
	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F16-ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 33
Opis przedmiotu zamówienia			

Załącznik nr 1 do SWZ


Oznaczenie sprawy: TP-107/24

Część nr 2. Łóżka pobytowe – 30 sztuk


Producent, typ (model)		Podać Stiegmeyer GmbH&CO.KG ; łóżko szpitalne Evario one (Evario one z barierkami bocznymi 50/50)	
Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024) nowy, nieużywany		Tak, podać Tak. Rok produkcji (2024) nowy, nieużywany	
Cena jednostkowa (jeśli poszczególne moduły nie obejmują całego zamówienia, opisać)		Tak, podać Cena jednostkowa netto to: 8.180,00 Cena jednostkowa brutto to: 8.834,40	
Dostawa wszystkich łóżek będących przedmiotem postępowania w określonej nie później niż 30.12.2024		Tak, podać Tak. Dostawa wszystkich łóżek będących przedmiotem postępowania do 30.12.2024	
Gwarancja minimum 24 miesiące		Tak, podać Tak. Gwarancja 48 miesiące	
Zakres przetwarzania danych osobowych przez urządzenia		Opisać Nie dotyczy	
LP.	Opis wymagania	Wartość wymagana	Wartość deklarowana
Łóżka pobytowe – 30 sztuk			
1	Instrukcja papierowa i elektroniczna w języku polskim	Tak	Tak Instrukcja papierowa i elektroniczna w języku polskim
2	Szkolenie personelu z zakresu użytkowania	Tak	Tak Szkolenie personelu z zakresu użytkowania
3	Szkolenie personelu z zakresu utrzymania technicznego (eksploatacja, czyszczenie, czynności serwisowe niewymagające specjalistycznych urządzeń pomiarowych i oprogramowania)	Tak	Tak Szkolenie personelu z zakresu utrzymania technicznego (eksploatacja, czyszczenie, czynności serwisowe niewymagające specjalistycznych urządzeń pomiarowych i oprogramowania)
4	Zapewnienie pełnego wsparcia technicznego na czas gwarancji, w tym przeglądy jeśli są wymagane	Tak	Tak Zapewnienie pełnego wsparcia technicznego na czas gwarancji, w tym przeglądy
5	Jeśli wymagane przeglądy, wskazanie pełnego wykazu czynności serwisowych przewidzianych dla okresu 10 lat wraz ze wskazaniem wymiany części eksploatacyjnych	Tak	Tak. Wykaz czynności zgodnie z załączonym do oferty wzorem protokołu serwisowego. Ewentualnej wymianie po okresie 5 lat może podlegać akumulator (eksploatacja akumulatora zgodnie z zaleceniami wskazanymi w instrukcji obsługi)
6	Certyfikat CE i noty zgodności pozwalające na pracę w UE	Tak	Tak. Deklaracja zgodności oraz zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych
7	Wykaz wszystkich części zamiennych, akcesoriów jedno- i wielorazowych koniecznych do wymiany okresowej przewidzianych przez producenta i określonych jako eksploatacyjne wraz ze wskazaniem okresu używalności poszczególnych elementów. Dokument w osobnym pliku ze wskazaniem numerów REF	Tak	Tak. Nie dotyczy (dot. okresu trwania gwarancji)
8	W trakcie obowiązywania gwarancji wymiana wszelkich części eksploatacyjnych (w tym akumulatorów) oraz realizacja przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta po stronie wykonawcy	Tak	Tak. Jeden raz w roku przegląd (w czasie trwania gwarancji nie wymagana wymiana akumulatorów)
9	Zasilanie 230V, 50Hz z sygnalizacją włączenia do sieci	Tak	Tak Zasilanie 230V, 50Hz z sygnalizacją włączenia do sieci

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>		F16-ZP
			Wydanie 3 Strona 2 z 33
Opis przedmiotu zamówienia			

