zmieniono na:**

Pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych **w 1 sztuce** (w tej samej sztuce, która zawiera pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow) z pkt. 34) oraz możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych **w pozostałych 5 sztukach**.

3. Zamawiający zmienia treść w pkt 34

**było:**

Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow)

**Zmieniono na:**

Pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow) **w 1 sztuce** (w tej samej sztuce, która zawiera pomiar ciśnienia NiBP z mankietem dla dorosłych zgodnie z pkt.36) oraz możliwość rozbudowy o moduł pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips (Massimo/Rainbow) **w pozostałych 5 sztukach**.



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**

**Zmieniony, aktualny dokument stanowi załącznik do niniejszego pisma. Złożenie nieaktualnego załącznika nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PZP.**

### III. Zmiana terminu

Ponadto Zamawiający, na podstawie art. 137 ust. 1 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) dokonuje zmiany terminów - składania i otwarcia ofert oraz terminu związania ofertą w następujący sposób:

- 1) Jako termin składania ofert wskazuje się: 20.03.2023 r. godz.: 10:00,
- 2) Jako termin otwarcia ofert wskazuje się: 20.03.2023 r. godz.: 11:00.
- 3) Jako termin związania ofertą wskazuje się 16.06.2023 r.

**Przesłane, skorygowane informacje prosimy uwzględnić przy tworzeniu oferty przetargowej traktując je jako ważne i wiążące.**



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**