**EZ/210/2023/AS**

**Załącznik nr 2.2 do SWZ**

**Załącznik nr ......... do Umowy**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet nr 2**

**Łóżko wielofunkcyjne z napędem elektrycznym – 1 szt. Łózko dziecięce – 1 szt.**

**Zadanie nr 1 – Łóżko wielofunkcyjne z napędem elektrycznym – 1 szt.**

Producent …………………………………………………………………………………..

Model urządzenia ………………………………………………………..

Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy ……………………………………..…………………

Kraj pochodzenia …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Wymagana odpowiedź****Tak/ Nie** | **Opis parametrów oferowanych** |
| 1. | Konstrukcja łóżka wykonana z prostokątnych profili ze stali węglowej lakierowanej proszkowo lakierem poliestrowo-epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Główna konstrukcja łóżka wykonana z profili o przekroju min. 5x3 cm gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe | TAK |  |
| 2. | Łóżko z ramą wewnętrzną, która ułatwia dostęp do pacjenta jak również schodzenie pacjentów z łóżka (rama łóżka ukryta jest pod segmentami leża). | TAK |  |
| 3. | Łóżko wielofunkcyjne, czterosegmentowe, z czego minimum trzy segmenty są ruchome (segment oparcia pleców, segment uda i podudzia) | Tak |  |
| 4. | Segmenty wypełnione są panelami z płyty HPL. Leże wyposażone w zabezpieczenie przed przesuwaniem się materaca na boki co najmniej w segmencie oparcia pleców oraz segmencie uda oraz przed przesuwaniem się materaca wzdłuż co najmniej w segmencie nożnym | TAK |  |
| 5. | Długość łóżka max. 2180 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Szerokość całkowita łóżka mniej niż 1000 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Długość x szerokość leża/materaca min. 1950 x 850 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż wieszaka kroplówki lub uchwytu ręki umieszczone przy segmencie oparcia pleców. Dodatkowe dwie tuleje umożliwiające montaż wieszaka kroplówki przy segmencie nóg pacjenta – możliwość montażu wieszaka kroplówki w każdym narożniku leża oraz możliwość montażu innego wyposażenia np. ramy wyciągowej | TAK |  |
| 9. | Funkcje podstawowe łóżka dostępne na pilocie przewodowym:- regulacja wysokości- regulacja segmentu oparcia pleców- regulacja segmentu udaFunkcje specjalne dostępne na pilocie przewodowym: - funkcja autokontur, jednoczesna regulacja segmentów oparcia pleców i ud uzyskiwana przy pomocy jednego przycisku - regulacja przechyłów wzdłużnych do pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga- ustawienie łóżka w pozycji krzesła kardiologicznego przy pomocy jednego przycisku- ustawienie łóżka w pozycji Fowlera (dopuszczamy poprzez kombinację kilku ruchów)- funkcja wspomagająca pacjenta przy siadaniu i wstawaniu z łóżka, która dobiera parametry wysokości leża oraz nachylenia oparcia pleców, najbardziej dogodne dla pacjenta- realizowana przy pomocy jednego przycisku | TAK |  |
| 10. | Pilot wyposażony w blokadę w postaci kluczyka umożliwiającego blokowanie funkcji sterujących przez personel | TAK |  |
| 11. | Diody sygnalizujące umieszczone na pilocie pokazujące stan naładowania baterii | TAK, PODAĆ |  |
| 12. | Funkcje podstawowe łóżka dostępne na panelu sterowniczym:- regulacja wysokości- regulacja segmentu oparcia pleców- regulacja segmentu udaFunkcje specjalne dostępne na panelu sterowniczym: - funkcja autokontur, jednoczesna regulacja segmentów oparcia pleców i ud uzyskiwana przy pomocy jednego przycisku - regulacja przechyłów wzdłużnych do pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga- funkcja krzesła kardiologicznego realizowana przy pomocy jednego przycisku- pozycja Fowlera realizowana przy pomocy jednego przycisku- ustawienie łóżka w pozycji do badań realizowana przy pomocy jednego przycisku- funkcja wspomagająca pacjenta przy siadaniu i wstawaniu z łóżka, która dobiera parametry wysokości leża oraz nachylenia oparcia pleców, najbardziej dogodne dla pacjenta, realizowana przy pomocy jednego przycisku- pozycja „0” realizowana przy pomocy jednego przycisku- funkcja elektryczny CPR realizowana przy pomocy jednego przycisku- funkcja oświetlenia nocnego- lampka podświetlająca podłogę łóżka- przyciski start i stop umożliwiające włączanie lub wyłączanie możliwości sterowania łóżkiem | TAK |  |
| 13. | Diody sygnalizujące na panelu sterowniczym pokazujące:- stan naładowania baterii- podłączenie do sieci | TAK |  |
| 14. | Wysokość minimalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca maks. 360 mm | Tak, PODAĆ |  |
| 15. | Wysokość maksymalna leża mierzona od podłoża do górnej płaszczyzny segmentów leża bez materaca min. 800 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 16. | Regulacja elektryczna kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w stosunku do poziomu ramy leża w zakresie do min. 70° | TAK, PODAĆ |  |
| 17. | Autoregresja oparcia pleców min. 110 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 18. | Regulacja elektryczna kąta nachylenia segmentu ud w stosunku do poziomu ramy leża min. 44° | TAK, PODAĆ |  |
| 19. | Regulacja segmentem podudzia przy pomocy listwy zębatej, zapadkowej w zakresie min. 20° | TAK, PODAĆ |  |
| 20. | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie min. 14° obustronnie | TAK, PODAĆ |  |
| 21. | Wyjmowane szczyty lakierowane z wypełnieniem płytą HPL. Szczyty szybko i łatwo demontowalne do reanimacji bez konieczności użycia narzędzi oraz konieczności zwalniania blokad | TAK |  |
| 22. | Wbudowane zasilanie awaryjne (bateria) pozwalająca na wykonanie ruchów łóżka w przypadku przejazdu łóżkiem bądź zaniku zasilania sieciowego | TAK |  |
| 23. | Podstawa wyposażona w cztery koła o średnicy min. 125 mm. Każde koło posiadające blokadę jazdy i obrotu. | TAK, PODAĆ |  |
| 24. | Dopuszczalne bezpieczne obciążenie min. 250 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 25. | Zasilanie elektryczne 220-240V; 60 Hz/ 50 Hz | TAK, PODAĆ |  |
| 26. | Poręcze boczne stalowe, lakierowane, jednoczęściowe składane wzdłuż leża poniżej poziomu materaca, nie wystające poza obrys zewnętrzny łóżka. Poręcze zbudowane z min. trzech poprzeczek poziomych oraz łączników pionowych i zabezpieczające min. 75% długości leża. Funkcja łatwego szybkiego, składania przy użyciu tylko jednej ręki – nie dopuszcza się poręczy składanych na ramę leża ani poręczy zsuwanych w dół. Poręcze boczne spełniające normę EN-60601-2-52 | TAK, PODAĆ |  |
| 27. | Wyposażenie:- wieszak kroplówki z 4 haczykami z możliwością regulacji wysokości | TAK |  |
| 28. | Materac przeciwodleżynowy pasywny na łóżko o następujących cechach (po 1 sztuce na łóżko):- Wymiar dostosowany do wymiarów leża- Dostosowany dla pacjentów o wadze do min. 180 kg- Wkład – pianka- Pianka przeciwodleżynowa typu „gofer” o gęstości co najmniej 35 kg/m3- Bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu- Wykonana z materiałów antyalergicznych,- Pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z bielonego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 +/-5% g/m2- Wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny)- Oddychający , paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze- Przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m2/24h - Pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą.- Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwgrzybicznych – odporny na przenikani mikroorganizmów- Odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru- Pranie w temp. do 95°C- Odporny na dezynfekcję termiczną , parową w 105°C i prasowanie do 110°C- Pozytywne badanie na niepalność materiału - Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 - Raport z badań wyznaczający odporność pokrowca materaca na przenikanie bakterii na mokro - wydane przez uprawiony podmiot - Świadectwo jakości zdrowotnej PZH- Deklaracja zgodności CE | TAK, PODAĆ |  |
| 29 | Sprzęt fabrycznie nowy | TAK |  |
| 30. | Okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | **TAK 24 miesiące gwarancji**Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 SWZ* |
| 31. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
| 32. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |

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.

**Łóżko dziecięce – 1 szt**

Producent …………………………………………………………………………………..

Model urządzenia ………………………………………………………..

Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy ……………………………………..…………………

Kraj pochodzenia …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Wymagana odpowiedź****Tak/ Nie** | **Opis parametrów oferowanych** |
| 1. | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Kolor lakieru do wyboru przez użytkownika. | TAK  |  |
| 2. | Łóżko z możliwością lakierowania w dwóch kolorach wybranych elementów. | TAK |  |
| 3. | Łóżko składające się z leża z poręczami, podstawy łóżka połączonych z boku kolumnami | Tak |  |
| 4. | Szerokość całkowita: 750 mm (± 20 mm ) | TAK, PODAĆ  |  |
| 5. | Długość całkowita: 1500 mm (± 50 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Wysokość całkowita: 1320 mm (± 50 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Wysokość leża: regulowana w zakresie min. od 650 do 900 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Możliwość manualnej regulacji leża do pozycji Trendelenburga min. 80 oraz anty-Trendelenburga min. 80 | TAK, PODAĆ  |  |
| 9. | Leże łóżeczka o wymiarach min. 1250 x 600 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 10 | Łóżeczko wyposażone w opuszczane barierki boczne. mechanizmem nożnym – po jednym pedale zwalniającym z obu stron łóżeczka – możliwość ustawiania poręczy w sposób płynny lub w min 3 pozycjach | TAK, PODAĆ |  |
| 11 | Poręcze boczne dodatkowo wyposażone we wstawki ozdobne z płyty HPL (możliwość wyboru koloru płyty oraz wzoru frezowanego) o wymiarach wys. 750 mm x szer. 210 mm (+/-20 mm).  | TAK, PODAĆ |  |
| 12 | Każda z poręczy bocznych po opuszczeniu zapewnia dostęp do leżącego dziecka z trzech stron | TAK |  |
| 13 | Leże dwusegmentowe – wypełnienie panelami z płyty HPL, mocowanymi na stałe  | TAK |  |
| 14 | Oparcie pleców realizowane mechanizmem zapadkowym, nachylenie oparcia pleców od 0 do 60˚ | TAK, PODAĆ |  |
| 15 | Łóżko wyposażone w 4 koła o średnicy min 100 mm z czego 2 mają posiadać blokadę jazdy i obrotu | TAK, PODAĆ |  |
| 16 | Podstawa łóżeczka wyposażona w tworzywową osłonę z możliwością wyboru koloru – min. biały i szary. Osłona posiadająca miejsce na rzeczy pacjenta | TAK |  |
| 17 | Łóżko zaopatrzone w 4 krążki odbojowe | TAK |  |
| 18 | Łóżko wyposażone w wieszak kroplówki | TAK |  |
| 19 | Wyposażenie:1. materac na łóżeczko o następujących cechach:- wymiar dostosowany do wymiarów leża- Wkład – pianka- Pianka nacinana typu „gofer” o gęstości 25 kg/m3- Bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu- Wykonana z materiałów antyalergicznych, - Pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z bielonego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 +/-5% g/m2- Wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny)- Oddychający , paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze- Przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m2/24h w temperaturze 38°C- Pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą.- Materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwgrzybicznych. - Odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru- Pranie w temp. Do 95°C- Odporny na dezynfekcję termiczną , parową w 105°C. I prasowanie do 110°C- Pozytywne badanie na niepalność materiału – dołączyć do oferty- Certyfikat Oeko-Tex Standard 100 – dołączyć do oferty- raport z badania wyznaczania odporności na przenikanie bakterii na mokro- deklaracja zgodności CE | TAK |  |
| 20. | Sprzęt fabrycznie nowy | TAK |  |
| 21. | Okres gwarancji minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | **TAK 24 miesiące gwarancji**Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 SWZ* |
| 22. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
| 23. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |

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.