**Formularz Cenowy**

**PAKIET 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena  netto | Wartość  zamówienia  netto | Stawka  VAT | Kwota podatku VAT | Wartość  zamówienia brutto |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5 (3x4)** | **6** | **7 (5x6)** | **8 (5+7)** |
| 1 | Łóżko szpitalne elektryczne | SZT. | 50 |  |  |  |  |  |

**Awarie należy zgłaszać na adres e-mail: …………………………………**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO - UŻYTKOWYCHGRANICZNYCH**

**Przedmiot przetargu:** łózko szpitalne elektryczne - 50 sztuk

**Producent:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Model**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Typ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Jednostka/ wartość**  **minimalna wymagana** | **Wartość oceniana/ punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | |
|  | Łóżka szpitalne elektryczne – 50 sztuk, fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2024 | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali, malowana metodą proszkową odporną na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promienie UV. Podstawa łóżka łatwa w utrzymaniu czystości | TAK |  |  |
|  | Przewody siłowników umieszczone w listwie/tunelu - ochrona przed uszkodzeniem mechanicznym | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Łóżko o budowie ramion wznoszących. Leże stabilne posiadające min. 8 punktów podparcia, bez zewnętrznej ramy | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Wymiary:   * długość całkowita łóżka: 2120 mm (± 20 mm) * szerokość całkowita łóżka wraz z zamontowanymi barierkami nie przekraczająca 1000 mm * leże o wymiarach min. 870 x 2000mm | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Łóżko z funkcją przedłużenia leża o min. 180 mm | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Łóżko zasilane elektrycznie 220/240 V  Przewód zasilający łóżka spiralny, rozciągliwy | TAK |  |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu oparcia pleców min. 65 | TAK/PODAĆ | >65  10 pkt  =65 0 pkt |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu uda 0-34° (± 2°) | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antyTrendelnburga min. 15 | TAK/PODAĆ | >15  10 pkt  =15 0 pkt |  |
|  | Regulacja segmentu podudzia – mechanizm zapadkowy | TAK |  |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie od 360 mm do 840 mm (± 20 mm) | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min. 250 kg. Sygnalizacja dźwiękowa informująca o przeciążeniu łóżka | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Przestrzeń pomiędzy podwoziem a podłogą wynosząca min. 170 mm umożliwiające użycie podnośnika pacjenta | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Łóżko wyposażone w dźwignie szybkiego poziomowania leża (CPR), dźwignie umieszczone po obu stronach leża, oznaczone jak funkcje ratunkowe kolorem pomarańczowym lub czerwonym  Dźwignia CPR umożliwiająca mechaniczne uniesienie segmentu pleców w przypadku braku zasilania | TAK |  |  |
|  | Łóżko wyposażone w półkę na pościel, chowaną pod leżem łóżka nie wystającą poza obrys łóżka | TAK |  |  |
|  | Łóżko składające się z czterech segmentów leża z czego min. 3 segmenty są ruchome | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Sterowanie elektryczne łóżkiem dla pacjenta - panel od wewnątrz barierek, wyposażony w czytelne piktogramy sterujące:   * regulacją wezgłowia * pozycją fotelową * regulacją wysokości leża * regulacją uda   Sterowanie elektryczne łóżkiem dla personelu medycznego - panel od zewnątrz barierek, wyposażony w czytelne piktogramy sterujące:   * regulacją wezgłowia * regulacją wysokości leża * regulacją uda * pozycją fotelową * pozycją anty-trendelenburga   Przycisk blokowania/zwalniania funkcji oraz świadomego aktywowania funkcji CPR oraz pozycji przeciwwstrząsowej | TAK |  |  |
|  | Przycisk uruchamiający podświetlenie łóżka | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Łóżko wyposażone w panel sterujący dla personelu medycznego z możliwością zawieszenia go na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego | TAK |  |  |
|  | Łóżko posiadające funkcję przechyłów wzdłużnych | TAK |  |  |
|  | Łóżko automatycznie zatrzymuje się w pozycji poziomej podczas zmiany przechyłów wzdłużnych | TAK/NIE | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Łóżko posiadające funkcję krzesła kardiologicznego uzyskiwaną na minimum pilocie pacjenta, za pomocą jednego zaprogramowanego przycisku z czytelnym piktogramem | TAK |  |  |
|  | Autokontur segmentu oparcia pleców i uda, tj, jednoczesne podnoszenie segmentu pleców oraz uda.  Łóżko wyposażone w funkcję autoregresji segmentu oparcia pleców | TAK |  |  |
|  | Leże łóżka wypełnione panelami tworzywowymi odpornymi na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz promieni UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi z otworami do montażu pasów unieruchamiających | TAK |  |  |
|  | Łóżko wyposażone w akumulator, umożliwiający sterowanie łóżkiem podczas braku zasilania w sieci lub podczas transportu łóżka, sygnał dźwiękowy sygnalizujący wyczerpanie akumulatora | TAK |  |  |
|  | Dedykowane miejsce do zawieszania worków urologicznych, po obu stronach łóżka | TAK |  |  |
|  | Szczyty wykonane z tworzywa z możliwością blokowania przed przypadkowym wypadnięciem w czasie transportu. Szczyty łatwo odejmowane, odporne na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wykonane z tworzywa o grubości ściany min. 4mm | TAK |  |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta.  Opuszczanie oraz podnoszenie barierek bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane sprężyną gazową.  Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców.  Wysokość barierek bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 40 cm.  Barierki zabezpieczające pacjenta na całej długości leża | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | We wszystkich narożnikach łóżka krążki odbojowe chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami i otarciami | TAK |  |  |
|  | Podstawa łóżka wyposażona w cztery koła o średnicy min. 125mm max. 150mm. Koła osłonięte obudową tworzywową. Centralna blokada kół z 2 dźwigniami hamulca oraz blokadą kierunkową | TAK |  |  |
|  | Łóżko z możliwością zamontowania wysięgnika z uchwytem ręki, kroplówki oraz ramy ortopedycznej | TAK |  |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 3 kolorów | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżek:   * Wieszak kroplówki wyprofilowany – **ilość 50 szt.** * Wysięgnik z uchwytem ręki wraz z haczykami na płyny infuzyjne – **ilość 50 szt.** * Uzupełnienie przedłużenia leża wraz z materacem – **3kpl** * Materac profilaktycznyskładający się z warstwy podstawowej wykonanej z pianki zimnej PUR oraz warstwy górnej, wykonanej z pianki wiskoelastycznej, dopasowującej się do kształtu ciała, i zapewniające rozprowadzenie nacisku i prawidłową wentylację. Materac w podziale 5-centymetrowa pianka wiskoelastyczna. Krawędzie materaca wzmocnione. Wymiary (szer. × dł. × wys.): 87 × 200 × 14 cm (± 2cm ). Możliwość okazjonalnego prania całego materaca w automatycznych stacjach myjących. Pokrowiec odporny jest na działanie bakterii i pleśni. Pokrowiec z możliwością prania, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych powszechnie stosowanych w służbie zdrowia **– ilość 50 szt** | TAK |  |  |
|  | Łóżko wyposażone w gniazdo wyrównania potencjału, przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego | TAK |  |  |
| **WYMAGANIA DODATKOWE** | | | | |
|  | Dostawa oraz montaż urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim, w wersji papierowej i elektronicznej - dostarczane wraz z aparatem | TAK |  |  |
|  | Certyfikaty, dokumenty i dopuszczenia zgodne z obowiązującym prawem potwierdzające fakt dopuszczenia urządzenia medycznego do obrotu i użytkowania na terenie UE – dostarczane wraz z aparatem | TAK |  |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi oferowanego urządzenia, w siedzibie Zamawiającego, w pełnym zakresie, niezbędnym do prawidłowego i bezpiecznego korzystania z wyrobu medycznego i jego bieżącej konserwacji, potwierdzone protokołem | TAK |  |  |
|  | Szkolenie dla personelu technicznego z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, diagnostycznych i przeglądowych (minimum 2 osoby). Szkolenie przeprowadzone w ustalonym terminie, potwierdzone certyfikatem | TAK |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI** | | | | |
|  | Okres gwarancji: minimum 24 miesiące od spisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego przez Zamawiającego | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | W ramach gwarancji, Wykonawca zapewni przeglądy techniczne urządzenia wg. zaleceń producenta w siedzibie Zamawiającego (ostatni na koniec okresu gwarancyjnego). Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia w ramach gwarancji materiałów (fabrycznie nowych, oryginalnych) niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów gwarancyjnych | TAK |  |  |
|  | W okresie gwarancji, organizacja spedycji oraz koszt transportu urządzenia do i z punktu serwisowego oraz koszty dojazdu serwisanta do siedziby Zamawiającego, w celu wykonania przeglądu technicznego lub prac naprawczych urządzenia/usunięcia usterki, pokrywa Wykonawca | TAK |  |  |
|  | W ramach gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania napraw wszelkich awarii urządzenia, w celu zapewnienia bezawaryjnego jego funkcjonowania ponosząc wszelkie koszty z tym związane (m.in. koszty: części fabrycznie nowych oryginalnych, wymiany części zużywalnych i niezużywalnych, konserwacji) | TAK |  |  |
|  | W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji z wykonanych przeglądów w paszporcie technicznym urządzenia. Wykonawca zobowiązany jest również do prowadzenia dokumentacji z interwencji serwisowych w paszporcie technicznym urządzenia oraz na karcie pracy / raporcie serwisowym, potwierdzone przez jednostkę, dla której została wykonana usługa | TAK |  |  |
|  | Czas naprawy/usunięcia usterki urządzenia:   * do maks. 4 dni roboczych (pn-pt), z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od dnia zgłoszenia awarii * do maks. 14 dni roboczych, jeśli konieczne jest sprowadzenie części z zagranicy – w takim przypadku wykonawca po 4 dniach roboczych dostarczy sprzęt zastępczy do momentu naprawy | TAK |  |  |
|  | Brak możliwości przywrócenia sprawności technicznej urządzenia oznacza jego wymianę na urządzenie fabrycznie nowe, wolne od wad o takich samych lub lepszych parametrach technicznych. Wszelkie koszty związane z wymianą pokrywa Wykonawca | TAK |  |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych wynosi min. 8 lat od daty podpisania protokołu odbioru technicznego | TAK |  |  |
|  | Autoryzowany przez producenta urządzenia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta | TAK/PODAĆ |  |  |

……………………………………………………………………………….

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany