

Firmy ubiegające się o udzielenie zamówienia

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na

Dostawę krzesel, foteli, taboretów, wersalek, ławek do poczekalni, poduszek, kołder i koców oraz materacy zmiennociśnieniowych, łóżka rehabilitacyjnego, pojemników do transportu art. do sterylizacji oraz wyposażenia na Oddział Chemioterapii do SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie.

Zamawiający dokonuje poprawki oczywistej omyłki pisarskiej w załączniku nr 3.11.1 do SIWZ Zestawienie parametrów i warunków wymaganych, przedmiot zamówienia; Fotel do podawania cytostatyków-6szt (**pakiet nr 11**):

w poz. 2 jest: szerokość leża 62 mm (± 30 mm)
winno być: szerokość leża 620 mm (± 30 mm)

Zamawiający, zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych odpowiada na pytania od Wykonawców i odpowiednio dokonuje zmiany SIWZ:

WYKONAWCA 1

Zad.1- Fotel do podawania cytostatyków

Zapytanie 1

Pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści fotel o szerokości leża 700mm?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści fotel z regulacją wysokości siedziska w zakresie 700x540mm?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pozycja 4

Czy Zamawiający dopuści fotel z regulacją nachylenia oparcia pleców w zakresie 0°~70°?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pozycja 5

Czy Zamawiający dopuści fotel z regulacją segmentu siedziska w zakresie od 0° do 15°?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pozycja 6

Czy Zamawiający dopuści fotel z regulacją segmentu nożnego w zakresie od 0° do 30°?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

WYKONAWCA 2

PAKIET NR 11 - FOTEL DO PODAWANIA CYTOSTATYKÓW i WÓZEK WIELOFUNKCYJNY

1. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania wysokiej jakości wózek wielofunkcyjny którego blat górny wykonany jest ze stali nierdzewnej, wózek **pięcio-szufladowy**, wymiary szuflad: 4 szuflady o wysokości 11cm i jedna szuflada o wysokości 21cm. Wymiary całkowite wózka: szerokość:65cm x głębokość:47,5cm x wysokość:97cm.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania wysokiej jakości wózek wielofunkcyjny którego blat górny wykonany jest ze stali nierdzewnej, wózek cztero-szufladowy, wymiary szuflad: 3 szt. x 11cm, dolna 1 szt. 21cm. Wymiary całkowite wózka: szerokość: 65cm x głębokość: 47,5 cm x wysokość: 90cm.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania wysokiej jakości wózek wielofunkcyjny którego czoła szuflad wyposażone są w specjalne miejsce do umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady. Pojemniki szuflad

wieloczęściowe-wyposażone w plastikowe podziałki służące do odpowiedniej segregacji zawartości szuflady?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wielofunkcyjny wyposażony w 4 koła o średnicy 10cm rozmieszczone pod wózkiem w prostokącie?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wielofunkcyjny wyposażony tylko w następujące wyposażenie:

- blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów
- uchwyt do przetaczania
- pojemnik do zużytych igieł
- dwa plastikowe kosze na odpadki
- wysuwana spod blatu półka do pisania
- uchwyt na butlę z tlenem
- półka pod akcesoria medyczne np: ssak, kardiomonitor, czy ekg
- przedłużka elektryczna z czterema gniazdami
- wieszak kroplówki z czterema hakami
- druczany kosz na akcesoria np: pudełko z rękawiczkami
- płyta reanimacyjna zawieszona na tylnej części wózka

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

6. Czy Zamawiający wymaga, aby wózek wielofunkcyjny wyposażony był w blat górny ze stali nierdzewnej. Stal nierdzewna gwarantuje trwałość blatu, odporność na zadrapania, jest łatwa w czyszczeniu, oraz nie stanowi dobrego podłoża dla bakterii. Ponadto tworzy nowoczesny design wózka. ?

Odpowiedź: Nie wymaga.

7. Czy Zamawiający utworzy nowy pakiet tylko z wózków wielofunkcyjnych?. Utworzenie nowego pakietu pozwoli złożyć ofertę firmom, które nie posiadają w swojej ofercie foteli dla cytostatyków.

Odpowiedź: Nie.

WYKONAWCA 3

Pakiet nr 11: Fotele do podawania cytostatyków - 6 szt.

1. Czy Zamawiający wyłączy do odrębnego pakietu fotele do podawania cytostatyków?

Utworzenie odrębnego pakietu pozwoli złożyć ofertę firmom, które nie posiadają w swojej ofercie wózków wielofunkcyjnych wyspecyfikowanych w tak szczególny sposób.

Odpowiedź: Nie wyłączamy odrębnego pakietu.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków o wymiarach leża: 2070mm - długość, 560mm - szerokość? Proponowane wartości nieznacznie różnią się od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków o wymiarach leża: 2145mm - długość, 7300mm - szerokość? Proponowane wartości nieznacznie różnią się od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 550mm do 850mm? Proponowany parametr jest lepszy od wymaganego, gdyż dolna wartość oferowanego parametru ma wartość niższą niż wymagana, co umożliwi łatwiejsze zajmowanie miejsca przez pacjenta na fotelu.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków z elektryczną regulacją nachylenia segmentu pleców w zakresie -10° do 76°? Proponowany parametr nieznacznie różni się od wymaganego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków z elektryczną regulacją segmentu siedziska w zakresie 15°? Proponowany parametr nieznacznie różni się od wymaganego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków z elektryczną regulacją przechyłu Trendelenburga dokonywaną jednym wyraźnie oznakowanym przyciskiem - kolorem czerwonym w zakresie 10°? Proponowany parametr nieznacznie różni się od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków o długości leża 2030mm? Proponowany parametr nieznacznie różni się od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

9. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków wyposażony w dwa podłokietniki tapicerowane, odejmowane, z regulacją kąta nachylenia w płaszczyźnie pionowej +/- 15° oraz poziomej +/- 90° z funkcją odchylenia podłokietników pionowo o kąt 95° w celu łatwego zajmowania miejsca pacjenta na fotelu. Podłokietniki z funkcją utrzymania pozycji poziomej ustalonej przy jednoczesnym ruchu segmentem pleców bez konieczności korygowania ustawienia przez personel medyczny, w których konstrukcji nie zastosowano sprężyny gazowej. Proponowane rozwiązanie jest znacznie lepsze od wymaganego.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

10. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków wyposażony w regulowaną podpórkę stóp wykonaną z płyty HPL? Proponowane rozwiązanie nie zawiera osłony stosowanej na podpórkę stóp tapicerowaną.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

11. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków z tapicerką zszywaną wykonaną ze zmywalnego materiału: o właściwościach przeciwbakteryjnych i przeciwwgrzybiczych odpornego na dezynfekcję, w której szwy zostały zredukowane do minimum?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

12. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania fotel do podawania cytostatyków z podstawą wyposażoną w koła o średnicy 100 mm z jednoczesną blokadą dwóch kół z tyłu fotela oraz z przodu z jednym kołem obrotowy i jednym do jazdy na wprost?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

13. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania fotela do podawania cytostatyków wyposażonego w podłokietniki z regulacją wysokości? Proponowane rozwiązanie jest przydatne w codziennym użytkowaniu fotela.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

14. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania fotela do podawania cytostatyków wyposażonego w dwa profilowane podłokietniki zapobiegające niekontrolowanemu zsuwaniu się ręki pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

15. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania fotela do podawania cytostatyków z podstawą zabezpieczoną osłoną z tworzywa ABS lub innego tworzywa? Proponowane rozwiązanie ogranicza dostęp do elementów konstrukcyjnych i mechanicznych fotela, a także znacznie ułatwia dezynfekcję i czyszczenie fotela.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ pkt.12- Konstrukcja fotela kolumnowa umożliwiająca skuteczną dezynfekcję i zapobieganie zakażeniom szpitalnym.

16. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania fotela do podawania cytostatyków wyposażonego w podświetlony przełącznik włącz/wyłącz (ON/OFF) oraz wyrównanie potencjału, wyposażenie wymagane dla tego typu sprzętu medycznego zgodnie z normą EN 60601-1.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ i obowiązującymi przepisami.

