

AG/ZP-03/2023 Załącznik nr 3E do SWZ

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**PAKIET 4 ŁÓZKO PORODOWE - 2 szt.**

Producent:

Oferowany model/typ:

Rok produkcji (wymagany fabrycznie nowy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp**. | **Parametry techniczne – warunki graniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **ŁÓŻKO PORODOWE** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sprzęt medyczny fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2021 | TAK, podać |  |
|  | Łóżko porodowe przeznaczone dla pacjentek oddziałów położniczo - ginekologicznych zapewniające pobyt pacjentki w czasie porodu, a także w czasie połogu . Umożliwia ustawienie pacjentki we wszystkich pozycjach porodu :  klasycznej , siedzącej , bocznej , klęczącej , kucznej , będąc wspomaganym przez partnera, ustawienie pacjentki do zabiegów anestezjologicznych ,w połogu.  Konstrukcja łóżka uniwersalna, możliwość ustawienia segmentów jako łóżko porodowe oraz jako pełne leże pobytowe, bez konieczności montażu dodatkowych segmentów | Tak |  |
|  | Konstrukcja łóżka kolumnowa gwarantująca łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami . Pojedyncza kolumna umieszczona asymetrycznie (nie centralnie) w celu zwiększenia przestrzeni pod siedziskiem. Konstrukcja umożliwiająca całkowite , dokładne wyczyszczenie łóżka w przeciągu 5-7 minut | Tak |  |
|  | Długość łóżka porodowego wraz z segmentem nożnym 2100 mm +/- 50 mm  Długość łóżka bez segmentu nożnego 1550mm (+/- 50mm) | Tak, podać |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka porodowego wraz barierkami: 930 mm +/- 50 mm | Tak, podać |  |
|  | Sterowanie za pomocą:   * Elektryczna regulacja wysokości, segmentu pleców i siedziska za pomocą wbudowanych w segment pleców sterowników oraz pozycja Trendelenburga zaprogramowana w jednym przycisku, oznaczonym innym kolorem niż pozostałe przyciski oraz z symbolem pozycji Trendelenburga. Dodatkowo w segmencie pleców przycisk do włączania podświetlenia pod łóżkiem oraz diodowy wskaźnik zasilania. Przyciski membranowe, wodoodporne. * Sterowniki wbudowane w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjentki dla regulacji nachylenia segmentu pleców oraz wysokości leża. Przyciski membranowe, wodoodporne,   Pilot przewodowy, regulacje: wysokość, kąt nachylenia segmentu pleców i siedziska oraz diodowy wskaźnik zasilania. | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone z dwie barierki boczne przy segmencie pleców. Barierki składane za pomocą mechanizmu zegarowego, brak wymaganej jakiejkolwiek przestrzeni w celu złożenia barierek. Złożenie następuje po naciśnięciu przycisku wbudowanego po zewnętrznej stronie barierki. | TAK, |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości łóżka w zakresie 600 - 1000 mm +/- 50 mm liczonym od powierzchni materaca | Tak, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja podnoszenia i opuszczania oparcia pleców w zakresie od  - 150 do 700 , +/- 5 0 | Tak, podać |  |
|  | Elektryczna , oddzielna regulacja nachylenia siedziska w zakresie od 0 0 do 200 , +/- 5 0 | Tak, podać |  |
|  | Segment nożny (platforma dla noworodka) leża z regulacją wysokości , regulacją położenia wzdłużnego oraz kąta nachylenia i możliwością całkowitego wsunięcia pod siedzisko wraz z materacem. Nie dopuszcza się rozwiązań polegających na konieczności ściągania materaca przed wsunięciem pod łóżko lub odejmowania segmentu nożnego wymagającego od personelu znacznego wysiłku fizycznego. Regulacja kąta nachylenia w zakresie min. 0 – 20o. Dźwignie zwalniające możliwość schowania/regulacji segmentu nożnego od strony personelu. | Tak, podać |  |
|  | Regulacja podnóżków manualna, możliwość regulacji jedną ręką:  W poziomie 0-60o (+/-5o)  W pionie 0 – 140o (+/-5o)  Każdy podnóżek wyposażony w podkolannik z dodatkową regulacją w pionie i poziomie oraz z możliwością wysunięcia podkolannika z podnóżka w celu lepszego dopasowania łóżka do wysokości rodzącej. Podnóżki tapicerowane w kolorze materaców łóżka. Podkolanniki koloru czarnego. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia łóżka w pozycji Trendelenburga min. - 15 0 , +/- 5 0 | Tak, podać |  |
|  | Możliwość ręcznego opuszczenia oparcia – funkcja CPR segmentu pleców | Tak |  |
|  | Łóżko przejezdne , podstawa jezdna zapewnia stabilność i mobilność łóżka z centralną blokadą kół ; funkcja jazdy "na wprost". Dźwignia blokady hamulca umieszczona z boku podstawy. Dźwignia hamulca z kolorystycznym oznaczeniem blokady centralnej oraz funkcji jazdy na wprost. Koła o średnicy 150mm | Tak |  |
|  | Łóżko porodowe wyposażone w bezszwowe materace wykonane ze specjalnego antybakteryjnego materiału odpornego na promieniowanie UV . Materace lekkie nie wymagające znacznego wysiłku od personelu podczas dezynfekcji łóżka. Dostępny wybór kolorów | Tak |  |
|  | Materac w segmencie siedzenia z wycięciem klinowym | Tak |  |
|  | Materace odejmowane, zabezpieczone od spodu przed wnikaniem cieczy silikonem. Materace wzmocnione płytą z kompozytu. | Tak |  |
|  | Łóżko porodowe wyposażone w miskę z możliwością demontażu oraz podgłówek z regulacją wysokości | Tak |  |
|  | Całkowite robocze obciążenie łóżka min. 240 kg  Obciążenie segmentu pleców min 150kg  Obciążenie segmentu nożnego min 150kg  Obciążenie podnóżków min 70kg | Tak, podać |  |
|  | Możliwość wyboru koloru materaców. Min cztery kolory | Tak |  |
|  | Wyposażenie :  - Komplet podnóżków z wysuwanymi podkolannikami  - Demontowalna miska,  - Regulowany podgłówek ( poduszka )  - barierki boczne  - szyny boczne na akcesoria przy siedzisku  - składane uchwyt rąk dla rodzącej  - drążek do pozycji kucznej, tapicerowany | Tak |  |
|  | Deklaracja zgodności | Tak |  |
|  | Montaż i szkolenie personelu | Tak |  |
|  | Min. okres gwarancji 24 MIESIĘCY | TAK |  |

\* wypełnia Wykonawca UWAGA!!!

**Brak wpisu w polach parametr oferowany lub nie spełnienie zapisów poszczególnych warunków parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy.**

Oświadczamy, że oferowane urządzenie/sprzęt/wyposażenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

.................................................................................

miejscowość i data

...............................................................................

podpis i pieczątka osoby uprawnionej

**Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym**