**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Oznaczenie sprawy: TP-107/24**

**Część nr 2. Łóżka pobytowe – 30 sztuk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Producent, typ (model) | | Podać | |
| Rok produkcji (nie wcześniej niż 2024) nowy, nieużywany | | Tak, podać | |
| Cena jednostkowa (jeśli poszczególne moduły nie obejmują całego zamówienia, opisać) | | Tak, podać | |
| Dostawa wszystkich łóżek będących przedmiotem postępowania w określonej nie później niż 30.12.2024 | | Tak, podać | |
| Gwarancja minimum 24 miesiące | | Tak, podać | |
| Zakres przetwarzania danych osobowych przez urządzenia | | Opisać | |
| **LP.** | **Opis wymagania** | **Wartość wymagana** | **Wartość deklarowana** |
| **Łóżka pobytowe – 30 sztuk** | | | |
|  | Instrukcja papierowa i elektroniczna w języku polskim | Tak |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu użytkowania | Tak |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu utrzymania technicznego (eksploatacja, czyszczenie, czynności serwisowe niewymagające specjalistycznych urządzeń pomiarowych i oprogramowania) | Tak |  |
|  | Zapewnienie pełnego wsparcia technicznego na czas gwarancji, w tym przeglądy jeśli są wymagane | Tak |  |
|  | Jeśli wymagane przeglądy, wskazanie pełnego wykazu czynności serwisowych przewidzianych dla okresu 10 lat wraz ze wskazaniem wymiany części eksploatacyjnych | Tak |  |
|  | Certyfikat CE i noty zgodności pozwalające na pracę w UE | Tak |  |
|  | 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 |  |
|  | W trakcie obowiązywania gwarancji wymiana wszelkich części eksploatacyjnych (w tym akumulatorów) oraz realizacja przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta po stronie wykonawcy | Tak |  |
|  | Zasilanie 230V, 50Hz z sygnalizacją włączenia do sieci | Tak |  |
|  | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4-segmentowe, z czego minimum 3 segmenty ruchome (tj. segment oparcia, segment siedziska, segment nożny) | Tak |  |
|  | Segment nożny dzielony, umożliwiający pozycjonowanie łydek względem ud pod różnym kątem | Tak |  |
|  | Łóżko zgodne z normą bezpieczeństwa elektrycznego PN 62353 | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania | Tak |  |
|  | Możliwość elektrycznego sterowania łóżkiem przy transporcie pacjenta, tj. bez podłączenia łóżka do ładowania lub w przypadku zaniku zasilania. Możliwość podtrzymania pracy łózka przez minimum 30 minut | Tak |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami i odbojnikami – maksymalnie: 220 cm (+/- 10 mm) | Tak |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami i odbojnikami – maksymalnie: 100 cm (+/-10mm) | Tak |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości łóżka mierzona od górnej krawędzi materaca, w zakresie od 40 cm do 90 cm (+/- 3 cm). | Tak |  |
|  | Konstrukcja łóżka 4-kołowa | Tak |  |
|  | Koła o średnicy min. 140 mm z możliwością centralnego blokowania. Blokada kół łatwo dostępna, w polu osiągalnym stopą | Tak |  |
|  | Możliwość blokady jednej osi kół, przy pozostawieniu drugiej osi skrętnej | Tak |  |
|  | Możliwość elektrycznej regulacji segmentu oparcia oraz segmentu nożnego | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu oparcia w zakresie od min 70° do max. 90° +/- 2° | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna segmentu nóg w zakresie min. 45° (+/-2o) | 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 | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia pacjenta w pozycji Trendelenburga oraz -anty-Trendelenburga, kąt odchyłu minimum 30 stopni. Funkcjonalność wywoływana elektrycznie z paneli w barierkach bocznych. | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w tworzywowe barierki boczne, tj. po dwie z lewej i prawej strony, jedną od frontu i jedną od szczytu łóżka | Tak |  |
|  | Barierki segmentu nożnego o długość +/- 2/3 całości segmentu nożnego | Tak |  |
|  | Barierka górna wypełniająca nie mniej niż 2/3 segmentu oparcia i nie więcej niż ½ długości łóżka | Tak |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania przed wyjęciem | 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 | Tak |  |
|  | Barierka po zamknięciu w pozycji dolnej chowa się poza linię materaca, zwężając łóżko, umożliwiając tym samym przejazd przez węższe miejsca | Tak |  |
|  | Mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w stojak na kroplówkę. Możliwość montażu stojaka od szczytu łóżka, po stronie lewej i prawej | Tak |  |
|  | Możliwość montażu stojaka na kroplówkę na wysokości pasa pacjentki od strony lewej i prawej | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w haczyki na worki do moczu. Haczyki dostępne po obu stronach | Tak |  |
|  | Funkcja poziomująca łózko jednym przyciskiem | Tak |  |
|  | Możliwość blokady wybranych funkcji elektrycznych dostępnych dla pacjenta, m.in. ograniczenie regulacji wysokości, regulacja segmentu oparcia/nożnego. | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 200 kg | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w odbojniki na każdym z czterech narożników. Odbojniki pełne, gumowane | Tak |  |
|  | Wszystkie łóżka w jednakowym, jasnoszarym kolorze | Tak |  |
|  | Leże łózka wyposażone w wytrzymałe płyty podtrzymujące materac. Płyty montowane na każdym segmencie indywidualnie. Płyty montowane na stałe, beż możliwości wyjęcia przez personel medyczny. Możliwość demontażu jedynie przy użyciu specjalistycznych narzędzi | Tak |  |
|  | 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 |  |
|  | Materac w pełni kompatybilny z dostarczanym łóżkiem | Tak |  |
|  | Możliwość regulacji elektrycznej do pozycji krzesła kardiologicznego | Tak |  |
|  | Materac wykonany z minimum trzech warstw nietoksycznej i antyalergicznej pianki poliuretanowej. Profil materaca zapewniający efektywny przepływ powietrza | Tak |  |
|  | Grubość materaca minimum 14 cm | Tak |  |
|  | Pokrowiec materaca paro przepuszczalny, nie przepuszczający cieczy. Pokrowiec wyposażony w odpinany zamek z pokrywą zabezpieczającą przed wnikaniem płynów. Kolor pokrowca - ciemnoszary | Tak |  |