**COZL/DZP/MJ/3413/Z-17/2022**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 3**

**Część 1 – wózki do przewożenia chorych**

| ***L.p.*** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Parametry oferowane** **/podać zakres lub opisać/** /  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oferowany model / producent / kraj pochodzenia /  | Podać |  |
|  | Wyrób fabrycznie nowy z 2021 roku  | Tak Podać |  |
|  | Deklaracja zgodności i CE  | TAK |  |
|  | Wózek do transportu chorych z możliwością wykorzystania go jako dzienne łóżko dla pacjenta. | TAK  |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z poręczami bocznymi: 880 mm (± 20 mm)  | TAK, podać |  |
|  | Długość całkowita: 2150 mm (± 50 mm) | TAK, podać |  |
|  | Leże czterosegmentowe z czego trzy segmenty ruchomewypełnione płytą tworzywową HPL przezierną dla promieni RTG | TAK |  |
|  | Wysokość regulowana leża (bez materaca) nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie od położenia najniższego leża do najwyższego min. 32 cm : minimalna wysokość leża od posadzki 450 mm (±30 mm )  | TAK, podaćMinimalna wysokość leża [mm],Zakres regulacji wysokości [cm] |  |
|  | Regulacja wysokości leża za pomocą pedałów umieszczonych z boku wózka | TAK |  |
|  | Wymiary materaca : szerokość max. 700 mm , długość max. 2000 mm | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana z profili stalowych, lakierowanych proszkowo, odporna na środki dezynfekcyjne. | TAK |  |
|  | Podstawa wózka obudowana wypraskami z tworzywa ABS posiadająca miejsce na min. 2 litrową butlę z tlenem oraz pasy mocujące butlę  | TAK, podać |  |
|  | Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą: 0°÷15° (±3°) – regulacja płynna | TAK, podać |  |
|  | Pozycja anty-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0°÷15° (±3°) – regulacja płynna | TAK, podać |  |
|  | Ruchomy segment oparcia pleców regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: 0÷70°– regulacja płynna | TAK, podać |  |
|  | Ruchomy segment uda regulowany za pomocą sprężyny gazowej z blokadą w zakresie: od 0° do 45° – regulacja płynna | TAK, podać |  |
|  | Dźwignia regulacji przechyłów wzdłużnych dostępna zarówno od strony wezgłowia jak i od strony nóg. | TAK |  |
|  | Pod leżem prowadnica na kasetę RTG umożliwiająca jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia | TAK |  |
|  | Konstrukcja wózka umożliwiająca monitorowanie pacjenta ramieniem C | TAK |  |
|  | Barierki boczne o wysokości min. 335 mm powyżej leża składające się z min 3. poziomych poprzeczek  | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie pacjenta barierkami bocznymi w sposób ciągły od szczytu wózka tj. od strony głowy w kierunku nóg na ¾ długości leża (± 5 cm) | TAK, podać |  |
|  | Barierki boczne lakierowane z elementami z tworzywa sztucznego.  | TAK |  |
|  | Dolna poprzeczka barierki wyposażona w listwę odbojową ochronną na całej jej długości. | TAK |  |
|  | Barierki boczne opuszczane za pomocą jednego oznaczonego przycisku oznaczonego kolorem | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony po obu stronach pod leżem (na kierunku wzdłużnym pod barierkami) w szynę o długości min. 600 mm do mocowania wyposażenia dodatkowego  | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony na obydwu szczytach wózka w szyny ze stali nierdzewnej o długości dostosowanej do szerokości konstrukcyjnej wózka, przystosowane do zamontowania dodatkowej aparatury medycznej | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony w uchwyt do montażu prześcieradeł jednorazowego użytku | TAK |  |
|  | Możliwość montażu stojaka kroplówki w 4 narożnikach leża | TAK |  |
|  | Materac leża i oparcia pleców o grubości min. 10 cm z możliwością zdejmowania. Obszycie wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi.  | TAK, podać |  |
|  | Materaca mocowany na wózku w sposób uniemożliwiający samoczynne jego przesuwanie się po leżu. | TAK |  |
|  | Cztery podwójne antystatyczne koła jezdne średnicy min. 150 mm blokowane centralnie, w tym jedno z blokadą kierunkową  | TAK |  |
|  | Dźwignia blokady centralnej dostępna przy każdym kole. | TAK |  |
|  | Powierzchnie wózka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony w minimum 4 krążki odbojowe w czterech narożach wózka oraz dwa umieszczone na jego dłuższych bokach (po jednym na każdą stronę) | TAK |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze wózka min. 200 kg  | TAK, podać |  |
|  | Kolor pokrowca materaca pomarańczowy lub żółty, kolor ramy wózka - kolor szary.  | TAK |  |
|  | Wyposażenie wózka:- barierki boczne- prowadnica na kasetę RTG- stojak na kroplówki teleskopowy z wieszakiem na kroplówki (4 haczyki)- 2 przesuwne uchwyty do mocowania wyposażenia dodatkowego na szynach- materac w pokrowcu o kolorze pomarańczowym lub żółtym- uchwyt na rolkę prześcieradła papierowego- taca na posiłki z możliwością montażu na barierkach | TAK |  |
|  | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 miesiące) | TAK |  |
|  | Autoryzowany Serwis Producenta(nazwa i adres) | TAK  |  |
|  | Deklaracje zgodności, Certyfikaty CE oraz inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. 2020 r., poz. 186 t.j.)  | TAK |  |
|  | W komplecie Instrukcje Obsługi w języku polskim | TAK |  |
|  | W okresie gwarancji wykonywanie bez dodatkowych opłat przeglądówtechnicznych zgodnie z wymaganiami /zaleceniami producenta, potwierdzane protokołem przeglądu lub certyfikatem  | TAK |  |
|  | Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz uszkodzonego sprzętu medycznego do i po naprawie w okresie trwania gwarancji obciążają Wykonawcę | TAK |  |

…..................................................

podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Wykonawcy