**Formularz cenowy Załącznik nr. 2 do SIWZ**

**Część nr 4 - ŁÓŻKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Producent model/typ** | **Ilość**  **Szt.** | **Cena jedn. netto** | **Stawka Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość Vat** | **Wartość brutto** |
| 1 | Łóżka do intensywnej terapii z wagą - OIOM |  | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Łóżka - Oddział Neurologii i Udarowy |  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr. 3 do SIWZ**

1. **ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ TERAPII Z WAGĄ - OIOM**

**Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość wymagana/oceniana** | **Wartość oferowana** |
|  | Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | Tak |  |
| **ŁÓŻKA szt. 2** | | | |
|  | Konstrukcja łóżka wykonane z profili stalowych, pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne , promieniowanie UV. Podwozie leża osłonięte tworzywową osłoną. Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy | 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 |  |
|  | Szczyty odejmowane, tworzywowe 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 umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C. | Tak |  |
|  | Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka. Szczyt łóżka od strony nóg z możliwością blokowania przed wypadnięciem na czas transportu | Tak |  |
|  | Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 | Tak |  |
|  | Barierki boczne o wysokości minimum 45cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyodleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające co najmniej 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierek) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę | Tak |  |
|  | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny. | Tak |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe, jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji (np. w technologii „rozdmuchu” , odlane jednorodnie w formach). Nie dopuszcza się barierek montowanych łączonych z kilku elementów tworzywowych, co na łączeniach będzie tworzyło zagrożenie opisane powyżej. | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych lub podstawa łóżka zbliżona do konstrukcji typu pantograf podpierająca leże w minimum 4 punktach gwarantująca stabilność leża gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .  Nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pantografie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach niecylindrycznych, prostokatnych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne z uniesionymi krawędziami na całej długości dla stabilizacji materaca oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych | TAK |  |
|  | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w uchwyt na kasetę | Tak |  |
|  | Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka umożliwia podjechanie ramieniem C w odcinku od szyi do miednicy leżącego pacjenta w łóżku) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy. | Tak |  |
|  | Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Dźwignie blokady hamulca umieszczone w każdym narożniku. Funkcja automatycznego blokowania kół po podłączeniu do sieci elektrycznej. | Tak |  |
|  | Dodatkowe 5te koło ułatwiające jazdę na wprost oraz pokonywanie zakrętów. 5te koło z funkcją automatycznego, elektrycznego podnoszenia po podłączeniu do sieci elektrycznej. | Tak |  |
|  | **Sterowanie elektryczne przy pomocy :**   * **zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierek bocznych dla pacjenta** * **4 sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (możliwość zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego)**   **Sterowniki po obu stronach leża do regulacji wysokości leża oraz przechyłów bocznych leża. Osobne sterowniki dla regulacji wysokości i dla przechyłów bocznych.**   * **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 elektronicznym wyświetlaczem oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta** | **Tak**  **Panel sterowniczy posiadający min 3 strefy oddzielone różnymi kolorami – 10 pkt**  **Brak podział kolorami u na strefy – 0 pkt** |  |
|  | 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 |  |
|  | zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka | Tak |  |
|  | wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu | Tak |  |
|  | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany w celu uniknięcia sytuacji na oddziale kiedy w sytuacji zagrożenia życia łóżko z powodów braku prądu, niesprawnego akumulatora, wyczerpanej baterii i zepsutej baterii zwiększy ryzyko nie uratowania życia | Tak |  |
