



TAM-1131/1-PN/71-2015

Rybnik, dnia 23.11.2015 r.

Do Wykonawców uczestniczących
w postępowaniu o udzielenie zamówienia

WYJAŚNIENIE – MODYFIKACJA 1

W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM NA:

**dostawę łóżek do intensywnej opieki medycznej - 8 sztuk
oraz łóżek z regulowaną wysokością - 15 sztuk (zamówienie: TAM-1131-PN/71-2015)**
ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych
w dniu 17.11.2015 r., pod nr 309992 - 2015

W związku z wniesionymi przez wykonawców zapytaniem, zamawiający udziela poniższych odpowiedzi. Ponadto zamawiający wprowadza niżej podane modyfikacje.

Pytania od nr 1 do nr 3 dotyczą Pakietu nr 1 – Łóżka do intensywnej opieki medycznej – 8 szt.

Pytanie 1: „Czy Zamawiający wyrazi zgodę na realizację zamówienia w terminie do 42 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.”

Odpowiedź 1: Zamawiający nie wyrazi zgody na wydłużenie terminu realizacji.

Pytanie 2: „Czy w poz. nr 1 Zamawiający dopuści łóżka do intensywnej opieki medycznej (4 szt.) o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane łóżka posiadają parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia („łóżka do intensywnej opieki medycznej”), zapewnią komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

- Łóżko przeznaczone na salę do intensywnej opieki medycznej do leżenia dla dorosłych pacjentów w czasie diagnozowania, monitorowania i leczenia chorób
- Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego
- Konstrukcja łóżka oparta na dwóch kolumnach
- Łóżko wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra: w wypełnieniach segmentów leża i w lakierze
- Max. obciążenie leża - 250 kg
- Wymiary łóżka:
 - Długość łóżka: 2200 mm
 - Całkowita szerokość łóżka wraz z poręczami bocznymi max. 1010 mm
- Leże 4-segmentowe z 3 segmentami ruchomymi

Telefony:

Centrala:	032 42-91-000	Główny Księgowy:	032 42-91-299	Dział Zamówień Publicznych:	032 42-91-287
Sekretariat:	032 42-91-251	Dział Organizacyjny:	032 42-92-613	Dział Zaopatrzenia:	032 42-91-214

Fax: 032 42-28-272

- Wszystkie segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieni RTG
- Funkcje i napędy:
 - regulacja wysokości leża, regulacja kąta nachylenia oparcia pleców, regulacja kąta nachylenia segmentu uda, regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga - realizowane przy pomocy siłowników elektrycznych,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu podudzia – realizowana ręcznie, przy pomocy mechanizmu zapadkowego
- Elektryczna regulacja wysokości leża
- Minimalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi – 420 mm
- Maksymalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi - 820 mm
- Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia oparcia pleców – od 0° do 70°
- Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia segmentu uda – od 0° do 40°
- Elektryczna regulacja przechyłów Trendelenburga 16° i anty-Trendelenburga 18° realizowana z sterującego panelu centralnego
- Pozycje leża uzyskiwane automatycznie z jednego oznaczonego (odpowiednio do danej pozycji) przycisku znajdującego się na centralnym panelu sterowania:
 - pozycja krzesła kardiologicznego,
 - pozycja antyszokowa,
 - pozycja egzaminacyjna,
 - pozycja zerowa – funkcja CPR
- Pozostałe przyciski na centralnym panelu do sterowania następującymi funkcjami łóżka:
 - zmiana wysokości leża,
 - pochylenie oparcie pleców,
 - pochylenie segmentu uda
 - autokontur
- Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych łóżka na centralnym panelu sterowania, za wyjątkiem funkcji ratunkowych. Diodowa sygnalizacja informująca zablokowanie danej funkcji
- Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania – CPR – z obu stron leża dźwignia. Po uruchomieniu dźwigni CPR, segment oparcia pleców, poniesiony o maksymalny kąt, pod własnym ciężarem opada
- Poręcze boczne wytworzone z tworzywa, dzielone, dwie ze sterowaniem i dwie bez sterowania, zabezpieczające pacjenta na całej długości
- Poręcze boczne podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta
- Poręcze boczne od strony głowy pacjenta poruszają się wraz z oparciem pleców
- Poręcze w części udowej leża nie poruszają się z segmentem uda ani z segmentem podudzia
- Wysokość poręczy oparcia pleców: 430 mm
- Wysokość poręczy w części udowej leża: 430 mm
- Poręcze boczne z systemem opuszczania odpowiadającym za ciche opadanie poręczy
- Szerokość łóżka z barierkami podniesionymi 970 mm, a z barierkami opuszczonymi 1010 mm
- Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej po ich opuszczeniu nie wystaje ponad płaszczyznę materaca
- Poręcze boczne wyposażone w panele sterowania funkcjami łóżka od strony pacjenta i od strony personelu.
 - Od strony pacjenta:
 - regulacja wysokości leża,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu ud,
 - przycisk podświetlenia podwozia,
 - Od strony personelu:
 - regulacja wysokości leża,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu ud
- Sterowanie i blokowanie elektrycznych funkcji łóżka ręcznym pilotem przewodowym
 - zmiana wysokości leża,
 - pochylenie oparcie pleców,
 - pochylenie segmentu uda

- autokontur
- Szczyty łóżka od strony głowy i nóg, wyjmowane z ramy leża, wykonane z tworzywa
- Szczyty łóżka od strony głowy i nóg poruszają się wraz z ramą leża
- Podwozie zaopatrzone w osłony wykonane z tworzywa zakrywające mechanizm centralnej blokady kół
- Prześwit pod podwoziem o wysokości min.: 170 mm i na długości min.: 1050 mm
- 4 koła o średnicy 150 mm. Piasty kół z osłonami z tworzywa
- Mechanizm centralnej blokady kół
- Układ jezdny z funkcją jazdy na wprost, pozwalający na kierowanie łóżkiem przez jedną osobę
- W ramie leża zamontowane:
 - krążki odbojowe w narożach leża,
 - po obu stronach leża 4 uchwyty na worki do płynów fizjologicznych
- Układ sterowania zasilany z sieci i z akumulatora. Łóżko wyposażone w wbudowany akumulator, który pozwala na sterowanie funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta
- Możliwość zamocowania do ramy leża pasów przymusu bezpośredniego pacjenta.
- WYPOSAŻENIE (dla każdego łóżka):
 - Materac w zdejmowanym pokrowcu nieprzemakalnym, paroprzepuszczalnym, antybakteryjnym, antyalergicznym dostosowany do leża łóżka czterosegmentowego z trzema elementami ruchomymi
 - Wieszak na kroplówki, z możliwością zamontowania w czterech narożach ramy leża



(Zdjęcie poglądowe)

”

Odpowiedź 2: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 3: „Czy w poz. nr 2 Zamawiający dopuści **łóżka do intensywnej opieki medycznej (4 szt.)** o parametrach równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego według poniższego opisu? Proponowane łóżka posiadają parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia („łóżka do intensywnej opieki medycznej”), zapewnią komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwią prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

- Łóżko przeznaczone na salę do intensywnej opieki medycznej do leżenia dla dorosłych pacjentów w czasie diagnozowania, monitorowania i leczenia chorób
- Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego
- Konstrukcja łóżka oparta na dwóch kolumnach
- Łóżko wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra: w wypełnieniach segmentów leża i w lakierze
- Max. obciążenie leża - 250 kg
- Wymiary łóżka:
 - Długość łóżka: 2200 mm
 - Całkowita szerokość łóżka wraz z poręczami bocznymi max. 1010 mm
 - Przedłużenie leża o ok. 200 mm

- Leże 4-segmentowe z 3 segmentami ruchomymi
- Wszystkie segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieni RTG
- Funkcje i napędy:
 - regulacja wysokości leża, regulacja kąta nachylenia oparcia pleców, regulacja kąta nachylenia segmentu uda, regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga - realizowane przy pomocy siłowników elektrycznych,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu podudzia – realizowana ręcznie, przy pomocy mechanizmu zapadkowego
- Elektryczna regulacja wysokości leża
- Minimalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi – 420 mm
- Maksymalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi - 820 mm
- Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia oparcia pleców – od 0° do 70°
- Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia segmentu uda – od 0° do 40°
- Elektryczna regulacja przechyłów Trendelenburga 16° i anty-Trendelenburga 18° realizowana z sterującego panelu centralnego
- Elektryczna regulacja funkcji autokontur – jednoczesne uniesienie segmentu oparcia pleców do 70° oraz segmentu uda do 40°
- Pozycje leża uzyskiwane automatycznie z jednego oznaczonego (odpowiednio do danej pozycji) przycisku znajdującego się na centralnym panelu sterowania:
 - pozycja krzesła kardiologicznego,
 - pozycja antyszokowa,
 - pozycja egzaminacyjna,
 - pozycja zerowa – funkcja CPR
- Pozostałe przyciski na centralnym panelu do sterowania następującymi funkcjami łóżka:
 - zmiana wysokości leża,
 - pochylenie oparcie pleców,
 - pochylenie segmentu uda
 - autokontur
- Selekttywne blokowanie funkcji elektrycznych łóżka na centralnym panelu sterowania, za wyjątkiem funkcji ratunkowych. Diodowa sygnalizacja informująca zablokowanie danej funkcji
- System „podwójnej autoregresji”
- Leże z wysuwaną półką na pościel
- Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania – CPR – z obu stron leża dźwignia. Po uruchomieniu dźwigni CPR, segment oparcia pleców, poniesiony o maksymalny kąt, pod własnym ciężarem opada
- Poręcze boczne wytworzone z tworzywa, dzielone, dwie ze sterowaniem i dwie bez sterowania, zabezpieczające pacjenta na całej długości
- Poręcze boczne podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta
- Poręcze boczne od strony głowy pacjenta poruszają się wraz z oparciem pleców
- Poręcze w części udowej leża nie poruszają się z segmentem uda ani z segmentem podudzia
- Wysokość poręczy oparcia pleców: 430 mm
- Wysokość poręczy w części udowej leża: 430 mm
- Poręcze boczne z systemem opuszczania odpowiadającym za ciche opadanie poręczy
- Szerokość łóżka z barierkami podniesionymi 970 mm, a z barierkami opuszczonymi 1010 mm
- Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej po ich opuszczeniu nie wystaje ponad płaszczyznę materaca
- Poręcze boczne wyposażone w panele sterowania funkcjami łóżka od strony pacjenta i od strony personelu.
 - Od strony pacjenta:
 - regulacja wysokości leża,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu ud,
 - przycisk podświetlenia podwozia,
 - Od strony personelu:
 - regulacja wysokości leża,
 - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców,

- regulacja kąta nachylenia segmentu ud
- Sterowanie i blokowanie elektrycznych funkcji łóżka ręcznym pilotem przewodowym
 - zmiana wysokości leża,
 - pochylenie oparcie pleców,
 - pochylenie segmentu uda
 - autokontur
- Szczyty łóżka od strony głowy i nóg, wyjmowane z ramy leża, wykonane z tworzywa
- Szczyty łóżka od strony głowy i nóg poruszają się wraz z ramą leża
- Podwozie zaopatrzone w osłony wykonane z tworzywa zakrywające mechanizm centralnej blokady kół
- Prześwit pod podwoziem o wysokości min.: 170 mm i na długości min.: 1050 mm
- 4 koła o średnicy 150 mm. Piasty kół z osłonami z tworzywa
- Mechanizm centralnej blokady kół
- Układ jezdny z funkcją jazdy na wprost, pozwalający na kierowanie łóżkiem przez jedną osobę
- W ramie leża zamontowane:
 - krążki odbojowe w narożach leża,
 - po obu stronach leża 4 uchwyty na worki do płynów fizjologicznych
- Układ sterowania zasilany z sieci i z akumulatora. Łóżko wyposażone w wbudowany akumulator, który pozwala na sterowanie funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta
- Możliwość zamocowania do ramy leża pasów przymusu bezpośredniego pacjenta.
- **WYPOSAŻENIE (dla każdego łóżka):**
 - Materac w zdejmowanym pokrowcu nieprzemakalnym, paroprzepuszczalnym, antybakteryjnym, antyalergicznym dostosowany do leża łóżka czterosegmentowego z trzema elementami ruchomymi
 - Wkład przedłużający materac w pokrowcu zdejmowanym paroprzepuszczalnym
 - Wieszak na kroplówki, z możliwością zamontowania w czterech narożach ramy leża



(Zdjęcie poglądowe)

Odpowiedź 3: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 4: „\$5 pkt. 1a: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kar umownych w przypadku niedotrzymania terminu dostawy lub uruchomienia przedmiotu z 1% na 0,2% wartości przedmiotu brutto umowy za każdy dzień opóźnienia? Jeżeli nie to na jakie maksymalne obniżenie kar umownych Zamawiający wyrazi zgodę?”

Odpowiedź 4: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytania od nr 5 do nr 11 dotyczą Pakietu nr 1 – Łóżka do intensywnej opieki medycznej – 8 sztuk:

Pytanie 5: „Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka do intensywnej opieki medycznej, które posiada minimalną regulację wysokości leża wynoszącą 450 mm? Parametr ten nieznacznie odbiega od SIWZ i w zupełności zapewnia wygodne i bezpieczne wchodzenie i schodzenie z łóżka.”

Odpowiedź 5: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 6: „Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka do intensywnej opieki medycznej, które posiada maksymalną regulację wysokości leża wynoszącą 850 mm? Parametr ten nieznacznie odbiega od SIWZ i w zupełności zapewnia wygodne i bezpieczne wchodzenie i schodzenie z łóżka.”

Odpowiedź 6: Zamawiający wyjaśnia, że nie określił maksymalnej wysokości łóżka, do której ma się podnieść leże, ale określił wysokość do której musi się podnieść leże, tj. min 700 mm. Zamawiający informuje, że rozwiązanie opisane w pytaniu jest dopuszczalne.

Pytanie 7: „Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka do intensywnej opieki medycznej, które posiada regulację oparcia pleców w zakresie 0° – 74° ?”

Odpowiedź 7: Zamawiający informuje, że takie rozwiązanie jest dopuszczalne.

Pytanie 8: „Czy w odniesieniu do punktów SIWZ nr: 20 – 28 Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka do intensywnej opieki medycznej, które posiadają poręcze boczne lakierowane proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów, które nie posiadają sterowania, bez systemu cichego opuszczania za to składane wzdłuż ramy leża, zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości leża zgodnie z normą PN – EN 60601 – 2 – 52; nie poruszającymi się z segmentami leża, o wysokości 360 mm nad krawędzią leża?”

Odpowiedź 8: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 9: „Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka do intensywnej opieki medycznej, które posiada leże wyposażone w 4 sztuki haczyków na worki do płynów fizjologicznych (po 2 sztuki na każdą stronę)?”

Odpowiedź 9: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 10: „Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania 8 łóżek do intensywnej opieki medycznej, które posiadają przedłużanie leża? Jest to rozwiązanie korzystniejsze od wymaganego przez Zamawiającego. Zaproponowana zmiana nie ma wpływu na podniesienie ceny zakupu oferowanych łóżek.”

Odpowiedź 10: Pytanie dotyczy łóżek (4 sztuki) opisanych w pakiecie nr 1 w pozycji nr 1 - Zamawiający dopuści, ale nie wymaga.

Pytanie 11: „Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania 8 łóżek do intensywnej opieki medycznej, które posiadają wysuwaną półkę na pościel? Jest to rozwiązanie korzystniejsze od wymaganego przez Zamawiającego. Zaproponowana zmiana nie ma wpływu na podniesienie ceny zakupu oferowanych łóżek.”

Odpowiedź 11: Pytanie dotyczy łóżek (4 sztuki) opisanych w pakiecie nr 1 w pozycji nr 1 - Zamawiający dopuści, ale nie wymaga.

Pytania od nr 12 do nr 23 dotyczą Pakietu nr 1 Pozycja 1

Pytanie 12: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości łóżka szpitalne, których elementy stalowe wyprodukowane są w technologii antybakteryjnej Interpon? Proponowane przez Wykonawcę rozwiązanie zapobiega rozprzestrzenianiu się bakterii, wirusów i grzybów. Dodatkowo domieszka substancji Interpon nie ściera się z powierzchnią łóżek, co pozwala na ich wieloletnie użytkowanie.”

Odpowiedź 12: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 13: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne o udźwigu 230 kg?”

Odpowiedź 13: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 14: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne o wymiarach zewnętrznych: 2190 mm x 1000 mm, co jest parametrem nieznacznie różniącym się od wymaganego ?”

Odpowiedź 14: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 15: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których segmenty leżą wypełnione są przeziernymi dla promieni RTG, odejmowanymi panelami wykonanymi z tworzywa ABS?”

Odpowiedź 15: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 16: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których kąt nachylenia segmentu podudzia realizowany jest za pomocą sprężyny gazowej?”

Odpowiedź 16: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 17: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których regulacja wysokości wynosi: 445 – 845 mm?”

Odpowiedź 17: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 18: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których regulacja kąta nachylenia segmentu uda wynosi od 0o do 30o?”

Odpowiedź 18: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 19: „Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu, aby poręcze boczne wyprodukowane były w nanotechnologii srebra.”

Odpowiedź 19: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 20: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których poręcze boczne od strony głowy i nóg posiadają tę samą wysokość: 380 mm?”

Odpowiedź 20: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 21: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których sterowniki poręczy bocznych zarówno od strony pacjenta jak i personelu medycznego służą do: regulacji wysokości, kąta oparcia pleców i kąta oparcia ud?”

Odpowiedź 21: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 22: „Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu, aby szczyty wyprodukowane były w nanotechnologii srebra.”

Odpowiedź 22: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 23: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne o prześwicie pod podwoziem 150 mm?”

Odpowiedź 23: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytania od nr 24 do nr 37 dotyczą Pakietu nr 1 Pozycja 2

Pytanie 24: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których przedłużenie leża wynosi 175 mm?”

Odpowiedź 24: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 25: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego wysokiej jakości łóżka szpitalne, których elementy stalowe wyprodukowane są w technologii antybakteryjnej Interpon? Proponowane przez Wykonawcę rozwiązanie zapobiega rozprzestrzenianiu się bakterii, wirusów i grzybów. Dodatkowo domieszka substancji Interpon nie ściera się z powierzchni łóżek, co pozwala na ich wieloletnie użytkowanie.”

Odpowiedź 25: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 26: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne o udźwigu 230 kg.”

Odpowiedź 26: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 27: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne o wymiarach zewnętrznych: 2190 mm x 1000 mm, co jest parametrem nieznacznie różniącym się od wymaganego?”

Odpowiedź 27: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 28: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których segmenty leża wypełnione są przeziernymi dla promieni RTG, odejmowanymi panelami wykonanymi z tworzywa ABS?”

Odpowiedź 28: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 29: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których kat nachylenia segmentów podudzia realizowany jest za pomocą sprężyny gazowej?”

Odpowiedź 29: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 30: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których regulacja wysokości wynosi: 445 – 845 mm?”

Odpowiedź 30: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 31: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których regulacja kąta nachylenia segmentu uda wynosi od 0o do 30o?”

Odpowiedź 31: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 32: „Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu, aby poręcze boczne wyprodukowane były w nanotechnologii srebra.”

Odpowiedź 32: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 33: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których poręcze boczne od strony głowy i nóg posiadają tą samą wysokość: 380 mm?”

Odpowiedź 33: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 34: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których sterowniki poręczy bocznych zarówno od strony pacjenta jak i personelu medycznego służą do: regulacji wysokości, kąta oparcia pleców i kąta oparcia ud?”

Odpowiedź 34: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 35: „Prosimy Zamawiającego od odstąpienia od wymogu, aby szczyty wyprodukowane były w nanotechnologii srebra.”

Odpowiedź 35: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 36: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, o prześwicie pod podwoziem 150 mm?”

Odpowiedź 36: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 37: „Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego łóżka szpitalne, w których przedłużenie leża wynosi 175 mm?”

Odpowiedź 37: Odpowiedź udzielona w pytaniu 24.

Warunki gwarancji jakości i serwisu:

Pytania od nr 38 do nr 39 dotyczą Pakietu nr 1 – Łóżka do intensywnej opieki medycznej – 8 sztuk:

Pytanie 38: „Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki wynosił 5 dni roboczych, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?”

Odpowiedź 38: Zamawiający nie zmienia wymagań opisanych w pytaniu.

Pytanie 39: „Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby po trzech wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkowało wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego?”

Odpowiedź 39: Zamawiający nie zmienia wymagań opisanych w pytaniu.

Pytania od nr 40 do nr 50 dotyczą Pakietu 2 łóżka z regulowaną wysokością 15 szt.

Pytanie 40: „Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko szpitalne wielofunkcyjne i wielopozycyjne o szerokości całkowitej 990 +/- 50 mm niezależnie od pozycji barierki oraz o całkowitej szerokości leża pod materac 900 +/-20 mm?”

Odpowiedź 40: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 41: „Czy Zamawiający dopuści elektryczną regulację Trendelenburga i antyTrendelenburga realizowane z podświetlanego panelu centralnego 16 stopni +/- 4 ?

Odpowiedź 41: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 42: „Czy Zamawiający dopuści elektryczną regulację funkcji autokontur z systemem bezpieczeństwa zapobiegającym osiągnięciu nadmiernej kompresji w obrębie jamy brzusznej poprzez uniesienie segmentu oparcia do max. 45 stopni z jednoczesnym uniesieniem segmentu uda do 20 stopni- personel może indywidualnie zdecydować o dalszym uniesieniu segmentu oparcia do max 62 stopnie już bez dalszego autokonturu segmentu uda?

Odpowiedź 42: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 43: „Czy Zamawiający ze względów bezpieczeństwa dopuści max kąt segmentu oparcia pleców 62 stopnie oraz segmentu uda 20 stopni liczone względem ramy leża?”

Odpowiedź 43: Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania takiego rozwiązania.

Pytanie 44: „Czy Zamawiający uzna, iż pozycja szokowa CPR uzyskiwana automatycznie z jednego przycisku jest pozycją tożsamą z pozycją zerową CPR?”

Odpowiedź 44: W rozumieniu zamawiającego funkcja CPR pozwala na szybkie wypoziomowanie leża niezależnie od zasilania i sprawne przeprowadzenie resuscytacji.

Pytanie 45: „Czy w związku z pkt. 2 i 17 tabeli parametrów SIWZ, Zamawiający ujednolici wymagania w zakresie wymaganych przycisków na centralnym panelu w zakresie osiągnięcia pozycji krzesła kardiologicznego przy użyciu jednego przycisku- w obecnym kształcie tabeli w pkt. 17 ww. pozycja nie występuje mimo że jest wymagana w pkt. 2?”

Odpowiedź 45: Zamawiający zawarł wymóg uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego w pkt II.16.

Pytanie 46: „Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne wielofunkcyjne zaprojektowane w sposób umożliwiający korzystanie z funkcji łóżka, w którym wszystkie regulacje odbywają się w sposób świadomy, a uruchomienie funkcji następuje poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego daną funkcję? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego oraz dodatkowo zagwarantuje personelowi pełne zarządzanie funkcjami łóżka wraz z możliwością selektywnej blokady?”

Odpowiedź 46: Zamawiający w pkt II.20 dopuszcza możliwość selektywnej blokady poszczególnych funkcji łóżka, jednakże nie stawia takiego wymagania.

Pytanie 47: „Czy Zamawiający może doprecyzować w związku z wymogiem zawartym w pkt. 21 czy odłączenie wszelkich regulacji po 180 s. ma następować w sytuacji gdy łóżko jest podłączone do zasilania czy odłączone w celu oszczędzania energii w akumulatorach i czy wydłuży ten czas do 5 min.- pragniemy zauważyć iż w obecnym kształcie tabeli ten punkt wskazuje na jednego producenta tj. firmę Linet z Czech?”

Odpowiedź 47: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Ponadto Zamawiający nie uzależnia odłączenia wszelkich regulacji od podłączenia do źródła zasilania.

Pytanie 48: „Czy Zamawiający poprzez zabezpieczenie pacjenta na całej długości leża poprzez barierki, rozumie takie rozwiązanie, które zapobiega upadkowi pacjenta z leża łóżka w trakcie snu, kiedy barierki są uniesione?”

Odpowiedź 48: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 49: „Czy Zamawiający może doprecyzować czy wszystkie segmenty leża wypełnienie płytą laminatową przezierną dla promieni RTG są równoważne z wypełnieniem wszystkich segmentów leża lamelami ABS i czy Zamawiający wymaga półki na kasetę RTG?”

Odpowiedź 49: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Ponadto zamawiający informuje, że nie wymaga półki na kasetę.

Pytanie 50: „Czy w związku z wymogiem z pkt. 6 i 7 tabeli parametrów, Zamawiający może doprecyzować czy funkcja łatwego demontażu paneli gładkich bez użycia narzędzi dotyczy wszystkich segmentów leża łącznie z segmentem siedziska?”

Odpowiedź 50: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytania od nr 51 do nr 57 dotyczą Pakietu nr 1 pozycja 1 i 2

Pytanie 51: „Czy Zamawiający dopuści łóżko wykonane w technologii antybakteryjnej odpornej na mycie i dezynfekcję ale innej jak nanotechnologia srebra?”

Odpowiedź 51: Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 52: „Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym leże wypełnione jest przeziernymi dl RTG panelami tworzywowymi ?”

Odpowiedź 52: Odpowiedź udzielono w pytaniu 15 i 28.

Pytanie 53: „Czy Zamawiający dopuści łóżko, które posiada szerokość całkowitą z poręczami 99 cm?”

Odpowiedź 53: Odpowiedź udzielono w pytaniu 14 i 27.

Pytanie 54: „Czy Zamawiający dopuści łóżko, które posiada regulację segmentu uda w zakresie 0-35 stopni?”

Odpowiedź 54: Odpowiedź udzielono w pytaniu 18 i 31

Pytanie 55: „Czy Zamawiający dopuści łóżko, które posiada zaprogramowaną pozycję Egzaminacyjną w miejscu pozycji Fowlera na centralnym panelu centralnym? Możliwość uzyskania pozycji Fowlera realizuje się poprzez przyciski w barierkach bocznych oraz inne przyciski na panelu centralnym.”

Odpowiedź 55: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Pytanie 56: „Czy Zamawiający dopuści łóżko, które posiada wodoodporne podświetlane panele wbudowane w barierki boczne od strony pacjenta oraz personelu odpowiadające za następujące ruchy łóżkiem:

- regulacja wysokości
- regulacja oparcia pleców
- regulacja oparcia nóg
- jednoczesna regulacja segmentu pleców i uda
- aktywacja sterowania łóżkiem”

Odpowiedź 56: Odpowiedź udzielono w pytaniu 21 i 34

Pytanie 57: „Czy Zamawiający dopuści łóżko ze stałym nie poruszającym się szczytem od strony głowy pacjenta?

Rozwiązanie zabezpieczające panele, monitory, aparaturę która znajduje się za łóżkiem od strony głowy podczas regulowania funkcjami łóżka”

Odpowiedź 57: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie takiego rozwiązania. Zmodyfikowany załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. wzór załącznika nr 1.2 do oferty („Specyfikacja techniczna”) uwzględnia ww. odpowiedź – aktualne brzmienie tego załącznika stanowi załącznik nr 1.2 do niniejszego pisma.

Ponadto zamawiający koryguje wzór formularza cenowego dla pakietu nr 2 – jego aktualne brzmienie (obejmujące dwie pozycje) określa załącznik nr 1.1 do niniejszego pisma. Ofertę należy sporządzić z użyciem dołączonego aktualnego wzoru pod rygorem odrzucenia oferty.

Pozostałe warunki zamówienia nie ulegają zmianie, aktualny pozostaje również termin składania ofert ustalony do dnia 25.11.2015 r. do godziny 12.00 oraz termin otwarcia ofert (w tym samym dniu o godzinie 12.30).

Załączniki:

- 1.1. Formularz cenowy dla pakietu nr 2 (załącznik nr 1.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia) – aktualne brzmienie.
- 1.2. Specyfikacja techniczna dla pakietu nr 1 i 2 (załącznik nr 1.2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia) – aktualne brzmienie.

Egz.:

1. adresat.
2. aa.

.....