WYKONAWCA 4

Pakiet nr 11: Wózek wielofunkcyjny - 2szt.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek wielofunkcyjny o głębokości 61 cm? Proponowany wymiar różni się nieznacznie od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek wielofunkcyjny wyposażony w trzy szuflady o wysokości 70 mm, jedną szufladę o wysokości 160 mm i jedną szufladę o wysokości 250 mm? Proponowana konfiguracja szuflad zapewni bezpieczne przechowywanie i profesjonalną segregację materiałów opatrunkowych, materiałów do iniekcji, leków, itp.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek wielofunkcyjny wyposażony w wysoce mobilny układ jezdny: 4 koła jezdne w tym dwa z blokadą o średnicy 120 mm z elastycznym, niebudzącym podłóg bieżnikiem, rozmieszczonych w odległościach zapewniających prawidłową zwrotność wózka? Proponowane rozwiązanie jest w pełni wystarczające, aby zapewnić prawidłową mobilność i manewrowanie wózkiem, a różnica wynika jedynie z rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez danego producenta.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

4. Czy Zamawiający dopuści wózek wielofunkcyjny wyposażony w:

- blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów,
- uchwyt do przetaczania,
- pojemnik do zużytych igieł,

- otwieracz ampułek,
- pojemnik na cewniki,
- miejsce na butelki,
- kosz na odpadki,
- co najmniej dwa przezroczyste umożliwiające identyfikacje tego co znajduje się w środku odchylone pojemniki „kieszenie”,
- wysuwaną spod blatu półkę do pisania,
- półkę na żel,
- uchwyt na butlę z tlenem,
- zintegrowany z szufladą pojemnik np. na leki natychmiastowego użycia

Wymienione wyposażenie jest adekwatne do gabarytów wózka i nie narażające go na uszkodzenia - zintegrowane z budową wózka. Proponowane rozwiązania różnią się nieznacznie od wskazanych przez Zamawiającego, spełniają te same funkcje co oczekiwane przez użytkownika i będą w pełni funkcjonalne i optymalne dla „wózka wielofunkcyjnego”.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek wielofunkcyjny z możliwością wyboru kolorystyki spośród 4 dostępnych: niebieski, czerwony, zielony, szary?

Odpowiedź: Dopuszczamy niebieski i szary – **odpowiednio zmiana SIWZ zał. 3.11.2**

WYKONAWCA 5

Dotyczy: PAKIET NR 2, POZ. 2 TABORET

1. Czy Zamawiający dopuści taboret z siedziskiem o średnicy 35cm?

Odpowiedź: Tak – **odpowiednio zmiana SIWZ zał. 3.2**

Dotyczy: PAKIET NR 4 ŁAWKI

2. Czy Zamawiający dopuści ławki nie posiadające atestów badań wytrzymałościowych?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ

Dotyczy: PAKIET NR 8 ŁÓŻKO REHABILITACYJNE

3. Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2160mm?

Odpowiedź: Tak- odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.8.1 lp.3.**

4. Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości całkowitej 1035mm?

Odpowiedź: Tak- odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.8.1 lp.3.**

5. Czy Zamawiający dopuści łóżko z siatką o wymiarach oczek 88x43mm?

Odpowiedź: Tak- odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.8.1 lp.7.**

6. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez tworzywowej osłony podwozia?

Odpowiedź: Tak- odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.8.1 lp.15**

Dotyczy: PAKIET NR 10, poz. 2 kozetka lekarska

7. Czy Zamawiający dopuści kozetkę o wysokości 50cm?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Dotyczy: PAKIET NR 16, poz. 2 wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej.

8. Czy Zamawiający dopuści wózek do przewożenia chorych o szerokości całkowitej 850mm?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

9. Czy Zamawiający dopuści wózek do przewożenia chorych z regulacją wysokości w zakresie 510-920mm ?

Odpowiedź: Tak - odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.16 lp.2**

WYKONAWCA 6

Dotyczy: PAKIET NR 7, POZ. 2 POMPA DO MATERACA

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie produktu równoważnego, pompę spełniającą parametry techniczne podane w zał. 3.7 do siwz?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

WYKONAWCA 7

Dotyczy: PAKIET NR 7, POZ. 2 POMPA DO MATERACA

poz.2 - pompa do materaca Bio Flote 5000

Czy Zamawiający dopuści pompę o zwiększonej wydajności wynoszącej 10 l/min., (która szybciej napełni materac) z regulacją ciśnienia w zakresie 20-60mmHg i 12min. czasem cyklu dostosowanym do połączenia z materacem o wysokości komór równej 13cm?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Dotyczy: PAKIET NR 7, POZ. 1 Pneumatyczny materac przeciwoleżynowy z kompresorem

poz.1 - pneumatyczny materac przeciwoleżynowy z kompresorem

1. Czy w związku z zakupem materaca do opieki krótkoterminowej wykonanego z tworzywa PCV, Zamawiający dopuści pompę bez systemu filtracji?

Odpowiedź: Tak- odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.7 lp.1**

2. Czy Zamawiający dopuści pompę o nieznacznie większym zakresie ciśnienia tj. 70-130mmHg?

Odpowiedź: Tak- odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.7 lp.1**

3. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczenia zapasowego bezpiecznika na rzecz dostarczenia bardziej potrzebnego zestawu naprawczego w postaci kleju i latek?

Odpowiedź: Nie. Zgodnie z SIWZ.

4. Materiał PCV jest wykorzystywany do opieki krótko użytkowej, ponieważ posiada ściśle określoną odporność określoną czasem 12 miesięcy (fakt ten dotyczy wszystkich materacy i ich wytwórców). Z tego powodu do wieloletniego użytkowania na oddziałach szpitalnych stosuje się materace wykonane z poliuretanu PU, który jest materiałem wieloletnio-trwałym.

W związku z przedstawioną argumentacją zwracamy się zatem z pytaniem czy Zamawiający dokona modyfikacji rodzaju materiału z którego mają być wykonane materace z PCV na PU?

Odpowiedź: Dopuszczamy materace z PU nie wymagamy - odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.7 lp.1**

WYKONAWCA 8

Dotyczy: PAKIET NR 4 ŁAWKI

Czy Zamawiający dopuści ławki nie posiadające atestów badań wytrzymałościowych natomiast posiadające deklaracje zgodności?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ

WYKONAWCA 9

Pakiet nr 11: Wózek wielofunkcyjny – 2szt.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania wózek wielofunkcyjny o następujących parametrach:

- szkielet wózka i szuflady wykonane ze stali malowanej proszkowo lub ze stali nierdzewnej, blat górny, boki oraz tył wózka wykonane z wysokoodpornego tworzywa charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością,
- konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad –zamykany na klucz,
- wymiary zewnętrzne wózka: wysokość 137 cm, głębokość 62 cm, szerokość 85 cm
- wózek wyposażony w: 3 szuflady wysokości 155 cm, jedną szufladę o wysokości 235 mm,
- szuflady wyposażone w wygodne uchwyty z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady. Pojemniki szuflad (organizery) jednocześnie wyposażone w przegródki umożliwiające organizację miejsca w szufladzie
- układ jezdny mobilny wyposażony w 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy 125mm, z niebrudzącym podłóg bieżnikiem,
- wyposażenie:
 - blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów (uniesione brzegi z trzech stron) z wyprofilowanym uchwytem do przetaczania wózka,
 - przestrzeń na cewniki z tyłu wózka,
 - kosz na odpadki otwierany kolanem o pojemności 20 litrów,
 - trzy uchylne kieszenie boczne z transparentnego tworzywa,
 - wysuwana spod blatu półka do pisania,
 - uchwyt na butlę z tlenem,
 - wsięgnik z szyną do zamocowania uchwyty z pojemnikiem do zużytych igieł oraz półkę (np. na żel).

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający wymaga, aby wszystkie szuflady w zaproponowanym wózku posiadały pojemniki szuflady (organizery), w tym najgłębsza szuflada o wys. 235 mm, czyli z przeznaczeniem na płyny infuzyjne?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

WYKONAWCA 10

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużenie terminu realizacji do 5 tygodni od dnia podpisania umowy?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

2. Czy Zamawiający dopuści zaferowanie w pakiecie nr 2, Taborety, poz. 1, Taboret- taboret wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku OH18N9?

Odpowiedź: Dopuszczamy nie wymagamy - odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.2 lp.1**

3. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 2, Taborety, poz. 1, Taboret- taboret wyposażony w siedzisko złożone z płyty wiórowej i pianki pokrytej materiałem skaj?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ

4. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 2, Taborety, poz. 1, Taboret- taboret o wymiarach: 560x560x490/630mm (dł x szer x wys)?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

5. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 2, Taborety, poz. 1, Taboret- taboret wyposażony w średnicę siedziska 350mm?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

6. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 2, Taborety, poz. 2, Taboret- taboret wykonany ze stali kwasoodpornej w gatunku OH18N9?

Odpowiedź: Dopuszczamy nie wymagamy - odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.2 lp.2**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 2, Taborety, poz. 2, Taboret- taboret o wymiarach: 560x560x490/630mm (dł x szer x wys)?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

7. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 2, Taborety, poz. 2, Taboret- taboret wyposażony w średnicę siedziska 350mm?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy - odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.2 lp.2**

WYKONAWCA 11

1. Czy Zamawiający dopuści 6 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SIWZ.

2. Czy Zamawiający dopuści stojak na kropłówki z regulacją wysokości w zakresie 1400-2270 mm, co nieznacznie różni się od parametru oczekiwanego?

Odpowiedź: Dopuszczamy - odpowiednio **zmiana SIWZ załącznik nr 3.10 lp.3**

Podpisała: Mgr Gabriela Rokitowska Z-ca Dyrektora ds. administracyjnych

Załączniki- zmiana odp.1:

nr 3.2; nr 3.7; nr 3.8.1; nr 3.10; nr 3.11.1; nr 3.11.2; nr 3.16

Publikacja strona internetowa Zamawiającego

Otrzymują firmy zadające pytania

ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: Łóżko rehabilitacyjne sterowane elektrycznie – 1 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:	TAK	
2.	Konstrukcja łóżka ramowa wykonana z kształtowników stalowych o wymiarach min. 4 x 3 cm, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK PODAĆ	
3.	Wymiary zewnętrzne łóżka: – Długość całkowita łóżka: 2070 mm (± 30 mm), lub 2160mm dopuszczono zgodnie z odp.1 – Szerokość całkowita łóżka wraz z barierkami: 1000 mm (± 30 mm), lub 1035mm dopuszczono zgodnie z odp.1 – Wymiary leża: 2000x900 mm	TAK PODAĆ	
4.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko, barierki oraz ściany przed uderzeniami i otarciami.	TAK	
5.	Szczyty łóżka zabezpieczone wysokiej jakości płytą HPL (o grubości min. 8 mm), lub płytą UNILAM, montowane pomiędzy tulejami ramy wyciągowej, płyta z możliwością odejmowania bez użycia narzędzi, odporna na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK PODAĆ	
6.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. trzy segmenty ruchome	TAK PODAĆ	
7.	Segmenty leża wypełnione stalową siatką przymocowaną na stałe o wymiarach oczek 50 x 100mm lub 88x43mm dopuszczono zgodnie z odp.1 . Siatka metalowa wykonana z pręta stalowego o średnicy min. 5mm.	TAK PODAĆ	
8.	W min. dwóch narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK PODAĆ	
9.	Zasilanie elektryczne 220/240 V.	TAK PODAĆ	
10.	Regulacja pozycji łóżka : Elektrycznie: - segmentu oparcia pleców : 0 - 72° ($\pm 2^\circ$) - segmentu uda: 0 - 42° ($\pm 2^\circ$)	TAK PODAĆ	
11.	Regulacja segmentu podudzia ręczna, wspomagana mechanizmem zapadkowym	TAK	
12.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 370 - 830 mm (± 30 mm)	TAK PODAĆ	
13.	Równoczesna regulacja segmentu oparcia pleców i uda (funkcja Autokontur)	TAK	
14.	Pilot przewodowy z możliwością blokady poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka przez personel medyczny. Blokada realizowana za pomocą specjalnego kluczyka dołączonego do każdego łóżka	TAK	
15.	Podstawa łóżka jezdna, wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm, zaopatrzone w hamulec centralny. Koła umieszczone w tworzywowej obudowie wykreślono zgodnie z odp.1.	TAK PODAĆ	
16.	Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania	TAK	
17.	Łóżko wyposażone w półkę do odkładania pościeli nie wystającą poza obrys ramy łóżka, wysuwana na prowadnicach rolkowych	TAK	
18.	Łóżko wyposażone w tworzywową osłonę podwozia	TAK	

19.	Możliwość montażu barierek bocznych, ramy wyciągowej	TAK	
20.	Maksymalne obciążenie łóżka min. 200 kg	TAK PODAĆ	
21.	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów, rama łóżka w kolorze szarym.	TAK PODAĆ	
22.	<p>Elementy wyposażenia łóżka:</p> <ul style="list-style-type: none"> Materac dopasowany do ramy leża, Pianka poliuretanowa w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 10 cm, odporny na dezynfekcję. Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot – 1 szt. Barierki lakierowane proszkowo, składane wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku, montowane pod ramą w specjalnych tulejach z możliwością demontażu bez użycia narzędzi, spełniające najnowszą normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 (lub równoważne)- 1 kpl 	TAK	
23.	Gwarancja min. 24 miesiące, przeglądy zgodnie z zaleceniem producenta objęte przedmiotem zamówienia	TAK PODAĆ	
24.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
25.	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	

.....
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia : Fotel do podawania cytostatyków – 6 szt.

Nazwa oferenta :

Producent :

Nazwa i typ :

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Fotel Multi-funkcyjny przeznaczony do podawania cytostatyków z elektryczną regulacją wysokości, nachylenia segmentu pleców, nachylenia segmentu siedziska, nachylenia segmentu nożnego, nachylenia Trendelenburga	
2.	Długość leża: 2130 mm (± 30 mm) Szerokość leża 620 mm (± 30 mm)	
3.	Regulacja wysokości siedziska w zakresie: 600 mm (± 30 mm) do 1100 mm (± 30 mm) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	
4.	Regulacja nachylenia oparcia pleców w zakresie: -17° ($\pm 5^{\circ}$) do $+70^{\circ}$ ($\pm 5^{\circ}$) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	
5.	Regulacja segmentu siedziska w zakresie: od 0° do $+35^{\circ}$ ($\pm 5^{\circ}$) uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	
6.	Regulacja segmentu nożnego w zakresie: -45° ($\pm 5^{\circ}$) do 0° uzyskiwana za pomocą siłownika elektrycznego sterowanego pilotem ręcznym	
7.	Regulacja przechyłu Trendelenburga dokonywana jednym wyraźnie oznakowanym przyciskiem (np. kolorem czerwonym) : 17° ($\pm 5^{\circ}$) uzyskiwana za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych pilotem ręcznym	
8.	Fotel przejezdny, wszystkie koła z możliwością blokady – centralna blokada kół,	
9.	Segment podudzia wyposażony w tapicerowane oparcie stóp o regulowanym wysuwie	
10.	Bezszwowa tapicerka wykonana ze skaju. Kolor tapicerki niebieski.	
11.	Fotel wyposażony w dwa podrażczki / podłokietniki zdejmowane z regulacją kąta nachylenia za pomocą sprężyn gazowych oraz kąta odchylenia w stosunku do fotela. Podłokietniki w uniwersalnym kolorze popielatym wynikającym z zastosowanego materiału tj. pianki poliuretanowej, która doskonale zabezpiecza tę właśnie część fotela jako najbardziej narażone na zużycie/ścieranie.	
12.	Konstrukcja fotela kolumnowa umożliwiająca skuteczną dezynfekcję i zapobieganie zakażeniom szpitalnym,	
13.	Wyposażenie dodatkowe: - dodatkowy podglówek, - osłona PCV na segment nożny, - osłona segmentu nożnego.	
14.	Kolorystyka tapicerki – kolor niebieski minimum dwa odcienie do wyboru przez zamawiającego	
15.	Okres gwarancji – minimum 24 miesiące	

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: Wózek wielofunkcyjny – 2 szt.

Nazwa oferenta :

Producent :

Nazwa i typ :

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETRY OFEROWANE
1	Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo	
2	Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz.	
3	Wymiary zewnętrzne wózka: - wysokość: 90 cm, +/-5 cm - głębokość: 72 cm, +/-5 cm - szerokość: 83cm, +/-5cm	
4	Wózek wyposażony w: - trzy szuflady o wysokości 100mm - dwie szuflady o wysokości 150 mm	
5	Czoła szuflad wyposażone w przezroczyste pojemniki z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady Pojemniki szuflad jednoczęściowe - odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu ognisk infekcji	
6	Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy min. 65mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka	
7	Wyposażenie podstawowe wózka : - blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów, - uchwyt do przetaczania, - pojemnik do zużytych igieł, - otwieracz ampułek, - pojemnik na cewniki, - pojemnik na butelki, - kosz na odpadki, - co najmniej dwa przezroczyste umożliwiające identyfikację tego co znajduje się w środku odchylane pojemniki „kieszenie”, - wysuwana spod blatu półka do pisania - półka na żel, - uchwyt na butlę z tlenem, - zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu: jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, - druga na leki natychmiastowego użycia –ratujące - życie z przezroczystą ścianką pozwalające na ich identyfikację Wymienione wyposażenie niepowodujące zwiększenia gabarytów wózka i nienarażające na ich uszkodzenie – zintegrowane w budowie wózka	
8.	Kolorystyka wózka- kolor niebieski , minimum dwa odcienie do wyboru przez zamawiającego lub możliwość wyboru kolorystyki spośród 2 dostępnych: niebieski, szary- dopuszczono zgodnie z odp.1	
9.	Okres gwarancji – minimum 24 miesiące	

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy