# ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

**34. Wózek do transportu chorych**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: ....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Wózek do transportu chorych w pomieszczeniach na terenie szpitala |  |
|  | Budowa wózka składająca się z podstawy, kolumnowego układu podnoszenia oraz leża wózka |  |
|  | Regulacja wysokości realizowana za pomocą 2 kolumn hydraulicznych w obudowach aluminiowych, zapewniających wysoką sztywność oraz łatwość czyszczenia i dezynfekcji. |  |
|  | Leże wózka posiada 2 segmenty: stały segment leża oraz ruchomy segment oparcia pleców |  |
|  | Wspomaganie regulacji segmentu oparcia pleców z wykorzystaniem sprężyn gazowych w zakresie od 0° do 85° (+/- 5°) |  |
|  | Segmenty leża wypełnione płytą HPL przezierną dla promieni RTG |  |
|  | Pod leżem tunel o szerokości min. 38 cm na całej długości leża umożliwiający przesuwanie cyfrowej kasety i wykonanie pacjentowi zdjęcia RTG |  |
|  | Listwy odbojowe na całej długości leża pokryte miękkim tworzywem chroniące leże i poręcze boczne przed możliwymi uszkodzeniami w trakcie przejazdu wózkiem |  |
|  | Krążki odbojowe w 4 narożnikach leża uzupełniające ochronę leża |  |
|  | Dwuczęściowy uchwyt do przetaczania wózka umieszczony od strony nóg pacjenta z możliwością jego opuszczenia pod leże w razie konieczności nieograniczonego dostępu do głowy pacjenta |  |
|  | Jednoczęściowy uchwyt do przetaczania od strony głowy pacjenta |  |
|  | Uchwyty jako elementy narażone na uszkodzenia wykonane ze stali nierdzewnej, posiadające miękkie nakładki pod ręce |  |
|  | Konstrukcja wózka posiadająca szeroki rozstawu kolumn wznoszących oraz leże wypełnione materiałem umożliwiającym monitorowanie pacjenta aparatem typu C |  |
|  | Wózek umożliwiający bezpieczny transfer pacjenta na łóżko lub stół poprzez:  - duży zakres regulacji wysokości wózka  - minimalną przerwę transferowej pomiędzy leżem wózka a łóżkiem |  |
|  | System centralnej blokady kół jezdnych wózka realizowany dwoma dźwigniami dostępnymi dla personelu od strony głowy i nóg pacjenta |  |
|  | System wspomagania manewrowaniem wózkiem realizowany przy pomocy piątego koła dołączanym dwoma dźwigniami dostępnymi dla personelu od strony głowy i nóg pacjenta |  |
|  | System hydrauliczny unoszenia i opuszczania leża a także wykonania przechyłów wzdłużnych Trendelenburga i anty- Trendelenburga realizowany przez personel przy pomocy dźwigni nożnych umieszczonych z dwóch stron podstawy wózka |  |
|  | Koła jezdne o średnicy 200 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym, posiadające tworzywową osłoną |  |
|  | Osłona podstawy z tworzywa z dedykowanym miejscem dla 2 butli tlenowych o pojemności 5l oraz posiadająca półkę na podręczne rzeczy pacjenta |  |
|  | Długość całkowita wózka 2100 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Szerokość całkowita wózka max 800 mm |  |
|  | Regulacja wysokości leża w zakresie min od 585 do 915 mm. |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min 16° dla obu funkcji |  |
|  | Nośność maksymalna min. 320 kg |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe: |  |
|  | Poręcze boczne z funkcją opuszczania w dół i przesunięci pod leże w celu minimalizacji przerwy transferowanej |  |
|  | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej na długości min. 1200 mm oraz wysokości min. 350 mm mierzonej od leża bez materaca. |  |
|  | Poręcze boczne po ich złożeniu nie wystające ponad poziom leża bez materaca. |  |
|  | Wieszak kroplówki zintegrowany z ramą leża posiadający funkcje:  - składania na ramę leża  - regulację wysokości  - wykonany ze stali nierdzewnej |  |
|  | Materac z pokrowcem ze skaju o grubości 8 cm z zamkiem, wodoszczelny. Materac posiadający system mocowania do leża zapobiegający przesuwaniu się materaca w trakcie przejazdu |  |
|  | W narożnikach leża dodatkowe tworzywowe gniazda posiadające możliwość zamocowania dodatkowego wieszaka kroplówki lub innych elementów wyposażenia wózka. |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 dla producenta |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta |  |

**UWAGI:**

1. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
2. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**