|  |
| --- |
| **Wózki do transportu pacjenta – Zadanie nr 1** |
| **Fotel transportowy – 7 szt.** |
|  **CPV 33100000-1 Urządzenia medyczne** |
| **Producent** | **………………………..** |
| **Model** | **………………………..** |
| **Rok produkcji**  | **………………………. nie starszy niż 2023, nierekondycjonowany, niepodemonstracyjny** |
| **Kraj pochodzenia** | **………………………..** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE****(nie spełnianie parametrów spowoduje odrzucenie oferty)** |
| ***l.p.*** | ***PARAMETRY*** | ***Parametr wymagany*** | ***Opisać parametr techniczny w oferowanym przedmiocie zamówienia******UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia*** |
| **Wymagania ogólne** |
|  | Fotel przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji siedzącej | Tak |  |
|  | Konstrukcja fotela wykonana ze stali lakierowanej proszkowo w kolorze białym. | Tak |  |
|  | Wyprofilowane siedzisko oraz oparcie fotela wykonane w formie jednolitego odlewu, zaokrąglone (bez ostrych krawędzi i rogów) ze zmywalnego, wytłoczonego tworzywa sztucznego bez szwów i łączeń, o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji lub siedzisko wykonane z miękkiej poliuretanowej pianki | Tak |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 225 kg | Tak |  |
|  | Długość całkowita fotela: 100cm ± 2cm | Tak |  |
|  | Szerokość całkowita fotela: 70cm ±2cm | Tak |  |
|  | Wysokość fotela bez stojaka na kroplówki: 114 ±2cm | Tak |  |
|  | Wysokość fotela ze stojakiem na kroplówki: 185 ±2cm | Tak |  |
|  | Szerokość siedziska: 54 ±2cm | Tak |  |
|  | Wysokość siedziska od podłoża: 53cm ±2cm | Tak |  |
|  | Wysokość siedziska od podnóżków: 38cm ±2cm | Tak |  |
|  | Możliwość mycia ciśnieniowego ramy fotela | Tak |  |
|  | Wyprofilowane rączki do prowadzenia fotela w pozycji pionowej, powlekane materiałem antypoślizgowym umożliwiające personelowi ustawienie łokci pod ergonomicznym kątem 90° podczas transportu niezależnie od wzrostu osoby prowadzącej wózek. | Tak |  |
|  | Fotel wyposażony w duże pełne koła tylne o średnicy co najmniej 30 cm zwiększające manewrowość fotela, koła bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w całkowite osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem oraz koła przednie skrętne o średnicy co najmniej 12 cm | Tak |  |
|  | Fotel wyposażony w centralny hamulec nożny uruchamiany jednym dotknięciem stopy | Tak |  |
|  | Fotel wyposażony w 2 przyciski funkcyjne nożne, usytuowane z tyłu wózka centralnie: hamulec i jazda kierunkowa. | Tak |  |
|  | Odchylane i wyprofilowane podłokietniki zapewniające wyższy i dłuższy punkt podparcia dla pacjenta ułatwiające wsiadanie oraz zsiadanie z fotela. Podłokietniki odchylane poza oparcie pleców zapewniające lepszy dostęp do pacjenta  | Tak |  |
|  | Jednokolorowe punkty aktywacyjne wskazujące wszystkie elementy ruchome fotela, nieodłączalne, znacząco ułatwiające obsługę fotela. | Tak |  |
|  | Automatycznie składane podnóżki z funkcją odwodzenia na boki zmniejszające ryzyko potknięcia i zwiększające dostęp do pacjenta.  | Tak |  |
|  | Podnóżki powlekane wyprofilowanym materiałem antypoślizgowym. Wypustki w podnóżkach obsługiwane stopą umożliwiające personelowi umieszczenie pacjenta w fotelu bez zbędnego schylania się i dotykania podnóżków | Tak |  |
|  | Kółka przeciw-wywrotne wbudowane w ramę fotela zwiększające stabilność i bezpieczeństwo pacjenta i personelu. | Tak |  |
|  | Sztywna rama umożliwiająca wsuwanie jednego fotela w drugi. | Tak |  |
|  | Uchwyt na kartę montowany za oparciem fotela. Otwarta konstrukcja ułatwiająca czyszczenie uchwytu. | Tak |  |
| **Wyposażenie dodatkowe** |
|  | Chromowany lub stalowy stojak na kroplówki montowany na stałe, nieskładany. Załączona okrągła końcówka stojaka z min. 5 haczykami.  | Tak |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pionowy uchwyt na butlę z tlenem. | Tak |  |
|  | Dwie niezależne podpórki pod łydki składane pod siedzisko, samoblokujące się, zwalniane dźwigniami ręcznymi. | Tak |  |
|  |
| **Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej - bariatryczny – 2 szt.** |
| **CPV 33100000-1 Urządzenia medyczne**  |
| **Producent** | **………………………..** |
| **Model** | **………………………..** |
| **Rok produkcji**  | **………………………. nie starszy niż 2023, nierekondycjonowany, niepodemonstracyjny** |
| **Kraj pochodzenia** | **………………………..** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE****(nie spełnianie parametrów spowoduje odrzucenie oferty)** |
| ***l.p.*** | ***PARAMETRY*** | ***Parametr wymagany*** | ***Opisać parametr techniczny w oferowanym przedmiocie zamówienia******UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia*** |
| **Wymagania ogólne** |
|  | Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu | Tak |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo oparta na 2 ruchomych kolumnach z osłoną o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji | Tak |  |
|  | Leże podzielone na 4 ruchome segmenty wypełnione płytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego i/lub płytami stalowymi lakierowanymi proszkowo. | Tak |  |
|  | Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z dostosowanym miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu | Tak |  |
|  | Zintegrowany uchwyt na butlę z tlenem montowany bezpośrednio pod leżem | Tak |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie min. 317 kg z uwagi na możliwość transportu pacjentów bariatrycznych | Tak |  |
|  | Hydrauliczna regulacja wysokości leża realizowana przy pomocy dźwigni nożnych umieszczonych po obu stronach wózka. | Tak |  |
|  | Zakres regulacji wysokości w przedziale: co najmniej 530 ÷ 860mm ±10 mm. | Tak |  |
|  | Długość całkowita wózka w zakresie: 2150 ÷ 2170mm | Tak |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami w zakresie: 860 ÷ 880mm | Tak |  |
|  | Wymiary leża (przestrzeń dla pacjenta): długość min. 1910mm, szerokość min. 660mm | Tak |  |
|  | Regulacja kąta pochylenia segmentu plecowego dokonywania płynnie przy pomocy sprężyn gazowych.- Zakres regulacji kąta pochylenia segmentu plecowego w przedziale: co najmniej 0˚ ÷ 85˚ | Tak |  |
|  | Pojedyncze, duże koła o średnicy co najmniej 190mm, zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem | Tak |  |
|  | Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, obsługiwany z obu stron wózka dźwigniami nożnymi z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców i funkcji jazdy kierunkowej. | Tak |  |
|  | Centralny system blokowania kół obsługiwany z obu stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec. | Tak |  |
|  | Piąte koło ułatwiające manewrowanie wózkiem – funkcja jazdy swobodnej lub kierunkowej | Tak |  |
|  | Zakres regulacji pozycji Trendelenburga:co najmniej 0˚ ÷ 17˚ (±3˚), przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron wózka | Tak |  |
|  | Zakres regulacji pozycji anty-Trendelenburga:co najmniej 0˚ ÷ 17˚ (±3˚), przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron wózka | Tak |  |
|  | Składane, ergonomiczne rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy i/lub od strony nóg pacjenta. Rączki do prowadzenia wózka od strony głowy składane poniżej poziomu materaca ułatwiające dostęp do pacjenta | Tak |  |
|  | Barierki boczne chromowane, składane o wysokości min. 360mm i długości min. 1470mm z gładką, wyprofilowaną powierzchnią tworzywową | Tak |  |
|  | Barierki boczne składane poniżej poziomu leża (najwyższy punkt barierki po złożeniu nie wystaje powyżej górnej płaszczyzny leża) | Tak |  |
|  | Leże wózka wyposażone w ruchomy segment miednicy w celu zabezpieczenia pacjenta przed zsuwaniem się z leża uruchamiany podczas zmiany kąta nachylenia segmentu pleców | Tak |  |
|  | Manualna regulacja segmentu kolan w zakresie min. 0˚ ÷ 35˚ ze wspomaganiem siłownika hydraulicznego | Tak |  |
|  | Regulacja podparcia podudzi (pozycja ortopedyczna) obsługiwana manualnie | Tak |  |
|  | Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża | Tak |  |
|  | Zintegrowana półka na dokumenty medyczne od strony wezgłowia. | Tak |  |
|  | Listwy odbojowe zabezpieczające naroża wózka. Odbojniki nad kołami | Tak |  |
|  | Możliwość mycia ciśnieniowego wózka | Tak |  |
|  | Wyposażenie wózka:- Materac piankowy, przeciwodleżynowy, w pokrowcu poliuretan/poliwęglan zwiększający wytrzymałość na środki chemiczne, o zgrzewanych krawędziach zapobiegających przedostaniu się płynów do wnętrza materaca, odpinanym na zamek błyskawiczny z okapnikiem- o grubości min. 80 mm- niepalny (zgodnie z norma EN 597-1 i EN 597-2 lub równoważne), o udźwigu min. 317 kg- Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie- Teleskopowy chromowany lub metalowy składany wieszak infuzyjny co najmniej 2 częściowy z regulacją wysokości- wyposażony w min. 2 haki,- Max. obciążenie do 18kg- Montaż stały, możliwość złożenia/składania wieszaka wzdłuż lub wszerz leża | Tak |  |
|  |
| **Wózek do transportu pacjenta – 22 szt.** |
| **CPV 33100000-1 Urządzenia medyczne** |
| **Producent** | **………………………..** |
| **Model** | **………………………..** |
| **Rok produkcji** | **Fabrycznie nowe (2024)** |
| **Kraj pochodzenia** | **………………………..** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE****(nie spełnianie parametrów spowoduje odrzucenie oferty)** |
| ***l.p.*** | ***PARAMETRY*** | ***Parametr wymagany*** | ***OPISAĆ PARAMETR TECHNICZNY W OFEROWANYM PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA******UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie*** ***zamówienia*** |
| Parametry ogólne |
|  | Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu | Tak |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo oparta na 2 kolumnach cylindrycznych z osłoną o gładkiej powierzchni – łatwej do dezynfekcji | Tak |  |
|  | Leże 2-segmentowe, łatwe do utrzymania w czystości i dezynfekcji, wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków chemicznych i uszkodzenia. | Tak |  |
|  | Leże 2-segmentowe , wykonane w formie jednolitego odlewu, bez ostrych krawędzi i rogów (zaokrąglona) | Tak |  |
|  | Hydrauliczna regulacja wysokości leża realizowana przy pomocy dźwigni nożnych umieszczonych po obu stronach wózka. | Tak |  |
|  | Zakres regulacji wysokości w przedziale: co najmniej 550÷850mm ±30 mm. | Tak |  |
|  | Długość leża w przedziale: 1930 ÷ 1950mm ±10 mm | Tak |  |
|  | Szerokość leża w przedziale: 620 ÷ 650mm ±10 mm | Tak |  |
|  | Regulacja kąta pochylenia segmentu plecowego dokonywania płynnie przy pomocy sprężyn gazowych.- Zakres regulacji kąta pochylenia segmentu plecowego w przedziale: co najmniej 0˚ ÷85˚ | Tak |  |
|  | Cztery koła jezdne o średnicy: co najmniej 190 mm. | Tak |  |
|  | Możliwość centralnego zablokowania wszystkich kół jezdnych wózka po naciśnięciu jednej dźwigni lub jednego pedału. | Tak |  |
|  | Możliwość zablokowania jednego koła kierunkowego w celu jazdy kierunkowej, ułatwiając prowadzenie i manewrowanie wózkiem | Tak |  |
|  | Centralny system blokowania kół obsługiwany z dwóch stron wózka jedną dźwignią nożną (jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec) | Tak |  |
|  | Piąte koło ułatwiające manewrowanie wózkiem – funkcja jazdy swobodnej lub kierunkowej | Tak |  |
