#### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

 **I . OKREŚLENIE PRZEDMIOTU PRZETARGU**

###### Łóżko porodowe- 1 szt.

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II . Część do wypełnienia przez przystępującego do przetargu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Nazwa urządzenia |   |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **2** | Typ urządzenia |   |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **3** | Producent |   |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **4** | Rok produkcji nie wcześniej niż 2024. Urządzenie/a fabrycznie nowe. | Rok produkcji: Urządzenie/a fabrycznie nowe ( Tak/Nie – wpisać ):  |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |
| **5** | Kraj pochodzenia |   |
|
|  |  |  | *Wpisać* |  |

**6. Warunki gwarancji i serwisu wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **WARTOŚĆ WYMAGANA** | **WARTOŚĆ OFEROWANA****( podać, opisać )** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.  | *TAK(wpisać pełne dane kontaktowe adres i techniczne środki łączności, nr tel., faxu, e-mail. )* |   |
| 2 | Długość udzielanej gwarancji nie mniej niż **24 miesiące** (*podać ilość miesięcy*). Przeglądy techniczne urządzenia w zakresie i z częstością zalecaną przez producenta oraz instrukcję obsługi w czasie trwania gwarancji. | TAK ( wpisać ) |   |
|  |  |  |  | *Wpisać* |

**7.Walory techniczno-eksploatacyjne wymagane przez użytkownika.**

| **Nr ppkt.** | **OPIS PARAMETRÓW** | **Parametry graniczne** | Parametry oferowane( podać, opisać ). - Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr urządzenia/sprzętu.- Dopuszcza się wpisanie słowa - TAK jeżeli oferowany parametr jest zgodny z minimalnym wymogiem granicznym.***( UWAGA: Jeżeli wykonawca w sposób jednoznaczny nie określi parametru według w/w zasad, Zamawiający będzie wymagał jednoznacznego potwierdzenia/udowodnienia oferowanego parametru )*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Wymagania ogólne** |  |  |
|  | Łóżko porodowe przeznaczone dla pacjentek oddziałów położniczo - ginekologicznych zapewniające pobyt pacjentki w czasie porodu, a także w czasie połogu.  | TAK |  |
|  | Łóżko umożliwiające ustawienie pacjentki we wszystkich pozycjach porodu: klasycznej, siedzącej, bocznej, klęczącej, kucznej, będąc wspomaganym przez partnera, ustawienie pacjentki do zabiegów anestezjologicznych, w połogu. | TAK |  |
|  | Konstrukcja łóżka uniwersalna- możliwość ustawienia segmentów jako łóżko porodowe oraz jako pełne leże pobytowe, bez konieczności montażu dodatkowych segmentów. | TAK |  |
|  | Konstrukcja łóżka kolumnowa gwarantująca łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami . Pojedyncza kolumna umieszczona asymetrycznie (nie centralnie) w celu zwiększenia przestrzeni pod siedziskiem.Konstrukcja umożliwiająca całkowite, dokładne wyczyszczenie łóżka. | TAK |  |
|  | Długość łóżka porodowego wraz z segmentem nożnym 2100 mm (+/- 50 mm). | TAK |  |
|  | Długość łóżka bez segmentu nożnego 1550mm (+/- 50mm).  | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka porodowego wraz barierkami: 930 mm (+/- 50 mm). | TAK |  |
|  | Sterowanie za pomocą:* Elektryczna regulacja wysokości, segmentu pleców i siedziska za pomocą wbudowanych w segment pleców sterowników
* Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga.
* Dodatkowo w segmencie pleców przycisk do włączania podświetlenia pod łóżkiem oraz diodowy wskaźnik zasilania.
* Sterowniki wbudowane w barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjentki dla regulacji nachylenia segmentu pleców oraz wysokości leża. Przyciski membranowe, wodoodporne,
* Pilot przewodowy, regulacje: wysokość, kąt nachylenia segmentu pleców i siedziska oraz diodowy wskaźnik zasilania.
 | TAK |  |
|  | Możliwość blokady funkcji elektrycznych za pomocą przycisków wbudowanych w oparcie pleców. Sygnalizacja blokady diodowa.  | TAK |  |
|  | Przycisk bezpieczeństwa STOP lub o innym oznaczeniu wbudowany w segment oparcia pleców powodujący odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych.  | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w dwie barierki boczne przy segmencie pleców. Barierki składane za pomocą mechanizmu zegarowego. Złożenie barierek po naciśnięciu przycisku wbudowanego po zewnętrznej stronie barierki.  | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości łóżka w zakresie 600 - 1000 mm (+/- 50 mm) liczonym od powierzchni materaca.  | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja podnoszenia i opuszczania oparcia pleców w zakresie od - 150 do 700  (+/- 5 0). | TAK |  |
|  | Elektryczna , oddzielna regulacja nachylenia siedziska w zakresie od 00 do 200  (+/- 5 0). | TAK |  |
|  | Segment nożny (platforma dla noworodka) leża z regulacją wysokości , regulacją położenia wzdłużnego oraz kąta nachylenia i możliwością całkowitego wsunięcia pod siedzisko wraz z materacem. Nie dopuszcza się rozwiązań polegających na konieczności ściągania materaca przed wsunięciem pod łóżko lub odejmowania segmentu nożnego wymagającego od personelu znacznego wysiłku fizycznego. Regulacja kąta nachylenia w zakresie min. 0 – 20o. Dźwignie zwalniające możliwość schowania/regulacji segmentu nożnego od strony personelu.  | TAK |  |
|  | Regulacja podnóżków manualna, możliwość regulacji jedną ręką:W poziomie 0-60o (+/-5o)W pionie 0 – 140o (+/-5o)Każdy podnóżek wyposażony w podkolannik z dodatkową regulacją w pionie i poziomie oraz z możliwością wysunięcia podkolannika z podnóżka w celu lepszego dopasowania łóżka do wysokości rodzącej. | TAK |  |
|  | Możliwość ustawienia łóżka w pozycji Trendelenburga min. 15 0  (+/- 5 0). | TAK |  |
|  | Możliwość ręcznego opuszczenia oparcia – funkcja CPR segmentu pleców. | TAK |  |
|  | Łóżko przejezdne, podstawa jezdna zapewniająca stabilność i mobilność łóżka z centralną blokadą kół, funkcja jazdy "na wprost". Dźwignia blokady hamulca umieszczona z boku podstawy. Dźwignia hamulca z kolorystycznym oznaczeniem blokady centralnej oraz funkcji jazdy na wprost. Koła o średnicy 150mm +/- 5%. | TAK |  |
|  | Łóżko porodowe wyposażone w bezszwowe materace wykonane ze specjalnego antybakteryjnego materiału odpornego na promieniowanie UV . Materace lekkie nie wymagające znacznego wysiłku od personelu podczas dezynfekcji łóżka. Dostępny wybór kolorów. | TAK |  |
|  | Materac w segmencie siedzenia z wycięciem klinowym. | TAK |  |
|  | Materace odejmowane, zabezpieczone silikonem od spodu przed wnikaniem cieczy. Materace wzmocnione płytą z kompozytu.  | TAK |  |
|  | Łóżko porodowe wyposażone w miskę z możliwością demontażu oraz podgłówek z regulacją wysokości. | TAK |  |
|  | Całkowite robocze obciążenie łóżka min. 240 kg.Obciążenie segmentu pleców min 150kg.Obciążenie segmentu nożnego min 150kg. Obciążenie podnóżków min 70kg. | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru koloru materaców. Min cztery kolory do wyboru. | TAK |  |
|  | Wyposażenie: - Komplet podnóżków z wysuwanymi podkolannikami.- Demontowalna miska.- Regulowany podgłówek (poduszka)- Barierki boczne. - Szyny boczne na akcesoria przy siedzisku.- Składane uchwyty rąk dla rodzącej. - Drążek do pozycji kucznej. tapicerowany.  | TAK |  |
|  | **Wymagania dodatkowe** |  |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi i aplikacji medycznych niezbędnych do eksploatacji urządzenia (minimum 5 osób). | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu technicznego zamawiającego.Szkolenie obejmujące co najmniej 2 osoby. | TAK |  |

**UWAGA:**

Dla uznania oferty za ważną Wykonawca winien zaoferować sprzęt spełniający wszystkie wymagane parametry graniczne.

W tabeli pod pkt. 7 należy opisać, wpisać, podać oferowany parametr.

Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 należy załączyć do oferty.

Oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie po dostarczeniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

**Wypełniony i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym załącznik nr 1 należy załączyć do oferty**

Podpis Wykonawcy: ..........................................