

Załącznik nr 1 do Umowy – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA CZĘŚĆ NR 4

**Nr postępowania:** MOPS.271.5.2022

**Część nr 4 zamówienia:** *„Dostawa sprzętu rehabilitacyjno – medycznego do budynku Centrum Wsparcia Rodziny w Dzierzgoniu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego – część nr 4”*

1. Przedmiot zamówienia obejmuje zakup, dostawę, rozładunek, montaż sprzętu/ urządzeń opisanego w Tabeli nr 1 poniżej oraz jego rozruch. Przez montaż należy rozumieć złożenie, instalację kompletnych i gotowych do użycia sprzętu/ urządzeń, zawieszenie, rozstawienie w miejscach wskazanych przez Zamawiającego i wypoziomowanie.
2. Przez pierwszy rozruch należy rozumieć podłączenie przez Wykonawcę sprzętu z pkt. 5 Tabeli nr 1 poniżej do zasilania, jego ustawienie i uruchomienie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia wskazanej przez Zamawiającego osoby z obsługi sprzętu / urządzeń określonych w pkt. 1, 2, 4, 5 i 7 Tabeli nr 1 poniżej.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia sprzętu/ urządzeń na miejscu z tym, że Wykonawca musi zapewnić porządek podczas ich montażu i nie spowodować uszkodzeń wnętrza.
5. Dostarczony sprzęt / urządzenia z Tabeli nr 1 poniżej musi być fabrycznie nowy wysokiej jakości, nieużywany, nie podchodzący z demontażu w pełni sprawny i gotowy do użytku.
6. Sprzęt medyczny będący produktem medycznym w myśl przepisów prawa musi być dostarczony zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2021 roku o wyrobach medycznych (tj.Dz.U. z 2021 r. poz. 1565).
7. Zamawiający wymaga, aby dostarczony przedmiot zamówienia jest dopuszczony do sprzedaży na terytorium RP jest bezpieczny, nie zagraża zdrowiu i życiu użytkowników, oraz nie szkodzi środowisku naturalnemu.
8. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia odpowiada przeznaczeniu i użytkowaniu wynikającemu z umowy, ponadto jest w pełni zgodny z formularzem ofertowym Wykonawcy i formularzem cenowym.

Załącznik nr 1 do Umowy – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA CZĘŚĆ NR 4

9. UWAGA: w przypadku, kiedy Zamawiający w Tabeli nr 1 poniżej określił dopuszczalny margines tolerancji lub minimalny zakres wymaganych parametrów technicznych – parametry oferowanych sprzętu winien mieścić się we wskazanych przez Zamawiającego przedziałach i zakresach tolerancji pod odmowy przyjęcia dostarczonego sprzętu / urządzenia.
10. W przypadkach, kiedy w opisie przedmiotu zamówienia wskazane zostałyby znaki towarowe, patenty, pochodzenie, źródło lub szczególny proces, charakteryzujące określone produkty lub usługi, oznacza to, że Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia w wystarczająco precyzyjny i zrozumiały sposób i jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia. W takich sytuacjach ewentualne posłużenie się powyższymi wskazaniami, należy odczytywać z wyrazami „lub równoważny”.
11. *Wykonawca udzieli gwarancji na cały dostarczony przedmiot zamówienia (z wyłączeniem pkt. 6) zgodnie z zaoferowanym okresem gwarancji w ofercie. Minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy.*
12. *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zwany dalej OPZ) Tabela nr 1:*

Lp.	Nazwa towaru / asortymentu	Minimalne parametry techniczne	Ilość
1	<b>Łóżko rehabilitacyjne szpitalne</b>	1) Parametry techniczne łóżka rehabilitacyjnego, szpitalnego: <ul style="list-style-type: none"> <li>- leże cztero-segmentowe,</li> <li>- płynna regulacja wysokości leża,</li> <li>- płynna regulacja kąta nachylenia wezgłowia,</li> <li>- płynna regulacja kąta nachylenia segmentu uda,</li> <li>- manualna regulacja kąta nachylenia segmentu łydki,</li> <li>- wysięgnik i barierki na wyposażeniu,</li> <li>- leże metalowe,</li> <li>- zakres regulacji wysokości leża: 40 - 80 cm,</li> <li>- kąt nachylenia zagłówka do 75 - 90 stopni,</li> <li>- kąt nachylenia sekcji udowej do 15-25 stopni,</li> <li>- waga pacjenta: 140-170 kg,</li> <li>- udźwig całkowity : 160 - 190 kg,</li> </ul> 2) Wymiary: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wymiary wewnętrzne łóżka: 90 x 200 cm,</li> <li>- wymiary zewnętrzne łóżka maksymalne: 90-110cm x 200-225 cm,</li> </ul>	16
2	<b>Materac przeciwodleżynowy</b>	1) Parametry techniczne materaca przeciwodleżynowego:	10



Załącznik nr 1 do Umowy – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA CZĘŚĆ NR 4

		<ul style="list-style-type: none"><li>- produkt medyczny,</li><li>- bąbelkowy,</li><li>- z pompką (pobór macy pompy 7W),</li><li>- zmiennociśnieniowy,</li><li>- regulacja ciśnienia 70mmHg- 120 mmHg</li><li>- pneumatyczny,</li><li>- cykl wypełniania powietrzem 10-15 min.</li><li>- ilość powietrza pompowanego przez pompę 5-6 l/min,</li><li>- materiał PCV,</li><li>- możliwość podwinięcia pod materac sypialny,</li><li>- waga maksymalna użytkownika do 95-170 kg,</li></ul> 2)Wymiary: <ul style="list-style-type: none"><li>- długość min. 195 cm – max. 200 cm,</li><li>- szerokość min. 85 cm – max. 90 cm.</li></ul>	
3	<b>Kula łokciowa</b>	1)Parametry techniczne kuli łokciowej: <ul style="list-style-type: none"><li>- konstrukcja wykonana z aluminium,</li><li>- antypoślizgowa, gumowa nasadka,</li><li>- uchwyt uchylny w zakresie 0-90 stopni,</li><li>- ergonomiczny wyprofilowany uchwyt,</li><li>- obciążenie kuli min. 150 kg,</li><li>- regulacja wysokości:<ul style="list-style-type: none"><li>• uchwyt w zakresie od 22 cm do 28cm,</li><li>• uchwyt podłoże w zakresie od 73 cm do 96 cm,</li></ul></li><li>- waga całkowita kuli max 600 g.</li></ul>	20
4	<b>Wózek inwalidzki</b>	1)Parametry techniczne wózka inwalidzkiego: <ul style="list-style-type: none"><li>- poduszki na podłokietnikach,</li><li>- ręczny, pchany,</li><li>- konstrukcja stalowa,</li><li>- możliwość składania,</li><li>- hamulec postojowy,</li></ul>	5

Załącznik nr 1 do Umowy – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA CZĘŚĆ NR 4

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- koła tylne 23-25" pompowane,</li> <li>- koła przednie 7-10" gumowe</li> <li>- ciagi kół aluminiowe,</li> <li>- wyposażony w pas dla podtrzymania użytkownika w części krzyżowej,</li> <li>- szybkozłączka,</li> <li>- podłokietniki z funkcją uchylenia,</li> <li>- podnóżki uchylne,</li> <li>- waga wózka maksymalna 25kg,</li> <li>- obciążenie do minimum 110 kg,</li> <li>- pompka do kół,</li> </ul> <p>2) Wymiary:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- szerokość wewnętrzna max. 46 cm,</li> <li>- wysokość całkowita max. 93 cm,</li> <li>- wysokość siedziska od podłoża min. 48cm,</li> <li>- szerokość całkowita max. 68cm,</li> <li>- głębokość całkowita max. 105cm,</li> <li>- wysokość podłokietnika max. 28cm</li> <li>- szerokość po złożeniu max. 35cm</li> </ul>	
5	<b>Bieżnia elektryczna</b>	<p>1) Parametry techniczne bieżni elektryczna:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- waga użytkownika do 130 kg,</li> <li>- waga bieżni do 50 kg,</li> <li>-system bezpiecznego opadania pasa biegowego,</li> </ul> <p>2) Wymiary bieżni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-wymiary max po złożeniu: 160 x 80 x 26 cm,</li> <li>- pas biegowy antypoślizgowy o wymiarach: min. 120 x 40 cm.</li> </ul> <p>3) Silnik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-prędkość: 0,8-16 km/h,</li> <li>-moc silnika: 2.5 KM,</li> <li>-zasilanie: 230 V.</li> </ul> <p>4) Sterowanie i pomiar:</p>	2

Załącznik nr 1 do Umowy – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA CZĘŚĆ NR 4

		<p>-przyciski szybkiej regulacji na poręczach: start/stop / prędkość,          -dotykowe sensory pulsu,          -klucz bezpieczeństwa do awaryjnego zatrzymania bieżni,          5) Komputer:          -wyświetlacz LED,          -wyświetlane parametry: czas, prędkość, dystans, kalorie, puls,          -programy treningowe,          -kompatybilność z aplikacją mobilną.</p>	
6	<b>Apteczka pierwszej pomocy</b>	<p>1)Apteczka pierwszej pomocy - przenośna z wieszakiem do zamontowania na ścianę.          2)Wypożyczenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• plaster na szpulce 5m x 2,5cm - 1 szt.,</li> <li>• plaster z opatrunkiem 6 x 10cm - 8szt.,</li> <li>• plaster na szpulce 5m x 2,5cm - 1szt.,</li> <li>• zestaw plastrów (4 rodzaje) (20 szt./1 opak.)</li> <li>• zestaw plastrów – 14 szt.</li> <li>• bandaż elastyczny 4m x 6cm – 2 szt.</li> <li>• bandaż elastyczny 4m x 8cm – 2 szt.</li> <li>• rękawiczki jednorazowe winylowe – 4 szt./ 2 pary</li> <li>• chusta opatrunkowa 60 x 80cm – 1szt.</li> <li>• chusta opatrunkowa 60 x 40cm – 1 szt.</li> <li>• bandaż z kompresem (opatrunek indywidualny) 6 x 8cm – 1 szt.</li> <li>• bandaż z kompresem (opatrunek indywidualny) 8 x 10cm – 2 szt.</li> <li>• bandaż z kompresem (opatrunek indywidualny) 10 x 12 cm – 1 szt.</li> <li>• kompres na rany 10 x 10cm – 6szt./3 opak.</li> <li>• chusta trójkątna – 2 szt.</li> <li>• koc termiczny – 1 szt.</li> <li>• nożyczki – 1 szt.</li> <li>• chusteczki nasączone – 2szt.</li> <li>• instrukcja udzielania pierwszej pomocy – 1 szt.</li> </ul>	2
7	<b>Opaska telemedyczna</b>	1)Podstawowe funkcje opaski / bransoletka telemedycznej / bezpieczeństwa:	30



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**  
**WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Umowy – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA CZĘŚĆ NR 4

		<ul style="list-style-type: none"><li>-pomiar saturacji,</li><li>-pomiar temperatury ciała,</li><li>- pomiar pulsu,</li><li>- pomiar ciśnienia,</li><li>- detektor upadku,</li><li>- przycisk SOS,</li><li>- kontakt z ratownikiem medycznym,</li><li>- lokalizator GPS,</li><li>- czujnik zdjęcia,</li><li>- przypomnienie o lekach,</li><li>- możliwość dzwonienia,</li><li>- możliwość ustawienie strefy bezpieczeństwa,</li><li>- całkowicie wodoodporny.</li></ul> <p>2) Pozostałe wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- opaska / bransoletka zakładana na nadgarstek,</li><li>- posiada port do ładowania,</li><li>- ładowanie co 3 – 5 dni nie częściej.</li></ul>	
--	--	--	--