|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..(nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę łóżka do intensywnej terapii bariatryczne – 1 kpl, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.41.2022 |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| Cenę brutto (zł), będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto (zł) razy Ilość – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł). |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Ilość [kpl.] | cena netto /kpl | suma netto [zł] | VAT% | suma brutto[zł] |
| 1 | Łóżko do intensywnej terapii bariatryczne  | 1 kpl. |  |  |  |  |
| **RAZEM CAŁOŚĆ** |  |  |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE: Łóżko do intensywnej terapii bariatryczne - 1 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy / 2022**

\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE**  | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETRY OFEROWANE/ NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE**  |  |  |
|  | Łóżko przeznaczone do intensywnej terapii pacjentów bariatrycznych, z ruchomymi segmentami oparcia pleców, ud i podudzi. | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, leże podparte w 4 pkt. stabilne. | TAK, podać |  |
|  | Zewnętrzne wykończenie barierek bocznych oraz szczytów łóżka z tworzywa sztucznego łatwego do mycia i dezynfekcji, bez widocznych elementów metalowych. | TAK, podać |  |
|  | Rama łóżka zaopatrzona w odbojniki w 4 narożach łóżka, działające także w pionie od strony głowy pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w pozycjonery przewodów kroplówek, tlenu etc. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w pozycjonery bioder pacjenta do właściwego ułożenia pacjenta na powierzchni leża. Pozycjonery stanowią integralną część barierek. | TAK, podać |  |
|  | Szczyty łóżka zdejmowane jednym ruchem | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne bezpieczne obciążenie robocze min. 500 kg  | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna waga pacjenta – min. 450 kg | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220-240 V;60 Hz/ 50 Hz | TAK, podać |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka bez przedłużenia leża 230 cm +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka z przedłużeniem leża 245 cm+/-5% | TAK, podać |  |
|  | Wymiary materaca bez przedłużenia i poszerzenia min.:102 x 200 cm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość materaca po poszerzeniu – min. 125 cm | TAK, podać |  |
|  | Długość materaca po wydłużeniu – min. 220 cm | TAK, podać |  |
|  | Wymiary jednostki sterującej materaca - podać | podać |  |
|  | Waga jednoski sterującej materaca max. 11 kg | TAK, podać |  |
|  | Wysokość materaca min. 21,5 cm | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita z podniesionymi barierkami bocznymi w zakresie 109- 135 cm | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna i mechaniczna regulacja szerokości leża w zakresie min. 102-127 cm | TAK, podać |  |
|  | Podstawa łóżka jezdna z centralną blokadą kół jazdy na wprost i wokół własnej osi. Łóżko wyposażone w alarm niezaciągniętego hamulca centralnego | TAK, podać |  |
|  | Centralny system blokowania wszystkich 4 kół jezdnych i sterowania kierunkiem jazdy obsługiwany od strony górnego i dolnego szczytu | TAK, podać |  |
|  | Wysokość łóżka w trybie transportowym 43 cm +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Wysokość minimalna leża 47 cm +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Wysokość maksymalna leża 68cm +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w koła antystatyczne o średnicy min. 15 cm, łatwe do dezynfekcji | TAK, podać |  |
|  | Barierki boczne wzmocnione, podwójne, dzielone, poruszające się wraz z segmentami leża, składane niezależnie, zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem, wyposażone w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia oraz kata nachylenia ramy łóżka. | TAK, podać |  |
|  | Barierki wyposażone w wizualne, wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia ( w zakresie od -8°do 56°) z zaznaczeniem kąta 30° i 45° oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej. Wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek. Dodatkowo wskazania wychylenia segmentu wezgłowia wyświetlane na panelu sterowania wbudowanego w barierki boczne | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja barierek bocznych umożliwiająca ich składanie przy użyciu jednej ręki. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja:- wysokości leża, - oparcia pleców, - zgięcia kolanowego, - pozycji Trendelenburga i anty Trendelenburga,- długości segmentu nożnego- szerokości łóżka | TAK, podać |  |
|  | Regulacja segmentu oparcia pleców w zakresie min. 0°-50° | TAK, podać |  |
|  | Funkcja autokonturu segmentu uda dostępna z poziomu paneli sterowania dla pacjenta  | TAK, podać |  |
|  | Regulacja segmentu ud (zgięcia kolanowego) w zakresie min. 0°-30° | TAK, podać |  |
|  | Pozycja Trendelenburg regulowana w zakresie min. 0° - 9° | TAK, podać |  |
|  | Pozycja antyTrendelenburg regulowana w zakresie min. 0° - 9° | TAK, podać |  |
|  | Dwustopniowa funkcja CPR polegająca na przekręceniu złącza w materacu w celu opróżnienia komór materaca a następnie po całkowitym opróżnieniu materaca wypoziomowanie segmentu oparcia pleców poprzez dźwignię CPR którą należy pociągnąć i przytrzymać do momentu całkowitego opuszczenia segmentu oparcia pleców w zakresie około 5-10 sekund w zależności od wagi pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | Elektrycznie regulowana pozycja fotela. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów, ustawienie sekcji wezgłowia i ud w maksymalnym położeniu oraz przechył antyTrendelenburga do maksymalnego wychylenia. | TAK, podać |  |
|  | Elektrycznie regulowana pozycja horyzontalna – pozioma. Łóżko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów poziomujących segmenty leża z dowolnego ustawienia łóżka. Pozycja uzyskiwana za pomocą jednego przycisku. | TAK, podać |  |
|  | Selektywne blokowanie funkcji sterowanych elektrycznie na panelu centralnym | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w układ ważenia pacjenta działający niezależnie od pozycji leża i lokalizacji pacjenta na łóżku. Możliwość ważenia w trakcie trwania trybu transportowego | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z możliwością aktywowania alarmu opuszczenia segmentu oparcia poniżej kąta 30° | TAK, podać |  |
|  | 6 paneli sterowania (zewnętrzne) dla personelu medycznego wbudowane w barierki boczne, z przyciskami membranowymi, obsługującymi wszystkie funkcje elektryczne łóżka. Lokalizacja paneli pozwala na pozostanie pacjenta w zasięgu ręki personelu w trakcie manipulacji łóżkiem. 2 panele sterowania (wewnętrzne) dla pacjenta, wbudowane w barierki boczne, z przyciskami membranowymi, do obsługi segmentu oparcia i zgięcia kolanowego. | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie awaryjne, umożliwiające wykonanie manipulacji i ruchów koniecznych dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta w przypadku braku zasilania elektrycznego z diodowym indykatorem poziomu naładowania baterii | TAK, podać |  |
|  | Indykator diodowy informujący o:- braku zasilania,- poziomie naładowania akumulatora,- konieczności wykonania czynności serwisowych,- niezaciągniętym hamulcu,- ustawieniu łóżka w położeniu innym niż najniższe | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w system nocnego oświetlenia podłoża poniżej leża. | TAK, podać |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy, powietrzny materac terapeutyczny. Pokrowiec materaca wodoszczelny ze zgrzewanymi krawędziami, paro przepuszczalny. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w elektryczny system napędowy umożliwiający łatwiejsze prowadzenie łóżka za pomocą dodatkowego panelu umieszczonego na uchwycie transportowym. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w moduł sterowania materacem z wyświetlaczem w celu monitorowania pracy materaca | TAK, podać |  |
|  | Materac wyposażony w system kontroli ciśnienia, w którym rozkład optymalnego niskiego ciśnienia w poszczególnych komorach materaca następuje natychmiastowo i automatycznie po wprowadzeniu wzrostu i wagi pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Materac wyposażony w funkcję natychmiastowego utwardzania powierzchni, ułatwiającą codzienną opiekę nad pacjentem, dostępną z jednego przycisku. Samoczynny powrót do pracy w trybie terapeutycznym po upływie max 30 min. od aktywowania maksymalnego napompowania | TAK, podać |  |
|  | Możliwość ustawienia funkcji wspomagania obrotu pacjenta w celu ułatwienia czynności pielęgnacyjnych lub procedur pielęgniarskich | TAK, podać |  |
|  | System pozwalający odprowadzić nadmiar ciepła i wilgoci spod pacjenta, działający na styku powierzchni materaca ze skórą pacjenta, ograniczający macerację skóry, zmniejszając tym samym ryzyko powstawania odleżyn | TAK, podać |  |
|  | Wieszak infuzyjny min. 2 haki, regulowany | TAK, podać |  |
|  | Min. 4 uchwyty na worki drenażowe. | TAK, podać |  |
|  | Min. 6 uchwytów do zamontowania pasów unieruchamiających pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | Wysięgnik pacjenta montowany do niezależnego gniazda, posiadajacy nośność min.227 kg | TAK, podać |  |
|  | 4 gniazda na statywy infuzyjne. | TAK, podać |  |
|  | Składane uchwyty transportowe do łatwiejszego prowadzenia łóżka. | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE[[1]](#footnote-1) Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
1. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-1)