



Konstancin-Jeziorna, 27.10.2023 r.

**Do wszystkich  
Uczestników postępowania**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o szacunkowej wartości **powyżej progu**, którego przedmiotem jest dostawa, **nr ogłoszenia 2023/S 190-595347 z dnia 03.10.2023 r.**

**Znak sprawy – PN-74/2023 – dostawę łóżek szpitalnych**

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023 r. poz. 1605) – dalej: p.z.p., wykonawcy zwrócili się do Zamawiającego (MCR STOCER Sp. z o.o.) z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

W związku z powyższym, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

#### **Pytanie 1**

##### **Dotyczy Pakietu 1 - Łóżko szpitalne ortopedyczne – 40 szt.**

Prosimy o wyrażenie zgody na wykonanie zamówienia w terminie do 56 dni (8 tygodni) od daty zawarcia umowy, co pozwoli na należyte zrealizowanie przedmiotu umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

#### **Pytanie 2**

Czy (w pkt. 1) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zasilania 100-240V, 50-60Hz bez sygnalizacji o podłączeniu do sieci? Sygnalizowanie stanu podłączenia do sieci nie jest konieczne, gdyż w przypadku niskiego naładowania akumulator poinformuje o konieczności podłączenia łóżka do sieci.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

#### **Pytanie 3**

Czy (w pkt. 1) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zasilania 100-240V, 50-60Hz z sygnalizacją diodową na pilocie o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

#### **Pytanie 4**

Czy (w pkt. 2) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wbudowanego akumulatora do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu z diodą LED sygnalizującą proces ładowania akumulatora na panelu sterowniczym?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

#### **Pytanie 5**

Czy (w pkt. 3) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie długości zewnętrznej łóżka 2220 mm (+/- 10 mm) z możliwością przedłużania leża o 300 mm dla pacjentów wysokiego wzrostu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

#### **Pytanie 6**

Czy (w pkt. 5 i 9) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie konstrukcji łóżka wykonanej ze stali malowanej metodą proszkową, leże podzielone na 4 segmenty z czego 3 ruchome, leże w segmencie oparcia pleców, uda i podudzia wypełnione zdejmowanymi płytami HPL, łatwymi do dezynfekcji, z systemem zabezpieczającym przed wypadnięciem, zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca oraz bezpieczną resuscytację, płyty wyposażone w otwory wentylacyjne (segment miednicy stały, stalowy, lakierowany proszkowo w celu zapewniania stabilności leża)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 7**

Prosimy (w pkt. 6) o wyrażenie zgody na zaferowanie łóżka w pełni zgodnego z europejską normą PN-EN 60601-2-52, PN-EN 60601-1-2:2014 (ed.4.0) **lub równoważną.**

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 8**

Czy (w pkt. 8) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie bezpiecznego obciążenia roboczego 250 kg dla każdej pozycji leża z max. wagą pacjenta 185 kg?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 9**

Czy (w pkt. 10) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie szczytów łóżka wyjmowanych od strony nóg i głowy z elementem kolorystycznym umożliwiającym łatwy dostęp do pacjenta, szczyty blokowane przed przypadkowym wypadnięciem (np. na czas transportu łóżka) - odblokowywanie szczytów bez użycia narzędzi, możliwość szybkiego demontażu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 10**

Czy (w pkt. 12) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej wysokości leża w zakresie od 410 mm do 815 mm (+/- 10 mm) gwarantującej bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegającej „zeskakiwaniu z łóżka”?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 11**

Czy (w pkt. 12) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej wysokości leża w zakresie od 400 mm do 805 mm (+/- 10 mm) gwarantującej bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegającej „zeskakiwaniu z łóżka”?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 12**

Czy (w pkt. 14) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej części plecowej w zakresie 66° (+/- 5°)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 13**

Czy (w pkt. 16) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej części nożnej w zakresie 46° (+/- 2°)?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 14**

Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie systemu podwójnej autoregresji przy podnoszeniu segmentów pleców (12 cm) i nóg (4,5 cm)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 15**

Czy (w pkt. 21) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 16**

Czy (w pkt. 28) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie łóżka posiadającego diodę LED sygnalizującą proces ładowania akumulatora widoczną w panelach sterowania wbudowanych w poręczach bocznych od strony zewnętrznej oraz na panelu sterowniczym dla personelu medycznego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 17**

