|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **I. Łóżko na stanowisko intensywnej terapii** | | | | |
| **I** | **Łóżko na stanowisko intensywnej terapii 2 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
| 1 | **ŁÓŻKO – 2 szt** | | | |
| Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C. | TAK |  |  |
| Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża | TAK |  |  |
| Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej. | TAK |  |  |
| Barierki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny zwalniane za pomocą jednej ręki wyposażone w system spowalniający opadanie wspomagany sprężyną gazową | TAK |  |  |
| Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania | TAK |  |  |
| Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierek bocznych | TAK |  |  |
| Barierki boczne wyposażone w wbudowany, zintegrowany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy z wyraźnym zaznaczeniem kąta 30º, 60º dla segmentu pleców oraz wskaźnik pochylenia leża z zaznaczeniem kąta 16º i 20º | TAK |  |  |
| Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy, z wyraźnie zaznaczoną pozycją 30o dla segmentu pleców informujący poprzez zmianę koloru podświetlenia o:  - trybie czuwania  - trybie gotowości do użycia  - najniższej pozycji leża | TAK |  |  |
| Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych | TAK |  |  |
| Leże wypełnione pięcioma odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami ABS, z systemem zatrzaskiwania. Lamele wyposażone w otwory wentylacyjne oraz system odprowadzania płynów pod łóżko. Lamele z tworzywa przezierne dla promieni RTG. | TAK |  |  |
| Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach. | TAK |  |  |
| Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka | TAK, podać |  |  |
| sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:  •Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, regulacje: wysokość, kąt nachylenia pleców i uda oraz autokontur,  •Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.  W celach bezpieczeństwa nie dopuszcza się przycisków umieszczonych w barierce bocznej służących do sterowania regulacji:  - anty i Trendelenburga  - CPR (reanimacyjnej)  - Antyszokowej  - Krzesła kardiologicznego | TAK |  |  |
| Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Nie dopuszcza się przewodów prostych  Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii | TAK |  |  |
| Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm | TAK, podać |  |  |
| Szerokość zewnętrzna łóżka – 945 mm (+/-50mm) | TAK, podać |  |  |
| Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka | TAK, podać |  |  |
| Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku. Zatrzymanie pod kątem 30o następuje przy regulacji segmentu pleców z dowolnego sterownika | TAK |  |  |
| Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75º +/- 5º | TAK, podać |  |  |
| Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30 º +/- 5 º | TAK, podać |  |  |
| Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4 | TAK |  |  |
| Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20 º (+/- 4º) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | TAK, podać |  |  |
| Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20 º (+/- 4º) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | TAK, podać |  |  |
| Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Przycisk oznaczony innym kolorem niż pozycja Trendelenburga | TAK |  |  |
| Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):  - regulacji wysokości  - regulacji części plecowej  - regulacji części nożnej  Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka | TAK |  |  |
| Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach | TAK |  |  |
| Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po min 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | TAK |  |  |
| Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie będący blokadą poszczególnych funkcji) powodujący natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. | TAK |  |  |
| Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego | TAK |  |  |
| Tworzywowa osłona podstawy łóżka | TAK |  |  |
| Krążki odbojowe w każdym narożniku | TAK |  |  |
| Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | TAK, podać |  |  |
| System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | TAK |  |  |
| System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów | TAK |  |  |
| Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący zdalnie podstawowe parametry życiowe pacjenta np. do dyżurki, na tablet lub smartfona | TAK |  |  |
| Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system zdalnie przekazujący informację o sytuacjach niebezpiecznych takich jak opuszczone barierki, odblokowane koła, wysokie położenie leża | TAK |  |  |
| Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – min. 5 kolorów | TAK |  |  |
| wyposażenie:  • Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej  • Materace opisane poniżej | TAK |  |  |
| **2** | **Materac zmiennociśnieniowy – 1 szt** | Tak |  |  |
| Bąbelkowy materac zmiennociśnieniowy wykonany z PCV | TAK, podać |  |  |
| Płynna, ręczna regulacja ciśnienia w materacu, dobierana indywidualnie  do wagi pacjenta | TAK |  |  |
| Cykl pracy około 12 min | TAK |  |  |
| Cicha pompa elektryczna | TAK, podać |  |  |
| Wymiary materaca 90x200cm ±7cm | TAK, podać |  |  |
| Nośność min. 120 kg | TAK, podać |  |  |
| Wyłogi do mocowania na zwykłych materacach łóżkowych | TAK |  |  |
| Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
| W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |
| **3** | **Materac Piankowy przeciwodleżynowy dopasowujący się do kształtu ciała pacjenta, czterostronny– 1 szt** | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **II. Łóżko szpitalne ortopedyczne** | | | | |
| **I** | **Łóżko szpitalne ortopedyczne 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Barierki boczne jednoczęściowe lakierowane, składane wzdłuż ramy leża. Barierki opuszczane poniżej poziomu materaca. Zwolnienie blokady następuje po naciśnięciu dwóch przycisków w celach bezpieczeństwa. Mechanizm odblokowujący znajduje się w dolnej części barierki, w miejscu niedostępnym dla pacjenta. Montaż barierek na ramie leża, bez użycia narzędzi, za pomocą mechanizmu zaciskowego. Barierki składające się z min trzech, metalowych poprzeczek. Dodatkowa ochronna listwa boczna umieszczona na jednej poprzeczce. Barierki wyposażone w system zapobiegający zatrzaśnięciu się palców.  Możliwość montażu barierek po każdej stronie łóżka w minimum dwóch miejscach. | TAK |  |  |
|  | Leże 2-segmentowe. Segmenty leża wypełnione siatką metalową pokrytą lakierem proszkowym, montowaną na stałe. Nie dopuszcza się rozwiązań, w których kratka jest odejmowana. | TAK |  |  |
|  | Konstrukcja łóżka zabezpieczona krążkami odbojowymi w każdym rogu. Krążki o średnicy 100mm z elastycznego tworzywa. | TAK |  |  |
|  | 4 metalowe koła jezdne o średnicy 125mm w tym 2 z blokadą jazdy. Blokada kierunku jazdy w 1 kole od strony szczytu głowy. Wewnętrzna część koła zabezpieczona tworzywowym spodkiem. Koła zamontowane za pomocą metalowego uchwytu, gwarantujące wysoką odporność na uszkodzenia mechaniczne, np. w trakcie wjeżdżania do windy. | TAK |  |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia segmentu pleców w zakresie 0 – 75o. Regulacja wspomagana sprężyną gazową, dźwignie zwalniające blokadę zlokalizowane po obu stronach łóżka. | TAK, podać |  |  |
|  | Szerokość całkowita 1020 mm (+/- 50 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Długość całkowita: 2100 mm(+/- 50 mm) z funkcją przedłużenia leża o min 10cm zarówno od strony głowy, jak i nóg | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary leża 2000 mm x 850mm (+/-10mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Wysokość leża, mierzona od podłogi do powierzchni leża, bez materaca 600 mm (+/- 50 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym w kolorze RAL9002. Nogi łóżka wzmocnione poprzeczką | TAK |  |  |
|  | Tuleje do montowania wysięgnika ręki lub kroplówki, 2szt od strony głowy, w tulejach tworzywowy wkład | TAK |  |  |
|  | Bezpieczne obciążenie łóżka min. 170 kg | TAK, podać |  |  |
|  | Możliwość wyboru koloru elementu dekoracyjnego szczytu, min 5 propozycji | TAK, podać |  |  |
|  | Wyposażenie :  - materac szpitalny w pokrowcu zmywalnym  - rama ortopedyczna | Tak |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **III. Stanowisko do iniekcji** | | | | | |
| **I** | **Stanowisko do iniekcji 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | | |
|  | Fotel do pobierania krwi z dwoma podłokietnikami. | TAK |  |  |
|  | Rama metalowa malowana proszkowo. | TAK |  |  |
|  | Dwa podłokietniki z regulacją wysokości | TAK |  |  |
|  | Siedzisko, oparcie i podłokietniki wykonane z wytrzymałego materiału, zmywalnego, odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych. | TAK |  |  |
|  | Całkowita szerokość 820 mm | TAK |  |  |
|  | Całkowita długość 750 mm | TAK |  |  |
|  | Szerokość podstawy 690 mm | TAK |  |  |
|  | Długość podstawy 710 mm | TAK |  |  |
|  | Całkowita wysokość 825 mm | TAK |  |  |
|  | Dopuszczalne obciążenia 120 kg | TAK |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **III. Kozetka lekarska** | | | | |
| **I** | **Kozetka lekarska 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Rama nośna stalowa, całość lakierowana proszkowo na kolor biały | TAK |  |  |
|  | Leże dwusegmentowe , tapicerowane materiałem zmywalnym, odpornym na zabrudzenia i przebarwienia oraz na środki dezynfekcyjne stosowane w placówkach służby zdrowia; | TAK |  |  |
|  | WYPOSAŻENIE  uchwyt do mocowania rolki prześcieradła jednorazowego użytku, | TAK |  |  |
|  | WYMIARY:  - długość: 1850 mm (+/- 20 mm)  - szerokość: 560 mm +/- 20 mm  - wysokość: 500 mm +/- 20 mm | TAK |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **IV. Wózek transportowy** | | | | |
| **I** | **Wózek transportowy 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Konstrukcja wózka – metalowa malowana proszkowo | TAK |  |  |
|  | Długość 2020 mm ( +/- 50 mm ) | TAK |  |  |
|  | Szerokość 730 mm ( +/- 50 mm ) | TAK |  |  |
|  | Wymiary leża : 1950 x 600 mm ( +/- 20 mm ) | TAK |  |  |
|  | Regulacja wysokości leża hydrauliczna w zakresie od 620 do 940 mm ( +/- 20 mm ) za pomocą obustronnej dźwigni nożnej | TAK |  |  |
|  | Reg. Pozycji Trendelenburga ok. 18 st. i anty – Trendelenburga ok. 10 st. Za pomocą sprężyny gazowej z blokadą | TAK |  |  |
|  | Leże dwuczęściowe pokryte odejmowanym materacem o gr. Min. 30 mm | TAK |  |  |
|  | Leże zabezpieczone przed uderzeniami za pomocą 4 krążków odbojowych | TAK |  |  |
|  | Wózek wyposażony w chromowane barierki boczne | TAK |  |  |
|  | Regulacja segmentu pleców do 65 st. Za pomocą sprężyny gazowej | TAK |  |  |
|  | Pod leżem tunel na kasetę RTG | TAK |  |  |
|  | Podstawa z metalowym koszem na podręczne rzeczy pacjenta oraz uchwyt na butle z tlenem | TAK |  |  |
|  | 4 koła jezdne o średnicy 150mm, wykonane z tworzywa z blokada centralną i kierunkową. Dźwignie blokady oznaczony kolorystycznie | TAK |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **V. Wózek inwalidzki** | | | | |
| **I** | **Wózek inwalidzki 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Płyty boczne podłokietnika wykonane z wytrzymałego tworzywa sztucznego | TAK |  |  |
|  | 6 punktów mocowania płyty do ramy podłokietnika | TAK |  |  |
|  | Podłokietniki odchylane, długie lub krótkie | TAK |  |  |
|  | Hamulce oparte na systemie sprężynowym lub dociskowym | TAK |  |  |
|  | Szerokość siedziska: od 42 do 48 cm | TAK |  |  |
|  | Koła na szybkozłączach, | TAK |  |  |
|  | Koła tylne, pompowane: 24' (+/- 2 cm) | TAK |  |  |
|  | Rama krzyżakowa ze stali precyzyjnej | TAK |  |  |
|  | Podnóżki odchylane i wyjmowane, | TAK |  |  |
|  | Czarna, zmywalna, nylonowa tapicerka | TAK |  |  |
|  | Kolor ramy: granatowy | TAK |  |  |
|  | Waga: max. 18 kg, | TAK |  |  |
|  | Udźwig: min. 120 kg, | TAK |  |  |
|  | Szerokość wózka: od 60 do 64 cm | TAK |  |  |
|  | Głębokość siedziska: od 40 do 44 cm | TAK |  |  |
|  | Wysokość oparcia: od 40 do 50 cm | TAK |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **VI. Zestaw do nauki przemieszczania pacjentów** | | | | |
| **I** | **Zestaw do nauki przemieszczania pacjentów 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Materac do przemieszczania pacjentów z pokrowcem wykonanym z tkaniny o bardzo niskim współczynniku tarcia. Wymiary min. 85x50 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Pas do przenoszenia o wymiarach: min. 60x20 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Nosze do przenoszenia z 6 uchwytami o wymiarach: 152 x 53 cm (+/- 3 cm) | Tak, podać |  |  |
|  | Siedzisko materiałowe zmywalne o wym. Min. 80x80 cm z 4 uchwytami | Tak, podać |  |  |
|  | Deska ortopedyczna dla dorosłych o wym. min 170 cm x 45 cm z 8 uchwytami, 4 pasami, stabilizator głowy. | Tak, podać |  |  |
|  | Deska ortopedyczna dla dzieci o wym. min 100 cm x 30 cm z 8 uchwytami, 4 pasami, stabilizator głowy dziecięcy. | Tak, podać |  |  |
|  | Urządzenie rolkowe wspomagające transport pacjentów. Dopuszczalne obciążenie: min. 150kg. Wymiary min.: Długość 825 [mm], Szerokość 330[mm], Grubość 25 [mm]. | Tak, podać |  |  |
|  | Łatwo ślizg (podkład ślizgowy) pod prześcieradło wykonany z ultra cienkiego materiału, zszytego w formie rękawa. Wymiary : 195 x 70 cm (+/- 5mm) | Tak, podać |  |  |
|  | Panel ślizgowy/deska do przemieszczania pacjenta w pozycji leżącej wyposażony w 8 uchwytów na obwodzie. Wykonany z polietylenu wymiary: dł. 120; szer. 60 cm ; gr. max. 5 mm | Tak |  |  |
|  | Krótka deska do przemieszczania pacjenta wyposażona w 2 uchwyty. Wymiary: dł. 60 cm ; szer. 25 cm; gr. 5mm | Tak |  |  |
|  | Panel ślizgowy do przemieszczania pacjenta w pozycji leżącej wyposażony w 8 uchwytów na obwodzie. Wykonany z polietylenu wymiary: dł. 120; szer. 60 cm ; gr. max. 5 mm | Tak |  |  |
|  | Łatwo ślizg (podkład ślizgowy) pod prześcieradło wykonany z ultra cienkiego materiału, zszytego w formie rękawa. Wymiary : 195 x 70 cm (+/- 5mm) | Tak, podać |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **VII. Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów** | | | | |
| **I** | **Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów - zestaw 1 szt** | | | |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
| 1 | WÓZEK TRANSPORTOWO-KĄPIELOWY DLA OSOBY DOROSŁEJ – 1 szt. | | | |
|  | Hydrauliczny wózek prysznicowy o konstrukcji stalowej lakierowanej proszkowo, odpornej na korozję, uszkodzenia i środki dezynfekcyjne. | TAK |  |  |
| Platforma materaca z funkcją umieszczenia pod katem 90° w pozycji bocznej umożliwiająca łatwe czyszczenie i dezynfekcję wózka po użyciu. | TAK |  |  |
| Regulacja wysokości w zakresie: 480-870mm (+/- 30mm). | TAK |  |  |
| Wymiary zewnętrzne wózka min. dł. 2050 x szer. 800mm. | TAK |  |  |
| Platforma materaca min. dł. 1900 x szer. 665 mm (+/- 10mm) | TAK |  |  |
| Rama leża wyposażona w 4 kółka odbojowe umieszczone w narożnikach zabezpieczające zarówno wózek jak i ściany przed uszkodzeniami. | TAK |  |  |
| Cztery koła o Ø 125 mm z tworzywa sztucznego z indywidualną blokadą. | TAK |  |  |
| Barierki boczne z możliwością opuszczania poniżej ramy leża, zapewniające stabilność pacjenta podczas napełniania wodą i kąpieli. | TAK |  |  |
| Maksymalne obciążenie: min. 200kg | TAK |  |  |
| Materac z poduszką wykonany z wodoodpornego materiału PVC. | TAK |  |  |
| Wbudowane dreny i wąż odpływowy. | TAK |  |  |
| Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
| W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |
| 2 | PODNOŚNIK TRANSPORTOWY DO PODNOSZENIA PACJENTÓW – 1 szt. | | | |
|  | Podnośnik wykonany ze stali malowanej proszkowo. | Tak |  |  |
| Dwupunktowy aluminiowy wieszak o szerokości 450 mm | Tak |  |  |
| Podstawa rozsuwana mechanicznie w literę „V” za pomocą pedału nożnego. | Tak |  |  |
| Elektryczna regulacja wysokości z pilota przewodowego. | Tak |  |  |
| Pilot wyposażony w czytelne piktogramy na przyciskach funkcyjnych oraz uchwyt do odwieszenia na podnośniku. | Tak |  |  |
| Spiralny, rozciągliwy przewód pilota zwiększający komfort pracy. | Tak |  |  |
| Dwa niezależne systemy awaryjnego opuszczania na panelu sterowania i siłowniku. | Tak |  |  |
| Funkcja awaryjnego zatrzymania. | Tak |  |  |
| Sygnał dźwiękowy informujący o konieczności naładowania akumulatora. | Tak |  |  |
| Wyświetlacz LCD na panelu sterowania (informacja o stanie baterii, liczba cykli – siłownik podnoszący, całkowita praca, liczba przeciążeń, liczba dni od ostatniego przeglądu/liczba dni pomiędzy przeglądami) | Tak |  |  |
| 4 podwójne koła z odbojnikami o średnicy 100 mm w tym dwa z możliwością blokady. | Tak, podać |  |  |
| Długość podstawy: 1150 mm (+/-10 mm) | Tak, podać |  |  |
| Maksymalny udźwig min. 165 kg | Tak, podać |  |  |
| Waga podnośnika 34 kg (+/- 0,5 kg) | Tak, podać |  |  |
| Promień skrętu 1230 mm (+/- 10mm) | Tak, podać |  |  |
| Elektryczna regulacja wysokości podnoszenia przy pomocy pilota przewodowego w zakresie min. 580 – 1680 mm (+/- 40mm) | Tak, podać |  |  |
| Regulowana szerokości podstawy jezdnej zewnątrz w zakresie min. 680 – 1080 mm (+/- 20mm) | Tak, podać |  |  |
| Regulowana szerokości podstawy jezdnej wewnątrz w zakresie min. 560 – 940 mm (+/- 20mm) | Tak, podać |  |  |
| Instrukcja użytkowania na podnośniku | Tak |  |  |
| Możliwość złożenia podnośnika bez użycia narzędzi dla łatwego transportu i przechowywania. | Tak |  |  |
| Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
| W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |
| 3 | PNEUMATYCZNY ZESTAW DO MYCIA WŁOSÓW U OSÓB W POZYCJI LEŻĄCEJ - 1 szt. | | | |
| Nadmuchiwany basen przeznaczony jest do mycia włosów | TAK |  |  |
| Prysznic z grawitacyjnym systemem do spłukiwania wody, | TAK |  |  |
| pojemnik na wodę o pojemności 10 l | TAK |  |  |
| Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
| W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |
| 4 | TABORET PRYSZNICOWY DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZE STOPKAMI ANTYPOŚLIZGOWYMI – 1 szt. | | | |
| Taboret składa się z aluminiowej ramy oraz szerokiego siedziska wykonanego z wytrzymałego PCV. | TAK |  |  |
| Regulacja wysokości pozwala na dostosowanie wysokości siedziska do wzrostu użytkownika (wysokość siedziska od 360 do 470 mm) | TAK |  |  |
| Uchwyty boczne w siedzisku ułatwiające korzystanie z taboretu | TAK |  |  |
| Otwory w siedzisku służą odprowadzaniu wody | TAK |  |  |
| Wymiar siedziska 500 x 300 mm | TAK |  |  |
| Gumowe nasadki na nóżkach zabezpieczające przed ślizganiem | TAK |  |  |
| Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
| W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **VIII. Łóżko pacjenta domowe** | | | | |
|  | **Łóżko pacjenta domowe 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Uniwersalne łóżko do opieki długoterminowej w drewnianej obudowie. | TAK |  |  |
|  | Szczyty łóżka drewniane, trwale połączone z ramą leża. | TAK |  |  |
|  | Barierki boczne drewniane, na całej długości leża w pełni zabezpieczające pacjenta tj. od szczytu głowy do szczytu nóg, bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczeblem a barierką. 2 poziome szczeble. Barierki opuszczane/podnoszone pionowo w prowadnicach. Barierki ustawiane w 2 pozycjach. Barierki nie powodujące poszerzenia łóżka w najwyższej i najniższej pozycji oraz w trakcie ich opuszczania. | TAK |  |  |
|  | Leża łóżka 4-sekcyjne w tym 3 ruchome. Części leża łatwo demontowalne, nadające się do dezynfekcji. | TAK |  |  |
|  | Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy pilota przewodowego dla pacjenta i personelu. 3 przyciski z funkcjami i 2 przyciski sterujące. | TAK |  |  |
|  | Trzy tryby działania pilota przewodowego:  - tryb pacjenta  - tryb pielęgniarski  - tryb blokady | TAK |  |  |
|  | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/- 5°). | TAK, podać |  |  |
|  | Elektryczna regulacja części nożnej w zakresie 30° (+/- 5°) | TAK, podać |  |  |
|  | Stała wysokość leża | TAK |  |  |
|  | Regulacja elektryczna funkcji autokontur; sterowanie przy pomocy pilota przewodowego. | TAK |  |  |
|  | Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min. 9cm, w segmencie uda: min.5cm. | TAK |  |  |
|  | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | TAK |  |  |
|  | Diody LED na pilocie wskazujące wybraną funkcję regulacji łóżka. | TAK |  |  |
|  | Konstrukcja pilota przewodowego zapobiegająca przed przypadkowym uruchomieniem funkcji sterowania łóżkiem na pilocie. | TAK |  |  |
|  | Mechaniczna regulacja sekcji łydki. | TAK |  |  |
|  | 2 gniazda/tuleje w szczycie głowy do montażu dodatkowego wyposażenia (np. wysięgnika ręki) | TAK |  |  |
|  | Konstrukcja oparta na czterech nóżkach | TAK, podać |  |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka - 2050 mm (+/-20 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka - 1030 mm (+/- 20 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary leża – 2000mm x 860 mm (+/- 20 mm) | TAK, podać |  |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 205 kg | TAK, podać |  |  |
|  | Zasilanie 230V, 50Hz | TAK, podać |  |  |
|  | Wyposażenie :  - materac w pokrowcu zmywalnym | Tak |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **IX. Łóżko szpitalne specjalistyczne z przechyłami bocznymi** | | | | |
|  | **Łóżko szpitalne specjalistyczne z przechyłami bocznymi 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
| 1 | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Szczyty blokowane za pomocą dwóch pokręteł z graficzną informacją: zablokowane/odblokowane. | TAK |  |  |
| 2 | Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą. | TAK |  |  |
| 3 | Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C. | TAK |  |  |
| 4 | Barierki boczne metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża nie powodujące poszerzenia łóżka, barierki składane poniżej poziomu materaca. Barierki boczne składające się z min trzech metalowych poprzeczek. | TAK |  |  |
| 5 | Barierki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny. W celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w min dwóch ruchach. Barierki zwalniane po naciśnięciu przycisku umieszczonego w górnej poprzeczce. | TAK |  |  |
| 6 | Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami . | TAK |  |  |
| 7 | Cztery pojedyncze koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. | TAK |  |  |
| 8 | Sterowanie elektryczne przy pomocy :  - panelu sterowniczego, pozwalającego na regulację wszystkich funkcji elektrycznych, montowanego na szczycie od strony nóg z możliwością swobodnego wyjmowania i umieszczania na szczycie czy też półce na pościel. Panel wyposażony w 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji,  - pilota przewodowego dla pacjenta (sterowanie wysokości, kąta nachylenia segmentu pleców i uda oraz funkcji autokontur), pilot zabezpieczony przyciskiem aktywacyjnym,  - paneli nożnych do sterowania przechyłami bocznymi z obu stron łóżka  - paneli nożnych do sterowania regulacją wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej z obu stron łóżka | TAK |  |  |
| 9 | Osobne sterowanie nożne dla regulacji wysokości i przechyłów bocznych | TAK |  |  |
| 10 | Długość zewnętrzna 2150mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania min 100mm | TAK |  |  |
| 11 | Szerokość zewnętrzna łóżka – 945mm (+/-50mm) | TAK |  |  |
| 12 | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 380 mm do 760 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. Nie dopuszcza się rozwiązań o wysokości minimalnej wyższej narażającej pacjenta na ryzyko upadków | TAK, podać |  |  |
| 13 | Możliwość uzyskania minimalnej wysokości krawędzi leża dla opuszczającego łóżko pacjenta poniżej 390mm dzięki funkcji przechyłów bocznych | TAK, podać |  |  |
| 14 | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 65° +/- 5° | TAK, podać |  |  |
| 15 | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45°+/- 5° | TAK, podać |  |  |
| 16 | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Nie dopuszcza się przewodów prostych | TAK |  |  |
| 17 | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu wraz z diodowym wskaźnikiem naładowania akumulatora zlokalizowanym na panelu sterowania montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Wskaźnik informujący również o konieczności wymiany akumulatora. | TAK |  |  |
| 18 | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20°(+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | TAK, podać |  |  |
| 19 | regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | TAK, podać |  |  |
| 20 | Pełna regulacja przechyłów bocznych 10° (+/-5°). Z funkcją zatrzymania w poziomie 0 w trakcie powrotu z pozycji przechyłu bocznego | TAK, podać |  |  |
| 21 | Funkcja przechyłów bocznych uruchamia się od razu po naciśnięciu przycisku bez względu na wysokość leża, nawet w najniższym położeniu. Nie dopuszcza się rozwiązań, które wymagają podniesienia leża aby wykonać przechył boczny. | TAK, podać |  |  |
| 22 | Regulacja elektryczna przechyłów bocznych z panelu sterowniczego oraz przycisków nożnych po obu stronach łóżka jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa przy wykonywaniu procedur przy jednoczesnym asekurowaniu przechyłu pacjenta oraz pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę bez konieczności wzywania osoby pomagającej. Nie dopuszcza się sterowania przechyłami bocznymi tylko za pomocą panelu sterowania | TAK |  |  |
| 23 | Panel sterowania nożnego służący do regulacji przechyłów bocznych zabezpieczony przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego) . Nie dopuszcza się rozwiązań narażających na nieświadomą regulację i zmniejszającą bezpieczeństwo pacjenta | TAK |  |  |
| 24 | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. Nie dopuszcza się sterowników nożnych z odsłoniętymi tworzywowymi przyciskami. | TAK |  |  |
| 25 | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| 26 | Elektryczna funkcja CPR (pozycja ratująca życie)– sterowana przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| 27 | Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa (pozycja ratującej życie)– sterowana przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| 28 | elektryczna, natychmiastowa pozycja mobilizacyjna – sterowana przy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| 29 | elektryczna, natychmiastowa pozycja egzaminacyjna – sterowana przy pomocy przycisków nożnych i dodatkowo jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| 30 | Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża i górnej pozycji wysokości umożliwiających obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk do obsługi pilota (np. Ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić) . Nie dopuszcza się pozycji egzaminacyjnej sterowanej wyłącznie z panelu sterowniczego – takie rozwiązanie nie powoduje ograniczenia ryzyka infekcji ze względu na oferowaną funkcję /konieczność wymiany rękawic / | TAK |  |  |
| 31 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej  Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):  - regulacji wysokości  - regulacji części plecowej  - regulacji części nożnej  - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-  Trendelenburga  - regulacji przechyłów bocznych  - sterowań nożnych  -krzesła kardiologicznego | TAK |  |  |
| 32 | Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowana jednym przyciskiem przy pomocy pilota i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | TAK |  |  |
| 33 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk świadomego uruchomienia systemu elektrycznego łóżka znajdujący się w pilocie dla pacjenta, panelu sterowania dla personelu oraz sterowaniu nożnym przechyłów bocznych | TAK |  |  |
| 34 | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratującej życie) regulacji z pilota , sterowań nożnych i panelu po min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | TAK |  |  |
| 35 | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratującej życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu, działający również w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. | TAK |  |  |
| 36 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | TAK |  |  |
| 37 | 4 tworzywowe odbojniki chroniące łóżko oraz ściany przed uszkodzeniami | TAK |  |  |
| 38 | Funkcja autoregresji zmniejszająca ryzyko powstawania odleżyn. Funkcja autoregresji działająca na zasadzie odsuwania się dolnej krawędzi segmentu minimalizująca nacisk w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4 | TAK |  |  |
| 39 | Podstawa łóżka osłonięta tworzywową pokrywą | TAK |  |  |
| 40 | Wysuwana półka na pościel zlokalizowana od strony szczytu nóg | TAK |  |  |
| 41 | Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 200kg. | TAK |  |  |
| 42 | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | TAK |  |  |
| 43 | wyposażenie:  •materac szpitalny w pokrowcu zmywalnym | Tak |  |  |
| 44 | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
| 45 | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **X. Zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej** | | | | |
| **I** | **Zestaw do profilaktyki przeciwodleżynowej 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Materac aktywny, do terapii przeciwodleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny | TAK, podać |  |  |
|  | Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3 | TAK |  |  |
|  | Funkcja szybkiego spuszczania powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund | TAK |  |  |
|  | Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu 12,5cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy. | TAK, podać |  |  |
|  | Wymiary materaca 90x200cm ±5cm | TAK, podać |  |  |
|  | Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 200kg | TAK, podać |  |  |
|  | Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiał).  Posiadający system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) | TAK |  |  |
|  | Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór. | TAK |  |  |
|  | Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ | TAK |  |  |
|  | Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących | TAK |  |  |
|  | Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w jeden suwak dla sprawnego odpinania. Pokrowiec z powloką bakteriobójczą | TAK |  |  |
|  | Pompa :  - niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia,  - wyświetlacz informujący o wybranych ustawieniach, trybie pracy itp  - sterowanie za pomocą przycisków membranowych,  - min dwa tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy,  - możliwość ustawienia ciśnienia w komorach względem wagi pacjenta w skokach co 5 kg, ustawienie wyświetlane na wyświetlaczu pompy,  - funkcję tłumienia drgań  - alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu  - Alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego  - uchwyty do zawieszenia jej na szczycie łóżka,  - funkcja blokowania sterowania,  - automatycznie uruchamiana blokada sterowania po min 4 minutach  - sygnalizację awaryjnego działania pompy,  - zasilana 220-230V | TAK |  |  |
|  | Nakładka przeciwodleżynowa z pianki termo aktywnej o wymiarach ok. 90x200x5 cm | TAK |  |  |
|  | Krążek przeciwodleżynowy piankowy średnica ok. 15 cm, grubości ok. 5 cm | TAK |  |  |
|  | Krążek przeciwodleżynowy piankowy średnica ok. 25 cm, grubości ok.5 cm | TAK |  |  |
|  | Krążek przeciwodleżynowy piankowy średnica ok. 40 cm, grubości ok. 5 cm | TAK |  |  |
|  | Krążek żelowy przeciwodleżynowy średnica ok. 13,5 cm, grubości ok. 5 cm | TAK |  |  |
|  | Wałek przeciwodleżynowy o wymiarach ok. Ø12,5 cm x dł. 43 cm (+/- 1 cm) z pokrowcem z pianki poliuretanowej | TAK |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | Tak |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **XI. Inkubator otwarty** | | | | |
| **I** | **Inkubator otwarty 1 szt.** | TAK |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Otwarty system do resuscytacji noworodka z wbudowanym promiennikiem | TAK |  |  |
|  | Trzy tryby sterowania: tryb pre-warm, tryb manualny, tryb baby - sterowane za pomocą mikrokomputera | TAK |  |  |
|  | Temperatura ustawiona oraz temperatura dziecka mogą być wyświetlana oddzielnie | TAK |  |  |
|  | Sygnalizacja awarii minimum: alarm przegrzania, alarm informujący o odchyleniach, alarm awarii czujnika, alarm awarii zasilania, alarm kontrolny | TAK |  |  |
|  | Uchylny stolik z otwieranymi panelami bocznymi | TAK |  |  |
|  | Kaseta RTG pod gondolą/leżem | TAK |  |  |
|  | Zegar obliczający czas fototerapii | TAK |  |  |
|  | Apgar timer | TAK |  |  |
|  | Złącze RS232 | TAK |  |  |
|  | Zakres regulacji temperatury w trybie baby: 34.5°-37.5°C | TAK |  |  |
|  | Zakres wyświetlania czujników temperatury: 5-65°C | TAK |  |  |
|  | Dokładność czujnika temperatury skóry: ±0.2°C | TAK |  |  |
|  | Jednorodność temperatury materaca ≤2° | TAK |  |  |
|  | Kąt regulacji promiennika: 0°, 30°, 60° dla dwóch stron | TAK |  |  |
|  | Regulacja nachylenia leża/gondoli min. ±10° | TAK |  |  |
|  | APGAR timer - Sygnał dźwiękowy w 1’,5’, 10’ | TAK |  |  |
|  | Max. Natężenie promieniowania na powierzchni materacyka: 0,75 mW/cm² | TAK |  |  |
|  | Jednorodność promieniowania na powierzchni materacyka >0.4 | TAK |  |  |
|  | Długość fali światła niebieskiego: 420-470 nm | TAK |  |  |
|  | Wymiary urządzenia: Wymiary: 1120 x 710 x 1800 mm (+/- 20 mm) | TAK |  |  |
|  | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu | TAK |  |  |
|  | Wykonawca przed złożeniem oferty uprawniony jest do przeprowadzenia wizji lokalnej w pomieszczeniu, w którym mają być zamontowane wyroby | TAK |  |  |
|  | Wykonawca nie może podczas realizacji zawartej umowy powoływać się na jakiekolwiek okoliczności dotyczące wykonania robót , które były możliwe do ustalenia podczas przeprowadzonej z należytą starannością wizji lokalnej | TAK |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania.  Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. | Tak |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | WYMAGANE PARAMETRY | WYMAGANA ODPOWIEDŹ | SZCZEGÓŁOWY OPIS  parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, w tym: typ/model/rok produkcji | PUNKTACJA |
| **XII. Wózki reanimacyjne** | | | | |
| **I** | **Wózek reanimacyjny dla dzieci z wyposażeniem I** |  |  |  |
| Producent: …….….…………………………………………………  Typ ………………………………………………………………….  Rok produkcji:……..………….……………………………………. | | | | |
|  | Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego):  Długość min.600 mm; szerokość min. 500 mm; wysokość od podłoża do blatu ok. 1000 mm wysokość wraz z nadstawką ok. 1300-1700 mm.  Elementy wózka wykonane w całości ze stali lakierowanej proszkowo na kolor wg. palety RAL podanej przez zamawiającego.  min.5 szuflad.. Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo.  Podstawa z odbojami, wyposażona w 4 kółka, w tym 2 z blokadą.  WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  szyna instrumentalna do zawieszenia wyposażenia,  – nadstawka na 6 uchylnych lub otwartych pojemników z tworzywa,  – nadstawka na 5 uchylnych lub otwartych pojemników z tworzywa,  – wieszak kroplówki z regulacją wysokości,  – pojemnik na odpady  – 3x pojemnik na rękawiczki,  – pojemnik na cewniki/kosz na cewniki,  – wyciągane podziałki do szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości. | TAK |  |  |
| **II** | **Wózek reanimacyjny z wyposażeniem II** | | | |
|  | Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego):  Długość min.600 mm; szerokość min. 500 mm; wysokość od podłoża do blatu ok. 1000 mm wysokość wraz z nadstawką ok. 1300-1700 mm.  Elementy wózka wykonane w całości ze stali lakierowanej proszkowo na kolor wg. palety RAL podanej przez zamawiającego.  min.5 szuflad.. Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo.  Podstawa z odbojami, wyposażona w 4 kółka, w tym 2 z blokadą.  WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  szyna instrumentalna do zawieszenia wyposażenia,  – nadstawka na 6 uchylnych lub otwartych pojemników z tworzywa,  – nadstawka na 5 uchylnych lub otwartych pojemników z tworzywa,  – wieszak kroplówki z regulacją wysokości,  – pojemnik na odpady  – 3x pojemnik na rękawiczki,  – pojemnik na cewniki/kosz na cewniki,  – wyciągane podziałki do szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości. | TAK |  |  |
| **III** | **Wózek reanimacyjny z wyposażeniem III** | | | |
|  | Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego):  Długość min.600 mm; szerokość min. 500 mm; wysokość od podłoża do blatu ok. 1000 mm wysokość wraz z nadstawką ok. 1300-1700 mm.  Elementy wózka wykonane w całości ze stali lakierowanej proszkowo na kolor wg. palety RAL podanej przez zamawiającego.  min.5 szuflad.. Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo.  Podstawa z odbojami, wyposażona w 4 kółka, w tym 2 z blokadą.  WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  szyna instrumentalna do zawieszenia wyposażenia,  – nadstawka na 6 uchylnych lub otwartych pojemników z tworzywa,  – nadstawka na 5 uchylnych lub otwartych pojemników z tworzywa,  – wieszak kroplówki z regulacją wysokości,  – pojemnik na odpady  – 3x pojemnik na rękawiczki,  – pojemnik na cewniki/kosz na cewniki,  – wyciągane podziałki do szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości. | TAK |  |  |
|  | Wykonawca przed złożeniem oferty uprawniony jest do przeprowadzenia wizji lokalnej w pomieszczeniu, w którym mają być zamontowane wyroby | TAK |  |  |
|  | Wykonawca nie może podczas realizacji zawartej umowy powoływać się na jakiekolwiek okoliczności dotyczące wykonania robót , które były możliwe do ustalenia podczas przeprowadzonej z należytą starannością wizji lokalnej | TAK |  |  |
|  | W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych określonych w tabeli , Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji , m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu w terminie 5 dni od daty dostarczenia wezwania. | Tak |  |  |
|  | Niespełnienie choćby jednego z wymogów technicznych stawianych przez Zamawiającego w niniejszej tabeli spowoduje odrzucenie oferty. |  |  |  |
| **WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO** | | | | | |
| Okres gwarancji minimum 2 lata od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego  *(punkt ten jest oceniany jako jedno z kryteriów oceny ofert).*  2 lata – 0 pkt.  3 lata – 15 pkt.  4 lata- 30 pkt  5 lat – 40 pkt | | TAK  Podać | Podać …………………………………. |  | |
| Serwis Gwarancyjny świadczony będzie przez - | | Podać |  |  | |
| Forma zgłoszeń: telefonicznie, faxem, e-mail, pisemnie. | | Podać |  |  | |
| Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt – jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).  ……………………………………………….………………………  (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy) | | | | | |

**Wykonawca zobowiązany jest w formularzu rzeczowo-cenowym (załącznik nr 1.1 do SIWZ) do podania osobnych cen dla sprzętu wyszczególnionego w pozycjach I – XII.**