**Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach**

**Załącznik nr 2.1 do SIWZ**

## OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW
## ŁÓŻKA PIELĘGNACYJNE Z BARIERKAMI

**Pakiet nr 1**

| Lp. | Opis parametrów | Wymagana wartości | Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II) |
|---|---|---|---|
| I | II | III | IV |
| 1. | 1. Nazwa oferowanego urządzenia:<br>2. Producent:<br>3. Typ:<br>4. Rok produkcji: 2018 | TAK/PODAĆ | |
| 2 | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. | TAK | |
| 3 | Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łóżek opartych na dwóch i trzech kolumnach). | TAK/PODAĆ | |
| 4 | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 160 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. | TAK/PODAĆ | |
| 5 | Wymiary zewnętrzne łóżka:<br>Długość całkowita: 2150 mm, (± 30 mm)<br>Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie więcej niż 1000 mm (wymiar leża 870x2000) | TAK/PODAĆ | |
| 6 | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome | TAK/PODAĆ | |
| 7 | Zasilanie elektryczne 220/230 V | TAK | |
| 8 | Klasa szczelności podzespołów elektrycznych IP-66 | TAK | |
| 9 | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – **dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.** | TAK | |
| 10 | 1. Elektryczne regulacje:<br>- segment oparcia pleców 0-75° (± 5°)<br>- segment uda 0-45° (± 5°),<br>- kąt przechyłu Trendlelenburga 0-20° (± 2°),<br>- kąt przechyłu anty-Trendlenburga 0-20° (± 2°),<br>- regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym. | TAK/PODAĆ | |
| 11 | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie: 360 do 840 mm (± 20 mm) | TAK/PODAĆ | |

**Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Łóżko sterowane przewodowym pilotem. | TAK | |
| 13 | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego oraz wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający dowolne zaprogramowanie pozycji Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci. | TAK | |
| 14 | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym. Autokontur segmentu oparcia pleców i uda. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta. | TAK | |
| 15 | Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi. | TAK | |
| 16 | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego | TAK | |
| 17 | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o 200 mm | TAK | |
| 18 | Szczyty łóżka wypełnione płytą tworzywową (HPL) o grubości 10 mm (± 2 mm), odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy z możliwością wykorzystania płyty jako deska reanimacyjna. | TAK | |
| 19 | Łóżko wyposażone w opuszczane aluminiowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości bez wolnej przestrzeni pomiędzy szczytem a barierką nawet w przypadku wydłużenia leża (zintegrowane ze szczytem łóżka). Tworzywowe listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami. Barierki spełniające normę bezpieczeństwa: EN 60601-2-52 | TAK | |
| 20 | Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka z | TAK | |

**Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | dopuszczalnym obciążeniem min. 15 kg | | |
| 21 | Możliwość zamontowania na całej długości leża uchwytów na kaczkę i basen oraz woreczków na płyny fizjologiczne z płynną możliwością regulacji ustawienia dostosowującą odległość uchwytów do wzrostu pacjenta | TAK | |
| 22 | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe a od strony głowy krążki dwuosiowe chroniące ściany i łóżko podczas zmiany położenia w pozycji wertykalnej i horyzontalnej. | TAK | |
| 23 | Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn. | TAK | |
| 24 | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w minimum 1 koło antystatyczne, koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dźwignia hamulca umieszczona od strony nóg po obu stronach łóżka wykonana ze stali węglowej pokrytej powłoką chromowaną. | TAK | |
| 25 | Bezpieczne obciążenie min. 250 kg | TAK | |
| 26 | Możliwość montażu ramy wyciągowej, wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki | TAK | |
| 27 | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary. | TAK | |
| 28 | Elementy wyposażenia łóżek: Materac dopasowany do ramy leża z pianki poliuretanowej w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L" z okapnikiem, grubość minimum 10 cm, odporny na dezynfekcję. **Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać dokument potwierdzający nieprzepuszczalność drobnoustrojów wydaną przez Producenta.** | TAK | |
| 29 | 1. Deklaracja Zgodności,<br>2. WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych,<br>3. Certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami,<br>4. Folder, ulotka z zaznaczonymi wymaganymi parametrami technicznymi | TAK | |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | | |
| 1 | Gwarancja min. 36 m-cy – max 48 m-cy | PODAĆ | |
| 2 | Bezpłatne przeglądy sprzętu wraz z wymianą zestawów serwisowych zalecanych przez | TAK | |

**Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Producenta i wpisem do paszportu. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu. | | |
| 3 | Zobowiązanie przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 48 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, a w przypadku konieczności wykonania naprawy urządzenia w siedzibie serwisu w czasie powyżej 5 dni, Wykonawca na czas naprawy zagwarantuje urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż zaoferowane w terminie 48 godz. po upływie wyżej opisanych 5 dni | TAK | |
| 4 | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat oraz gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat. | TAK | |
| 5 | Punkty serwisowe | MIN. 1, PODAĆ | |
| 6 | Dostawa sprzętu do Zamawiającego. Przeprowadzenie szkolenia personelu w miejscu instalacji w zakresie obsługi urządzenia w cenie oferty. | TAK | |
| 7 | Dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi, użytkowania w języku polskim. | TAK | |

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust.3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

……
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej