

EZ.28.196.1506 2015.AG

Łódź, dnia 16.10.2015r.
Nr sprawy 196/ZP/15**Odpowiedzi na pytania oraz zmiana treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę wyposażenia dla Oddziału Hematologii w postaci: łóżek do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym oraz wózka do przewożenia chorych w pozycji leżącej dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2 i 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania zadane w toku prowadzonej procedury oraz zmianę treści SIWZ.

I. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania do treści SIWZ:**Pytanie nr 1*****DOTYCZY: WZORU UMOWY, ZAŁĄCZNIK 10 DO SIWZ oraz zapisów dotyczących gwarancji***

Czy Zamawiający potwierdza, że gwarancja na urządzenia medyczne nie obejmuje przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów/elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji?

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 2***Dotyczy Załącznika nr 3 oraz Załącznika nr 10 do SIWZ***

Czy Zamawiający zechce zmienić zapis pkt. 4 rozdziału „Warunki gwarancji” Załącznika nr 3 w zakresie pakietu nr 1 na:

„Dopuszcza się trzy naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których element ten lub podzespół zostanie wymienione na nowy”.

Wymiana na nowe całego urządzenia, w przypadku trzykrotnej naprawy jednego z jego elementów, nie znajduje racjonalnego uzasadnienia. Powszechna praktyka postępowania w przypadku częstych napraw danej części, modułu, czy podzespołu obejmuje wymianę jedynie takiego elementu na nowy po wystąpieniu określonej liczby awarii.

Wymiana całego urządzenia na nowe, wydaje się być działaniem całkowicie niewspółmiernym w stosunku do zaistniałej szkody (wady podzespołu), tym bardziej biorąc pod uwagę fakt, że przedmiotem niniejszego postępowania są duże, bardzo skomplikowane technologicznie produkty, posiadające wyjątkowo dużą liczbę części i podzespołów. Również z finansowego punktu widzenia pozostawienie ww. zapisu w wersji niezmienionej musiałoby oznaczać wielokrotny wzrost ryzyka poniesienia wysokich kosztów przez wykonawców, co skutkować musiałoby znaczącym wzrostem cen oferowanych wyrobów. W efekcie będzie to więc niekorzystne także dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje następującej modyfikacji załącznika nr 3 w zakresie pakietu nr 1:

„Zamawiający dopuszcza maksymalnie dwie naprawy tego samego elementu w okresie gwarancji, po których cały moduł zostanie wymieniony na nowy. Trzykrotna wymiana tego samego modułu spowoduje wymianę całego urządzenia.”

Pytanie nr 3***Dotyczy Załącznika nr 3, pkt 7 w zakresie pakietu nr 1 – warunki gwarancji***

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z konieczności dostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy wydłużającej się ponad wyznaczony termin?

Obowiązek taki ciążyący na wykonawcy powoduje, iż zobowiązany jest on do posiadania na stanie dodatkowego egzemplarza sprzętu będącego przedmiotem umowy a jego koszty uwzględnić w cenie oferty. Rezygnacja z tego zapisu pozwoli wykonawcy przedstawić ofertę najkorzystniejszą pod względem finansowym. Dodatkowo w przypadku sprzętu montowanego na stałe czas trwania montowania sprzętu zastępczego może okazać się dłuższy niż czas naprawy uszkodzenia.

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapis bez mian.

Pytanie nr 4**Dotyczy Załącznika nr 10 do SIWZ –par. 7 ust. 2a)***Prosimy o zmianę wysokości kary umownej na 10% wartości niezrealizowanej części umowy.***Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapis bez mian.**Pytanie nr 5****Dotyczy Załącznika nr 10 do SIWZ –par. 7 ust. 1c)***Prosimy o zmianę ww. zapisu na następujący:**Zwłoka w wykonaniu naprawy i której mowa w §5 pkt. 5 w wysokości 0,1% wartości naprawianego urządzenia, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki licząc od terminu wyznaczonego na wykonanie naprawy. Kara nie zostanie naliczona, jeśli Wykonawca udostępni sprzęt zastępczy tej samej klasy.***Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapis bez mian.**Pytanie nr 6****Dotyczy Załącznika nr 10 do SIWZ – wzór umowy par. 7 ust. 3***Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę w/w zapisów na: „Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.”***Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapis bez mian.**Pytanie nr 7****Dotyczy Załącznika nr 10 do SIWZ – wzór umowy par. 10 uat. 1***Wnosimy o wykreślenie niniejszego zapisu lub jego zmianę tak by otrzymał on treść:**„Do dokonania cesji wierzytelności wymagana jest uprzednia zgoda podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r.. Nieuiszczenie przez Zamawiającego zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Wykonawcy do zapłaty będzie traktowane, jak wyrażenie przez Zamawiającego zgody na cesję wierzytelności.”***Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapis bez mian.**Pytanie nr 8****Dotyczy: zapisów SIWZ***Czy z uwagi na fakt, że oryginalne materiały informacyjne (ulotki, broszury, foldery itp) pochodzące od producenta, jako materiały do ogólnej dystrybucji mogą nie zawierać wszystkich szczegółowych danych parametrów technicznych wyszczególnionych przez Zamawiającego - Zamawiający uzna za wystarczające złożenie materiałów firmowych dystrybutora oraz oświadczenia, iż oferowany asortyment spełnia wszystkie oczekiwania Zamawiającego? Materiały informacyjne producenta mają charakter reklamowy, są skierowane do nieoznaczonego adresata i nie można wymagać, aby potwierdzały wszystkie parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego w konkretnym postępowaniu.***Odpowiedź:** Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.**Pytanie nr 9****Pakiet 1: łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwodłęzynowym – 2 szt.***Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodłęzynowy wyposażony w jeden system alarmu wizualnego o niskim ciśnieniu z braku prądu polegający na wizualnym alarmowaniu?***Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania taki materac, pod warunkiem spełnienia pozostałych parametrów SIWZ.**Pytanie nr 10***Czy Zamawiający dopuści 6 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia?***Odpowiedź:** Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 11

Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w materac wykonany z obicia tapicerskiego oraz pianki poliuretanowej?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza do zaoferowania wózek wyposażony w materac wykonany z obicia tapicerskiego oraz pianki poliuretanowej, pod warunkiem spełnienia pozostałych parametrów SIWZ.

II. Zamawiający zmienia oraz ujednolica zapisy SIWZ w zakresie załącznika nr 3 do SIWZ (dotyczy obu pakietów):

Pakiet nr 1: Łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym – 2 szt.

Załącznik nr 3 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunków gwarancji oraz szkoleń, warunki gwarancji punkt 4 (w załączeniu do niniejszego pisma)

Pakiet nr 2: Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej – 1 szt.

Załącznik nr 3 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunków gwarancji oraz szkoleń, warunki gwarancji punkt 1 (w załączeniu do niniejszego pisma)

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. M. Kopernika w Łodzi
(2)
mgr Wojciech Szrajber

Załącznik nr 3 do SIWZ – zmiana z dnia 16.10.2015r.
Nr sprawy 196/ZP/15

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń pracowników

dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę wyposażenia dla Oddziału Hematologii w postaci: **łóżek do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym oraz wózka do przewożenia chorych w pozycji leżącej dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi.**

Pakiet nr 1: łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym – 2 szt.

DANE OGÓLNE		
PEŁNA NAZWA /TYP	Podać	
PRODUCENT	Podać	
KRAJ	Podać	
DYSTRYBUTOR/WYKONAWCA	Podać	
ROK PRODUKCJI	Podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagany	Punktacja	Parametry oferowane
1.	Długość całkowita łóżka bez przedłużenia leża	218 cm± 5cm PODAĆ		
2.	Szerokość całkowita łóżka	100 cm± 5cm PODAĆ		
3.	Łóżko wyposażone w indykator wizualny najniższej pozycji łóżka	TAK		
4.	Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca	42 cm± 2cm PODAĆ		
5.	Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca	81cm± 2cm PODAĆ		
6.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na kolumnach. Leże podzielone na 4 segmenty z czego min. 3 ruchome. Segmenty wypełnione sztywnymi płytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego	TAK		
7.	Leże łóżka oparte na min. dwóch kolumnach prostokątnych o podstawie prostokąta lub cylindrycznych zapewniające stabilność leża w każdej pozycji łóżka	TAK / PODAĆ		
8.	Koła łóżka znajdują się przed kolumnami wznoszącymi, chroniąc kolumny przed uderzeniem podczas jazdy, ułatwiając pokonywanie progów lub prześwit pod kolumną gwarantujący brak ryzyka uderzenia o próg	TAK		
9.	Elektryczna regulacja segmentu oparcia pleców	TAK		
10.	Zakres regulacji kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża	min. 0 - 66° PODAĆ		
11.	Elektryczna regulacja segmentu uda wraz z autokonturem	TAK		
12.	Zakres regulacji segmentu uda w stosunku do poziomu ramy leża	min. 0 - 35° PODAĆ		
13.	Elektryczna regulacja segmentu podudzia	TAK		
14.	Zakres regulacji segmentu podudzia w stosunku do poziomu ramy leża	min. 0 - 23° PODAĆ		
15.	Autoregresja segmentu oparcia i uda	TAK		
16.	Segment oparcia przezierny dla promieni RTG	TAK		

17.	Uchwyt mocujący na kasety z dostępem z obu stron łóżka lub kaseta wsuwana z boku segmentu pleców z możliwością wsunięcia w pozycji horyzontalnej.	TAK		
18.	Dostęp do uchwytu mocującego kasety RTG, niezależny od pozycji nachylenia segmentu oparcia.	TAK		
19.	Ruch wsteczny segmentu oparcia	TAK		
20.	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga. Szczyt łóżka od strony głowy pozostaje nieruchomy – rozwiązanie zapobiegające uszkodzeniu łóżka i ściany przy przechodzeniu do pozycji Trendelenburga. Pozycje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku	TAK		
21.	Zakres regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga	0 – 160 (± 30) PODAĆ		
22.	Elektrycznie regulowana pozycja krzesła kardiologicznego. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów, włączając pozycję anty-Trendelenburga, przekształcającą pozycję łóżka do pozycji siedzącej z opuszczonymi nogami. <u>Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.</u>	TAK		
23.	Elektrycznie regulowana pozycja szokowa, pozycja zasilana z akumulatora. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów poziomujących segmenty leża, a następnie przechyla się do pozycji Trendelenburga. <u>Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.</u>	TAK		
24.	Elektrycznie regulowana pozycja horyzontalna – pozioma. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów poziomujących segmenty leża z dowolnego ustawienia łóżka obniżając leże, do najniższej, bezpiecznej pozycji. <u>Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku.</u>	TAK		
25.	Elektrycznie regulowany segment podudzia z możliwością ustawienia pozycji naczyniowej.	TAK		
26.	Regulacje elektrycznych funkcji łóżka dostępne obustronnie z paneli wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej dla personelu medycznego, z możliwością blokowania. Wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne.	TAK		
27.	Regulacje niektórych funkcji elektrycznych dostępne z paneli wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta, z możliwością blokowania przez personel medyczny. Przyciski membranowe wodoodporne.	TAK		
28.	Regulacje niektórych funkcji łóżka (segment oparcia, ud i podudzia, z klawiszami selektywnej blokady. Pozycje dostępne z jednego przycisku – krzesło kardiologiczne, Trendelenburg, antyTrendelenburg, pozycja horyzontalna) dostępne z bocznego modułu sterowania, który można zamocować na barierce bocznej lub szczycie nóg.	TAK		
29.	Dwustronny pedał do regulacji wysokości łóżka	TAK		
30.	Wbudowany jeden lub dwa akumulatory do zasilania łóżka w przypadku braku prądu lub podczas transportu.	TAK / PODAĆ	1 akumulator – 0 pkt 2 akumulatory – 10pkt	
31.	4 zintegrowane, podwójne, antystatyczne kółka o średnicy 150 mm.	TAK		
32.	Dodatkowe piąte koło kierunkowe umiejscowione centralnie	TAK		
33.	Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie uruchamiana dźwignią zlokalizowaną pod szczytem łóżka od strony nóg pacjenta.	TAK		
34.	Mechaniczna funkcja CPR segmentu oparcia dostępna z obu stron	TAK		

	łóżka.			
35.	Barierki boczne podwójne, dzielone, poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52), zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem. Barierki wyposażone w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej. Wskaźniki stanowiące integralny element barierki. Nie dopuszcza się stosowania wskaźników kąta nachylenia ramy łóżka niemontowanych fabrycznie, przyklejanych lub podobnych	TAK		
36.	Konstrukcja barierki bocznych umożliwiającą ich opuszczanie przy użyciu jednej ręki oraz zablokowanie na min. 2 różnych wysokościach. Barierki służą jako podparcie podczas wychodzenia pacjenta z łóżka. Konstrukcja barierki nie wymagająca przy ich podnoszeniu lub opuszczaniu dużej przestrzeni obok łóżka.	TAK / PODAĆ	Blokowanie na dwóch różnych wysokościach – 0 pkt Blokowanie na trzech i więcej różnych wysokościach – 10 pkt	
37.	Zewnętrzne wykończenie barierki bocznych oraz zdejmowanych szczytów łóżka wykonane z tworzywa sztucznego bez widocznych elementów metalowych	TAK		
38.	Łóżko wyposażone we wskaźnik pozycji bioder do właściwego ułożenia pacjenta na powierzchni leża. Wskaźniki pozycji bioder stanowiące integralny element łóżka. Nie dopuszcza się stosowania rozwiązań naklejanych lub podobnych. Dopuszcza się segment stały jako wskaźnik właściwego ułożenia bioder	TAK		
39.	Łóżko wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta objęty certyfikacją.	TAK		
40.	Możliwość wyświetlania wagi z dokładnością min. 100 g	TAK		
41.	Waga wyposażona w system autokompensacji masy przedmiotów dodawanych i odejmowanych na leże w trakcie pobytu pacjenta na łóżku tak, by wyświetlana waga pacjenta pozostała bez zmian lub system ważenia wyposażony w funkcję zamrażania wagi. System sterowania wagą wbudowany w barierki boczne. Nie dopuszcza się sterowania wagą na panelu centralnym – pilocie przewodowym.	TAK		
42.	Automatycznie wygaszana po max 60 s. wartość masy ciała pacjenta w celu ochrony danych osobowych pacjenta	TAK / PODAĆ		
43.	Ze względów klinicznych nie dopuszcza się systemu pomiaru masy ciała uwzględniającego wagę worków drenażowych oraz obciążenie statywu infuzyjnego mocowanego w narożnikach łóżka.	TAK		
44.	Łóżko wyposażone w wieszak infuzyjny min. 2 haki	TAK / PODAĆ		
45.	Uchwyty na akcesoria (min 4 haki) po obu stronach łóżka.	TAK / PODAĆ		
46.	Odbojniki w 4 narożnikach łóżka.	TAK		
47.	Półka na monitor, montowana na szczytce od strony nóg	TAK		
48.	Min 4 uchwyty na pasy do unieruchomienia pacjenta.	TAK / PODAĆ		
49.	4 gniazda na statywy infuzyjne.	TAK		
50.	Półka na pościel	TAK		
51.	Przedłużenie leża	min. 17 cm PODAĆ		
52.	Kolorystyka łóżka dostępna w min. dwóch kolorach	TAK		
53.	Dopuszczalne bezpieczne obciążenie robocze	min. 220kg PODAĆ		
54.	Dopuszczalne bezpieczne obciążenie statyczne (kg)	min. 400 kg	400 kg – 0 pkt	

		PODAĆ	401 - 600 kg – 10 pkt Od 601kg i powyżej – 20 pkt	
55.	Zasilanie elektryczne 220-240 V;60 Hz/ 50 Hz	TAK		
56.	MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY	TAK		
57.	Długość materaca [cm]	200		
58.	Szerokość materaca [cm]	90cm ± 5cm PODAĆ		
59.	Grubość materaca [cm]	16 ±1 PODAĆ		
60.	Waga materaca z pompą [kg]	Max 13 kg PODAĆ		
61.	Materac jednostrefowy wyposażony w min 15 poliuretanowych komór powietrznych. Podkład piankowy zintegrowany z materacem pod powłoką komór powietrznych. Podać zalecaną formę dezynfekcji materaca oraz warunki dezynfekcji.	TAK / PODAĆ		
62.	Materac wyposażony w czujnik pomiaru ciśnienia, który automatycznie i w czasie rzeczywistym, bez udziału personelu dobiera ciśnienie w komorach niezależnie od wagi i pozycji pacjenta lub regulacja ciśnienia następuje za pomocą czujnika wbudowanego w pompę zewnętrzną	TAK / PODAĆ		
63.	Materac pracujący w trybie ciągłego niskiego ciśnienia lub trybie zmiennociśnieniowym.	TAK / PODAĆ		
64.	Materac z możliwością natychmiastowego utwardzenia powierzchni materaca w celu ułatwienia procedur pielęgnacyjnych, powracający automatycznie do trybu terapeutycznego po maksymalnie 30 minutach	TAK / PODAĆ	po 30 min. - 0 pkt po 20 min. - 10 pkt do 10 min. - 20 pkt	
65.	Alarm dźwiękowy przy braku zasilania i awarii z możliwością wyciszenia, wraz z indykátorem diodowym	TAK		
66.	Limit wagowy gwarantujący skuteczność prewencji w pozycji leżącej [kg] 150 +/-10	TAK / PODAĆ		
67.	Maksymalne obciążenie robocze min. 160 [kg]	TAK / PODAĆ		
68.	Manualny zawór CPR łatwy do otwarcia oraz łatwy do zamknięcia po zakończonej akcji resuscytacji, nie wymaga odpinania pokrowca materaca.	TAK		
69.	Pokrowiec, rozciągliwy w dwóch kierunkach, oddychający, bakteriostatyczny, grzybobójczy i przeciwbakteryjny, nie przepuszczający cieczy. Podać zalecaną formę dezynfekcji pokrowca oraz warunki dezynfekcji.	TAK		
WARUNKI GWARANCJI				
1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK / PODAĆ		
2.	Czas reakcji „Przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” – 48 godzin	TAK		
3.	Możliwość zgłoszenia naprawy – 24 godziny na dobę / dotyczy dni roboczych	TAK		
4.	Zamawiający dopuszcza maksymalnie dwie naprawy tego samego elementu w okresie gwarancji, po których cały moduł zostanie wymieniony na nowy. Trzykrotna wymiana tego samego modułu spowoduje wymianę całego urządzenia.	TAK		
5.	Minimalny okres naprawy przedłużający gwarancję – 3 dni.	TAK		
6.	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej – 14 dni kalendarzowych	TAK		
7.	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 14	TAK		

	dni roboczych – Wykonawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.			
SZKOLENIA				
1.	Szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzeń, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru technicznego w następującym wymiarze osób i godzin: 5 osób spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego 1 godzina każda z osób	TAK		

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 3 do SIWZ – zmiana z dnia 16.10.2015r.

Nr sprawy 196/ZP/15

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń pracowników

dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego powyżej kwoty 207 000 EURO na dostawę wyposażenia dla Oddziału Hematologii w postaci: **łóżek do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym oraz wózka do przewożenia chorych w pozycji leżącej** dla WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

Pakiet nr 2: Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej – 1 szt.

DANE OGÓLNE

PEŁNA NAZWA /TYP	Podać	
PRODUCENT	Podać	
KRAJ	Podać	
DYSTRYBUTOR/WYKONAWCA	Podać	
ROK PRODUKCJI	Podać	

Lp.	Parametry techniczne	Parametry wymagany	Parametry oferowane
1.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
2.	Szerokość całkowita: 850 mm (± 30 mm) Długość całkowita: 2150 mm (± 30 mm)	TAK / PODAĆ	
3.	Wysokość regulowana nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie: 420 - 820 mm (± 30 mm), regulacja odbywa się za pomocą 2 pedałów umieszczonych z boku wózka.	TAK / PODAĆ	
4.	Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą: 0° - 12° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK / PODAĆ	
5.	Pozycja anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0° - 12° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna	TAK / PODAĆ	
6.	Dźwignia regulacji przechyłów wzdłużnych dostępna od strony wezgiłowia i nóg. Nie dopuszcza się regulacji przechyłów wzdłużnych dostępnych z boku wózka oraz regulowanych nożnie.	TAK	
7.	Leże czterosegmentowe z czego trzy segmenty ruchome wypełnione płytą tworzywową HPL przezierną dla promieni RTG	TAK	
8.	Pod leżem prowadnica na kasetę RTG umożliwiającą jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia	TAK	
9.	Pod leżem listwa aluminiowa o długości min. 600 mm wyposażona w 2 przesuwne uchwyty do mocowania wyposażenia dodatkowego (po obu stronach wózka).	TAK	
10.	Wózek dodatkowo wyposażony w nierdzewne szyny o długości min. 750 mm umieszczone pod dźwigniami przechyłów wzdłużnych na szczytach wózka w celu zamontowania dodatkowej aparatury medycznej.	TAK / PODAĆ	
11.	Na szczytach wózka uchwyty chromowane z tworzywowymi wstawkami ułatwiające łatwe prowadzenie oraz manewrowanie wózkiem. Uchwyty z możliwością blokady podczas transportu.	TAK / PODAĆ	
12.	Wózek wyposażony w uchwyt do montażu prześcieradeł jednorazowego użytku	TAK	
13.	Ruchomy segment oparcia pleców regulowany za pomocą sprężyny	TAK / PODAĆ	