10	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo	Tak	Tak Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo
11	Leże łóżka 4-segmentowe, z czego minimum 3 segmenty ruchome (tj. segment oparcia, segment siedziska, segment nożny)	Tak	Tak Leże 4-segmentowe z czego 3 segmenty ruchome (tj. segment oparcia pleców, segment uda i segment podudzia) oraz segment siedziska stały - dopuszczone
12	Segment nożny dzielony, umożliwiający pozycjonowanie tydek względem ud pod różnym kątem	Tak	Tak Segment nożny dzielony, umożliwiający pozycjonowanie tydek względem ud pod różnym kątem
13	Łóżko zgodne z normą bezpieczeństwa elektrycznego PN 62353	Tak	Tak Łóżko zgodne z normą bezpieczeństwa elektrycznego PN 62353
14	Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania	Tak	Tak Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania
15	Możliwość elektrycznego sterowania łóżkiem przy transporcie pacjenta, tj. bez podłączenia łóżka do ładowania lub w przypadku zaniku zasilania. Możliwość podtrzymania pracy łóżka przez minimum 30 minut	Tak	Tak Możliwość elektrycznego sterowania łóżkiem przy transporcie pacjenta, tj. bez podłączenia łóżka do ładowania lub w przypadku zaniku zasilania. Możliwość podtrzymania pracy łóżka przez 30 minut
16	Długość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami i odbojnikami – maksymalnie: 220 cm (+/- 10 mm)	Tak	Tak Długość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami i odbojnikami – 2140 mm
17	Szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami i odbojnikami – maksymalnie: 100 cm (+/-10mm)	Tak	Tak Szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami i odbojnikami – 997 mm
18	Elektryczna regulacja wysokości łóżka mierzona od górnej krawędzi materaca, w zakresie od 40 cm do 90 cm (+/- 3 cm).	Tak	Tak Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie 380-820 mm (dopuszczone)
19	Konstrukcja łóżka 4-kołowa	Tak	Tak Konstrukcja łóżka 4-kołowa
20	Koła o średnicy min. 140 mm z możliwością centralnego blokowania. Blokada kół łatwo dostępna, w polu osiągalnym stopą	Tak	Tak Koła o średnicy 150 mm z możliwością centralnego blokowania. Blokada kół łatwo dostępna, w polu osiągalnym stopą
21	Możliwość blokady jednej osi kół, przy pozostawieniu drugiej osi skrętnej	Tak	Tak Brak możliwości blokady jednej osi kół, przy pozostawieniu drugiej osi skrętnej (blokada centralna kół oraz blokada kierunkowa) – dopuszczone.
22	Możliwość elektrycznej regulacji segmentu oparcia oraz segmentu nożnego	Tak	Tak Możliwość elektrycznej regulacji segmentu oparcia oraz segmentu nożnego
23	Regulacja elektryczna segmentu oparcia w zakresie od min 70° do max. 90° +/- 2°	Tak	Tak Regulacja elektryczna segmentu oparcia w zakresie 0- 70°
24	Regulacja elektryczna segmentu nóg w zakresie min. 45° (+/- 2°)	Tak	Tak Regulacja elektryczna segmentu uda w zakresie 0- 32° (dopuszczone)
25	Sterowanie łóżkiem przy pomocy zintegrowanego z barierkami panelu elektrycznego, zamontowanego w górnej barierce bocznej, od strony pacjenta oraz od strony personelu. Panel sterujący w barierce prawej oraz lewej	Tak	Tak Sterowanie łóżkiem przy pomocy zintegrowanego z barierkami panelu elektrycznego, zamontowanego w górnej barierce bocznej, od strony pacjenta oraz od strony personelu. Panel sterujący w barierce prawej oraz lewej
26	Możliwość ustawienia pacjenta w pozycji Trendelenburga oraz -anty-Trendelenburga, kąt odchyłu minimum 30 stopni. Funkcjonalność wywoływana elektrycznie z paneli w barierkach bocznych.	Tak	Tak Możliwość ustawienia pacjenta w pozycji Trendelenburga 15,5° oraz -anty-Trendelenburga 15,5° (suma odchylenia 31 stopni) - dopuszczone. Funkcjonalność wywoływana elektrycznie z paneli w barierkach bocznych.
27	Łóżko wyposażone w tworzywowe barierki boczne, tj. po dwie z lewej i prawej strony, jedną od frontu i jedną od szczytu łóżka	Tak	Tak. Łóżko wyposażone w tworzywowe barierki boczne, tj. po dwie z lewej i prawej strony, od frontu i od szczytu łóżka „szczyty” łóżka (zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego)

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>		F16-ZP
			Wydanie 3 Strona 3 z 33
Opis przedmiotu zamówienia			

	Barierki segmentu nożnego o długość +/- 2/3 całości segmentu nożnego	Tak	Tak Barierki boczne chroniące pacjenta na całej długości leża, dwuczęściowe w proporcjach 50% / 50% - dopuszczone
28	Barierka górna wypełniająca nie mniej niż 2/3 segmentu oparcia i nie więcej niż 1/2 długości łóżka	Tak	Tak Barierki boczne chroniące pacjenta na całej długości leża, dwuczęściowe w proporcjach 50% / 50% - dopuszczone
29	Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania przed wyjęciem	Tak	Tak Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania przed wyjęciem
30	Barierki boczne ruchome, wyposażone w system odprowadzania barierki w momencie jej opuszczania (barierka samodomykająca, z ograniczeniem prędkości). Barierka chowająca się poniżej poziomu materaca, tak aby nie uciskała ud pacjentki w przypadku siedzenia	Tak	Tak Barierki boczne ruchome, wyposażone w system odprowadzania barierki w momencie jej opuszczania (barierka samodomykająca, z ograniczeniem prędkości). Barierka chowająca się poniżej poziomu materaca, tak aby nie uciskała ud pacjentki w przypadku siedzenia
31	Barierka po zamknięciu w pozycji dolnej chowa się poza linię materaca, zwężając łóżko, umożliwiając tym samym przejazd przez węższe miejsca	Tak	Tak Barierki boczne po złożeniu schodzą poniżej poziomu materaca, ale nie powoduje to zwężenia całego łóżka (barierki nie wystają poza obrys łóżka) - dopuszczone
32	Mechaniczna funkcja CPR	Tak	Tak Mechaniczna funkcja CPR
33	Łóżko wyposażone w stojak na kroplówkę. Możliwość montażu stojaka od szczytu łóżka, po stronie lewej i prawej	Tak	Tak Łóżko wyposażone w stojak na kroplówkę. Możliwość montażu wieszaka kroplówki w narożach łóżka od strony głowy jak i nóg pacjenta (dopuszczone)
34	Możliwość montażu stojaka na kroplówkę na wysokości pasa pacjentki od strony lewej i prawej	Tak	Tak Łóżko wyposażone w stojak na kroplówkę. Możliwość montażu wieszaka kroplówki w narożach łóżka od strony głowy jak i nóg pacjenta (dopuszczone)
35	Łóżko wyposażone w haczyki na worki do moczu. Haczyki dostępne po obu stronach	Tak	Tak Łóżko wyposażone w haczyki na worki do moczu. Haczyki dostępne po obu stronach
36	Funkcja poziomująca łóżko jednym przyciskiem	Tak	Tak Funkcja poziomująca łóżko realizowana poprzez wciśnięcie dwóch przycisków (dopuszczone)
37	Możliwość blokady wybranych funkcji elektrycznych dostępnych dla pacjenta, m.in. ograniczenie regulacji wysokości, regulacja segmentu oparcia/nożnego.	Tak	Tak Możliwość blokady wybranych funkcji elektrycznych dostępnych dla pacjenta, m.in. ograniczenie regulacji wysokości, regulacja segmentu oparcia/nożnego.
	Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 200 kg	Tak	Tak Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250 kg
38	Łóżko wyposażone w odbojniki na każdym z czterech narożników. Odbojniki pełne, gumowane	Tak	Tak Łóżko wyposażone w odbojniki na każdym z czterech narożników. Odbojniki pełne, tworzywowe, stożkowe (dopuszczone)
39	Wszystkie łóżka w jednakowym, jasnoszarym kolorze	Tak	Tak Wszystkie łóżka w jednakowym, jasnoszarym kolorze
40	Leże łóżka wyposażone w wytrzymałe płyty podtrzymujące materac. Płyty montowane na każdym segmencie indywidualnie. Płyty montowane na stałe, bez możliwości wyjęcia przez personel medyczny. Możliwość demontażu jedynie przy użyciu specjalistycznych narzędzi	Tak	Tak. Łóżka z leżem metalowym (listwy metalowe na stałe) z dodatkowym wypełnieniem z polipropylenu, który można odejmować bez użycia narzędzi - dopuszczone
41	Materac odporny na środki do mycia i dezynfekcji, w pełni zmywalny. Materac ognio i wodoodporny, odporny na mycie i dezynfekcję. Wyposażony w kaptur chroniący zamek	Tak	Tak Materac odporny na środki do mycia i dezynfekcji, w pełni zmywalny. Materac wodoodporny, odporny na mycie i dezynfekcję. Wyposażony w kaptur chroniący zamek. Materac w pokrowcu z materiału trudnopalnego (materiał przeszedł pozytywnie test „zapałki” i „tłącego się papierosa”) -dopuszczone
42	Materac w pełni kompatybilny z dostarczonym łóżkiem	Tak	Tak Materac w pełni kompatybilny z dostarczonym łóżkiem

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>		F16-ZP
			Wydanie 3 Strona 4 z 33
Opis przedmiotu zamówienia			

43	Możliwość regulacji elektrycznej do pozycji krzesła kardiologicznego	Tak	Tak Możliwość regulacji elektrycznej do pozycji krzesła kardiologicznego
44	Materac wykonany z minimum trzech warstw nietoksycznej i antyalergicznego pianki poliuretanowej. Profil materaca zapewniający efektywny przepływ powietrza	Tak	Tak Materac wykonany z trzech warstw nietoksycznej i antyalergicznego pianki poliuretanowej. Profil materaca zapewniający efektywny przepływ powietrza
45	Grubość materaca minimum 14 cm	Tak	Tak Grubość materaca 15 cm
46	Pokrowiec materaca paro przepuszczalny, nie przepuszczający cieczy. Pokrowiec wyposażony w odpinany zamek z pokrywą zabezpieczającą przed wnikaniem płynów. Kolor pokrowca - ciemnoszary	Tak	Tak Pokrowiec materaca paro przepuszczalny, nie przepuszczający cieczy. Pokrowiec wyposażony w odpinany zamek z pokrywą zabezpieczającą przed wnikaniem płynów. Kolor pokrowca - ciemnoszary