

Wałbrzych, dnia 18.06.2020r.

DZPZ-530-Zp/25/PN-24/20

Wykonawcy – wszyscy

Dotyczy: Dostawy łóżek szpitalnych - Zp/25/PN-24/20.

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy Pzp odpowiada na pytania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie 1, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści łóżko ruchomym szczytem od strony głowy pacjenta, który porusza się wraz z leżem podczas przechyłu TR/aTR?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem.

Pytanie 2, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści opis: Barierki dzielone podwójne w pełni zabezpieczające pacjenta, zgodne z normą EN 60601-2-52. Barierka tworzywowa poruszająca się wraz z segmentem pleców leża – zabezpieczająca również w pozycji siedzącej. Zintegrowane w barierkach wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców z zaznaczeniem kąta 30, 60 i 90 i kąta nachylenia leża?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza, barierki nie spełniają wymaganych parametrów SIWZ.

Pytanie 3, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści barierki dwuczęściowe, dzielone, chroniące pacjenta na całej długości leża, górna barierka zabezpieczająca segment pleców, chroniąca pacjenta również podczas pozycji siedzącej, opuszczana poniżej poziomu materaca. Barierka poruszająca się wraz z segmentem pleców. Dolna barierka zabezpieczająca segment stały, uda oraz podudzia, opuszczana poniżej poziomu materaca.

Odp. Zamawiający nie dopuszcza, barierki nie spełniają wymaganych parametrów SIWZ.

Pytanie 4, dot. pakietu nr 1

W przypadku dopuszczenia barierki dwuczęściowych chroniących na całej długości czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji 10pkt za barierkę segmentu podudzia zabezpieczoną przed przypadkowym otwarciem za pomocą uchwyty wbudowanego w konstrukcję leża?

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 5, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści panel nożny z zabezpieczeniem przed przypadkowym uruchomieniem nie w postaci konieczności dwukrotnego naciśnięcia przycisku, lub podniesienia osłony chroniącej ale w postaci przycisku zabezpieczenia pod spodem panelu – konieczność naciśnięcia przed użyciem?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza, panel nie spełnia wymaganych parametrów SIWZ.

Pytanie 6, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez wysuwanej spod leża rączki służącej do podpierania się podczas Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga łóżko wyposażone w wysuwaną spod leża rączkę służącą do podpierania się podczas wstawania.

Pytanie 7, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści panel wagi z wyświetlaczem montowany na ramieniu leża od strony nóg? Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga parametry zgodne z SIWZ.

Pytanie 8, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści szafkę bez blokady centralnej uruchamianej pokrętle wbudowanym obustronnie w korpus szafki? Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga szafkę z blokadą centralną uruchamianą pokrętle wbudowanym obustronnie w korpus szafki.

Pytanie 9, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści piąte koło w szafce stabilizujące blat boczny? Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10, dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający dopuści łóżko z piątym kołem bez funkcji automatycznego podnoszenia się po podłączeniu łóżka do prądu? Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga piąte koło kierunkowe ułatwiające przemieszczanie łóżka i manewrowanie nim z funkcją automatycznego podnoszenia się po podłączeniu łóżka do prądu.

Pytanie 11, dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający dopuści zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierki bocznych dla pacjenta, dwa panele sterowania z podświetlanymi przyciskami, bez funkcji wyłączenia się w pozycji opuszczonej barierki? Odp. Zamawiający dopuści jeżeli spełnia pozostałe parametry zawarte w poz. 22 SIWZ.

Pytanie 12, dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający dopuści sterowniki nożne zabezpieczone przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka – specjalny przycisk pod panelem nożnym – ale bez możliwości zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego? Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga sterowniki nożne zabezpieczone przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół z możliwością zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego.

Pytanie 13, dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez paneli LCD w górnej barierce – wyświetlacz LCD znajduje się w panelu centralnym sterowania?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga paneli LCD w górnej barierce bocznej.

Pytanie 14, dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający dopuści łóżko z pompą obsługującą materac niewbudowaną w konstrukcję łóżka, lecz pompę z możliwością powieszenia na szczytce łóżka?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga łóżko z wbudowaną w konstrukcję łóżka pompę obsługującą materac.

Pytanie 15, dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający dopuści funkcje materaca obsługiwane za pomocą pompy posiadającej czytelny wyświetlacz LCD? Materac z pompą stanowią oddzielny zestaw, niezależny od łóżka dzięki czemu można użyć materaca na innych łóżkach w zależności od potrzeb?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga parametry zgodne z SIWZ.

Pytanie 16, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 9 dopuści szczyt poruszający się wraz z leżem ?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem.

Pytanie 17, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 12 dopuści barierki dwuczęściowe zabezpieczające pacjenta na całej długości co jest parametrem równoważnym do oczekiwanego ?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga barierki trzyczęściowe.

Pytanie 18, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 22 dopuści sterowanie w barierki bocznych po stronie zewnętrznej dla personelu funkcji CPR oraz krzesła kardiologicznego, które w żaden sposób nie mają wpływu na bezpieczeństwo pacjenta a wręcz przeciwnie w przypadku CPR szybciej możemy przystąpić np. do reanimacji w przypadku krzesła kardiologicznego szybko przystąpić do badania pacjenta bez konieczności przemieszczania się w kierunku panelu centralnego dodatkowo ?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga sterowanie elektryczne przy pomocy : Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda, a także funkcji Autokontur. W celach bezpieczeństwa brak funkcji krzesła kardiologicznego, Trendelenburga i CPR w barierkach bocznych.



Pytanie 19, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 22 dopuści panel sterowania nożnego zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem – konieczność wciśnięcia przycisku pod panelem, który w pełni zabezpiecza ryzyko niepowołanego odblokowania panelu oraz przyspiesza uruchomienie panelu przez personel ?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga sterowania nożnego regulacji wysokości oraz funkcji egzaminacyjnej zabezpieczonego przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (możliwość indywidualnego zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego). Panel sterowania nożnego zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem – konieczność dwukrotnego naciśnięcia przycisku.

Pytanie 20, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 29 dopuści regulację elektryczną pozycji Anty- i Trendelenburga 16 stopni co jest parametrem lepszym od oczekiwanego ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 21, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 35 dopuści sterowanie nożne bez konieczności podniesienia dodatkowo osłony, która przy opisie dodatkowo konieczności wciśnięcia dwukrotnie przycisku aktywującego wyraźnie wydłuża czas na rozpoczęcie pracy dedykowanym sterowaniem i w żaden sposób nie chroni dodatkowo panelu ?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej.

Pytanie 22, dot. pakietu nr 1

W pkt. 36 prosimy o wyjaśnienie jakimi względami kieruje się Zamawiający opisując dodatkową punktację za odłączenie wszystkich funkcji regulacji po 180 sekundach ich nieużywania, gdzie personel odchodząc od łóżka pozostawia łóżko jeszcze przez ten czas z możliwością regulacji przez pacjenta co zdecydowanie naraża go na ryzyko niebezpiecznej sytuacji jeżeli uruchomi w tym czasie jakąś funkcję. Prosimy o zmianę punktacji na czas niższy na poziomie 30 sekund, który potwierdzi, że łóżko szybko się zablokuje w momencie nieużywania regulacji i zabezpieczy pacjenta przez ryzykiem sytuacji niebezpiecznej co tylko w ten sposób ma wyjaśnienie dla tego parametru.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 23, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 49 dopuści łóżko bez opisanej rączki?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga łóżko wyposażone w wysuwaną spod leżą rączkę służącą do podpierania się podczas wstawania.

Pytanie 24, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 3 dopuści szufladę bez systemu samo domykania ?



Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga samo domykającą się szufladę.

Pytanie 25, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 6 dopuści koła z indywidualną blokadą kół?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga 4 cichobieżne koła w tym dwa z blokadą centralną uruchamianą pokrętle wbudowanym obustronnie w korpus szafki.

Pytanie 26, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 11 dopuści koła 65 mm?

Odp. Tak, jeżeli spełnia pozostałe parametry SIWZ.

Pytanie 27, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający w pkt. 12 dopuści blaty wykonane z tworzywa ABS w kolorze białym zaokrąglone zabezpieczające przedmioty przed upadkiem ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 28, dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zamówienia w terminie do 6 tygodni 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.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu wykonania zamówienia.

Pytanie 29, dot. pakietu nr 2

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka szpitalnego wielofunkcyjnego elektrycznego o poniższych parametrach, równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego. Proponowane łóżko posiada parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia, zapewni komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwi prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemysłanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

- Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy
- Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła
- Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w ramie łóżka
- Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających
- Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka. Szczyt łóżka od strony głowy i nóg z możliwością blokowania przed wypadnięciem na czas transportu



- Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52
- Barierki boczne o wysokości 43 cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyodleżynowych, czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości 20 cm (czyli pozostawiając 23 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierki) – zgodnie z normą EN 60601-2-52
- Opuszczanie barierki bocznej wspomaganie sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny
- Barierki boczne tworzywowe, jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji (odlane jednorodnie w formach)
- Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach o przekroju prostokątnym gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami
- Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta /segment pleców wyposażony w prowadnice i tacę na kasetę RTG pod leżem łóżka/
- Taca posiadająca możliwość dostosowywania do wielkości kasety
- Taca wsuwana od strony szczytu głowy pacjenta (pozycjonowanie pionowe)
- Możliwość współpracy z mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG
- Pojedyncze koła tworzywowe z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Średnica kół 150 mm
- Piąte koło kierunkowe ułatwiające przemieszczanie łóżka i manewrowanie, działające na zasadzie dociskania do podłoża i odciążania konstrukcji łóżka
- Sterowanie elektryczne przy pomocy:
 - zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierki bocznych dla pacjenta, dwa panele sterowania wyposażone w przyciski bezpieczeństwa aktywujące funkcje sterowania w sposób świadomy, przyciski w barierkach wysokiej jakości, zabezpieczone przed przedostawaniem się płynów i odklejaniem
 - zintegrowane sterowniki po zewnętrznej stronie barierki bocznych dla personelu, dwa panele sterowania wyposażone w przyciski bezpieczeństwa aktywujące funkcje sterowania w sposób świadomy, przyciski w barierkach wysokiej jakości, zabezpieczone przed przedostawaniem się płynów i odklejaniem
 - 2 sterowników nożnych do regulacji wysokości leża zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (sterownik zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem poprzez konieczność uniesienia stopą blokady zabezpieczającej)
 - panelu centralnego z dotykowym ekranem LCD do sterowania funkcjami łóżka oraz sterowania systemem ważenia zintegrowanym ze szczytem łóżka od strony nóg pacjenta, dotykowy ekran LCD z dostępem tylko dla personelu medycznego zabezpieczony immobilizerem
- Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych; segment podudzia regulowany za pomocą sprężyny gazowej, wydłużanie leża – manualnie
- Zasilanie 230V, 50-60Hz bez sygnalizacji diodowej na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci
- Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu
- Funkcja podwójnej autoregresji (jednoczesna autoregresja oparcia pleców oraz segmentu uda) zabezpieczająca przed zakleszczeniem pacjenta i niwelująca ryzyko powstawania odleżyn
- Długość zewnętrzna łóżka – 2200 mm





- Funkcja manualnego przedłużenia leża o 200 mm
- Szerokość zewnętrzna łóżka – 970 mm
- Regulacja elektryczna wysokości leża w zakresie od 420 mm do 820 mm
- Regulacja przechyłów bocznych 20° w każdą stronę, czyli w sumie możliwość rotacji o 40°
- Automagiczne wykrywanie pozycji horyzontalnej podczas powrotu z przechyłów bocznych oraz przechyłów wzdłużnych
- Barierki wyposażone w diody LED informujące o osiągnięciu najniższego położenia łóżka (diody od strony zewnętrznej i wewnętrznej)
- Łóżko wyposażone w funkcję przechyłów bocznych. Możliwość realizowana przechyłów wyłącznie przy podniesionych barierkach. Łóżko posiadające alarm „niedomkniętej barierki” i brak możliwości wykonania przechyłów bocznych podczas nieprawidłowego zabezpieczenia pacjenta
- Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko całym leżem
- Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta
- Wysoka precyzyjność pomiarów. Wybieranie dokładności ważenia: 100g / 500g
- Pomiar niezależny od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki, woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie rzutuje na jakość dokonywanego pomiaru
- Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru
- Alarm opuszczenia łóżka przez pacjenta
- Funkcja "reset" w celu szybkiego powrotu do ustawień fabrycznych
- Przechodzenie wagi w tryb czuwania z dalszym pomiarem masy pacjenta „w tle”
- Regulacja elektryczna przechyłów bocznych z panelu sterowniczego jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa
- Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga 18° za pomocą dotykowego panelu centralnego LCD
- Sterowanie nożne regulacji wysokości umożliwiające obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk (np. ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić)
- Przyciski sterowania nożnego regulacją wysokości zabezpieczone przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (sterownik zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem poprzez konieczność uniesienia stopą blokady zabezpieczającej)
- Cały układ elektryczny o klasie szczelności IP66
- Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym znajdującym się w szczycie nóg
- Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym znajdującym się w szczycie nóg
- Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym znajdującym się w szczycie nóg
- Możliwość ustawienia leża w pozycji mobilizacyjnej (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu



- ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy przycisków służących do regulacji leża znajdujących się na panelu sterowniczym znajdującym się w szczycie nóg
- Możliwość ustawienia leża w pozycji fotelowej – sterowanie przy pomocy przycisków służących do regulacji leża znajdujących się na panelu sterowniczym znajdującym się w szczycie nóg
 - Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych: regulacja wysokości, regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg, funkcja autokontur, funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga
 - Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępnego w sterowaniu w barierkach bocznych; panel centralny z dotykowym ekranem LCD z dostępem tylko dla personelu medycznego zabezpieczony immobilizerem
 - Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej
 - Odłączenie wszelkich regulacji w sterowaniu w barierkach bocznych po ok. 60 sekundach nieużywania (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)
 - Odłączenie wszelkich regulacji (za wyjątkiem funkcji CPR) na panelu centralnym po upływie określonego czasu (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)
 - Mechaniczna funkcja CPR segmentu oparcia pleców oraz elektryczna funkcja CPR za pomocą jednego przycisku dostępnego na panelu sterowniczym znajdującym się w szczycie nóg
 - Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg w każdej pozycji pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego
 - System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.
 - Łóżko wyposażone we wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców, pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga. Wskaźniki znajdujące się na barierkach bocznych, widoczne niezależnie od pozycji barierek
 - Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka
 - Łóżko bez możliwości rozbudowy o system zdalnie przekazujący do dyżurki pielęgniarskiej/tablet lub telefon informacji o niebezpieczeństwach, tj. opuszczone barierki boczne, wysoka pozycja leża, niezablokowany hamulec, kąt nachylenia segmentu pleców, opuszczenie łóżka rzez pacjenta. Brak możliwości rozbudowy łóżka o system przekazujący zdalnie podstawowe parametry życiowe pacjenta tj. oddech oraz puls
 - Wyposażenie:
 - Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 4 szt. po każdej stronie łóżka
 - Materac przeciwodleżynowy, niskociśnieniowy, opisany poniżej:
 - Materac wyposażony w zewnętrzną pompę posiadającą możliwość zawieszenia na łóżku pacjenta
 - Możliwość wykorzystania materaca z innym łóżkiem
 - Intuicyjny panel dotykowy, możliwość blokady funkcji w celu uniknięcia przypadkowego uruchomienia lub zmiany wybranych parametrów przez personel medyczny
 - Materac pracujący w dwóch trybach: zmiennociśnieniowy i statyczny
 - Materac wyposażony w czujniki pozwalające na automatyczne, optymalne rozprowadzenie ciśnienia wewnątrz materaca zapewniając stały poziom komfortu pacjenta niezależnie od pozycji ułożenia i kształtu ciała
 - Każda komora podzielona na 2 części. Sekcja dolna o grubości 7 cm i stałym ciśnieniu, pozwalająca na zminimalizowanie ryzyka styczości pacjenta z łóżkiem. Możliwość





- położenia materaca bezpośrednio na łóżku, bez konieczności stosowania dodatkowego podkładu piankowego
- Wizualny i akustyczny alarm niskiego ciśnienia, alarm awarii zasilania i alarm awarii systemu
 - Pozycja fotelowa. Automatyka funkcja Fowlera oraz siedząca. Materac wraz z pompą automatycznie wykrywają zmianę pozycji z leżącej na siedzącą / kardiologiczną lub Fowlera oraz odwrotnie i optymalnie dobierają ciśnienie gwarantujące odpowiednie dostosowanie twardości materaca w celu wyeliminowania ryzyka zwiększonego ucisku na tkanki podczas zmiany pozycji ułożenia ciała
 - Materac wyposażony w mikrootwory redukujące nadmiar powietrza podczas wtłaczania nowego z zachowaniem funkcji utrzymywania wymaganego ciśnienia. Funkcja ma gwarantować utrzymanie świeżości powietrza wewnątrz komór materaca i wspomagać zapobieganie powstawania odleżyn
 - W przypadku braku zasilania system utrzymuje maksymalne napełnienie przez około 6 godzin w zależności od wagi pacjenta i stosowanej terapii
 - Materac wyposażony w miękkie, wysoce elastyczny, rozciągający się 4 kierunkach higieniczny pokrowiec. Pokrowiec materaca o obniżonym współczynniku tarcia, wodoodporny, oddychający, antyalergiczny, ognioodporny i nie zawierający lateksu. Pokrowiec wyposażony w kryty zamek błyskawiczny, w celu nieprzedostawania się cieczy, umieszczony z dala od krawędzi materaca, w celu zapobiegania urazom pacjenta. Pokrowiec łatwy do czyszczenia, przystosowany do dezynfekcji standardowymi środkami stosowanymi w jednostkach służby zdrowia i przystosowany do prania w pralce
 - System wyposażony w zawór CPR - szybkie opróżnianie – zawór CPR w górnej części materaca umożliwiające opróżnienie w ciągu max: 10 sekund
 - Czas napełniania materaca do maksymalnego poziomu ciśnienia: do 30 minut
 - Maksymalne bezpieczne obciążenie robocze 250 kg
 - Wymiary: 200 x 85 x 20 cm



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odp. Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ.

Pytanie 30, dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w pojedynczy system ważenia pacjenta, odnotowujący rzeczywistą/aktualną wagę pacjenta, wyświetlaną na pojedynczym wyświetlaczu?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.