



VŠEM ÚČASTNÍKŮM  
ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ

Váš dopis značka / ze dne  
17.10. 2022

Naše značka

Vyřizuje / linka  
Ing. Tina Batková/ 119

Karlovy Vary  
19.10. 2022

Odpověď na žádost o dodatečné informace k zadávacím podmínkám v rámci otevřeného řízení pro nadlimitní veřejnou zakázku s názvem „**ReactEU-98-KV\_Lůžka pro intenzivní péči**”

**Dotaz č. 1:**

Parametr - kompaktní (velmi snadno čistitelné, bez pórů a spár) plastové dělené 3/4-ní (tj. nerestriktivní) postranice s ergonomickým ovládáním shora (tj. ovládání na nebo nad úroveň ložné plochy)

Může uchazeč zadavateli nabídnout lůžko s kompaktními (velmi snadno čistitelnými, bez pórů a spár) plastovými dělenými 3/4-ními (tj. nerestriktivními) postranicemi s ergonomickým ovládáním těsně pod úroveň ložné plochy?

Uchazeč se domnívá, že se jedná o technicky rovnocenné řešení, které nemá vliv na medicínský účel lůžka, tudíž nemá jak ovlivnit zdravotní stav pacienta na lůžku. Zadavatel připuštěním tohoto rovnocenného řešení dosáhne rovné soutěže pro více uchazečů a získá tím výhodnější cenu nakupovaného zařízení.

**Odpověď na dotaz č. 1:**

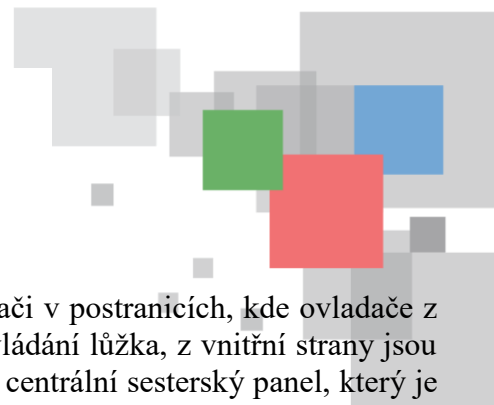
Zadavatel neakceptuje řešení s postranicemi s ovládáním těsně pod úroveň ložné plochy, a to z důvodu neergonomického přístupu k ovládání z pohledu ošetrovatelského personálu.

**Dotaz č. 2:**

Parametr - oboustranně v postranicích integrované centrální sesterské dotykové LCD ovládací panely pro ovládání lůžka, vázícího systému, antidekubitního systému a programovatelných funkcí.

Musí být opatřeny ochranou proti nechtěné aktivaci, možností blokace (zámky) jednotlivých funkcí a přednaprogramovanými důležitými polohami a to s minimálním požadavkem na:

- resuscitační poloha KPR,
- Trendelenburgova poloha,
- nastavení zádového dílu na 30°,
- kardiacké křeslo



Může uchazeč zadavateli nabídnout lůžko s integrovanými ovladači v postranicích, kde ovladače z vnější strany slouží jako sesterské s rozšířenými funkcemi pro ovládání lůžka, z vnitřní strany jsou ovladače patientské s omezenými funkcemi pro ovládání lůžka + centrální sesterský panel, který je nadřazen oběma panelům s ovládáním všech funkcí lůžka + vázícího systému a laterální rotační terapie?

Uchazeč se domnívá, že se jedná o technicky rovnocenné řešení, které nemá vliv na medicínský účel lůžka, tudíž nemá jak ovlivnit zdravotní stav pacienta na lůžku. Zadavatel připuštěním tohoto rovnocenného řešení dosáhne rovné soutěže pro více uchazečů a získá tím výhodnější cenu nakupovaného zařízení.

### **Odpověď na dotaz č. 2:**

Zadavatel by akceptoval nabízené technické řešení, ale pouze v případě, pokud by centrální sesterský ovládací panel byl integrován do části lůžka. Zadavatel neakceptuje ovládací panel s LCD displejem pro ovládání lůžka, který je propojený kabelem a je zavěšený na části lůžka. Zadavatel si je vědom, že požadované technické řešení zadavatele splňuje více dodavatelů.

### **Dotaz č. 3:**

Parametr - Antidekubitní aktivní matrace 8ks

Může uchazeč zadavateli nabídnout alternativní řešení v podobě hybridní matrace s těmito parametry?

Aktivní antidekubitní matrace s hybridním vzducho-pěnovým systémem pro prevenci a podporu léčby dekubitů do vysokého rizika s tříkomorovým principem střídání tlaku.

Matrace kombinuje pasivní (II. stupeň) a aktivní (IV. stupeň) matraci v jednom systému a je určena k přímému položení na rošt lůžka.

Celková výška matrace je pouhých 12 cm a tím je plně zachována funkce postranic na lůžku s eliminací možného pádu pacienta = zvýšená ochrana a bezpečí.

Počáteční provoz bez nafouknutí usnadňuje akutní příjmy bez nutné přípravy a to i v případě použití CPR ventilu při akutní resuscitaci, kdy se s pacientem nemusí

poté manipulovat, než se matrace nafoukne a v podstatě neomezená doba transportu.

Oproti výhradně vzduchovým systémům se liší plošším tvarem komory, čímž se váha pacienta rozloží na větší plochu a tím je tlak na pokožku snížen.

Díky inovativní konstrukci je potřebný tlak vzduchu v hybridní matraci extrémně nízký do 40 mBar, což výrazně snižuje tlak na pokožku ležícího pacienta a tím se významně zvyšuje

ochrana proti dekubitům. V porovnání se vzduchovými matracemi asi čtvrtinový. Nízký tlak mnohonásobně zvyšuje životnost kompresoru a snižuje provozní a servisní náklady.

Matrace je složena z 10-ti vzducho-pěnových cel, jednotlivě vyměnitelných. Cela pod hlavou je bez alternace.

Každá jednotlivá cela má zpevněný okraj sloužící jako opora při vstávání pacienta a pro stabilizaci ležícího pacienta.

Matrace se vyrábí v šířích 80, 85, 90, 100 a 120 cm a je standardně určena pro délku ložné plochy 200 cm. V rámci technických možností lze upravit dle požadavku zákazníka.

Matrace je pro snadnou údržbu kryta oboustranně elastickým, voděodolným, paropropustným a pratelným potahem. Chlopeň na potahu po obvodu chrání zip a snižuje riziko znečištění.



Kompresor s inteligentním systémem automatického nastavení tlaku dle hmotnosti pacienta. Nosnost matrace 250 kg .

Nejkritičtější místa na matraci mají systém provzdušnění sloužící ke snížení vlhkosti a tepla, čímž se dále zvyšuje již tak vysoký antidekubitní účinek – volitelný parametr.

Cely v oblasti pat mají sníženou výšku se sklonem cca 7°, sloužící ke zvýšené ochraně pat proti vzniku dekubitů – volitelný parametr.

Technické parametry:

- CPR ventil
- Extrémně tichý chod (hlučnost do 20 dB) a malé rozměry kompresoru
- Statický/dynamický/transportní režim
- V dynamickém režimu možnost nastavení cyklu 5, 10, 15, 20 minut
- Akustický a optický alarm s možností ztišení kontrolující pokles tlaku a výpadek napájení
- AVS (Anti Vibrační Systém) pro snížení hladiny provozního hluku a zvýšení komfortu pro ležícího pacienta
- Systém START/STOP pro snížení hladiny provozního hluku a ušetření el. energie
- Zámek klávesnice
- Noční režim - nastavitelný jas
- Integrovaný držák na čelo postele
- Napájení 230 V / 50 Hz

### **Odpověď na dotaz č. 3:**

Zadavatel trvá na svém požadavku technického řešení aktivní antidekubitní matrací a neakceptuje řešení prostřednictvím hybridní matrace, neboť dle zadavatele hybridní matrace nesplňují požadovaný klinický účinek (mj. tímto systémem nelze dosáhnout nulového tlaku) a nejsou vhodné pro hospitalizované pacienty na nejvyšších jednotkách resuscitační péče.

Ing. Jaroslav Bednář  
vedoucí obchodního oddělení