|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| **FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z PARAMETRAMI TECHNICZNYMI** | | | |
| Cenę brutto (zł), będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto (zł) razy Ilość – daje Wartość netto (zł), z której  to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł). | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa asortymentu | Ilość [kpl.] | cena netto /kpl | suma netto [zł] | VAT[[1]](#footnote-1) | suma brutto  [zł] |
| **Pakiet nr 1** | | | | | | |
| 1 | Łóżko elektryczne intensywnej opieki medycznej z wagą oraz materacem | 7 kpl. |  |  |  |  |
| Pakiet nr 1 | | | |  |  |  |
| **Pakiet nr 2** | | | | | | |
| 2 | Łóżko elektryczne intensywnej opieki medycznej z wagą, z materacem z przechyłami bocznymi oraz napędem | 2 kpl. |  |  |  |  |
| Pakiet nr 2 | | | |  |  |  |

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictw

**PARAMETRY TECHNICZNE**

1. **Pakiet nr 1 - Łóżko elektryczne intensywnej opieki medycznej z wagą oraz materacem – 7 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niepowystawowy / rok produkcji 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY[[2]](#footnote-2)** | **PARAMETRY OFEROWANE/  NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | Kolumnowe łóżko ICU wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra (w częściach tworzywowych i lakierze) - fabrycznie nowe. | TAK, podać |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi 990 mm +/-5% | TAK, podać |  |
|  | Całkowita długość łóżka 2190 mm+/-5% | TAK, podać |  |
|  | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur | TAK, podać |  |
|  | Pilot ze świetlnym wskaźnikiem sygnalizującym uruchomienie danej funkcji | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiających monitorowanie pacjenta ramieniem C (nie dopuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych) | TAK, podać |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża | TAK, podać |  |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 440 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac | TAK, podać |  |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 800 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0 o do min 70 o | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15o. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15o. | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do min. 70° oraz segmentu uda do min. 40º | TAK, podać |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0 o domin. 40o | TAK, podać |  |
|  | System autoregresji min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. Nie dopuszcza się autoregresji poniżej 165 mm, która zabezpiecza tylko przed wypychaniem szczytu | TAK, podać |  |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:  - pozycja krzesła kardiologicznego  - pozycja antyszokowa  - pozycja do badań  - pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)  - pozycja zerowa (elektryczny CPR)  Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża | TAK, podać |  |
|  | Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców - tworzywowych:  - regulacja wysokości leża  - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców  - regulacja kąta nachylenia segmentu ud  - autokontur,  oraz tylko od strony personelu:  - przechyłów wzdłużnych leża  Panele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji | TAK, podać |  |
|  | Panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia i alarmu akustycznego | TAK, podać |  |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych | TAK, podać |  |
|  | Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy odpowiednich przycisków lub pokręteł. Panel wyposażony w diodową sygnalizację o zablokowaniu wszystkich funkcji | TAK, podać |  |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat) | TAK, podać |  |
|  | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierek od strony głowy pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców.  Poręcze w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia | TAK, podać |  |
|  | Poręcze zabezpieczające pacjenta na całej długości leża. | TAK, podać |  |
|  | Poręcze z systemem opuszczania odpowiadającym za ich ciche opadanie. Zwolnienie i opuszczenie poręczy dokonywane jedną ręką. | TAK, podać |  |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad płaszczyznę leża, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo | TAK, podać |  |
|  | Segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieniowania RTG | TAK, podać |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy oparcia pleców. | TAK, podać |  |
|  | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Piasty kół z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik) | TAK, podać |  |
|  | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania | TAK, podać |  |
|  | Podwozie zaopatrzone w osłony z tworzywa wykonanego z zastosowaniem nanotechnologii srebra, zakrywające mechanizm centralnej blokady kół. | TAK, podać |  |
|  | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 195 mm i na długości min. 1050 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego | TAK, podać |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe  Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża.  Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów. | TAK, podać |  |
|  | Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka (palce stóp nie uderzają w podwozie) | TAK, podać |  |
|  | Rama leża wyposażona w:  - krążki odbojowe w narożach leża,  - sworzeń wyrównania potencjału,  - poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg  - cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża | TAK, podać |  |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża | TAK, podać |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w system ważący pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Obsługa systemu ważącego oraz odczytywanie wskazań z dodatkowego panelu z wyświetlaczem, umieszczonego pod leżem od strony nóg pacjenta. Panel z możliwością wysuwania na czas pomiaru i odczytu oraz „chowany” pod leże, gdy nie jest on używany. | TAK, podać |  |
|  | Dane techniczne systemu ważącego:   * działka odczytowa: 0,1 kg, * dokładność pomiaru: 0,1 kg, * maksymalne obciążenie: min. 250,0 kg, * klasa dokładności: III | TAK, podać |  |
|  | Funkcje sytemu ważącego:   * tarowanie wagi za pomocą jednego przycisku, * wskazanie aktualnej zmiany wagi pacjenta w stosunku do poprzedniego pomiaru uruchamiane za pomocą jednego przycisku, * przełączanie pomiędzy wskazaniami aktualnej wagi a zmianą wagi, * funkcja "zamrażania danych", gwarantująca możliwość dodawania lub odejmowania wyposażenia dodatkowego do łóżka bez wpływu na wyświetlanie rzeczywistej masy pacjenta i jej zmiany w stosunku do poprzedniego pomiaru, * wskaźnik rozpoczętej procedury "zamrażania danych" informujący o konieczności jej zakończenia, * wskaźnik stabilności pomiaru masy, * wskaźnik aktywnego trybu wyświetlania zmiany wagi pacjenta, * wskazanie przeciążenia wagi, * zapamiętywanie danych koniecznych do poprawnego kontynuowania pomiarów po wyłączeniu urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżka:  - materac przeciwodleżynowy pasywny zgodnie z opisem w tabeli poniżej – 1 szt.  - materac wydłużający leże – 1 szt.  - wieszak kroplówki – 1 szt.  - tunel z tacą na kasetę RTG pod segmentem oparcia pleców – 1 szt.  - sterownik nożny do regulacji wysokości, umieszczony z dwóch stron łóżka – 1 kpl.  - uchwyty do montowania pasów – 4 szt. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK, podać |  |
|  | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK, podać |  |
|  | MATERAC | TAK, podać |  |
|  | Materac pasywny, przeciwodleżynowy | TAK, podać |  |
|  | Stosowany w terapii odleżyn do 3 stopnia (EPUAP) | TAK, podać |  |
|  | Materac dwuwarstwowy, zastosowanie dwóch wysokoelastycznych pianek o różnych gęstościach | TAK, podać |  |
|  | Specjalne strefy zabezpieczające głowę oraz pięty pacjenta, | TAK, podać |  |
|  | Materac dostosowany do oferowanego łóżka | TAK, podać |  |
|  | Grubość materaca min. 140 mm | TAK, podać |  |
|  | Pokrowiec materaca wykonany z oddychającej tkaniny poliestrowo-poliuretanowej | TAK, podać |  |
|  | Pokrowiec wodoodporny, z zamkiem błyskawicznym, możliwość prania w temp. do 950C | TAK, podać |  |
|  | Pokrowiec z powierzchnią zapobiegającą namnażaniu się bakterii i wirusów | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta  W przypadku odpowiedzi TAK:  Wszystkie przeglądy, naprawy w okresie gwarancji (części, dojazd, czas pracy serwisu) wliczone w cenę oferty dokonywane w siedzibie zamawiającego. | TAK/NIE[[3]](#footnote-3)  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**2. Pakiet nr 2 Łóżko elektryczne intensywnej opieki medycznej z wagą, z materacem z przechyłami bocznymi oraz napędem – 2 kpl**.

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niepowystawowy / rok produkcji 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR WYMAGANY[[4]](#footnote-4)** | **PARAMETRY OFEROWANE/  NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
|  | **Zasilanie- napięcie 100 -240 V, 50-60 Hz**, w standardzie kable z załączonym zabezpieczeniem na czas transportu- opaska na przewody uniemożliwiająca przycięcie i uszkodzenie przewodów po odłączeniu od sieci  **Zasilanie w postaci dwóch kabli-** jeden zasilający łóżko i akumulator, drugi dodatkowe gniazdo zasilania do podłączenia sprzętu elektrycznego klasy szpitalnej do 5A | TAK, podać |  |
|  | **Dodatkowe gniazdo zasilania** zlokalizowane od strony nożnej umożliwiające podłączenie sprzętu elektrycznego klasy szpitalnej pobierający do 5 A (np. pompa do materaca). | TAK, podać |  |
|  | **Wbudowane dwa akumulatory -** do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu, oraz akumulator zasilający napęd automatyczny | TAK, podać |  |
|  | **Długość zewnętrzna łóżka** – 2350mm (+/- 20mm) z możliwością przedłużania leża dla pacjentów wysokiego wzrostu (przedłużenie leża minimum 30 cm) | TAK, podać |  |
|  | **Szerokość zewnętrzna łóżka** przy podniesionych barierkach nie większa niż 1060 mm (106 cm), przy opuszczonych nie większa niż 1010 mm (101 cm) | TAK, podać |  |
|  | Na całej długości łóżka w każdej pozycji i ustawieniach wysokości leża **prześwit pod łóżkiem** wynoszący minimum 14,5 cm | TAK, podać |  |
|  | **Wysokość najniższej bezpiecznej pozycji leża poniżej 36 cm** zabezpieczająca pacjenta przed następstwem upadków, wspomagająca uruchomienie i odpowiednia nawet dla pacjentów starszych, niskich i pediatrycznych. | TAK, podać |  |
|  | **Łóżko wyposażone w system napędowy**. System napędowy wyposażony w akumulator umożliwiający **transport łóżka z pacjentem przy pomocy 1 osoby** **bez jakiegokolwiek wysiłku fizycznego.** Uruchamiany za pomocą manetki aktywującej w uchwycie do prowadzenia łóżka. Można zmniejszyć lub zwiększyć prędkość ruchu obracając przepustnicę. Uchwyt składany, jako zabezpieczenie przed uruchomieniem napędu przez pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | **Konstrukcja łóżka** wykonana ze stali malowanej metodą proszkową lub natrysku elektrostatycznego. Leże podzielone na min. 4 segmenty z czego min. 3 ruchome. Panele wytrzymałe, stalowe, malowane proszkowo, gładkie i łatwe do dezynfekcji zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca oraz bezpieczną resuscytację. | TAK, podać |  |
|  | **Interfejs użytkownika obsługiwany z poziomu ekranu dotykowego**  -Przyciski natychmiastowego dostępu do najważniejszych czynności bez wchodzenia w menu (minimum: waga, blokada głównego panelu sterowania, opcje/menu, sterowanie pozycjami leża, alarm zejścia z łóżka, monitorowanie bezpiecznej konfiguracji łóżka)  -Kolorowe Wskaźniki świetlne LED pod głównym panelem użytkownika umożliwiające szybką kontrolę stanu alarmów  -Kolorowe Wskaźniki świetlne LED na obu poręczach bocznych od strony głowy pacjenta po stronie zewnętrznej | TAK, podać |  |
|  | **Panel w odcinku krzyżowym poruszający się płynnie góra/dół jednocześnie ze zmianą swojego kąta nachylenia zsynchronizowanym z ruchem podnoszonego/opuszczanego segmentu pleców**- co znacznie zmniejsza nacisk na odcinek krzyżowy, eliminuje przypadki zakleszczenia się pacjenta i/lub materaca. Niedopuszczalne jest powstawanie dodatkowej przestrzeni powstającej między odsuwającym się segmentem pleców (autoregresja) a segmentem miednicy pod pacjentem. | TAK, podać |  |
|  | **Konstrukcja segmentu pleców w leżu umożliwiająca jednoczesne podniesienie oraz cofnięcie segmentu w tył o minimum 15 cm**, w celu zabezpieczenia przed zmiażdżeniem materaca i zsuwaniem się pacjenta w dół leża. | TAK, podać |  |
|  | **Łóżko wyposażone w adaptacyjny alarm zejścia pacjenta z łóżka** z możliwością ustawienia 3 różnych czułości: wysokiej, średniej i niskiej w zależności od stanu klinicznego pacjenta. Alarm reagujący zarówno na rozkład masy ciała pacjenta, jak i konfigurację łóżka. Wymagane system z automatyczną adaptacją czułości w razie zmiany ustawień łóżka (podniesienie segmentu pleców, opuszczenie barierek przez personel) w celu zapobiegania fałszywym alarmom i zmęczeniu personelu medycznego, a także umożliwienia szybkiej reakcji na niebezpieczne wychylenie pacjenta do brzegów leża. | TAK, podać |  |
|  | **System alarmów** ruchu/zejścia pacjenta z łóżka oparty o min. 4 czujniki tensometryczne wbudowane w leże | TAK, podać |  |
|  | **Odwoływanie alarmów** możliwe poprzez dłuższe przytrzymanie ikony dedykowanego przycisku w kolorze czerwonym z pozycji panelu dla personelu na zewnętrznych stronach barierek od strony głowy i z pozycji głównego panelu sterującego. | TAK, podać |  |
|  | **Funkcja ciągłego monitoringu konfiguracji łóżka** pozwalającego na wprowadzenie bezpiecznego ustawienia dedykowanego dla danego pacjenta i odpowiednie dla jego stanu, oraz sygnalizację w przypadku zmiany ustawień bezpiecznego położenia. Wymagana możliwość niezależnego monitorowania:  - najniższego położenia leża (zabezpieczenie przed następstwem upadków)  - niezależne monitorowanie pozycji każdej z 4 barierek,  -kąta zagięcia wezgłowia z graficznym oznaczeniem odchylenia od 30o  - monitorowanie pozycji płaskiej leża | TAK, podać |  |
|  | W barierce od strony głowy **uchwyt na smartfon oraz wbudowany w uchwyt port USB** do ładowania urządzeń pacjenta, zapewniający pacjentowi dostęp do jego urządzeń bez wychodzenia z łóżka czy wychylania się przez barierkę. Uchwyt o otwartej konstrukcji, uniwersalnej i łatwej do czyszczenia i dezynfekcji. | TAK, podać |  |
|  | **Automatyczne wykrywanie pacjenta na łóżku** i sygnalizacja na panelu głównym | TAK, podać |  |
|  | **Bezpieczne obciążenie robocze** min 245 kg; Max. waga pacjenta min 220 kg. | TAK, podać |  |
|  | **Uchwyt na pompę/inne sprzęty med**., zintegrowany ze szczytem ze strony nóg, udźwig min. 13 kg. | TAK, podać |  |
|  | **Szczyty łóżka wyjmowane**, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta **bez konieczności użycia narzędzi bądź zdjęcia blokad** w przypadku konieczności szybkiego podjęcia RKO | TAK, podać |  |
|  | **Szczyty od strony nóg i głowy ergonomiczne**, oba z dwoma wypukłymi, wyprofilowanymi, dedykowanymi miejscami pełnego uchwytu na brzegach ułatwiające prowadzenie łóżka i bezproblemowe zdjęcie szczytu. | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja szczytu od strony głowy **ułatwiająca dostęp do głowy pacjenta z dedykowanym, centralnie zlokalizowanym zagłębieniem** wielkości min. 14 cm mierzonym od wierzchołków szczytu, szczyt bez konieczności ściągania w przypadku Intubacji, kontroli stanu pacjenta lub innych zabiegów wymagających dojścia bezpośrednio do głowy pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | **Sterowanie elektryczne przy pomocy:**   * Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu med. * Sterowanie za pomocą panelu sterowniczego głównego dla personelu med. zintegrowanego na stałe na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku, panel z kolorowym dotykowym wyświetlaczem LCD o przekątnej minimum 4.3” | TAK, podać |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie min. 356 mm do 813 mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” oraz eliminująca ryzyko upadków**.** | TAK, podać |  |
|  | **Wskaźnik najniższego bezpiecznego położenia leża** w postaci zielonej diody LED pod oboma sterownikami wbudowanymi w barierki boczne od strony zewnętrznej oraz pod głównym panelem sterowania | TAK, podać |  |
|  | **Regulacja elektryczna części plecowej** w zakresie min. 0-65 | TAK, podać |  |
|  | **Automatyczna blokada ruchu** przy obniżaniu leża w przypadku napotkania na przeszkodę, zabezpieczenie przed uszkodzeniem łózka bądź zmiażdżeniem przedmiotów pozostawionych pod leżem od strony stóp. | TAK, podać |  |
|  | **Regulacja elektryczna części nożnej** w zakresie min. 0-30 | TAK, podać |  |
|  | **Manualna funkcja CPR** w postaci dźwigni opisanej kolorem czerwonym zlokalizowana w centralnej części obu dłuższych boków leża z nieograniczonym dostępem w każdej pozycji łóżka. Dźwignia omijająca wszelkie blokady sterowania i jednym ruchem wypłaszczająca wszystkie segmenty leża jednocześnie. | TAK, podać |  |
|  | **Regulacja elektryczna pozycji naczyniowej** (ustawienie segmentu pleców płasko i nóg w pozycji uniesionej i zagięciu równoległym do leża), sterowanie przy pomocy dedykowanego oznaczonego przycisku na panelu sterowniczym dla personelu med. wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej | TAK, podać |  |
|  | **Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga** min. 12– sterowanie z panelu sterowniczego zamontowanego na szczycie łóżka od strony nóg z indykacją bieżącego nachylenia w stopniach oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrzne | TAK, podać |  |
|  | **Regulacja elektryczna pozycji AntyTrendelenburga** min. 10o i nie więcej niż 12o ze względu na ryzyko zsunięcia się pacjenta– sterowanie dedykowanym przyciskiem z panelu sterowniczego zamontowanego na szczycie łóżka od strony nóg z indykacją bieżącego kąta nachylenia w stopniach oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej | TAK, podać |  |
|  | **Płynna regulacja poziomowania i wypłaszaczanie leża-** Ustawia produkt w pozycji poziomej 0° jednocześnie wypłaszczając wszelkie zagięte wcześniej segmenty leża. Sterowanie dedykowanym przyciskiem z panelu sterowniczego na szczycie łóżka od strony nóg z indykacją bieżącego kąta nachylenia w stopniach oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej | TAK, podać |  |
|  | **Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego** – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem ikony na głównym panelu sterowniczym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej | TAK, podać |  |
|  | **Czas wypoziomowania łóżka** z maksymalnego zagięcia do pozycji płaskiej nie więcej niż 16 sekund | TAK, podać |  |
|  | **Elektryczna pozycja upraszczająca wejście i zejście z łóżka i ułatwiająca personelowi pionizację pacjenta** (wypoziomowanie segmentu nóg, obniżenie leża do minimalnej wysokości i podniesienie segmentu pleców) - sterowana przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym wbudowanym w barierki boczne od strony zewnętrznej. Włączenie tej opcji obligatoryjnie dezaktywuje alarm opuszczenia łóżka przez pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Rozwiązanie konstrukcyjne **wspomagające pionizację i wstawanie pacjenta za pomocą wyprofilowanych barierek** (poruszających się razem z segmentem pleców) z uchwytami służącymi pacjentowi do wsparcia podczas wstawania- na każdej z barierek przynajmniej 2 miejsca stabilnego uchwytu pozwalające na chwycenie jej obiema rękami na raz. | TAK, podać |  |
|  | **Długość każdej z barierek** sekcji głowy minimum 110 cm, długość każdej z barierek sekcji nożnej 64 cm, w celu eliminacji dodatkowych przerw między barierkami i barierkami a łóżkiem. **Wytrzymałość na obciążenie** każdej z 4 barierek min **135 kg** | TAK, podać |  |
|  | **Blokada funkcji elektrycznych (na wyświetlaczu głównego panelu sterowniczego) dla poszczególnych regulacji ruchu:**  - regulacji wysokości leża  - regulacji części plecowej do kąta 30o+  - regulacji części plecowej  - regulacji części nożnej (zagięcie kolan)  Oraz  - blokada wszystkich funkcji ruchu na raz  **Użycie dźwigni CPR omija wszystkie włączone blokady** | TAK, podać |  |
|  | **Wbudowana waga z opcjami**:  - Zerowanie/tarowanie wagi  - Wykrywanie- Nowy pacjent  - Pomiar masy ciała pacjenta  - Dodawanie/usuwanie przedmiotów bez wpływu na odczyt wagi pacjenta  - Zapisywanie wyniku pomiaru- pamięć minimum 40 pomiarów  - Zmiana jednostek wagi  - Przegląd wykonanych wcześniej pomiarów | TAK, podać |  |
|  | **Interfejs wagi** dostępny po przyciśnięciu dedykowanego przycisku na panelu głównym od strony nóg  Zapis do 40 pomiarów masy ciała  Funkcje dodawania lub usuwania pomiarów masy ciała  Inteligentne komunikaty zerowania  Automatyczne wykrywanie nowego pacjenta  Możliwość pomiaru i wyświetlenia masy ciała z dokładnością do 100g | TAK, podać |  |
|  | **Brak wpływu pozycji pacjenta** podczas pomiaru na dokładność odczytu, **brak zalecanej pozycji łóżka** podczas pomiarów wagi, odczyt masy ciała **w czasie rzeczywistym** | TAK, podać |  |
|  | **Automatyczny centralny hamulec elektryczny** uruchamiany z poziomu głównego panelu sterowania oraz panelu sterowania na barierkach od strony zewnętrznej. Niezależnie od hamulców elektrycznych zachowana pełna opcja hamulców mechanicznych uruchamianych za pomocą pedałów.  Możliwość wł./wył. hamulców elektrycznych/mechanicznych na zmianę bez względu na to która opcja jest używana.  Oba rodzaje hamulców z blokadą centralną wszystkich 4 kół na raz. | TAK, podać |  |
|  | System sygnalizacji kolorystyczna diodą LED (miganie na pomarańczowo lub czerwono) na zewnątrz obu barierek od strony głowy pacjenta oraz na szczycie od strony nóg **przypominające personelowi o konieczności włączenia hamulca centralnego**, co zabezpiecza przed pozostawieniem łózka w niebezpiecznej konfiguracji. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w centralny system hamulcowy, włączany za pomocą dźwigni z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców (czerwony) i funkcji jazdy kierunkowej (zielony). | TAK, podać |  |
|  | Podwójne koła o średnicy min. 150mm bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem gwarantujące doskonałą mobilność łóżka, przynajmniej jedno koło antystatyczne | TAK, podać |  |
|  | **Barierki boczne, samoblokujące się w trzech pozycjach** (najniższa, pośrednia i najwyższa), z dedykowaną opcją ułatwienia pionizacji i wstawania- barierki w konfiguracji wysokości pośredniej dające w środkowej części brzegów leża przestrzeń umożliwiającą siedzenie pacjentowi i jednoczesne wsparcie oburącz na barierkach z obu stron pacjenta a następnie wstanie z łóżka. | TAK, podać |  |
|  | **Wysokość barierek od powierzchni leża** nie mniejsza niż 44 cm, ze względu na bezpieczeństwo pacjenta nawet przy użyciu wysokiego materaca. | TAK, podać |  |
|  | **Barierki zwalniane i opuszczane wzdłuż leża,** wyklucza się barierki zwalniane wszerz ze względu namożliwość opuszczania barierek nawet w wąskiej przestrzeni. | TAK, podać |  |
|  | **Barierki tworzywowe, obłe na całej długości i szerokości** – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierek jednoczęściowych, barierki w segmencie nożnym poruszające się wraz ze zmianą kąta nachylenia leża.  **Barierki zabezpieczające pacjenta na długości powyżej 80% całkowitej długości leża**. | TAK, podać |  |
|  | Na wezgłowiu oraz na szczycie ze strony nóg na całej szerokości **tworzywowe obłe listwy odbojowe** nie rysujące ścian, zabezpieczające łóżko nie tylko na rogach ale też w centralnej części obu szczytów. | TAK, podać |  |
|  | **Uchwyty obejmujące materac**, po każdej ze stron, zapobiegające przesuwaniu się materaca po płycie leża, min.3 po każdej ze stron. Uchwyty o pełnej konstrukcji nie wrzynające się w materac zarówno statyczny jak i zmiennociśnieniowy. | TAK, podać |  |
|  | **Nocne podświetlenie pod leżem z możliwością centralnej zmiany min. 3 ustawień**: całkowitego wyłączenia, stałej pracy oraz automatycznego włączania po zmroku i automatycznego wyłączania przy wystarczającym oświetleniu zewnętrznym. | TAK, podać |  |
|  | Min. 2 montowane na stałe uchwyty na worki urologiczne, każdy z 2 haczykami, umiejscowione z obu stron leża, udźwig każdego uchwytu min 4,5 kg | TAK, podać |  |
|  | Uchwyty do zamontowania pasów zabezpieczających pacjenta, min po 3 z każdej strony leża | TAK, podać |  |
|  | Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż dodatkowego wyposażenia umieszczone w każdym narożu łóżka | TAK, podać |  |
|  | Klasa wodoszczelności produktu min. IPX4 | TAK, podać |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE |  |  |
|  | * **Materac** wykonany w technologii żelowej, przeciwodleżynowy we wszystkich stadiach (od I-IV stopnia odleżyn), w pokrowcu wodoodpornym, paroprzepuszczalnym, rozciągliwym w czterech kierunkach, materac spełniający obowiązujące normy niepalności PN EN 597-1 oraz PN EN 597-2, z komorami powietrznymi od spodu, umożliwiającymi wykonanie przechyłów bocznych z poziomu materaca (do 30 stopni). Materac z opcją wentylacji – odprowadzenia nadmiaru ciepła i wilgoci. Pompa sterująca z opcjami czasowego ustawienia przechyłu bocznego, wentylacji. * **wieszak infuzyjny montowane na stałe**, składany/e wszerz leża od strony głowy. Każdy wieszak 2- częściowy ze stali nierdzewnej z regulacją wysokości z 2 haczykami. Każdy haczyk - udźwig do 4 kg. - do każdego łóżka. * **Uchwyt na butlę z tlenem** montowany w tulejach naroży łóżka bez udziału narzędzi, w dwóch rozmiarach do wyboru, | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE** |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?  Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta  W przypadku odpowiedzi TAK :  Wszystkie przeglądy, naprawy w okresie gwarancji (części, dojazd, czas pracy serwisu) wliczone w cenę oferty dokonywane w siedzibie zamawiającego. | TAK/NIE[[5]](#footnote-5)  Podać jeśli zalecane |  |

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

1. **UWAGA! Jeżeli poszczególne elementy posiadają różne stawki % VAT, należy wpisać wartości oddzielnie dla każdej stawki** [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty [↑](#footnote-ref-2)
3. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-3)
4. Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty [↑](#footnote-ref-4)
5. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-5)