|  | Całkowita długość wózka: zawarta w przedziale: 2150 ÷2180 mm. ±10 mm | Tak |  |
|  | Całkowita szerokość wózka z podniesionymi barierkami zawarta w przedziale: 750 ÷ 800 mm. ±10 mm | Tak |  |
|  | Zakres regulacji pozycji Trendelenburga:co najmniej 0˚ ÷ 15˚, przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron wózka | Tak |  |
|  | Zakres regulacji pozycji anty-Trendelenburga:co najmniej 0˚ ÷ 15˚, przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron wózka | Tak |  |
|  | Dźwignia regulacji pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga oraz opuszczania leża dostępna od obu stron dłuższych boków wózka, regulacja tych trzech opcji realizowana płynnie za pomocą jednego dedykowanego pedału | Tak |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze wózka (waga pacjent+ osprzęt i dodatkowe urządzenia) - min. 250 kg i dopuszczalna waga przewożonego pacjenta min. 215 kg | Tak |  |
|  | Składane, chromowane lub metalowe barierki boczne. | Tak |  |
|  | Barierki boczne składane poniżej poziomu leża (najwyższy punkt barierki po złożeniu nie wystaje powyżej górnej płaszczyzny leża) | Tak |  |
|  | Osłona zabezpieczająca podstawę jezdną wózka z wyprofilowanym miejscem na rzeczy osobiste pacjenta i/lub butlę z tlenem. | Tak |  |
|  | Wyposażenie wózka:- Materac piankowy, w pokrowcu z osłoną poliestrową, bez lateksu, powlekany poliuretanem i poliamidem, powierzchnia antypoślizgowa, umożliwiająca łatwe czyszczenie i dezynfekcję oraz zabezpieczona przed wnikaniem płynów – 1 szt.- Wysokość materaca: co najmniej 80 mm.- Długość i szerokość materaca dopasowana do wymiarów leża.- Instalacja materaca na leżu wózka w sposób zapobiegający przesuwaniu się. | Tak |  |
|  | Wieszak kroplówki, teleskopowy, metalowy lub chromowany z możliwością regulacji wysokości – 1 szt.- Ilość haczyków na szczycie wieszaka: co najmniej 2.- Wieszak zintegrowany na stałe z wózkiem, z możliwością składania do poziomu wzdłuż lub wszerz leża | Tak |  |
|  | Uchwyt do woreczków urologicznych z obu stron leża | Tak |  |
|  | Uchwyty do prowadzenia:- Uchwyty do prowadzenia wózka składane poniżej poziomu materaca- Uchwyty do prowadzenia z obu stron (od strony nóg i głowy) wózka składane poniżej poziomu materaca bez użycia narzędzi.  | Tak |  |
|  | Elementy odbojowe zabezpieczające wózek i ściany pomieszczeń przed uszkodzeniami. | Tak |  |

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy**  |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Łóżka szpitalne elektryczne – Zadanie nr 2** |
| **Łóżko szpitalne elektryczne – 7 szt.** |
| **CPV** **33192120-9 Łóżka szpitalne** |
| **Producent** | **………………………..** |
| **Model** | **………………………..** |
| **Rok produkcji**  | **………………………. nie starszy niż 2023, nierekondycjonowany, niepodemonstracyjny** |
| **Kraj pochodzenia** | **………………………..** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE****(nie spełnianie parametrów spowoduje odrzucenie oferty)** |
| ***l.p.*** | ***PARAMETRY*** | ***Parametr wymagany*** | ***Opisać parametr techniczny w oferowanym przedmiocie zamówienia******UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia*** |
| **Wymagania ogólne** |
|  | Szczyty łóżka wykonane z tworzywa z możliwością blokowania przed niezamierzonym wypadnięciem w czasie transportu. Szczyty łatwo odejmowane.  | Tak |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe, dzielone, dwuczęściowe, w pełni zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości leża. Składane poniżej poziomu leża. | Tak |  |
|  | Barierki boczne segmentu oparcia pleców unoszone wraz z tym segmentem dla zapewnienia bezpieczeństwa w każdej pozycji pacjenta. | Tak |  |
|  | Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania. | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże podparte w 8pkt, gwarantujące stabilność w każdym położeniu. | Tak |  |
|  | Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie, nadające się do dezynfekcji. | Tak |  |
|  | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. | Tak |  |
|  | Koła tworzywowe o średnicy min. 125mm. Koła zamontowane w podstawie o wymiarach min. 160x80cm | Tak |  |
|  | Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka. | Tak |  |
|  | Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy co najmniej:- Przewodowego panelu sterowania dla personelu: min. regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości, funkcji przechyłów wzdłużnych, autokontur, pozycja antyszokowa, pozycja krzesła kardiologicznego i pozycja CPR. Panel z możliwością zawieszenia na szczycie od strony nóg oraz schowania w półce na pościel. | Tak |  |
|  | Wymiary zewnętrzne łóżka:- Długość całkowita: 2150mm ±30mm- Szerokość całkowita: 990mm ±10mm | Tak |  |
|  | Funkcja przedłużenia leża min 150mm ±30mm. Przedłużenie leża realizowane za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych. | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie min. 350 mm do 750 mm ±20mm. | Tak |  |
|  | Elektryczne regulacje:- Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70˚ ±5˚- Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30˚ ±5˚- Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15˚ ±2˚ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg- Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15˚ ±2˚ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.- Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg.- Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków z panelu sterowania dla personelu montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | Tak |  |
|  | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. | Tak |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu. Diodowy wskaźnik stanu naładowania akumulatora w panelu sterowania dla personelu. W przypadku rozładowania akumulatora system zachowuje energię potrzebną do uruchomienia tylko funkcji CPR | Tak |  |
|  | Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom | Tak |  |
|  | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej- przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga- pozycji krzesła kardiologicznego.Diodowe wskaźniki informujące o zablokowanych regulacjach w panelu centralnym dla personelu | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu dla personelu | Tak |  |
|  | 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 |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. | Tak |  |
|  | Wysuwana spod szczytu od strony nóg rozkładana półka na pościel | Tak |  |
|  | Tuleje do montowania wysięgnika ręki lub kroplówki w każdym narożniku, w tulejach tworzywowy wkład | Tak |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia  | Tak |  |
|  | Złącze wyrównania potencjału | Tak |  |
|  | Materac na łóżko o następujących cechach:wymiar dostosowany do wymiarów leża łóżka- wkład - pianka- grubość materaca min. 14 cm- wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny)- oddychający, paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze- pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą lub okapnikiem- materiał pokryty powłoką odporną na przenikanie mikroorganizmów- odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru- pranie pokrowca w temp. do 95°C | Tak |  |
|  | Wyposażenie łóżka:- Barierki opisane powyżej – 1 kpl.- Materac na łóżko opisany powyżej – 1 szt. | Tak |  |
|  | Zgodność z wymogami IEC60601 lub równoważne | Tak |  |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy**  |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |