Załącznik Nr 2.2 do SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko transportowo obserwacyjne z własnym napędem i wbudowaną wagą – 2 szt.** | | | | |
| **Nazwa** | |  | | |
| **Typ** | |  | | |
| **Wytwórca** | |  | | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | | |
| **Rok produkcji: 2024** | |  | | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Wymiary zewnętrzne 2150 x 880 mm  (+/- 10 mm) | | Tak, podać |  |
|  | Wymiary leża 2000 x 750 mm  (+/- 10 mm) | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja wysokości nożna hydrauliczna 550 - 850 mm (+/- 20 mm) | | Tak, podać |  |
|  | Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna minimum +/- 17 ˚ | | Tak, podać |  |
|  | Leże wózka oparte na kolumnach. Kolumny zabezpieczone przed wnikaniem płynów i pyłów do wewnątrz. Kolumny gładkie, okrągłe, bez ostrych krawędzi. | | Tak |  |
|  | Konstrukcja zapewniająca prześwit pod wózkiem min. 10cm. | | Tak, podać |  |
|  | Leże wózka 2-segmentowe, wypełnione odejmowanymi tworzywowymi osłonami leża. Dodatkowo w centralnej części leża metalowy panel wmontowany na stałe. | | Tak |  |
|  | Regulacja segmentu pleców wspomagana sprężyną gazową w zakresie 0 – 90°, rączki zwalniające blokadę sprężyny gazowej, umieszczone bezpośrednio przy segmencie pleców w obu narożnikach. | | Tak |  |
|  | Po obu stronach oparcia wskaźniki kąta nachylenia segmentu pleców oraz barierki boczne po stronie zewnętrznej wyposażone w wskaźniki nachylenia ramy (przechyły wzdłużne) | | Tak |  |
|  | W narożnikach leża krążki odbojowe, obrotowe, okrągłe. | | Tak |  |
|  | Wózek wyposażony w panel sterowania wagą i alarmem opuszczenia łóżka. Panel sterowania wbudowany w dolnej części wózka od strony nóg. | | Tak |  |
|  | Precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta. Wyniki pomiaru wyświetlane na ekranie panelu sterowania. | | Tak |  |
|  | Możliwość wyboru dokładności wyświetlenia wagi z dokładnością do 0,1 kg lub 0,5 kg. | | Tak |  |
|  | Panel sterowania wyposażony w przycisk aktywujący system monitorowania alarmu opuszczenia łóżka wraz z sygnalizacją dźwiękową informująca o jego aktywacji. Diodowy wskaźnik na panelu informujący o aktywacji monitoringu.  Możliwość wyłączenia funkcji monitorowania. | | Tak |  |
|  | System monitorowania opuszczenia wózka informujący o przesuwaniu się pacjenta na leżu materaca lub opuszczeniu leża wózka przez pacjenta.  Dedykowany przycisk monitorowania alarmu opuszczenia wózka oraz diodowy wskaźnik informujący o wybranym alarmie i jego aktywności.  Stan i ustawienia monitorowania alarmu wyświetlane na ekranie panelu sterowania. | | Tak |  |
|  | Dźwiękowy alarm opuszczenia wraz z wizualną sygnalizacją na ekranie panelu sterowania. | | Tak |  |
|  | Funkcja czasowego wyłączenia monitorowania na 15 minut, np. na czas pójścia do łazienki.  Diodowy wskaźnik na panelu informujący o aktywacji funkcji.  Alarm uruchomi się w przypadku, gdy upłynie 15 minut, a pacjent nie powróci na wózek. Informacja na ekranie o pozostałym czasie do uruchomienia alarmu. | | Tak |  |
|  | Ekran panelu sterowania z wizualna sygnalizacja stanu naładowania baterii wagi oraz diagnozującą przypuszczalną żywotność baterii.  Skrzynka na baterie umieszczona pod sekcją siedziska. | | Tak |  |
|  | Koła o średnicy min 200mm z centralną oraz kierunkową blokadą kół, dźwignie hamulca w podstawie od strony nóg i głowy pacjenta. Oznaczone kolorystycznie, dźwignia czerwona służąca do blokady centralnej, zielona do koła kierunkowego – opuszczająca koło napędowe. | | Tak, podać |  |
|  | Piąte koło napędowe ułatwiające przemieszczanie wózka i manewrowanie nim. Koło posiadające własny napęd, dzięki któremu możliwe jest prowadzenie wózka bez użycia siły personelu. System napędowy składający się z:  - koła napędowego,  - sterownika do regulacji prędkości oraz kierunku jazdy,  Funkcje:  - jazda do przodu z dwoma dedykowanymi prędkościami i jedną do tyłu  - hamulec bezpieczeństwa w postaci przycisku po naciśnięciu którego wózek zostaje natychmiastowo unieruchomiony  - zabezpieczenie przed nieumyślnym uruchomieniem napędu wózka w postaci konieczności trzymania sterownika napędu dłonią przy jednoczesnym trzymaniu przycisku funkcji jazdy, naciśnięcie samego przycisku np. jednym palcem nie uruchomi napędu,  - start jazdy wózka bezpośrednio po wybraniu kierunku jazdy, brak konieczności pchnięcia wózka celem aktywacji jazdy – jazda wózkiem bezwysiłkowa dla personelu  Panel sterowania kołem napędowym umieszczony na uchwycie do prowadzenia wózka od strony głowy. W celach bezpieczeństwa panel sterowania napędem działa tylko w pozycji pionowej uchwytów do prowadzenia. | | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze pozwalające na bezpieczną pracę w sytuacjach ratowania życia np. reanimacji min 300 kg. | | Tak, podać |  |
|  | Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta. | | Tak |  |
|  | Barierki boczne wykonane ze wzmocnionego tworzywa, lekkie, odporne na korozje, wyposażone w funkcję zapewniającą ich płynne opuszczanie. Barierki składane wzdłuż ramy leża.  Dźwignie zwalniająca blokadę wbudowane w ramę leża od strony nóg i głowy po obu stronach wózka, w miejscu niedostępnym dla pacjenta. Dźwignie zwalniające blokadę z wizualną sygnalizacją zablokowanej /odblokowanej barierki.  Barierki składające się z sześciu pionowych, tworzywowych szczebli połączonych tworzywowymi nakładkami. Nakładki tego samego koloru co krążki odbojowe oraz uchwyty do prowadzenia. | | Tak |  |
|  | Wysokość barierki bocznej nad leżem materaca min. 40 cm.  Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania. | | Tak |  |
|  | Stalowe składane uchwyty do prowadzenia, umieszczone w narożnikach od strony nóg. | | Tak |  |
|  | Stalowe wieszaki kroplówki (2 od strony głowy) składane na ramę leża z teleskopową regulacją wysokości. Każdy wieszak posiadający dwa rozkładane haczyki. | | Tak |  |
|  | Materac dwuwarstwowy o grubości min 130mm.Górna warstwa z pianki wiskoelastycznej, dolna z pianki poliuretanowej.  Waga materaca poniżej 10kg. | | Tak |  |
|  | Materac stabilizowany na wózku za pomocą dolnej warstwy pokrowca pokrytej powłoką antypoślizgową lub za pomocą rzepa | | Tak |  |
|  | Wyposażenie:  - materac opisany powyżej,  - 4 haczyki na akcesoria (np. worki urologiczne) oraz metalowy reling po obu bokach wózka  - min 6 metalowych uchwytów na pasy do stabilizowania pacjenta na blacie  - | | Tak, podać |  |

**Parametry podlegające ocenie punktowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametr punktowany** | **Wymagania** | **Podać** |
| 1 | Wózek posiada szczelne kolumny cylindryczne | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 2 | Udźwig wózka | 300-319 kg – 0pkt  320 i więcej – 10 pkt |  |
| 3 | Składanie barierek bocznych wspomagane sprężynami gazowymi | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 4 | Materac stabilizowany za pomocą materiału antypoślizgowego | Tak- 10 pkt  Inne rozwiąznie – 0pkt |  |

Uwaga!!!

W kolumnie „WYMAGANE” wyraz „TAK ‘’- oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1.Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.

2.Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokółem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi )

……………………………………………………………………………..

data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych