**EZ/ZP/56/2020/EK**

Załącznik nr 2a do SIWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**PAKIET NR 1**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

***Zadanie nr 1 Łóżko nadzoru intensywnego – 3 sztuki***

***Zadanie nr 2 Materac przeciwodleżynowy – 15 sztuk***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Opisać parametry oferowane** |
| **1** | **Łóżko intensywne z wagą i wyposażeniem**  | Tak |  |
| **2** | **Producent /Model** | Podać |  |
| **3** | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| **4** | **Rok produkcji 2020 r. – fabrycznie nowe** | Tak |  |
| **5** | **Łóżko posiada aktualną wersję oprogramowania**  | Tak |  |
| 6 | **Certyfikat CE / deklaracja zgodności** | Tak, podać numer |  |
| 7 | zasilanie 230 V, 50 Hz z diodową sygnalizacją włączenia do sieci  | Tak |  |
| 8 | wbudowany akumulator do zasilania i sterowania funkcjami łóżka oraz wagi podczas transportu i w sytuacjach zaniku napięcia | Tak |  |
| 9 | długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/-50mm). Możliwość skracania leża na czas transportu o min 50mm  | Tak |  |
| 10 | Możliwość wydłużania leża o min 150mm od długości bazowej  | Tak, podać |  |
| 11 | szerokość zewnętrzna łóżka nie więcej niż 1050mm  | Tak |  |
| 12 | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych. Leże posiada otwory umożliwiające montaż dodatkowego wyposażenia jak wieszaki na kroplówki, uchwyty pacjenta, dodatkowe barierki w części nożnej | Tak |  |
| 13 | Platforma leża posiada na całej długości „brzegi” o wysokości min 70 mm dla maksymalnej stabilności umieszczonego na niej materaca | Tak |  |
| 14 | Podstawa łóżka osłonięta jednolitą tworzywową osłoną bez miejsc łączenia lub składania  | Tak |  |
| 15 | Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających. Szczyty posiadają blokadę na czas transportu  | Tak |  |
| 16 | Szczyty łóżka posiadają blokadę przed przypadkowym wypadnięciem podczas transportu. Blokada aktywowana pokrętłem. | Tak |   |
| 17 | Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga. | Tak |  |
| 18 | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w pozycjoner kasety RTG pod leżem łóżka  | Tak |  |
| 19 | Możliwość współpracy z ramieniem C co najmniej na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka musi umożliwiać podjechanie ramieniem C w środkowej części łóżka) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy musi być pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy | Tak |  |
| 20 | sterowanie elektryczne przy pomocy :* Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu. Sterowniki podświetlane
* Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego co najmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku
* Sterowników nożnych umożliwiających regulację wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej
* Sterowników do regulacji wysokości przy uruchamianiu, pionizowaniu pacjenta. /sterowniki wysuwane spod leża w nożnej części łóżka/

Panel sterowniczy wyposażony w elektroniczne kontrolki aktywnych, zablokowanych funkcji łóżka  | Tak |  |
| 21 | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 360 mm do 840 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka”  | Tak |  |
| 22 | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° ( +/- 5°) | Tak |  |
| 23 | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° (+/- 5°) | Tak |  |
| 24 | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy panelu oraz zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 25 | Funkcja autoregresji segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn  | Tak |  |
| 26 | Funkcja Ergoframe redukująca nacisk na brzuch i odcinek lędźwiowy podczas regulacji segmentu  | Tak |  |
| 27 | regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga min.13°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 28 | 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 |  |
| 29 | elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) z każdej pozycji do reanimacji o zwiększonej prędkości – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 30 | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) o zwiększonej prędkości – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 31 | elektryczna, pozycja mobilizacyjna – sterowanie przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 32 | elektryczna, pozycja egzaminacyjna – sterowanie przy pomocy przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 33 | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych z diodową sygnalizacją stanu (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty- Trendelenburga - sterowań nożnych | Tak |  |
| 34 | Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji  | Tak |  |
| 35 | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany. | Tak |  |
| 36 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku aktywującego dostępnego w każdym panelu w barierkach bocznych i na centralnym panelu sterowniczym. Użycie dowolnego przycisku aktywującego powoduje aktywność wszystkich sterowników /panele w barierkach, panel centralny, sterownik nony/  | Tak |  |
| 37 | Zabezpieczenie przed przypadkowym użyciem sterowników nożnych. Sterownik zabezpieczony osłoną. Regulacja poprzedzona koniecznością podważenia osłony  | Tak |  |
| 38 | Odłączenie wszelkich regulacji z pilota lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | Tak |  |
| 39 | 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. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania w barierkach bocznych .  | Tak |  |
| 40 | Mechaniczna funkcja CPR. Dźwignia regulacyjna umieszczona w dolnej części segmentu oparcia pleców tak aby była widoczna niezależnie od położenia barierek bocznych | Tak |  |
| 41 | Alarm dźwiękowy opuszczenia łóżka przez pacjenta sygnalizujący sytuację o podwyższonym ryzyku | Tak |  |
| 42 | Łóżko wyposażone w podwójny precyzyjny układ ważenia odnotowujący nie tylko stan absolutny(całkowitą wagę pacjenta) ale również wszelkie zmiany relatywne(różnice zmian wagi) – przedstawiony na panelu z wyświetlaczem wbudowanymi w konstrukcję łóżka pod szczytem w części nożnej łóżka. Wyświetlacze trwale zabezpieczone przed uszkodzeniem metalową osłoną.  | Tak |  |
| 43 | Po odłączeniu zasilania sieciowego np. na czas transportu system ważenia oraz wyświetlania parametrów wagi pracuje na zasilaniu akumulatorowym bez utraty wskazywanych pomiarów.  | Tak |  |
| 44 | Panel sterowania wagą /wbudowany w konstrukcję łóżka pod szczytem nóg/ wyposażony w przyciski sterujące umożliwiające - zerowanie wagi - zamrażanie wskazań wagi - alarmu opuszczenia łóżka przez pacjenta - poziomu głośności alarmów  | Tak |  |
| 45 | Wysoka precyzyjność pomiarów . Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian maksymalnie 150g | Tak |   |
| 46 | Pomiary uniezależnione od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki czy też woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie może rzutować na jakość dokonywanego pomiaru | Tak |  |
| 47 | Możliwość przetwarzania danych z uwzględnieniem wpływu zmiany rzeczy pacjenta (np. piżamy) czy też zmiany materaca, prześcieradła itd. / możliwość wstrzymania pomiaru i uwzględnienia zmiany czynników nie będących składową pomiaru | Tak |  |
| 48 | koła tworzywowe o średnicy 150mm blokowane centralnie gwarantujące doskonałą mobilność łóżka. Dodatkowe 5 koło do jazdy na kierunkowej  | Tak |  |
| 49 | Alarm dźwiękowy odblokowanych kół przy podłączeniu łóżka do sieci. Możliwość regulacji poziomu głośności alarmu | Tak |  |
| 50 | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 230kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu Medycznego. Bezpieczne obciążenie pozycji horyzontalnej do 400kg.  | Tak |  |
| 51 | Waga łóżka z materacem poniżej 145 kg | Tak |  |
| 52 | 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami | Tak |  |
| 53 | wyposażenie:* **Poręcze dzielone** tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej. Poręcze jednorodne bez elementów łączonych. Poręcze wyposażone w system spowalniający opadanie. System wbudowany w barierkę nie widoczny z zewnątrz. Wysokość barierek bocznych min 450 mm
* **Wskaźniki wychylenia kątowego –** wbudowane na stałe w konstrukcję barierek bocznych
* **Listwa z uchwytem** na worki do moczu po każdej stronie łóżka z tworzywowymi dowolnie regulowanymi zaczepami na worki urologiczne uchwyty itp. Długość listwy min 100 cm
* **Półka na pościel –** lakierowan**a** wysuwana spod leża z możliwością chowania centralnego panelu sterowniczego
* **Dodatkowe barierki boczne –** powodujące zabezpieczenie leża na całej jego długości
* **Materac zmiennociśnieniowy opisany poniżej**
 | Tak |  |
| 54 | **Materac fabrycznie nowy** | TAK |  |
| 55 | Materac aktywny, do terapii przeciwodleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny | TAK, podać |  |
| 56 | Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3 | TAK |  |
| 57 | Funkcja szybkiego spuszczania powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund | TAK |  |
| 58 | Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu 12,5cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy.  | TAK, podać |  |
| 59 | Wymiary materaca 90x200cm ±5cm | TAK, podać |  |
| 60 | Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 200kg | TAK, podać |  |
| 61 | Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiał).Posiadający system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) | TAK |  |
| 62 | Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór. | TAK |  |
| 63 | Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ | TAK |  |
| 64 | Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących | TAK |  |
| 65 | Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w jeden suwak dla sprawnego odpinania. Pokrowiec z powloką bakteriobójczą | TAK |  |
| 66 | Pompa :* + niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia,
	+ wyświetlacz informujący o wybranych ustawieniach, trybie pracy itp
	+ sterowanie za pomocą przycisków membranowych,
	+ min dwa tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy,
	+ możliwość ustawienia ciśnienia w komorach względem wagi pacjenta w skokach co 5 kg, ustawienie wyświetlane na wyświetlaczu pompy,
	+ funkcję tłumienia drgań
	+ alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu
	+ Alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego
	+ uchwyty do zawieszenia jej na szczycie łóżka,
	+ funkcja blokowania sterowania,
	+ automatycznie uruchamiana blokada sterowania po min 4 minutach
	+ sygnalizację awaryjnego działania pompy,
	+ zasilana 220-230V
 | TAK, opisać |  |
| **Informacje dodatkowe – warunki gwarancji i serwisu dla Zadania nr 1 i 2** |
| 67 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 miesiące ) | **Dodatkowy okres** gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.41 SIWZ.)* |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi…………………………………....... (uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.