Załącznik nr 2 do Zaproszenia

 do złożenia oferty cenowej

 Znak: Z/ŁI/20/23

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry graniczne****Tak/Nie** | **Parametry oferowane****(opisać)** |
| **ŁÓŻKO SZPITALNE – SZT. 14** |
| 1 | **Nazwa** | Podać |  |
| 2 | **Model** | Podać |  |
| 3 | **Producent**  | Podać |  |
| 4 | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| 5 | **Rok produkcji: 2023** | Tak |  |
| 6 | Wymiary całkowite:- Długość poniżej 2200 mm- Szerokość poniżej 1000 mm | TakPodać |  |
| 7 | Wymiary leża min. 2000mm x 900mm cm wraz z funkcją przedłużania leża min. 150 mm za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych. Cztery tuleje na akcesoria we wszystkich narożnikach. W tulejach tworzywowy wkład. Nie dopuszcza się przedłużenia leża blokowanego za pomocą śrub. | TakPodać |  |
| 8 | Długość podstawy łóżka 160 cm (+/- 2cm) szerokość podstawy łóżka 80 cm (+/- 2cm) dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu | Tak |  |
| 9 | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 20mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. | TakPodać  |  |
| 10 | Regulacja elektryczna pleców min 70° oraz regulacja elektryczna uda min 35°Segment podudzia regulowany mechanicznie za pomocą rastomatów. | TakPodać  |  |
| 11 | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antyTrendelnburga min. 15°. | TakPodać |  |
| 12 | Elektryczna regulacja:wysokości , segmentu pleców , segmentu uda, przechyłów Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcja autokontur. Wszystkie funkcje sterowane za pomocą jednego pilota. Pilot z sygnalizacją diodową każdorazowego użycia dostępnych regulacji elektrycznych. | Tak |  |
| 13 | Regulacja wysokości od najniższej pozycji do najwyższej oraz od najwyższej do najniższej w czasie poniżej 30 sekund | Tak |  |
| 14 | Pilot pracujący w 3 trybach:- Tryb pacjenta (dostępne wszystkie funkcje),- Tryb personelu (zablokowana pozycja Trendelenburga)- Tryb blokady wszystkich funkcjiDiodowy wskaźnik trybu pilota. Dioda umieszczona na pilocie informująca o wybranym trybie poprzez zmianę koloru. | Tak |  |
| 15 | Graficzna informacja na pilocie o lokalizacji dźwigni CPR. | Tak |  |
| 16 | Funkcja CPR segmentu pleców pozwalająca na natychmiastową reakcję w sytuacjach zagrożenia życia pacjenta. Dźwignia CPR zamontowana bezpośrednio przy segmencie pleców od strony głowy pacjenta oznaczona wyróżniającym kolorem: czerwonym lub pomarańczowym. |  |  |
| 17 | Zasilanie 230 V, 50 Hz. Pilot z diodową sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Przewód zasilający skręcany rozciągliwy z uchwytem do zawieszania na szczycie. Nie dopuszcza się przewodów prostych.Konstrukcja wyposażona w gniazdo ekwipotencjalne. | Tak |  |
| 18 | Zasilanie awaryjne, akumulatorowe zapewniające możliwość regulacji elektrycznych w czasie transportu lub braku zasilania. Na wyposażeniu min. 2 akumulatory | TakPodać |  |
| 19 | Siłowniki zabezpieczone przed wnikaniem wody w standardzie IPx6 | Tak |  |
| 20 | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (maksymalna waga pojedynczego panelu poniżej 1kg) nadające się do dezynfekcji. Panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatrzaskowy. Panele posiadające na powierzchni wytłoczoną informację graficzną informującą o kierunku montażu paneli. | Tak |  |
| 21 | Leże wyposażone w minimum 6 uchwytów zapobiegających przesuwaniu się materaca. | Tak |  |
| 22 | Elementy tworzywowe, tj. szczyty łóżka i panele w leżu wykonane z Polipropylenu. | Tak |  |
| 23 | Konstrukcja nośna w postaci ramion wznoszących. Leże podparte w minimum 8 pkt. Ramiona wykonane profilu stalowego o przekroju minimum 50mm x 30mm | TakPodać |  |
| 24 | Krążki odbojowe w narożnikach łóżka. | Tak |  |
| 25 | Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm, w segmencie uda: min.5cm. | TakPodać |  |
| 26 | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | Tak |  |
| 27 | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu (Polipropylen), wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Blokady szczytów z graficzną, kolorystyczną informacją: zablokowane/odblokowane. | Tak |  |
| 28 | Koła tworzywowe o średnicy 125mm. Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka.Kolorystyczny wskaźnik niezablokowanego hamulca. | Tak |  |
| 29 | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. | TakPodać |  |
| 30 | Barierki boczne metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża nie powodujące poszerzenia łóżka, barierki składane poniżej poziomu materaca. Składające się z trzech owalnych poprzeczek o przekroju min. 35 x 20mm. Barierki wyposażone w system zabezpieczający przed zgnieceniem palców pacjenta czy personelu – pomiędzy każdą poprzeczką (w pozycji opuszczonej) minimum 30mm odstępu.  | Tak |  |
| 31 | Wyposażenie łóżka: * Barierki boczne opisane powyżej
* Wieszak kroplówki
* Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody. Pokrowiec odpinany 180o. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Wysokość materaca 140mm
 | Tak |  |
| **SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA – 14 SZT.** |
| 32 | **Nazwa** | Podać |  |
| 33 | **Model** | Podać |  |
| 34 | **Producent**  | Podać |  |
| 35 | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| 36 | **Rok produkcji: 2023** | Tak |  |
| 37 | Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności.Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo | Tak |  |
| 38 | Wymiary zewnętrzne szafki:- Wysokość : 96 cm, +/-2 cm- Głębokość : 46 cm, +/-2 cm- Szerokość: 56 cm, +/-2cm- Regulacja wysokości blatu bocznego: 68 – 105 , +/-5 cm- Wymiary blatu bocznego: 35-60, +/- 5cm | TakPodać |  |
| 39 | Szafka wyposażona w:- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem - półkę wewnątrz szafki , niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki- drugą, wiekszą szufladę - półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki wykonana z metalowej, lakierowanej siatki-reling na ręcznikObie szuflady gwarantujące nie ograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce. Szuflady wysuwane na prowadnicach ślizgowych | Tak |  |
| 40 | Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia oraz fronty szuflad wykonane z ABS | Tak |  |
| 41 | Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki | Tak |  |
| 42 | Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Blokada kół indywidualna. | Tak |  |
| 43 | Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty HPL, laminowanej charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Blat górny zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz wyposażony w dwa relingi do przetaczania szafki. | Tak |  |
| 44 | Regulacja kąta nachylenia blatu bocznego w poziomie 360o z możliwością zablokowania w minimum 2 pośrednich pozycjach. | Tak |  |
| 45 | Możliwość wyboru szafki bez blatu bocznego | Tak |  |
| **POZOSTAŁE WARUNKI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| 46 | Deklaracja zgodności CE | Tak |  |
| 47 | Okres gwarancji i obsługi serwisowej na oferowane urządzenia min 24 miesiące | Tak |  |
| 48 | Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski – podać nazwę firmy, adres i dane kontaktowe | Takpodać |  |
| 49 | Czas reakcji serwisu – max 24 h. (w dni robocze). Czas przystąpienia do naprawy max. 48 h (w dni robocze\*). | Tak |  |
| 50 | Czas naprawy niewymagający sprowadzenia części zamiennych max 3 dni robocze | Tak |  |
| 51 | Czas naprawy wymagający sprowadzenia części zamiennych max 7 dni roboczych | Tak |  |
| 52 | Urządzenie zastępcze na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych | Tak |  |
| 53 | W przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego zespołu /elementu przedmiotu umowy Wykonawca wymieni przedmiotowy zespół/ element na nowy na podstawie zgłoszenia żądania Zamawiającego. | Tak |  |
| 54 | Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą dokonywane na koszt Wykonawcy w przedziałach czasowych zalecanych przez producenta, zakończone wystawieniem certyfikatu dopuszczającego do eksploatacji, w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego | Tak |  |
| 55 | Koszty napraw, konserwacji, przeglądów, itp., w okresie gwarancji wraz z kosztami dojazdów, pokrywa w całości Wykonawca | Tak |  |
| 56 | Gwarancja dostępności części zamiennych min. 5 lat od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń  | Tak |  |
| 57 | Szkolenie personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji | Tak |  |
| 58 | Instrukcja obsługi w języku polskim (drukowana wersja dołączona do każdego urządzenia) | Tak |  |

1. **Wartości określone w wymaganiach jako „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**
2. **Kolumna „Parametry oferowane przez Wykonawcę” musi być w całości wypełniona. Niewypełnienie w całości spowoduje odrzucenie oferty.**

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.***
3. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***