

Pytania i odpowiedzi cz. 4

| <u>Łóżko OIOM z materacem zmiennociśnieniowym</u> | | | |
|--|---|---------------------------|--|
| Nazwa | | | |
| Wytwórca | | | |
| Kraj pochodzenia | | | |
| Rok produkcji: 2024 | | | |
| Gwarancja min. 3 lata | | | |
| Lp. | OPIS | WYMAGANE PARAMETRY | PARAMETRY OFEROWANE |
| 1. | Łóżko OIOM z przechyłami bocznymi z ruchomością w wielu pozycjach z wbudowaną wagą oraz materacem przeciwoleżynowym zmiennociśnieniowym z systemem kontroli ciśnienia | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka OIOM z ruchomością w wielu pozycjach z wbudowaną wagą oraz materacem przeciwoleżynowym zmiennociśnieniowym z systemem kontroli ciśnienia oraz funkcją przechyłów bocznych. NIE |
| 2. | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy. Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem | Tak | |
| 3. | 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 | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka OIOM wyposażonego w tworzywowe szczyty z których szczyt dolny wyposażony jest w blokadę za pomocą dwóch obrotowych rygli umieszczonych przy podstawie szczytu natomiast szczyt górny nie posiada blokad ze względu na możliwość szybkiego demontażu w przypadku reanimacji lub intubacji pacjenta. TAK |
| 4. | Barierki boczne dzielone zabezpieczające pacjenta na całej długości leża spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52. | Tak | |
| 5. | Barierki boczne o wysokości minimum 45cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów przeciwoleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające co najmniej 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierki) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka wyposażonego w barierki boczne o wysokości 393 mm, spełniające wszelkie normy bezpieczeństwa i gwarantujące odpowiednie zabezpieczenie pacjenta podczas stosowania zaawansowanych systemów przeciwoleżynowych. NIE |
| 6. | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonywane przez personel medyczny. | Tak | Czy Zamawiający będzie wymagał aby barierki boczne mogły być opuszczane bezpiecznie przy użyciu jednej ręki i aby było to potwierdzone w oficjalnej instrukcji obsługi producenta? |

| | | | |
|-----|--|------------|---|
| | | | Dopuszcza, nie wymaga |
| 7. | 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 | Prosimy o dopuszczenie do postpowania łóżka wyposażonego w barierki tworzywowe, spełniające normy bezpieczeństwa, zabezpieczone przed wnikaniem zanieczyszczeń i zagnieżdżaniem się bakterii i drobnoustrojów chorobotwórczych NIE |
| 8. | 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 Podparcie leża łóżka za pomocą kolumn cylindrycznych jest rozwiązaniem bardziej archaicznym, problematycznym i droższym w eksploatacji oraz serwisie. Podnosi masę łóżka i nie podpira stabilnie leża we wszystkich 4 narożnikach. W związku z tym prosimy o rezygnację z punktacji ponieważ premiuje ona technologicznie, użytkowo i ekonomicznie mniej korzystne rozwiązanie. NIE |
| 9. | 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 | |
| 10. | 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 pałaka umieszczonego na całej szerokości podstawy. Funkcja automatycznego blokowania kół po podłączeniu do sieci elektrycznej. | Tak, podać | Blokada za pomocą pałaka na całej szerokości podstawy – 0 pkt Blokada za pomocą dźwigni w każdym narożniku – 10 pkt Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka OIOM bez funkcji automatycznej blokady kół po podłączeniu do sieci elektrycznej, która w krytycznych przypadkach może stanowić zagrożenie bezpieczeństwa zarówno pacjenta jak i personelu. NIE |
| 11. | Pięte koło kierunkowe ułatwiające przemieszczanie łóżka i manewrowanie nim. Funkcja automatycznego podnoszenia się po podłączeniu łóżka do prądu w celu łatwiejszego czyszczenia pod łóżkiem. | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka o mobilności i manewrowości nie wymagającej stosowania 5go koła lub ewentualnie rezygnację z funkcji jego automatycznego podnoszenia po podłączeniu łóżka do prądu. NIE |
| 12. | Sterowanie elektryczne przy pomocy : - zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierki bocznych dla pacjenta - 4 sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka OIOM wyposażonego w sterowniki dla pacjenta umieszczone po wewnętrznych stronach górnych barierki, sterowniki personelu w tym dotykowy sterownik LCD po zewnętrznych stronach barierki, nożne |

| | | | |
|-----|--|------------|--|
| | <p>regulacji w dół (możliwość zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego)</p> <p>Sterowniki po obu stronach leża do regulacji wysokości leża oraz przechyłów bocznych leża. Osobne sterowniki dla regulacji wysokości i dla przechyłów bocznych.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 | | <p>sterowniki regulacji wysokości leża oraz dotykowy sterownik LCD montowany na szczycie dolnym lub barierkach bocznych do sterowania funkcjami materaca. NIE</p> |
| 13. | 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 | <p>Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym regulacje segmentu podudzia oraz długości leża realizowane są manualnie. NIE</p> |
| 14. | 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 | <p>Dioda na panelu sterowniczym i w barierkach bocznych – 10 pkt Dioda w panelach w barierce – 0 pkt</p> <p>Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka informującego o podłączeniu do sieci diodą na panelu sterującym w barierkach oraz sygnałem dźwiękowym w momencie zwolnienia hamulca oraz uznanie za równoważne z dwiema diodami, a co za tym idzie przyznanie 10 punktów NIE</p> |
| 15. | Wbudowane akumulatory do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu | Tak | <p>Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka wyposażonego w jeden wydajny akumulator co w znacznym stopniu obniża masę łóżka i poprawia jego manewrowość. TAK</p> |
| 16. | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany | Tak | <p>Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka wyposażonego w dokładny wskaźnik naładowania baterii, alarm dźwiękowy informujący o niskim poziomie naładowania akumulatora oraz diodę serwisową informującą m.in. o konieczności wymiany akumulatora. TAK</p> |
| 17. | Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm) | Tak | |
| 18. | Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o min 150 mm | Tak, podać | <p>Przedłużanie leża 150-190 mm – 0 pkt Przedłużenie leża powyżej 200 mm – 10</p> |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| | | | <p>pkt</p> <p>Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym przedłużenie leża realizowane jest manualnie. NIE</p> |
| 19. | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/- 50mm) | Tak | |
| 20. | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (+/- 30 mm) | Tak | |
| 21. | Regulacja przechyłów bocznych minimum 15° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 30° | Tak | <p>Czy Zamawiający zgodzi się, że prowadzenie skutecznej terapii każdego pacjenta oraz jego skuteczne wsparcie podczas procesu wczesnej mobilizacji może wymagać kąta przechyłu bocznego 25° i w związku z tym będzie takiego wymagał? Dopuszcza, nie wymaga.</p> |
| 22. | Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30° oraz 45° | Tak | <p>Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka wyposażonego w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia usytuowane w barierkach bocznych oraz możliwość zabezpieczenia pozycji 30° i 45° alarmem dźwiękowym bez funkcji automatycznego przerywania regulacji nachylenia segmentu oparcia co w krytycznej sytuacji może wpływać negatywnie na bezpieczeństwo lub komfort pacjenta i personelu. TAK</p> |
| 23. | Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez leże łóżka lub przez materac powietrzny. | Tak | <p>Przechyły realizowane leżem – 10 pkt Przechyły realizowane matercem – 0 pkt</p> <p>Przechyły realizowane za pomocą leża łóżka są rozwiązaniem mniej zaawansowanym technologicznie, mniej bezpiecznym i komfortowym dla pacjenta oraz personelu w stosunku do przechyłów realizowanych przez materac oraz wymagają stosowania i przechowywania dodatkowych pozycjonerów. W związku z tym prosimy o odwrócenie punktacji czyli przyznanie 10 pkt za przechyły realizowane matercem lub rezygnację z punktacji. NIE</p> |
| 24. | 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 | <p>Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym funkcja ważenia i odczytu masy ciała pacjenta realizowana jest za pomocą wyświetlacza dotykowego LCD umiejscowionego w dolnej barierce bocznej. TAK</p> |
| 25. | 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 | <p>Prosimy o uznanie za równoważne wyposażenie łóżka w funkcję dodawania/odejmowania przedmiotów pozwalającą na pomiar masy ciała wyłącznie pacjenta i ignorowanie masy dołożonych na łóżko przedmiotów. TAK</p> |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 26. | Alarm opuszczenia leża przez pacjenta | Tak | |
| 27. | Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi | Tak | Czy Zamawiający będzie również wymagał alarmu sygnalizującego delikatne ruchy pacjenta na materacu przydatnego przy wybudzaniu pacjentów z narkozy lub śpiączki? Dopuszcza, nie wymaga |
| 28. | Regulacja elektryczna przechyłów bocznych za pomocą przycisków nożnych po obu stronach łóżka pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę. | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym regulacja realizowanych przez materac przechyłów bocznych odbywa się za pomocą dotykowego ekranu LCD montowanego na szczycie dolnym lub barierkach bocznych. NIE |
| 29. | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2°) -sterowanie za pomocą przycisku na panelu centralnym oraz panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym regulacja pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga +/- 17° odbywa się za pomocą przycisków na panelach wbudowanych w barierki boczne. TAK |
| 30. | Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem na panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną. | Tak | Czy Zamawiający będzie wymagał aby funkcja autokontur była uruchamiana automatycznie podczas unoszenia segmentu oparcia z 5cio sekundowym opóźnieniem w stosunku do rozpoczęcia regulacji? Dopuszcza , nie wymaga |
| 31. | 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 | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka wyposażonego w nożną regulację wysokości oraz ręczne ustawianie leża w pozycji egzaminacyjnej jednym przyciskiem membranowym możliwe za pomocą łokcia, NIE |
| 32. | Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego). | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym przechyły boczne realizowane z pozycji materaca uruchamiane są dotykowym ekranem LCD z automatyczną blokadą przypadkowego użycia. NIE |
| 33. | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym nożne panele regulacji wysokości zabezpieczone są przed wnikaniem cieczy i pyłów osłoną z tworzywa sztucznego. TAK |
| 34. | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym nożne panele sterujące zabezpieczone są przed przypadkowym użyciem przyciskiem elektrycznym zlokalizowanym od spodu panelu. TAK |
| 35. | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim | Tak | |

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| | piktogramem | | |
| 36. | 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 | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym elektryczna funkcja CPR nie opuszcza leża do minimalnej wysokości ponieważ dla personelu o różnym wzroście optymalna będzie inna wysokość leża pozwalająca na komfortową a przez to najbardziej wydajną i skuteczną reanimację. NIE |
| 37. | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak | |
| 38. | Elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenia łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym w pozycji mobilizacyjnej segment oparcia unoszony jest do kąta 45° co nie powoduje dyskomfortu pacjenta siedzącego z wyprostowanymi nogami. TAK |
| 39. | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych: - regulacja wysokości, - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg, - funkcja krzesła kardiologicznego, - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka z selektywną blokadą funkcji regulacji wysokości leża oraz kąta nachylenia segmentów oparcia i udowego – uruchomienie blokady tych funkcji blokuje również inne funkcje elektryczne jak pozycje anty- i Trendelenburga, krzesła kardiologicznego itp. TAK |
| 40. | 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 | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym zabezpieczeniem przed przypadkowym użyciem funkcji jest konieczność intencjonalnego przytrzymania wciśniętego przycisku sterującego aby funkcja była realizowana. NIE |
| 41. | 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 | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka w którym wszystkie funkcje elektryczne są zawsze dostępne dla personelu i pacjenta jeśli nie zostały uprzednio intencjonalnie zablokowane. NIE |
| 42. | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też 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 | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka spełniającego normę bezpieczeństwa elektrycznego NF MEDICAL-LITS bez oddzielnego przycisku bezpieczeństwa. NIE |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 43. | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak | |
| 44. | 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 | |
| 45. | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania łóżka pozbawionego systemu ochrony przed przeciążeniem. NIE |
| 46. | Elektroniczne wskaźniki pochyłeń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki boczne | Tak | |
| 47. | Wyposażenie dodatkowe każdego łóżka <ul style="list-style-type: none"> • Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka • Oświetlenie nocne łóżka • Stojak na kroplówkę • Materac opisany poniżej | Tak | |
| 48. | Materac aktywny, do terapii przeciwoleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny | Tak | |
| 49. | Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3 | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania materaca w którym w trybie zmiennego niskiego ciśnienia komory pracują w systemie 1:2, który jest dokładniejszy i wydajniejszy przy prowadzeniu zaawansowanej terapii przeciwoleżynowej. NIE |
| 50. | Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania materaca z elektronicznym zaworem CPR w którym czas potrzebny do spuszczenia powietrza nie przekracza 30 sekund w zależności od trybu pracy materaca. TAK |
| 51. | Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu 12,5cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy. | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania materaca o grubości 25 cm zbudowanego z 2 warstw komór powietrznych. TAK |
| 52. | Wymiary materaca 90x200cm ±5cm | Tak | |
| 53. | Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 200kg | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania materaca o 100% skuteczności terapeutycznej dla pacjentów o maksymalnej masie ciała 185kg oraz o bezpiecznym obciążeniu roboczym na poziomie 250kg? TAK |
| 54. | Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiału). Posiadający system przesuwania powietrza | Tak | |

| | | | |
|-----|--|-----|---|
| | pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) | | |
| 55. | Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór. | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania materaca bez możliwości odcinkowego usunięcia komór spod pacjenta natomiast wyposażonego w możliwość selektywnego opróżniania komór w celu skutecznej terapii pacjentów w pozycji pronalnej. NIE |
| 56. | 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 | Prosimy o dopuszczenie do postępowania materaca ze zintegrowaną pompą, wbudowaną w materac wyposażonego w tryb transportowy. TAK |
| 57. | 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 | |
| 58. | Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w dwa suwaki. Pokrowiec z powłoką bakteriobójczą | Tak | Czy Zamawiający w trosce o komfort i zdrowie pacjentów będzie wymagał aby materac był wyposażony w aktywny system zarządzania mikroklimatem skóry pacjenta usuwający aktywnie poprzez wymuszony obieg powietrza gorące i wilgotne powietrze spod pacjenta? Dopuszcza , nie wymaga |
| 59. | Pompa : <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 | Tak | Prosimy o dopuszczenie do postępowania materaca wyposażonego w zintegrowaną, wbudowaną w materac pompę sterowaną za pomocą dotykowego kolorowego wyświetlacza LCD, wyposażonego w alarmy dźwiękowe i wizualne niewłaściwego ciśnienia i pracy urządzenia, tryby ciągłego i zmiennego niskiego ciśnienia, tryb statyczny i transportowy oraz czujniki immersyjne dopasowujące ciśnienie w komorach do masy ciała i ułożenia pacjenta na materacu. TAK |

| | | | |
|-----|------------------------------|-----|--|
| | pompy, zasilana 220-230V | | |
| 60. | Montaż i szkolenie personelu | Tak | |