 

**Część nr 6 Załącznik nr 3 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

**Przedmiot postępowania: Łóżko szpitalne – 3 szt.**

**Nazwa producenta/Kraj:**

**Typ/model:**

**Rok produkcji: Sprzęt fabrycznie nowy – nieużywany/ min. 2019 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** | **Punktacja** |
|  | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Blokady szczytów z graficzną informacją: zablokowane/odblokowane. | Tak |  |  |
|  | Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C i U. | Tak  |  |  |
|  | Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą. | Tak |  |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe, dzielone, dwuczęściowe, zabezpieczające pacjenta na ¾ długości leża. Składane poniżej poziomu leża nie powodujące poszerzenia łóżka po złożeniu, mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, w miejscu niedostępnym dla pacjenta w celu bezpieczeństwa. W celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w min dwóch ruchach, tj. w pierwszej kolejności należy docisnąć barierkę do leża, następnie zwolnić blokadę. Barierki wykonane jako jednorodny odlew /bez wolnych przestrzeni wewnątrz czy dodatkowych rur wzmacniających.  | 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 wypełnienie panelami tworzywowymi. Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (maksymalna waga pojedynczego panelu poniżej 1kg) nadające się do dezynfekcji. Panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatrzaskowy. Leże podparte w 8pkt, gwarantujące stabilność w każdym położeniu. Segmenty leża osadzone na dwóch wzdłużnych profilach stalowych, lakierowanych proszkowo, brak zewnętrznej ramy przy segmentach leża. | Tak |  |  |
|  | Koła tworzywowe o średnicy min 125mm, gwarantujące wysoką odporność na uszkodzenia mechaniczne, np. w trakcie wjeżdżania do windy. | Tak, podać  |  |  |
|  | 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:1. Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda, a także funkcji Autokontur wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki. Brak przycisków do regulacji pozycji krzesła kardiologicznego, Trendelenburga, Antyszokowej w barierkach bocznych w celach bezpieczeństwa,
2. Panelu sterowania dla personelu wbudowanego na stałe w ramę leża, pod szczytem od strony nóg (w miejscu niedostępnym dla pacjenta) umożliwiającego zablokowanie regulacji nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości. Posiadający osobne przyciski do ustawiania leża w pozycji CPR, antyszokowej, anty-Trendelenburga. Min. 3 oznaczone innymi kolorami strefy w panelu sterowania w celu bardziej intuicyjnej obsługi. Panel wyposażony w przycisk aktywujący i osobny przycisk deaktywujący sterowania łóżka.
 | Tak |  |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka – 2150 mm (+/- 30 mm) | Tak, podać |  |  |
|  | Funkcja przedłużenia leża min 150 mm (+/-20 mm). Funkcja przedłużenia leża realizowana za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych  | Tak, podać |  |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950 mm (+/-40 mm) | Tak, Podać |  |  |
|  | Wymiary leża 2000mm x 900mm (+/- 20 mm) | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 20 mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. Nie dopuszcza się rozwiązań o wysokości minimalnej wyższej narażającej pacjenta na ryzyko upadków | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5o) | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30° (+/-5o) | Tak, podać |  |  |
|  | 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. Nie dopuszcza się przewodów prostych. | Tak |  |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu. Diodowy wskaźnik stanu naładowania akumulatora w panelu sterowania dla personelu. Diodowy wskaźnik informujący dodatkowo o konieczności wymiany baterii. | Tak |  |  |
|  | Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach i z panelu sterowania dla personelu montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | 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 stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm, w segmencie uda: min.5cm. | Tak, podać |  |  |
|  | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | Tak, |  |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.  | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji CPR, – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym  | Tak |  |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym. Oznaczony innym kolorem niż funkcja anty-Trendelenburga.  | Tak |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu dla personelu i w barierkach. Naciśnięcie przycisku aktywacji w barierkach lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki. | Tak |  |  |
|  | Odłączenie wszelkich regulacji po min. 180 sekundach nieużywania regulacji, za wyjątkiem funkcji ratujących życie | 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 |  |  |
|  | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR, | 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, podać |  |  |
|  | 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 |  |  |
|  | Wyposażenie łóżka:* Barierki opisane powyżej,
* Materac szpitalny w pokrowcu paroprzepuszczalnym.
 | Tak |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |  |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta łóżka i materaca  | Tak |  |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce dla łóżka i materaca – stosowny dokument  | Tak |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak, podać |  | 24 m-ce – 0 pkt.24 -36 m-cy -5 pkt.Powyżej 36 m-cy 10 pkt. |

**UWAGA:**

Podane wartości stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie (brak żądanej opcji) spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia
i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 *Pieczątka i podpis osoby umocowanej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*