

Polska-Wałbrzych: Urządzenia medyczne

OJ S 208/2023 27/10/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

Adres pocztowy: ul. Sokołowskiego 4

Miejscowość: Wałbrzych

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 58-309

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: malgorzata.kuczynska@zdrowie.walbrzych.pl

Tel.: +48 746489941

Faks: +48 746489700

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/zdrowie_walbrzych

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Doposażenie Oddziału Internistyczno-Infekcyjnego w ramach realizacji projektu pn.:

Skoordynowana opieka post covidowa w zakresie chorób zakaźnych/infekcyjnych udzielana w

AOS i szpitalnictwa w regioni

Numer referencyjny: Zp/52/PN/23

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Doposażenie Oddziału Internistyczno-Infekcyjnego w ramach realizacji projektu pn.:

Skoordynowana opieka post covidowa w zakresie chorób zakaźnych/infekcyjnych udzielana w

AOS i szpitalnictwa w regionie:

Pakiet nr 1 – Aparat RTG
Pakiet nr 2 – Kozetka kliniczna zabiegowa
Pakiet nr 3 – Łóżko szpitalne specjalistyczne
Pakiet nr 4 – Łóżko rehabilitacyjne szpitalne
Pakiet nr 5 – Szafki przyłóżkowe
Pakiet nr 6 – Chłodziarka farmaceutyczna
Pakiet nr 7 – Waga medyczna z wzrostomierzem
Pakiet nr 8 – Waga medyczna krzesłkowa
Pakiet nr 9 – Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 55l
Pakiet nr 10 – Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 130l
Pakiet nr 11 – Wózek/łożko transportowe
Pakiet nr 12 – Waga elektroniczna, kolumnowa ze wzrostomierzem
Pakiet nr 13 – Zestaw osłon indywidualnych do aparatu RTG

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 811 200,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat RTG

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.1. Aparat RTG szt. 1

L. p. NAZWA PARAMETRU PARAMETR WYMAGANY PUNKTACJA ODPOWIEDŹ
OFERENTA

1. Pełna nazwa aparatu Podać

2. Producent Podać

3. Kraj Podać

4. Dystrybutor - Oferent Podać

5. Aparat fabrycznie nowy Tak

6. Rok produkcji aparatu Podać

7. Aparat dedykowany do radiograficznego obrazowania pacjentów należących z różnych grup wiekowych (dorośli, pediatria) w ułożeniu pionowym i poziomym Tak

8. Wszystkie elementy oferowanego aparatu RTG (stół kostny, statyw do zdjęć odległościowych, kolumna, generator) wyprodukowane przez jednego producenta Tak, podać

9. Sprzęt dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych Tak

10. Autoryzacja do oferowania sprzętu będącego przedmiotem oferty Tak

11. Statyw z lampą mocowany na podłodze Tak

SYSTEM RTG PODŁOGOWY

1. Statyw z lampą mocowany na podłodze Tak
2. Kolumna wolnostojąca, nie zintegrowana ze stołem Tak
3. Zakres ruchu wózka z kolumną lampy – wzdłuż stołu ≥ 200 cm Tak, podać
4. Zakres ruchu lampy RTG w pionie ≥ 150 cm Tak, podać
5. Najniższa odległość wiązki poziomej równoległej do podłogi ≤ 40 cm Tak, podać
6. Zakres obrotu lampy RTG wokół osi pionowej $\geq 180^\circ$ Tak, podać
7. Zakres obrotu lampy RTG wokół osi poziomej $\geq 300^\circ$ Tak, podać
8. Poprzeczny ruch lampy RTG ułatwiający pozycjonowanie lampy względem pacjenta Tak, podać < 25 cm – 0 pkt ≥ 25 cm – 2 pkt

LAMPA RTG I KOLIMATOR

1. Wielkość małego ogniska $\leq 0,6$ Tak, podać
2. Wielkość dużego ogniska $\leq 1,2$ Tak, podać
3. Nominalna moc małego ogniska ≥ 25 kW Tak, podać
4. Nominalna moc dużego ogniska ≥ 60 kW Tak, podać
5. Pojemność cieplna anody ≥ 300 kHU Tak, podać
6. Szybkość chłodzenia anody ≥ 60 kHU/min Tak
7. Pojemność cieplna kołpaka lampy RTG $\geq 1,2$ MHU Tak, podać
8. Szybkość wirowania anody ≥ 9000 obr/min. Tak, podać
9. Ustawianie dodatkowej filtracji Cu i Al. dla zastosowań pediatrycznych, wbudowane w kolimator Tak, opisać
10. Kolimator obrotowy ze świetlnym symulatorem pola ekspozycji i laserowym celownikiem Tak
11. Kolimacja manualna Tak
12. Cyfrowy wyświetlacz wartości odległości SID (dla stołu i statywu) i kąta obrotu lampy na kołpaku lampy RTG Tak
13. Automatyczna blokada ruchu lampy po osiągnięciu wartości SID zaprogramowanych dla stołu i statywu Tak/

Nie podać Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt

GENERATOR RTG

1. Generator wysokiej częstotliwości Tak
2. Integracja generatora z systemem obrazowym z obsługą wszystkich funkcji z jednej konsoli i jednego oprogramowania. Automatyczne łączenie wartości parametrów ekspozycji ze zdjęciem i ich zapis w DICOM Tak
3. Moc generatora ≥ 50 kW Tak, podać
4. Max prąd w radiografii ≥ 600 mA Tak, podać
5. Zakres mAs $\geq 0,1 - 500$ mAs Tak, podać
6. Zakres napięć $\geq 40 - 150$ kV Tak, podać
7. Minimalny czas ekspozycji ≤ 1 ms Tak, podać
8. Ilość programów anatomicznych ≥ 300 Tak, podać
9. Wydzielone program anatomiczne dla zastosowań pediatrycznych Tak
10. Automatyka zdjęciowa AEC (stojak płucny i stół) Tak

UNIWERSALNY STÓŁ DIAGNOSTYCZNY

1. Stół mocowany do podłogi Tak
2. Błat pływający Tak
3. Długość blatu stołu ≥ 220 cm Tak, podać
4. Szerokość blatu stołu ≥ 80 cm Tak, podać
5. Zakres ruchu wzdłużnego blatu ≥ 100 cm Tak, podać
6. Zakres ruchu poprzecznego blatu ≥ 24 cm Tak, podać
7. Zakres ruchu pojemnika na detektor ≥ 50 cm Tak, podać
8. Wysokość blatu od podłogi Tak, podać > 55 cm – 0 pkt ≤ 55 cm – 2 pkt

9. Zakres ruchu pionowego blatu ≥ 40 cm Tak, podać
 10. Sterownik nożny do sterowania zmianą wysokości i hamulcami blatu wbudowany w podstawę Tak
 11. Przesuwu blatu i regulacja wysokości zabezpieczone przed przypadkową aktywacją Tak, opisać
 12. Obciążenie blatu stołu bez ograniczeń ruchu Tak, podać < 300 kg – 0 pkt ≥ 300 kg – 2 pkt
- W ZWIĄZKU Z OGRANICZONĄ ILOŚCIĄ ZNAKÓW DALSZY SZCZEGÓŁOWY OPIS ZNAJDUJE SIĘ W SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryterium jakości - Nazwa: Poprzeczny ruch lampy RTG ułatwiający pozycjonowanie lampy względem pacjenta < 25 cm – 0 pkt ≥ 25 cm – 2 pkt / Waga: 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Automatyczna blokada ruchu lampy po osiągnięciu wartości SID zaprogramowanych dla stołu i statywu Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga: 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość blatu od podłogi > 55 cm – 0 pkt ≤ 55 cm – 2 pkt / Waga : 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Obciążenie blatu stołu bez ograniczeń ruchu < 300 kg – 0 pkt ≥ 300 kg – 2 pkt / Waga: 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Obciążenie detektora dla statywu < 300 kg – 0 pkt ≥ 300 kg – 2 pkt / Waga: 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość zamiennego stosowania z posiadanym przez Zamawiającego detektorem formatu 35 x 43 cm prod. Vieworks Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt / Waga : 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Obciążenie detektora dla stołu < 300 kg – 0 pkt ≥ 300 kg – 2 pkt / Waga: 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość zamiennego stosowania z posiadanym przez Zamawiającego detektorem formatu 35 x 43 cm prod. Vieworks Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga : 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Automatyczne pobieranie i raportowanie danych o dawkach promieniowania pozwalające określić wielkość narażenia pacjentów dorosłych oraz pacjentów do 16. roku życia, w podziale na płeć oraz automatyczne porównanie tych wielkości z diagnostycznymi poziomami referencyjnymi, generowanie raportu zgodnego z wymogami Krajowego Centrum Ochrony Radiologicznej Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga: 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Oprogramowanie automatycznie wysyłające powiadomienia (na wskazaną przez Zamawiającego listę mailingową) o konieczności wykonania kolejnego testu lub przekroczeniu dawki Nie – 0 pkt Tak – 2 pkt / Waga: 2
- Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i obsługi serwisowej na całość zaoferowanej konfiguracji (bez jakichkolwiek wyłączeń) : 24 mies. – 0 pkt. 25 – 35 mies. – 4 pkt. ≥ 36 mies. – 8 pkt / Waga: 8
- Kryterium jakości - Nazwa: Czas na podjęcie czynności serwisowych w celu zdiagnozowania problemu (rozumiane jako rozpoczęcie interwencji zdalnej lub wizyta serwisu w miejscu instalacji) liczony w godzinach od momentu zgłoszenia [w dni robocze]. max 48 godz. < 24 godz. – 4 pkt 25 – 36 godz. - 2 pkt 37 – 48 godz - 0 pkt / Waga: 4
- Kryterium jakości - Nazwa: Czas na podjęcie skutecznych czynności serwisowych (rozumiane jako naprawa) – w przypadku braku konieczności importu części zamiennych liczony w godzinach od momentu zdiagnozowania usterki [w dni robocze] max 96 godz. < 60 godz – 4 pkt 61 – 84 godz – 2 pkt 85 – 96 godz – 0 pkt / Waga: 4

Kryterium jakości - Nazwa: Czas na podjęcie skutecznych czynności serwisowych (rozumiane jako naprawa) – w przypadku konieczności importu części zamiennych liczony w godzinach od momentu zdiagnozowania usterki [w dni robocze] max 144 godz. < 96 godz – 4 pkt 97 – 108 godz – 2 pkt 109 – 144 godz – 0 pkt / Waga: 4
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Kozetka kliniczna zabiegowa
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1. Kozetka kliniczna zabiegowa szt. 1

Opis :

1. Stół zabiegowy elektryczny z regulacją wysokości za pomocą nożnego sterownika z dostępem z każdej strony stołu mocowanego do podstawy stołu oraz za pomocą pilota przewodowego.
2. Elektryczna regulacja wysokości stołu w zakresie 46cm – 94cm (+/-2cm)
3. Stół zabiegowy 3-segmentowy, wszystkie segmenty stołu tapicerowane materiałem łatwo zmywalnym i nadającym się do dezynfekcji preparatami stosowanymi powszechnie w placówkach ochrony zdrowia.
4. Maksymalna długość stołu 210cm
5. Maksymalna szerokość stołu 80cm.
6. Długość segmentu pleców 90 cm (+/-2cm).
7. Regulacja segmentu pleców w zakresie -15° do +60° (+/-5°).
8. Elektryczna regulacja segmentu pleców za pomocą siłownika sterowana z pilota przewodowego.
9. Długość segmentu siedziska 47cm (+/-2cm).
10. Elektryczna regulacja segmentu siedziska (nachylenie całego blatu stołu) za pomocą pilota przewodowego.
11. Regulacja siedziska w zakresie -10° do +25° (+/-5°).
12. Długość segmentu nożnego 62cm (+/-2cm)
13. Regulacja segmentu nożnego -50° do +35° (+/-5°).

14. Stół zabiegowy/kozetka wyposażona w koła o średnicy 75mm wysuwane z podstawy stołu dźwignią nożną w celu przemieszczania stołu.
15. Stół blokowany do podłogi za pomocą 4 gumowych nóżek celem stabilizacji.
16. Dodatkowo wskazana tworzywowa osłona podstawy.
17. Błat stołu oparty w dwóch punktach podparcia.
18. Bezpieczne obciążenie robocze stołu min. 250kg

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Łóżko szpitalne specjalistyczne

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Łóżko szpitalne specjalistyczne szt. 1

Opis:

1. Łóżko szpitalne regulowane elektryczne, zasilanie 230V, 50Hz, z sygnalizacją włączenia do sieci, wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania. Łóżko ma posiadać sygnalizację dźwiękową informującą o pracy na akumulatorze.

2. Maksymalna długość całkowita łóżka 2100mm.

3. Maksymalna szerokość całkowita 970mm.

4. Łóżko z możliwością regulacji długości leża.

5. Minimalne bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta.

6. Łóżko wyposażone w system elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegającej na wyłączeniu regulacji łóżka, w przypadku przekroczenia obciążenia.

