

Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o. o.

58 - 400 Kamienna Góra ul. Bohaterów Getta 10

(075) 744-9036

fax. (075) 744-3103

<http://www.pcz.org.pl>

e- mail: pcz@pcz.org.pl

KRS 0000169608

Wys. kap. zakł. 4 408 500,00 zł



Kamienna Góra, dnia 22 07 2014

WSZYSCY WYKONAWCY

dotyczy: postępowania nr 5/2014 na dostawę profesjonalnego sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Powiatowego Centrum Zdrowia

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 ze zm.) Zamawiający informuje, iż w dniu 22 07.2014r. wpłynęły kolejne pytania o treści jak niżej:

Zadanie 1- łóżko szpitalne OIOM- bez wagi

1. Czy Zamawiający zrezygnuje z przestarzałej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych, które nie gwarantują łatwej dezynfekcji ani walki z infekcjami, a także często nie spełniają już wymagań normy IEC60601-2-52 na rzecz nowoczesnej, lekkiej i wytrzymałej konstrukcji łóżka podpierającej leże w 4 punktach a nie 2 za pomocą płaskich kolumn w układzie trapezowym gwarantującym bezpieczne obciążenie robocze na poziomie 250kg. Powyższe rozwiązanie konstrukcyjne gwarantuje także prześwit 17cm w każdym punkcie pod leżem, bez zmniejszenia prześwitu do 3 cm pod kolumnami, co znacznie ułatwia korzystanie z podnośników pacjenta oraz mobilnych urządzeń diagnostycznych np. RTG przyłóżkowe czy ramię C?

Odp: Zamawiający dopuszcza również takie rozwiązanie.

2. Czy Zamawiający dopuści łóżko w którym sterowanie wszystkimi funkcjami elektrycznymi włącznie z selektywną blokadą odbywa się z paneli wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta (2 panele) i od strony zewnętrznej dla personelu (4 panele) wyposażone w przyciski z piktogramami pozwalającymi na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku oraz w elektroniczne kontrolki aktywnych i zablokowanych funkcji łóżka. Rozwiązanie takie jest stosowane w łóżkach do intensywnej terapii, w których obsługa barierki oraz funkcji elektrycznych łóżka odbywa się przy użyciu jednej ręki?

Odp: Tak, dopuszcza.

3. Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie łóżka z tzw. inteligentnym autokonturem, w którym elektryczna regulacja kąta nachylenia uda będzie odbywała się w zakresie 35+/-5? Tak zakreślony parametr techniczny pozwoli na uniknięcie zjawiska tzw. zgniatania pacjenta przy maksymalnie podniesionym oparciu pleców oraz segmentie uda, który nie powinien przekraczać kąta ok. 90° pomiędzy tymi segmentami. Takie rozwiązanie podnosi poziom bezpieczeństwa łóżka sterowanego elektrycznie dla pacjenta uniemożliwiając ustawienie łóżka w niebezpiecznej pozycji?

Odp: Tak, dopuszcza.

4. Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne wielofunkcyjne zaprojektowane w sposób umożliwiający bezpieczne 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?

Odp: Tak, dopuszcza.

5. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone we wskaźnik wizualny typu LED podświetlający leże po osiągnięciu pozycji minimalnej?

Odp: Tak, dopuszcza.

Zadanie 1- łóżko szpitalne OIOM z wagą

1. Czy Zamawiający zrezygnuje z przestarzałej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych, które nie gwarantują łatwej dezynfekcji ani walki z infekcjami, a także często nie spełniają już wymagań normy IEC60601-2-52 na rzecz nowoczesnej, lekkiej i wytrzymałej konstrukcji łóżka podpierającej leże w 4 punktach a nie 2 za pomocą płaskich kolumn w układzie trapezowym gwarantującym bezpieczne obciążenie robocze na poziomie 250kg. Powyższe rozwiązanie konstrukcyjne gwarantuje także prześwit 17cm w każdym punkcie pod leżem, bez zmniejszenia prześwitu do 3 cm pod kolumnami, co znacznie ułatwia korzystanie z podnośników pacjenta oraz mobilnych urządzeń diagnostycznych np. RTG przyłóżkowe czy ramię C?

Odp: Zamawiający dopuszcza również takie rozwiązanie.

2. Czy w związku z faktem iż ramię C zasadniczo nie jest przystosowane do diagnostyki pacjentów na łóżkach szpitalnych, choćby w minimalnym stopniu, oraz w związku z brakiem podania jakichkolwiek informacji o posiadanym ramieniu C w zakresie parametrów technicznych takich jak odległość pomiędzy wzmocniaczem a lampą oraz wysokością podstawy, czy w ogóle da się wjechać pod łóżko, Zamawiający odstąpi od wymogu współpracy łóżka do intensywnej terapii z ramieniem C na rzecz mobilnego, cyfrowego RTG przyłóżkowego, dostosowanego do pracy z łóżkami wyposażonego w cyfrową kasetę?

Odp: Tak oraz dopuszcza takie rozwiązanie.

3. Czy Zamawiający dopuści łóżko w którym sterowanie wszystkimi funkcjami elektrycznymi włącznie z selektywną blokadą odbywa się z paneli wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta (2 panele) i od strony zewnętrznej dla personelu (4 panele) wyposażone w przyciski z piktogramami pozwalającymi na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku oraz w elektroniczne kontrolki aktywnych i zablokowanych funkcji łóżka. Rozwiązanie takie jest stosowane w łóżkach do intensywnej terapii, w których obsługa barierki oraz funkcji elektrycznych łóżka odbywa się przy użyciu jednej ręki?

Odp: Tak, dopuszcza.

4. Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne wielofunkcyjne zaprojektowane w sposób umożliwiający bezpieczne 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?

Odp: Zamawiający dopuszcza również takie rozwiązanie.

5. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w podwójny, precyzyjny układ ważenia odnotowujący nie tylko stan absolutny (całkowitą wagę pacjenta) ale również wszelkie zmiany relatywne (różnice zmian wagi) przedstawione na dwóch elektronicznych wyświetlaczach wbudowanych obustronnie w barierki boczne od strony zewnętrznej?

Odp: Zamawiający dopuszcza również takie rozwiązanie.

6. Czy Zamawiający może doprecyzować na czym ma polegać rozbudowa łóżka o zintegrowany system przekazujący zdalnie podstawowe parametry życiowe pacjenta o którym mowa w pkt. 40 tabeli parametrów?

Odp: Zamawiający zmienia parametr jako wymagany na ewentualnie dodatkową niewymaganą opcję.

7. Czy Zamawiający dopuści system elektronicznej kontroli pochyleń segmentu oparcia kąta 30 i 45⁰ wraz ze wskaźnikiem przechyłów bocznych materaca?

Odp: Tak, dopuszcza.

Zamawiający dodatkowo stawia wymóg dla zadania nr 1 realizowania przez łóżka przechyłów bocznych (do asysty) realizowany na dwa sposoby, tj. przez samo łóżko lub przez materac. Jest to warunek bezwzględnie wymagany.

Osobą do kontaktu w sprawie jest p. mgr Ewelina Wincza – kierownik działu zam. publicznych 075/744-90-33.

Powyższe informacje są wiążące dla stron postępowania z chwilą ich otrzymania.

sporządziła: mgr Ewelina Wincza

z poważaniem
Prezes Zarządu
mgr Wiktor Król