|  | długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/-50mm) | Tak |  |
|  | Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o min 200mm | Tak |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/-50mm) | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (+/- 30 mm) | Tak |  |
|  | Regulacja przechyłów bocznych minimum 15° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 30° | Tak |  |
|  | Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30o oraz 45o | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w system ułatwiający pacjentowi opuszczenie łóżka poprzez podpórki rąk do wspierania się przy opuszczaniu leża z zintegrowanym sterowaniem regulacji wysokości leża do pozycji odpowiedniej dla wzrostu pacjenta | TAK |  |
|  | Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko nie przez materac powietrzny. | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100gram. Nie dopuszcza się systemu ważenia obarczonego wadą pomiaru polegająca na różnym pomiarze ze względu na umiejscowienie pacjenta. Wyklucza się sytuacje umieszczenia pacjenta w jednym miejscu , a następnie w innym i uzyskanie różnych pomiarów. Wyświetlacz wagi umieszczony w wyświetlaczach wbudowanych w górne barierki boczne | Tak |  |
|  | 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 |  |
|  | Alarm opuszczenia leża przez pacjenta | Tak |  |
|  | Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna przechyłów bocznych za pomocą przycisków nożnych po obu stronach łóżka jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa przy wykonywaniu procedur przy jednoczesnym asekurowaniu przechyłu pacjenta oraz pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę bez konieczności wzywania osoby pomagającej | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2o) za pomocą panelu centralnego oraz przycisków w panelu sterowania wbudowanego w barierkę | Tak |  |
|  | regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | 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 i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić) . Nie dopuszcza się pozycji egzaminacyjnej sterowanej wyłącznie z panelu sterowniczego – takie rozwiązanie nie powoduje ograniczenia ryzyka infekcji ze względu na oferowaną funkcję /konieczność wymiany rękawic / | Tak |  |
|  | Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego). Nie dopuszcza się rozwiązań narażających na nieświadomą regulację i zmniejszającą bezpieczeństwo pacjenta. | Tak |  |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. Nie dopuszcza się sterowników nożnych z odsłoniętymi tworzywowymi przyciskami. | Tak |  |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak |  |
|  | elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg oraz w panelach wbudowanych w barierkę boczną | Tak |  |
|  | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak |  |
|  | elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | Tak |  |
|  | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:  - regulacja wysokości,  - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,  - funkcja krzesła kardiologicznego,  - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga | Tak |  |
|  | 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 |  |
|  | **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**  **Odłączenie funkcji po 180 sek. – 10 pkt**  **Odłączenie poniżej 180 sek. – 0 pkt** |  |
|  | 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 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak, podać |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | Tak |  |
|  | Elektroniczne wskaźniki pochyleń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki boczne | Tak |  |
|  | **Wyposażenie dopdatkowe**   * **Tworzywowe haczyki na worki** * **Wieszak kroplówki** * **urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka** * **Wbudowana ładowarka USB w segmencie pleców do ładowania np. telefonu komórkowego pacjenta** * **Materac aktywny opisany poniżej** | **Tak**  **Wieszak kroplówki wykonany w antybakteryjnej technologii CU+**  **10 pkt**  **Wieszak tradycyjny – 0 pkt** |  |
| **MATERACE szt. 2** | | | |
|  | Łóżko i materac tego samego producenta | Tak |  |
|  | Modułowa konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem. Nie dopuszcza się rozwiązania z indywidualnymi komorami narażającymi pacjenta na zbędne ryzyko zmniejszonej terapii antyodleżynowej na skutek zapadnięcia się jednej lub kilku komór (szczególnie ważne przy przebywaniu pacjenta w pozycji siedzącej). Nie dopuszcza się rozwiązania z indywidualnymi komorami wydłużającymi znacznie mycie i dezynfekcję (konieczność demontażu każdej komory indywidualnie). | Tak |  |
|  | Materac składający się z minimum 20 poprzecznych komór oraz dwóch komór wzdłużnych dla stabilizacji materaca i lepszego zabezpieczenia pacjenta przed wypadnięciem z łózka. | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min 210 kg | Tak |  |
|  | **Materac wyposażony w centralną pompę zasilającą o cichej pracy 21 db zawieszaną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzoną w:**   * **wskaźniki sygnalizujące pracę materaca, tryb: statyczny, symulacyjny, zmiennociśnieniowy,** * **tryb symulacyjny polegający na włączeniu stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca, symulacja materaca pasywnego w celu sprawdzenia stanu pacjenta, np. czy można już zmienić materac na zwykły** * **tryb statyczny polegający na maksymalnym napełnieniu komór oraz wyłączeniu trybu zmiennociśnieniowego na czas pielęgnacji pacjenta,** * **tryb zmiennociśnieniowy 2:1 lub 3:1 polegający na stałym cyklu 10 lub 7,5 minutowym, w którym co druga lub trzecia komora pozostaje bez powietrza na czas 2,5 minuty(terapia przeciwodleżynowa dająca zerowy ucisk na poszczególne partie ciała pacjenta, pomagająca też w leczeniu już istniejących odleżyn u pacjentów)** * **automatyczne dostosowanie ciśnienia w odcinku lędźwiowo krzyżowym pacjenta w celu zapobiegania odleżynom w miejscu największego ucisku** * **wskaźnik podłączenia poduszki antyodleżynowej** * **wskaźnik konieczności wezwania serwisu** * **przycisk aktywowania i deaktywowania akustycznych alarmów materaca** * **przycisk bezpieczeństwa aktywujący regulację funkcji pompy – świadomego wyboru wybieranych funkcji** * **wskaźnik CPR** | **Tak,**  **-tryb zmiennociśnieniowy 3:1, polegający na stałym cyklu 7,5minutowym – 10 pkt**  **Tryb pracy inny – 0pkt** |  |
|  | Mechaniczna Funkcja CPR - Możliwość natychmiastowego, szybkiego spuszczenia powietrza (np. w celu przeprowadzenia resuscytacji) Funkcja transportowa (możliwość transportu pacjenta na materacu bez konieczności używania pompy). | Tak |  |
|  | Akustyczny i wizualny alarm spadku ciśnienia | Tak |  |
|  | Funkcja zmiany ciśnienia w komorach w zależności od wagi pacjenta lub dostosowania indywidualnego dla jak największego komfortu pacjentów z zachowaniem pełnego bezpieczeństwa przeciwodleżynowego. | Tak |  |
|  | Tryb statyczny wyposażony w system bezpieczeństwa – przełączania się automatycznie po 30 minutach(+/-5min) w tryb zmiennociśnieniowy – rozwiązania chroniące przed nieumyślnym pozostawieniem pacjenta na materacu w trybie statycznym | Tak |  |
|  | Możliwość pozostawienia w trybie transportowym (napełnionych komór) do 24 godzin bez zasilania zewnętrznego (na akumulatorze) | Tak |  |
|  | Wysokość materaca 17cm (+/-2cm) | Tak |  |
|  | Wymiary materaca: 200cm x 86cm(+/-2 cm) | Tak |  |
|  | Materac kładziony bezpośrednio na ramę łóżka nie wymagający dodatkowego podkładu w formie standardowego materaca piankowego | Tak |  |
|  | Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym cieczy. Pokrowiec na materac w ilości sztuk 2. | Tak |  |
|  | Przewody powietrzne, łączące materac z pompą zabezpieczone pokrowcem | Tak |  |
|  | Materac połączony z pompą szybko złączką | Tak |  |
|  | Pompa wyposażona w mechaniczny filtr powietrza | Tak |  |
|  | Materac i pokrowiec łatwy do mycia i dezynfekcji. Zamek materaca od góry osłonięty przed zalaniem lub wnikaniem zanieczyszczeń specjalną nakładka pokrowca.. Nie dopuszcza się rozwiązań bez takiego zabezpieczenia, gdzie mogło by dochodzić do kumulacji drobnoustrojów chorobotwórczych w tych miejscach i stwarzać zagrożenie epidemiologiczne. | Tak |  |
|  | Zamek odpinany dookoła materaca (360o). Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca | Tak |  |
|  | Maksymalna waga materaca wraz z pompą do 12 kg. Masa zapewniająca łatwą obsługę personelowi medycznemu. Nie dopuszcza się rozwiązań narażających personel na dodatkowy wysiłek fizyczny i obciążenia. | Tak |  |
| **Pozostałe wymogi** | | | |
|  | **Gwarancja min. 24 miesięcy, max. 36 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego.** | **24 miesiące- 0 pkt**  **36 miesięcy – 20 pkt** |  |
|  | Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat | Tak |  |
|  | Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia | Tak |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta prowadzi: ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | Tak |  |
|  | Oferent zobowiązuje się w ostatnim dniu gwarancji dostarczyć wszystkie hasła oraz kody serwisowe umożliwiające serwis pogwarancyjny dowolnie wybrany przez zamawiającego (jeżeli dotyczy) | Tak |  |
|  | Instrukcja pisemna w języku polskim | Tak |  |

UWAGA:

1. 1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametr”, ,,wartość wymagana/oceniana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

1. 3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta

4. W przypadku zaoferowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach.**

1. **ŁÓŻKA - ODDZIAŁ NEUROLOGII I UDAROWY**

**Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość wymagana/oceniana** | **Wartość oferowana** |
|  | Urządzenia fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2018 r. | Tak |  |
| **ŁÓŻKA szt. 4** | | | |
|  | Łóżko intensywne z wagą i wyposażeniem | Tak |  |
|  | Łóżko posiada aktualną wersję oprogramowania | Tak |  |
|  | Certyfikat CE | Tak |  |
|  | zasilanie 230 V, 50 Hz z diodową sygnalizacją włączenia do sieci | Tak |  |
|  | wbudowany akumulator do zasilania i sterowania funkcjami łóżka oraz wagi podczas transportu i w sytuacjach zaniku napięcia | Tak |  |
|  | długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/-50mm). Możliwość skracania leża na czas transportu o min 50mm lub przedłużania o min 150mm od wartości bazowej. | Tak |  |
|  | szerokość zewnętrzna łóżka nie więcej niż 1050mm | Tak |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne , promieniowanie UV. Podwozie leża osłonięte tworzywową osłoną . Łóżko przystosowane do mycia / dezynfekcji chemią stosowaną w placówkach szpitalnych. Podstawa łóżka kolumnowa lub zbliżona do konstrukcji typu pantograf podpierająca leże w minimum 4 punktach | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 sekcje odział powierzchni leża min 80/20/40/60 mm Leże posiada otwory umożliwiające montaż dodatkowego wyposażenia jak wieszaki na kroplówki, uchwyty pacjenta, dodatkowe barierki powodujące zabezpieczenie leża na całej jego długości | Tak |  |
|  | Leże z uniesionymi krawędziami na całej długości po obu stronach w celu utrzymania właściwego ułożenia materaca oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych. | 10 pkt |  |
|  | Podstawa łóżka osłonięta jednolitą tworzywową osłoną bez miejsc łączenia lub składania | Tak |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających. Szczyty posiadają blokadę na czas transportu | Tak |  |
|  | **Szczyty łóżka posiadają blokadę przed przypadkowym wypadnięciem podczas transportu – blokada aktywowana pokrętłem** | **Tak**  **Blokady w kształcie wbudowanego pokrętła 10 – pkt**  **Brak pokrętła – 0 pkt** |  |
|  | Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga. | Tak |  |
|  | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w pozycjoner kasety RTG w tunelu pod leżem łóżka | Tak |  |
|  | Możliwość współpracy z ramieniem C co najmniej na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka musi umożliwiać podjechanie ramieniem C w środkowej części łóżka) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy musi być pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy | Tak |  |
|  | **sterowanie elektryczne przy pomocy :**   * **Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu. Sterowniki podświetlane** * **Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego co najmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku** * **Sterowniki nożne osłonięte relingiem** * **Dodatkowa dźwignia dla pacjenta składana/rozkładana spod leża w części środkowej leża z regulacją wysokości góra/dół służąca do pionizacji pacjenta**   **Panel sterowniczy wyposażony w elektroniczne wizualne kontrolki oraz akustyczne powiadomienia zablokowanych funkcji łóżka** | **Tak**  **Panel sterowniczy posiadający min 3 strefy oddzielone różnymi kolorami – 10 pkt**  **Brak podział kolorami u na strefy – 0 pkt** |  |
