

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc  
im. dr Alojzego Pawelca  
ul. Bracka 13  
44-300 Wodzisław Śląski

Do:  
Wykonawcy biorący udział w postępowaniu  
„Zwiększenie dostępności i jakości usług medycznych  
w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc  
im. dr. A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim  
poprzez zakup specjalistycznego sprzętu medycznego  
oraz adaptację pomieszczeń”  
nr sprawy 4/2018/DZP/PN

L.dz. DZP 4393 /18

Dyrekcja WSCP informuje, że wpłynęły następujące zapytania do ww. postępowania:

Pyt. Część 5, łóżka z barierkami i materacami

**Łóżko wielofunkcyjne sterowane manualnie z wyposażeniem 76 szt.**

Z uwagi na to, że opisane przez Zamawiającego łóżko wielofunkcyjne wskazuje na konkretny model, który posiada tylko jeden dystrybutor na terenie kraju, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności łóżka wskazanego poniżej o podobnych parametrach:

Lp.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Łóżko wielofunkcyjne, czterosegmentowe, z czego minimum trzy segmenty ruchome.	
2.	Konstrukcja łóżka wykonana z prostokątnych profili ze stali węglowej lakierowanej proszkowo lakierem, poliestrowo-epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe	
3.	Łóżko bez zewnętrznej ramy ułatwiając dostęp do pacjenta jak również schodzenie pacjentów z łóżka	
4.	Leże podzielone na 4 segmenty w tym 3 ruchome (segment oparcia pleców, segment uda i podudzia). Segmenty wypełnione panelami z płyty HPL. Leże wyposażone w zabezpieczenie przed przesuwaniem się materaca na boki co najmniej w segmencie oparcia pleców oraz segmencie uda oraz przed przesuwaniem się materaca wzdłuż co najmniej w segmencie nożnym	
5.	Długość łóżka min. 2180 mm	
6.	Szerokość całkowita łóżka min. 950 mm	
7.	Długość x szerokość leża min. 2000 x 850 mm	
8.	Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż wieszaka kroplówki lub uchwytu ręki umieszczone przy segmencie oparcia pleców. Dodatkowe dwie tuleje umożliwiające montaż wieszaka kroplówki przy segmencie nóg pacjenta – możliwość montażu wieszaka kroplówki w każdym narożniku leża oraz możliwość montażu innego wyposażenia np. ramy wyciągowej	
9.	Regulacja wysokości leża uzyskiwana przy pomocy pompy hydraulicznej	
10.	Regulacja segmentów oparcia pleców i uda przy pomocy sprężyn gazowych	
11.	Regulacja segmentu podudzia przy pomocy mechanizmu zapadkowego	