7. Długość podstawy leża 160cm +/-5cm, szerokość podstawy łóżka 80cm +/-5cm dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu.
 8. Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy, wyposażone w blokady zabezpieczające przed przypadkowym wyjęciem z widocznym oznakowaniem: zablokowane/ odblokowane.
 9. Leże łóżka 4-sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Poszczególne segmenty wykonane z materiału nadającego się do łatwego mycia i dezynfekcji, których konstrukcja pozwala na cyrkulację powietrza. Panele łatwo demontowalne bez użycia narzędzi.
 10. Leże ma być wyposażone w zabezpieczenie zapobiegające przesuwaniu się materaca.
 11. Koła o średnicy 125mm +/-20mm z możliwością centralnego blokowania, pojedyncze lub podwójne.
 12. Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy paneli wbudowanych po obu stronach barierki bocznej od strony głowy oraz panelu sterowniczego znajdującego się na szczycie od strony nóg. Piktogram na panelu powinien pozwalać na łatwą identyfikację każdej funkcji łóżka.
 13. Zakres regulacji elektrycznej wysokości leża od 350mm do 750mm +/-30mm.
 14. Łóżko wyposażone w wskaźnik uzyskania minimalnej pozycji leża.
 15. Regulacja elektryczna segmentu pleców w zakresie 70° (+/-5°) możliwa do wykonania zarówno za pomocą przycisków w barierkach bocznych jak i z panelu sterowniczego.
 16. Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 34° (+/-5°) możliwa do wykonania zarówno za pomocą przycisków w barierkach bocznych jak i z panelu sterowniczego.
 17. Łóżko ma posiadać funkcję autokontur sterowaną elektrycznie z obu paneli.
 18. Łóżko ma być wyposażone w funkcję autoregresji segmentu pleców oraz ud, niwelującą ryzyko powstawania odleżyn poprzez minimalizację nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym. W segmencie pleców min 9cm, w segmencie uda min 5cm.
 19. Wskazane wyposażenie w funkcję teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda do tyłu i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów.
 20. Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty – Trendelenburga min 12° sterowane z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.
 21. Łóżko ma być wyposażone w regulację elektryczną do pozycji krzesła kardiologicznego sterowanego jednym przyciskiem umieszczonym na panelu sterowniczym.
 22. Łóżko ma posiadać elektryczną regulację do pozycji antyszokowej sterowanej jednym przyciskiem umieszczonym na panelu sterowniczym.
 23. Łóżko ma posiadać wyłączniki blokady na panelu sterowniczym następujących regulacji: wysokości, regulacji części plecowej, regulacji części nożnej.
 24. Łóżko ma być wyposażone w alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji.
 25. Łóżko ma mieć system zabezpieczający przed nieświadomym uruchomieniem danej funkcji.
 26. Łóżko ma być wyposażone w system odłączenia wszelkich regulacji po 180 sekundach (+/- 30 sekund) nieużywania żadnej z funkcji.
- W związku z ograniczoną ilością znaków dalszy dokładny opis znajduje się w SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Łóżko rehabilitacyjne szpitalne
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1. Łóżko rehabilitacyjne szpitalne szt. 17

Opis:

1. Łóżko szpitalne regulowane elektryczne za pomocą pilota, zasilanie 230V, 50Hz, wyposażone w akumulator. Kabel zasilający umieszczony w przewodzie skręcanym, rozciągliwym wraz z uchwytem do powieszenia przewodu na szczycie łóżka.
2. Łóżko ma posiadać sygnalizację dźwiękową informującą o pracy na akumulatorze.
3. Maksymalna długość całkowita łóżka 2100mm.
4. Maksymalna szerokość całkowita 970mm.
5. Minimalne bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 200kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta.
6. Konstrukcja nośna łóżka w postaci podwójnych ramion wznoszących. Leże podparte minimum w 8 punktach. Każdy narożnik łóżka wyposażony w krążki odbojowe.
7. Długość podstawy leża 160cm +/-4cm, szerokość podstawy łóżka 80cm +/-4cm dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu.
8. Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy, wyposażone w blokady zabezpieczające przed przypadkowym wyjęciem z widocznym oznakowaniem: zablokowane/ odblokowane.
9. Leże łóżka czterosegmentowe, w tym 3 segmenty ruchome. Poszczególne segmenty wykonane z materiału nadającego się do łatwego mycia i dezynfekcji, których konstrukcja pozwala na cyrkulację powietrza.
10. Leże ma być wyposażone w uchwyty zapobiegające przesuwaniu się materaca.
11. Wymiary leża 200cm x 90cm. Otwory we wszystkich narożnikach do montażu wyposażenia dodatkowego.
12. Koła tworzywowe o średnicy 125mm +/-20mm. Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni. Dźwignie umieszczone bezpośrednio przy kołach po obu stronach łóżka. Dźwignie z kolorystycznym oznaczeniem stanu blokady.
13. Łóżko ma być wyposażone w bariery boczne, składane wzdłuż ramy leża, ale nie powinny one po złożeniu powodować poszerzenia łóżka jak też narażać personelu na urazy przy wykonywaniu czynności u pacjenta. Bariery mają składać się poniżej poziomu materaca. W

celach bezpieczeństwa odblokowanie barierki powinno się odbywać w minimum dwóch ruchach. Bariereki mają być wyposażone w system zabezpieczający przed zgnieceniem pleców pacjenta. Minimalna wysokość barierki 450mm.

14. Łóżko ma posiadać elektryczną regulację wysokości. Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca to min 38cm +/-3cm, natomiast wysokość maksymalna leża mierzona tak samo 76cm +/-3cm.

15. Ponadto łóżko ma posiadać elektryczną regulację segmentu pleców, segmentu uda, przechyłów Trendelenburga i anty Trendelenburga oraz funkcję autokontur. Wszystkie funkcje sterowane za pomocą jednego pilota.

16. Regulacja elektryczna pleców minimum 70° oraz regulacja elektryczna uda minimum 35°.

17. Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty Trendelenburga minimum 15°.

18. Łóżko wyposażone w funkcję autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelującą ryzyko powstawania odleżyn poprzez minimalizację nacisku w odcinku krzyżowo – lędźwiowym. W segmencie pleców min 9cm, w segmencie uda min 5cm.

19. W celach bezpieczeństwa przed przypadkowym uruchomieniem niepożądanego funkcji, pilot powinien mieć możliwość pracy w 3 trybach: wszystkie funkcje odblokowane, zablokowana funkcja Trendelenburga, blokada wszystkich funkcji. Czytelne oznakowanie na pilocie w jakim trybie się znajduje.

20. Łóżko ma być wyposażone w funkcję CPR, prostą i intuicyjną w obsłudze.

21. Łóżko ma być wyposażone w barierki boczne, materac piankowy o minimalnej wysokości 12cm dopasowany do leża w pokrowcu paro przepuszczalnym, zmywalnym z zamkiem błyskawicznym zabezpieczonym przed wnikaniem płynów, wieszak na kroplówki, wysięgnik z uchwytem ręki, uchwyty na pasy do unieruchomienia pacjenta.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Szafki przyłóżkowe
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Szafki przyłóżkowe szt. 50

Opis:

1. Szafka przyłóżkowa ma być dwustronna z możliwością postawienia jej po obu stronach łóżka z zachowaniem

pełnej funkcjonalności.

2. Szkielet szafki ma być wykonany z materiału łatwo zmywalnego, nadającego się do dezynfekcji środkami

powszechnie używanymi w placówkach ochrony zdrowia, materiał z którego będzie wykonana szafka ma być

trwały, odporny na częste jej zmywanie i dezynfekcję, a jednocześnie zapewniający estetyczny wygląd.

3. Pożądane wyposażenie szafki przyłóżkowej to:

- jedna szuflada znajdująca się bezpośrednio pod blatem,
- półka wewnątrz szafki, niezamykana, z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki,
- druga większa szuflada,
- półka na basen/obuwie znajdująca się pod korpusiem szafki, wykonana najlepiej z metalowej lakierowanej

siatki,

- reling na ręcznik,

- blat boczny rozkładany i chowany do wnęki z boku szafki,

4. Obie szuflady mają gwarantować nieograniczony dostęp do przedmiotów, które się w nich znajdują. Szuflady

wysuwane obustronnie, na prowadnicach ślizgowych.

5. Czoła szuflad mają być wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki.

6. Blat górny i boczny szafki ma być wykonany z płyty o wysokiej odporności na działanie wody, pary wodnej,

promieni UV, temperaturę, korozję, butwienie, o wysokiej udarowości łatwy do utrzymania w czystości.

7. Blat górny ma być zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz

wyposażony w dwa relingi do łatwego przetaczania szafki.

8. Blat boczny ma posiadać przynajmniej na długich krawędziach tworzywowe galeryjki, zabezpieczające

przedmioty przed zsunięciem się.

9. Regulacja nachylenia kąta blatu bocznego w poziomie min 300 stopni z możliwością zablokowania w

minimum dwóch pośrednich pozycjach.

10. Układ jezdny ma być na tyle mobilny aby łatwo można było przemieszczać szafkę po powierzchniach

płaskich na znaczne odległości. Kółka jezdne z estetycznym nie brudzącym podłóg bieżnikiem. Blokada kół

centralna lub indywidualna.