Czy (w pkt. 29 i 32) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie kół pojedynczych?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 18**

Czy (w pkt. 30) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka bez konieczności stosowania 5 tego koła jako koła kierunkowego, ze względu na to, że w oferowanym łóżku jedno z czterech standardowych kół posiada możliwość zablokowania go do jazdy kierunkowej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 19**

Czy (w pkt. 31) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie centralnej blokady wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy tylko przy 2 kołach od strony nóg z kolorystycznym oznaczeniem funkcji?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 20**

Czy (w pkt. 31) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie centralnej blokady wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy tylko przy 2 kołach od strony nóg bez kolorystycznego oznaczenia funkcji?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 21**

Czy (w pkt. 33) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka wyposażonego w dzielone barierki boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża, możliwość składania barierki przy użyciu jednej ręki, wbudowane wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia do 80° oraz kąta nachylenia ramy łóżka do 17°?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 22**

Czy (w pkt. 36) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie barierek tworzywowych poruszających się wraz z segmentem oparcia pleców, zabezpieczających również w pozycji siedzącej?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 23**

Czy (w pkt. 39) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie uchwytów zabezpieczających materac przy segmencie oparcia pleców oraz podudzia zapobiegających przesuwaniu się materaca po płycie leża, 2 uchwyty z lewej strony łóżka oraz 2 uchwyty z prawej strony łóżka?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 24**

Czy (w pkt. 41) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego listwy z 4 haczykami na worki urologiczne umiejscowione z obu stron leża?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 25**

Czy (w pkt. 43) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub podwieszenia pod nią centralnego panelu sterowniczego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 26**

Czy (w pkt. 48) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie materaca z pianki poliuretanowej z pokrowcem nie przepuszczającym płynów, a przepuszczającym powietrze, rozciągliwym w 4 kierunkach, o wysokości 14 cm, pianka o gęstości 30 kg/m<sup>3</sup>, powierzchnia górna materaca w okolicy ramion i bioder falista w celu poprawienia krążenia krwi, zmniejszenia ucisku na tkanki oraz zapewnienia optymalnego napowietrzenia i cyrkulacji powietrza, przezierny dla promieni RTG o udźwigu 190 kg?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Dotyczy: PAKIET 2 - Łóżko szpitalne ortopedyczne z ramą ortopedyczną – 28 szt.**

Prosimy o wyrażenie zgody na wykonanie zamówienia w terminie do 56 dni (8 tygodni) od daty zawarcia umowy, co pozwoli na należyte zrealizowanie przedmiotu umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 28**

Czy (w pkt. 1) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zasilania 100-240V, 50-60Hz bez sygnalizacji o podłączeniu do sieci? Sygnalizowanie stanu podłączenia do sieci nie jest konieczne, gdyż w przypadku niskiego naładowania akumulator poinformuje o konieczności podłączenia łóżka do sieci.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 29**

Czy (w pkt. 1) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zasilania 100-240V, 50-60Hz z sygnalizacją diodową na pilocie o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 30**

Czy (w pkt. 2) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wbudowanego akumulatora do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu z diodą LED sygnalizującą proces ładowania akumulatora na panelu sterowniczym?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 31**

Czy (w pkt. 3) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie długości zewnętrznej łóżka 2220 mm (+/- 10 mm) z możliwością przedłużania leża o 300 mm dla pacjentów wysokiego wzrostu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 32**

Czy (w pkt. 5 i 9) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie konstrukcji łóżka wykonanej ze stali malowanej metodą proszkową, leże podzielone na 4 segmenty z czego 3 ruchome, leże w segmencie oparcia pleców, uda i podudzia wypełnione zdejmowanymi płytami HPL, łatwymi do dezynfekcji, z systemem zabezpieczającym przed wypadnięciem, zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca oraz bezpieczną resuscytację, płyty wyposażone w otwory wentylacyjne (segment miednicy stały, stalowy, lakierowany proszkowo w celu zapewniania stabilności leża)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 33**

Prosimy (w pkt. 6) o wyrażenie zgody na zaoferowanie łóżka w pełni zgodnego z europejską normą PN-EN 60601-2-52, PN-EN 60601-1-2:2014 (ed.4.0) lub równoważną.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 34**

Czy (w pkt. 8) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezpiecznego obciążenia roboczego 250 kg dla pozycji leża z max. wagą pacjenta 185 kg?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 35**

Czy (w pkt. 10) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie szczytów łóżka wyjmowanych od strony nóg i głowy z elementem kolorystycznym umożliwiającym łatwy dostęp do pacjenta, szczyty blokowane przed przypadkowym wypadnięciem (np. na czas transportu łóżka) - odblokowywanie szczytów bez użycia narzędzi, możliwość szybkiego demontażu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 36**

Czy (w pkt. 12) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie regulacji elektrycznej wysokości leża w zakresie od 410 mm do 815 mm (+/- 10 mm) gwarantującej bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegającej „zeskakiwaniu z łóżka”?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 37**

Czy (w pkt. 12) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej wysokości leża w zakresie od 400 mm do 805 mm (+/- 10 mm) gwarantującej bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegającej „zeskakiwaniu z łóżka”?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 38**

Czy (w pkt. 14) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej części plecowej w zakresie 66° (+/- 5°)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 39**

Czy (w pkt. 16) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej części nożnej w zakresie 46° (+/- 2°)?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 40**

Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie systemu podwójnej autoregresji przy podnoszeniu segmentów pleców (12 cm) i nóg (4,5 cm)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 41**

Czy (w pkt. 21) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie regulacji elektrycznej do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 42**

Czy (w pkt. 28) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie łóżka posiadającego diodę LED sygnalizującą proces ładowania akumulatora widoczną w panelach sterowania wbudowanych w poręczach bocznych od strony zewnętrznej oraz na panelu sterowniczym dla personelu medycznego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 43**

Czy (w pkt. 29 i 32) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie kół pojedynczych?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 44**

Czy (w pkt. 30) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie łóżka bez konieczności stosowania 5 tego koła jako koła kierunkowego, ze względu na to, że w oferowanym łóżku jedno z czterech standardowych kół posiada możliwość zablokowania go do jazdy kierunkowej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 45**

Czy (w pkt. 31) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie centralnej blokady wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy tylko przy 2 kołach od strony nóg z kolorystycznym oznaczeniem funkcji?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 46**

Czy (w pkt. 31) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie centralnej blokady wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy tylko przy 2 kołach od strony nóg bez kolorystycznego oznaczenia funkcji?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 47**

Czy (w pkt. 33) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie łóżka wyposażonego w dzielone barierki boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża, możliwość składania barierki przy użyciu jednej ręki, wbudowane wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia do 80° oraz kąta nachylenia ramy łóżka do 17°?



**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 48**

Czy (w pkt. 36) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie barierek tworzywowych poruszających się wraz z segmentem oparcia pleców, zabezpieczających również w pozycji siedzącej?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 49**

Czy (w pkt. 39) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie uchwytów zabezpieczających materac przy segmencie oparcia pleców oraz podudzia zapobiegających przesuwaniu się materaca po płycie leża, 2 uchwyty z lewej strony łóżka oraz 2 uchwyty z prawej strony łóżka?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 50**

Czy (w pkt. 41) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego listwy z 4 haczykami na worki urologiczne umiejscowione z obu stron leża?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 51**

Czy (w pkt. 43) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka posiadającego wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub podwieszenia pod nią centralnego panelu sterowniczego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 52**

Czy (w pkt. 48) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie materaca z pianki poliuretanowej z pokrowcem nie przepuszczającym płynów, a przepuszczającym powietrze, rozciągliwym w 4 kierunkach, o wysokości 14 cm, pianka o gęstości 30 kg/m<sup>3</sup>, powierzchnia górna materaca w okolicy ramion i bioder falista w celu poprawienia krążenia krwi, zmniejszenia ucisku na tkanki oraz zapewnienia optymalnego napowietrzenia i cyrkulacji powietrza, przezierny dla promieni RTG o udźwigu 190 kg?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 53**

Czy (w pkt. 48) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie ramy ortopedycznej wykonanej ze stali nierdzewnej, wszystkie elementy mocujące oraz łączniki wykonane z aluminium; rama składająca się z 4 rur pionowych, z czego 2 wyprofilowane w sposób umożliwiający ustawienie łóżka przy panelach ściennych, 2 rur wzdłużnych na całej długości łóżka, poprzeczki od strony nóg i dwóch poprzeczek górnych do zastosowania wyposażenia dodatkowego, 1 wysięgnika z uchwytem do ręki, 1 wieszaka na kropłówki z możliwością dowolnego umiejscowienia na ramie, dwóch kołowrotek do wyciągów ortopedycznych; całość wyposażenia ramy (poprzeczki, uchwyty oraz wieszaki) z możliwością dowolnej regulacji i rozmieszczenia w obrębie całej ramy; regulacja poprzeczek i wyposażenia za pomocą klucza dostępnego dla personelu w celu wyeliminowania regulacji i demontażu przez osoby nieupoważnione?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 54**

**Dot. zapisów SWZ IV.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy przedmiotu zamówienia do 15.12.2023 r?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Dot. Pakietu 1- Łóżko szpitalne ortopedyczne – 40 szt.**

**Pytanie 55**

Czy w ramach aktualnego opisu Zamawiający dopuści zaoferowanie poniższego łóżka szpitalnego na zasadzie równoważności ofert? Proponowany model pochodzi od renomowanego, europejskiego producenta, został zaprojektowany oraz wyprodukowany zgodnie z obowiązującymi normami i standardami bezpieczeństwa oraz jest z dobrym skutkiem użytkowany na oddziałach szpitalnych Zamawiającego.

Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu.

Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża

Barierki dzielone, tworzywowe spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52, poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej.

Barierki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny zwalniane za pomocą jednej ręki wyposażone w system spowalniający opadanie wspomagany sprężyną gazową

Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawiania

Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierki bocznych

Barierki boczne wyposażone w wbudowany, zintegrowany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy z wyraźnym zaznaczeniem kąta  $30^{\circ}$ ,  $60^{\circ}$  dla segmentu pleców oraz wskaźnik pochylenia leża z zaznaczeniem kąta  $16^{\circ}$  i  $20^{\circ}$

Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy, z wyraźnie zaznaczoną pozycją  $30^{\circ}$  dla segmentu pleców informujący poprzez zmianę koloru podświetlenia o:

- trybie czuwania
- trybie gotowości do użycia
- najniższej pozycji leża

Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych

Leże wykonane z paneli tworzywowych (polipropylen). Segment pleców z płyty HPL, przeźroczej dla RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w tunel na kasetę.

Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach.

Pojedyncze koła jezdne o średnicy 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka

Łóżko wyposażone w dodatkowe 5-te koło umieszczone pod leżem ułatwiające manewrowanie i przemieszczanie

Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:

- Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, regulacje: wysokość, kąt nachylenia pleców i uda oraz autokontur,
- Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na szczycie od strony nóg. Panel

wyposażony w 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.

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 ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii

Długość zewnętrzna łóżka – 2233 mm z możliwością przedłużania leża o 32 cm

Szerokość zewnętrzna łóżka – 995 mm

Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 395 mm do 775 mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka

Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku. Zatrzymanie pod kątem 30<sup>0</sup> następuje przy regulacji segmentu pleców z dowolnego sterownika

Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 64<sup>0</sup>

Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 32<sup>0</sup>

Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg

Funkcja autoregresji o parametrze 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4

Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 16<sup>0</sup> – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg

Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 16<sup>0</sup> – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.

Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Przycisk oznaczony innym kolorem niż pozycja Trendelenburga

Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):

- regulacji wysokości
- regulacji części plecowej
- regulacji części nożnej



Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka

Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach

Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)

Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie będący blokadą poszczególnych funkcji) powodujący 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.

Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego

Tworzywowa osłona podstawy łóżka.

Oświetlenie podwozia.

Krążki odbojowe w każdym narożniku

4 gniazda/tuleje do montażu dodatkowego wyposażenia, np. wyciągnika ręki, ramy ortopedycznej.

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  
System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.

System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów

Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – 5 kolorów

Wyposażenie:

- Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej

Wyposażenie dodatkowe:

- Materac jednowarstwowy z pianki poliuretanowej. Gęstość pianki 28kg/m<sup>3</sup>. Wysokość materaca 14cm. Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy. 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.

- wieszak kroplówki z regulacją wysokości oraz 2 haczykami

- wyciąg z uchwytem ręki, wyposażony w uchwyt do podnoszenia pacjenta

- po obu stronach leża stalowe listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego oraz worków urologicznych i

drenażowych, wyposażone w przesuwne, tworzywowe haczyki ( 2 haczyki po każdej stronie łóżka).

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 56**

Czy Zamawiający wymaga szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 57**

**Dot. Pakietu 2 - Łóżko szpitalne ortopedyczne z ramą ortopedyczną– 28 szt.**

Czy w ramach aktualnego opisu Zamawiający dopuści zaoferowanie poniższego łóżka szpitalnego na zasadzie równoważności ofert? Proponowany model pochodzi od renomowanego, europejskiego producenta, został zaprojektowany oraz wyprodukowany zgodnie z obowiązującymi normami i standardami bezpieczeństwa oraz jest z dobrym skutkiem użytkowany na oddziałach szpitalnych Zamawiającego.

Szczyty odejmovane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu.

Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża

Barierki dzielone, tworzywowe, spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52, poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej.

Barierki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny zwalniane za pomocą jednej ręki wyposażone w system spowalniający opadanie wspomagany sprężyną gazową

Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawiania

Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierek bocznych

Barierki boczne wyposażone w wbudowany, zintegrowany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy z wyraźnym zaznaczeniem kąta 30<sup>0</sup>, 60<sup>0</sup> dla segmentu pleców oraz wskaźnik pochylenia leża z zaznaczeniem kąta 16<sup>0</sup> i 20<sup>0</sup>

Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy, z wyraźnie zaznaczoną pozycją 30<sup>0</sup> dla segmentu pleców informujący poprzez zmianę koloru podświetlenia o:

- trybie czuwania
- trybie gotowości do użycia
- najniższej pozycji leża

Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych

Leże wykonane z paneli tworzywowych (polipropylen). Segment pleców z płyty HPL, przeziernej dla RTG pozwalający

na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w tunel na kasetę.

Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach.

Pojedyncze koła jezdne o średnicy 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka

Łóżko wyposażone w dodatkowe 5te koło umieszczone pod leżem ułatwiające manewrowanie i przemieszczanie

Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:

- Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, regulacje: wysokość, kąt nachylenia pleców i uda oraz autokontur,
- Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.

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 ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii

Długość zewnętrzna łóżka – 2233mm z możliwością przedłużania leża o 32 cm

Szerokość zewnętrzna łóżka – 995 mm

Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 395 mm do 775 mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka

Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku. Zatrzymanie pod kątem 30<sup>0</sup> następuje przy regulacji segmentu pleców z dowolnego sterownika

Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 64<sup>0</sup>

Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 32<sup>0</sup>

Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg

Funkcja autoregresji o parametrze 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4

Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 16<sup>0</sup> – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg

Regulacja elektryczna pozycji anti-Trendelenburga 16<sup>0</sup> – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.

Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego

odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Przycisk oznaczony innym kolorem niż pozycja Trendelenburga

Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):

- regulacji wysokości
- regulacji części plecowej
- regulacji części nożnej

Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka

Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach

Odlączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)

Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie będący blokadą poszczególnych funkcji) powodujący 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.

Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego

Tworzywowa osłona podstawy łóżka

Oświetlenie podwozia.

Krążki odbojowe w każdym narożniku

4 gniazda/tuleje do montażu dodatkowego wyposażenia, np. wsięgnika ręki, ramy ortopedycznej.

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  
System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.

System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów

Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – 5 kolorów

Wyposażenie:

- Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej

Wyposażenie dodatkowe:

- Materac jednowarstwowy z pianki poliuretanowej. Gęstość pianki 28kg/m<sup>3</sup>. Wysokość materaca 14cm. Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy. 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.

- po obu stronach leża stalowe listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego oraz worków urologicznych i drenażowych, wyposażone w przesuwne, tworzywowe haczyki (2 haczyki po każdej stronie łóżka)

Rama składająca się z 4 rur pionowych, 2 belek poprzecznych, 3 bloczków i wysięgnika ręki, a także wieszaka kroplówki. Całość wyposażenia ramy (poprzeczki, uchwyty oraz wieszaki) z możliwością dowolnej regulacji i rozmieszczenia w obrębie całej ramy.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie 58**

Czy Zamawiający wymaga szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**