**Załącznik nr 2d do SWZ**

**-Dostawa wyposażenie medycznego**

**PAKIET 4**

1. **STÓŁ ZABIEGOWY - 1 SZTUKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** |
| 1. | Stół do zabiegów FABRYCZNIE NOWY  |
| 2. | Długość stołu: 2050 mm (±30 mm) |
| 3. | Całkowita szerokość blatu: 680 mm (± 30 mm) |
| 4. | Regulacja wysokości (bez materaca): 670 do 1000 mm (± 30 mm) |
| 5. | Regulacja oparcia pleców: - 450 do 850 (± 50 ) |
| 6. | Regulacja podgłówka: - 650 do 400 (± 50) |
| 7. | Przechył Trendelenburga: 250 (± 50) |
| 8. | Przechył anty-Trendelenburga: 250 (± 50) |
| 9. | Przechył boczny w obie strony po: 25° (± 50) |
| 10. | Regulacja kąta nachylenia podnóżków: - 900 do 250 (± 50) |
| 11. | Podnóżki z możliwością rozchylania na boki o kąt 1800 (± 50) |
| 12. | Regulacja wysokości, przechyłów wzdłużnych oraz bocznych blatu za pomocą siłowników elektrycznych. Sterowanie z ręcznego pilota przewodowego.  |
| 13.  | Ręczny pilot przewodowy wyposażony w funkcję zapamiętania min. trzech dodatkowych pozycji blatu. Każda zapamiętana pozycja uzyskiwana jest poprzez naciśnięcie i przytrzymanie jednego (oddzielnego dla każdej pozycji) przycisku na pilocie.  |
| 14. | Regulacja segmentu oparcia pleców, podgłówka oraz podnóżków – manualne, wspomagane sprężynami gazowymi z blokadą |
| 15. | Konstrukcja stołu wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo  |
| 16. | Podstawa stołu osłonięta obudową z tworzywa.  |
| 17. | Blat stołu podzielony na cztery segmenty: podgłówek, oparcie pleców, segment siedzenia, podnóżki dzielone (podnóżek lewy i prawy). Segmenty oparcia pleców, siedzenia oraz podnóżki wyposażone w listwy boczne wykonane ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia dodatkowego.  |
| 18. | Stół przejezdny - mobilny z centralną blokadą kół i funkcją jednego koła do jazdy na wprost |
| 19. | Segmentu blatu przenikalne dla promieni RTG z możliwością wykonywania zdjęć |
| 20. | Odejmowane materace wykonane z pianki poliuretanowej, pokryte skajem antystatycznym, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Materace o właściwościach przeciwodleżynowych, z tzw. „pamięcią kształtu”, grubość min. 60 mm |
| 21. | Dopuszczalne obciążenie – min. 200kg  |
| 22. | Wyposażenie stołu: 1. Podpórka ręki – 1 sztuka2. Wieszak kroplówki – 1 sztuka  |
| 23. | Dokument potwierdzający antybakteryjność tworzywa (dołączyć do oferty) |
| 24. | Stół dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta |
| 25. | Powierzchnie stołu odporne na środki dezynfekcyjne |

|  |
| --- |
| **26.WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2.W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 6. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 7. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **27. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2 Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3 Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4 Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5 Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **LAMPA ZABIEGOWA POJEDYNCZA- 1 SZTUKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Jednokopułowa fabrycznie nowa lampa zabiegowa bezcieniowa na zawieszeniu ściennym. Wykonana z tworzywa o bardzo wysokiej odporności mechanicznej, łatwa do czyszczenia. Zawiesie posiadające osłonę zakrywającą płytę montażową i wszystkie przyłącza elektryczne.  |
| **2** | Ramię kopuły złożone z 2 części – ramie poziome zapewniające obrót lampy w zakresie min. 180 0, ramię równoważące zapewniające ruch kopuły w osi pionowej poruszające się dzięki sprężynowemu systemowi równoważącemu. |
| **3** | Regulacja położenia lampy możliwa dzięki uchwytowi przy kopule zapewniającemu dokładne pozycjonowanie lampy |
| **4** | Okrągły kształt lampy zapewniający dokładne oświetlenie pola zabiegowego i bezcieniowość |
| **5** | Średnica kopuły min 30 cm. |
| **6** | Kopuła wyposażona w uchwyt brudny  |
| **7** | Kopuła wyposażona w wymienny sterylizowany uchwyt (min. 2 uchwyty w komplecie) |
| **8** | Możliwość obrotu kopuły względem osi pionowej i poziomej |
| **9** | Ilość źródeł światła – min. 18 (tylko białe diody LED) |
| **10** | Zastosowanie techniki diodowej eliminujące nagrzewanie się lampy |
| **11** | Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: 60.000 lux |
| **12** | Wgłębność: 130 cm |
| **13** | Współczynnik odwzorowania barw Ra 96 |
| **14** | Temperatura barwowa: 4.400 K |
| **15** | Regulacja natężenia oświetlenia realizowana bezdotykowo w min. trzech krokach |
| **16** | Pobór mocy poniżej 20 W |
| **17** | Waga do 20 kg |
| **18** | Żywotność źródła światła do 50.000 godz. |
| **19** | Klasa zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym: I |
| **20** | Lampa spełniająca wymogi norm PN-EN 60601-1 lub równoważne oraz PN-EN 60601-1-2 lub równoważne |

|  |
| --- |
| **21. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**  |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmujący bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2. W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta - w przypadku przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta należy dostarczyć przy dostawie potwierdzone za zgodność z oryginałem pismo z zaleceniami producenta |
| 3. Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 48 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4. Urządzenie zastępcze na czas naprawy trwającej powyżej 3 dni roboczych |
| 5. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 6. Dostępność części zamiennych do oferowanego modele przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 7. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |

1. **LAMPA ZABIEGOWA PODWÓJNA -1 SZTUKA**

|  |
| --- |
| **Lampa zabiegowa podwójna- Parametry ogólne x 1 sztuka** |
| **1** | Fabrycznie nowa lampa zabiegowa bezcieniowa składająca się z dwóch niezależnych kopuł mocowanych do wspólnego zawieszenia ściennego. Zawieszenie posiadające osłonę zakrywającą płytę montażową i wszystkie przyłącza elektryczne. Wykonana z tworzywa o bardzo wysokiej odporności mechanicznej, łatwej doczyszczenia. | **TAK****Podać** |  |
| **2** | Ramię każdej z kopuł złożone z 2 części – ramię poziome zapewniające ruch w poziomie w zakresie do 1800, ramię równoważące zapewniające ruch kopuły w osi pionowej ipoziomej poruszające się dzięki sprężynowemu systemowi równoważącemu. | **TAK** |  |
| **3** | Regulacja położenia lampy możliwa dzięki uchwytowiprzy kopule zapewniającemu dokładne pozycjonowanie lampy | **TAK** |  |
| **4** | Okrągły kształt kopuł zapewniający dokładne oświetleniepola zabiegowego i bezcieniowość | **TAK** |  |
| **5** | Średnica każdej z kopuł do 30 cm. | **TAK****(podać)** |  |
| **6** | Każda z kopuł wyposażona w uchwyt brudny | **TAK** |  |
| **7** | Każda z kopuł wyposażona w wymienny sterylizowany uchwyt (min. 2 uchwyty w komplecie) | **TAK** |  |
| **8** | Możliwość obrotu każdej z kopuł względem osi pionowej i poziomej | **TAK** |  |
| **9** | Ilość źródeł światła – min. 18 w każdej kopule (tylko białediody LED) | **TAK****Podać** |  |
| **10** | Zastosowanie techniki diodowej eliminujące nagrzewanie się lampy < niż 1st.C. przy głowie. | **TAK** |  |
| **11** | Natężenie oświetlenia w odległości 1 m: min 50.000 lux dla każdej kopuły. | **TAK****Podać** |  |
| **12** | Wgłębność: L1+L2: 130 cm | **TAK****Podać** |  |
| **13** | Współczynnik odwzorowania barw Ra 96 | **TAK****Podać** |  |
| **14** | Temperatura barwowa: 4.400 K | **TAK****Podać** |  |
| **15** | Bezdotykowy sterownik pozwalający na trójstopniowąregulację natężenia światła- 50-100%. | **TAK****Podać** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **16** | Pobór mocy max 40 W. Napięcie zasilania 24V DC | **TAK****Podać** |  |
| **17** | Waga do 40 kg | **TAK****Podać** |  |
| **18** | Żywotność źródła światła do 50.000 godz. | **TAK****Podać** |  |
| **19** | Klasa zabezpieczenia przed porażeniem elektrycznym: I | **TAK****Podać** |  |
| **20** | Lampa spełniająca wymogi norm PN-EN 60601-1 lubrównoważne oraz PN-EN 60601-1-2 lub równoważne | **TAK****Podać** |  |

|  |
| --- |
| **21. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmującybezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2. W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta - w przypadku przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta należy dostarczyć przy dostawie potwierdzone zazgodność z oryginałem pismo z zaleceniami producenta |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 48 godzin od zgłoszeniakonieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4 Urządzenie zastępcze na czas naprawy trwającej powyżej 3 dni roboczych |
| 5. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności wokresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 6. Dostępność części zamiennych do oferowanego modele przez min. 10 lat od datyodbioru |
| 7. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |

1. **ŁÓŻKA SZPITALNE Z REGULOWANYMI ELEMENTAMI - 2 SZTUKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń** |
|  | Rok produkcji: 2022 |
|  | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo lakier zgodny z wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. Podstawa łóżka oraz przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. Podstawa łóżka pantografowa podpierająca leże w minimum 8 punktach gwarantująca stabilność leżaSzyny nierdzewne mocowane po bokach wzdłuż ramy leża na elementy wyposażenia. |
|  | Wymiar leża min.2000x800mm  |
|  | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem a podwoziem nie mniej niż 15 cm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych |
|  | W narożnikach leża 4 krążki stożkowe uniemożliwiające przypadkowe wyrwanie parapetów okiennych lub listew ściennych przy regulacji wysokości łóżka odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami.W części wezgłowia krążki dwuosiowe |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe z czego trzy segmenty ruchome. |
|  | Leże wypełnione łatwo odejmowanymi panelami (bez konieczności użycia narzędzi) z polipropylenu. Minimum segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania - CPR. Segment wezgłowia wypełniony płytą HPL wraz z tunelem na kasetę RTG.Łóżko wyposażone w tworzywową kieszeń zabezpieczającą pilota w czasie transportu. |
|  | Autoregresja segmentu oparcia pleców min 9 cm |
|  | W narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz w części wezgłowia wysięgnika z uchwytem do ręki |
|  | ***Sterowanie* funkcjami łózka:**Panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta , umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj: Regulacja wezgłowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda.Panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierek, panel z wyświetlaczem LCD pokazującą uruchomioną funkcję.Funkcja CPR, przycisk serwisowy.Możliwość położenia segmentu oparcia pleców w pozycji 150,300, 450 za pomocą 3 przycisków dla każdego z kątów.Informacja o kącie przechyłów wzdłużnych wyświetlana na wyświetlaczuPanel centralny wyposażony w dodatkowy przycisk umożlwiający dowolne zaprogramowanie dowolnej pozycjiMożliwość tymczasowego przywrócenia wszystkich funkcji ( 120 lub 180 sec). w pilocie oraz w panelu sterującym od strony zewnętrznej barierekPanel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci. |
|  | Elektryczne regulacje:Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 320 mm do 910 mm +/- 30 mm- segment oparcia pleców od 0 do 75 stopni (+/- 50) - segment uda od 0 do 45 stopni (+/- 50) - pozycja Trendlelenburga od 0 do 15 stopni (+/- 20) - pozycja anty-Trendlenburga od 0 do 15 stopni (+/- 20)Zakres regulacji wysokości leża góra/dół większy niż 500mmSygnalizacja dźwiękowa informująca o najniższej pozycji leża |
|  | Szczyty łóżka wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach. Możliwość zabezpieczenia szczytów przed przypadkowym wyjęciem w czasie transportu poprzez 2 suwaki. |
|  | Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z norma medyczną ICE 60601-2-52 lub równoważną. Opuszczanie oraz podnoszenie barierek bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatyczne. Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców.Wysokość barierek bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 40 cm. Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach.Barierki wyposażone w tworzywowy uchwyt podtrzymujący pilot z możliwością ustawienia kąta Możliwością powieszenia drenażu lub worków urologicznych na barierkach, uchwyty stanowią część barierek bocznychBarierki zabezpieczające pacjenta na całej długości. |
|  | Wysuwana półka na prowadnicach teleskopowych do odkładania pościeli z miejscem na panel centralny. |
|  | Przedłużenie leża minimum 28 cm.Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka.Nie dopuszcza się mechanizmów umieszczonych pod ramą leża |
|  | 4 uchwyty stabilizujące materac  |
|  | Koła o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach. |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze minimum 250 kg. |
|  | Łóżko posiadające duże zaokrąglone kształty umożliwiające łatwe i szybkie mycie i dezynfekcję  |
|  | Układ elektryczny spełniający wymagania IPX6 |
|  | Materac składający 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.  |

|  |
| --- |
| **22 .WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2. W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta . |
| 3. Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy ( dotyczy dni roboczych) |
| 4. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski. |
| **23. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2. Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4. Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **ŁÓŻKA SZPITALNE Z REGULOWANYMI ZAGŁÓWKAMI - 4 SZTUKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń** |
|  | Rok produkcji: 2022Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.Powłoka lakiernicza zgodnie z normom EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych |
|  | Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łózek opartych na dwóch i trzech kolumnach).Wszystkie przewody umieszczone w listwie stanowiącej tunel dla przewodów zasilających siłowniki. |
|  | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 150 mm, umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. |
|  | Wymiary zewnętrzne łóżka:* Długość całkowita: 2120 mm, (± 30 mm)
* Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 1000 mm (wymiar leża min. 870x2000)
 |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome  |
|  | Zasilanie elektryczne 220/230 VPrzewód zasilający skrętny wyposażony w tworzywowy uchwyt na kabel zasilający na czas transportu łóżka. |
|  | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – **dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.** |
|  | Elektryczne regulacje:- segment oparcia pleców 0-73° (± 3°) - segment uda 0-35° (± 3°),- kąt przechyłu Trendelenburga 0-18° (± 3°),- kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0-18° (± 3°),- regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym. |
|  | Łóżko posiadające automatyczne zatrzymanie w pozycji poziomej, łózko automatycznie zatrzymuje się w pozycji poziomej podczas zmiany przechyłów wzdłużnych. |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie:330 mm do 830 mm (± 30 mm)  |
|  | Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej max. 23 sekund. |
|  | Łóżko sterowane za pomocą wbudowanych paneli w barierki boczne od strony wewnętrznej z funkcjami dla pacjenta: regulacja oparcia pleców, regulacja segmentu uda, autokontur, pozycja półsiedząca, regulacja wysokości leża, Sterowanie z paneli wbudowanych barierki boczne od strony zewnętrznej dla personelu medycznego:regulacja oparcia pleców, regulacja segmentu uda, autokontur, pozycja półsiedząca, regulacja wysokości leża, CPR, pozycja Trendelenburga, pozycja anty-Trendelnburga. Przycisk blokady poszczególnych funkcji dla pacjenta  |
|  | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji sterowania barierek bocznych. 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. Panel z możliwością zawieszenie na szczycie łóżka od strony nóg. |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod segmentem wezgłowia, oznaczona kolorem pomarańczowym.Dźwignia CPR umożliwiająca mechaniczne uniesienie segmentu pleców w przypadku braku zasilania (alternatywny napęd)Autokontur segmentu oparcia pleców i uda.Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.(Nie dopuszcza się łóżek posiadających autoregresję segmentu uda powodującą przesuwanie się pacjenta w kierunku szczytu nóg powodującą ryzyko powstawania odleżyn- także stóp)  |
|  | Leże wypełnione panelami ze stali lakierowanymi proszkowo odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie promieni UV. Leże umożlwiające montażu pasów unieruchamiających. |
|  | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min. 180 mm |
|  | Szczyty łóżka wykonane z tworzywa z możliwością blokowania przed niezamierzonym wypadnięciem w czasie transportu za pomocą suwaków umieszczonych na ramie leża. Szczyty łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wykonane z polipropylenu o grubości ściany min. 3mm z kolorowymi wklejkami. |
|  | Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z norma medyczną ICE 60601-2-52.Opuszczanie oraz podnoszenie barierek bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatyczne. Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców.Wysokość barierek bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 39 cm. Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach.Barierki zabezpieczające pacjenta na min. ¾ długości leża. |
|  | Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka. |
|  | Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne, worki umiejscowione na wysokości biodra. |
|  | W narożnikach leża 4 krążki stożkowe uniemożliwiające przypadkowe wyrwanie parapetów okiennych lub listew ściennych przy regulacji wysokości łóżka odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami. |
|  | Leże w części środkowej wyprofilowane w celu pełnienia funkcji uchwytu materaca. Nie dopuszcza się uchwytów materaca zlokalizowanych w segmencie nożnym leża powodujące urazy kończyn i otarć podczas opuszczania łózka. |
|  | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne min jedno koło o średnicy 125mm z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. |
|  | Bezpieczne obciążenie min. 250 kg potwierdzone przez niezależny podmiot.  |
|  | Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża) |
|  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień min. 6 kolorów. |
|  | Materac składający 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. a |

|  |
| --- |
| **28 .WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**  |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2.W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy ( dotyczy dni roboczych) |
| 4.Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5.Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6 Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **29 . SZKOLENIA I INNE** |
| 1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2 Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3 Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4 Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5 Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE - 6 SZTUK**

**Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznych** |  |
| 1. | Rok produkcji: 2022 |  |
| 2. | Szkielet szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad i boki korpusu z ocynkowanej blachy stalowej, lakierowanej proszkowo. Konstrukcja szafki składająca się z trzech szuflad z czego szuflada na obuwie wykonana w całości z tworzywa ABS. |  |
| 3. | Elementy stalowe pokryte lakierem proszkowym, lakier zgodnie wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważnym, potwierdzającym, że stosowane powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. |  |
| 4. | Korpus szafki obrotowy, umieszczony na mobilnej podstawie, pozwalające na umieszczeniu blatu bocznego szafki z lewej, bądź prawej strony łóżka, umożliwiające również schowanie blatu bocznego za tylną ścianką szafki. Funkcje zmiany stron umieszczenia blatu bocznego realizowane jednym przyciskiem w miejscu łatwego dostępu.  |  |
| 5. | Wymiary zewnętrzne:- wysokość - 900 mm (± 20mm),- szerokość - 600 mm (± 20mm), - szerokość przy rozłożonym blacie - 1160 mm (± 20mm),- głębokość - 450 mm (± 20mm),- regulacja wysokości półki bocznej w zakresie:od 760 do 1150 mm (± 20mm) |  |
| 6. | Blaty szafki oraz półki bocznej wykonane z tworzywa HPL(gr. min. 6 mm), odpornego na wilgoć, wysoką temperaturę oraz promieniowanie UV. |  |
| 7. | Tył i boki blatu głównego, wyposażone w ogranicznik chroniący większe przedmioty przed upadkiem, ogranicznik wyposażony w 4 haczyki na ręczniki wykonane z tworzywa oraz tworzywowy uchwyt na szklankę |  |
| 8. | Czoła dwóch szuflad wykonane z wodoodpornego tworzywa HPL o gr min. 6mm, zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowych |  |
| 9. | Szuflady górna i dolna wysuwane na prowadnicach rolkowych z mechanizmem samo domykającym.Wnętrze szuflad wypełnione wyjmowanymi wkładami z tworzywa |  |
| 10. | Pomiędzy szufladami znajduje się półka na prasę o wysokości min. 150 mm, dostęp do półki z trzech stron szafki. |  |
| 11. | Półka boczna z możliwością regulacji wysokości i kąta pochylenia.Płynna, bezstopniowa regulacja wysokości półki bocznej wspomagana sprężyną gazową, osłoniętą aluminiową osłoną |  |
| 12. | Blat boczny składany do boku szafki również w przypadku dosuniętej szafki do łóżka bez potrzeby zbędnego przekręcania szafką. |  |
| 13. | 4 podwójne koła jezdne o średnicy 65 mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem, min. 2 z blokadą. |  |
| 14. | Przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach |  |
| 15. | Pod korpusem dodatkowa szuflada na obuwie lub odzież pacjenta wykonana z wytrzymałego tworzywa ABS |  |
| 16. | Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary. |  |

|  |
| --- |
| **17.WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 17.1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 17.2.W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 17.3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy ( dotyczy dni roboczych) |
| 17.4.Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 17.5Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 17.6Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **18. SZKOLENIA I INNE** |
| 18. 1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.18.2 Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 18.3 Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 18.4 Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 18.5 Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH SIEDZĄCY - 1 SZTUKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wózek do przewożenia chorych siedzący - FABRYCZNIE NOWY** |
|  | Szerokość całkowita 700 mm (+/- 20 mm) |
|  | Głębokość całkowita 1050 mm (+/- 20 mm) |
|  | Wysokość całkowita: 1250 mm (+/- 20 mm) |
|  | Regulowane odchylenie oparcia pleców w zakresie od 00 do 450 (+/- 30) umożliwiające uzyskanie pozycji min. półleżącej– regulacja płynna dokonywana przy pomocy sprężyny gazowej, dźwignia regulacji umieszczona za oparciem pleców. |
|  | Oparcie pleców wyposażone w zagłówek z możliwością regulacji wysokości. |
|  | Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV |
|  | Pod siedziskiem wysuwana podpora pod stopy. |
|  | Podpórka podudzia unoszona jednocześnie wraz ze zmiana regulacji kąta oparcia pleców umożliwiająca uzyskanie pozycji półleżącej  |
|  | Podłokietniki z regulacją wysokości  |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki po lewej i prawej stronie wózka. |
|  | Cztery koła jezdne. Koła tylne o średnicy min. 125 mm, koła przednie o średnicy 200mm. Wszystkie koła z centralną blokadą kół. Dwa tyle koła skrętne, przednie służące do jazdy na wprost.  |
|  | Pasy lub podpórki stabilizujące pacjenta w utrzymaniu pozycji siedzącej |
|  | Możliwość zamontowania blatu do spożywania posiłków  |
|  | Maksymalne obciążenie statyczne min. 200 kg |
|  | Elementy tapicerowane przystosowane do dezynfekcji za pomocą środków używanych w szpitalach. |

|  |
| --- |
| **16. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2.W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy ( dotyczy dni roboczych) |
| 4 Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **17. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2 Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3 Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4 Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5 Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH - 1 SZTUKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** |
|  | Fabrycznie nowySzerokość całkowita: 850 mm (± 30 mm)Długość całkowita: 2200 mm (± 30 mm)Materac o wymiarach 2000x700mm |
|  | Wysokość regulowana nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie: min. 450 - 820 mm (±30 mm), regulacja odbywa się za pomocą 2 pedałów umieszczonych z boku wózka. |
|  | Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą: 00 - 120 (± 20) – regulacja płynna |
|  | Pozycja anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 00 - 120 (± 20) – regulacja płynna |
|  | Dźwignia regulacji przechyłów wzdłużnych dostępna od strony wezgłowia i nóg.  |
|  | Leże min. trzysegmentowe z czego trzy segmenty ruchome, wypełnione płytą tworzywową HPL przezierną dla promieni RTG |
|  | Pod leżem prowadnica na kasetę RTG umożliwiająca jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia |
|  | Pod leżem listwa aluminiowe o długości min. 600 mm wyposażona w min.2 przesuwne uchwyty do mocowania wyposażenia dodatkowego (po obu stronach wózka). |
|  | Wózek dodatkowo wyposażony w nierdzewne szyny o długości min. 750 mm umieszczone pod dźwigniami przechyłów wzdłużnych na szczytach wózka w celu zamontowania dodatkowej aparatury medycznej.  |
|  | Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, lakier zgodnie wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważnym, potwierdzającym, że stosowane powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. |
|  |  Szczyty wózka chromowane z tworzywowymi wstawkami. Szczyty z możliwością blokady podczas transportu.  |
|  | Ruchomy segment oparcia pleców regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0-70° (± 3°) - regulacja płynna |
|  | Ruchomy segment uda regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0-42° (± 3°) - regulacja płynna |
|  | Wózek wyposażony w 6 dwuosiowych krążków odbojowych  |
|  | Barierki boczne o długości min. 1400 mm składające się z 3 poziomych poprzeczek o wysokości min. 350 mm powyżej leża.  |
|  | Barierki boczne lakierowane z tworzywowymi elementami w tym dolna poprzeczka dodatkowo wyposażona w listę odbojową na całej długości. |
|  | Barierki boczne składane/opuszczane za pomocą jednego przycisku. |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożnikach leża |
|  | Wyposażenie wózka: * wieszak kroplówki wyposażony w 4 haczyki,
* Nakładana na barierki boczne taca do serwowania posiłków
 |
|  | Wózek posiadający możliwość zamocowania materaca na wózku w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie |
|  | Podstawa wózka osłonięta obudową wykonanaz tworzywa ABS z wyprofilowanym miejscem na min. 2-litrową butlę z gazem z zabezpieczającym paskiem z zapięciem na rzepy oraz wyprofilowanym miejscem na osobiste rzeczy pacjenta. Osłona podwozia łatwo demontowana bez użycia narzędzi w celu łatwej dezynfekcji. Nie dopuszcza się osłony przymocowanej na stałe bądź demontowanej za pomocą narzędzi.  |
|  | Dźwignia blokady centralnej dostępna przy każdym kole. Koła o średnicy min.150mm  |
|  | Cztery koła jezdne z blokadą kierunkową |
|  | Materac wykonany z pianki poliuretanowej pokrytej obiciem tapicerskim; grubość materaca min. 10 cm. |
|  | Materac bez uchwytów, zaopatrzony w deski (lub równoważne) umożliwiające ześlizg pacjenta bez dźwigania |
|  | Maksymalny udźwig wózka min. 250 kg |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. | Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2. | W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta |
| 3. | Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4. | Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5. | Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6. | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **SZKOLENIA I INNE** |
| 1. | Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób. |
| 2. | Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. |
| 3. | Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4. | Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5. | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **STOLIK ZABIEGOWY - 2 SZTUKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Stolik zabiegowy- FABRYCZNIE NOWY** |
| 1 | Wózek posiada metalowy szkielet lakierowany proszkowo |
| 2 | Wyjmowane nierdzewne tace-2szt. |
| 3 | Szuflada na prowadnicach rolkowych-1 szt |
| 4 | Kółka antystatyczne jezdne-4 szt. W tym z blokadą min.2 szt. |
| 5 | Wysokość 800mm (+/-20mm) |
| 6 | Szerokość 750mm (+/-20mm) |
| 7 | Głębokość 450mm (+/-20mm) |

|  |
| --- |
| **8. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2.W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **9. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2. Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4. Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **SZAFKI SPRZĘTOWE NA BLOK OPERACYJNY - 2 SZTUKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Szafki sprzętowe na blok operacyjny -FABRYCZNIE NOWY** |
| 1 | Wykonanie z blachy malowanej proszkowo |
| 2 | Boki i drzwi z hartowanego szkła |
| 3 | Zamykanie zamkiem baskwilowym wykończonym uchwytem klamkowym |
| 4 | Min. 4 półki szklane ze szkła hartowanego |
| 5 | Udźwig półek maksymalnie 25kg. |
| 6 | Wysokość min. 1800mm |
| 7 | Głębokość min. 400mm |
| 8 | Szerokość min 900mm |

|  |
| --- |
| **9. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2.W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 5. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 6. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 7. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **10. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2. Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4. Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **STÓŁ OPERACYJNY - 1 SZTUKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** |
| 1. | Stół fabrycznie nowy – rok produkcji 2022, przeznaczony do operacji ogólnochirurgicznych, współpracujący z wyposażeniem dodatkowym stosowanym w zabiegach specjalistycznych. Napęd główny stołu elektrohydrauliczny.  |
| 2. | Blat stołu modułowy składający się z:- podgłówka płytowego,- dwuczęściowego segmentu oparcia pleców z możliwością demontażu jego górnej części,- segmentu siedziska,- dwuczęściowego segmentu nóg. |
| 3. | Blat stołu wyposażony w listwy umożliwiające zamocowanie dodatkowych akcesoriów. Możliwość zakładania uchwytów mocujących akcesoria z dwóch stron: od przodu i od boku relingu.  |
| 4. | Funkcje wspomagane przez układ elektrohydrauliczny, sterowane za pomocą pilota przewodowego: - regulacja wysokości,- przechyły wzdłużne: Trendelenburg/anty-Trendelenburg,- przechyły boczne,- regulacja oparcia pleców,- pozycja ‘flex’, ‘reflex’,- poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku.  |
| 5. | Pilot przewodowy z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji, ulegający dezaktywacji po upływie 30 sekund. Pilot wyposażony we wskaźniki diodowe informujące o stanie naładowania baterii, wskaźnik diodowy podłączenia stołu do ładowania, wskaźnik diodowy ułożenia pacjenta (wskazujący aktualną stronę położenia głowy pacjenta). |
| 6. | Pilot przewodowy po aktywacji ruchem wywołuje podświetlenie przycisków włączenia i wyłączenia. Pilot przewodowy po aktywacji przyciskiem włączenia inicjuje podświetlenie wszystkich pozostałych przycisków funkcyjnych. |
| 7. | Pilot wyposażony w przycisk zmiany orientacji blatu oraz funkcję poziomowania blatu za pomocą jednego przycisku. |
| 8. | Dodatkowy panel sterujący umieszczony z boku kolumny wyposażony w funkcje jak na pilocie. Panel z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji. |
| 9. | Przycisk funkcji Trendelenburg wyróżniony kolorem innym niż kolor pozostałych przycisków. |
| 10. | Sygnał dźwiękowy i wizualny informujący o rozładowaniu baterii. |
| 11. | Długość stołu z blatem modułowym min. 2000 mm |
| 12. | Całkowita szerokość blatu min. 500 mm |
| 13. | Pozycja min. stołu (bez materaca) niższa lub równa 670 mm (± 20 mm). |
| 14. | Pozycja max. stołu (bez materaca) nie niższa niż 1120 mm (± 20 mm). |
| 15. | Regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg min. ± 400 (±30). |
| 16. | Regulacja przechyłów bocznych min. ±300 (±30). |
| 17. | Manualna regulacja przesuwu wzdłużnego wspomagana za pomocą układu mechanicznego min. 300 mm, z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym przemieszczeniem blatu poprzez konieczność jednoczesnego przytrzymania dwóch dźwigni. |
| 18. | Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia min. od -350 do 750 (±30) |
| 19. | Regulacja kąta nachylenia segmentu podnóżka min. od -900 do 200 (±30). |
| 20. | Regulacja odwodzenia podnóżków max. 1800 (±30) blokowana za pomocą dźwigni dociskowej.  |
| 21. | Regulacja kąta nachylenia podgłówka min. od -450 do 450 (±30). |
| 22. | Regulacja kąta nachylenia segmentu podgłówka oraz segmentów podnóżków z wykorzystaniem sprężyn gazowych ułatwiających bezstopniową regulację. Nie dopuszcza się regulacji segmentów na zębatkach.  |
| 23. | Segmenty montowane ze sobą za pomocą szybkozłączy opartych na układzie cylindryczny sworzeń/gniazdo. Nie dopuszcza się połączeń zabezpieczanych pokrętłami gwintowanymi. |
| 24. | Możliwość zamiany segmentów podnóżków z segmentem podgłówka.  |
| 25. | Wycięcie ginekologiczne w segmencie siedziska o głębokości min. 35 mm. |
| 26. | Min. 3 koła jezdne o wymiarach min. 100 mm zabudowane w podstawie nie wystające poza jej obrys. Podstawa przejezdna w kształcie litery T wyposażona w min. jedno koło obrotowe, zapewniająca dobre własności jezdne. |
| 27. | Podstawa przejezdna o wymiarach max. 980 mm x 575 mm oraz wcięciu o głębokości min. 70 mm od stron bocznych, ułatwiającym wygodny dostęp dla chirurga.  |
| 28. | Blokada przejazdu stołu poprzez 4 wysuwane stopki, aktywowane za pomocą dźwigni znajdującej się z boku podstawy, gwarantujące pewne blokowanie stołu na czas operacji.  |
| 29. | W przypadku aktywowania hamulca uniesienie stołu o max. 10 mm ze względu na konieczność zapewnienia stabilizacji pola operacyjnego. |
| 30. | Elementy konstrukcyjne oraz zewnętrzne osłony stołu wykonane ze stali nierdzewnej. Dopuszcza się osłony przegubu z tworzyw sztucznych. Nie dopuszcza się obudowy podstawy wykonanej z tworzywa oraz konstrukcji z innych materiałów niż stal nierdzewna. |
| 31. | Miękkie materace wykonane z pianki poliuretanowej spienionej, odejmowane z blatu stołu. Instalacja z użyciem połączenia kształtowego, nie dopuszcza się sposobu montażu opartego o rzep. Grubość materaca min. 50 mm. |
| 32. | Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu min. 275 kg. |
| 33. | Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu min. 320 kg. |
| 34. | Masa stołu max. 250 kg. |
| 35. | Blat przezierny dla promieni RTG umożliwiający wykonywanie zdjęć RTG pacjenta oraz monitorowanie pacjenta przy pomocy ramienia C.  |
| 36. | Możliwość umieszczenia tacy na kasetę RTG w tunelu znajdującym się blacie stołu. Blat wyposażony w prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podgłówka, oparcia pleców i siedziska pozwalający na umieszczenie tacy zarówno od strony podnóżków jak i od strony zagłówka. |
| 37. | Możliwość uzyskania w stole znacznego wychylenia blatu od kolumny stołu wynoszącego min.1500 mm. |
| 38. | Ładowarka wbudowana w podstawę stołu. |
| 39. | Napięcie zasilania 24 V. |
| 40. | Podstawa stołu wyposażona w złącze wyrównania potencjału. |
| 41. | Stół wyposażony w dwa wbudowane akumulatory 12V, 7Ah.  |
| 42. | Stół posiada stopień ochrony IP-X4. |
| 43. | Wyposażenie w komplecie stołu:- podpora ręki z dwoma pasami mocującymi na przegubie kulowym i z uchwytem mocującym jednopozycyjnym- ekran anestezjologiczny z uchwytem mocującym jednopozycyjnym- podpora do operacji łąkotki (regulacja wysokości, regulacja nachylenia) z uchwytem mocującym wielopozycyjnym. |
| 44. | Urządzenie dopuszczone do użytkowania, zgodnie z obowiązującym prawem |

|  |
| --- |
| **45. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2. W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3. Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **46. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2. Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4. Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **LAMPA OPERACYJNA PODWÓJNA - 1 SZTUKA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Lampa operacyjna podwójna-1sztuka Fabrycznie nowa wraz z montażem |
| 1. | Lampa operacyjna wyposażona w dwie oprawy oświetleniowe (lampa główna i satelita) mocowane na dwóch niezależnych ramionach, na wspólnym zawiesiu, przystosowanym do zamontowania w sali bezlub z sufitem podwieszonym. Lampa wyposażona w kamerę HD |
| 2. | Oprawy oświetleniowe wykorzystujące technologie diod świecących LED |
| 3. | Oprawy oświetleniowe z białymi LED-ami emitujące światło białe |
| 4. | Oprawy oświetleniowe wykonane z odlewu aluminiowego – bez tworzywowych elementów zewnętrznych (z wyjątkiem osłonysoczewek) |
| 5. | Matryce LED osłonięte łatwą do czyszczenia jednorodną osłoną wykonaną z odpornego na zarysowania poliwęglanu |
| 6. | Sterowanie funkcjami lampy przy pomocy dotykowego ekranu LCD umieszczonego na przegubie głowicy |
| 7. | Funkcje sterowane z panelu LCD: ON/OFF, regulacja natężenia, wielkość pola operacyjnego, regulacja barwy, funkcja ENDO |
| 8. | Lampa główna: matryca diodowa złożona z co najmniej 88punktów LED, o natężeniu oświetlenia min. Ec 120 000 Lux/1m; max. Ec=130 000 Lux/1m |
| 9. | atelita: matryca diodowa złożona z co najmniej 88 punktówLED, o natężeniu oświetlenia minimum Ec 120 000 Lux/1m; max. Ec=130 000 Lux/1m |
| 10. | Zakres regulacji średnicy pola d10: lampa główna – 22-34cm,satelita –22-34 cm |
| 11. | Współczynnik odwzorowania barw – Ra min 95 |
| 12. | Regulacja temperatury barwowej min. 3700-5000K |
| 13. | Niewielki przyrost temperatury w obszarze głowy chirurga: nie większy niż 1 oC |
| 14. | Możliwość regulacji natężenia światła w zakresie co najmniej 5-100%, oddzielnie dla każdej czaszy |
| 15. | Współczynnik oddawania barwy czerwonej R9 min. 93 |
| 16. | Wgłębność oświetlenia L1+L2 min. 110 cm |
| 17. | Funkcja Endo (oświetlenie otoczenia światłem zielonym oregulowanym natężeniu 10-30klux) zapewniająca bezpieczeństwo personelu w trakcie zabiegów endoskopowych |
| 18. | Żywotność układu świetlnego min 50000h |
| 19. | Zapasowe uchwyty wielorazowe, z możliwością sterylizowania ich w autoklawie - minimum 3szt. na jedną oprawę |
| 20. | Bezpieczne oprawy matryc – temperatura opraw nie większa niż 40 oC |
| 21. | Zużycie energii elektrycznej – nie przekraczające 110W dla lampy głównej i 100W dla satelity. |
| 22. | Średnica czaszy lampy max 600 mm |

|  |  |
| --- | --- |
| 23. | Płaskie oprawy o otwartej konstrukcji - zapewniający jak najmniejsze zakłócenie nawiewu laminarnego |
| 24. | Na bokach czaszy ulokowane min. 2 uchwyty tzw. niesterylne dlałatwego pozycjonowania, uchwyty z powłoką bakteriostatyczną |
| 25. | Regulacja wysokość ramienia sprężynującego min. 1100 mm |
| 26. | Mocowanie każdej oprawy lampy na 2 ruchomych ramionach o łącznej długości min. 170 cm |
| 27. | Możliwość obrotu ramienia z oprawą główną i satelitarną o 360°wokół sufitowego punktu mocowania lampy |
| 28. | Możliwość obrotu ramienia o 360° na przegubie łączącym ramiona (lampa główna i satelitarna) |
| 29. | Możliwość obrotu głowicy o 360° na przegubie łączącym z ramieniem sprężystym (lampa główna i satelitarna) |
| 30. | Lampa główna wyposażona w kamerę HD:Matryca typ 1/2.8" CMOS; Rozdzielczość około 2,000,000 pikseli; Format obrazu 16:9 (HD);Zoom min. 20x (200x z optycznym);Elektroniczna migawka 1/2 do 1/10,000 s - 21 kroków; Minimalna intensywność oświetlenia 1.7 lx (F1.6, 50 IRE); Poziomy kąt widzenia 54.1˚ (szeroki) do 2.9˚ (wąski); Minimalna odległość od obiektu 10 mm (szeroki) do 1,000 mm (wąski);System sygnałowy HD: 1080p/29.97, 1080p/25, 1080i/59.94, 1080i/50, 720p/50, 720p/29.97, 720p/25System sygnałowy SD: NTSC / PALWyjścia wideo HD: komponent analogowy: Y/Pb/Pr;Wyjścia wideo SD: VBS 1.0 Vp-p (ujemna synchronizacja) Y/C;Funkcja sterowania dwoma podstawowymi funkcjami kamery:obrót i zoom |

|  |
| --- |
| **31. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**  |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmujący bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2. W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta - w przypadku przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta należy dostarczyć przy dostawie potwierdzone za zgodność z oryginałem pismo z zaleceniami producenta |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 48 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4 Urządzenie zastępcze na czas naprawy trwającej powyżej 3 dni roboczych |
| 5. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 6. Dostępność części zamiennych do oferowanego modele przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 7. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| 1. **SZKOLENIA I INNE**
 |
| 32. 1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.32.2 Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 32.3 Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 32.4 Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 32.5 Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **WÓZEK ANESTEZJOLOGICZNY - 2 SZTUKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR/****WARUNEK** |
| **I.** | **Parametry techniczne** |
| 1. | Wózek medyczny (ratowniczy/anestezjologiczny) wykonany ze stali nierdzewnej, fabrycznie nowy  |
| 2. | Front malowany proszkowo na dowolny kolor palety RAL z dodatkiem jonów srebra o właściwościach bakteriostatycznych - kolor do ustalenia z Zamawiającym po wyborze oferenta. |
| 3. | Wózek wyposażony w cztery szuflady umieszczone w jednym pionowym rzędzie (jedna szuflada pod drugą) |
| 4. | Trzy szuflady górne jednakowej wysokości (wyposażone w organizery, podziałki z plexi na leki), dolna szuflada głębsza |
| 5. | Szuflady na prowadnicach samodociągowych z pełnym wysuwem |
| 6. | Pionowe krawędzie wózków i blatu zaokrąglone narożniki – promień min. R = 15 mm. |
| 7. | Boki wózka wykonane z odpornego tworzywa sztucznego lub z materiału lepszego np. stali nierdzewnej |
| 8. | Wyrób na kółkach fi 100 mm (min. dwa z blokadą) (+/- 10 mm) |
| 9. | Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża |
| 10. | Przy kołach odbojniki z tworzywa sztucznego. |
| 11. | Wózek wyposażony w rączkę do prowadzenia umieszczoną z frontu wózka |
| 12. | Blat z odpornego tworzywa sztucznego lub materiału lepszego np. stali nierdzewnej. Blat z podniesionymi brzegami (z wszystkich stron zagłębiony, z galeryjką (burtą z trzech stron) |
| 11. | Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |
| 12. | Wózek wyposażony w listwy boczne na akcesoria oraz kosz na odpady otwierany kolanem o poj. min. 20l |
| 13. | Wózek wyposażony w zamek centralny do zamykania szuflad, oraz blat boczny (półka pomocnicza) wysuwany |
| 14. | Wymiary blatu (dłxszer) w mm: 650x600 mm (+/- 10 mm) |
| 15. | Wymiary zewnętrzne (dłxszerxwys) w mm: 690x700x985 (wysokość bez nadstawki) ( +/-10 mm) |
|  **II.** | **Wyposażenie wózka**:  |
| 1. | kosz druciany na opady, bez pokrywy |

|  |
| --- |
| **III. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2. W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3. Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **IV. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2. Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4. Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |

1. **WÓZEK NARZĘDZIOWY NOWY - 2 SZTUKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR/****WARUNEK** |
| **I.** | **Parametry techniczne** |
| 1. | Wózek medyczny (ratowniczy), FABRYCZNIE NOWY, konstrukcja oparta na czterech kolumnach aluminiowych lub wykonany ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304)  |
| 2. | Front malowany proszkowo na dowolny kolor palety RAL z dodatkiem jonów srebra o właściwościach bakteriostatycznych - kolor do ustalenia z Zamawiającym po wyborze oferenta. |
| 3. | Wózek wyposażony w cztery szuflady o nośności min. 20 kg umieszczone w jednym pionowym rzędzie (jedna szuflada pod drugą) |
| 4. | Wysokość użytkowa szuflad wynosi od 100mm do 110 mm |
| 5. | Szuflady na prowadnicach samodociągowych z pełnym wysuwem |
| 6. | Wyrób na kółkach fi 100 mm (min. dwa z blokadą) (+/- 10 mm) |
| 7. | Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża |
| 8. | Przy kołach odbojniki z tworzywa sztucznego. |
| 9. | Wózek wyposażony w min.1 rączkę do prowadzenia umieszczoną z frontu wózka |
| 10. | Blat z wszystkich stron zagłębiony, z galeryjką (burtą z trzech stron) o nośności min. 10 kg wykonany ze stali nierdzewnej |
| 11. | Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |
| 12. | Wózek wyposażony w relingi boczne na akcesoria |
| 13. | Wózek wyposażony w zamek centralny, oraz blat boczny wysuwany |
| 14. | Wymiary blatu (dłxszer) w mm: 650x600 mm (+/- 10 mm) |
| 15. | Wymiary zewnętrzne (dłxszerxwys) w mm: 690x700x985 (wysokość bez nadstawki) ( +/-10 mm) |
| 16. | Kosz na akcesoria fronty szuflad, płyta tylna i boczne wykonane z lekkiego stopu aluminiowego lub wykonane ze stali nierdzewnej |
|  **II.** | Wózek o całkowitej nośności min. 80 kg |
| 1. | kosz druciany na opady, bez pokrywy |
| 2. | Gwarancja min. 12 miesięcy |  |

|  |
| --- |
| **III. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| 1. Okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru min. 24 miesiące, obejmująca bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym |
| 2.W ramach umowy przeglądy okresowe (obejmujące dojazd i robociznę) w okresie gwarancji, min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta  |
| 3 Gwarantowany czas przystąpienia do naprawy nie dłuższy niż 72 godzin od zgłoszenia konieczności naprawy (dotyczy dni roboczych) |
| 4. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca |
| 5. Dostępność części zamiennych do oferowanego modelu przez min. 10 lat od daty odbioru |
| 6. serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta na terenie Polski |
| **IV. SZKOLENIA I INNE** |
|  1. Szkolenie z obsługi przedmiotu zamówienia dla personelu Zamawiającego w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin min. 2 godzin zegarowych dla max. 6 osób.2 Szkolenia odbędą się w siedzibie Zamawiającego lub innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łodzi. 3 Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia. |
| 4 Instrukcja obsługi do oferowanego urządzenia w języku polskim oraz dodatkowa instrukcja obsługi (obowiązkowo wersja elektroniczna) - przy dostawie |
| 5 Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie Łodzi, zaś po dokonanej instalacji do niezwłocznego odebrania wszelkich opakowań (palet, kartonów, folii, taśm, etc.) po zainstalowanym sprzęcie i ich utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. |