**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

**Załącznik nr 2.9 do SIWZ**

## OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

## ŁÓŻKA SZPITALNE ELEKTRYCZNE

**Pakiet nr 9**

| Lp. | Opis parametrów | Wymagana wartości | Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II) |
|---|---|---|---|
| I | II | III | IV |
| 1 | 1. Nazwa oferowanego sprzętu:<br>2. Producent/ kraj:<br>3. Typ/ model:<br>4. Rok produkcji: 2018 | PODAĆ | |
| 2 | Kolumnowe łóżko ICU wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra ( w częściach tworzywowych i lakierze) | TAK | |
| 3 | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi max. 980 mm | TAK, podać | |
| 4 | Całkowita długość łóżka min. 2000mm, max. 2300mm | TAK, podać | |
| 5 | Ręczny przewodowy pilot sterujący funkcjami łóżka : zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur | TAK | |
| 6 | Pilot ze świetlnym wskaźnikiem sygnalizującym uruchomienie danej funkcji | TAK | |
| 7 | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego | TAK | |
| 8 | Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiających monitorowanie pacjenta ramieniem C (nie popuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych) | TAK | |
| 9 | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi | TAK | |
| 10 | Elektryczna regulacja wysokości leża | TAK | |
| 11 | Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 410 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac | TAK, podać | |
| 12 | Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 700 mm. Wymiar dotyczy powierzchni , na której spoczywa materac . | TAK, podać | |
| 13 | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od O° do min. 70 $^{0}$ | TAK, podać | |
| 14 | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga- regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15$^{0}$ .Nie dopuszcza się innych rozwiązań ,gdyż jest to funkcja antyszokowa, ratująca życie. | TAK, podać | |
| 15 | Elektryczna regulacja anty- Trendelenburga regulacja z panelu centralnego i z paneli | TAK, podać | |

**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15 $^0$ | | |
| 16 | Elektryczna regulacja funkcji autokontur- jednoczesne uniesienia części plecowej do min 70 $^0$ oraz segmentu uda do min. 40 $^0$ | TAK, podać | |
| 17 | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0$^0$ do min. 40 $^0$ | TAK, podać | |
| 18 | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm zabezpieczająca przed tzw. wypychaniem szczytu od strony nóg | TAK, podać | |
| 19 | System autoregresji min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. Nie dopuszcza się autoregresji poniżej 165 mm, która zabezpiecza tylko przed wypychaniem szczytu | TAK, podać | |
| 20 | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:<br>1) pozycja krzesła kardiologicznego,<br>2) pozycja antyszkoła,<br>3) pozycja do badań,<br>4) pozycja Fowela ( jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się ),<br>5) pozycja zerowa 9elektryczny CPR)<br>Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża | TAK | |
| 21 | Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców - tworzywowych:<br>1) regulacja wysokości leża,<br>2) regulacja kata nachylenia segmentu pleców,<br>3) regulacja kąta nachylenia segmentu ud,<br>4) autokontur,<br>oraz tylko od strony personelu:<br>5) przechył wzdłużny leża.<br>Panele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji . | TAK | |
| 22 | Panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia i alarmu akustycznego | TAK | |
| 23 | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych | TAK | |
| 24 | Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych(oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy odpowiednich przycisków lub pokręteł, panel wyposażony w diodową sygnalizację o zablokowaniu wszystkich funkcji | TAK | |
| 25 | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego | TAK | |
| 26 | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierek od strony głowy pacjenta, wytworzone z | TAK, podać | |

**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnię tworzywa oddzielnych środków . Poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców .Poręcze w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia .Wysokość poręczy w części udowej leża min. 375 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża | | |
| 27 | Poręcze z systemem opuszczania odpowiadającym za ciche opadanie poręczy. Zwolnienie i opuszczenie poręczy .Zwolnienie i opuszczenie poręczy dokonywane ta samą, jedną ręką | TAK | |
| 28 | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad płaszczyznę leża , aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta | TAK | |
| 29 | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta | TAK | |
| 30 | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologia srebra. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnię tworzywa oddzielnych środków | TAK | |
| 31 | Segmenty leża wypełnione płyta laminatową przezierna dla promieniowania RTG | TAK | |
| 32 | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy pleców . Podniesione do max. kąta oparcia pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR, pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np.: materac) | TAK | |
| 33 | 4 koła o średnicy 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Piasty kół z tworzywowymi osłonami | TAK | |
| 34 | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w dwóch narożnych ramach podwozia łóżka od strony nóg pacjenta | TAK | |
| 35 | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania | TAK | |
| 36 | Podwozie zaopatrzone w osłony z tworzywa wykonanego z zastosowaniem nanotechnologii srebra, zakrywające mechanizm centralnej blokady kół. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnię tworzywa oddzielnych środków | TAK | |
| 37 | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 195 mm i na długości min. 1050 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego | TAK, podać | |
| 38 | Szczyty łóżek wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Nie dopuszcza | TAK | |

**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnię tworzywa oddzielnych środków. Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża | | |
| 39 | Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka | TAK | |
| 40 | Rama leża wyposażona w:<br>1) krążki odbojowe w narożach leża,<br>2) sworzeń wyrównania potencjału,<br>3) poziomnice , po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg,<br>4) cztery haczyki do zawieszenia np: woreczków na płyny z dwóch stron leża | TAK | |
| 41 | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża | TAK | |
| 42 | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg | TAK, podać | |
| 43 | Elementy wyposażenia łóżka:<br>1) materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt.<br>2) poręcze boczne tworzywowe, dzielone, dwie ze sterowaniem, dwie bez sterowania – 1 kpl<br>3) wieszak kroplówki wyposażony w 4 chromowane haczyki | TAK | |
| 44 | Certyfikaty potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK | |
| 45 | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK | |
| 46 | 1. Deklaracja Zgodności,<br>2. WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych,<br>3. Folder, ulotka z zaznaczonymi wymaganymi parametrami technicznymi | | |
| **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 Producenta i wpisem do paszportu. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu. | TAK | |
| 3 | Zobowiązanie do bezpłatnej wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia trzech awarii tego samego elementu/podzespołu, których usunięcie związane będzie z wymianą części lub podzespołów. Wykonawca zobowiązuje się przystąpić 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. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie 7 dni roboczych (rozumianych | TAK | |

**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od momentu zgłoszenia awarii sprzętu przez Zamawiającego. Gwarancja ulega automatycznemu przedłużeniu o każdy kolejny dzień wyłączenia z użytku. Dokumentem potwierdzającym wyłączenie z użytku jest zgłoszenie awarii. Ponowne wprowadzenie przedmiotu zamówienia do użytku jest dokument odbioru naprawionego sprzętu podpisany przez Zamawiającego | | |
| 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:

6) Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
7) 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