



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
Kielcach

25-375 Kielce ul. Wojska Polskiego 51

(041) 349 35 00 Fax. (041) 349 35 05
NIP:657-18-13-314 REGON: 290391139



zoz@zozmswiakielce.pl

www.zozmswiakielce.pl

Dział Zamówień Publicznych i Inwestycji s.zak@zozmswiakielce.pl tel. 41 3493521

Znak sprawy: 38/PN/2019

Kielce, 19.10.2019 r.

Dotyczy : Odpowiedzi na pytania do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Budowa bloku operacyjnego wraz z oddziałami szpitalnymi oraz połączenie go łącznikiem z budynkiem Polikliniki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach, przy ul. Wojska Polskiego 51 adaptowanym i dostosowywanym do wymogów prawnych”**

ZGODNIE Z PROJEKTEM

BUDOWY BUDYNKU SZPITALA (W TYM M.IN. BLOK OPERACYJNY I ODDZIAŁY SZPITALNE) ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA ISTNIEJĄCEGO BUDYNKU POLIKLINIKI SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA WRAZ Z ŁĄCZNIKIEM ORAZ BUDOWA KONTENEROWEJ STACJI TRANSFORMATOROWEJ O NAPIĘCIU ZNAMIONOWYM DO 10 kV, PŁYTY FUNDAMENTOWEJ POD ZBIORNIK NA TLEN, GARAZU DLA KARETEK I MIN 50 MIEJSC POSTOJOWYCH, NA DZIAŁKACH NR 101/3, 101/10, 101/12, 101/30, 101/80 [dawniej 101/41], 101/82 [dawniej 101/42], 101/45, 101/70, 101/88 [dawniej 101/73], 101/75, OBREB 0024 PRZY UL. WOJSKA POLSKIEGO W KIELCACH

Część 5- Zakup i dostawa Pierwszego wyposażenia Szpitala ogłoszonego w Dz. U.U.E nr 2019/S 220-539087

1.dot. przedmiotu zamówienia- kardiomonitor stacjonarny- parametry zał. nr 4 ilość 10
Czy Zamawiający dopuści kardiomonitorzy nowe, nieużywane wyprodukowane w 2018r?
ODP: Zgodnie z SIWZ.

2.Pyt.1 Dotyczy Załącznik nr 4 – Formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia

Poz.11 – Pompa infuzyjna Objętościowa– 20 szt.

Poz.19 – Pompa infuzyjna Strzykawkowa – 36 szt

Poz.20 – Stacja dokująca do pomp infuzyjnych – 14 szt

Czy w związku z krótkim terminem od ukazania się postępowania do realizacji Zamawiający dopuści do zaferowania w/w sprzęt medyczny który został wyprodukowany w ostatnim kwartale 2018 roku lub nowszy.

Wszystkie zaferowane wyroby będą nowe, oraz objęte pełną gwarancją od chwili uruchomienia w miejscu wskazanym przez zamawiającego.

ODP:Zgodnie z SIWZ.

dotyczące pkt. 27 Myjnia dezynfektor z wbudowaną suszarką do Centralnej Sterylizacji:

4. Dotyczy pkt. 42 Prosimy o doprecyzowanie ilości wózków transportowych dla każdej myjni.

ODP: Zamawiający oczekuje po 2szt wózków transportowych dla każdej myjni.

5. Dotyczy pkt. 43-49 Prosimy o doprecyzowanie ilości wózków. Czy zapis z pkt. 41 – „komplet wyposażenia dla 3 myjni”, oznacza, że łącznie dla 3 myjni ma być po 1 szt. każdego rodzaju wózka załadownego?

Tak. Zamawiający potwierdza, że oczekuje łącznie dla 3szt myjni po 1 szt każdego rodzaju wózka załadownego.

6. Dotyczy pkt. 63 Prosimy o odstąpienie od wymogu urządzenia zastępczego dla urządzeń wielkogabarytowych takich jak oferowane myjnie-dezynfektory, wbudowane w budynek. Naprawy takich urządzeń odbywają się w siedzibie Zamawiającego

ODP: TAK, Zamawiający odstępuje od tego wymogu ,w odniesieniu do sprzętu wbudowanego.

7. Poz. 14 Materac do ogrzewania pacjentów

Prosimy o dopuszczenie urządzenia fabrycznie nowego z roku produkcji 2017.

ODP: ZGODNIE z SIWZ

8.Poz. 28 Podnośnik elektryczny pacjenta

Pkt 2.

Prosimy o dopuszczenie ładowarki wbudowanej w podnośniku w przypadku zaoferowania urządzenia z baterią litową o wysokiej wydajności (do 84 cykli podnoszenia) i szybkim czasie ładowania (1h 10m do 85%)

ODP:TAK

9.Pkt 11.

Prosimy o dopuszczenie możliwości szybkiego składania z użyciem klucza

ODP: Zgodnie z SIWZ

10.Pkt 12

Prosimy o dopuszczenie ładowarki wbudowanej w podnośniku

Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania 1 baterii litowej o wysokiej wydajności (do 84 cykli podnoszenia) i szybkim czasie ładowania (1h 10m do 85% pojemności).

ODP:TAK

Pytania dotyczą Pakietu 14 Materac do ogrzewania pacjenta Pozycja 6 specyfikacji technicznej

11.Czy Zamawiający dopuści aparat do ogrzewania pacjenta o wymiarach 330x330x360 mm?

ODP:TAK

12. Pozycja 7 specyfikacji technicznej Czy Zamawiający dopuści aparat o wadze 7,3 kg z dodatkową podstawą jezdnią dołączoną do każdego aparatu?

ODP: Zgodnie z SIWZ.

13.Pozycja 11 specyfikacji technicznej Czy Zamawiający dopuści wysokiej efektywności typu MERW 14?

ODP:TAK

14.Pozycja 17 specyfikacji technicznej Czy Zamawiający dopuści dwa zakresy ustawień wentylatora wysoki 1404 l/min i niski 1260l/min?

ODP:TAK

15. Pozycja 20 specyfikacji technicznej Czy Zamawiający dopuści urządzenie o średnim poborze mocy 800 W?

ODP: Zgodnie z SIWZ

16.Pozycja 23 specyfikacji technicznej Czy Zamawiający dopuści kołderki na pacjenta o wymiarze ok. 213 na 91 cm?

ODP:TAK

17. W związku z brzmieniem punktu 37. opisu przedmiotu zamówienia dla w/w pozycji : „Zapewnienie bezpłatnych przeglądów w okresie trwania gwarancji (24 m-ce \geq 2,36 m-ce \geq 3, 48m \geq 4)” informujemy, że producent oferowanego przez nas urządzenia wymaga przeglądów urządzenia co 24 miesiące, co znajduje wyraz w Instrukcji Obsługi urządzenia oraz warunkach gwarancji. Prosimy o wyrażenie zgody na przegląd 1 raz w ciągu 24 miesięcy zgodnie z zaleceniami producenta.

ODP: Zgodnie z SIWZ.

18. Pytanie nr 1 – 1. Myjnia do kaczek i basenów

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z możliwością zapamiętania raportu z 800 ostatnich cykli mycia?

ODP:TAK

19.Pytanie nr 2 – 1. Myjnia do kaczek i basenów

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z wydajnością pompy obiegowej 250l/min?

ODP:TAK

20.Pytanie nr 3 – 1. Myjnia do kaczek i basenów

Czy Zamawiający wymaga, aby urządzenie wyposażone było w dysze wykonane z wytrzymałego tworzywa sztucznego, łatwo demontowane w celu ich sprawdzenia i wyczyszczenia, gwarantuje to długą ich żywotność oraz zapewnia wysoką jakość mycia / powtarzalność?

ODP: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

21.Pytanie nr 4 – 1. Myjnia do kaczek i basenów

Czy Zamawiający wrazi zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 7 dni, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 14 dni? Po przekroczeniu wyłącznie terminu 14 dni Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia urządzenia zastępczego.

ODP: Zgodnie z SIWZ.

22. 1 Myjnia dezynfektor do kaczek i basenów Ad. pkt. 4 Prosimy o dopuszczenie myjni z komorą tłoczona bez jakichkolwiek wewnątrz połączeń śrubowych czy spawanych wykonana ze stali kwasoodpornej klasy AISI 304. Przy temperaturach do 93°C osiągniętych przez myjnię oraz użyciu ogólnie dostępnych preparatów myjących i odkamieniających stal 316 oraz 304 charakteryzują się taką samą wytrzymałością użycie stali 316 powoduje jedynie podniesienie kosztów zakupu myjni bez uzyskania dodatkowych korzyści. Ad. pkt. 27 Czy Zamawiający zgodzi się na myjnię o wydajności pompy obiegowej wynoszącej 250 l/min? Proponowane przez nas rozwiązanie tylko nieznacznie odbiega od postawionego wymogu oraz zapewnia doskonałe parametry mycia potwierdzone certyfikatem zgodności z normę 15883-1, dyrektywą medyczną 93/42 oraz przy zachowaniu wyższej mocy pompy ogranicza zużycie wody niezbędnej do mycia.

ODP: Dopuszczamy.

23. Pytanie nr 1

Wnosimy o dokonanie modyfikacji ww. zapisu tak, aby zyskał brzmienie:

„Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania bez uwag Protokołu Dostawy Sprzętu do siedziby Zamawiającego, **nie później niż do 30.09.2020 r.**”

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

Dotyczy – Załącznik nr 4 – Formularz asortymentowo-cenowy – Pozycja 9 – Kardiomonitor stacjonarny

24.Pytanie nr 1 poz. 5

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w kolorowy, dotykowy ekran 17” w formacie standardowy z możliwością jednoczesnego wyświetlania aż 15 krzywych dynamicznych, od krawędzi ekranu do pola parametrów powiązanych?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

24.Pytanie nr 2 poz. 9

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do danych informatycznych z sieci komputerowej szpitala oraz z możliwością

interaktywnego dostępu do zasobów informatycznych sieci komputerowej szpitala z poziomu centrali monitorującej, która jest również przedmiotem niniejszego postępowania (za pomocą obsługi dotykowej oraz klawiatury i myszy)?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

25.Pytanie nr 3 poz. 11

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor z możliwością wyświetlania danych z respiratora, aparatu do znieczulenia i dodatkowych monitorów, w zależności od dostępności tych danych, w postaci przebiegów dynamicznych, wartości liczbowych i pętli oddechowych z zapisem tych danych w trendach i udostępnianiem w sieci w razie konieczności?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

26.Pytanie nr 4 poz. 12

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor z narzędziem do analizy ilościowej i jakościowej zmian jednocześnie dla 3 wybranych parametrów, wyświetlanych w postaci trendów dla monitorowanych parametrów przez monitor lub podłączone urządzenia z możliwością wydruku ekranu na podłączonej drukarce laserowej bez analizy manewru rekrutacji płuc co dostępne jest, a przede wszystkim wykorzystywane w respiratorach, a nie kardiomonitorach i ma na celu jedynie ograniczenie konkurencji?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

27.Pytanie nr 5 poz. 13

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor bez interfejsu ekranowego zharmonizowanego z interfejsem respiratora? Parametr ten ma na celu jedynie ograniczenie konkurencji po pierwsze do firm, które mają w swojej ofercie zarówno kardiomonytory jak i respiratory, a po drugie w niniejszym postępowaniu do firmy, która może jednocześnie spełnić wymagania w zakresie punktu 9 – Kardiomonitor stacjonarny jak i punktów 34 i 35 – Respirator stacjonarny typ 1 i typ 2 czyli właśnie produktów firmy Draeger. Jest to jawnym naruszeniem zasad uczciwej konkurencji i nie ma uzasadnienia klinicznego, ponieważ na oddziałach OIT bardzo często kardiomonytory dostarczane są przez jednego producenta, a respiratory przez innego.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

28.Pytanie nr 6 poz. 16

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w możliwość przenoszenia konfiguracji przygotowanej w monitorze do innych monitorów za pomocą tylko pamięci USB?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

29.Pytanie nr 7 poz. 20

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w możliwość wydruku wstępnie skonfigurowanych raportów tematycznych z poziomu kardiomonitora i raportów skonfigurowanych przez personel z poziomu centrali monitorującej, która również jest przedmiotem niniejszego postępowania?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

monitor transportowy z wbudowanym modułem WiFi (nie możliwością rozbudowy), który włączany jest po odłączeniu monitora transportowego od stanowiska pacjenta?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

37.Pytanie nr 15 poz. 39

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w moduł transportowy przystosowany do mocowania w kardiomonitorze, na wysięgniku, rurze pionowej lub poziomej z lewej lub prawej strony stanowiska pacjenta, ale z przewodami łączącymi po jego prawej stronie? Oferowany kardiomonitor wyposażony jest w długie przewody pacjenta ponad 3m więc fakt umiejscowienia przewodów łączących monitor z pacjentem po prawej stronie nie ma wpływu na komfort użytkownika kardiomonitor i modułu transportowego.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

38.Pytanie nr 16 poz. 44

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor z możliwością monitorowania 1,3,7 i 12 odprowadzeń EKG jednocześnie (bez monitorowania tylko 8 odprowadzeń) po zastosowaniu odpowiedniego przewodu pomiarowego i z możliwością eksportu badania EKG do systemu holterowskiego w celu późniejszej dokładnej analizy? Monitorowanie 8 odprowadzeń z kabla 6 żyłowego jest rzadko stosowane (szczególnie na OIT) i ma na celu jedynie ograniczyć konkurencję.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

39.Pytanie nr 17 poz. 46

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w analizę aż 33 różnych typów arytmii, bez możliwości zmian definicji, ale z możliwością edycji poziomu alarmu?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

40.Pytanie nr 18 poz. 52

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w natywny algorytm pomiaru saturacji SpO2 – iMAT, zbieżny do technologii Nellcor i wykorzystujący własne czujniki pomiaru saturacji (klipsowy, silikonowy itd.)? Jest to zdecydowanie tańsze rozwiązanie, a jednocześnie zapewniające porównywalne wyniki pomiaru SpO2.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

41.Pytanie nr 19 poz. 55

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w pomiar NIBP w trybie ręcznym, automatycznym od 1 min do aż 480 min oraz ciągłym (5 min) bez funkcji stazy żylniej, która to funkcja nie ma zastosowania na OIT (sporadycznie wykorzystana jest na Bloku Operacyjnym)? Dużo prostszą i szybszą metodą uzyskania stazy żylniej jest standardowa opaska uciskowa.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

42.Pytanie nr 20 poz. 63

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor z możliwością pomiaru temperatury wewnętrznej ze standardowego czujnika rektalnego? Pomiar temperatury wewnętrznej z

30.Pytanie nr 8 poz.22

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w bezpieczne i dedykowane przez producenta mocowanie z regulacją wysokości i kąta pochylenia monitora bez wspomagania sprężyną gazową?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

31.Pytanie nr 9 poz. 25

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w ręczne i automatyczne, na podstawie typu pacjenta, ustawianie granic alarmowych na jednym dedykowanym do tego i wspólnym dla wszystkich parametrów ekranie?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

32.Pytanie nr 10 poz. 26

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w pamięć zdarzeń alarmowych – ponad 200 na pacjenta z zapisem krzywej, która wywołała alarm oraz wszystkich monitorowanych w tym momencie parametrów?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

33.Pytanie nr 11 poz. 29

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w szeroki 5 stopniowy zakres regulacji głośności alarmów bez stale widocznej wartości głośności tychże alarmów? Funkcja ta nie ma żadnego uzasadnienia klinicznego i jedynie ma na celu ograniczenie konkurencji w zakresie kardiomonitorów stacjonarnych.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

34.Pytanie nr 12 poz. 32

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w moduł transportowy z pomiarem EKG (w pełnym zakresie), oddechu, SpO2, NIBP, Temp (x2), IBP w dwóch kanałach z pomiarem CO2 i dwóch kolejnych kanałów IBP stacjonarnie w kardiomonitorze? Pomiar CO2 w transporcie jest stosowany bardzo rzadko, to samo tyczy się więcej niż dwóch ciśnień inwazyjnych (IBP).

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

35.Pytanie nr 13 poz.35

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w moduł transportowy z ekranem dotykowym 5''z prezentacją 4 krzywych dynamicznych 2 sekundy? Jest to wystarczający parametr kliniczny w zakresie monitorowania pacjenta w transporcie, a aktualna jego wartość ma za zadanie ograniczyć konkurencję.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

36.Pytanie nr 14 poz. 38

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści monitor wyposażony w

czujnika mocowanego na czole jest rozwiązaniem charakterystycznym dla konkretnego producenta i ma jedynie za zadanie ograniczenie konkurencji.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

Dotyczy – Załącznik nr 4 – Formularz asortymentowo-cenowy – Pozycja 10 – Centrala monitorująca

43.Pytanie nr 1 poz. 10

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny oraz w punkcie 10 – Centrala monitorująca, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści centralę monitorującą z możliwością rozbudowy o szczegółowy podgląd danych z respiratora czy aparatu do znieczulania, ale bez pętli oddechowej?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

44.Pytanie nr 2 poz. 21

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny oraz w punkcie 10 – Centrala monitorująca, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści centralę monitorującą wyposażoną we własny mechanizm nawigacji po przeglądanych informacjach bez ogniskowania danych?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

45.Pytanie nr 3 poz. 26

Czy Zamawiający w związku z tym, że opis przedmiotu zamówienia, w punkcie 9 – Kardiomonitor stacjonarny oraz w punkcie 10 – Centrala monitorująca, jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Draeger, dopuści centralę monitorującą z możliwością rozbudowy o moduł holterowski pozwalający na dokładną i precyzyjną analizę całego zapisu EKG a nie tylko ST (łącznie z ustawianiem punktów pomiarowych)? Dodatkowo oferowane do centrali kardiomonitorów mają standardowo zaimplementowaną funkcję ustawiania punktów pomiarowych i monitorowania i analizy ST we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach jednocześnie.

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

Dotyczy – Załącznik nr 4 – Formularz asortymentowo-cenowy – Pozycja 15 – STÓŁ OPERACYJNY OGÓLNOCHIRURGICZNY I DO CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

46.Pytanie 1. Dot. pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z pilotem przewodowym ulegający dezaktywacji po upływie 60 sekund?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

47.Pytanie 2. Dot. pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z sygnałem wizualnym informującym o rozładowaniu baterii?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

48.Pytanie 3. Dot. pkt. 12 i 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z regulacją wysokości w zakresie 700-1200 mm?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

49.Pytanie 4. Dot. pkt. 22

Czy Zamawiający będzie wymagał i dopuści do postępowania stół z podnózkami regulowanymi

elektrohydraulicznie?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

50.Pytanie 5. Dot. pkt. 23

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z segmentami montowanymi za pomocą systemu hakowego bez połączeń zabezpieczanych pokrętkami gwintowanymi?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

51.Pytanie 6. Dot. pkt. 25

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z podstawą w kształcie litery H?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

52.Pytanie 7. Dot. pkt. 28

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z blokadą przejazdu stołu poprzez chowanie kół w podstawie, aktywowane z pilota, gwarantujące pewne blokowanie stołu na czas operacji?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

53.Pytanie 8. Dot. pkt. 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwdroźnowych, odejmowane z blatu stołu, instalowane z użyciem specjalnych rzepów. Grubość materaca 75 mm?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

54.Pytanie 9. Dot. pkt. 40

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z złączem wyrównania potencjału zlokalizowanym pod blatem?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

Dotyczy – Załącznik nr 4 – Formularz asortymentowo-cenowy – Pozycja 16 – STÓŁ OPERACYJNY ORTOPEDYCZNY

55.Pytanie 1. Dot. pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z pilotem przewodowym ulegający dezaktywacji po upływie 60 sekund?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

56.Pytanie 2. Dot. pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z sygnałem wizualnym informującym o rozładowaniu baterii?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

57.Pytanie 3. Dot. pkt. 12 i 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z regulacją wysokości w zakresie 700-1200 mm?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

58.Pytanie 4. Dot. pkt. 22

Czy Zamawiający będzie wymagał i dopuści do postępowania stół z podnózkami regulowanymi

elektrohydraulicznie?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

59.Pytanie 5. Dot. pkt. 23

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z segmentami montowanymi za pomocą systemu hakowego bez połączeń zabezpieczanych pokrętłami gwintowanymi?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

60.Pytanie 6. Dot. pkt. 25

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z podstawą w kształcie litery H?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

61.Pytanie 7. Dot. pkt. 27

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z blokadą przejazdu stołu poprzez chowanie kół w podstawie, aktywowane z pilota, gwarantujące pewne blokowanie stołu na czas operacji?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

62.Pytanie 8. Dot. pkt. 30

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół wyposażony w miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoślizgowych, odejmowane z blatu stołu, instalowane z użyciem specjalnych rzepów. Grubość materaca 75 mm?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

63.Pytanie 9. Dot. pkt. 39

Czy Zamawiający dopuści do postępowania stół z złączem wyrównania potencjału zlokalizowanym pod blatem?

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

64.Punkt 36 -Zestaw artroskopowy: Czy Zamawiający dopuści w poz. 1-20 Endoskopową kamerę wysokiej rozdzielczości, poz. 22-50 Monitor medyczny, poz.62-63 źródło światła LED, poz.65-82 pompa artroskopowa:

Kamera endoskopowa wysokiej rozdzielczości FULL HD - 1 zestaw

Kamera endoskopowa pracująca w standardzie pełnego HD tj. 1920 x 1080 pikseli 16:9 ze skanowaniem progresywnym 50 Hz

Menu kamery wyświetlane na monitorze operacyjnym w postaci inteligentnych tekstowo - graficznych ikon informujących o aktualnym stusie przypisanej do ikony funkcji

Funkcja zapis wideo i zdjęć w rozdzielczości 1920x1080 w pamięci typu PenDrive podłączonej do sterownika kamery

Możliwość zaprogramowania funkcji uruchomienia zapisu zdjęcia i wideo (start/stop) pod jednym przyciskiem głowicy kamery, realizacja poprzez krótkie i długie wciśnięcie przycisku

Funkcja wyświetlanie na ekranie monitora informacji o ilości wykorzystania pamięci Pen Drive

Zapamiętywania przez kamerę profili użytkowników lub ustawień kamery dla różnych rodzajów operacji - 20 profili

Wyświetlania wskaźnika na ekranie do precyzyjnego wskazywania określonego punktu pola operacyjnego na ekranie monitora operacyjnego

Wyświetlania siatki na ekranie do precyzyjnego wskazywania określonego obszaru pola operacyjnego na ekranie monitora operacyjnego

Kamera wyposażona w tryb wyświetlania obrazu na ekranie monitora operacyjnego z wycięciem koloru czerwonego celu efektywniejszego różnicowania struktur tkankowych z możliwością włączenie i wyłączenie w dowolnym momencie

Funkcja jednoczesnego wyświetlania dwóch obrazów obok siebie na ekranie monitora operacyjnego tj. obrazu rzeczywistego i obrazu z wyciętym kolorem czerwonym

System wizyjny z możliwością rozbudowy o moduł do podłączenia endoskopów giętkich i/lub moduł obrazowania w trybie 3D

3 wyjścia wideo przesyłające sygnał w standardzie pełnego HD 1920 x 1080p, w tym 2 x wyjścia cyfrowe DVI-D umożliwiające przykręcenie śrubami wtyczki przewodu wideo do obudowy sterownika kamery w celu zabezpieczenia przed przypadkowym odłączeniem przewodu wideo i utratą obrazu na monitorze operacyjnym

Głowica kamery z 3 x CCD wyposażona w zintegrowany obiektyw o zmiennej ogniskowej zapewniający 2 x powiększenie optyczne

Czułość kamery $\leq 1,2$ lux

3 przyciski sterujące funkcjami kamery umieszczone na głowicy kamery, w tym 1 dedykowane do wywołania menu kamery

4 gniazda USB zapewniające jednoczesowe podłączenie pamięci Pen Drive, zewnętrznej klawiatury oraz przełącznika nożnego w tym 2 gniazda USB umieszczone na przednim panelu sterownika kamery

Możliwość wykorzystania pamięci Pen Drive o pojemności 32 GB, w zestawie Sterownik kamery wyposażony w gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z insuflatorem w celu sterowania insuflatorem poprzez przyciski na głowicy kamery oraz wyświetlanie parametrów pracy insuflatora na ekranie monitora operacyjnego.

Funkcjonalność niewymagająca zaangażowania systemu zintegrowanej sali operacyjnej

Funkcja sterowania natężeniem źródła światła poprzez przyciski na głowicy kamery

Klawiatura silikonowa USB do obsługi kamery poza sterylną strefą

Źródło światła LED - 1 zestaw

Wyświetlacz graficzny lub cyfrowy informujący o aktualnie ustawionej wartości natężenia światła

Oddzielny przycisk dla funkcji standby (automatyczne ustawienie natężenia światła na ok. 5%)

Żywotność diody LED 30 000 godzin

Regulacja natężenia światła poprzez przycisków na głowicy kamery oraz przyciski na panelu czołowym urządzenia

Światłowód w nieprzeźroczystej osłonie, śr. 4,8 mm, długość 250 cm - 1 szt.

Monitor operacyjny LCD - 1 zestaw

Monitor medyczny o przekątnej 27"

Rozdzielczość 1920 x 1080 pikseli

Pompa płuczka artroskopowa - 1 zestaw

Pompa do przepłukiwania oraz odsysania przeznaczona do operacji artroskopowych

Funkcja płukania realizowana w oparciu o technologię rolkowo-perystaltyczną

Funkcja automatycznego ograniczenia zakresu parametrów ciśnienia i przepływu podczas wykorzystywania pompy do artroskopii

wskaźniki wartości rzeczywistej i zadanej przepływu płukania

Wskaźniki wartości rzeczywistej i zadanej ciśnienia płukania

Wskaźniki wartości rzeczywistej i zadanej ciśnienia odsysania

Dren płuczka do artroskopii, jednorazowy -10szt ?

ODP:Zgodnie z SIWZ

Punkt 36 -Zestaw artroskopowy :

65. Czy Zamawiający dopuści optykę artroskopowa o następujących parametrach poz. 84:

Optyka

Optyka artroskopowa wysokiej rozdzielczości, autoklawowalna, wyposażona w adaptory do podłączenia światłowodów innych firm, średnica 4mm, kąt 30 stopni (2szt)). Dodatkowo do każdej w/w optyki: kaniula artroskopowa, , wyposażona w 2 zawory obrotowe oraz obturator półostry do kaniuli i plastikowy pojemnik do sterylizacji

ODP:ZGODNIE Z SIWZ

Punkt 36 -Zestaw artroskopowy :

66. Czy Zamawiający dopuści wózek aparaturowy poz. 119-127 wózek aparaturowy o następujących parametrach:

Wózek aparaturowy - 1 zestaw

bariatrycznych polegającym na ustawieniu blatu w pozycji gdzie miejsce usadowienia pacjenta jest poniżej linii kolumny?

ODP:TAK

77.Pytanie 7 Punkt 15

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg wynosi +/-30°?

ODP:TAK

78.Pytanie 8 Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów bocznych wynosi +/-25°?

ODP:TAK

79.Pytanie 9 Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym przesuw wzdłużny wynosi 340mm wspomagany przez układ elektromechaniczny?

ODP:TAK

80.Pytanie 10 Punkt 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w 4 skrętne podwójne koła o średnicy 100mm odsłonięte dające bardzo dobre właściwości jezdne z podstawą w kształcie litery U z wycięciem ginekologicznym dającym możliwość dobrego dojścia do pola operacyjnego przez operatora?

ODP:TAK

81.Pytanie 11 Punkt 27

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny o wymiarach 1105x590mm prosta na bokach posadowiona na wysokości 115mm dającej możliwość wsunięcia stóp pod spód?

ODP:TAK

82.Pytanie 12 Punkt 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoleźynowych, odedjmowane z blatu stołu o grubości 90mm instalowane na rzepy?

ODP:TAK

83.Pytanie 13 Punkt 32 i 33

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalne obciążenie w pozycji centralnej wynosi 270 kg ze współczynnikiem bezpieczeństwa x4?

ODP:TAK

84.Pytanie 14 Punkt 37

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym istnieje możliwość uzyskania maksymalnego wychylenia blatu od kolumny wynoszącego 1150mm?

ODP:TAK

Pozycja 16 STÓŁ OPERACYJNY ORTOPEDYCZNY

85. Pytanie 1 Punkt 1 i 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym wszystkie funkcje sterowane z pilota i panelu dodatkowego wspomagane są przez układ elektromechaniczny jest to rozwiązanie równoważne nie wpływające na walory użytkowe?

ODP:TAK

86. Pytanie 2 Punkt 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w dodatkową przystawkę do artroskopii barku stanowiącą całość oparcia pleców montowaną od strony nóg po zmianie orientacji ułożenia pozycji pacjenta na stole? Takie rozwiązanie jest równoważne do wymaganego.

ODP:TAK

87. Pytanie 3 Punkt 6

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym zmiana orientacji blatu ze względu na bezpieczeństwo realizowana jest tylko z panelu umieszczonego na kolumnie?

ODP:TAK

88. Pytanie 4 Punkt 12

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym minimalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 660mm?

ODP:TAK

89. Pytanie 5 Punkt 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 1030mm?

ODP:TAK

90. Pytanie 6 Punkt 14

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu pozycji załadunkowej na wysokości 250mm. Taki wymóg jest niezasadny ponieważ standardowa wysokość stołu oraz wysokość wózków transportowych jest na poziomie około 700mm, a zgodzi się na wymóg możliwości ustawienia pozycji blatu do zabiegów małoinwazyjnych i bariatrycznych polegającym na ustawieniu blatu w pozycji gdzie miejsce usadowienia pacjenta jest poniżej linii kolumny?

ODP:TAK

91. Pytanie 7 Punkt 15

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg wynosi +/-30°?

ODP:TAK

92. Pytanie 8 Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów bocznych wynosi +/-25°?

ODP:TAK

Podstawa wyposażona w 4 koła z blokadą na 4 kołach Wbudowana listwa zasilająca z 6 gniazdkami z zabezpieczeniem przepięciowym oraz z 6 złączami uziemiającymi
3 półki oraz 1 szuflada Uchwyt centralny do przymocowania monitora Uchwyt na głowicę kamery ?

ODP:ZGODNIE z SIWZ

Punkt 36 -Zestaw artroskopowy :

67.Czy Zamawiający dopuści rekojesc shavera artroskopowego poz. 86-99 oraz konsole shavera poz 101-118 o parametrach jak nizej :

Konsola do sterowania napędami ortopedycznymi – 1 zestaw

Wielofunkcyjna konsola do sterowania napędami artroskopowymi, do podłączenia napędów takich jak: shaver artroskopowy, multifunkcyjny uchwyt do zastosowania z piłami i wiertłami

Konsola sterująca shavera wyposażona w kolorowy monitor z ekranem dotykowym

Oprogramowanie w języku polskim

Funkcja automatycznego rozpoznawanie podłączonego uchwytu

Tryby pracy shavera: oscylacje, obroty w prawo, obroty w lewo

Możliwość sterowania trybami pracy oraz prędkością uchwytu shavera poprzez przełącznika nożnego oraz przyciski na uchwycie shavera

Funkcja dezaktywacji funkcji przycisków na uchwycie shavera i sterowanie tylko poprzez przełącznik nożny

Wyświetlanie na ekranie informacji o zakresie prędkości dostępnej dla podłączonego uchwytu shavera oraz aktualnym trybie pracy

Wyświetlanie w postaci cyfrowej i graficznej ustawionej prędkości uchwytu shavera

Wyświetlanie na ekranie daty oraz godziny

Konsola wyposażona w moduł komunikacyjny umożliwiający komunikację urządzenia z centralnym systemem/siecią urządzeń endoskopowych bloku operacyjnego

Konsola wyposażona w dwa gniazda, oddzielne dla shavera, oddzielne dla uchwytu multifunkcyjnego

Obsługa konsoli poprzez kolorowy ekran dotykowy.

Możliwość sterowania przez dedykowany przełącznik nożny

Dostępne gniazdo umożliwiające połączenie z dedykowaną pompą artroskopową i pracę w sposób zsynchronizowany

Uchwyt shavera autoklawowalny – 1 szt.

Uchwyt shavera przeznaczony zarówno do zabiegów małych i dużych stawów.

Dostępne do uchwytu ostrza jednorazowe oraz wielorazowe, bez ograniczeń producenta co do liczby cykli sterylizacji.

Maksymalna prędkość obrotowa 8000 rpm

Maksymalna prędkość oscylacji 3000 osc/min.

Konstrukcja uchwytu shavera umożliwiająca demontaż części dystalnej uchwytu wraz z dźwignią kontroli odsysania w celu zapewnienia dokładnego oczyszczenia i umycia elementu mocującego ostrza / frezy

Odsysanie regulowane za pomocą dźwigni

Programowanie maksymalnej prędkości obrotowej dla podłączonego napędu.

Uchwyt wyposażony w kanał ssący.

Blokowanie ostrzy w uchwycie uniemożliwiające przypadkowe wysunięcie

Możliwość ustawienia ostrza w 4 różnych kierunkach (obrót ostrza co 90 stopni) Sterowanie shaverem za pomocą 3 przycisków znajdujących się na rękojeści shavera

Waga uchwytu shavera 315 g

Ostrza shavera, kompatybilne z oferowanym uchwycem – 1 zestaw

Ostrze shavera "Full Radius Resector", proste, średnica 4,2 mm, długość robocza 120 mm, wielorazowe – 1 szt.

Ostrze shavera "Aggressive Cutter", proste, średnica 4,5 mm, długość robocza 120 mm, wielorazowe – 1 szt.

Frez shavera "Round Burr", prosty, średnica 4,2 mm, długość robocza 120 mm, wielorazowy – 1 szt.

ODP:Zgodnie z SIWZ

68.Czy Zamawiający wydzieli z całego pakietu Punkt 36 -Zestaw Artroskopowy? Pozwoli to na złożenie konkurencyjnej oferty w tym zakresie ?

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pozycja 15 STÓŁ OPERACYJNY OGÓLNOCHIRURGICZNY I DO CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

69.Pytanie 1 Punkt 1 i 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym wszystkie funkcje sterowane z pilota i panelu dodatkowego wspomagane są przez układ elektromechaniczny jest to rozwiązanie równoważna nie wpływające na walory użytkowe?

ODP:TAK

70.Pytanie 2 Punkt 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w dodatkową przystawkę do artroskopii barku stanowiącą całość oparcia pleców montowaną od strony nóg po zmianie orientacji ułożenia pozycji pacjenta na stole? Takie rozwiązanie jest równoważne do wymaganego.

ODP:TAK

Pozycja 15 STÓŁ OPERACYJNY OGÓLNOCHIRURGICZNY I DO CHIRURGII

SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

71.Pytanie 1 Punkt 1 i 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym wszystkie funkcje sterowane z pilota i panelu dodatkowego wspomagane są przez układ elektromechaniczny jest to rozwiązanie równoważna nie wpływające na walory użytkowe?

ODP:TAK

72.Pytanie 2 Punkt 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w dodatkową przystawkę do artroskopii barku stanowiącą całość oparcia pleców montowaną od strony nóg po zmianie orientacji ułożenia pozycji pacjenta na stole? Takie rozwiązanie jest równoważne do wymaganego.

ODP:TAK

73.Pytanie 3 Punkt 6

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym zmiana orientacji blatu ze względu bezpieczeństwa realizowana jest tylko z panelu umieszczonego na kolumnie?

ODP:TAK

74.Pytanie 4 Punkt 12

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym minimalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 660mm?

ODP:TAK

75.Pytanie 5 Punkt 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 1030mm?

ODP:TAK

76.Pytanie 6 Punkt 14

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu pozycji załadunkowej na wysokości 250mm. Taki wymóg jest niezasadny ponieważ standardowa wysokość stołu oraz wysokość wózków transportowych jest na poziomie około 700mm, a zgodzi się na wymóg możliwości ustawienia pozycji blatu do zabiegów małoinwazyjnych i

93.Pytanie 9 Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym przesuw wzdłużny wynosi 340mm wspomagany przez układ elektromechaniczny?

ODP:TAK

94.Pytanie 10 Punkt 25

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w 4 skrętne podwójne koła o średnicy 100mm odsłonięte dające bardzo dobre właściwości jezdne z podstawą w kształcie litery U z wycięciem ginekologicznym dającym możliwość dobrego dojścia do pola operacyjnego przez operatora?

ODP:TAK

95.Pytanie 11 Punkt 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny o wymiarach 1105x590mm prosta na bokach posadowiona na wysokości 115mm dającej możliwość wsunięcia stóp pod spód?

ODP:TAK

96.Pytanie 12 Punkt 30

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoleżynowych, odejmowane z blatu stołu o grubości 90mm instalowane na rzepy?

ODP:TAK

97.Pytanie 13 Punkt 31 i 32

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalne obciążenie w pozycji centralnej wynosi 270 kg ze współczynnikiem bezpieczeństwa x4?

ODP:TAK

98.Pytanie 14 Punkt 36

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym istnieje możliwość uzyskania maksymalnego wychylenia blatu od kolumny wynoszącego 1150mm?

ODP:TAK

99.Pytanie 15 Punkty od 41 do 52

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony na zasadzie równoważności w dedykowaną przystawkę ortopedyczną spełniającą wszystkie wymogi do realizacji procedur ortopedycznych o poniższych parametrach:

- adapter przystawki ortopedycznej - 1 szt.
- płyta w kształcie trójkąta do przystawki ortopedycznej biodrowa z materacem - 1 szt.
- łącznik uniwersalny do adaptera przystawki - 1 szt. (adapter powinien umożliwiać użycie podnóżków standardowych lub płyty transferowej, mocowanej do ramion wyciągowych w zależności od sytuacji)
- ramiona przystawki ortopedycznej metalowe- 1 para
- adapter pozycjonujący do ramion przystawki - 2 szt.
- adapter do mechanizmu wyciągowego – 2 szt.
- mechanizm wyciągowy – 2 szt. posiadający następujące cechy: u podstawy dwustronna dźwignia odblokowująca mechanizm kulowy pozwalający na dowolną rotację agregatu, oś wzdłużna wyciągu powinna być w kształcie rurowym z umieszczonymi u góry otworami, umożliwiającymi skokową regulację z pinem blokującym. Oś długa mechanizmu trakcyjnego dodatkowo po odblokowaniu pier-

ścieniem na dystalnym końcu w łatwy sposób umożliwia rotację i derotację. Każdy element służący do regulacji powinien być oznaczony innym kolorem niż pozostałe elementy robocze agregatu. Możliwość regulacji powinna być możliwa w każdej osi i płaszczyźnie jednocześnie.

- klamra zaciskowa na ramiona do mocowania szyny pionowej – 2 szt
- but wyciągowy do przystawki dla dorosłych - 1 para
- kołek zaporowy śr. 180 mm , przezierny – 1 szt.
- wózek na przystawkę ortopedyczną i akcesoria z funkcją dokowania przystawki do stołu - 1 szt
- Przystawka do gwoździowania piszczeli
- Podpora typu goepel na zdrową nogę szt. 1

ODP:TAK

100.Pytanie 16 Punkt 53

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony na zasadzie równoważności w dedykowaną przystawkę do artroskopii barku spełniającą wszystkie wymogi do realizacji procedur ortopedycznych o poniższych parametrach:

- 3 częściowa obejmująca całe plecy pacjenta
- podłączenie do stołu operacyjnego do sekcji siedzenia blatu od strony nóg po odłączeniu podnóżków
- podłączenie do szyn akcesoryjnych
- zewnętrzne części płyty odcinane bez użycia narzędzi (lewa i prawa) w zależności od potrzeby, odcinanie możliwe z pacjentem na stole
- możliwość wydłużenia zagłówka o min 20 cm
- zagłówek stabilizujący głowę pacjenta podczas zabiegu z regulacją za pomocą przegubu kulowego
- płyta posiada dodatkowy element płaski odcinany używany podczas intubacji pacjenta
- regulacja kąta nachylenia oparcia za pomocą sprężyny gazowej i z pilota
- możliwość regulacji płyty na boki tzw. przesuw poprzeczny w celu dokładnego pozycjonowania pacjenta
- dopuszczalne obciążenie tj. pacjenci o wadze do 227kg

ODP:TAK

101.Pytanie 3 Punkt 6

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym zmiana orientacji blatu ze względu na bezpieczeństwo realizowana jest tylko z panelu umieszczonego na kolumnie?

ODP:TAK

102,Pytanie 4 Punkt 12

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym minimalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 660mm?

ODP:TAK

103.Pytanie 5 Punkt 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 1030mm?

ODP:TAK

104.Pytanie 6 Punkt 14

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu pozycji ładunkowej na wysokości 250mm. Taki wymóg jest niezasadny ponieważ standardowa wysokość stołu oraz wysokość wózków transportowych jest na poziomie około 700mm, a zgodzi się na wymóg możliwości ustawienia pozycji blatu do zabiegów małoinwazyjnych i

bariatrycznych polegającym na ustawieniu blatu w pozycji gdzie miejsce usadowienia pacjenta jest poniżej linii kolumny?

ODP:TAK

105,Pytanie 7 Punkt 15

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg wynosi +/-30°?

ODP:TAK

106,Pytanie 8 Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów bocznych wynosi +/-25°?

ODP:TAK

107.Pytanie 9 Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym przesuw wzdłużny wynosi 340mm wspomagany przez układ elektromechaniczny?

ODP:TAK

108.Pytanie 10 Punkt 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w 4 skrętne podwójne koła o średnicy 100mm odsłonięte dające bardzo dobre właściwości jezdne z podstawą w kształcie litery U z wycięciem ginekologicznym dającym możliwość dobrego dojścia do pola operacyjnego przez operatora?

ODP:TAK

109,Pytanie 11 Punkt 27

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny o wymiarach 1105x590mm prosta na bokach posadowiona na wysokości 115mm dającej możliwość wsunięcia stóp pod spód?

ODP:TAK

110.Pytanie 12 Punkt 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoleźynowych, odejmowane z blatu stołu o grubości 90mm instalowane na rzepy?

ODP:TAK

111.Pytanie 13 Punkt 32 i 33

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalne obciążenie w pozycji centralnej wynosi 270 kg ze współczynnikiem bezpieczeństwa x4?

ODP:TAK

112,Pytanie 14 Punkt 37

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym istnieje możliwość uzyskania maksymalnego wychylenia blatu od kolumny wynoszącego 1150mm?

ODP:TAK

Pozycja 16 STÓŁ OPERACYJNY ORTOPEDYCZNY

113.Pytanie 1 Punkt 1 i 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym wszystkie funkcje sterowane z pilota i panelu dodatkowego wspomagane są przez układ elektromechaniczny jest to rozwiązane równoważna nie wpływające na walory użytkowe?

ODP:TAK

114.Pytanie 2 Punkt 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w dodatkową przystawkę do artroskopii barku stanowiącą całość oparcia pleców montowaną od strony nóg po zmianie orientacji ułożenia pozycji pacjenta na stole? Takie rozwiązanie jest równoważne do wymaganego.

ODP:TAK

115.Pytanie 3 Punkt 6

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym zmiana orientacji blatu ze względu bezpieczeństwa realizowana jest tylko z panelu umieszczonego na kolumnie?

ODP:TAK

116.Pytanie 4 Punkt 12

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym minimalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 660mm? **ODP:TAK**

117.Pytanie 5 Punkt 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalna pozycja stołu (bez materaca) wynosi 1030mm?

ODP:TAK

118.Pytanie 6 Punkt 14

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu pozycji załadunkowej na wysokości 250mm. Taki wymóg jest niezasadny ponieważ standardowa wysokość stołu oraz wysokość wózków transportowych jest na poziomie około 700mm, a zgodzi się na wymóg możliwości ustawienia pozycji blatu do zabiegów małoinwazyjnych i bariatrycznych polegającym na ustawieniu blatu w pozycji gdzie miejsce usadowienia pacjenta jest poniżej linii kolumny?

ODP:TAK

119.Pytanie 7 Punkt 15

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg wynosi +/-30°?

ODP:TAK

120.Pytanie 8 Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym regulacja przechyłów bocznych wynosi +/-25°?

ODP:TAK

121.Pytanie 9 Punkt 17



Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym przesuw wzdłużny wynosi 340mm wspomagany przez układ elektromechaniczny? **ODP:TAK**

122.Pytanie 10 Punkt 25

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w 4 skrętne podwójne koła o średnicy 100mm odsłonięte dające bardzo dobre właściwości jezdne z podstawą w kształcie litery U z wycięciem ginekologicznym dającym możliwość dobrego dojścia do pola operacyjnego przez operatora?

ODP:TAK

123.Pytanie 11 Punkt 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny o wymiarach 1105x590mm prosta na bokach posadowiona na wysokości 115mm dającej możliwość wsunięcia stóp pod spód?

ODP:TAK

124.Pytanie 12 Punkt 30

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony w miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoleżynowych, odejmowane z blatu stołu o grubości 90mm instalowane na rzepy?

ODP:TAK

125.Pytanie 13 Punkt 31 i 32

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym maksymalne obciążenie w pozycji centralnej wynosi 270 kg ze współczynnikiem bezpieczeństwa x4?

ODP:TAK

126.Pytanie 14 Punkt 36

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny w którym istnieje możliwość uzyskania maksymalnego wychylenia blatu od kolumny wynoszącego 1150mm?

ODP:TAK

127.Pytanie 15 Punkty od 41 do 52

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony na zasadzie równoważności w dedykowaną przystawkę ortopedyczną spełniającą wszystkie wymogi do realizacji procedur ortopedycznych o poniższych parametrach:

- adapter przystawki ortopedycznej - 1 szt.
- płyta w kształcie trójkąta do przystawki ortopedycznej biodrowa z materacem - 1 szt.
- łącznik uniwersalny do adaptera przystawki - 1 szt. (adapter powinien umożliwiać użycie podnóżków standardowych lub płyty transferowej, mocowanej do ramion wyciągowych w zależności od sytuacji)
- ramiona przystawki ortopedycznej metalowe- 1 para
- adapter pozycjonujący do ramion przystawki - 2 szt.
- adapter do mechanizmu wyciągowego – 2 szt.
- mechanizm wyciągowy – 2 szt. posiadający następujące cechy: u podstawy dwustronna dźwignia odblokowująca mechanizm kulowy pozwalający na dowolną rotację agregatu, oś wzdłużna wyciągu powinna być w kształcie rurowym z umieszczonymi u góry otworami, umożliwiającymi skokową regulację z pinem blokującym. Oś długa mechanizmu trakcyjnego dodatkowo po odblokowaniu pierścieniem na dystalnym końcu w łatwy sposób umożliwia rotację i derotację. Każdy element służący do regulacji powinien być oznaczony innym kolorem niż pozostałe elementy robocze agregatu. Możliwość regulacji powinna być możliwa w każdej osi i płaszczyźnie jednocześnie.

- klamra zaciskowa na ramiona do mocowania szyny pionowej – 2 szt
- but wyciągowy do przystawki dla dorosłych - 1 para
- kołek zaporowy śr. 180 mm , przezierny – 1 szt.
- wózek na przystawkę ortopedyczną i akcesoria z funkcją dokowania przystawki do stołu - 1 szt
- Przystawka do gwoździowania puszczeli
- Podpora typu goepel na zdrową nogę szt. 1

ODP:TAK

128.Pytanie 16 Punkt 53

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny stół operacyjny wyposażony na zasadzie równoważności w dedykowaną przystawkę do artroskopii barku spełniającą wszystkie wymogi do realizacji procedur ortopedycznych o poniższych parametrach:

- 3 częściowa obejmująca całe plecy pacjenta
- podłączenie do stołu operacyjnego do sekcji siedzenia blatu od strony nóg po odłączeniu podnóżków
- podłączenie do szyn akcesoryjnych
- zewnętrzne części płyty odejmowane bez użycia narzędzi (lewa i prawa) w zależności od potrzeby, odejmowanie możliwe z pacjentem na stole
- możliwość wydłużenia zagłówka o min 20 cm
- zagłówek stabilizujący głowę pacjenta podczas zabiegu z regulacją za pomocą przegubu kulowego
- płyta posiada dodatkowy element płaski odejmowany używany podczas intubacji pacjenta
- regulacja kąta nachylenia oparcia za pomocą sprężyny gazowej i z pilota
- możliwość regulacji płyty na boki tzw. przesuw poprzeczny w celu dokładnego pozycjonowania pacjenta
- dopuszczalne obciążenie tj. pacjenci o wadze do 227kg

ODP:TAK

Dotyczy:

- Lp. 3. Łóżko elektryczne wielopozycyjne 59 szt.
 Lp. 4. Łóżko elektryczne wielopozycyjne ortopedyczne 24 szt.
 Lp 5. Szafka przyłóżkowa 83 szt.
 Lp. 6. Łóżko do intensywnej opieki medycznej 2 szt.
 Lp. 7. Materac przeciwoleżynowy zmiennociśnieniowy 6 szt.
 Lp. 8. Wózek transportowy pacjenta na salę pooperacyjną 4 szt.
 Lp.18. Wózek do transportu pacjenta 6 szt.
 Lp. 32. Wózek transportowo-kąpielowy 7 szt.

129.. Zwracamy się do zamawiającego o wydzielenie do odrębnego pakietu poniższych pozycji?

- 3. Łóżko elektryczne wielopozycyjne 59 szt.
- 4. Łóżko elektryczne wielopozycyjne ortopedyczne 24 szt.
- 5. Szafka przyłóżkowa 83 szt.
- 6. Łóżko do intensywnej opieki medycznej 2 szt.
- 7. Materac przeciwoleżynowy zmiennociśnieniowy 6 szt.
- 8. Wózek transportowy pacjenta na salę pooperacyjną 4 szt.
- 18. Wózek do transportu pacjenta 6 szt.
- 32. Wózek transportowo-kąpielowy 7 szt.

ODP: Zgodnie z SIWZ

2. Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko elektryczne wielopozycyjne europejskiego producenta o poniższych parametrach ?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019

łóżko wyposażone w szczyty tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem

Blokady szczytów z graficzną informacją: zablokowane/odblokowane.

8. Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy szafkę przyłóżkową europejskiego producenta, o poniższych parametrach?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019

Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności.

Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo

Wymiary zewnętrzne szafki:

- Wysokość : 93cm,
- Głębokość : 48,5 cm,
- Szerokość: 51 cm,
- Regulacja wysokości blatu bocznego: 73 – 110 cm
- Wymiary blatu bocznego: 35-60 5cm,

Szafka wyposażona w:

- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości 82 mm
- półkę wewnątrz szafki , niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki
- drugą szufladę o wysokości 365mm, szuflada posiadająca uchwyt na min 2 butelki z wodą,
- półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki

Obie szuflady gwarantujące nie ograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce. Szuflady wysuwane na prowadnicach ślizgowych

Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia.

Fronty szuflad wykonane z tworzywowych odlewów.

Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki

Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem

System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym/czytelnym oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch zintegrowanych pokręteł.

Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty HPL, laminowanej charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Możliwość wyboru kolorystyki blatów. Blat górny zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz wyposażony w dwa relingi do przetaczania szafki.

Blat boczny posiadający na długich krawędziach tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się

Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta.

9. Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w precyzyjny system pomiaru masy ciała pacjenta oraz przechyły boczne o poniższych parametrach ?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019

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 nóg z możliwością blokowania przed wypadnięciem na czas transportu

Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52

Barierki boczne o wysokości 45cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyodleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierki) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę

Opuszczanie barierki bocznej wspomagane 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 (np. w technologii „rozdmuchu”, odlane jednorodnie w formach).

Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych 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 pozycjoner kasy RTG pod leżem łóżka/

Pozycjoner kasy pod segmentem pleców wyposażony w system naprowadzający ustawienie w celu wykonania poprawnego zdjęcia pozwalającego na diagnozę stanu płuc pacjenta czy to w przypadkach respiratorowego zapalenia płuc czy też bezpowietrzności mięszu płucnego spowodowana zamknięciem oskrzela doprowadzającego powietrze do określonego obszaru mięszu płucnego lub uciskiem (niedodmy z ucisku) będącym skutkiem obecności płynu w jamie opłucnowej lub innej zmiany uciskającej na mięsz płucny.

Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka umożliwia podjechanie ramieniem C w odcinku od szyi do miednicy leżącego pacjenta w łóżku) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy.

Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.

Sterowanie elektryczne przy pomocy :

- zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierki bocznych dla pacjenta

Funkcja przedłużenia leża min 150mm

Szerokość zewnętrzna łóżka – 990mm

Wymiary leża 2000mm x 900mm

Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 370 mm do 735mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/.

Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 0 – 70 stopni

Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 0 -35 stopni

Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka.

Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym.

Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu. Diodowy wskaźnik stanu naładowania akumulatora w panelu sterowania dla personelu. Diodowy wskaźnik informujący dodatkowo o konieczności wymiany baterii.

Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach i z panelu sterowania dla personelu montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.

Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: 10cm, w segmencie uda: 6cm.

Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4.

regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15 stopni – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg

regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15stopni – 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.

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

Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Oznaczony innym kolorem niż funkcja Trendelenburga.

Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu) dla poszczególnych regulacji:

- regulacji wysokości
- regulacji części plecowej
- regulacji części nożnej
- przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga

- pozycji krzesła kardiologicznego.

Diodowe wskaźniki informujące o zablokowanych regulacjach w panelu centralnym dla personelu oraz w sterownikach wbudowanych w barierki.

Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu dla personelu i w barierkach. Naciśnięcie przycisku aktywacji w barierkach lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki.

Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji, za wyjątkiem funkcji ratujących życie

Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.

Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR,

Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego.

Wysuwana spod szczytu od strony nóg rozkładana półka na pościel

Tuleje do montowania wyciągnika ręki lub kroplówki w każdym narożniku, w tulejach tworzywowy wkład

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

Złącze wyrównania potencjału

Wyposażenie łóżka :

Materac o grubości 140 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicjnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.

- materac wypełniający przedłużenie leża – 1 szt.

- poręcze boczne – 1 kpl.

- kompletna rama wyciągowa – 1 kpl

ODP. Zamawiający dopuszcza.

6. Czy zamawiający będzie wymagał aby łóżko było wyposażone w barierki boczne tworzywowe, z zintegrowanymi sterowaniami w barierkach 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 wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki ?

ODP:Zamawiający wymaga.

7. Czy zamawiający będzie wymagał by przewodowego panelu sterowania dla personelu był wyposażony w trzy strefy oznaczone innymi kolorami w celu bardziej intuicyjnej obsługi?

ODP:Zamawiający wymaga.

Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu dla personelu i w barierkach. Naciśnięcie przycisku aktywacji w barierkach lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki.

Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji, za wyjątkiem funkcji ratujących życie

Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.

Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR,

Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego.

Wysuwana spod szczytu od strony nóg rozkładana półka na pościel

Tuleje do montowania wysięgnika ręki lub kroplówki w każdym narożniku, w tulejach tworzywowy wkład

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

Złącze wyrównania potencjału

Wyposażenie łóżka :

Materac o grubości 140 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.

- materac wypełniający przedłużenie leża – 1 szt.

- poręcze boczne – 1 kpl.

- taboret – 1 szt.


ODP: Zamawiający Dopuszcza.

3. Czy zamawiający będzie wymagał aby łóżko było wyposażone w barierki boczne tworzywowe, z zintegrowanymi sterowaniami w barierkach 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 wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki ?

ODP: Zamawiający wymaga.

4. Czy zamawiający będzie wymagał by przewodowego panelu sterowania dla personelu był wyposażony w trzy strefy oznaczone innymi kolorami w celu bardziej intuicyjnej obsługi?

ODP: Zamawiający wymaga.



5. Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko elektryczne wielopozycyjne ortopedyczne europejskiego producenta o poniższych parametrach ?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019

Łóżko wyposażone w szczyty tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem

Blokady szczytów z graficzną informacją: zablokowane/odblokowane.

Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka.

Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła.

Barierki boczne tworzywowe, dzielone, dwuczęściowe.

Składane poniżej poziomu leża nie powodujące poszerzenia łóżka po złożeniu, mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, w miejscu niedostępnym dla pacjenta w celu bezpieczeństwa.

W celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w min dwóch ruchach, tj. w pierwszej kolejności należy docisnąć barierkę do leża, następnie zwolnić blokadę. Barierki wykonane jako jednorodny odlew /bez wolnych przestrzeni wewnątrz czy dodatkowych rur wzmacniających.

Barierki boczne segmentu oparcia pleców unoszone wraz z tym segmentem dla zapewnienia bezpieczeństwa w każdej pozycji pacjenta

Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytnymi mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania

Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (waga pojedynczego panelu poniżej 1kg) nadające się do dezynfekcji. Panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatraskowy. Leże podparte w 8pkt, gwarantujące stabilność w każdym położeniu. Segmenty leża osadzone na dwóch wzdłużnych profilach stalowych, lakierowanych proszkowo, brak zewnętrznej ramy przy segmentach leża.

Koła metalowe o średnicy 125mm. Wewnętrzna część koła zabezpieczona tworzywowym spodkiem. Koła zamontowane za pomocą metalowego uchwytnego, gwarantujące wysoką odporność na uszkodzenia mechaniczne, np. w trakcie wjeżdżania do windy.

Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka.

Sterowanie elektryczne łóżka 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 wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki. Brak przycisków do regulacji pozycji krzesła kardiologicznego, Trendelenburga, Antyszokowej w barierkach bocznych w celach bezpieczeństwa,

- Przewodowego panelu sterowania dla personelu: regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości, funkcji przechyłów wzdłużnych, autokontur, pozycja antyszokowa, pozycja krzesła kardiologicznego i pozycja CPR. Panel z możliwością zawieszenia na szczycie od strony nóg oraz schowania w półce na pościel.

Panel sterowania oznaczony 3 innymi kolorami stref w panelu sterowania w celu bardziej intuicyjnej obsługi.

Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm

Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka.

Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła.

Barierki boczne tworzywowe, dzielone, dwuczęściowe.

Składane poniżej poziomu leża nie powodujące poszerzenia łóżka po złożeniu, mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, w miejscu niedostępnym dla pacjenta w celu bezpieczeństwa.

W celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w min dwóch ruchach, tj. w pierwszej kolejności należy docisnąć barierkę do leża, następnie zwolnić blokadę. Barierki wykonane jako jednorodny odlew /bez wolnych przestrzeni wewnątrz czy dodatkowych rur wzmacniających.

Barierki boczne segmentu oparcia pleców unoszone wraz z tym segmentem dla zapewnienia bezpieczeństwa w każdej pozycji pacjenta

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

Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (waga pojedynczego panelu poniżej 1kg) nadające się do dezynfekcji. Panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatraskowy. Leże podparte w 8pkt, gwarantujące stabilność w każdym położeniu. Segmenty leża osadzone na dwóch wzdłużnych profilach stalowych, lakierowanych proszkowo, brak zewnętrznej ramy przy segmentach leża.

Koła metalowe o średnicy 125mm. Wewnętrzna część koła zabezpieczona tworzywowym spodkiem. Koła zamontowane za pomocą metalowego uchwyty, gwarantujące wysoką odporność na uszkodzenia mechaniczne, np. w trakcie wjeżdżania do windy.

Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka.

Sterowanie elektryczne łóżka 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 wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki. Brak przycisków do regulacji pozycji krzesła kardiologicznego, Trendelenburga, Antyszokowej w barierkach bocznych w celach bezpieczeństwa,

- Przewodowego panelu sterowania dla personelu: regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości, funkcji przechyłów wzdłużnych, autokontur, pozycja antyszokowa, pozycja krzesła kardiologicznego i pozycja CPR. Panel z możliwością zawieszenia na szczycie od strony nóg oraz schowania w półce na pościel.

Panel sterowania oznaczony 3 innymi kolorami stref w panelu sterowania w celu bardziej intuicyjnej obsługi.

Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm

Funkcja przedłużenia leża min 150mm

Szerokość zewnętrzna łóżka – 990mm

Wymiary leża 2000mm x 900mm

Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 370 mm do 735mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/.

Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 0 – 70 stopni

Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 0 -35 stopni

Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka.

Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym.

Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu. Diodowy wskaźnik stanu naładowania akumulatora w panelu sterowania dla personelu. Diodowy wskaźnik informujący dodatkowo o konieczności wymiany baterii.

Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach i z panelu sterowania dla personelu montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.

Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: 10cm, w segmencie uda: 6cm.

Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4.

regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15 stopni – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg

regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15stopni – 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.

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

Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Oznaczony innym kolorem niż funkcja Trendelenburga.

Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu) dla poszczególnych regulacji:

- regulacji wysokości
- regulacji części plecowej
- regulacji części nożnej
- przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga
- pozycji krzesła kardiologicznego.

Diodowe wskaźniki informujące o zablokowanych regulacjach w panelu centralnym dla personelu oraz w sterownikach wbudowanych w barierki.

Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu
Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem

Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg oraz w panelach wbudowanych w barierkę boczną

Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem

Elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem

Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:

- regulacja wysokości,
- regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,
- funkcja krzesła kardiologicznego,
- funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga

Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach oraz sterowania nożnego przechyłów bocznych

Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z pilota lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)

Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.

Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR

Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie 250kg. 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.

Wskaźniki pochyłeń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w mechanizm podtrzymujący barierkę

Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka

Wyposażenie dodatkowe

Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 4 szt. po każdej stronie łóżka

Wieszak kroplówki

Materac aktywny

Materac dopasowany do wymiarów leża, sterowany z panelu w barierkach bocznych łóżka.

Grubość materaca 23cm

Materac powietrzny, terapeutyczny, przeciwoleżynowy (prewencyjny do IV stopnia odleżyn w 4-stopniowej skali), niskociśnieniowy z funkcją trybu statycznego (pielęgnacyjnego, ustawianego na czas wykonania badań, zabiegów, pielęgnacji)

Materac w pokrowcu wodoszczelnym, antystatyczny, niealergizujący, bakteriostatyczny o obniżonej palności zgodnie z normami europejskimi

- zintegrowane sterowniki po zewnętrznej stronie barierki bocznych dla personelu.
- sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (możliwość zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego)
Sterowniki po obu stronach leżą do regulacji wysokości leża oraz przechyłów bocznych leża. Panel centralnego sterowania funkcjami łóżka znajduje się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji
Paneli w górnej barierce bocznej z elektronicznym wyświetlaczem oraz przyciskami służącym do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta
Osobne sterowniki nożne dla regulacji wysokości i przechyłów bocznych
Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, segmentu podudzia, wydłużania segmentu leża oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych
Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka
Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu pozwalający na min 1 dzień pracy bez konieczności ładowania
Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany w celu uniknięcia sytuacji na oddziale kiedy w sytuacji zagrożenia życia łóżko z powodów braku prądu, niesprawnego akumulatora, wyczerpanej baterii i zepsutej baterii zwiększy ryzyko nie uratowania życia
Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm
Funkcja elektrycznego przedłużenia leża 220mm
Szerokość zewnętrzna łóżka – 1050mm
Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 440 mm do 820 mm
Regulacja przechyłów bocznych 30° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 60°
Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko nie przez materac powietrzny.
Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100gram. Wyklucza się sytuacje umieszczenia pacjenta w jednym miejscu , a następnie w innym i uzyskanie różnych pomiarów.
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 leża przez pacjenta
Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi
Regulacja elektryczna przechyłów bocznych z panelu sterowniczego oraz przycisków nożnych po obu stronach łóżka jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa przy wykonywaniu procedur – pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę
Wysoka precyzyjność pomiarów . Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian do 100gram
Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 13°/16o za pomocą panelu centralnego oraz przycisków w panelu sterowania wbudowanego w barierkę
Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg
Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego).
Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną.

- wskaźniki sygnalizujące pracę materaca (tryby statyczny, symulacyjny, zmiennociśnieniowy),
- wskaźnik pozycji siedzącej i automatycznego dostosowania się zmiany ciśnienia w odcinku lędźwiowo krzyżowym pacjenta
- wskaźnik podłączenia poduszki antyodleżynowej
- wskaźnik konieczności wezwania serwisu
- przycisk deaktywowania akustycznych alarmów materaca
- przycisk aktywujący możliwość regulacji ustawień pompy – świadomego wyboru wybieranych funkcji, konieczne jest naciśnięcie przycisku zanim wykona się regulację ustawień
- wskaźnik CPR
- alarm niskiego ciśnienia,
- alarm odłączenia pompy od zasilania oraz wyłączenia pracy pompy przyciskiem,
- sygnalizacja dźwiękowa uruchomienia funkcji CPR

Trzy tryby pracy materaca:

- tryb stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca, możliwość symulacji materaca pasywnego w celu sprawdzenia stanu pacjenta, np. czy można już zmienić materac na zwykły
- tryb statyczny/pielęgnacyjny polegający na maksymalnym napełnieniu komór oraz wyłączeniu trybu zmiennociśnieniowego na czas pielęgnacji pacjenta,
- tryb zmiennociśnieniowy 3:1, polegający na stałym cyklu 7,5minutowym, w którym co trzecia komora pozostaje bez powietrza na czas 2,5 minuty,

Mechaniczna Funkcja CPR - Możliwość natychmiastowego ręcznego spuszczenia powietrza (np. w celu resuscytacji). Funkcja CPR uruchamiana poprzez odpięcie złączki łączącej materac z pompą. Brak dodatkowych zaworów itp. do funkcji CPR.

Funkcja transportowa, możliwość pozostawienia materaca bez pompy do 24 h. Funkcja transportowa realizowana za pomocą pokrętki, umieszczonej na złączce łączącej przewody powietrzne z pompą.

Możliwość ustawienia wagi pacjenta. Materac dostosowujący ciśnienie w komorach w zależności od ustawień wagi.

Tryb statyczny wyposażony w system bezpieczeństwa – przełączania się automatycznie po 30 minutach w tryb zmiennociśnieniowy – rozwiązania chroniące przed nieumyślnym pozostawieniem pacjenta na materacu w trybie statycznym

Układ kabli schowany wewnątrz systemu – nie dopuszcza się materacy z zewnętrznymi nie osłoniętymi kablami

Rozmiary materaca dostosowane do standardowego łóżka szpitalnego, wysokość komór materaca 23 cm.

Materac kładziony bezpośrednio na ramę łóżka nie wymagający dodatkowego podkładu w formie standardowego materaca piankowego

Materac pokryty odpinanym zamkiem półprzepuszczalnym pokrowcem przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym ciecze. Wewnętrzna część pokrowca koloru białego, w celu szybkiej identyfikacji zabrudzeń przedostających się do środka, np. w przypadku przecięcia pokrowca.

Dobór wartości ciśnienia względem wagi pacjenta z możliwością regulacji ciśnienia w komorach (personel może zaakceptować ustawienia lub dostosować ciśnienie w komorach wg swojej wiedzy i doświadczenia)

Materac wyposażony w zawór natychmiastowego opróżniania – CPR oraz elektryczna funkcja CPR, uruchamiana automatycznie po naciśnięciu jednego przycisku powodującego jednocześnie CPR łóżka oraz spuszczenie powietrza z komór.

Waga materaca 9,5kg

Maksymalne obciążenie terapeutyczne 185kg

Maksymalne obciążenie statyczne 250kg

Przezierność dla promieni RTG

Materiał pokrowca wodoodporny, oddychający, dwustronnie rozciągliwy, suwak 360°

Maksymalny poziom hałasu 45dB

Funkcja trybu nocnego: ograniczenie prędkości wentylacji w celu zmniejszeniu hałasu na czas snu pacjenta (max. 35dB)

Pompa wbudowana w konstrukcję łóżka.

Funkcja wentylowania pacjenta - powietrze rozprowadzane jest pod pacjentem za pomocą wkładu, umieszczonego pod pokrowcem.

Pozycja fotelowa: zwiększenie ciśnienia w komorach, w części centralnej dla stabilniejszego podtrzymania pacjenta przy podniesionym segmencie pleców

Funkcja transportowa, uruchamiana automatycznie po odłączeniu łóżka od zasilania elektrycznego. Materac utrzymuje ciśnienie przez min. 10 godzin.

Automatyczne wydłużenie materaca (dopompowanie dodatkowych komór) przy wydłużaniu leża pacjenta.

Urządzenie medyczne klasy I

ODP;Zamawiający dopuszcza

10. Czy zamawiający będzie wymagał aby materac był zintegrowany z konstrukcją łóżka oraz paneli w górnej barierce bocznej z elektronicznym wyświetlaczem oraz przyciskami służącym do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta ?

ODP:Zamawiający będzie wymagał.

11. Czy zamawiający będzie wymagał aby łóżko było wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100gram. Wyklucza się sytuacje umieszczenia pacjenta w jednym miejscu , a następnie w innym i uzyskanie różnych pomiarów ?

ODP:Zamawiający będzie wymagał.

12. Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej Materac przeciwoleżynowy zmiennociśnieniowy europejskiego producenta, o poniższych parametrach?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019

Modułowa konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem.

Materac składający się z 20 poprzecznych komór

Trzy komory sekcji głowy statyczne.

Skrajne komory sekcji głowy oraz pięt krótsze od komór w części centralnej.

Materac składający się z dwóch warstw komór powietrznych. Dolna i górna warstwa oddzielone od siebie.

Dolna warstwa komór w części centralnej również pracująca w trybie zmiennociśnieniowym

Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg

Materac wyposażony w centralną pompę zasilającą zawieszoną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzony w:

Zamek odpinany dookoła materaca (360o). Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca

Możliwość rozbudowy o akumulator, podpinany bezpośrednio do pompy (akumulator dedykowany), w przypadku wyposażenia pompy w akumulator na panelu pompy wskaźnik naładowania akumulatora

ODP:Zamawiający dopuści

13. Czy zamawiający będzie wymagał 4 szt. materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy?

ODP:Zamawiający będzie wymagał.

14. Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy wózek transportowy pacjenta na salę pooperacyjną europejskiego producenta, o poniższych parametrach?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019

Wózek do transportu chorych, 2 segmentowy

Ruchomy segment pleców umożliwiający ułożenie pacjenta w wersji siedzącej

Segmety tapicerowane materiałem wodoodpornym

Regulacja segmentu pleców za pomocą sprężyny gazowej

Segmety tapicerowane materiałem wodoodpornym

Platforma materaca wykonana z materiału przeziernego dla promieni RTG

Regulacja wysokości za pomocą dźwigni nożnych umieszczonych z dwóch stron wózka

Koła o średnicy 125mm z centralnym i kierunkowym systemem blokowania

Tworzywowa osłona podstawy

Krażki odbojowe zabezpieczające wózek, ściany i futryny przed obiciem, w każdym rogu

Od strony głowy i nóg metalowe uchwyty do prowadzenia wózka, będące jednocześnie szczytami

Błat wózka oparty na dwóch punktach podparcia, dwie prostokątne kolumny

Wózek wyposażony w bariery boczne, zabezpieczające na 3/4 długości leża, składane wzdłuż ramy leża, nie poszerzające wózka po złożeniu

Szeroki wybór kolorów tapicerki (15 kolorów)

Opcja: koszyk na rzeczy osobiste, statyw kroplówki, uchwyt butli tlenowej, koła o średnicy 200mm, uchwyt na rolkę papieru

Wymiary całkowite 2050 x 720 mm

Wymiary leża 2000 x 600 mm

Regulacja wysokości 500 – 890 mm

Regulacja pozycji Trendelenburga 0° - 18°

Regulacja segmentu pleców 0° - 60°

Bezpieczne obciążenie robocze 200 kg

ODP:Zgodnie z SIWZ

15.Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy wózek transportowo-kąpielowy europejskiego producenta, o poniższych parametrach?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019

Hydrauliczny wózek prysznicowy o konstrukcji stalowej lakierowanej proszkowo, odpornej na korozję, uszkodzenia i środki dezynfekcyjne.

Platforma materaca z funkcją umieszczenia pod kątem 90° w pozycji bocznej umożliwiającą łatwe czyszczenie i dezynfekcję wózka po użyciu.

Regulacja wysokości w zakresie: 480-870mm.

Wymiary zewnętrzne wózka dł. 2050 x szer. 800mm.

Platforma materaca dł. 1900 x szer. 665 mm

Rama leża wyposażona w 4 kółka odbojowe umieszczone w narożnikach zabezpieczające zarówno wózek jak i ściany przed uszkodzeniami.

Cztery koła o \varnothing 125 mm z tworzywa sztucznego z indywidualną blokadą.

Barierki boczne z możliwością opuszczania poniżej ramy leża, zapewniające stabilność pacjenta podczas napełniania wodą i kąpieli.

Maksymalne obciążenie: 200kg

Materac z poduszką wykonany z wodoodpornego materiału PVC.

Wbudowane dreny i wąż odpływowy.

ODP:Zgodnie z SIWZ

16. Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy wózek do transportu pacjenta europejskiego producenta, o poniższych parametrach?

Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019
Wózek do transportu chorych, 2 segmentowy

Ruchomy segment pleców umożliwiający ułożenie pacjenta w wersji siedzącej

Segmenty tapicerowane materiałem wodoodpornym

Regulacja segmentu pleców za pomocą sprężyny gazowej

Segmenty tapicerowane materiałem wodoodpornym

Platforma materaca wykonana z materiału przeziernego dla promieni RTG

Regulacja wysokości za pomocą dźwigni nożnych umieszczonych z dwóch stron wózka

Koła o średnicy 125mm z centralnym i kierunkowym systemem blokowania

Tworzywowa osłona podstawy

Krażki odbojowe zabezpieczające wózek, ściany i futryny przed obiciem, w każdym rogu

Od strony głowy i nóg metalowe uchwyty do prowadzenia wózka, będące jednocześnie szczytami

Błat wózka oparty na dwóch punktach podparcia, dwie prostokątne kolumny

Wózek wyposażony w barierki boczne, zabezpieczające na 3/4 długości leża, składane wzdłuż ramy leża, nie poszerzające wózka po złożeniu

Szeroki wybór kolorów tapicerki (15 kolorów)

Opcja: koszyk na rzeczy osobiste, statyw kroplówki, uchwyt butli tlenowej, koła o średnicy 200mm, uchwyt na rolkę papieru

Pytanie numer 3

Czy Zamawiający dopuści aparat z kasetą ze zintegrowanym drenem do podaży heparyny, cytrynianu i osobno pakowanym drenem do podaży wapnia? **Jest to parametr nie wpływający na wartości terapeutyczne wymagane przez Zamawiającego w prowadzeniu zabiegów nerkozastępczych.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 4

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu bez możliwości podaży cytrynianów podczas zmian worków substytutu, dializatu oraz worka zbiorczego na płyn odprowadzany? **Zatrzymanie podaży cytrynianów jest bezpieczniejsze ponieważ nie kumuluje ich wzrostu u pacjenta podczas zabiegu w trakcie wymiany worków z płynami do substytutu lub dializatu.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 5

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu z poborem dializatu z 2 worków połączonych łącznikiem? **Ze względu na budowę aparatu i systemu drenów umożliwiających realizację wybranych przez Zamawiającego wymaganych terapii, w aparacie wymagany jest dodatkowy łącznik, co nie wpływa na przebieg zabiegu.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 6

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu z workiem 5 litrów na ultrafiltrat (zapakowanego sterylnie w zestaw do CRRT, bez kosztów dodatkowego zakupu worka), lub do wyboru przez Zamawiającego worka na ultrafiltrat o pojemności 9 litrów? **Dobór wielkości worków na uf jest dopasowany do budowy aparatu i pozwala na optymalny dobór wielkości worka przez personel prowadzący terapię.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 7

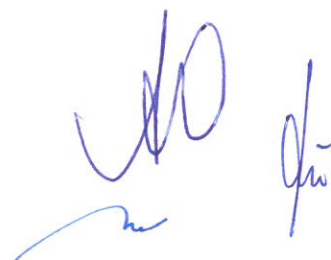
Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu z zapamiętywaniem ostatnich domyślnych danych dla pacjenta? **Rozwiązanie takie wystarcza na prowadzenie kolejnego zabiegu u tego samego chorego w kolejnej terapii.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 8

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu z jednym systemem grzewczym podgrzewającym krew powracającą do pacjenta w zakresie 35-42 C? **Syatem taki jest dopasowany do budowy aparatu i jego wydajność jest odpowiednia do zabezpieczenia chorego przed wychłodzeniem w trakcie zabiegu nerkozastępczego.**

ODP:Zgodnie z SIWZ



Wymiary całkowite 2050 x 720 mm

Wymiary leża 2000 x 600 mm

Regulacja wysokości 500 – 890 mm

Regulacja pozycji Trendelenburga 0° - 18°

Regulacja segmentu pleców 0° - 60°

Bezpieczne obciążenie robocze 200 kg

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pyt.1 Dotyczy Załącznik nr 4 – Formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia

Poz.11 – Pompa infuzyjna Objętościowa– 20 szt.

Poz.19 – Pompa infuzyjna Strzykawkowa – 36 szt

Poz.20 – Stacja dokująca do pomp infuzyjnych – 14 szt

Czy w związku z krótkim terminem od ukazania się postępowania do realizacji Zamawiający dopuści do zaferowania w/w sprzęt medyczny który został wyprodukowany w ostatnim kwartale 2018 roku z przedłużoną gwarancją 36 miesięcy ?

Wszystkie zaferowane wyroby będą nowe, oraz objęte pełną gwarancją od chwili uruchomienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

ODP:Zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający stosując zasadę uczciwej konkurencji dopuści aparat jako sprzęt dostosowany do wymogów Zamawiającego i udzieli odpowiedzi na niżej przedstawione pytania, ponieważ niektóre wymogi i rozwiązania wskazane przez Zamawiającego są stosowane tylko przez jednego producenta i/lub nie mają bezpośredniego wpływu na efekt końcowy terapii nerkozastępczej.

Pytanie numer 1

Czy zamawiający pozwoli na zaferowanie aparatu bez możliwości zmian w prowadzeniu zabiegu cytrynian – heparyna w trakcie zabiegu? **Posiadanie funkcji przechodzenia i mieszania antykoagulantów jest bardzo rzadko wykonywana. Niesie ze sobą wiele niebezpieczeństw. Funkcja tego typu jest dostępna tylko w jednym aparacie dostępnym na rynku Polskim. Aby zachować możliwość równego traktowania Wykonawców, czy Zmawiający odstąpi od brania pod uwagę tego parametru, jednocześnie mając na uwadze wymogi stosowania antykoagulacji cytrynianowej lub heparynowej w terapiach nerkozastępczych?**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 2

Czy zamawiający pozwoli na zaferowanie aparatu z kasetowym systemem drenów umożliwiającym łatwy i szybki montaż z czytnikiem kodu kreskowego do archiwizacji danych zabiegu bez możliwości wymiany filtra? **Wymiana filtra zwiększa ryzyko przedostania się drobnoustrojów do sterylnego układu drenów jak również może prowadzić do zapowietrzenia zestawu. Zwiększa również nakład pracy personelu obsługującego aparat. System z niewymienialnym filtrem jest prostszy w obsłudze, a koszt wymiany całej kasety jest porównywalny. ODP:Zgodnie z SIWZ**

Pytanie numer 9

Czy zamawiający dopuści aparat z regulowaną ultrafiltracją w zakresie 0- 33 ml/min. **Przepływ taki, ze względu na budowę drenów w kasecie, pozwala na skuteczne wykonanie zabiegów wymienionych w SIWZ przez Zamawiającego.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 10

Czy zamawiający dopuści aparat z regulowaną pompą krwi w zakresie 0 – 450 ml/min? **Przepływ taki, ze względu na budowę drenów w kasecie, pozwala na skuteczne wykonanie zabiegów wymienionych w SIWZ przez Zamawiającego.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 11

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu bez zintegrowanego ruchomego uchwytu hemofiltra?

Taki system nie występuje w aparacie ze zintegrowaną kasetą ładowaną automatycznie do aparatu. Hemofiltr jest zamocowany jako integralna część zestawu i nie wymaga dodatkowego uchwytu. Zmniejsza to również możliwości pomyłki przy montażu hemofiltra i połączeniu z kasetą oraz nie ma wpływu na terapie.

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 12

Czy Zamawiający dopuści aparat ze zintegrowanym dotykowym monitorem 12" umożliwiającym czytelne i wygodne prowadzenie terapii? **Parametr nie ma bezpośredniego wpływu na prowadzony zabieg.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 13

Czy Zamawiający dopuści aparat z jednym detektorem powietrza? **Aparat na indywidualną budowę kasety nie wymaga stosowania dodatkowego detektora – jest bezpieczny z jednym detektorem, co sprawia że objętość krwi pozaustrojem jest mniejsza.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 14

Czy Zamawiający dopuści aparat z 5 pompami perystaltycznymi umożliwiającymi skuteczne prowadzenie wymaganych zabiegów przez Zamawiającego? **System ilości pomp jest dopasowany do poszczególnych terapii i pozwala na realizację każdego zabiegu wybranego przez personel.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 15

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na aparat z jedną pompą strzykawkową 20/50 ml zintegrowaną z obudową aparatu? **Większa ilość pomp strzykawkowych nie jest wymagana w aparacie,**

ponieważ jedna pompa relaizuję podaż wapni alub heparyny w zależnowsi o wybranego zabiegu.

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 16

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na aparat pomiarem ciśnienia dostępu, zwrotu i przed filtrem – w tym dostępu i przed filtrem bez kontaktu z powietrzem?

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 17

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu bez wstecznego przepływu w celu udroźnienia dostępu naczyniowego? **Aparat posiada system opóźnienia alarmu związanego z zablokowaniem przepływu. Jeśli ciśnienia powracają do założonych zakresów i przepływ powraca w cewniku dializacyjnym aparat przechodzi do kontynuowania zabiegu. Wygenerowania alarmu „na stałe” z powodu braku przepływu w cewniku, w obu przypadkach (wsteczny przepływ czy opóźnienie alarmu) wymaga interwencji personelu.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 18

Czy Zamawiający dopuści aparat z baterią, która w przypadku braku zasilania sieciowego zapewnia możliwość prowadzenia pełnego zabiegu przez co najmniej 10 minut? **Możliwość podtrzymania pracy aparatu przez 10 minut umożliwia skuteczne podjęcie działań przez personel, a także włączenie zasilania awaryjnego.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 19

Czy Zamawiający dopuści aparat z dwoma indywidualnymi systemami do podgrzewania, które mogą być realizowane poprzez urządzenie zintegrowane z aparatem do CRRT? **Zintegrowany podgrzewacz posiada osobne zasilanie i może być wykorzystywany również jako indywidualny system podgrzewania.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 20

Czy Zamawiający dopuści aparat bez systemu odpowietrzania drenów substytutu, dializatu czy ultrafiltratu? **System taki nie występuje w nowoczesnym systemie aparatu oferowanego, ponieważ nie występuje podgrzewanie płynów w aparacie, a wykorzystywany jest system podgrzewania krwi.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 21

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie aparatu bez możliwości przejścia przyciskiem w tryb „pielęgnacji”? **Aparat zaoferowany będzie posiadał podobny system działający na zasadzie opóźnienia alarmu w razie ruchu pacjenta, zmiany położenia pacjenta i automatycznego powrotu do zabiegu.**

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 22

Czy Zamawiający dopuszcza aparat z 4 niezależnymi kołami jezdnymi i blokadą kół jednym naciśnięciem?

Jest to parametr nie wpływający na wartości terapeutyczne wymagane przez Zamawiającego. Aparat posiada 4 niezależne kółka umożliwiające łatwy transport, obracanie i przesuwanie urządzenia w każde miejsce szpitala/oddziału.

ODP:Zgodnie z SIWZ

Pytanie numer 23

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie urządzenia z uchwytami do przesuwania aparatu zamocowanymi z tyłu urządzenia? **Jest to parametr nie wpływający na wartości terapeutyczne**

ODP:Zgodnie z SIWZ

dot. przedmiotu zamówienia- kardiomonitory stacjonarne- parametry zał. nr 4 ilość 10 Czy Zamawiający dopuszcza kardiomonitory fabrycznie nowe, nieużywane, rok produkcji 2018 z gwarancją 36 lub 48 miesięcy ?

ODP:Zgodnie z SIWZ

Zatwierdzam

Z-CA DYREKTORA
ds. Medycznych
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerswa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Kielcach
Andrzej Czajkowski