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



	gazowej z blokadą w zakresie: 0-70° (± 3°) - regulacja płynna		
14.	Ruchomy segment uda regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0-42° (± 3°) - regulacja płynna	TAK / PODAĆ	
15.	Wózek wyposażony w 6 krążków odbojowych w tym min. 4 dwuosiove	TAK	
16.	Barierki boczne o długości min. 1400 mm składające się z 3 poziomych poprzeczek o wysokości min. 350 mm powyżej leża. Barierki boczne lakierowane z tworzywowymi elementami w tym dolna poprzeczka dodatkowo wyposażona w listę odbojową na całej długości. Spełniające wymagania normy PN EN 60601-2-52	TAK	
17.	Barierki boczne opuszczane za pomocą jednego przycisku charakterystycznie oznaczonego kolorem czerwonym.	TAK	
18.	Wózek wyposażony w elastyczne listwy odbojowe zapobiegające przed uderzeniami	TAK	
19.	Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożnikach leża	TAK	
20.	Wyposażenie wózka: 1. wieszak kroplówki wyposażony w 4 haczyki, 2. materac składający się: - obicia tapicerskiego pokrytego pianką poliuretanową, antystatyczne, - wkład zimna pianka poliestrowa. - grubość materaca min. 8 cm. 3. Pojemnik na dokumentację medyczną zawieszany na szczycie wózka wykonany z tworzywa ABS z możliwością jego demontażu	TAK	
21.	Wózek posiadający możliwość zamocowania materaca na wózku w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie	TAK	
22.	Podstawa wózka osłonięta obudową wykonaną z tworzywa ABS z wyprofilowanym miejscem na min. 2-litrową butlę z gazem z zabezpieczającym paskiem z zapięciem na rzepy oraz wyprofilowanym miejscem na osobiste rzeczy pacjenta. Osłona podwozia łatwo demontowana bez użycia narzędzi w celu łatwej dezynfekcji. Nie dopuszcza się osłony przymocowanej na stałe bądź demontowanej za pomocą narzędzi	TAK / PODAĆ	
23.	Dźwignia blokady centralnej dostępna przy każdym kole	TAK	
24.	Podstawa wózka osłonięta obudową wykonaną z tworzywa ABS, umożliwia nam zamontowanie butli z tlenem oraz pełni funkcję kosza na podręczne rzeczy pacjenta.	TAK	
25.	Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 200 kg potwierdzone przez niezależny instytut badawczy	TAK	
26.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych z min. 10 kolorów oraz ramy wózka w tym kolor szary.	TAK	

WARUNKI GWARANCJI

1.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK / PODAĆ 24 miesiące – 0 pkt. 25 – 35 miesięcy – 1 pkt. 36 miesięcy i więcej – 2 pkt.	
2.	Czas reakcji „Przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” – 48 godzin	TAK	
3.	Możliwość zgłoszenia naprawy – 24 godziny na dobę / dotyczy dni roboczych	TAK	
4.	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany sprzętu na nowy – 3	TAK	
5.	Minimalny okres naprawy przedłużający gwarancję – 3 dni.	TAK	
6.	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej – 14 dni kalendarzowych	TAK	
7.	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 14 dni	TAK	

	roboczych – Wykonawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.		
SZKOLENIA			
1.	Szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę oraz efektywne wykorzystanie urządzeń, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru technicznego w następującym wymiarze osób i godzin: 5 osób spośród wyznaczonego personelu Zamawiającego 1 godzina każda z osób	TAK	

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)