ZPZ-33/06/23 Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ PARAMETRÓW TECHNICZNYCH - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - zmodyfikowany**

*Wykonawca wypełnia formularz, w części, na którą składa ofertę.*

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **1** | **Łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwodleżynowym – 3 szt.** | | | |
| 1.1. | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
| 1.2. | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
| 1.3. | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.4. | Łóżko przeznaczone na oddział intensywnej opieki medycznej wraz z wbudowaną wagą pacjenta klasy III, z certyfikatem wydanym przez jednostkę notyfikowaną. | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.5. | Zasilanie 230 [V], 50 [Hz] | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.6. | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacji zaniku prądu oraz dedykowaną pojemnością min. 10% dla elektrycznej funkcji CPR | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.7. | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka. Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac konserwacyjno- serwisowych. Łóżko w pełni zgodnie z normą IEC 60601-2-52 lub równoważny materiał | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.8. | Długość łóżka 2150-2300 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.9. | Możliwość regulacji długości łóżka w zakresie od 10 cm - 30 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.10. | Minimum 3 sekcyjne leże łóżka | Tak (podać) | 3 sekcyjne leże łóżka – 0 pkt  4 sekcyjne leże łóżka – 5 pkt. |  |
| 1.11. | Szerokość zewnętrzna łóżka 99cm- 104cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.12. | Możliwość przedłużenia leża o ≥ 20 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.13 | Obustronne podświetlenie nocne łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.14 | Centralny hamulec umożliwiający zablokowanie i odblokowanie kół z dowolnego miejsca | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.15. | Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.16. | Łóżko wyposażone w wyświetlacz ciekłokrystaliczny do obsługi np. funkcji pomiaru masy ciała pacjenta, sygnalizacji alarmów, itp. | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.17. | Pojedyncze lub podwójne koła o średnicy od 125 mm do 150 mm | Tak (podać) | Pojedyncze kola – 0 pkt.  Podwójne koła – 5 pkt. |  |
| 1.18. | Regulacja elektryczna wysokości leża (mierzona od podłoża do górnej powierzchni leża),  wysokość min. w przedziale od 34-40 cm,  wysokość max. 75 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.19. | Regulacja elektryczna segmentu pleców w zakresie nie mniej niż 0 – 60⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.20. | Regulacja elektryczna części segmentu uda i podudzia w zakresie nie mniej niż  0 – 35⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.21. | Regulacja elektryczna segmentu uda w zakresie nie mniej niż 0 – 20⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.22. | Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.23. | Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga i anty – Trendelenburga | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.24. | Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej/ całkowitej blokadzie funkcji elektrycznych łóżka poza funkcjami ratującymi życie | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.25. | Regulacja elektryczna do położenia tzw. krzesła kardiologicznego, uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.26. | Mechaniczna funkcja CPR przy pomocy oznaczonych dźwigni znajdujących się po obu stronach łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.27. | Elektryczna funkcja CPR. Łóżko wykonuje sekwencję ruchów, tj. poziomuje wszystkie segmenty leża oraz w razie potrzeby obniża je. Funkcja działa niezależnie od blokad, dostępna jest z jednego przycisku na każdym panelu sterującym. | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.28. | Łóżko wyposażone w cztery barierki boczne tworzywowe, poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52 lub równoważna) | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.29. | Konstrukcja barierek bocznych umożliwiająca ich bezpieczne opuszczanie i podnoszenie przy użyciu jednej ręki | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.30. | Rama łóżka wyposażona w wizualne wskaźniki kąta nachylanie segmentu oparcia | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.31. | Szczyty tworzywowe, wyjmowane od strony głowy i nóg | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.32. | Sterowanie elektryczne wybranych funkcji za pomocą co najmniej 3 paneli wbudowanych w barierki boczne – po obu stronach łóżka | TAK (podać) | Sterowanie za pomocą 3 paneli – 0 pkt.  Powyżej 3 paneli – 5 pkt. |  |
| 1.33. | Dwa panele kontrolne dla pacjenta znajdujące się po wewnętrznej stronie barierek zabezpieczających przy wezgłowiu z ograniczoną ilością funkcji, które mogą być blokowane selektywnie z panelu personelu poza funkcjami ratującymi życie | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.34. | Przyciski elementów sterujących – membranowe, łatwe do utrzymania w czystości, wodoodporne | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.35. | Bezpieczne obciążenie robocze dla wszystkich segmentów leża nie mniej niż 250 kg, pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy maksymalnym obciążeniu | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.36. | System ważenia pacjenta:   * system autokompensacji – pozwala na dodawania/ odejmowanie akcesoriów na leże bez wpływu na odczyt wagi pacjenta * możliwość wyświetlania wagi pacjenta w zaokrągleniu do najbliższych 100g lub 500g * przycisk zerowania | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.37. | System wykrywania ruchów pacjenta – z regulacją czułości, możliwość wyłączenia systemu | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.38. | Każdy narożnik łóżka wyposażony w odbojnik | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.39. | Łóżko wyposażone w gniazda na akcesoria w narożnikach od strony głowy oraz od strony nóg | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.40. | Miejsce na uchwyt na kroplówki w każdym narożniku łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.41. | System anty – zgnieceniowy – zapobiega zgnieceniu osoby/ przedmiotu znajdujących się pomiędzy podstawą łóżka a platformą leża. Cztery czujniki na podczerwień emitują wiązkę światła, która jeżeli przerwana w trakcie obniżania leża łóżka, platforma przestanie się obniżać | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.42. | Wysuwana półka na pościel | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 1.43. | Możliwość ustaleń kolorystycznych na etapie zamówienia | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.44. | **Łóżka wyposażone w materac przeciwodleżynowy**, z zastosowaniem w profilaktyce przeciwodleżynowej w zakresie I – IV, wykonany w technologii niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2, o grubości min. 12 cm | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.45. | Wymiary materaca dopasowane do wymiarów leża | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.46. | Materac bezpośrednio kładziony na ramę łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.47. | Materac dostosowany dla pacjentów o wadze do 220 kg | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.48. | Wkład – wysokiej jakości pianka przeciwodleżynowa o gęstości co najmniej 40 [kg/m3], wykonana z materiałów antyalergicznych, nietoksycznych | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.49. | Materac „oddychający”, tj. paroprzepuszczalny oraz przepuszczający powietrze | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.50. | Materiał lub zastosowane rozwiązanie zwiększający żywotność materaca np. rotowany dwu-kierunkowo lub z pianki, wiskoelastycznej | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 1.51. | Pokrowiec materaca wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny), z widocznymi instrukcjami dotyczącymi stosowania materaca i prania pokrowca. Pokrowiec minimum dwukierunkowo rozciągliwy z krawędziami zgrzewanymi lub zszywanymi z wodoszczelnym zamkiem otwieranym z boków materaca | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 1.51. | Ognioodporność pokrowca wg normy BS 7175 lub równoważna | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.53. | Materiał pokryty powłoką  o właściwościach przeciwbakteryjnych, bakteriostatycznych i grzybostatycznych | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.54. | Przedłużka materaca po przedłużeniu łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.55. | Łóżka i materac kompatybilne, od jednego dostawcy | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.56. | Gwarancja min. 36 miesięcy | Tak/ parametr punktowany | 36 miesięcy – 0 pkt  48 miesięcy – 10 pkt |  |
| 1.57. | Szkolenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia dla przeprowadzonych funkcji, potwierdzone protokołem, szkolenie prowadzone na koszt wykonawcy | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.58. | Instrukcja obsługi użytkownika w języku polskim, wersja papierowa i elektroniczna | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.59. | Paszport techniczny wraz z wpisem o uruchomieniu, dopuszczeniu urządzenia do eksploatacji oraz przeszkoleniu użytkowników | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.60. | Wypełniona karta gwarancyjna z dniem uruchomienia urządzenia | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.61. | Autoryzowany serwis na oferowane urządzenia w okresie gwarancji (podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu). | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.62. | Magazyn części zamiennych w Polsce | Tak | Bez punktacji |  |
| 1.63. | Wymieniane podzespoły, części do napraw, przeglądów, winny być nowe, nie regenerowane | Tak | Bez punktacji |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

1. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **2** | **Łóżko szpitalne bariatryczne z materacem przeciwodleżynowym – 2 szt.** | | | | |
|  | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
|  | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko przeznaczone na oddział opieki medycznej | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Zasilanie 230 [V], 50 [Hz] | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacji zaniku prądu oraz dedykowaną pojemnością min. 10% dla elektrycznej funkcji CPR | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka. Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac konserwacyjno- serwisowych. Łóżko w pełni zgodnie z normą IEC 60601-2-52 lub równoważną. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Długość łóżka 2150-2300 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość regulacji długości łóżka w zakresie od 10cm - 30 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | 4 – sekcyjne leże łóżka, w tym 3 segmenty ruchome | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka 99cm -103cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Szerokość leża regulowana w zakresie 90-122cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Obustronne podświetlenie nocne łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Centralny hamulec umożliwiającego zablokowanie i odblokowanie kół z dowolnego miejsca | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Pojedyncze lub podwójne koła o średnicy od 125 mm do 150 mm | Tak (podać) | Pojedyncze kola – 0 pkt.  Podwójne koła – 5 pkt. |  |
|  | Piąte koło sterujące | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łózko wyposażone w napęd elektryczny wspomagający jazdę | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża (mierzona od podłoża do górnej powierzchni leża),   * wysokość , w przedziale od 34-40 cm   wysokość max. 75 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu pleców w zakresie nie mniej niż 0 – 60⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna części segmentu uda i podudzia w zakresie nie mniej niż  0 – 35⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu uda w zakresie nie mniej niż 0 – 20⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga i anty – Trendelenburga | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej/ całkowitej blokadzie funkcji elektrycznych łóżka poza funkcjami ratującymi życie | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna do położenia tzw. krzesła kardiologicznego, uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Mechaniczna funkcja CPR przy pomocy oznaczonych dźwigni znajdujących się po obu stronach łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Segment pleców wyposażony w sprężynę gazową zapobiegającą zbyt gwałtownemu opuszczeniu segmentu pleców na ramę łóżka przy użyciu mechanicznej funkcji CPR | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Elektryczna funkcja CPR przy pomocy jednego, oznaczonego przycisku na każdym panelu sterującym. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery barierki boczne tworzywowe, poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52 lub równoważna) | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Konstrukcja barierek bocznych umożliwiająca ich bezpieczne opuszczanie i podnoszenie przy użyciu jednej ręki | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Szczyty tworzywowe, wyjmowane od strony głowy i nóg | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Sterowanie elektryczne wybranych funkcji za pomocą co najmniej 3 paneli wbudowanych w barierki boczne – po obu stronach łóżka | TAK (podać) | Sterowanie za pomocą 3 paneli – 0 pkt.  Powyżej 3 paneli – 5 pkt. |  |
|  | Dwa panele kontrolne dla pacjenta znajdujące się po wewnętrznej stronie barierek zabezpieczających przy wezgłowiu z ograniczoną ilością funkcji, które mogą być blokowane selektywnie z panelu personelu poza funkcjami ratującymi życie | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla wszystkich segmentów leża min. 270kg, pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy maksymalnym obciążeniu | Tak | Bez punktacji |  |
|  | System ważenia pacjenta:   * system autokompensacji – pozwala na dodawania/ odejmowanie akcesoriów na leże bez wpływu na odczyt wagi pacjenta * możliwość wyświetlania wagi pacjenta w zaokrągleniu do najbliższych 100g lub 500g * przycisk zerowania | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Każdy narożnik łóżka wyposażony w odbojnik | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery gniazda na akcesoria w narożnikach od strony głowy oraz od strony nóg | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Otwór na uchwyt do kroplówek w każdym narożniku łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wysuwana półka na pościel | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Uchwyt z 2 haczykami na worki urologiczne umiejscowiony po 2 haczyki z obu stron leża, bezpieczne obciążenie robocze min. 2kg każdy | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość ustaleń kolorystycznych na etapie zamówienia | Tak | Bez punktacji |  |
|  | **Łóżka wyposażone w materac przeciwodleżynowy,** z zastosowaniem w profilaktyce przeciwodleżynowej w zakresie I – IV, wykonany w technologii niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2 lb równoważną, o grubości min. 12 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wymiary materaca dopasowane do wymiarów leża | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materac bezpośrednio kładziony na ramę łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materac dostosowany dla pacjentów o wadze min. 270 kg | TAK (podać) | Powyżej 270 kg – 5 pkt. |  |
|  | Wkład – wysokiej jakości pianka przeciwodleżynowa o gęstości co najmniej 40 [kg/m3], wykonana z materiałów antyalergicznych, nietoksycznych | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materac „oddychający”, tj. paroprzepuszczalny oraz przepuszczający powietrze | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Zastosowany system przedłużający żywotność materaca | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Pokrowiec materaca wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny), z widocznymi instrukcjami dotyczącymi stosowania materaca i prania pokrowca. Pokrowiec minimum dwukierunkowo rozciągliwy z krawędziami zgrzewanymi lub zszywanymi z wodoszczelnym zamkiem otwieranym z boków materaca | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Ognioodporność pokrowca wg normy BS 7175 lub równoważnej | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materiał pokryty powłoką  o właściwościach przeciwbakteryjnych, bakteriostatycznych i grzybostatycznych | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Przedłużka materaca po wydłużeniu łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Gwarancja min. 36 miesięcy | TAK (podać) | 36 miesięcy – 0 pkt  48 miesięcy – 10 pkt |  |
|  | Szkolenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia dla przeprowadzonych funkcji, potwierdzone protokołem, szkolenie prowadzone na koszt wykonawcy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Instrukcja obsługi użytkownika w języku polskim, wersja papierowa i elektroniczna | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Paszport techniczny wraz z wpisem o uruchomieniu, dopuszczeniu urządzenia do eksploatacji oraz przeszkoleniu użytkowników | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wypełniona karta gwarancyjna z dniem uruchomienia urządzenia | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Autoryzowany serwis na oferowane urządzenia w okresie gwarancji (podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu). | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Magazyn części zamiennych w Polsce | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wymieniane podzespoły, części do napraw, przeglądów, winny być nowe, nie regenerowane | Tak | Bez punktacji |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

1. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | | **Parametr** | **Parametr graniczny** | | **Punktacja** | | **Parametry oferowane\*** | |
| **3** | | **Łózko szpitalne z materacem – 27 szt.** | | | | | | | |
|  | | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Kraj pochodzenia | Podać | | Bez punktacji | |  | |
|  | | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Łóżko przeznaczone na oddział opieki medycznej | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Zasilanie 230 [V], 50 [Hz] | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacji zaniku prądu oraz dedykowaną pojemnością min. 10% dla elektrycznej funkcji CPR | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, umożliwiającej skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka, dodatkowo ułatwiające i skracające czas prac konserwacyjno- serwisowych. Łóżko w pełni zgodnie z normą IEC 60601-2-52 lub równoważną. | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Długość łóżka 2150-2300 cm | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Możliwość regulacji długości łóżka w zakresie od 10cm - 30 cm | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Minimum 3 sekcyjne leże łóżka | Tak (podać) | | 3 sekcyjne leże łóżka – 0 pkt  4 sekcyjne leże łóżka – 5 pkt. | |  | |
|  | | Szerokość zewnętrzna łóżka 99cm -104 cm | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Obustronne podświetlenie nocne łóżka | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Centralny hamulec umożliwiający zablokowanie i odblokowanie kół z dowolnego miejsca | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Pojedyncze lub podwójne koła o średnicy od 125 mm do 150 mm | Tak (podać) | | Pojedyncze kola – 0 pkt.  Podwójne koła – 5 pkt. | |  | |
|  | | Regulacja elektryczna wysokości leża (mierzona od podłoża do górnej powierzchni leża),   * wysokość min. w przedziale od 34-40 cm   wysokość max. 75 cm | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Regulacja elektryczna segmentu pleców w zakresie nie mniej niż 0 – 60⁰ | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Regulacja elektryczna części segmentu uda i podudzia w zakresie nie mniej niż 0 – 35⁰ | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | Regulacja elektryczna segmentu uda w zakresie nie mniej niż 0 – 20⁰ | | | Tak | | Bez punktacji | |  | | |
|  | | Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga i anty – Trendelenburga | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej/ całkowitej blokadzie funkcji elektrycznych łóżka poza funkcjami ratującymi życie | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Regulacja elektryczna do położenia tzw. krzesła kardiologicznego, uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Mechaniczna funkcja CPR przy pomocy oznaczonych dźwigni znajdujących się po obu stronach łóżka | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Segment pleców wyposażony w sprężynę gazową zapobiegającą zbyt gwałtownemu opuszczeniu segmentu pleców na ramę łóżka przy użyciu mechanicznej funkcji CPR | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Elektryczna funkcja CPR przy pomocy jednego, oznaczonego przycisku na każdym panelu sterującym. | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Łóżko wyposażone w cztery barierki boczne tworzywowe, poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52 lub równoważna) | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Konstrukcja barierek bocznych umożliwiająca ich bezpieczne opuszczanie i podnoszenie przy użyciu jednej ręki | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wyjmowane szczyty od strony głowy i nóg | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Sterowanie elektryczne wybranych funkcji za pomocą co najmniej 3 paneli wbudowanych w barierki boczne – po obu stronach łóżka | TAK (podać) | | Sterowanie za pomocą 3 paneli – 0 pkt.  Powyżej 3 paneli – 5 pkt. | |  | |
|  | | Dwa panele kontrolne dla pacjenta znajdujące się po wewnętrznej stronie barierek zabezpieczających przy wezgłowiu z ograniczoną ilością funkcji, które mogą być blokowane selektywnie z panelu personelu poza funkcjami ratującymi życie | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Bezpieczne obciążenie robocze dla wszystkich segmentów leża min. 250 kg, pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy maksymalnym obciążeniu | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Każdy narożnik łóżka wyposażony w odbojnik | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Łóżko wyposażone w gniazda na akcesoria w narożnikach od strony głowy oraz od strony nóg | TAK/NIE | | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt | |  | |
|  | | Miejsce na uchwyt na kroplówki w każdym narożniku łóżka | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wysuwana półka na pościel | TAK/NIE | | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt | |  | |
|  | | Uchwyt z 2 haczykami na worki urologiczne umiejscowiony z obu stron leża, bezpieczne obciążenie robocze min. 2kg każdy | TAK/NIE | | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt | |  | |
|  | | **Łóżka wyposażone w materac przeciwodleżynowy**, z zastosowaniem w profilaktyce przeciwodleżynowej w zakresie I – IV, wykonany w technologii niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2 lub równoważną , o grubości min. 12 cm | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wymiary materaca dopasowane do wymiarów leża | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Materac bezpośrednio kładziony na ramę łóżka | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Materac dostosowany dla pacjentów o wadze min. 200 kg | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wkład – wysokiej jakości pianka przeciwodleżynowa o gęstości co najmniej 40 [kg/m3], wykonana z materiałów antyalergicznych, nietoksycznych | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Materac „oddychający”, tj. paroprzepuszczalny oraz przepuszczający powietrze | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Materiał lub zastosowane rozwiązanie zwiększający żywotność materaca np. rotowany dwu-kierunkowo lub z pianki wiskoelastycznej | TAK/NIE | | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt | |  | |
|  | | Pokrowiec materaca wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny), z widocznymi instrukcjami dotyczącymi stosowania materaca i prania pokrowca. Pokrowiec minimum dwukierunkowo rozciągliwy z krawędziami zgrzewanymi lub zszywanymi z wodoszczelnym zamkiem otwieranym z boków materaca | TAK/NIE | | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt | |  | |
|  | | Ognioodporność pokrowca wg normy BS 7175 lub równoważnej | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Materiał pokryty powłoką  o właściwościach przeciwbakteryjnych, bakteriostatycznych i grzybostatycznych | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Przedłużka do materaca po wydłużeniu łóżka | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Łóżka i materace – kompatybilne - od jednego dostawcy | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Gwarancja min. 36 miesięcy | TAK (podać) | | 36 miesięcy – 0 pkt  48 miesięcy – 10 pkt | |  | |
|  | | Szkolenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia dla przeprowadzonych funkcji, potwierdzone protokołem, szkolenie prowadzone na koszt wykonawcy. | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Instrukcja obsługi użytkownika w języku polskim, wersja papierowa i elektroniczna | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Paszport techniczny wraz z wpisem o uruchomieniu, dopuszczeniu urządzenia do eksploatacji oraz przeszkoleniu użytkowników | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wypełniona karta gwarancyjna z dniem uruchomienia urządzenia | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Autoryzowany serwis na oferowane urządzenia w okresie gwarancji (podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu) | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Magazyn części zamiennych w Polsce | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Wymieniane podzespoły, części do napraw, przeglądów, winny być nowe, nie regenerowane | Tak | | Bez punktacji | |  | |
|  | | Możliwość ustaleń kolorystycznych na etapie zamówienia | Tak | | Bez punktacji | |  | |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

1. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **4** | **Łóżko do wielofunkcyjne z materacem przeciwodleżynowym – 5 szt.** | | | |
|  | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
|  | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko przeznaczone na oddział intensywnej opieki medycznej wraz z wbudowaną wagą pacjenta klasy III, z certyfikatem wydanym przez jednostkę notyfikowaną. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Zasilanie 230 [V], 50 [Hz] | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacji zaniku prądu oraz dedykowaną pojemnością min. 10% dla elektrycznej funkcji CPR | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka. Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac konserwacyjno- serwisowych. Łóżko w pełni zgodnie z normą IEC 60601-2-52 lub równoważny materiał | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Długość łóżka 2150-2300 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość regulacji długości łóżka w zakresie od 10 cm - 30 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Minimum 3 sekcyjne leże łóżka | Tak (podać) | 3 sekcyjne leże łóżka – 0 pkt  4 sekcyjne leże łóżka – 5 pkt. |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka 99cm- 104 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Możliwość przedłużenia leża o ≥ 20 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Obustronne podświetlenie nocne łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Centralny hamulec umożliwiający zablokowanie i odblokowanie kół z dowolnego miejsca | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko wyposażone w panel uzupełniający leże po jego wydłużeniu | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko wyposażone w wyświetlacz ciekłokrystaliczny do obsługi np. funkcji pomiaru masy ciała pacjenta, sygnalizacji alarmów, itp. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Pojedyncze lub podwójne koła o średnicy od 125 mm do 150 mm | Tak (podać) | Pojedyncze kola – 0 pkt.  Podwójne koła – 5 pkt. |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża (mierzona od podłoża do górnej powierzchni leża),  wysokość min. w przedziale od 34-40 cm,  wysokość max. 75 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu pleców w zakresie nie mniej niż 0 – 60⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna części segmentu uda i podudzia w zakresie nie mniej niż 0 – 35⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu uda w zakresie nie mniej niż 0 – 20⁰ | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Funkcja autoregresji segmentów pleców i uda zapobiegająca powstawaniu odleżyn | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Elektrycznie regulowana pozycja Trendelenburga i anty – Trendelenburga | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wszystkie funkcje sterowane elektrycznie zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem dzięki możliwości selektywnej/ całkowitej blokadzie funkcji elektrycznych łóżka poza funkcjami ratującymi życie | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Regulacja elektryczna do położenia tzw. krzesła kardiologicznego, uzyskiwana za pomocą jednego przycisku | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Mechaniczna funkcja CPR przy pomocy oznaczonych dźwigni znajdujących się po obu stronach łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Elektryczna funkcja CPR. Łóżko wykonuje sekwencję ruchów, tj. poziomuje wszystkie segmenty leża oraz w razie potrzeby obniża je. Funkcja działa niezależnie od blokad, dostępna jest z jednego przycisku na każdym panelu sterującym. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery barierki boczne tworzywowe, poruszające się wraz z segmentami leża, zgodne z normą dla łóżek szpitalnych (norma EN 60601-2-52 lub równoważna) | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Konstrukcja barierek bocznych umożliwiająca ich bezpieczne opuszczanie i podnoszenie przy użyciu jednej ręki | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Rama łóżka wyposażona w wizualne wskaźniki kąta nachylanie segmentu oparcia | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Szczyty tworzywowe, wyjmowane od strony głowy i nóg | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Sterowanie elektryczne wybranych funkcji za pomocą co najmniej 3 paneli wbudowanych w barierki boczne – po obu stronach łóżka | TAK (podać) | Sterowanie za pomocą 3 paneli – 0 pkt.  Powyżej 3 paneli – 5 pkt. |  |
|  | Dwa panele kontrolne dla pacjenta znajdujące się po wewnętrznej stronie barierek zabezpieczających przy wezgłowiu z ograniczoną ilością funkcji, które mogą być blokowane selektywnie z panelu personelu poza funkcjami ratującymi życie | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Przyciski elementów sterujących – membranowe, łatwe do utrzymania w czystości, wodoodporne | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla wszystkich segmentów leża nie mniej niż 250 kg, pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy maksymalnym obciążeniu | Tak | Bez punktacji |  |
|  | System ważenia pacjenta:   * system autokompensacji – pozwala na dodawania/ odejmowanie akcesoriów na leże bez wpływu na odczyt wagi pacjenta * możliwość wyświetlania wagi pacjenta w zaokrągleniu do najbliższych 100g lub 500g   przycisk zerowania | Tak | Bez punktacji |  |
|  | System wykrywania ruchów pacjenta – z regulacją czułości, możliwość wyłączenia systemu | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Każdy narożnik łóżka wyposażony w odbojnik | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżko wyposażone w gniazda na akcesoria w narożnikach od strony głowy oraz od strony nóg | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Miejsce na uchwyt na kroplówki w każdym narożniku łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | System anty – zgnieceniowy – zapobiega zgnieceniu osoby/ przedmiotu znajdujących się pomiędzy podstawą łóżka a platformą leża. Cztery czujniki na podczerwień emitują wiązkę światła, która jeżeli przerwana w trakcie obniżania leża łóżka, platforma przestanie się obniżać | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wysuwana półka na pościel | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Możliwość ustaleń kolorystycznych na etapie zamówienia | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Oparcie dla pleców przezierne dla promieni RTG z uchwytem na kasetę | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Koszyk na worki urologiczne | Tak | Bez punktacji |  |
|  | **Łóżka wyposażone w materac przeciwodleżynowy**, z zastosowaniem w profilaktyce przeciwodleżynowej w zakresie I – IV, wykonany w technologii niepalnej zgodnie z normą EN 597 1 i 2, o grubości min. 12 cm | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wymiary materaca dopasowane do wymiarów leża | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materac bezpośrednio kładziony na ramę łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materac dostosowany dla pacjentów o wadze do 220 kg | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wkład – wysokiej jakości pianka przeciwodleżynowa o gęstości co najmniej 40 [kg/m3], wykonana z materiałów antyalergicznych, nietoksycznych | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materac „oddychający”, tj. paroprzepuszczalny oraz przepuszczający powietrze | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materiał lub zastosowane rozwiązanie zwiększający żywotność materaca np. rotowany dwu-kierunkowo lub z pianki, wiskoelastycznej | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Pokrowiec materaca wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny), z widocznymi instrukcjami dotyczącymi stosowania materaca i prania pokrowca. Pokrowiec minimum dwukierunkowo rozciągliwy z krawędziami zgrzewanymi lub zszywanymi z wodoszczelnym zamkiem otwieranym z boków materaca | TAK/NIE | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Ognioodporność pokrowca wg normy BS 7175 lub równoważna | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Materiał pokryty powłoką  o właściwościach przeciwbakteryjnych, bakteriostatycznych i grzybostatycznych | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Przedłużka materaca po przedłużeniu łóżka | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Łóżka i materac kompatybilne, od jednego dostawcy | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Gwarancja min. 36 miesięcy | Tak/ parametr punktowany | 36 miesięcy – 0 pkt  48 miesięcy – 10 pkt |  |
|  | Szkolenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia dla przeprowadzonych funkcji, potwierdzone protokołem, szkolenie prowadzone na koszt wykonawcy. | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Instrukcja obsługi użytkownika w języku polskim, wersja papierowa i elektroniczna | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Paszport techniczny wraz z wpisem o uruchomieniu, dopuszczeniu urządzenia do eksploatacji oraz przeszkoleniu użytkowników | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wypełniona karta gwarancyjna z dniem uruchomienia urządzenia | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Autoryzowany serwis na oferowane urządzenia w okresie gwarancji (podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu). | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Magazyn części zamiennych w Polsce | Tak | Bez punktacji |  |
|  | Wymieniane podzespoły, części do napraw, przeglądów, winny być nowe, nie regenerowane | Tak | Bez punktacji |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

1. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

**Zadanie nr 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr** | **Parametr graniczny** | **Punktacja** | **Parametry oferowane\*** |
| **5** | **Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta – 3 szt.** | | | |
| 5.1. | Oferowany model systemu/ typ/ producent | Podać | Bez punktacji |  |
| 5.2. | Kraj pochodzenia | Podać | Bez punktacji |  |
| 5.3. | System fabrycznie nowy z 2023 roku, nie powystawowy | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.4. | System działający w technologii suchego grzania kontaktowego bez udziału wody lub powietrza oparty na technologii elementów grzewczych wykonanych z elastycznych, polimerów węglowych. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.5. | System wraz z odpowiednim elementem grzewczym przeznaczony do zastosowania u pacjentów dorosłych. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.6. | System niewymagający materiałów jednorazowego użytku. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.7. | System złożony ze sterownika oraz elementów grzewczych. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.8. | System przystosowany do pracy ciągłej 24h/dobę | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.9. | System przetestowany zgodnie z obowiązującą normą dotyczącą kompatybilności elektromagnetycznej IEC / EN 60601-1-2 lub równoważną | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.10. | **Sterownik/kontroler:** | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.11. | Zasilanie sterownika 230V/50HZ | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.12. | Zasilanie bateryjne z możliwością pracy przez min. 1 godz. niezależnie od zasilania z sieci | Tak (podać) | Zasilanie min. 1 godzi. – 0 pkt. Zasilanie min. 1,5 godziny – 5 pkt |  |
| 5.13. | Sterownik z możliwością podłączenia i niezależnego sterowania jednym lub dwoma elementami grzewczymi | Tak (podać) | 1podłączenie 0pkt  2 podłączenia -5 pkt |  |
| 5.14. | Dwa niezależne gniazda do przyłączenia elementów grzewczych. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.15. | Każdy kanał z osobną regulacją i kontrolą temperatury. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.16. | Wyświetlacz cyfrowy pokazujący temperaturę zadaną (zaprogramowaną) i rzeczywistą (zmierzoną) dla każdego z kanałów niezależnie | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.17. | Wyświetlacz informujący o alarmach. Wyświetla odpowiedni kod alarmu w sytuacji alarmowej. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.18. | Sygnalizacja trybu pracy urządzenia (na wyświetlaczu lub w postaci wskaźnika) | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.19. | Regulacja temperatury w zakresie 32-40ºC l | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.20. | Krok regulacji temperatury nie większy niż 0,5ºC w całym zakresie regulacji dla każdego z kanałów (podać krok regulacji). | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.21. | „Autotest” - automatyczne sprawdzanie poprawności działania kontrolki i alarmów przy każdym włączeniu urządzenia | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.22. | Zabezpieczenia w postaci akustycznych i wizualnych alarmów (każdy z alarmów ma określony symbol i wyświetlany jest dla danego kanału, w którym wystąpił błąd):   * temperatura materaca za wysoka < 41˚C * temperatura materaca za niska * przekroczenie czasu osiągnięcia temperatury zadanej * uszkodzenie/awaria czujnika * uszkodzenia / awaria materaca | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.23. | Zabezpieczenie pacjenta i personelu poprzez wyłączenie funkcji grzania w przypadku wykrycia awarii i alarmu o średnim priorytecie. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.24. | Zabezpieczenie przed przegrzaniem o progu bezpieczeństwa ponad 41˚C przy którym grzanie jest automatycznie wyłączane. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.25. | Mocowanie sterownika na stojaku do kroplówek lub na medycznej szynie profilowej za pomocą własnych, zintegrowanych ze sterownikiem uchwytów. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.26. | Złącze do wyrównywania potencjałów | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.27. | Czyszczenie i dezynfekcja sterownika i elementów grzewczych ogólnodostępnymi środkami dezynfekcyjnymi (lista środków dezynfekcyjnych zawarta w instrukcji obsługi) | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.28. | Rozmiar sterownika maks. wys. / szer. / głęb. 310 x 160 x 140 mm | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.29. | Masa jednostki sterującej (sterownika) ≤ 2,7 [kg] (podać wagę) | Tak (podać) | Masa sterownika = 2,7 kg – 0 pkt.  Masa sterownika < niż 2,7 kg – 5 pkt. |  |
| 5.30. | Maksymalny pobór mocy: max. 200 W | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.31. | Wyświetlacz typu TFT o przekątnej min. 3,5” ; wymiary min. (szer. 75 x wys. 65 mm) | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.32. | **Elementy grzewcze:** | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.33. | Wielorazowe elementy grzewcze w postaci: materaca pod lub na pacjenta | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.34. | Materac na lub pod pacjenta ogrzewający niezależnie od strony jego ułożenia. Brak wydzielonej tylko jednej strony grzewczej (aktywnej). | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.35. | Elementy grzewcze, przezierne dla promieni RTG | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.36. | Elementy grzewcze zasilane napięciem bezpiecznym ≤ 24V (podać napięcie zasilania) | Tak (podać) | Zasilanie napięciem bezpiecznym = 24V - 0 pkt.  Zasilanie napięciem bezpiecznym < 24V – 5 pkt. |  |
| 5.37. | Ochrona przed wnikaniem płynów min. IPX2 | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.38. | Czas nagrzania od temp. 23,0°C do 37,0°C max. 10 min. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.39. | Temperatura elementu grzewczego monitorowana przez min. 8 czujników rozmieszczonych na jego powierzchni. | Tak (podać) | Min. 8 czujników – 0 pkt.  Powyżej 8 czujników – 5 pkt. |  |
| 5.40. | Długość dodatkowego przewodu przedłużającego łączącego sterownik z elementem grzewczym – min. 2 m | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.41. | Elementy grzewcze jak i pokrowce / osłony elementu grzewczego niezawierające lateksu. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.42. | Dostępne pokrowce / osłony na elementy grzewcze z mocowaniem do stołu operacyjnego. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.43. | Pokrowce na elementy grzewcze z możliwością prania w temp. do 95˚ C i dezynfekcji. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.44. | Element grzewczy pokryty tkaniną odporną na krew i płyny | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.45. | Element grzewczy posiadający pokrycie zabezpieczające przed przedostaniem się do wewnątrz płynów. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.46. | Elementy grzewcze dostarczane w komplecie z przedłużaczem przyłączeniowym o długości min. 2 m. | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.47. | Gwarancja min. 24 miesięcy | Tak/ parametr punktowany | 24 miesięcy – 0 pkt  36 miesięcy – 10 pkt |  |
| 5.48 | Szkolenie dla personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia dla przeprowadzonych funkcji, potwierdzone protokołem, szkolenie prowadzone na koszt wykonawcy | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.49. | Instrukcja obsługi użytkownika w języku polskim, wersja papierowa i elektroniczna | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.50 | Paszport techniczny wraz z wpisem o uruchomieniu, dopuszczeniu urządzenia do eksploatacji oraz przeszkoleniu użytkowników | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.51 | Wypełniona karta gwarancyjna z dniem uruchomienia urządzenia | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.52. | Autoryzowany serwis na oferowane urządzenia w okresie gwarancji (podać dane teleadresowe autoryzowanego serwisu). | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.53. | Magazyn części zamiennych w Polsce | Tak | Bez punktacji |  |
| 5.54. | Wymieniane podzespoły, części do napraw, przeglądów, winny być nowe, nie regenerowane | Tak | Bez punktacji |  |

\*wypełnia Wykonawca

Wykonawca wypełnia niniejszy Formularz poprzez uzupełnienie kolumny pn. Parametr oferowany (należy opisać oferowany parametr), zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w kolumnie pn. Parametry wymagane/oceniane. Opis oferowanego parametru musi być na tyle wyczerpujący, żeby pozwolił Zamawiającemu ocenę oferty, zarówno pod względem zgodności z podstawowymi, bezwzględnie wymaganymi parametrami i uznanie, czy oferta spełnia wymagania podstawowe, czy podlega odrzuceniu oraz czy przyznać ofercie dodatkowe punkty.

W przypadku:

1. niewypełnienia którejkolwiek z pozycji w tabeli,
2. zaoferowania parametrów niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego

oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy pzp, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

1. braku informacji niezbędnych do przyznania dodatkowych punktów, Zamawiający nie przyzna dodatkowych punktów.

Oferta nie spełniająca parametrów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*