**EZ/158/2021/EK**

Załącznik nr 2a do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Pakiet nr 1**

**Łóżko intensywnej opieki medycznej – bez wagi – 3 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry Wymagane** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
|  | **Model** | Podać |  |
|  | **Producent**  | Podać |  |
|  | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
|  | **Rok produkcji min. 2021** | Podać |  |
|  | Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C. | Tak |  |
|  | 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, regulacji wysokości leża  | Tak |  |
|  | Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej. | Tak |  |
|  | Barierki boczne łatwe do obsługi przez personel medyczny zwalniane za pomocą jednej ręki wyposażone w system spowalniający opadanie wspomagany sprężyną gazową  | Tak |  |
|  | Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania  | Tak |  |
|  | Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierek bocznych  | Tak |  |
|  | Barierki boczne wyposażone w wbudowany, zintegrowany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy z wyraźnym zaznaczeniem kąta 30o, 60o dla segmentu pleców oraz wskaźnik pochylenia leża z zaznaczeniem kąta 16o i 20o | Tak |  |
|  | Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy z wykorzystaniem cieczy, z wyraźnie zaznaczoną pozycją 30o dla segmentu pleców informujący poprzez zmianę koloru podświetlenia o: - trybie czuwania - trybie gotowości do użycia- najniższej pozycji leża  | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji z uniesionymi krawędziami na całej długości po obu stronach w celu utrzymania właściwego ułożenia materaca opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych  | Tak |  |
|  | Leże wypełnione pięcioma odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami ABS, z systemem zatrzaskiwania. Lamele wyposażone w otwory wentylacyjne oraz system odprowadzania płynów pod łóżko. Lamele z tworzywa przezierne dla promieni RTG.  | Tak |  |
|  | Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach.  | Tak |  |
|  | Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka | Tak, podać |  |
|  | sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:* Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, regulacje: wysokość, kąt nachylenia pleców i uda oraz autokontur,
* Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.

W celach bezpieczeństwa nie dopuszcza się przycisków umieszczonych w barierce bocznej służących do sterowania regulacji:* anty i Trendelenburga
* CPR (reanimacyjnej)
* Antyszokowej
* Krzesła kardiologicznego
 | Tak |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Nie dopuszcza się przewodów prostych  | Tak |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii  | Tak |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm | Tak, podać |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 945 mm (+/-50mm) | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka | Tak, podać |  |
|  | Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75o +/- 5o | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30o +/- 5o | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4 | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20o (+/- 4o) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20o (+/- 4º) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.  | Tak, podać |  |
|  | 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 |  |
|  | Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Przycisk oznaczony innym kolorem niż pozycja Trendelenburga | Tak |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka  | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na panelu centralnym oraz w barierkach | Tak |  |
|  | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po min 160 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | TakOdłączenie funkcji po 180 sek – 10 pktOdłączenie funkcji poniżej 180 sek – 0 pkt |  |
|  | Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie będący blokadą poszczególnych funkcji) powodujący natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.  | Tak |  |
|  | Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego  | Tak |  |
|  | Tworzywowa osłona podstawy łózka | Tak |  |
|  | Krążki odbojowe w każdym narożniku | Tak |  |
|  | 4 gniazda/tuleje do montażu dodatkowego wyposażenia, np. wysięgnika ręki, ramy ortopedycznej. | Tak, podać |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak, podać |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | Tak 10 pktBrak 0 pkt |  |
|  | System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów  | Tak |  |
|  | Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system zdalnie przekazujący informację o sytuacjach niebezpiecznych takich jak opuszczone barierki, odblokowane koła, wysokie położenie leża  | Tak |  |
|  | Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – min. 5 kolorów  | Tak |  |
|  | wyposażenie:* Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej
* Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 3szt po każdej stronie łóżka
 | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia) | TAKzałączyć do dostawy |  |
|  | Karta gwarancyjna | TAKzałączyć do dostawy |  |
|  | 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.