



Gdynia, dnia 27 lipca 2021 r.

07/UCMMiT/NP/2021

**WYJAŚNIENIA nr 1 do ZO  
ZMIANA nr 1 do ZO**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę 15 szt. łóżek elektrycznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000,00 zł**

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej UCMMiT w dniu 23-07-2021 r.

Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców. Niniejsze odpowiedzi na pytania stanowią integralną część zapytania ofertowego i stają się wiążące dla Wykonawców przy opracowaniu ofert.

**PYTANIE 1.**

Czy Zamawiający w pkt. 7 dopuści możliwość wydłużania łóżka o 200 mm ?

**ODPOWIEDŹ 1:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 2.**

Czy Zamawiający w pkt. 9 dopuści leże wykonane z metalowych lameli montowanych na stałe, po kilka lameli w każdym segmencie ?

**ODPOWIEDŹ 2:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 3.**

Czy Zamawiający w pkt. 12 dopuści łóżko bez półki na pościel ?

**ODPOWIEDŹ 3:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 4.**

Czy Zamawiający w pkt. 14 dopuści regulację 390 – 890 mm ?

**ODPOWIEDŹ 4:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 5.**

Czy Zamawiający w pkt. 30 dopuści odłączenie po 30 sekundach nieużywania ?

**ODPOWIEDŹ 5:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 6.**

Czy Zamawiający w pkt. 38 dopuści dźwignię blokady poręczy znajdującą się pod leżem od strony nóg pacjenta ?

**ODPOWIEDŹ 6:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 7.**

Czy w związku z pkt. 6 i 7 Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2150 mm oraz przedłużeniem leża o 28 cm?

**ODPOWIEDŹ 7:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 8.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z podstawą łóżka o wymiarach 143 x 70 cm, co zapewnia maksymalną stabilność łóżka?

**ODPOWIEDŹ 8:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 9.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko ze szczytami bez możliwości blokady? Proponowane rozwiązanie jest bezpieczne i nie wymaga dodatkowych zabezpieczeń.

**ODPOWIEDŹ 9:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 10.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z pilotem przewodowym bez podświetlanych przycisków?

**ODPOWIEDŹ 10:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 11.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z pilotem bez latarki?

**ODPOWIEDŹ 11:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 12.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją wysokości leża w zakresie 380-810 mm?

**ODPOWIEDŹ 12:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 13.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu uda w zakresie 0-43°?

**ODPOWIEDŹ 13:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 14.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko z autoregresją w części lędźwiowej (autoregresja tylko oparcia pleców) w zakresie min. 9 cm, która nie ma wpływu na profilaktykę przeciwoleżynową? Funkcja autoregresji nie ma nic wspólnego z odleżynami. Przy odleżynach wyższego stopnia w okolicach kości ogonowej nie powinno stosować się pozycji łamanych wysokich leża. Pacjenci z odleżynami powinni leżeć na leżu prostym i właściwym materacu przeciwoleżynowym zmiennociśnieniowym. Autoregresja służy tylko i wyłącznie do bezpiecznego załamywania się i nie zakleszczania materaca piankowego podkładowego oraz większego komfortu siedzenia. Dzięki autoregresji przedłużamy czas użytkowania materaca, który nie posiada ryfowań (nacięć) we właściwych miejscach załamań leża.

**ODPOWIEDŹ 14:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 15.**

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez zaawansowanej autoregresji, która realizuje podobne zadania co autoregresja?

**ODPOWIEDŹ 15:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 16.

Czy Zamawiający dopuści łóżko z Trendelburgiem 16° i anty-Trendelenburgiem 16°?

**ODPOWIEDŹ 16:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

PYTANIE 17.

Czy Zamawiający dopuści łóżko z diodowym wskaźnikiem stanu naładowania akumulatora znajdującym się na pilocie przewodowym?

**ODPOWIEDŹ 17:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 18.

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez wskaźnika diodowego informującego o konieczności zaplanowania wymiany akumulatora?

**ODPOWIEDŹ 18:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 19.

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez przycisku aktywacji i bezpieczeństwa STOP?

**ODPOWIEDŹ 19:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 20.

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez odłączenia wszelkich regulacji po 180 sekundach?

**ODPOWIEDŹ 20:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 21.

Czy Zamawiający dopuści łóżko o wadze całkowitej (nie wliczając wyposażenia dodatkowego) 160 kg?

**ODPOWIEDŹ 21:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 22.

Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne z barierkami bocznymi składającymi się z 3 poprzeczek poziomych oraz dwóch, łączących je barierkach pionowych, z mechanizmem blokowania/odblokowywania znajdującym się w dolnej części barierki?

**ODPOWIEDŹ 22:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 23.

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektronicznym wskaźnikiem informującym o zablokowanych funkcjach znajdującym się tylko na panelu centralnym?

**ODPOWIEDŹ 23:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 24.

Czy Zamawiający dopuści łóżko z punktowym montażem wyposażenia dodatkowego?

**ODPOWIEDŹ 24:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 25.**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko bez przycisku STOP, charakterystycznego dla konkretnego producenta?

**ODPOWIEDŹ 25:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 26.**

Czy Zamawiający dopuści 8 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia?

**ODPOWIEDŹ 26:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 27.**

Czy (w pkt. 4) Zamawiający dopuści zasilanie 110-230 V, 50/60 Hz bez sygnalizacji włączenia do sieci?

**ODPOWIEDŹ 27:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 28.**

Czy (w pkt. 5) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w akumulator z diodą led sygnalizującą proces ładowania akumulatora znajdującą się na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg?

**ODPOWIEDŹ 28:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 29.**

Czy (w pkt. 6) Zamawiający dopuści długość zewnętrzną łóżka 2230 mm (+/- 10 mm)?

**ODPOWIEDŹ 29:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 30.**

Czy (w pkt. 7) Zamawiający dopuści łóżko posiadające możliwość wydłużania leża o 300 mm od wymiaru podstawowego łóżka? Proponowane rozwiązanie to opcja przeznaczona dla pacjentów o wysokim wzroście.

**ODPOWIEDŹ 30:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 31.**

Czy (w pkt. 9) Zamawiający dopuści leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome, leże w sekcji oparcia pleców, uda i podudzia wypełnione płytami tworzywowymi HPL (jedna płyta na każdy segment leża), gładkimi, łatwo demontowanymi bez użycia narzędzi, lekkimi, nadającymi się do dezynfekcji; leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierki bocznych zabezpieczających pacjenta na ok. 3/4 długości leża (bez możliwości zastosowania protektorów)?

**ODPOWIEDŹ 31:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 32.**

Czy (w pkt. 10) Zamawiający dopuści długość podstawy łóżka ok. 170 cm, szerokość podstawy łóżka ok. 60 cm dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu?

**ODPOWIEDŹ 32:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 33.**

Czy (w pkt. 12) Zamawiający dopuści pilota przewodowego dla pacjenta bez podświetlanych przycisków?

**ODPOWIEDŹ 33:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 34.**

Czy (w pkt. 10) Zamawiający dopuści możliwość podwieszenia panelu pod półką na pościel?

**ODPOWIEDŹ 34:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 35.**

Czy (w pkt. 13) Zamawiający dopuści pilota bez wbudowanej latarki?

**ODPOWIEDŹ 35:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 36.**

Czy (w pkt. 14) Zamawiający dopuści regulację elektryczną wysokości leża w zakresie od 410 mm do 815 mm (+/- 10 mm), gwarantującą bezpieczne opuszczanie łóżka?

**ODPOWIEDŹ 36:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 37.**

Czy (w pkt. 15) Zamawiający dopuści regulację elektryczną części plecowej w zakresie 65° (+/- 5°)?

**ODPOWIEDŹ 37:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 38.**

Czy (w pkt. 16) Zamawiający dopuści regulację elektryczną części nożnej w zakresie 45° (+/- 2°)?

**ODPOWIEDŹ 38:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 39.**

Czy (w pkt. 18, pkt. 19 i pkt. 20) Zamawiający dopuści funkcję podwójnej autoregresji - system odsuwania się segmentu pleców oraz uda do tyłu podczas podnoszenia segmentów w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn, niwelującej ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym, a tym samym pełniącą funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom o łącznej wartości 15 cm (+/- 1 cm)?

**ODPOWIEDŹ 39:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 40.**

Czy (w pkt. 21) Zamawiający dopuści regulację elektryczną pozycji Trendelenburga 13° (+/- 2°) sterowaną z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg?

**ODPOWIEDŹ 40:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 41.**

Czy (w pkt. 22) Zamawiający dopuści regulację elektryczną pozycji anty-Trendelenburga 15° (+/- 2°) sterowaną z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg?

**ODPOWIEDŹ 41:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 42.**

Czy (w pkt. 26) Zamawiający dopuści wyłączniki / blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:

- regulacji wysokości
- regulacji części plecowej
- regulacji części nożnej
- regulacja przechyłów wzdłużnych
- regulacja funkcji autokontur

Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka tylko na panelu sterowniczym?

**ODPOWIEDŹ 42:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 43.

Czy Zamawiający dopuści łóżko nie posiadające alarmu opisanego w pkt. 27?

**ODPOWIEDŹ 43:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 44.

Czy Zamawiający dopuści łóżko nie posiadające parametrów opisanych w pkt. 28?

**ODPOWIEDŹ 44:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 45.

Czy (w pkt. 29) Zamawiający dopuści zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez możliwość selektywnej blokady / odłączenia funkcji elektrycznych (za wyjątkiem funkcji ratujących życie np. CPR) - zablokowanie danej funkcji na centralnym panelu sterowania spowoduje także zablokowanie tej funkcji na pilocie?

**ODPOWIEDŹ 45:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 46.

Czy (w pkt. 30) Zamawiający dopuści możliwość odłączenia wszelkich regulacji poprzez możliwość selektywnej blokady funkcji elektrycznych (za wyjątkiem funkcji ratujących życie np. CPR) - zablokowanie danej funkcji na centralnym panelu sterowania spowoduje także zablokowanie tej funkcji na pilocie (konieczność świadomego ponownego aktywowania regulacji na panelu sterowania)?

**ODPOWIEDŹ 46:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 47.

Czy (w pkt. 31) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie łóżka bez „przycisku bezpieczeństwa”, ze względu na to, że w oferowanym łóżku będzie możliwość odłączenia / zablokowania wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia (za wyjątkiem funkcji ratujących życie np. CPR) poprzez selektywną blokadę funkcji elektrycznych (zablokowanie danej funkcji na centralnym panelu sterowania spowoduje także zablokowanie tej funkcji na pilocie)?

**ODPOWIEDŹ 47:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 48.

Czy (w pkt. 38) Zamawiający dopuści materac o wysokości 120 mm?

**ODPOWIEDŹ 48:**

Zapisy pozostają bez zmian.

PYTANIE 49.

Czy (w pkt. 38) Zamawiający dopuści bariery boczne metalowe, lakierowane, składane wzdłuż ramy leża o wysokości ok. 450 mm, wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym

odblokowywanie, składanie oburącz za pomocą dwóch ruchów (odblokowanie barierki, a następnie jej złożenie - rozwiązanie zabezpieczające pacjenta przed upadkiem z łóżka w wyniku przypadkowego opuszczenia barierki), przycisk zwalniający barierkę wbudowany w dolną poprzeczkę barierki (poza zasięgiem leżącego pacjenta), barierki w żadnym położeniu nie powodują zwiększenia szerokości łóżka, barierki opuszczane poniżej poziomu materaca?

**ODPOWIEDŹ 49:**

Zapisy pozostają bez zmian.

**PYTANIE 50.**

Czy (w pkt. 38) Zamawiający dopuści półkę na pościel, lakierowaną wysuwaną spod leża z możliwością podwieszenia pod nią centralnego panelu sterowniczego?

**ODPOWIEDŹ 50:**

Tak. Zamawiający dopuszcza.

**PYTANIE 51.**

Czy Zamawiający dopuści do przetargu na zasadzie równoważności, wysokiej jakości łóżko szpitalne, fabrycznie nowe o następujących parametrach:

Ad.6,7,8 wymiary zewnętrzne łóżka wynoszą: długość całkowita: 2200 mm ( $\pm 10$  mm), szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami 990 mm ( $\pm 10$  mm) oraz możliwością przedłużenia leża o co najmniej 310 mm.

Ad.9 leże łóżka podzielone na 4 segmenty, wypełnione zdejmowanymi panelami ze zmywalnego tworzywa sztucznego z systemem zatrząskiwania, panele tworzywowe wyposażone w otwory wentylacyjne, w części oparcia pleców wypełnienie w płytę HPL przezierną dla promieni RTG, oferowane rozwiązanie zapewnia stabilną podstawę dla materaca oraz bezpieczną resuscytację

Ad.10 podstawa łóżka o wymiarach: długość 1755mm, szerokości 640mm dla zapewnienia maksymalnej stabilności

Ad.11 szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy z elementem kolorystycznym umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta bez konieczności użycia narzędzi bądź zdjęcia blokad

Ad.14 regulacja wysokości leża w zakresie 375 mm (+15 / -25 mm), 755 mm ( $\pm 10$  mm), niska pozycja leża zapewnia bezpieczeństwo pacjenta dzięki czemu ułatwia zejście z łóżka oraz położenie się na nim

Ad.15 regulacja elektryczna pleców zakresie 0-60o, z widocznymi wskaźnikami pochylenia leża - segmentu oparcia pleców

Ad.19 funkcja autoregresji przy podnoszeniu segmentu nóg 4cm

Ad.21,22 regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antyTrendelenburga 0-120, z widocznymi wskaźnikami pochylenia leża, sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczytcie łóżka od strony nóg

Ad.26,27 blokada funkcji elektrycznych na panelu sterowniczym dla poszczególnych funkcji: regulacja wysokości, regulacja części pleców, regulacja części nóg, za pomocą sygnalizacji diodowej LED, informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i barierkach bocznych od strony zew.

Ad.28 panel sterowania wyposażony w diodową kontrolkę podłączenia do sieci, ładowania/naładowania akumulatora

Ad.29 blokada funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: regulacji wysokości, regulacji części plecowej, regulacji części nożnej, zablokowane funkcje widoczne na panelach w poręczach bocznych (zew. i wew.) za pomocą sygnalizacji diodowej LED.

Ad.30,31 łóżko posiadające selektywne blokady funkcji elektrycznych położenia leża, bez przycisku odłączenia wszystkich funkcji elektrycznych oraz odłączenia nieużywania regulacji

Ad.35 łóżko szpitalne z dopuszczalnym obciążeniem roboczym min. 250 kg i maksymalną wagę ciała pacjenta min.215kg.

Ad.36 waga łóżka z materacem 168,2kg

Ad.37,38 wyposażenia łóżka: materac szpitalny, dzielone barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości leża, istnieje możliwość składania barierki przy użyciu jednej ręki, jednakże ze względów bezpieczeństwa i zachowania zasad ergonomii zalecamy aby podnosić i obniżać obiema rękami,

wbudowane wizualne wskaźniki kąta nachylenia, barierki boczne składane, ze wspomaganie gazowym, samoblokujące się, opuszczane pod leże, poniżej wysokości materaca, barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania, listwa z haczykami na worki urologiczne umiejscowiony z obu stron leża, półka na pościel.

Oferowane rozwiązania są optymalnie dostosowane dla zapewnienia pełnej funkcjonalności łóżka oraz bardzo dobrze sprawdzają się w codziennej praktyce użytkowej z zachowaniem pozostałych warunków zgodnie z SWZ.

**ODPOWIEDŹ 51:**

Zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.

**PYTANIE 52.**

Czy Zamawiający zgodnie z zapisem szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia oczekuje aby łóżko szpitalne posiadało dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg i maksymalną wagę ciała pacjenta min.215kg.

**ODPOWIEDŹ 52:**

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
  
Dorota Tużnik

DYREKTOR  
Uniwersyteckiego Centrum Medycyny  
Morskiej i Tropikalnej  
*prof. dr hab. n. med. Marcin Renke*

.....  
Podpis Kierownika Zamawiającego