11. Pożądane wymiary szafki to: wysokość 95cm, +/-5cm; głębokość 50cm, +/-5cm; szerokość 55cm, +/-5cm;

regulacja wysokości blatu bocznego 75-110 +/-5cm; wymiary blatu bocznego 35x60cm, +/-5cm.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Chłodziarka farmaceutyczna
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Chłodziarka farmaceutyczna szt. 2

Opis:

1. Lodówka/ chłodziarka przeznaczona do przechowywania leków, szczepionek i wyrobów medycznych
2. Lodówka/ chłodziarka ma posiadać elektroniczny regulator temperatury z cyfrowym wyświetlaczem. Zakres temp. Od +1 do +15 st. C
3. Wymagane alarmy: alarm awarii zasilania, alarm zbyt wysokiej temperatury, alarm zbyt niskiej temperatury, alarm otwartych drzwi.
4. Drzwi z możliwością zamknięcia na zamek.
5. Chłodziarka z automatycznym odszranianiem.
6. Wbudowany rejestrator temperatury.
7. Korpus zewnętrzny wykonany z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji środkami używanymi przez placówki medyczne.
8. Wnętrze lodówki/chłodziarki wykonane z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji środkami używanymi przez placówki medyczne.
9. Wnętrze wyposażone w półki, dopuszcza się również inne rozwiązania np. Szuflady lub system mieszany.
10. Drzwi z możliwością wyboru kierunku otwierania. Dopuszcza się drzwi pełne lub przeszklone.

11. Nóżki służące do wypoziomowania urządzenia.
12. Wymuszony obieg powietrza.
13. Automatyczne odparowanie kondensatu.
14. Wymiary zewnętrzne : maksymalna szerokość 65 cm, maksymalna głębokość - 65 cm, maksymalna wysokość – 180 cm.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Waga medyczna ze wzrostomierzem

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Waga medyczna ze wzrostomierzem szt. 1

Opis:

1. Waga medyczna legalizowana w klasie III.
2. Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz oraz prosty w obsłudze wzrostomierz.
3. Wskazana możliwość obliczania BMI.
4. Funkcje TARA i HOLD.
5. Wymagane obciążenie do 250 kg.
6. Zasilanie sieciowe i opcjonalnie bateryjne.
7. Platforma antypoślizgowa.
8. Gumowe stopki umożliwiające regulację poziomu platformy.
9. Instrukcja obsługi w języku polskim.
10. Zakres pomiaru na wzrostomierzu: 60- 200cm.
11. Podziałka co 1mm.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Waga medyczna krzesłkowa
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Waga medyczna krzesłkowa szt. 1

Opis:

1. Waga krzesłkowa przeznaczona do ważenia pacjentów w pozycji siedzącej.

2. Certyfikowana waga medyczna – certyfikat CE.

3. Waga z legalizacją - klasa III.

4. Waga krzesłkowa wyposażona w 4 kółka łożyskowe, w tym przynajmniej 2 skrętne pozwalające na dużą mobilność.

5. Antypoślizgowa faktura siedziska, łatwa do mycia i dezynfekcji.

6. Waga wyposażona w uchylne podłokietniki i składane podnóżki.

7. Waga z zasilaczem sieciowym z możliwością zawieszenia go na ramie wagi, ale również z możliwością pracy na bateriach.

8. Nośność wagi do 250 kg, dokładność pomiaru 100g w całym zakresie pomiaru.

9. Wskazana możliwość obliczenia parametrów BMI i BSA.

10. Waga z funkcją HOLD i TARA, z automatycznym wyłączeniem.

11. Czytelny wyświetlacz LCD.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 55l

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 55l szt. 1

Opis:

1. Lodówka/ chłodziarka przeznaczona do przechowywania leków, szczepionek i wyrobów medycznych.

2. Lodówka/ chłodziarka ma posiadać zgodność z normą DIN 58345.

3. Ma posiadać elektroniczny mikroprocesorowy sterownik temperatury z cyfrowym wyświetlaczem LED. Zakres

temp. Od +0 do +10 st. C.

4. Wymagane alarmy optyczny i dźwiękowy : alarm awarii zasilania, alarm wysokiej temperatury, alarm zbyt

niskiej temperatury, alarm otwartych drzwi.

5. Drzwi z możliwością zamknięcia na zamek.

6. Drzwi przeszklone lub pełne.

7. Lodówka/ chłodziarka z automatycznym odszranianiem.

8. Wbudowany automatyczny rejestrator temperatury.

9. Korpus zewnętrzny wykonany z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji

środkami dostępnymi przez placówkę medyczną.

10. Wnętrze wyposażone w 2 półki .

11. Wymuszony obieg powietrza.

12. Automatyczne odparowanie kondensatu.

13. Nóżki służące do wypoziomowania urządzenia.

14. Pojemność 55 l.

15. Wymiary zewnętrzne: wysokość maksymalna 570 mm, szerokość maksymalna 550 mm, głębokość

maksymalna- 640 mm.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 130l
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 130l szt. 1

Opis:

1. Lodówka/ chłodziarka przeznaczona do przechowywania leków, szczepionek i wyrobów medycznych.

2. Wyposażona w elektroniczny mikroprocesorowy sterownik temperatury z cyfrowym wyświetlaczem LED.

Zakres temp. Od +0 do +10 st. C.

3. Wymagane alarmy optyczny i dźwiękowy : alarm awarii zasilania, alarm wysokiej temperatury, alarm zbyt niskiej temperatury, alarm otwartych drzwi.

4. Drzwi z możliwością zamknięcia na zamek.

5. Drzwi przeszklone lub pełne.

6. Lodówka/ chłodziarka z automatycznym odszranianiem.

7. Wbudowany automatyczny rejestrator temperatury.

8. Korpus zewnętrzny wykonany z materiału nadającego się do mycia detergentami oraz do dezynfekcji

środkami używanymi przez placówkę medyczną.

9. Wymuszony obieg powietrza.

10. Automatyczne odparowanie kondensatu.

11. Nóżki służące do wypoziomowania urządzenia.

12. Pojemność 130l.

13. Wysokość maksymalna 820 mm, szerokość maksymalna 650 mm, głębokość maksymalna 630 mm.

14. Wnętrze wyposażone w 2 półki i szufladę dolną.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wózek/łóżko transportowe

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.Wózek/łóżko transportowe szt. 1

Opis:

1. Konstrukcja kolumnowa charakteryzująca się brakiem powierzchni trudnodostępnych, łatwych do czyszczenia i dezynfekcji środkami dostępnymi w placówkach medycznych.

2. Obciążenie robocze powyżej 230 kg.

3. Konstrukcja z hartowanej galwanizowanej stali.

4. Hydrauliczna nożna regulacja funkcji Anty- i Trendelenburga bez użycia rąk.

5. Koła o średnicy ok. 200 mm z możliwością blokowania z czterech stron.

6. Dodatkowo 5 koło umożliwiające lepszą zwrotność 360°.

7. Obustronny dostęp do hydraulicznej regulacji wysokości.

8. Regulacja segmentu pleców wspomagana sprężyną gazową.

9. Materac wyposażony w wysuwane wkładki, zabezpieczające pacjenta przy przemieszczaniu na stół lub łóżko.

10. Podziałka wzdłuż leża ułatwiająca pozycjonowanie kasety RTG.

11. Wskaźniki kąta nachylenia leża.

12. Leże przeziernie na całej długości bez konieczności przemieszczania pacjenta.

13. Współpraca z ramieniem C.

14. Listwy na całej długości wózka, krążki odbojowe w narożnikach.

15. Składane bariery boczne.

16. Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta.

17. W wyposażeniu wózka pasy do mocowania pacjenta, uchwyt-stojak na kroplówki.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Waga elektroniczna, kolumnowa ze wzrostomierzem

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚĆ szt.

1.

Waga elektroniczna, kolumnowa ze wzrostomierzem szt. 3

Opis:

1. Waga medyczna legalizowana w klasie III.

2. Waga wyposażona w czytelny wyświetlacz oraz prosty w obsłudze wzrostomierz.

3. Funkcja TARA, Pre- TARA , HOLD, AUTO- HOLD , BMI, funkcja MATKA/ DZIECKO.

4. Nośności wagi do 250-300 kg.

5. Podziałka (g) 50g<150g>100g.

6. Zakres pomiaru od 60 - 230 cm.

7. Podziałka co 1mm.

8. Zasilanie sieciowe (włącznie z zasilaczem) i bateryjne.

9. Platforma antypoślizgowa.

10. Gumowe, stabilne stopki umożliwiające regulację poziomu platformy.

11. Automatyczne wyłączanie.

12. Dwa kółka do przetaczania wagi.

13. Instrukcja obsługi w języku polskim.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 35 miesięcy – 5 pkt. 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 47 miesięcy – 25 pkt. od 48 miesięcy i więcej – 40 pkt. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zestaw osłon indywidualnych do aparatu RTG
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego – ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4. Opis zamówienia

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY JEDNOST MIARY ILOŚC SZTUK ZESTAWÓW

1. Zestaw osłon indywidualnych do aparatu RTG szt. 1

L.p. NAZWA PARAMETRU PARAMETR WYMAGANY PUNKTACJA ODPOWIEDŹ
OFERENTA

FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY DZIECIĘCY

1. Fartuch ochronny jednostronny dziecięcy (wzrost 125 – 135 cm) Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki Tak

