*Załącznik nr*

Rodzaj sprzętu:Wózek do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji) -8 szt.

***ZESTAWIENIE PARAMETRÓW* TECHNICZNYCH**

**Uwaga: Wymogi techniczne i użytkowe stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2025, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej  i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej | TAK |  |
| 7 | ~~Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem lub równoważna~~ | ~~Tak~~ |  |
| 8 | ~~Ochrona przed wilgocią lub równoważna~~ | ~~IP22 lub równoważna~~ |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji) | Tak |  |
| 2 | Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo | Tak |  |
| 3 | Konstrukcja kolumnowa, wózek oparty na 2 kolumnach z osłoną  o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji (nieosłoniętych tworzywem składającym się w harmonijkę) | Tak |  |
| 4 | Leże 2 segmentowe | Tak |  |
| 5 | Leże wykonane z materiału przeziernego dla promieniowania RTG  na całej długości leża (od głowy do stóp) i możliwością włożenia kasety RTG od każdej strony – od wezgłowia, od strony nóg oraz boków | Tak |  |
| 6 | Wózek wyposażony w podziałkę w poprzek i wzdłuż leża oraz wyprofilowaną ramę ułatwiającą pozycjonowanie kasety RTG | Tak |  |
| 7 | Platforma leża wykonana w formie jednolitego odlewu, zaokrąglona (bez ostrych krawędzi i rogów), łatwa do dezynfekcji, wykonana  z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków chemicznych  i uszkodzeń | Tak |  |
| 8 | Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z miejscem  do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu (np. butli z tlenem), udźwig podwozia: do 27 kg | Tak /Podać |  |
| 9 | Rozstaw pomiędzy kolumnami: 1082 mm ±5 mm | Tak /Podać |  |
| 10 | Maksymalne obciążenie robocze wózka: do 250 kg | Tak /Podać |  |
| 11 | Długość całkowita wózka: 2170 mm ± 5 mm | Tak /Podać |  |
| 12 | Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami: 735 mm ± 5 mm | Tak /Podać |  |
| 13 | Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami: 780 mm ± 5 mm | Tak /Podać |  |
| 14 | Wymiary leża: długość 1930 mm ± 5 mm, szerokość 620 mm ± 5 mm | Tak /Podać |  |
| 15 | Składane, ergonomiczne rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane  od strony głowy i nóg pacjenta, obie pary rączek składane poniżej poziomu materaca | Tak |  |
| 16 | Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie koła do podłoża, piąte koło zapewnia znacznie lepsze manewrowanie  i sterowanie wózkiem | Tak |  |
| 17 | Pojedyncze koła o średnicy 200 mm ± 5 mm | Tak /Podać |  |
| 18 | Jedno koło antystatyczne oznaczone odrębnym kolorem  dla identyfikacji | Tak |  |
| 19 | Koła bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem | Tak |  |
| 20 | Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka,  za pomocą dźwigni nożnej w zakresie: 61 – 91 cm (mierzone  od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca) | Tak /Podać |  |
| 21 | Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, w zakresie: obrotu wokół osi, toczenia  i sterowania kierunkiem jazdy | Tak |  |
| 22 | Wyraźne zaznaczenie kolorystyczne:  - blokady hamulców – kolor czerwony  - jazdy kierunkowej – kolor zielony | Tak |  |
| 23 | Centralny system blokowania kół obsługiwany dwoma dźwigniami nożnymi (od strony głowy i od strony nóg), trójpozycyjny:  - jazda swobodna  - jazda kierunkowa  - hamulec | Tak |  |
| 24 | Barierki boczne chromowane, składane (elementy aktywujące zaznaczone odrębnym kolorem - żółtym) z gładką, wyprofilowaną  na całej długości powierzchnią tworzywową ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian, wyprofilowane z uchwytami  do pchania/ciągnięcia na końcu wózka od strony nóg | Tak |  |
| 25 | Regulacja segmentu pleców manualna ze wspomaganiem sprężyn gazowych w zakresie od 0° do 90° | Tak /Podać |  |
| 26 | Możliwość uniesienia całego segmentu nóg w celu łatwego czyszczenia  i dezynfekcji powierzchni bezpośrednio pod leżem, gdzie wprowadza się kasety | Tak |  |
| 27 | Pozycja Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie 16° | Tak /Podać |  |
| 28 | Pozycja Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga uzyskiwane przy użyciu pedałów nożnych umiejscowionych z obu dłuższych stron wózka | Tak |  |
| 29 | Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria w każdym narożu wózka | Tak |  |
| 30 | Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża | Tak |  |
| 31 | Materac piankowy, w pokrowcu z osłoną nie zwierającą lateksu,  z powierzchnią antypoślizgową, nieprzemakalny, o grubości 8 cm  ± 0,5 cm | Tak |  |
| 32 | Materac z certyfikatem ognioodporności (niepalności) wydany przez jednostkę niezależną spełniający normy EN597-1 i EN597-2  (do przedłożenia na żądanie) | Tak /Podać |  |
| 33 | Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie | Tak |  |
| 34 | Konstrukcja umożliwiająca zamontowanie dedykowanej opcjonalnej półki na defibrylator/monitor/uchwyt na dokumentację – gniazda  na sworznie półki na defibrylator/monitor/uchwyt na dokumentację, umieszczone po stronie podnóżka | Tak |  |
| 35 | Konstrukcja umożliwiająca zamontowanie dedykowanego opcjonalnego pionowego uchwytu na butlę z tlenem, z mocowaniem  w każdym narożu leża montowany/demontowany bez użycia narzędzi,  w trzech rozmiarach do wyboru | Tak |  |
| 36 | Możliwość zamontowania dedykowanych, opcjonalnych pasów  do unieruchamiania pacjenta | Tak |  |
| 37 | Teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 3-częściowy  z regulacją wysokości, 2 haki, łatwość użycia jedną ręką, max. obciążenie do 18 kg - 1 szt. | Tak /Podać |  |
| 38 | Uchwyt na zamontowanie rolki z papierem do osłaniania  i zabezpieczania powierzchni leża - 1 szt. | Tak |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 m-ce)  Wyklucza się możliwość oferowania ubezpieczenia lub kontraktu serwisowego. Karta gwarancyjna. *Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia* | Tak, podać  Tak |  |
| 2 | Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia | Tak, podać |  |
| 3 | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od daty dostawy i instalacji systemu w siedzibie użytkownika | Tak, podać |  |
| 4 | Instrukcja w języku polskim, w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive.  *Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia* | Tak |  |
| 5 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji | Tak, podać |  |
| 6 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego. | Tak, podać |  |
| 7 | Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe  (3 naprawy tego samego modułu) | Tak, podać |  |
| 8 | Serwis na terenie Polski | Tak, podać |  |
| 9 | Paszport techniczny wypełniony zgodnie z Instrukcją wypełniania paszportu. *Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia* | Tak |  |

**Uwaga:   
1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.  
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.**

....................................................................................

data i podpis