**EZ/102/2021/EK**

Załącznik nr 2b do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Pakiet nr 2**

**Łóżko elektryczne z wyposażeniem – 38 sztuk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji 2021 | Tak |  |
| 4 | Łózko fabrycznie nowe, niepowystawowe niepodemonstracyjne | Tak |  |
| 5 | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. | Tak |  |
| 6 | Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 6 punktach, gwarantująca stabilność leża. | TAK PODAĆKonstrukcja podparta w 8 punktach – 5 pkt, mniej – 0 pkt |  |
| 7 | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 160 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. | Tak podać |  |
| 8 | Wymiary zewnętrzne łóżka:1. Długość całkowita: 2160 mm, (± 40 mm)

Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie więcej niż 1000 mm (wymiar leża 870x2000) | TAK, podać |  |
| 9 | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome | TAK, podać |  |
| 10 | Zasilanie elektryczne 220/230 VSzczelność układu elektrycznego IPX6 | TAK |  |
| 11 | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – **dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.** | TAK |  |
| 12 | Elektryczne regulacje:- segment oparcia pleców 0-75° (± 5°) - segment uda 0-45° (± 5°),- kąt przechyłu Trendlelenburga 0-16° (± 2°),- kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-16° (± 2°),- regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym. | TAK, podać |  |
| 13 | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie:360 do 900 mm (± 20 mm) | TAK PODAĆZakres regulacji wysokości leża góra/dół większy niż 550 mm – 10 pkt, mniej 0 pkt |  |
| 14 | Łóżko sterowane przewodowym pilotem. | TAK |  |
| 15 | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łózka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci. | TAKPODAĆPanel wyposażony w dodatkowy przycisk umożlwiający dowolne zaprogramowanie pozycji – 10 pkt, brak 0 pkt  |  |
| 16 | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym.Autokontur segmentu oparcia pleców i uda.Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta. | TAK |  |
| 17 | Leże wypełnione płytami z polipropylenu , tworzywa odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi. | TAK |  |
| 18 | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego | TAK |  |
| 19 | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min. 200 mm | TAK PODAĆPrzedłużenie leża większe niż 200mm – 10 pkt, |  |
| 20 | Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości min. 10 mm (± 2 mm), odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy. | TAK PODAĆMożliwość wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna – 10 pkt, brak możliwości – 0 pkt. |  |
| 21 | Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża (zintegrowane ze szczytem łóżka). Tworzywowe listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52Wysokość barierek liczona od górnej części leża do szczytu barierki min. 41 cm. | TAK |  |
| 22 | Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka z dopuszczalnym obciążeniem min. 15 kg | TAK, podać |  |
| 23 | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące przed otarciami. | TAK  |  |
| 24 | Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn. | TAK, opisać |  |
| 25 | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. | TAK, podać |  |
| 26 | Bezpieczne obciążenie min. 260 kg | TAK, podać |  |
| 27 | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów. | TAK, podać |  |
| 28 | Elementy wyposażenia łóżek:Materac wysokość 10cm dopasowany do rozmiarów leża (gąbka w pokrowcu z tkaniny. Osłona z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron( zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania , nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne, oleje i smary zawartość formaldehydu) i wysokie temperatury (pranie na gorąco 95 ° C, suszenie w bębnie – 120°C)Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzająca właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot.* Wieszak kroplówki
* Uchwyt uniwersalny np. na worek urologiczny

Ramka do kart gorączkowych z ochroną danych osobowych | TAK, podać |  |
| 29 | Certyfikat ISO 13485:2016 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK |  |
| 30 | Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 31 | Przeglądy w okresie gwarancji – wg zaleceń producenta | TAK |  |
| 32 | Karta gwarancyjna | TAKzałączyć do dostawy |  |
| 33 | Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.36 SWZ.)* |

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.