3. Współczynnik ochronności 0,25 mmPb. Tak

FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY DZIECIĘCY

1. Fartuch ochronny jednostronny dziecięcy (wzrost 125 – 135 cm) Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki Tak

3. Współczynnik ochronności 0,35 mmPb. Tak

FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY

1. Fartuch ochronny jednostronny w rozmiarze M Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki. Tak

3. Współczynnik ochronności 0,25 mmPb. Tak

FARTUCH OCHRONNY JEDNOSTRONNY

1. Fartuch ochronny jednostronny w rozmiarze M Tak

2. Fartuch ochronny jednostronny zabezpieczający przód, barki, łopatki. Tak

3. Współczynnik ochronności 0,35 mmPb. Tak

ZESTAW FARTUCHÓW MIEDNICOWYCH

1. Zestaw fartuchów miednicowych w rozmiarach S, M, L, XL Tak

2. Fartuchy zabezpieczające miednicę pacjenta podczas badania RTG. Tak

3. Fartuch zapinane na pasy obszyte rzepem. Tak

4. W przypadku fartucha w rozmiarze XL dłuższe, dwumetrowe pasy do zapinania Tak/Nie
Tak – 10 pkt. Nie – 0
pkt.

5. Współczynnik ochronności każdego fartucha w zestawie 0,35 mmPb. Tak

OCHRONA JAJNIKÓW

1. Zestaw na jajniki w rozmiarach S, M, L Tak

2. Osłony zabezpieczające jajniki pacjentki podczas badania RTG. Tak

3. Obie strony osłon wykonane z materiału wierzchniego w celu lepszej konserwacji i
czyszczenia. Tak

4. Osłony wyposażone w tasiemki mocowane na szyji pacjentki przy pomocy stoperów
umożliwiających

zawieszenie osłony na odpowiedniej wysokości. Tak/Nie Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.

5. Współczynnik ochronności każdej osłony w zestawie 1mmPb. Tak

OSŁONA NA GONADY

1. Zestaw osłon na gonady w pięciu wielkościach (I – V) Tak

2. Obie strony osłon wykonane z materiału wierzchniego w celu lepszej konserwacji i
czyszczenia. Tak

3. Współczynnik ochronności każdej osłony w zestawie 1mmPb. Tak

GWARANCJA 26. Termin gwarancji Tak 12 m-cy – 0 pkt. od 13 do 36 m-cy – 10pkt. od 37 do
47 m-cy -15pkt. od

48 m-cy i więcej-20pkt.

UWAGA: W tabelach należy wpisać „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany
sprzęt spełnia

wskazany parametr. Parametry określone jako „TAK” są parametrami granicznymi
wymaganymi przez

Zamawiającego, oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez
dalszego rozpatrywania.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: W przypadku fartucha w rozmiarze XL dłuższe, dwumetrowe pasy
do zapinania TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Ochrona jajników - osłony wyposażone w tasiemki mocowane na
szyji pacjentki przy pomocy stoperów umożliwiających zawieszenie osłony na odpowiedniej
wysokości Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji : 12 m-cy – 0 pkt. od 13 do 36 m-cy – 10pkt. od
37 do 47 m-cy -15pkt. od 48 m-cy i więcej-20pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPDS.12.01.00-02-0019/22-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1.

Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 144-458416](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Aparat RTG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medix Sławomir Szwed Sp. K.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 432 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Kozetka kliniczna zabiegowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3**Nazwa:**

Łóżko szpitalne specjalistyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

02/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. Z o.o. Sp. K.

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 350,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 4**Nazwa:**

Łóżko rehabilitacyjne szpitalne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. Z o.o. Sp. K.

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 122 434,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa:

Szafki przyłóżkowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

27/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. Z o.o. Sp. K.

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 64 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Nazwa:

Chłodziarka farmaceutyczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Waga medyczna z wzrostomierzem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Naturfarm Piotr Wojciechowski

Miejscowość: Dopiewo

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Waga medyczna krzeselkowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

27/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Naturfarm Piotr Wojciechowski

Miejscowość: Dopiewo

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 700,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 9**Nazwa:**

Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 55l

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 10**Nazwa:**

Lodówka/chłodziarka farmaceutyczna 130l

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

Wózek/łóżko transportowe

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 12

Nazwa:

Waga elektroniczna, kolumnowa ze wzrostomierzem

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

Zestaw osłon indywidualnych do aparatu RTG

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Izabela Biernacka Passadena Systems

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 729,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe**VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje na:

1. Niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2. Zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
3. Zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
 - Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
 - Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym UE lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 4 i 5 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do Sądu Okręgowego w Warszawie – Sądu Zamówień Publicznych.

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

24/10/2023