**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**48/DEG/AS/2023**

**Dostawa łóżek szpitalnych wielofunkcyjnych w ramach dotacji "Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla Oddziału Detoksykacji Alkoholowej XII Oddziału Odwykowego Alkoholowego XIII" dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| WYMAGANIA OGÓLNE |
|  | Producent/Kraj  | Podać |  |
|  | Model/Typ  | Podać |  |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe –fabrycznie nowe | TAK |  |
|  | Rok produkcji urządzenia | 2023 |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, pokrytych powłoką epoksydowo – poliestrową z użyciem antybakteryjnego lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów, odporną na uszkodzenia mechaniczne, zadrapania oraz środki dezynfekcyjne. Wszystkie lakierowane elementy łóżka wraz z jego wyposażeniem posiadające powierzchnię antybakteryjną | TAK |  |
|  | Konstrukcja łóżka bardzo stabilna, posiadająca cztery punkty podparcia zintegrowane z leżem oraz sześć punktów podparcia zintegrowanych z podstawą łóżka – w celu zagwarantowania najwyższej stabilności (Nie dopuszcza się łóżek opartych na systemie kolumnowym) | TAK |  |
|  | Leże łóżka w pełni regulowane, podzielone na 4 segmenty, z czego min. 3 są ruchome | TAK |  |
|  | Zewnętrzne elementy konstrukcyjne ramy leża osłonięte estetycznym tworzywem bez rogów i kątów prostych, zaprojektowane pod kątem bezpieczeństwa użytkowania oraz w celu łatwej i dokładnej dezynfekcji | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców, uda i podudzia wypełnione płytami HPL zamocowanymi na stałe, łatwymi do dezynfekcji i utrzymania w czystości, o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca (otwory napowietrzające)Segment miednicy wypełniony stalową płytą mocowaną na stałe o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca (otwory napowietrzające) | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców oraz podudzia posiadające tworzywowe ograniczniki zabezpieczające materac przed przemieszczaniem | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców w pełni przezierny dla promieni RTG, pozwalający wykonywać zdjęcia bezpośrednio na łóżku za pomocą mobilnych urządzeń | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców umożliwiający wykonywanie zdjęć również w pozycji siedzącej, wyposażony w prowadnice, umożliwiające wsunięcie tacy na kasetę RTG | TAK |  |
|  | Taca na kasetę RTG wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w uchwyt do łatwego instalowania oraz rolki do płynnego przemieszczania w prowadnicach.Taca posiadająca możliwość dostosowywania do wielkości kasety (min. 4 rozmiary). Wymiar tacy min. 430 x 350 mm. Taca wsuwana od strony szczytu głowy pacjenta (tzw. pozycjonowanie pionowe)**Należy dostarczyć min. 1 tacę na kasety RTG z możliwością wykorzystania jej do wszystkich zaoferowanych łózek (tj. do 4 szt.)** | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery ergonomiczne barierki boczne (dwie po każdej stronie), **zabezpieczające pacjenta na całej długości leża** (nie dopuszcza się barierek „¾”, dodatkowych wypełnień ani barierek trzyczęściowych) | TAK |  |
|  | Barierki wykonane z wysokiej jakości tworzywa (polipropylenu) - odlewane lub formowane z jednej części, zaokrąglone (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości | TAK |  |
|  | Barierki niezależne od siebie z możliwością opuszczenia / odbezpieczenia dowolnej z nich za pomocą klamki dostępnej jedynie dla personelu medycznego | TAK |  |
|  | System opuszczania barierek bocznych wspomagany sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche, lekkie i płynne ruchy wykonywane przez personel medyczny | TAK |  |