12.	Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca maks. 360 mm	
13.	Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca 810 mm $\pm$ 20 mm	
14.	Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża w zakresie do $74^\circ \pm 5^\circ$	
15.	Autoregresja oparcia pleców min 110mm	
16.	Regulacja kąta nachylenia segmentu ud w stosunku do poziomu ramy leża $40^\circ \pm 5^\circ$	
17.	Regulacja segmentem podudzia przy pomocy listwy zębatej, zapadkowej w zakresie $22^\circ \pm 5^\circ$	
18.	Szczyty tworzywowe z kolorystyczną wklejką z dwoma uchwytami do prowadzenia łóżka. Szczyty szybko i łatwo demontowalne do reanimacji bez konieczności użycia narzędzi oraz konieczności zwalniania blokad.	
19.	Podstawa wyposażona w cztery koła o średnicy min. 125 mm – bieżnik wykonany z materiału niebrudzącego powierzchni. Koła osłonięte obudową tworzywową. Koła z centralną blokadą jazdy	
20.	Krażki odbojowe, tworzywowe w czterech rogach łóżka chroniące łóżko przed uszkodzeniami. Krażki obrotowe wokół własnej osi – średnica krażków min. 100 mm	
21.	Dopuszczalne bezpieczne obciążenie min. 230 kg	
22.	Elementy odbojowe chroniące łóżko przed uszkodzeniami: krażki odbojowe łóżka stanowiące najbardziej wysunięte elementy w rogach łóżka	
23.	<p>Wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poręcze boczne lakierowane jednocześnie składane wzdłuż leża poniżej poziomu materaca nie wystające poza obrys zewnętrzny łóżka. Poręcze zbudowane z min. trzech poprzeczek poziomych oraz łączników pionowych i zabezpieczające min. 70% długości leża. Funkcja łatwego szybkiego, składania przy użyciu tylko jednej ręki – nie dopuszcza się poręczy składanych na ramę leża ani poręczy opuszczanych w dół. Poręcze boczne spełniające normę EN-60601-2-52 – 76 kpl.</li> <li>- wieszak kroplówki</li> <li>- materac przeciwoleźynowy pasywny na łóżko o następujących cechach: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wymiar dostosowany do wymiarów leża łóżka</li> <li>- Wkład – pianka</li> <li>- Pianka przeciwoleźynowa typu „gofer” o gęstości co najmniej T35 kg/m<sup>3</sup></li> <li>- Bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu</li> <li>- Wykonana z materiałów antyalergicznym</li> <li>- Pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z białego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 <math>\pm</math> 5% g/m<sup>2</sup></li> <li>- Wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny)</li> <li>- Oddychający, paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze</li> <li>- Przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m<sup>2</sup>/24h w temperaturze 38°C</li> <li>- Pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą.</li> <li>- Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwwgrzybiczych – odporny na przenikani mikroorganizmów</li> <li>- Odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru</li> <li>- Pranie w temp. do 95°C</li> <li>- Odporny na dezynfekcję termiczną, parową w 105°C. i prasowanie do 110°C</li> <li>- Pozytywne badanie na niepalność materiału – dołączyć do oferty</li> <li>- Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 – dołączyć do oferty</li> </ul> </li> </ul>	
24.	Pozostałe wymagania	



25.	Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2003 dla producenta łóżka – dołączyć do oferty	
26.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta łóżka i materaca – dołączyć do oferty	
27.	Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce dla łóżka i materaca – stosowny dokument dołączyć do oferty	
28.	Gwarancja min. 24 miesiące	
29.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	
30.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty	
31.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ, wykonawca podał wymiary minimalne- np. Długość łóżka min. 2180 mm, Szerokość całkowita łóżka min. 950 mm – nie podając maksymalnych. W tym wypadku łóżka mogą się np. nie mieścić w futrynach, mniejsza nośność, brak pozycji ultra niskiej, leże wykonane z płyty HPL - bardziej narażone na usterki.

#### **Część 5: Łóżka z barierkami i materacami**

Pyt. Czy Zamawiający dopuści regulowaną wysokość leża w szerszym zakresie, tj. 360-730mm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ - łóżko nie posiada pozycji ultra niskiej która pozwala ludziom starszym na swobodne schodzenie z łóżka nawet przy zastosowaniu materaca przeciwoślizgowego.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści wybór kolorów elementów dekoracyjnych szczytów z 10 różnych?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści bezpieczne obciążenie 250kg?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści barierki z możliwością składania i rozkładania przy pomocy jednej ręki, składane wzdłuż ramy leża, składane poniżej poziomu materaca i nie poszerzające łóżka, których konstrukcja nie wymaga demontowania?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w 4 tuleje do montażu kroplówki zlokalizowane w narożnikach łóżka? Jest to powszechnie stosowane rozwiązanie.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Czy w rozumieniu pkt 16 Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w 4 tuleje do montażu kroplówki zlokalizowane w narożnikach łóżka, ale w komplecie ze statywem kroplówki odpowiednio formowanym i dostosowanym, aby swoim zasięgiem obejmował środek leża?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Czy Zamawiający wydłuży termin realizacji do 60 dni?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

## Część nr 6 – Fotele do chemioterapii

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności fotela do chemioterapii wskazanego poniżej o podobnych parametrach:

Lp.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ
1.	Fotel przeznaczony do chemioterapii, dializ oraz krwiodawstwa dla pacjentów w trakcie wykonywania długotrwałych zabiegów i terapii.	
2.	Fotel składający się z min. 3 segmentów: - segment oparcia pleców - segment siedziska - segment nóg	
3.	Regulacje min. następujących funkcji poprzez siłowniki elektryczne – obsługa z pilota ręcznego przewodowego: - regulacja wysokości siedzenia - regulacja kąta oparcia pleców - regulacja kąta nachylenia segmentu nóg - funkcja autokontur – jednoczesna regulacja oparcia pleców oraz segmentu nóg.	
4.	Regulacja wysokości siedzenia zakres min. od 650 do 750 mm	
5.	Regulacja kąta oparcia pleców zakres min. 0 stopni do 80 stopni	
6.	Regulacja kąta nachylenia segmentu nóg zakres min. od 0 stopni do -70 stopni	
7.	Segment siedziska stały nachylony pod kątem 8 stopni +/- 3 stopnie	
8.	Układ jezdny – cztery koła	
9.	Wytrzymała konstrukcja fotela umożliwiająca wykonywanie na nim w sytuacjach krytycznych reanimacji.	
10.	Rama fotela wykonana ze stali lakierowanej farbami epoksydowymi.	
11.	Elementy elektryczne zabezpieczone osłonami z tworzywa ABS w celu zwiększenia bezpieczeństwa użytkownika dla pacjentów, łatwości w utrzymaniu w czystości oraz względów estetycznych.	
12.	Fotel wyposażony w podłokietniki regulowane w pionie oraz w poziomie oraz z możliwością podniesienia o 90 stopni – funkcja ułatwiająca zajęcie miejsca na fotelu	
13.	Fotel wyposażony w regulowane oparcie stóp – funkcja pozwalająca na dostosowanie fotela do pacjentów o różnym wzroście.	
14.	Fotel zaprojektowany w sposób zapobiegający wypadnięciu pacjenta w przypadku utraty przytomności	
15.	Parametry techniczne: - całkowita długość 2000 – 2100 mm - całkowita szerokość 930 – 970 mm - szerokość siedziska 550 – 570 mm - bezpieczne obciążenie min. 170 kg - regulacja podnóżka min. 220 mm	
16.	Pozostałe wymagania	
17.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty	
18.	Wpis, zgłoszenie lub powiadomienie do RWM w Polsce – stosowny dokument dołączyć do oferty	
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	
20.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu – dołączyć do oferty W przypadku wątpliwości co do zaoferowanych parametrów, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferenta do prezentacji oferowanego wyrobu	
21.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności	



	części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty	
22.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty	

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający uzna za spełniony warunek opisany w rozdziale „V. Warunki udziału w postępowaniu i podstawy wykluczenia”, pkt. 2, ppkt. 3 w zakresie zadania nr 6, jeżeli Wykonawca wykaże się realizacją dwóch dostaw foteli zabiegowych tożsamych z przedmiotem zamówienia o wartości min. 50 000 zł brutto każda?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Część 6: Fotele do chemioterapii - 10 szt.**

Pyt. Czy Zamawiający dopuści długość całkowitą siedziska o wymiarze 2050 mm oraz szerokości wynoszącej 550 mm? Parametr ten nieznacznie różni się od wymaganego więc można uznać go za równoważny.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści regulację segmentu nóg 30 stopni oraz regulację siedziska wynoszącą 15 stopni?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści możliwość doboru koloru tapicerki z gamy 18 kolorów?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści elektryczną regulację segmentu nóg w zakresie 0-85 stopni?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy zamawiający dopuści przechył TB wynoszący 12 stopni?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Dotyczy: Część nr 6 - fotele do chemioterapii

Pyt. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie statywu kroplówki montowanego na ramieniu fotela z dwoma haczykami.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Czy Zamawiający przychyli się do prośby i dopuści do zaoferowania fotel zabiegowy o parametrach jak poniżej?

	Parametr wymagany	TAK	Potwierdzenie parametrów
1	Wysokiej jakości fotel przeznaczony do pobierania krwi, dializ i przeprowadzania terapii płyno-zastępczej w szpitalach, centrach krwiodawstwa i krwiolecznictwa, ambulatoriach, przychodniach i innych jednostkach opieki zdrowotnej.	TAK	
2	Leże fotela opiera się na nowoczesnej, kolumnie wykonanej ze stali pokrytej warstwą lakierów epoksydowych.	TAK	
3	Kolumna fotela umieszczona na mobilnej podstawie wykonanej z termoformowanego tworzywa ABS, która chroni przed kurzem i zanieczyszczeniami, oraz ułatwia mycie i dezynfekcję.	TAK	
4	Mobilna podstawa wyposażona jest w hamulec centralny blokujący koła znajdujące się w podstawie. Podstawa fotela wyposażona w nóżki do wypoziomowania.	TAK	

5	Konstrukcja fotela wykonana ze stali lakierowanej proszkowo lakierami epoksydowymi.	TAK	
6	Fotel trzysekcyjny. Wszystkie sekcje fotela regulowane pilotem z podświetlanymi przyciskami.	TAK	
7	Pilot z możliwością zawieszenia na uchwycie znajdującym się w sekcji oparcia pleców.	TAK	
8	Pilot z sygnalizacją włączenia do sieci elektrycznej.	TAK	
9	Sekcja oparcia pleców fotela wyposażona w łatwo odejmowany, wyprofilowany zagłówek.	TAK	
10	Sekcje fotela tapicerowane, wypełnione pianką poliuretanową, pokryte tapicerką zmywalną, ognioodporną, odporną na działanie środków czyszczących i dezynfekcyjnych.	TAK	
11	Tapicerka PCV bezftalanowa.	TAK	
13	Profil części lędźwiowej sekcji oparcia pleców regulowany jest za pomocą pokrętła celem zwiększenia komfortu pacjenta.	TAK	
14	Funkcje fotela uzyskiwane pilotem na kablu: 1. Regulacja wysokości: 570 mm – 860 mm (+/- 10 mm) 2. Regulacja sekcji oparcia pleców: 94° - 175° (+/- 5°) 3. Regulacja sekcji oparcia nóg: 180° - 270° (+/- 5°) 4. Regulacja przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga : 0 - 12° (+/- 2°) 5. możliwość zapamiętania 3 pozycji fotela do badań i zabiegów, dowolna możliwość przeprogramowywania.	TAK	
15	Istnieje możliwość ustawienia fotela w pozycji maksymalnie wychylonej ku przodowi (sekcja oparcia pleców i siedzisko pochylone, sekcja oparcia nóg opuszczona) , w celu umożliwienia pacjentowi łatwiejsze zejście z fotela.		
16	Pedał do regulacji wysokości fotela umieszczony w podstawie fotela.	TAK	
17	Wymiar zewnętrzny fotela rozłożonego: długość x szerokość : min. 1850 mm x 830 mm +/-10 mm.	TAK	
18	Wymiar zewnętrzny fotela złożonego: długość x szerokość : min. 1100 mm x 830 mm +/-10 mm.	TAK	
19	Wymiar oparcia pleców: min. 530 mm x 850 mm +/-10 mm.	TAK	
20	Wymiar siedziska: min. 520 mm x 530 mm +/-10 mm.	TAK	
21	Wymiar sekcji oparcia nóg: min. 500 mm x 410 mm +/-10 mm.	TAK	
22	Udźwig: min. 180 kg.	TAK	
23	Zasilanie 230 VAC oraz z akumulatora.	TAK	
24	Stopień ochrony na zamoczenie: min. IPX6.	TAK	
	<b>WYPOSAŻENIE</b>	TAK	
25	Podłokietniki z regulacją wysokości, kąta nachylenia, obrotu, przesuwu ( długości).	TAK	
26	Regulacja wysokości podłokietnika dokonywana jest za pomocą przycisku oznaczonego kolorem, pozostałe regulacje dokonywane są za pomocą pokrętła.	TAK	
27	Uchwyt na rolkę ręcznika jednorazowego użytku umieszczony z tyłu fotela wyposażony w haczyki na worek urologiczny.	TAK	



	Sekcja oparcia nóg wyposażona w przezroczysty pokrowiec ochronny z PCV.		
28	Dźwignia CPR oznaczona kolorem czerwonym, umieszczona z dwóch stron fotela celem łatwego dostępu.	TAK	
29	Fotel wyposażony w gniazdo wyrównania potencjału umieszczony w podstawie fotela.	TAK	
30	Fotel wyposażony w stojak na kroplówkę z regulacją wysokości wraz z miską ze stali nierdzewnej.	TAK	
	<b>WYMAGANIA DODATKOWE</b>	TAK	
31	Fotel jest wyrobem medycznym zgodnie z obowiązującą ustawą – <i>Załączyć stosowane dokumenty na potwierdzenie zgodności z ustawą.</i>	TAK	
32	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na płycie CD. <i>Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.</i>	TAK	
33	Paszport techniczny z informacjami zawierającymi datę zainstalowania łóżka i termin następnego przeglądu. <i>Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.</i>	TAK	
34	Udokumentowany system zarządzania jakością wytwórcy łóżka i dystrybutora/importera <i>Załączyć do oferty kopię certyfikatu.</i>	TAK	
35	Produkcja fotela zgodna z normą: EN: 60601. ( <i>Załączyć stosowny dokument na potwierdzenie zgodności z normą.</i> )	TAK	
36	Okres gwarancji: minimum 24 miesiące. <i>Podać.</i>	TAK	
37	Koszt pełnej obsługi serwisowej w okresie gwarancji; obejmującej przeglądy, w tym przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji i naprawy gwarancyjne; zawarty w cenie przedmiotu zamówienia. <i>Podać zalecaną przez producenta częstość przeglądów.</i>	TAK	
38	Montaż przedmiotu zamówienia, szkolenie w zakresie użytkowania przedmiotu zamówienia, serwis gwarancyjny i pogwarancyjny realizowane przez podmiot z siedzibą na terenie Polski, autoryzowany przez <i>Podać nazwę i siedzibę serwisu.</i>	TAK	

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Część 7:** Materace przeciwoleżynowe

Pyt. Czy Zamawiający dopuści długość materaca wynoszącą 200 cm? Jest to parametr nieznacznie różniący się od wymaganego, który można uznać za równoważny.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści materac o szerokości 80 cm? Jest to parametr nieznacznie różniący się od wymaganego więc można uznać go za równoważny.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści zakres ciśnienia w materacu 10-50 mmHg?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Czy Zamawiający odstąpi od przycisków membranowych, odpornych na zachłapania?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ - przyciski membranowe są odporne na zachłapania i zabezpieczają pompę przed powstawaniem zwarć w wypadku zalania pompy.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści maksymalne obciążenie materaca 180 kg?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający wydłuży termin realizacji do 6 tygodni?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Pyt. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji czy wobec Zamawiającego nie została wszczęta likwidacja bądź czy Zamawiający nie przekształca się w spółkę prawa handlowego?

**Odpowiedź:** Wobec Zamawiającego nie została wszczęta likwidacja ani nie przekształca się w spółkę prawa handlowego.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści materac o wymiarach dostosowanych do leża łóżka 200x90cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści materac o wymiarach 203cm x 86cm +/- 5%?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ –zbyt duże odchyły od wymaganych parametrów.

Pyt. Do leczenia jakiego stopnia odleżyn mają być przeznaczone przedmiotowe materace?

**Odpowiedź:** Materace przeznaczone do leczenia odleżyn do IV stopnia” - pkt. 5 specyfikacji (Część 7).

Pyt. Czy pokrowiec materaca ma być odporny na temperaturę gotowania tj. 105 st. C?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pokrowiec materaca ma być ognioodporny (co powinno być potwierdzone badaniami Niezależnego Certyfikowanego Laboratorium Badawczego)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Jaki ma być wymiar materaca (długość x szerokość x wysokość)?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy materac ma być układany na spodnim materacu gąbkowym?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy materac ma być tzw. materacem samonośnym przeznaczonym do bezpiecznego układania na ramie łóżka?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy komory materaca mają postać tzw. zabezpieczenie przecirotacyjne?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy komory materaca mają posiadać tzw. automatyczne szybkozłączki umożliwiające niezależne wypinanie każdej komory materaca dla realizacji terapii bezdotykowej odleżyn?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy materac ma posiadać tzw. AIR system; system wentylowania ciała pacjenta?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma być pompą niskociśnieniową (zakres ok. 20 -50 mmHg)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma być pompą ultra- niskociśnieniową (zakres ok. 10 -30 mmHg) „parametr wymagany w realizacji terapii najbardziej zaawansowanych odleżyn tj. 4 stopnia w skali 4 stopniowej”?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać alarm przeglądu technicznego z licznikiem czasu pracy? Jest to zabezpieczenie informujące o konieczności wykonania czynności serwisowych, pompa zlicza godziny swojej pracy i informuje o konieczności wykonania jej przeglądu



technicznego- serwisu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Dot. punktu 18: „*materac posiada funkcję autofirm*”, proszę o wyjaśnienie znaczenia wymienionej funkcji.

**Odpowiedź:** Autofirm to funkcja polegająca na wypełnieniu materaca do maksymalnego ciśnienia - realizowana po przyciśnięciu jednego przycisku.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać tzw. blokadę panelu sterowania, która umożliwia Dokonanie przypadkowej zamiany we wprowadzonych przez personel ustawieniach?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści pompę, gdzie włącznik i wyłącznik zasilania znajdują się z boku pompy nie membranowy?

Opisana funkcja przez Zamawiającego znacznie ograniczy liczbę podmiotów ubiegających się o zamówienie publiczne, gdyż wskazuje na konkretnego oferenta.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ -przyciski membranowe są odporne na zachlapania i zabezpieczają pompę przed powstawaniem zwarców w wypadku zalania pompy.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać tryb siedzeniowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać tryb kardiologiczny?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać tryb pielęgnacyjny (na tzw. czas bezpieczny +/- 25 min. z automatyką powrotu do poprzednich ustawień)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać tryb symulacyjny?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać automatyczny dobór wartości ciśnienia z możliwością ręcznej korekty poprzez wskaźnik według stopnia odleżyny pacjenta?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma zasilać dwie sekcje materaca?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca ma zasilać trzy sekcje materaca?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać zewnętrzny, wymienny filtr antybakteryjny zasysanego powietrza?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pyt. Czy pompa zasilająca materac ma posiadać zewnętrzny, wymienny filtr przeciwłuszczowy zasysanego powietrza?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

**Pytania do części nr 7 - materace przeciwoleżynowe.**

Pyt. Czy Zamawiający dopuści do udziału w przetargu materac przeciwoleżynowy z zakresem ciśnienia 25-60mmHg? Oferowana wartość ciśnienia jest lepsza niż wymagana w SIWZ. Nacisk wywierany na ciało pacjenta o maksymalnej dopuszczalnej wadze (255kg) wynosić będzie tylko

60mmHg i będzie mniejszy o 10mmHg od wymaganego. Oznacza to, że materac będzie mieć lepsze parametry terapeutyczne.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Czy Zamawiający dopuści do udziału w przetargu materac o wymiarach 200x90, zbudowany z 18 komór rurowych? Parametry te bardzo nieznacznie różnią się od wymaganych i nie mają wpływu na możliwości terapeutyczne materaca. Pozytywne odpowiedzi umożliwią nam zaoferowanie materaca do wszystkich stopni odleżyn oraz dla pacjentów o wadze do 255kg.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

#### **Część nr 7 -materace przeciwoleżynowe**

Pyt. Prosimy o dopuszczenie materaca w rozmiarze: długość 200 cm, szerokość 85 cm lub 90 cm Prosimy o dopuszczenie materaca przeznaczonego do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia u pacjentów o wadze do 200 kg, przy założeniu, że powyższy parametr dotyczy wagi pacjenta do której materac realizuje funkcję terapeutyczną, natomiast wytrzymałość mechaniczna produktu jest dużo wyższa.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Prosimy o dopuszczenie regulacji ciśnienia w zakresie 15-40 mmHg (jest to parametr lepszy od oczekiwanego)

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Pyt. Prosimy o dopuszczenie wbudowanego filtra, łatwego do wymiany z pomocą śrubokrętu

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

Pyt. Czy pod pojęciem funkcja poduszki Zamawiający ma na myśli funkcję dodatkowego wypełnienia komór w pozycji siedzącej uruchamianą z panelu pompy?

**Odpowiedź:** Zamawiający poprzez funkcję poduszki rozumie utrzymanie stałego ciśnienia w trzech pierwszych komorach od strony głowy.

Pyt. Prosimy o dopuszczenie pompy posiadającej włącznik/wyłącznik główny umieszczony z boku, oraz włącznik/wyłącznik zasilania w postaci przycisku membranowego umieszczonego na przedzie pompy

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ - przyciski membranowe są odporne na zachlapania i zabezpieczają pompę przed powstawaniem zwarć w wypadku zalania pompy

Pytanie 1 - Dotyczy zapisów umowy § 4 ust. 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu napraw do 5 dni roboczych?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na naprawy do 5 dni roboczych dla Części nr 1.

Pytanie 2 - Dotyczy zapisów umowy § 5 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu rozpatrzenia reklamacji do 6 dni roboczych?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 3 - Dotyczy zapisów umowy § 6 ust. 1)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kary umownej z 0,5% na 0,1%?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 4 - Dotyczy zapisów umowy § 6 ust. 2)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kary umownej z 0,1% na 0,05%?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 5 -Dotyczy zapisów umowy § 6 ust. 2)



Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od naliczania kary umownej w przypadku dostarczenia sprzętu zastępczego na czas trwającej naprawy gwarancyjnej?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 6 - Dotyczy Opisu przedmiotu zamówienia, pkt. III

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie okresu dostępności do 8 lat?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 7 - Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji czy wobec Zamawiającego nie została wszczęta likwidacja ?

**Odpowiedź:** Wobec Zamawiającego nie została wszczęta likwidacja.

Pytanie nr 1

Załącznik nr 3 – oświadczenie, pkt. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu „dni robocze” do pkt. 2. Oświadczenia, a tym samym zmieni zapis pkt 2 z:

„czas reakcji na awarię będzie wynosił ... godziny licząc od czasu powiadomienia” na

„czas reakcji na awarię będzie wynosił ... godziny w dni robocze od czasu powiadomienia”?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na ww. zapis dla części nr 4.

Pytanie nr 2:

Część 4, pkt 2.13 i 4.4. tabeli parametrów:

Czy Zamawiający zmieni zapisy w tabeli w pkt 2.13 oraz 4.4 z zapisu min. 80 pl/cm na 40 pl/cm lub 80 l/cm? Zapis 80 pl/cm jest najprawdopodobniej omyłką pisarską, gdyż standardowym stosowanym przez większość producentów parametrem kratki przeciwrozproszeniowej jest 40 pl/cm, co równa się 80l/cm. Zatem prosimy o zmianę zapisu z 80 pl/cm na 80 l/cm, co będzie równoważne z 40 pl/cm.

**Odpowiedź:** Zamawiający poprawia omyłkę pisarską. Prawidłowa wartość to 80l/cm.

Pytanie nr 3 - Część 4, pkt 8.4 tabeli parametrów

Zamawiający w pkt 8.4 wymaga adaptacji pracowni rtg, natomiast opisuje tylko prace adaptacyjne związane z podłogą i wymianą grzejników. Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający w zakresie adaptacji pomieszczenia rtg, oprócz zakresu zapisanego w tabeli będzie również wymagał:

- wyprawek i malowania ścian w pomieszczeniu rtg, sterowni i kabinie
- wymiany sufitu podwieszanego i oświetlenia w pomieszczeniu rtg na nowe
- wymiany rolet okiennych
- wymiany wykładziny w pomieszczeniu sterowni i kabinie
- wymiany oświetlenia w sterowni i kabinie na nowe
- wymiany kontaktów
- wymiany lub malowanie drzwi ołowianych
- wymiany ławki w pomieszczeniu kabiny

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga wykonania w szczególności następujących prac: dostosowania posadzki, wykonania kanałów w posadzkach, wymiany wykładzin, wymiany grzejników oraz wyprawek i malowania ścian w pomieszczeniu rtg, sterowni i kabinie, wymiany wykładziny w całym pomieszczeniu pracowni rtg w tym również sterowni i kabinie, wymiany ławki w pomieszczeniu kabiny. Wymiana sufitu podwieszanego i oświetlenia w pomieszczeniu w zależności od sposobu doprowadzenia zasilania do aparatu RTG.

Z poważaniem

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc  
im. dr A. Pawelca  
w Wodzisławiu Śl.

*dr n. med. Norbert Prudel*