

AG/ZP-16/2023 Załącznik nr 3C do SWZ

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**PAKIET 1 ŁÓŻKO SZPITALNE Z PRZECHYŁAMI BOCZNYMI – 1 szt.**

Producent:

Oferowany model/typ:

Rok produkcji (wymagany fabrycznie nowy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp**. | **Parametry techniczne – warunki graniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  |
| **I.** | **ŁÓŻKO DLA PACJENTÓW BARIATRYCZNYCH** |  |  |
| **1.** | Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania  | Tak  |  |
| **2.** | długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm).  | Tak,Podać |  |
| **3.** | Możliwość wydłużania leża o min 150 mm | Tak, podać  |  |
| **4.** | szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami – 950mm (+/-50mm).  | Tak,Podać |  |
| **5.** | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi , lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierek bocznych oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża  | Tak |  |
| **6.** | Długość podstawy łózka 160 cm /+/- 2cm/ szerokość podstawy łózka 80 cm /+/- 2cm/ dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu  | Tak |  |
| **7.** | Szczyty łóżka tworzywowe, 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.  | Tak |  |
| **8.** | sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:* Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami lub podświetlanych paneli wbudowanych w dzielone tworzywowe barierki boczne
* Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Możliwość umieszczenia panelu w półce na pościel
 | Tak |  |
| **9.** | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka  | Tak,Podać |  |
| **10.** | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5o) | Tak,Podać |  |
| **11.** | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 34° (+/-5o) | Tak,Podać |  |
| **12.** | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| **13.** | Funkcja autoregresji 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. | Tak, podać |  |
| **14.** | Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie uda: min.7cm. | Tak, podać |  |
| **15.** | Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) system teleskopowego 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 |  |
| **16.** | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak, Podać |  |
| **17.** | regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.  | Tak, Podać |  |
| **18.** | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| **19.** | Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| **20.** | Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| **21.** | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych i aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta  | Tak |  |
| **22.** | Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji  | Tak |  |
| **23.** | Dodatkowo panel sterowniczy wyposażony w - diodową kontrolkę podłączenia do sieci - diodową kontrolkę ładowania akumulatora | Tak |  |
| **24.** | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie. Użycie dowolnego przycisku powoduje aktywację wszystkich sterowników  | Tak |  |
| **25.** | Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | Tak |  |
| **26.** | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.  | Tak |  |
| **27.** | Mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
| **28.** | Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania. Dźwignie hamulca umieszczone z obu stron łózka  | Tak |  |
| **29.** | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250 kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego.  | Tak, podać |  |
| **30.** | Waga łóżka poniżej 140 kg | Tak |  |
| **31.** | Wyposażenie łóżka  | Tak  |  |
| **32.** | **Barierki boczne** Barierki boczne metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiający odblokowywanie, składanie za pomocą jednej ręki. Przycisk wbudowany w górną poprzeczkę barierki. Barierki w żadnym położeniu nie powodują zwiększenia szerokości łózka lub barierki boczne tworzywowe z wbudowanym sterowaniem zabezpieczające leże na całej jego długości opuszczane za pomocą jednej ręki. Oferowane barierki boczne są opuszczane poniżej poziomu materaca Listwa na akcesoria Miejsce na zawieszanie worków urologicznych i innych dodatkowych akcesoriów z tworzywowymi zaczepami umieszczona z obu stron leża w jego centralnym miejscu **Półka na pościel** Lakierowana wysuwana spod leża z możliwością chowania centralnego panelu sterowniczego**Wieszak do kroplówki**  Montowany w tulejach od strony szczytu głowy lub szczytu nóg. Podstawa lakierowana. Wysuwany wysięgnik wykonany ze stali nierdzewnej lub chromowany z min 2 hakami **Wysięgnik z uchwytem ręki**Chromowany lub lakierowany wysięgnik montowany w tuleje od strony szczytu głowy, wyposażony w tworzywowy trójkąt do podciągania **Materac szpitalny** Materac wykonany z piany poliuretanowej posiadający właściwości prewencji przeciwodleżynowej. Materac w pokrowcu nieprzemakalnym oddychającym. Wysokość materaca min 140 mm | Tak  |  |

**Tabela: Zestawienie parametrów ocenianych (w ramach kryterium oceny ofert: Ocena parametrów technicznych)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry oceniane** | **Wymagana****Odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy****Tak/Nie** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków****(wypełnia Wykonawca)** | **Sposób oceny** |
| 1. | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | Tak/Nie |  |  | Tak – 10 pktNie – 0 pkt  |
| 2. | Barierki boczne lakierowane  | Tak/Nie |  |  | Tak – 10pktNie – 0 pkt |
| 3. | Pilot łóżka posiada wbudowaną latarkę  | Tak/Nie |  |  | Tak – 10pktNie – 0pkt |
| 4. | Wskaźnik diodowy informujący o konieczności zaplanowania wymiany akumulatora  | Tak/Nie |  |  | Tak – 10pktNie – 0pkt |

\* wypełnia Wykonawca UWAGA!!!

**Brak wpisu w polach parametr oferowany lub nie spełnienie zapisów poszczególnych warunków parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy.**

Oświadczamy, że oferowane urządzenie/sprzęt/wyposażenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

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

miejscowość i data

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

 miejsce na znacznik podpisu

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM OSOBISTYM LUB PODPISEM ZAUFANYM**