**ZAŁĄCZNIK Nr 1B do SWZ**

**(dot. Pakietu nr 1)**

##### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Pakiet nr 1

Przedmiot zamówienia: Łóżko szpitalne wraz z szafką przyłóżkową – 16 szt.

Nazwa oferenta:

Producent:

Nazwa i typ**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY****Wykonawca winien wskazać nr strony**, **na której w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych potwierdzone jest spełnienie parametru.**Jednocześnie Wykonawca w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych winien **wyraźnie wskazać**przy opisywanym parametrze **nr liczby** porządkowej parametru wymaganego z niniejszego formularza.W przypadku zastosowania przez producenta innej nazwy parametru niż wymagany przez Zamawiającego, **Wykonawca winien udokumentować** i wykazać tożsamość nazwy parametru producenta z nazwą parametru wymaganego przez Zamawiającego. |
| **Łóżko szpitalne wraz z szafką przyłóżkową – 16 szt.** |
|  | Łóżko wytworzone w antybakteryjnej technologii (w częściach tworzywowych i lakierze) - fabrycznie nowe. Rok produkcji 2024.  | TAK |  |
|  | Zasilanie 230V~ 50/60Hz.Klasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: II.Typ części aplikacyjnej B.Stopień ochrony przed wpływem środowiska IP-X4. | TAK |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 1000 mm. | TAK |  |
|  | Całkowita długość łóżka: maksymalnie 2190 mm. | TAK |  |
|  | Łóżko przystosowane do materaca o wymiarach min. 2000 x 850 mm. | TAK |  |
|  | Wydłużenie leża min. 320 mm. | TAK |  |
|  | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: - zmiana wysokości leża, - pochylenie oparcia pleców, - pochylenie segmentu udowego, - funkcja autokontur. | TAK |  |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego. | TAK |  |
|  | Leże łóżka podparte na konstrukcji pantografowej. | TAK |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi.  | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża.  | TAK |  |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi 370 mm +/- 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. | TAK |  |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi 810 mm +/- 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 70 stopni+/- 3 stopnie. | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga: 16 stopni +/- 3 stopnie.  | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty – Trendelenburga: 17 stopni+/- 3 stopnie. | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70 stopni+/- 3 stopnie oraz segmentu uda do 40 stopni+/- 3 stopnie. | TAK |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0 stopnido40 stopni +/- 3 stopnie. | TAK |  |
|  | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm. | TAK |  |
|  | System autoregresji totalnej (oparcie pleców + segment udowy) min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej.  | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w centralny panel sterujący umieszczony na szczycie od strony nóg pacjenta (z możliwością zdjęcia go ze szczytu). Panel z diodową sygnalizacją podłączenia łóżka do sieci energetycznej.  | TAK |  |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:- pozycja krzesła kardiologicznego,- pozycja antyszokowa (funkcja Trendelenburga ratunkowego),- pozycja do badań (maksymalnie podniesione i wypoziomowane leże),- pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się),- pozycja zerowa (elektryczny CPR). | TAK |  |
|  | Panel centralny wyposażony w przyciski służące do uzyskiwania pozycji wykorzystywanych przy tzw. wczesnej mobilizacji pacjenta:- ruch oparcia pleców do 300 oraz maksymalne podniesienie leża,- podniesione oparcie pleców, leże maksymalnie podniesione i pochylone w kierunku nóg,Każda powyższa pozycja uzyskiwania ze specjalnie oznaczonego przycisku. | TAK |  |
|  | Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga. | TAK |  |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych – z diodową informacją o zablokowanych funkcjach.  | TAK |  |
|  | Na panelu jednoprzyciskowa blokada wszystkich funkcji za wyjątkiem funkcji ratunkowych (tj. Trendelenburga ratunkowego i elektrycznego CPR).  | TAK |  |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego. | TAK |  |
|  | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne, wytworzone z tworzywa z użyciem technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.  | TAK |  |
|  | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża.  | TAK |  |
|  | Zwolnienie i opuszczenie każdej poręczy dokonywane jedną ręką. | TAK |  |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad górną płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta. | TAK |  |
|  | Poręcze boczne w części oparcia pleców wyposażone w obustronne panele sterowania – zewnętrzne (od strony personelu) oraz wewnętrzne (od strony pacjenta). | TAK |  |
|  | Panele sterowania w poręczach bocznych z zabezpieczeniem przed przypadkowym użyciem – konieczność aktywacji panelu specjalnie oznaczonym przyciskiem. | TAK |  |
|  | Funkcje sterowane z paneli w poręczach bocznych od strony personelu:- regulacja wysokości leża,- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców,- regulacja kąta nachylenia segmentu ud,- autokontur,- przechyły wzdłużne leża (Trendelenburg i anty-Trendelenburg). | TAK |  |
|  | Funkcje sterowane z paneli w poręczach bocznych od strony pacjenta:- regulacja wysokości leża,- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców,- regulacja kąta nachylenia segmentu ud,- autokontur,- podświetlenie leża,- alarm akustyczny. | TAK |  |
|  | Dodatkowe panele sterowania w poręczach bocznych (w części oparcia pleców) – z przyciskami mobilizacji VEM. Funkcja pomocy w bardzo wczesnej mobilizacji pacjenta – pacjent podpiera się na poręczy zwiększając przyciskiem wysokość leża. | TAK |  |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta. | TAK |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.  | TAK |  |
|  | Ruchome segmenty leża wypełnione płytami laminatowymi, przeziernymi dla promieniowania RTG. | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża.  | TAK |  |
|  | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Koła z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik).  | TAK |  |
|  | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta. | TAK |  |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania.  | TAK |  |
|  | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 145 mm i na długości min. 1500 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego. | TAK |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów.  | TAK |  |
|  | Rama leża wyposażona w:- krążki odbojowe w narożach leża,- sworzeń wyrównania potencjału,- poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg,- cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża.  | TAK |  |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża. | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 280 kg. | TAK |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżka:- uchwyt ręki - 1 szt.,- wieszak kroplówki – 1 szt.,- materac przeciwodleżynowy piankowy – 1 szt.,- szafka przyłóżkowa – 1 szt. | TAK |  |
|  | **Łóżko wyposażone w materac przeciwodleżynowy piankowy** statyczny dwuwarstwowy (warstwa wierzchnia i spodnia), wykonany z pianki wysoko sprężystej o gęstości 65 kg/m3i 50 kg/m3. | TAK |  |
|  | Rozmiar materaca 85x 200 cm, wysokość 14 cm. | TAK |  |
|  | Materac wymienny, kładziony bezpośrednio na ramie łóżka. | TAK |  |
|  | Materac posiadający profilowaną powierzchnię górną z podziałem na strefy, w celu uzyskania optymalnej redystrybucji ciężaru ciała pacjenta oraz przepływu powietrza. | TAK |  |
|  | Dwuwarstwowa konstrukcja materaca zapewniająca minimalizację sił ścinających i sił tarcia (podczas zmiany pozycji leża siły mają rozkładać się pomiędzy warstwami materaca). | TAK, opisać |  |
|  | Materac posiadający wbudowaną funkcję siedzenia zapewniającą odpowiednie wsparcie w pozycji siedzącej i poprawę komfortu w pozycji leżącej. | TAK, opisać |  |
|  | Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce odleżyn do 2 stopnia włącznie (wg. skali 4 stopniowej) u pacjentów o wadze do 180 kg. | TAK |  |
|  | Pokrowiec odporny na zapłon zgodnie z normą EN597-1 i EN597-2. | TAK |  |
|  | Miękki, elastyczny pokrowiec zewnętrzny, paroprzepuszczalny, składający się z górnej warstwy o gramaturze min. 170 gr/m2 wykonanej z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m2/24H oraz spodniej warstwy o gramaturze min. 210 gr/m2 wykonanej z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m2/24H, zamykany na suwak, przeznaczony do prania w temp. 95 stopni C, suszenia w suszarce oraz do dezynfekcji powierzchniowej, dostosowany do czyszczenia środkami na bazie roztworu chloru o stężeniu do 1% w sytuacjach wymagających neutralizację zanieczyszczeniami z krwi, o wysokim standardzie higieny - odporny na penetrację przez krew i płyny fizjologiczne, odporny na penetrację przez patogeny pochodzące z krwi, odporny na penetrację przez bakterie. | TAK |  |
|  | Możliwość odkażania w komorze do dezynfekcji parowej – para wodna w nadciśnieniu w temp 105 stopni C. | TAK, do potwierdzenia oświadczeniem producenta |  |
|  | Materac przystosowany do prowadzenia ewakuacji pacjentów, w sytuacjach zagrożenia, posiadający wbudowany w pokrowiec osprzęt w postaci pasów bocznych do zamocowania pacjenta na materacu zapinanych na rzepy i minimum 3 uchwyty do przemieszczania po stronie głowy i po stronie nóg. | TAK, do potwierdzenia instrukcją obsługi |  |
|  | Materac posiadający trwałe oznaczenie w postaci etykiety, zawierającej informację na temat materaca, co najmniej: model materaca, dopuszczalna waga użytkownika, stopień odleżyn do którego materac może być stosowany, instrukcja prania pokrowca.  | TAK |  |
| **Szafka przyłóżkowa** |
|  | **Łóżko wyposażone w szafkę przyłóżkową** z możliwością dostawiania do łóżka po lewej lub prawej stronie. | TAK |  |
|  | Szerokość szafki: 490 mm (+/- 30 mm). | TAK |  |
|  | Głębokość szafki: 370 mm (+/- 30 mm). | TAK |  |
|  | Wysokość blatu: 850 mm (+/- 20 mm). | TAK |  |
|  | Dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki, z regulacją wysokości i kąta nachylenia.  | TAK |  |
|  | Konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego lakierowana, poruszająca się w lakierowanych proszkowo prowadnicach. | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości blatu bocznego w zakresie 750 – 1000 mm (+/- 20 mm). | TAK |  |
|  | Przechył blatu w zakresie od min. -30 stopni do min. +30 stopni. | TAK |  |
|  | Szerokość blatu bocznego min. 550 mm. | TAK |  |
|  | Głębokość blatu bocznego min. 340 mm. | TAK |  |
|  | Blaty szafki wykonane z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | TAK |  |
|  | Blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę. | TAK |  |
|  | Konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. Możliwość wyboru koloru czół szuflady oraz drzwiczek. | TAK |  |
|  | Skrzynka szafki wyposażona w półkę i dwoje drzwiczek. | TAK |  |
|  | Szuflada i drzwiczki wyposażonew ergonomiczny uchwyt do otwierania, wykonany z anodowanego stopu aluminiowego.  | TAK |  |
|  | Szuflada dwustronnego wysuwania wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany, dwukomorowy, tworzywowy wkład wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | TAK |  |
|  | Szuflada z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany. W trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta). | TAK |  |
|  | Szafka przejezdna z blokadą dwóch kół wykonanych z tworzywa. | TAK |  |
|  | Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa(dołączyć do oferty). | TAK |  |
| **Warunki dodatkowe** |  | TAK |
|  | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące. | TAK, min. 24 miesiące |  |
|  | Wymagane dokumenty:- Certyfikat CE i/ lub Deklaracja zgodności- wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych- Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i/lub tworzywa | TAK |  |
|  | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. | TAK, podać |  |
|  | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | TAK |  |
|  | Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych. | TAK |  |
|  | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | TAK |  |
|  | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | TAK |  |
|  | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | TAK |  |
|  | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | TAK |  |
|  | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | TAK |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 7 lat. | TAK |  |

**UWAGA : Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**