|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Łóżko OIOM bariatryczne z materacem przeciwodleżynowym** | | | | |
| **Nazwa** | |  | | |
| **Wytwórca** | |  | | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | | |
| **Rok produkcji: 2024** | |  | | |
| **Gwarancja min. 3 lata** | |  | | |
| **Lp.** | **OPIS** | | **WYMAGANE PARAMETRY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | Łóżko OIOM bariatryczne z przechyłami bocznymi z ruchomością w wielu pozycjach z wbudowaną wagą oraz materacem przeciwodleżynowym zmiennociśnieniowym z systemem kontroli ciśnienia | | Tak |  | |
|  | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy. Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem | | Tak |  | |
|  | Szczyty odejmowane, tworzywowe (polipropylen) lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka. | | Tak |  | |
| 1. 7 | Barierki boczne dzielone zabezpieczające pacjenta na całej długości leża spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52. | | Tak |  | |
| 1. 8 | Barierki boczne o wysokości minimum 45cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów przeciwodleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające co najmniej 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierek) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę | | Tak |  | |
| 1. 9 | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonywane przez personel medyczny. | | Tak |  | |
| 1. 10 | Barierki boczne tworzywowe (polipropylen), jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji (np. w technologii „rozdmuchu” , odlane jednorodnie w formach). | | Tak |  | |
| 1. 11 | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych lub ramionach wznoszących | | Tak, podać | Konstrukcja kolumnowa – 10 pkt  Ramiona wznoszące – 0 pkt | |
| 1. 12 | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w uchwyt na kasetę. Możliwość współpracy z kasetami tradycyjnymi i elektronicznymi z dostępem do systemu RIS | | Tak |  | |
| 1. 14 | Koła tworzywowe o średnicy min. 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Dźwignie blokady hamulca umieszczone w każdym narożniku leża lub za pomocą pałąka umieszczonego na całej szerokości podstawy. Funkcja automatycznego blokowania kół po podłączeniu do sieci elektrycznej. | | Tak, podać | Blokada za pomocą pałąka na całej szerokości podstawy – 0 pkt  Blokada za pomocą dźwigni w każdym narożniku – 10 pkt | |
|  | Piąte koło kierunkowe ułatwiające przemieszczanie łóżka i manewrowanie nim. Funkcja automatycznego podnoszenia się po podłączeniu łóżka do prądu w celu łatwiejszego czyszczenia pod łóżkiem. | | Tak |  | |
| 1. 16 | Sterowanie elektryczne przy pomocy :   * zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierek bocznych dla pacjenta * 4 sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (możliwość zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego)   Sterowniki po obu stronach leża do regulacji wysokości leża oraz przechyłów bocznych leża. Osobne sterowniki dla regulacji wysokości i dla przechyłów bocznych.   * Panelu centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdującym się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji * Paneli w górnej barierce bocznej z kolorowym wyświetlaczem LCD oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta | | Tak |  | |
| 1. 20 | Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, podudzia i funkcji przedłużenia leża oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych | | Tak |  | |
| 1. 22 | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym i na panelach w barierkach bocznych o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka | | Tak, podać | Dioda na panelu sterowniczym i w barierkach bocznych – 10 pkt  Dioda w panelach w barierce – 0 pkt | |
| 1. 23 | Wbudowane akumulatory do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu | | Tak |  | |
|  | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany | | Tak |  | |
| 1. 24 | Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/-50mm) | | Tak |  | |
| 1. 26 | Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o min 150 mm | | Tak, podać | Przedłużanie leża 150-190 mm – 0 pkt  Przedłużenie leża powyżej 200 mm – 10 pkt | |
| 1. 27 | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/-50mm) | | Tak |  | |
| 1. 28 | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (+/- 30 mm) | | Tak |  | |
| 1. 29 | Regulacja przechyłów bocznych minimum 15° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 30° | | Tak |  | |
|  | Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30o oraz 45o | | Tak |  | |
| 1. 33 | Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez leże łóżka lub przez materac powietrzny. | | Tak | Przechyły realizowane leżem – 10 pkt  Przechyły realizowane materacem – 0 pkt | |
|  | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100gram. Wyświetlacz wagi umieszczony w wyświetlaczach wbudowanych w górne barierki boczne | | Tak |  | |
|  | Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru | | Tak |  | |
|  | Alarm opuszczenia leża przez pacjenta | | Tak |  | |
|  | Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi | | Tak |  | |
|  | Regulacja elektryczna przechyłów bocznych za pomocą przycisków nożnych po obu stronach łóżka pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę. | | Tak |  | |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2o) -sterowanie za pomocą przycisku na panelu centralnym oraz panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną | | Tak |  | |
| 1. 36 | Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem na panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną. | | Tak |  | |
| 1. 37 | Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża i górnej pozycji wysokości umożliwiających obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk (np. ma ubrane rękawice) . | | Tak |  | |
| 1. 38 | Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego). | | Tak |  | |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. | | Tak |  | |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu | | Tak |  | |
| 1. 39 | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | | Tak |  | |
| 1. 40 | Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu centralnym oraz panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną. | | Tak |  | |
| 1. 41 | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | | Tak |  | |
| 1. 42 | Elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | | Tak |  | |
| 1. 44 | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:  - regulacja wysokości,  - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,  - funkcja krzesła kardiologicznego,  - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga | | Tak |  | |
| 1. 46 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach oraz sterowania nożnego przechyłów bocznych | | Tak |  | |
|  | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z pilota lub panelu po min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | | Tak |  | |
| 1. 48 | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. | | Tak |  | |
| 1. 49 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | | Tak |  | |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 250kg na zasilaniu sieciowym i akumulatorowym. Pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. | | Tak |  | |
|  | Bezpieczne obciążenie pozycji horyzontalnej /wyzerowane wszystkie segmenty leża przy minimalnej wysokości leża/ min 320 kg | | Tak |  | |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | | Tak |  | |
|  | Elektroniczne wskaźniki pochyleń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki boczne | | Tak |  | |
| 1. 61 | Wyposażenie dodatkowe każdego łózka   * Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka * Oświetlenie nocne * Stojak na kroplówkę * Materac opisany poniżej | | Tak |  | |
|  | Materac aktywny, do terapii przeciwodleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny | | Tak |  | |
|  | Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3 | | Tak |  | |
|  | Funkcja szybkiego spuszczania powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund | | Tak |  | |
|  | Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu 12,5cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy. | | Tak |  | |
|  | Wymiary materaca 90x200cm ±5cm | | Tak |  | |
|  | Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 200kg | | Tak |  | |
|  | Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiał).  Posiadający system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) | | Tak |  | |
|  | Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór. | | Tak |  | |
|  | Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ | | Tak |  | |
|  | Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących | | Tak |  | |
|  | Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w dwa suwaki. Pokrowiec z powloką bakteriobójczą | | Tak |  | |
|  | Pompa :   * + niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia,   + wyświetlacz informujący o wybranych ustawieniach, trybie pracy itp   + sterowanie za pomocą przycisków membranowych,   + min dwa tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy,   + możliwość ustawienia ciśnienia w komorach względem wagi pacjenta w skokach co 5 kg, ustawienie wyświetlane na wyświetlaczu pompy,   + funkcję tłumienia drgań   + alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu   + Alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego   + uchwyty do zawieszenia jej na szczycie łóżka,   + funkcja blokowania sterowania,   + automatycznie uruchamiana blokada sterowania po min 4 minutach   + sygnalizację awaryjnego działania pompy,   zasilana 220-230V | | Tak |  | |
|  | Montaż i szkolenie personelu | | Tak |  | |