|  | Barierki poruszające się wraz segmentem oparcia pleców, chroniące pacjenta również w pozycji siedzącej i fotelowej | TAK |  |
|  | Barierki posiadające wyprofilowane, wygodne uchwyty ułatwiające pacjentowi wstawanie z łóżka. Uchwyty do wstawania dostępne również po opuszczeniu barierek | TAK |  |
|  | Wysokość barierek bocznych min. 43 cm w celu umożliwienia zastosowania systemów przeciwodleżynowych | TAK |  |
|  | Konstrukcja barierek bocznych zapewniająca bezpieczeństwo pacjenta i personelu, zgodne z normą EN 60601-2-52:2010 bez stref mogących spowodować uraz lub przypadkowe zakleszczenie (system anty-urazowy oraz anty-zakleszczeniowy kończyn górnych oraz dolnych) | TAK |  |
|  | Możliwość opuszczenia barierek poniżej poziomu materaca w sposób ułatwiający transfer pacjenta, a także wstawanie oraz siedzenie na łóżku | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone we wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców, pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga. Wskaźniki znajdujące się na barierkach bocznych, widoczne niezależnie od pozycji barierek  | TAK |  |
|  | W czterech narożnikach tuleje do mocowania wieszaka kroplówki lub wyposażenia dodatkowego | TAK |  |
|  | **Sterowanie funkcjami łóżka wbudowane w barierki boczne** (przyciski membranowe, zabezpieczone przed przedostawaniem się płynów i odklejaniem). Panele sterujące dla personelu od strony zewnętrznej oraz dla pacjenta od strony wewnętrznej. Panele wyposażone w przyciski bezpieczeństwa, aktywujące w sposób świadomy funkcje sterowania**Sterowanie następującymi funkcjami:** * regulacja segmentu oparcia pleców
* regulacja segmentu uda
* regulacja wysokości leża
* regulacja funkcji autokontur

Panele wyposażone w diody LED informujące o zablokowanej funkcji (np. kolorem pomarańczowym)  | TAK |  |
|  | **Łóżko wyposażone w dodatkowy panel sterowniczy dla personelu wbudowany na stałe w szczyt od strony nóg pacjenta** (przyciski membranowe, zabezpieczone przed przedostawaniem się płynów i odklejaniem).**Sterowanie funkcjami łóżka za pomocą panelu sterowniczego dla personelu:** * regulacja segmentu oparcia pleców
* regulacja segmentu uda
* regulacja wysokości leża
* regulacja pozycji Trendelenburga
* regulacja pozycji anty-Trendelenburga / antyszokowa (oznaczona innym kolorem, niż funkcja Trendelenburga)
* pozycja reanimacyjna (CPR) - dostępna za pomocą jednego przycisku oznaczonego kolorem czerwonym

Panel z możliwością selektywnej blokady funkcji podstawowych, wyposażony w diody LED informujące o zablokowanej funkcji np. kolorem pomarańczowym (regulacji segmentu oparcia pleców, segmentu uda, wysokości leża)Panel wyposażony w przycisk bezpieczeństwa, aktywujący w sposób świadomy funkcje sterowania oraz posiadający diodę LED sygnalizującą proces ładowania akumulatora | TAK |  |
|  | Funkcja „podwójnej autoregresji” 150 mm (+/-10 mm) zabezpieczająca przed zakleszczeniem pacjenta i niwelująca ryzyko powstawania odleżyn (jednoczesna autoregresja oparcia pleców oraz segmentu uda) | TAK |  |
|  | Zakres elektrycznych regulacji: 1. segment oparcia pleców: 0 - 65° (+/- 5°) z funkcją autoregresji
2. segment uda: 0 – 45° (+/- 2°) z funkcją autoregresji
3. pozycja Trendelenburga: 0 – 13° (+/- 2°)
4. pozycja anty-Trendelenburga: 0 – 15° (+/- 2°)
5. regulacja wysokości leża w zakresie od 410 do 815 mm (+/- 10 mm)
 | TAK |  |
|  | Segment podudzia regulowany manualnie za pomocą sprężyny gazowej w zakresie 0 – 18° (+/- 2°) | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców wyposażony w funkcję szybkiego, manualnego przejścia do pozycji CPR. Dźwignie zwalniające dostępne z obu stron łóżka, oznaczone kolorem ostrzegawczym, np. pomarańczowy, umiejscowione pod segmentem oparcia pleców, w celu wyeliminowania przypadkowego naciśnięcia przez personel np. kolanem | TAK |  |
|  | Narożniki łóżka wyposażone w krążki odbojowe, stożkowe, zabezpieczające ściany i łóżko przed uszkodzeniami  | TAK |  |
|  | Szczyty łóżka wykonane z wysokiej jakości tworzywa - odlewane lub formowane z jednej części (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości, posiadające od góry wyprofilowane, antypoślizgowe uchwyty ułatwiające manewrowanie łóżkiem | TAK |  |
|  | Szczyty łóżka z możliwością szybkiego demontażu. Możliwość zablokowania szczytu od strony nóg przed przypadkowym wypadnięciem (np. na czas transportu łóżka). Blokowanie i odblokowywanie szczytu bez użycia narzędzi za pomocą dwóch niezależnych dźwigni umieszczonych w dolnej części szczytu. Szczyty łóżek całkowicie przylegające do ramy leża (bez szczelin), w celu wyeliminowania urazów kończyn | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru akcentów kolorystycznych na szczytach oraz barierkach bocznych | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie łóżka we wszystkich pozycjach min. 250 kg | TAK |  |
|  | Układ elektryczny wyposażony w akumulator pozwalający na wszystkie regulacje podczas transportu pacjenta oraz w przypadku zaniku zasilania. | TAK |  |
|  | Podstawa łóżka wyposażona w system centralnej blokady oraz koło kierunkowe, antystatyczne (koła tworzywowe o średnicy min. 150 mm)  | TAK |  |
|  | Dźwignia centralnej blokady z dostępem po obu stronach łóżka, przy kołach od strony szczytu nóg pacjenta  | TAK |  |
|  | Wymiary:1. długość całkowita łóżka: 2230 mm (+/- 10 mm)
2. szerokość całkowita łóżka: 980 mm (+/- 10 mm)
3. prześwit pomiędzy podstawą, a podłożem min. 170 mm (np. w celu współpracy łóżka z podnośnikiem pacjenta)
 | TAK |  |
|  | **Wyposażenie dodatkowe łóżka:**1. Wieszak kroplówki wykonany ze stali nierdzewnej z regulacją wysokości oraz min. 4 haczykami na płyny infuzyjne. Wieszak kroplówki wyprofilowany w sposób umożliwiający korzystanie przy panelach i kolumnach naściennych. Możliwość zamocowania wieszaka w dowolnym narożniku łóżka bez użycia narzędzi
2. Po obu stronach leża stalowe listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego oraz worków urologicznych i drenażowych, wyposażone w przesuwne, tworzywowe haczyki (4 haczyki po każdej stronie łóżka) z możliwością dowolnego rozmieszczenia wyposażenia - płynnie - na różnej odległości, adekwatnie do wzrostu leżącego pacjenta i montowanego wyposażenia

Elementy lakierowane (jeśli występują) - pokryte powłoką epoksydowo – poliestrową z użyciem antybakteryjnego lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów, odporną na uszkodzenia mechaniczne, zadrapania oraz środki dezynfekcyjne. | TAK |  |
|  | Cały układ elektryczny o klasie szczelności min. IPX6 | TAK, PODAĆ  |  |
|  | **Łóżko wyposażone w materac przeciwodleżynowy pasywny** przeznaczony do zastosowań klinicznych dla pacjentów z przewlekłym bólem z średnim ryzykiem powstawania odleżyn jako środek w profilaktyce i leczeniu odleżyn do II stopnia włącznie (według EPUAP) u pacjentów z grupy średniego i niskiego ryzyka (ryzyko III stopnia wg. skali Nortona) | TAK |  |
|  | Wysokość materaca min. 14 cm | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wymiary materaca (długość i szerokość) dostosowane do wymiarów leża łóżka | TAK |  |
|  | Konstrukcja materaca wykonana z pianek o min. 2 rodzajach gęstości:* **Dolna warstwa** - pianka poliuretanowa (gęstość min. 28 kg/m³, wys. min. 9 cm) o wysokiej porowatości pozwalającej na maksymalną cyrkulację powietrza wewnątrz materaca
* **Górna warstwa** – pianka VISCO (gęstość min. 50 kg/m³, wys. min. 5 cm) ułatwiająca krążenie krwi i zapewniająca komfort pacjentowi
 | TAK |  |
|  | Dolna warstwa materaca posiadająca otwory wspomagające cyrkulację powietrza wewnątrz materaca, w celu wyeliminowania gromadzenia się wilgoci. Min. 24 kanały napowietrzające materac | TAK |  |
|  | Materac posiadający symetryczny rdzeń umożliwiający dowolną rotację obszaru głowy i stóp | TAK |  |
|  | Materac nie zawierający lateksu, oddychający, antyalergiczny | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie materaca gwarantujące pełną skuteczność i profilaktykę, min. 230 kg | TAK, PODAĆ |  |
|  | Waga materaca: 6,5 kg (+/- 1 kg) | TAK, PODAĆ |  |
|  | **Materac wyposażony w pokrowiec**, tkanina wykonana z poliestru - 60% z ognioodporną powłoką poliuretanową - 40%Nie zawiera niebezpiecznych związków i produktów chemicznych: ołowiu, rtęci, PBB zgodnie z przepisami RoHs i REACH | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca wodoodporny, oddychający, ognioodporny, antyalergiczny, rozciągający się w 4 kierunkach | TAK |  |
|  | Tkanina pokrowca o wysokiej wytrzymałości na rozciąganie: wytrzymałość podłużna co najmniej: 380 N, wytrzymałość poprzeczna, co najmniej: 250 N | TAK |  |
|  | Pokrowiec wyposażony w kryty zamek błyskawiczny, w celu zabezpieczenia przed przedostawaniem się cieczy. Zamek umieszczony z dala od krawędzi materaca, w celu zapobiegania urazom pacjenta. Zamek pokrowca otaczający materac z dwóch stron (kształt litery „L”) lub z trzech stron (kształt litery „U”), w celu łatwej zmiany pokrowca | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca łatwo zmywalny. Wodoodporność tkaniny co najmniej 200 cm słupa wody, odporność na parę wodną minimum 500 g / m2 / 24 godziny | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca w widocznym miejscu posiadający oznaczenia dot. producenta, znak CE oraz instrukcje dotyczące prania, zakresu temperatur, sposobu suszenia, prasowania, zakazanych środków | TAK |  |
|  | Parametry dotyczące mycia oraz dezynfekcji pokrowca: * możliwość prania pokrowców w pralce w temperaturze do 95oC
* możliwość suszenia w suszarkach co najmniej w średniej temperaturze
* możliwość prasowania pokrowców w średniej temperaturze (min. zewnętrznej strony tkaniny)
* możliwość czyszczenia na sucho
* możliwość sterylizacji w autoklawie w temperaturze do 134oC
 | TAK |  |
|  | Materac oraz pokrowiec pochodzące od tego samego producenta, posiadające niezależne Deklaracje Zgodności CE. Wykonanie materaca oraz pokrowca zgodne z Dyrektywą Rady 93/42/CE z dnia 14 czerwca 1993 r.  | TAK |  |
|  | Zastosowane materiały materaca posiadające Certyfikat Oeko-Tex® - klasa I oraz REACH  | TAK |  |
|  | Pozostałe standardy wykonania materaca: spełnienie norm: EN 53127, EN 1021-1 oraz EN 1021-2 (w zakresie trudno-zapalności) | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |
|  | Instrukcja w języku polskim  | TAK |  |
|  | Paszport techniczny  | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis  | TAK, podać nazwę, adres, telefon kontaktowy, emeil. |  |
|  | Serwis pogwarancyjny oraz sprzedaż części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych przez min. 10 lat po upływie okresu gwarancji | TAK |  |
|  | Gotowość do przystąpienia do naprawy sprzętu w terminie nie dłuższym niż 72 godziny od chwili otrzymania emailem zgłoszenia awarii | TAK |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***
3. ***Zamawiający dopuszcza złożenie skanu dokumentu podpisanego podpisem własnoręcznym przez osobę upoważnioną wraz z pieczęcią i datą dokumentu.***