|  | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 360 mm do 840 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° +/- 5° | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° +/- 5° | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy panelu oraz zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Funkcja autoregresji segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn | Tak |  |
|  | Funkcja Ergoframe redukująca nacisk na brzuch i odcinek lędźwiowy podczas regulacji segmentu | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga min.13°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) z każdej pozycji do reanimacji o zwiększonej prędkości – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) o zwiększonej prędkości – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | elektryczna, pozycja mobilizacyjna – sterowanie przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | elektryczna, pozycja egzaminacyjna – sterowanie przy pomocy przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych z diodową sygnalizacją stanu (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:  - regulacji wysokości  - regulacji części plecowej  - regulacji części nożnej  - regulacji pozycji Trendelenburga i anty-  Trendelenburga | Tak |  |
|  | Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji | Tak |  |
|  | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany. | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku aktywującego dostępnego w każdym panelu w barierkach bocznych i na centralnym panelu sterowniczym. Użycie dowolnego przycisku aktywującego powoduje aktywność wszystkich sterowników /panele w barierkach, panel centralny, sterownik nony/ | Tak |  |
|  | **Odłączenie wszelkich regulacji z pilota i panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)** | **Tak**  **Odłączenie funkcji po 180 sek. – 10 pkt**  **Odłączenie poniżej 180 sek. – 0 pkt** |  |
|  | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania w barierkach bocznych . | Tak |  |
|  | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
|  | Alarm dźwiękowy opuszczenia łóżka przez pacjenta sygnalizujący sytuację o podwyższonym ryzyku | Tak |  |
|  | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący absolutną całkowitą wagę pacjenta) ale elektronicznych wyświetlaczach wbudowanych w konstrukcję łóżka pod szczytem części nożnej. Wyświetlacz zabezpieczone przed uszkodzeniem metalowym relingiem | Tak |  |
|  | Po odłączeniu zasilania sieciowego np. na czas transportu system ważenia oraz wyświetlania parametrów wagi pracuje na zasilaniu akumulatorowym bez utraty wskazywanych pomiarów. | Tak |  |
|  | Panel sterowania wagą wyposażony w przyciski sterujące umożliwiające  - zerowanie wagi  - zamrażanie wskazań wagi  - alarmu opuszczenia łóżka przez pacjenta  - poziomu głośności alarmu | Tak |  |
|  | Wysoka precyzyjność pomiarów . Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian maksymalnie 100g | Tak |  |
|  | Pomiary uniezależnione od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki czy też woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie może rzutować na jakość dokonywanego pomiaru | Tak |  |
|  | Możliwość przetwarzania danych z uwzględnieniem wpływu zmiany rzeczy pacjenta (np. piżamy) czy też zmiany materaca, prześcieradła itd. / możliwość wstrzymania pomiaru i uwzględnienia zmiany czynników nie będących składową pomiaru | Tak |  |
|  | Koła z systemem sterowania jazdy na wprost 5 -te koło i boki z centralnym systemem hamulcowym. System będący gwarantem mobilności i zmniejszenia wysiłku personelu medycznego podczas manewrowania oraz ułatwienia przemieszczenia łózka w pomieszczeniach o ograniczonej przestrzeni- np. waskich korytarzach, windach | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie pozycji horyzontalnej do 400kg 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 |  |
|  | 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami | Tak |  |
|  | **wyposażenie:**   * **Poręcze dzielone składane na lub poniżej ramy leża tworzywowe lub aluminiowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej. Poręcze jednorodne bez elementów łączonych. Poręcze wyposażone w system spowalniający opadanie. System wbudowany w barierkę nie widoczny z zewnątrz. Wysokość barierek bocznych min 450 mm** * **Łóżko wyposażone w nim. 4 niezależne barierki boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości** * **Wskaźniki wychylenia kątowego – wbudowane na stałe w konstrukcję barierek bocznych** * **Listwa lub szyny nierdzewne mocowane po bokach wzdłuż ramy leża z uchwytem na worki do moczu po każdej stronie łóżka z tworzywowymi dowolnie regulowanymi zaczepami na worki urologiczne uchwyty itp. Długość listwy min 100 cm** * **Półka na pościel – lakierowana wysuwana spod leża z możliwością chowania panelu sterowniczego** * **Wieszak kroplówki wykonany w technologii CU+**   **- Materac nakładany na łóżko przeciwodleżynowy opisany poniżej** | **Tak**  **Wieszak kroplówki wykonany w antybakteryjnej technologii CU+**  **10 pkt**  **Wieszak tradycyjny – 0 pkt** |  |
| **MATETRACE szt.4** | | | |
|  | Łóżko i materac tego samego producenta | Tak |  |
|  | Modułowa konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem. Nie dopuszcza się rozwiązania z indywidualnymi komorami narażającymi pacjenta na zbędne ryzyko zmniejszonej terapii antyodleżynowej na skutek zapadnięcia się jednej lub kilku komór (szczególnie ważne przy przebywaniu pacjenta w pozycji siedzącej). Nie dopuszcza się rozwiązania z indywidualnymi komorami wydłużającymi znacznie mycie i dezynfekcję (konieczność demontażu każdej komory indywidualnie). | Tak |  |
|  | Materac składający się z minimum 20 poprzecznych komór oraz dwóch komór wzdłużnych dla stabilizacji materaca i lepszego zabezpieczenia pacjenta przed wypadnięciem z łózka. | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min 210 kg | Tak, |  |
|  | **Materac wyposażony w centralną pompę zasilającą o cichej pracy 21 db zawieszaną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzoną w:**   * **wskaźniki sygnalizujące pracę materaca, tryb: statyczny, symulacyjny, zmiennociśnieniowy,** * **tryb symulacyjny polegający na włączeniu stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca, symulacja materaca pasywnego w celu sprawdzenia stanu pacjenta, np. czy można już zmienić materac na zwykły** * **tryb statyczny polegający na maksymalnym napełnieniu komór oraz wyłączeniu trybu zmiennociśnieniowego na czas pielęgnacji pacjenta,** * **tryb zmiennociśnieniowy 2:1 lub 3:1 polegający na stałym cyklu 10 lub 7,5 minutowym, w którym co druga lub trzecia komora pozostaje bez powietrza na czas 2,5 minuty(terapia przeciwodleżynowa dająca zerowy ucisk na poszczególne partie ciała pacjenta, pomagająca też w leczeniu już istniejących odleżyn u pacjentów)** * **automatyczne dostosowanie ciśnienia w odcinku lędźwiowo krzyżowym pacjenta w celu zapobiegania odleżynom w miejscu największego ucisku** * **wskaźnik podłączenia poduszki antyodleżynowej** * **wskaźnik konieczności wezwania serwisu** * **przycisk aktywowania i deaktywowania akustycznych alarmów materaca** * **przycisk bezpieczeństwa aktywujący regulację funkcji pompy – świadomego wyboru wybieranych funkcji** * **wskaźnik CPR** | **Tak,**  **-tryb zmiennociśnieniowy 3:1, polegający na stałym cyklu 7,5minutowym – 10 pkt**  **Tryb pracy inny – 0pkt** |  |
|  | Mechaniczna Funkcja CPR - Możliwość natychmiastowego, szybkiego spuszczenia powietrza (np. w celu przeprowadzenia resuscytacji) Funkcja transportowa (możliwość transportu pacjenta na materacu bez konieczności używania pompy). | Tak |  |
|  | Akustyczny i wizualny alarm spadku ciśnienia | Tak |  |
|  | Funkcja zmiany ciśnienia w komorach w zależności od wagi pacjenta lub dostosowania indywidualnego dla jak największego komfortu pacjentów z zachowaniem pełnego bezpieczeństwa przeciwodleżynowego. | Tak |  |
|  | Tryb statyczny wyposażony w system bezpieczeństwa – przełączania się automatycznie po 30 minutach(+/-5min) w tryb zmiennociśnieniowy – rozwiązania chroniące przed nieumyślnym pozostawieniem pacjenta na materacu w trybie statycznym | Tak |  |
|  | Możliwość pozostawienia w trybie transportowym (napełnionych komór) do 24 godzin bez zasilania zewnętrznego (na akumulatorze) | Tak |  |
|  | Wysokość materaca 17cm (+/-2cm) | Tak, |  |
|  | Wymiary materaca: 200cm x 86cm(+/-2 cm) | Tak |  |
|  | Materac kładziony bezpośrednio na ramę łóżka nie wymagający dodatkowego podkładu w formie standardowego materaca piankowego | Tak |  |
|  | Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym cieczy. Pokrowiec na materac w ilości sztuk 2. | Tak |  |
|  | Przewody powietrzne, łączące materac z pompą zabezpieczone pokrowcem | Tak |  |
|  | Materac połączony z pompą szybko złączką | Tak |  |
|  | Pompa wyposażona w mechaniczny filtr powietrza | Tak |  |
|  | Materac i pokrowiec łatwy do mycia i dezynfekcji. Zamek materaca od góry osłonięty przed zalaniem lub wnikaniem zanieczyszczeń specjalną nakładka pokrowca.. Nie dopuszcza się rozwiązań bez takiego zabezpieczenia, gdzie mogło by dochodzić do kumulacji drobnoustrojów chorobotwórczych w tych miejscach i stwarzać zagrożenie epidemiologiczne. | Tak |  |
|  | Zamek odpinany dookoła materaca (360o). Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca | Tak |  |
|  | Maksymalna waga materaca wraz z pompą do 12 kg. Masa zapewniająca łatwą obsługę personelowi medycznemu. Nie dopuszcza się rozwiązań narażających personel na dodatkowy wysiłek fizyczny i obciążenia. | Tak |  |
| **Pozostałe wymogi** | | | |
|  | **Gwarancja min. 24 miesięcy, max. 36 miesięcy. W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy dostarczonego urządzenia, w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej. Gwarancja obejmuje całość wszelkich kosztów związanych z ewentualną naprawą (materiały, części, praca serwisanta, dojazd itp.) bez żadnych kosztów ze strony Zamawiającego.** | **24 miesiące- 0 pkt**  **36 miesięcy – 20 pkt** |  |
|  | Zapewnienie części zamiennych przez okres 10 lat | Tak |  |
|  | Udzielenie instruktażu pracownikom Zamawiającego w zakresie bezpiecznego użytkowania i prawidłowej obsługi dostarczonego urządzenia | Tak |  |
|  | Autoryzowany serwis producenta prowadzi: ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | Tak |  |
|  | Oferent zobowiązuje się w ostatnim dniu gwarancji dostarczyć wszystkie hasła oraz kody serwisowe umożliwiające serwis pogwarancyjny dowolnie wybrany przez zamawiającego (jeżeli dotyczy) | Tak |  |
|  | Instrukcja pisemna w języku polskim | Tak |  |

UWAGA:

1. 1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.

2. Parametry, których wartość liczbowa określona jest w rubryce „parametr”, ,,wartość wymagana/oceniana” lub, których spełnienie jest konieczne (zaznaczone TAK) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

1. 3. W celu weryfikacji wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta

4. W przypadku zaoferowania parametrów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis w kolumnie **wartość oferowana** do załącznika nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych) **z dopiskiem dopuszczono w pytaniach i odpowiedziach.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć imienna, podpis osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy