**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**„Dostawa specjalistycznych łóżek wraz z wyposażeniem dla Klinicznego Oddział Psychiatrii i Psychoterapii Wieku Rozwojowego.”**

**Uwaga:**

1. **W przypadku posiadania parametrów identycznych jak określa kolumna B, proszę wpisać w kolumnie C ,,TAK”.**
2. W przypadku posiadania parametrów wyższych / lepszych niż określa kolumna B, proszę wpisać w kolumnie C wartość parametrów oferowanych.
3. W przypadku gdy kolumna B określa wartości przedziałowe (ze znakami >, <, ≥, ≤), proszę w kolumnie C wpisać jakie konkretne wartości posiada oferowany przez Wykonawcę sprzęt medyczny.
4. Parametry określone w kolumnie B są warunkami granicznymi.
5. Brak potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia warunku granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.
6. Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zwrócenia się do producenta oferowanego sprzętu medycznego, w celu potwierdzenia oferowanych parametrów technicznych.
7. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi treść oferty i nie polega uzupełnieniu.
8. Oferty, które nie spełniają wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone jako niezgodne ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.

\*wypełnia Wykonawca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagane parametry techniczne/opis | Parametr oferowany\* |
| **A** | **B** | **C** |
| 1. **Parametry ogólne - ŁÓŻKA SZPITALE PSYCHIATRYCZNE Z I BEZ BARIEREK** | | |
| 1. | Producent/Kraj\*: ………………………………………………  Model/Typ\*: ………………………………………………  Rok produkcji: **2023**  Zamawiający wymaga gwarancji na przedmiot zamówienia: 60 miesięcy. | |
| 2. | Konstrukcja wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem antybakteryjnym, proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. [[1]](#footnote-1)  Kolor do wyboru, ustalony z Zamawiającym. | Potwierdzić: |
| 3. | Wymiar całkowity zewnętrzny: 95÷98,5cm (+/-1cm)x 210÷215cm (+/-1cm)1 | Potwierdzić: |
| 4. | Wysokość leża od podłogi min. 50-55cm (w tym kółka z trzpieniem). | Potwierdzić, podać: |
| 5. | Kółka mocowane na stałe do poprzecznej belki wzmacniającej szczyty, każde kółko z hamulcem. |  |
| 6. | Wysokość wezgłowia min. 96 cm od podłogi (w tym kółka z trzpieniem):  ***powyżej 96 cm max. 125cm parametr dodatkowo - punktowany*** | Potwierdzić, podać: |
| 7. | Leże łóżka 2 segmentowe. Segmenty wypełnione siatką zgrzewaną z drutu śr. 4÷5 mm. Siatka spawana do ramy. Leże podparte 2 poprzeczkami z kształtownika min. 1,5x1,5cm. Leże wyposażone w ograniczniki pozycjonujące materac min. 2 po każdej stronie | Potwierdzić: |
| 8. | Wymiar leża: 86÷90x200cm.1 | Potwierdzić: |
| 9. | Rama leża wyposażona w 3 uchwyty po każdej stronie ramy do mocowania pasów z prętów.1 | Potwierdzić: |
| 10. | Ręczna regulacja oparcia pleców w zakresie 00÷750 (+/- 50)1,  mechanizm zapadkowy 6-stopniowy. Segment pleców wyposażony w uchwyt  do regulacji kąta po każdej stronie segmentu, zabezpieczony przed wyciągnięciem przez pacjenta | Potwierdzić: |
| 11. | Wzmocnione połączenie konstrukcji leża i szczytów łóżka, zapewniające podwyższaną odporność na siły statyczne i dynamiczne.  Szczyty łóżka zabezpieczone przed odkręceniem, zaokrąglone, zmniejszające ryzyko urazu. Szczyty wypełnione wzmocnioną płytą kompaktową laminowaną lub HPL, odporną na wyłamanie. Płyta przykręcona do ramy łóżka. 1  Sposób montażu płyty uniemożliwiających odkręcenie osobom niepowołanym bez użycia specjalistycznych narzędzi.  Kolor płyty do wyboru, ustalony z Zamawiającym. | Potwierdzić: |
| 12. | Łóżko wyposażone w 4 koła z blokadą, opony lite, niebrudzące.1  Łóżko wyposażone w system niezależnego centralnego hamulca (przód-tył), za pomocą dźwigni nożnej. 1  Koła mocowane systemem zaciskowym (za pomocą ekspanderów). | Potwierdzić: |
| 13. | Łóżko wyposażone w odbojniki1[[2]](#footnote-2) | Potwierdzić: |
| 14. | Bezpieczne obciążenie robocze łóżka min. 250kg 1 | Potwierdzić, podać: |
| 15. | Możliwość stabilnego posadowienia łózka na nóżkach po zblokowaniu kół1  bez konieczności ręcznego każdorazowego dokręcenia elementów stabilizujących w przypadku kiedy pacjent jest nadpobudliwy lub agresywnych. | Potwierdzić: |
| 16. | Barierki boczne metalowe na całej długości leża, stanowiące integralną część łóżka, mocowane w dwóch miejscach od góry ramy wzmocnionymi podwójnie łamanymi zawiasami, odejmowane.1  Od strony głowy zabezpieczenie przed wypchnięciem pacjenta stanowiące część nieruchomą barierek. Opuszczane od strony głowy oraz nóg.  **Parametr dot. wersji łózka z barierkami.** | Potwierdzić: |
| **II. PARAMETRY DODATKOWO PUNKTOWANE JAKOŚĆ (Parametry techniczne)** | | |
| 1. | Wysokość wezgłowia mierzona od podłogi powyżej 96cm max. 125 cm1 | TAK / NIE  Padać wysokość bezgłowia: ………… |
| 2. | Zwiększona odporność szczytów na złamanie poprzez zastosowanie dodatkowych wzmocnień płyty laminowanej lub HPL1 | TAK / NIE |
| 3. | Łączenie elementów ramy bez zastosowania śrub (z wyłączeniem sposobu montowania barierek - jeśli dotyczy przedmiotu zamówienia1 | TAK / NIE |
| Dokument potwierdzający jakość (parametry techniczne) należy dołączyć do oferty - nie dołączenie dokumentu potwierdzającego parametr dodatkowo punktowany skutkować będzie nieprzyznaniem dodatkowych punktów. | | |
| **III. MATERAC** | | |
| 1. | Producent/Kraj\*: ………………………………………………  Model/Typ\*: ………………………………………………  Rok produkcji: **2023**  Zamawiający wymaga gwarancji na przedmiot zamówienia: 24 miesiące. | |
| 2. | Materac dopasowany do ramy leża łóżka wykonany z pianki poliuretanowej1 | Potwierdzić: |
| 3. | Pokrowiec na materac wykonany z tkaniny paroprzepuszczalnej, nieprzemakalnej, zmywalnej, odpornej na środki dezynfekcyjne, z możliwością wymiany.  Ze względów bezpieczeństwa wymaga się aby zamek błyskawiczny zabezpieczony był dodatkowym okapnikiem o grubości min. 7cm1 | Potwierdzić, podać: |
| 4. | Wysokość materaca: 10 -15 cm.1 | Potwierdzić, podać: |
| 5. | Długość i szerokość materaca dopasowana do leża łóżka | Potwierdzić: |
| 6. | Materac posiadający atest trudnopalności zgodnie z normą PN-EN 1021-1/21 | Potwierdzić: |
| 1. **SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA METALOWA** | | |
| 1. | Producent/Kraj\*: ………………………………………………  Model/Typ\*: ………………………………………………  Rok produkcji: **2023**  Zamawiający wymaga gwarancji na przedmiot zamówienia: 24 miesiące. | |
| 2. | Konstrukcja szafki z blachy stalowej malowanej proszkowo o wymiarach: szer. 400÷560 x gł. 400÷430 mm, wys. 795-840mm (± 10 mm).1 | Potwierdzić, podać: |
| 3. | Szafka wyposażona w szufladę na prowadnicach rolkowych oraz komorę. Odporna na dezynfekcję i ścieranie.  Szuflada oraz drzwiczki zamykane zatrzaskiem magnetycznym.1  Pomiędzy szufladą a komorą wolna przestrzeń na dodatkowe rzeczy pacjenta o wysokości min. 70-80 mm | Potwierdzić, podać wys. min: |
| 4. | Szuflada zabezpieczona przed całkowitym wyjęciem. Komora z półką wewnątrz. | Potwierdzić: |
| 5. | Metalowe uchwyty | Potwierdzić: |
| 6. | Blat szafki z płyty o grubości min. 18mm bez ostrych krawędzi | Potwierdzić, podać: |
| 7. | Szafka wyposażona w cztery kółka niebrudzące powierzchni, z czego dwa z hamulcami1 | Potwierdzić: |
| 8. | Drzwi szafki i szuflady malowane w kolorach dopasowanych do blatów szafek do wyboru Zamawiającego. | Potwierdzić: |
| 1. **POZOSTAŁE** | | |
| 1. | Dane osoby uprawnionej do odebrania i przyjęcia do realizacji ewentualnych zgłoszeń / napraw / gwarancji przedmiotu zamówienia | Osoba do kontaktu\*:  ……………………………………….  Imię i nazwisko  Telefon: ………………………………………..…………  e-mail: …………………………………………….….… |

1. 1 Parametr należy potwierdzić w dołączonym do oferty dokumencie wskazanym w Rozdziale XXI ust. 3 pkt 3.3. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Parametr należy potwierdzić w dołączonym do oferty dokumencie wskazanym w Rozdziale XXI ust. 3 pkt 3.3. [↑](#footnote-ref-2)