

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

III.2.230/ 1040 ZP / 482 /2017

Stalowa Wola, dnia 17.10.2017r.

**Wszyscy zainteresowani**  
**Spr. 1040 ZP/2017r**

**dot. przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego przeznaczonego dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli ( Zadania od 1 do 8 ) ,ogłoszonego pod numerem : 2017/S 195-399982 z dnia 11/10/2017**

Informujemy, że wpłynęły następujące pytania dotyczące SIWZ:

**Pytanie nr 1.**

**Zadanie nr 8**

Łóżka elektryczne – 6 szt.

Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne z prześwitem pod łóżkiem 15 cm w każdym punkcie (z wyjątkiem przestrzeni pod kolumnami)?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 2**

**Zadanie nr 8**

Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne z uchwytem mocującym kasetę RTG z dostępem od góry?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 3**

**Zadanie nr 8**

Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne wyposażone w 4 wytrzymałe, antystatyczne kółka o średnicy 150 mm?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 4**

**Zadanie nr 8**

Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne wyposażone w barierki, które można zablokować na 2 różnych wysokościach?

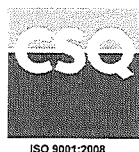
**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 5**

**Zadanie nr 8**

Czy Zamawiający dopuści łóżko elektryczne wyposażone w barierki bez tzw. mechanizmu zegarowego, gdyż ewentualne, kilkucentymetrowe różnice w szerokości łóżka spowodowane położeniem barierek nie mają znaczenia, szczególnie na OIT?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



**Pytanie nr 6**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na realizację zamówienia w terminie do 42 dni od daty podpisania umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Zakup sprzętu w przedmiotowym postępowaniu finansowany jest z dofinansowania jakie Zamawiający otrzymał na podstawie umowy zawartej w dniu 22 września 2017 Nr S-II-2/2017 o dofinansowanie środkami pochodzącymi z budżetu państwa zadania z obszaru ochrony zdrowia. Określony w wyżej wskazanej umowie termin realizacji zadania upływa 31 grudnia 2017r. stąd też Zamawiający nie ma możliwości wydłużenia terminu realizacji zamówienia bez konsekwencji w postaci utraty środków finansowych.**

**Pytanie nr 7**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka posiadającego długość całkowitą bez przedłużenia leża 224 cm. Oferowana długość wynika m.in. z zastosowania stałego szczytu (wymaganego przez Zamawiającego w pkt. 18).

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 8**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, którego konstrukcja zapewnia prześwit pod łóżkiem 16,5 cm w każdym punkcie (z wyjątkiem przestrzeni pod kolumnami). Oferowany parametr różni się jedynie o 0,5 cm od wskazanego przez Zamawiającego.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 9**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka posiadającego zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża 0° – 70°. Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 10**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka posiadającego zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża 0° – 47°. Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 11**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada zakres regulacji segmentu podudzia w stosunku do poziomu ramy leża 0° – 18°. Oferowany zakres będzie w zupełności wystarczający podczas użytkowania łóżka.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 12**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy (w pkt. 16 i 17) o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada prowadnice pod segmentem oparcia pleców umożliwiające wsunięcie tacy na kasetę RTG; taca wyposażona w uchwyt do łatwego instalowania oraz



rolki do płynnego przemieszczania w prowadnicach; taca wsuwana w wygodny sposób od strony szczytu głowy pacjenta (tzw. pozycjonowanie pionowe).

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 13**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga -17° i +17°. Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 14**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada elektrycznie regulowaną pozycję szokową, oznaczoną czytelnym piktogramem (bez konieczności oznaczania tego przycisku innym kolorem). Oferowane rozwiązanie nie wpływa negatywnie na walory funkcjonalno – użytkowe łóżka.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 15**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada regulacje wszystkich elektrycznych funkcji łóżka dostępne z centralnego panelu sterowania dla personelu medycznego z możliwością zawieszenia na szczytce łóżka od strony nóg z funkcjami selektywnej blokady; wszystkie przyciski membranowe wodoodporne. Takie rozwiązanie gwarantuje dostęp do wszystkich funkcji dla personelu i eliminuje ryzyko wykonania funkcji niebezpiecznej przez pacjenta.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 16**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada bariery boczne podwójne, dzielone, poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52), zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 17**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które nie jest wyposażone we wskaźnik pozycji bioder. W oferowanym łóżku będą znajdować się wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej (stanowiące integralną część barierek). Jest to wystarczające rozwiązanie pozwalające na właściwe ułożenie pacjenta na powierzchni leża.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 18**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, którego system ważenia posiada automatyczne wygaszanie po ok. 20 sekundach wartość masy ciała.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 19**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada możliwość wydłużania leża o 30 cm. Oferowany parametr jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 20**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które jest wyposażone w uchwyty na akcesoria umiejscowione po obu stronach łóżka (zamontowane na stałe, poniżej ramy leża) z możliwością dowolnego zawieszania wyposażenia - płynnie - na różnej odległości, adekwatnie do wzrostu leżącego pacjenta. Oferowane rozwiązanie będzie praktyczne podczas użytkowania łóżka.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 21**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada 4 uchwyty na pasy do unieruchomienia pacjenta, zlokalizowane w okolicach nadgarstków oraz kończyn dolnych (zamontowane na stałe, poniżej ramy leża).

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 22**

**Zadanie nr 8 – Łóżka elektryczne – 6 szt.**

Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka, które posiada dopuszczalne bezpieczne obciążenie robocze do 250 kg. Oferowany parametr jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie nr 23**

U m o w a

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie zmian w § 3 ust. 6 poprzez zamianę słów „odsetki ustawowe” na „odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych”?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie nr 24**

U m o w a

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 6 ust. 1, 2, 3, 4, 5, 7, 11:

1. W przypadku, gdy Wykonawca opóźnia się z dostarczeniem przedmiotu umowy poza termin określony w § 4 ust. 1, Zamawiający ma prawo żądać kary umownej w wysokości **0,5%** ceny brutto **niezrealizowanej części** umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w dostawie, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto opóźnionego w dostarczeniu przedmiotu umowy.**

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

2. Za opóźnienie w naprawie sprzętu w okresie gwarancji poza termin określony w § 5 ust. 2 Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2% ceny **brutto niezrealizowanej części** umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia w naprawie, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niewykonanej w terminie naprawie.**

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyżej opisanej modyfikacji.**

3. Za opóźnienie w wykonaniu przeglądów sprzętu w okresie gwarancji, o których mowa w § 5 ust. Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2% ceny **brutto niezrealizowanej części** umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przeglądu, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niewykonanych w terminie przeglądów.**

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyżej opisanej modyfikacji.**

4. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę jego obowiązku wynikającego z § 1 ust. 6 umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100 zł za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu kodów ponad termin określony w § 1 ust 5, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przedmiotu umowy, której dotyczy niedostarczone kody.**

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyżej opisanej modyfikacji.**

5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny **brutto niezrealizowanej części** umowy, o której mowa w § 2 ust. 1.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyżej opisanej modyfikacji.**

7. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy z przyczyn leżących po jego stronie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% **brutto niezrealizowanej części** ceny umowy, o której mowa w § 2 ust. 1.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyżej opisanej modyfikacji.**

11. ~~Zamawiający dopuszcza możliwość miarkowania nałożonych kar umownych w sytuacji, kiedy nałożenie kary umownej spowodowane było wystąpieniem szczególnych okoliczności i egzekwowanie kary umownej w pełnej wysokości. – wykreślenie zapisu.~~

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie wyżej wskazanego zapisu. Ponadto Zamawiający dokonuje poprawy błędu pisarskiego i §6 ust.11 wzoru umowy otrzymuje następujące brzmienie:**

**„11. Zamawiający dopuszcza możliwość miarkowania nałożonych kar umownych w sytuacji, kiedy nałożenie kary umownej spowodowane było wystąpieniem szczególnych okoliczności i egzekwowanie kary umownej w pełnej wysokości jest niewspółmierne do stwierdzonego naruszenia zapisów niniejszej umowy. „**

#### **Pytanie nr 25**

Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy i dopuści w trakcie obowiązywania umowy zmianę ceny brutto w przypadku, gdyby na skutek zmiany przepisów podatkowych uległa zmianie obowiązująca w chwili zawarcia umowy stawka podatku VAT?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie powyżej wskazanej modyfikacji.**

#### **Pytanie nr 26**

##### **Załącznik nr 3**

**Zadanie nr 6** – Respirator stacjonarny 6 – szt. dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Powiatowego Szpitala Specjalistyczne w Stalowej Woli

WYMAGANIE PARAMETRY TECHNICZNE I GRANICZNE

Dotyczy pkt 23

Czy Zamawiający poprzez zapis: „Wentylacja Intellivent-ASV lub Adaptacyjna wentylacja chroniąca płuca typu ALPV” rozumie, że każdy z zaoferowanych respiratorów ma być wyposażony w wymagany tryb i każdy z respiratorów zostanie dostarczony ze wszystkimi niezbędnymi akcesoriami do realizacji tego trybu, tak aby mogły one pracować w tym trybie jednocześnie?

**Odp . Tak, Zamawiający rozumie, że każdy z zaoferowanych respiratorów ma być wyposażony w wymagany tryb i każdy z respiratorów zostanie dostarczony ze wszystkimi niezbędnymi akcesoriami do realizacji tego trybu, tak aby mogły one pracować w tym trybie jednocześnie.**

**Pytanie nr 27**

**Zadanie nr 6 oraz zadanie nr 7**

**Pkt VII.1, XVIII.4 SIWZ, załącznik nr 1 do SIWZ, pkt 3, § 4 ust. 1 wzoru umowy - Termin realizacji**  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu dostaw z „14-21 dni kalendarzowych, licząc od daty podpisania umowy” na „28-35 dni kalendarzowych, licząc od daty podpisania umowy” w zadaniu nr 6 oraz zadaniu nr 7?

**Odp . Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Zakup sprzętu w przedmiotowym postępowaniu finansowany jest z dofinansowania jakie Zamawiający otrzymał na podstawie umowy zawartej w dniu 22 września 2017 Nr S-II-2/2017 o dofinansowanie środkami pochodzącymi z budżetu państwa zadania z obszaru ochrony zdrowia. Określony w wyżej wskazanej umowie termin realizacji zadania upływa 31 grudnia 2017r. stąd też Zamawiający nie ma możliwości wydłużenia terminu realizacji zamówienia bez konsekwencji w postaci utraty środków finansowych.**

**Pytanie nr 28**

**Zadanie nr 6 oraz zadanie nr 7**

Załącznik nr 1 do SIWZ, pkt 4, § 5 ust. 1 wzoru umowy, Załącznik nr 3 do SIWZ, pkt 123 (Zadanie nr 6) oraz pkt 75 (Zadanie nr 7) - Długość gwarancji Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie minimum 24 miesięcy gwarancji na przedmiot zamówienia w zadaniu nr 6 oraz zadaniu nr 7?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

**Pytanie nr 29**

**Zadanie nr 8**

**Czy Zamawiający w ramach opisu zamówienia dopuści łóżko oraz materac przeciwoodleżynowy o parametrach i rozwiązaniach dopasowanych do potrzeb i wymagań na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, o poniższym opisie ?**

- Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Szczyty blokowane za pomocą dwóch pokręteł
- 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 narożnikach ramy łóżka.
- Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga w sytuacjach ruchomego szczytu i powodowania konsekwencji ekonomicznych dla szpitala
- Barijerki boczne o wysokości 45 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm
- Barijerki dzielone w pełni zabezpieczające pacjenta, zgodne z Normą EN 60601-2-52. Barijerki tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierki jednoczęściowych. Zintegrowane w uchwytach barijerki wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców z zaznaczeniem kąta 30, 60 i 90 i kąta nachylenia leża
- Barijerki trzyczęściowe zabezpieczające pacjenta na całej długości leża:

- górna barierka zabezpieczająca segment pleców, chroniąca pacjenta również podczas pozycji siedzącej, opuszczana poniżej poziomu materaca. Barierka poruszająca się wraz z segmentem pleców.
- barierka zabezpieczająca segment stały oraz podudzia, opuszczana poniżej poziomu materaca,
- barierka zabezpieczająca segment podudzia, demontowalna i odchylana.

- Barierki tworzywowe, jednorodne bez elementów łączenia, klejenia, skręcania.
- Barierki boczne wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny.
- Zintegrowane sterowanie w barierkach umieszczone w części barierki od strony głowy na wysokości wzroku leżącego pacjenta z dużymi wyraźnymi piktogramami w celu łatwej identyfikacji regulacji przez pacjenta z wadami wzroku
- Leże łożka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch 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 kasety RTG pod leżem łożka/

Pozycjoner kasety 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 miąższu płucnego spowodowana zamknięciem oskrzela doprowadzającego powietrze do określonego obszaru miąższu płucnego lub uciskiem (niedodmy z ucisku) będącym skutkiem obecności płynu w jamie opłucnowej lub innej zmiany uciskającej na miąższ płucny.

- Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łożka umożliwia podjechanie ramieniem C w środkowej części łożka) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy
- Tworzywowe koła o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. System wyposażony w piąte koło będące gwarantem mobilności i zmniejszenia wysiłku personelu medycznego podczas manewrowania oraz ułatwienia przemieszczenia łożka w pomieszczeniach o ograniczonej przestrzeni- np. wąskich korytarzach, windach
- System hamulcowy wyposażony w zabezpieczenie przed pozostawieniem łożka w pozycji niezablokowanej w postaci alarmu odblokowanych kół. Alarm uruchamia się po podłączeniu łożka do sieci elektrycznej
- Sterowanie elektryczne przy pomocy :

- Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda, a także funkcji Autokontur.

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

- Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Panel podzielony na 3 strefy, oznaczone kolorystycznie dla bardziej intuicyjnej obsługi.

- Długość zewnętrzna łożka – 2230mm z możliwością przedłużania leża do długości 2400mm dla pacjentów wysokiego wzrostu
- Szerokość zewnętrzna łożka przy podniesionych barierkach / wymagana konfiguracja barierek przy transporcie pacjenta/ 1045mm

- Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 410 mm do 790 mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka
- Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70°
- Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30°
- Regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga 13° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg
- Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:

- regulacji wysokości  
- regulacji części plecowej  
- regulacji części nożnej  
- regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga  
- krzesła kardiologicznego  
- sterowników nożnych

- 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. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym.
- Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu
- 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, wskaźnik umieszczony na panelu centralnym montowanym na szczycie od strony nóg
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach, przycisk oznaczony w wyraźny sposób
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej
- Odłączenie wszelkich regulacji z 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 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
- Funkcja zaawansowanej autoregresji segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn, polegająca nie tylko na odsuwaniu dolnej krawędzi segmentu w trakcie podnoszenia, dolna krawędź dodatkowo się unosi. Rozwiązanie zabezpiecza pacjenta przeciw odleżynom 1-4 stopnia
- Segment stały jako wskaźnik właściwego ułożenia bioder pacjenta
- Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy panelu oraz zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg



- Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża i górnej pozycji wysokości umożliwiających obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk (np. Ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić).
- Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną
- Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- elektryczna, pozycja egzaminacyjna (wypoziomowanie wszystkich segmentów i podwyższenie leża do maksymalnej wysokości w celu nie narażania personelu medycznego na zginanie się nad pacjentem)– sterowanie przy pomocy przycisków nożnych i dodatkowego jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Elektryczna pozycja mobilizacyjna (podniesienie segmentu oparcia pleców oraz obniżenie wysokości do minimalnej) sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Łóżko wyposażone w wysuwaną spod leża rączkę służącą do podpierania się podczas wstawania. Rączka posiadająca wbudowane przyciski do regulacji wysokości
- Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący nie tylko stan rzeczywisty(całkowitą wagę pacjenta) ale również wszelkie zmiany relatywne(różnice zmian wagi) – przedstawiony na dwóch elektronicznych wyświetlaczach. Wyświetlacze oraz przycisku do regulacji ustawień wagi umieszczona na stałe w ramie leża, pod szczytem od strony nóg, w celu łatwego odczytu danych.
- Wysoka precyzyjność pomiarów . Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian maksymalnie 100g
- Pomiaru niezależne od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki czy też woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie może rzutować na jakość dokonywanego pomiaru
- Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru
- Alarm dźwiękowy opuszczenia łóżka przez pacjenta oraz sygnalizujący zmianę pozycji pacjenta na łóżku z możliwością ich wyciszenia
- Funkcja regulacji głośności alarmów
- Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego
- System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia
- 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami
- Wyposażenie:  
Barierki, dzielone, opisane powyżej  
Haczyki na worki urologiczne, po obu stronach łóżka,
- **Materac przeciwodleżynowy:**

- Modułowa konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem. Komory połączone ze sobą technologią zgrzewania. Brak możliwości włożenia dłoni pomiędzy komory składające się na dany moduł – łatwe i szybkie czyszczenie, zgrzewane ze sobą komory zabezpieczają przed ewentualnym wnikaniem płynów do wnętrza w odróżnieniu do indywidualnych komór połączonych jedynie taśmą.
- Materac składający się z minimum 20 poprzecznych komór oraz dwóch komór wzdłużnych dla stabilizacji materaca. Komory wzdłużne zlokalizowane po bokach, na całej długości materaca. Trzy statyczne komory w sekcji głowy. Pod komorami powietrznymi piankowy wkład wewnątrz pokrowca
- Bezpieczne obciążenie robocze min 160 kg
- Materac wyposażony w centralną pompę zasilającą zawieszoną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzony w:

wskaźniki sygnalizujące pracę materaca, tryb: statyczny, symulacyjny, zmiennociśnieniowy,

diodowy wskaźnik podłączenia poduszki antyodleżynowej zlokalizowany na panelu sterowania

wskaźnik konieczności wezwania serwisu

przycisk deaktywowania akustycznych alarmów materaca

przycisk bezpieczeństwa aktywujący możliwość wykonywania regulacji funkcji pompy – świadomego wyboru wybieranych funkcji

wskaźnik CPR

3 aktywne przewody powietrzne, podłączone do komór materaca, każdy z przewodów tłoczący powietrze do komór, przewody w pokrowcu. Przewody łączone z pompą za pomocą szybkozłączki. Szybkozłączka umożliwiająca uruchomienie trybu transportowego za pomocą przekręcającej, okrągłej zaślepki, uniemożliwiającej wypuszczenie powietrza z materaca.

- **Trzy tryby pracy materaca:**

Tryb symulacyjny polegający na włączeniu stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca, symulacja materaca pasywnego w celu sprawdzenia stanu pacjenta, np. czy można już zmienić materac na zwykły lub w celu zapewniania komfortu snu pacjentowi. Tryb symulacyjny wyposażony w akustyczną sygnalizację co 2 godziny pracy. Możliwość przełączenia w tryb zmiennociśnieniowy jedynie przez personel medyczny.

tryb statyczny 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. Tzn komory w materacu podłączone w sekwencji A-B-C. Pompa rozpoczynając pracę w trybie zmiennociśnieniowym wypuszcza powietrze z komór A, następnie po 2,5 minuty wypełnia komory A oraz opróżnia komory B, następnie po 2,5 minutach wypełnia komory B i opróżnia komory C. Praca w trybie ciągłym. Materac składający się z min 5 komór A, B i C (każdego typu)

- Mechaniczna Funkcja CPR - Możliwość natychmiastowego ręcznego spuszczenia powietrza (np. w celu resuscytacji)  
Funkcja CPR realizowana za pomocą szybko złączki łączącej materac z pompą.
- Akustyczny alarm spadku ciśnienia oraz odłączenia pompy od zasilania elektrycznego
- Funkcja zmiany ciśnienia w komorach w zależności od wagi pacjenta

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

- 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
- Możliwość pozostawienia w trybie transportowym (napęcznionych komór) do 24 godzin bez zasilania zewnętrznego
- Wysokość materaca 17cm
- Wymiary materaca: 200cm x 86cm
- Materac kładziony bezpośrednio na ramę łóżka nie wymagający dodatkowego podkładu w formie standardowego materaca piankowego
- Materac pokryty w półprzepuszczalnym pokrowcu przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym ciecze.
- Wewnętrzna powłoka pokrowca koloru białego.
- Przewody powietrzne, łączące materac z pompą zabezpieczone pokrowcem
- Materac połączony z pompą szybko złączką
- Pompa wyposażona w mechaniczny filtr powietrza
- Możliwość mycia i dezynfekcji. Zamek materaca chroniony przed łatwym zanieczyszczeniem.
- Zamek odpinany dookoła materaca (360°). Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca
- Maksymalna waga materaca wraz z pompą 11,3 kg. Masa zapewniająca łatwą obsługę personelowi medycznemu.

**Odp . Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Odpowiedzi na pytania stanowią integralną część SIWZ. Proszę o uwzględnienie ich treści w składanych ofertach przetargowych w opisach przedmiotu zamówienia i formularzach cenowych .

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA  
ds. Lecznictwa

*lek. med. Andrzej Komsa*

*AK*