**ODPOWIEDZI NA PYTANIA**

**ORAZ MODYFIKACJA SWZ**

Znak sprawy: SOZ.383.40.2022

Data: 02.11.2022

**Dotyczy:** **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę mebli medycznych.**

Zgodnie z art. 284 ust. 2 w związku z art. 284 ust. 2 oraz art. 286 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 roku, poz. 1710 t.j.), Zamawiający odpowiada na pytania Wykonawców oraz modyfikuje SWZ:

**w Rozdziale XV**. Termin związania ofertą, pkt 1, który otrzymuje brzmienie:

„1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni , tj. do dnia 03.12.2022 r.**  Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się w dniu składania ofert.”

**w Rozdziale XVII.** Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert, pkt 1 i 6, które otrzymują brzmienie:

„1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pulmonologia_olsztyn> - stronie internetowej prowadzonego postępowania  do dnia **04.11.2022 roku do godziny 12:00.”**

„6. Otwarcie ofert nastąpi **04.11.2022 roku o godzinie 12:15.**”

**Odpowiedzi na pytania:**

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

**Pyt. 1:** Ad.3. Podstawa łóżka pantograf, podparcie leże w minimum 6 punktach , gwarantująca stabilność leża.

**Odp.:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pyt. 2:** Ad.5. Wymiary zewnętrzne łóżka wynoszą: długość całkowita: 2200 mm (±10 mm), szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami 990 mm (±10 mm) oraz możliwością przedłużenia leża o co najmniej 31 cm.

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 3:** Ad.8. Łóżko elektryczne spełniające wymagania następujących norm: IEC 60601-2-52:2009 + A1:2015: Medyczne urządzenia elektryczne Wymagania szczegółowe dotyczące bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania zasadniczego łóżek medycznych, IEC 60601-1-2:2014 (wyd.4) Medyczne urządzenia elektryczne – Część 1-2: Wymagania ogólne dotyczące bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania zasadniczego – Norma uzupełniająca: Zakłócenia elektromagnetyczne – Wymagania i badania Procedury pomiarowe normy PN-EN 62353 nie opierają się na tak wymagających testach, jak wytyczne normy PN-EN 60601-1 (z jednoczesnym zachowaniem maksymalnego bezpieczeństwa pracy urządzeń), a do tego minimalizują ryzyko uszkodzenia sprzętu i porażenia obsługi lub osób postronnych.

**Odp.:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pyt. 4:** Ad. 9. Regulacje elektryczne: regulacja elektryczna pleców zakresie 0-60o, z widocznymi wskaźnikami pochylenia leża - segmentu oparcia pleców, kąt podparcia kolan w zakresie 0-30o, regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antyTrendelnburga 0-120, z widocznymi wskaźnikami pochylenia leża, regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym

**Odp.:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pyt. 5:** Ad.10. regulacja wysokości leża w zakresie 375 mm (+15 / -25 mm), 755 mm (±10 mm), niska pozycja leża zapewnia bezpieczeństwo pacjenta dzięki czemu ułatwia zejście z łóżka oraz położenie się na nim.

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 6:** Ad.11. Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej >25 sekund, na czas regulacji mogą mieć wpływ różnego rodzaju czynniki regulujące czas zmiany położenia leża oraz wpływ na bezpieczeństwo pacjenta oraz personelu medycznego

**Odp.:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pyt. 7:** Ad.12,13. Sterowanie elektryczne przy pomocy:

- zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej (funkcje zew.: CPR, podnoszenia leża, podparcia pleców, podparcia ud, Trendelenburga, anty-Trendelenburga, pozycja do badania, pozycji naczyniowej) dla personelu medycznego wraz z przyciskami aktywującym wybrane funkcje,

- sterowanie za pomocą panelu sterowniczego głównego dla personelu med. montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku, regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości, funkcji przechyłów wzdłużnych, autokontur, pozycja antyszokowa, pozycja krzesła kardiologicznego i pozycja CPR. Panel z możliwością zawieszenia na szczycie od strony nóg oraz chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli

- pilota przewodowego dla pacjenta zawieszanego na poręczy bocznej z funkcjami: regulacja segm. pleców i nóg, autokontur, regulacja wysokości

Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu sterującym dla personelu i w barierkach bocznych.

**Odp.:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pyt. 8:** Ad.15. leże łóżka podzielone na 4 segmenty, wypełnione zdejmowanymi panelami ze zmywalnego tworzywa sztucznego z systemem zatrzaskiwania, lamele wyposażone w otwory wentylacyjne oraz płytą HPL przezierną dla promieni RTG, zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca oraz bezpieczną resuscytację

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 9:** Ad.16. Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu, łóżko wyposażone w diodowy wskaźnik poziomu naładowania akumulatora oraz wskaźnik podłączenia zasilania w panelu głównym sterowania oraz w barierkach bocznych od strony zewnętrznej

**Odp.:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pyt. 10:** Ad.18. Szczyty łóżka o kształcie prostokąta z zaokrąglonymi krawędziami, wykonane z z materiału tworzywowego, łatwo odejmowane, odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne. Górna część szczytu wyposażona w uchwyt ułatwiający transport szczytu

**Odp.:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pyt. 11:** Ad.19. łóżko wyposażone w 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 wspomaganiem gazowym, samoblokujące się, opuszczane pod leże, poniżej wysokości materaca, barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 12:** Ad. 21.łóżko wyposażone w listwę wyposażone w haczyki umożliwiające zawieszenie koszyka worka zbiorczego

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 13:** Ad.23. Łóżko wyposażone w uchwyty materaca przy trzech segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn.

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 14:** Ad.24. Podwójne koła o średnicy 150mm bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem gwarantujące doskonałą mobilność łóżka, centralna blokada wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy z wszystkich 4 stron kół z kolorystycznym oznaczeniem funkcji, łóżko wyposażone w piąte koło kierunkowe, ułatwiające jazdę na wprost oraz możliwość łatwego manewrowania

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 15:** Ad.25. łóżko szpitalne dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg i maksymalna wagę ciała pacjenta min.215kg.

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 16:** W pk.13. Zamawiający opisał przedmiot zamówienia zgodnie z SWZ: ” Funkcja CPR”, pozwalająca na natychmiastową reakcję w sytuacjach zagrożenia życia pacjenta. Czy w związku z tak postawionym pytaniem Zamawiający oczekuje elektrycznej regulacji CPR przy pomocy oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz w barierkach bocznych od strony głowy zapewniających szybkie podjęcie działań opieki pacjenta oraz funkcji ratunkowych.

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pyt. 17:** W pkt. 25 Zamawiający opisał :”Bezpieczne obciążenie robocze min. 250kg”. 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 bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego.

**Odp.:** Tak, Zamawiający dopuszcza powyższe.

Z upoważnienia Dyrektora

Agnieszka Lis-Nowacka

Kierownik Sekcji organizacji i zamówień publicznych

*(Podpis w oryginale)*