Załącznik nr 1 do siwz (wypełnić i załączyć do oferty) Nr sprawy PCZ-NZP-382/22/20

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

Zad. nr 1 –łóżko szpitalne - 20 szt.

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

Kraj pochodzenia: .......................................................

Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok: ......................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | | Opis | | **Parametr wymagany** | | **Parametr oferowany-podać lub potwierdzić** |
| **Łóżko szpitalne dwusegmentowe regulowane elektrycznie nowe, kl. I wyrobu medycznego szt. 20** | | | | | | |
| 1 | | Dwusekcyjne łóżko do oddziałów szpitalnych wyposażone w elektryczną regulację wysokości łóżka. Regulacja segmentu oparcia pleców mechaniczna za pomocą sprężyny gazowej. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierek bocznych. | | TAK | |  |
| 2 | | Łóżko wykonane z profili i rur stalowych, pokrytych lakierem proszkowym, odpornych na uszkodzenia mechaniczne i dezynfekcję. Rama łóżka wykonana z profili minimum 30x 50 mm zapewniająca wytrzymałość i stabilność bez konieczności stosowania dodatkowych elementów konstrukcyjnych tj. poprzeczki, łączniki | | TAK | |  |
| 3 | | Leże oparte na systemie pantografowym, podpierającym leże w 8 punktach | | TAK | |  |
| 4 | | Zasilanie 230 V,50H | | TAK | |  |
| 5 | | Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy  pilota przewodowego z możliwością zablokowania pilota kluczykiem magnetycznym przed przypadkowym użyciem | | TAK | |  |
| 6 | | Elektryczna regulacja:  wysokości leża łóżka w zakresie:430 mm do 820 mm +/- 5mm | | TAK | |  |
| 7 | | Mechaniczna regulacja kąta segmentu oparcia pleców: 0- 70˚ +/- 2° | | TAK | |  |
| 8 | | Łóżko regulowane przy pomocy silnika | | TAK | |  |
| 9 | | Współczynnik zabezpieczający przenikanie cieczy i cząstek stałych IPX6 | | TAK | |  |
| 10 | | Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną. Zakres 110 mm | | TAK | |  |
| 11 | | Funkcja CPR w segmencie oparcia pleców realizowana mechanicznie za pomocą sprężyny gazowej, pozwalająca na szybkie wypoziomowanie leżącego pacjenta w celu ułatwienia reanimacji. Dźwignia funkcji CPR wyraźnie oznaczona kolorem czerwonym | | TAK | |  |
| 12 | | Wymiary zewnętrzne łóżka:  - długość całkowita: 2160 mm +/- 2mm  - szerokość całkowita: 970 mm +/- 2mm | | TAK | |  |
| 13 | | Wymiary leża: 2000 x 850 mm +/- 2 mm | | TAK | |  |
| 14 | | Bezpieczne obciążenie robocze łóżka w każdej pozycji min 200 kg | | TAK | |  |
| 15 | | Leże wypełnienie stalową siatką z drutu o grubości 5 mm. Rozmiar oczek siatki 45 x 45 mm. Siatka mocowana na tworzywowych zatrzaskach łatwodemontowalna bez użycia narzędzi | | TAK | |  |
| 16 | | Każde łóżko wyposażone w materac dopasowany do rozmiarów łóżka. Łatwy w utrzymaniu czystości. Materac umieszczony w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzemakalnym zabezpieczonych zamkiem ukrytym.. | | TAK | |  |
| 17 | | Barierki boczne składające się z 3 profili fi 25 mm, metalowe lakierowane proszkowo opuszczane przy pomocy jednej ręki (z każdej strony łóżka) ściśle przylegające do ramy łóżka ( nie poszerzające łóżka w żadnej pozycji), składane poniżej poziomu materaca .Posiadające zabezpieczenie przed przypadkowym wyjęciem i wypadnięciem podczas transportu chorego. Łatwo demontowalne bez użycia narzędzi. Barierki o wysokości minimum 360 mm od ramy leża. | | TAK, | |  |
| 18 | | Do każdego łóżka komplet barierek bocznych zabezpieczających 75% długości leża. Każde łóżko z możliwością montażu łączników uzupełniających do barierek zabezpieczających do 100% długości leża. Wysokość łączników dostosowana do wysokości barierek | | TAK | |  |
| 19 | | Wyposażeniem dodatkowym każdego łóżka są: materac opisany powyżej, barierki boczne opisane powyżej, szafla przyłóżkowa opisana poniżej | | TAK | |  |
| 20 | | Szczyty łóżka z płyty HPL o grubości min. 8 mm, wyjmowane od strony nóg i głowy. Szczyty wsuwane do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych. | | TAK | |  |
| 21 | | Cztery koła o średnicy 125 mm z indywidualnym blokowaniem oraz możliwość blokowania do jazdy na wprost w 2 kołach | | TAK | |  |
| 22 | | Cztery odbojniki w narożnikach łóżka. | | TAK | |  |
| 23 | | Gniazda na stojaki do kroplówek w narożnikach łóżka. Te same gniazda umożliwiające montaż innych akcesoriów. | | TAK | |  |
| 24 | | Możliwość wyboru kolorów szczytów i dopasowanie do pozostałego wyposażenia na etapie zamawiania | | TAK | |  |
| 25 | | Łóżka zgodne z normą EC60601-2-52:2009 | | TAK | |  |
| 26 | | Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą) | | TAK | |  |
| 27 | | Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok | | TAK | |  |
| 28 | | Trwałe oznaczenie znakiem CE | | TAK | |  |
| 29 | | Deklaracja zgodności CE, dopuszczenie do obrotu | | TAK | |  |
| 30 | | Szkolenie personelu u Zamawiającego po dostawie | | TAK | |  |
| 31 | | Gwarancja min. 24 miesiące | | TAK, | |  |
| **Materac do zaoferowanego łóżka szt. 20** | | | | | | |
| 32 | | Materac płaski T 25 | | TAK | |  |
| 33 | | Materac w pokrowcu nieprzemakalnym, paroprzepuszczalnym | | TAK | |  |
| 34 | | Wymiary materaca : 200X90X12 | | TAK | |  |
| 35 | | do wyboru min. 4 kolory (biały, niebieski, zielony, popiel) | | TAK | |  |
|  | | | | | | |
| **Szafka przyłóżkowa szpitalna nowa szt. 25** | | | | | | |
| Nazwa oferowanego urządzenia ……………………………………….  Producent: ………………………………………  Typ: ……………………………………….  Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok: ……..………………………………… | | |  | |
| 36 | | Wymiary:  wysokość 800 mm  szerokość 610 mm  głębokość 420 mm  Szafka przyłóżkowa wyposażona w szufladę, w drzwiach szafki uchwyt i zatrzask magnetyczny. | | | TAK | |  |
| 37 | | Szafka symetryczna – szuflada i szafka otwierają się z obu stron. | | | TAK | |  |
| 38 | | Korpus szafki wykonany z blachy stalowej malowanej proszkowo wg palety RAL, kolor do wyboru | | | TAK | |  |
| 39 | | Blaty z powłoką melaminową białą. | | | TAK | |  |
| 40 | | Kółka umożliwiają łatwe przemieszczanie szafki, a blokada dwóch z nich zabezpiecza przed niepożądanym przemieszczaniem się szafki. | | | TAK | |  |
| 41 | | Blat z regulowaną wysokością położenia oraz możliwością swobodnego obrotu, wysunięcia i położenia. | | | TAK | |  |
| 42 | | Uchwyty metalowe | | | TAK | |  |
| 43 | | Szuflada o wysokości 125 mm | | | TAK | |  |
| 44 | | Szafki przystosowane do mycie i dezynfekcji środkami używanymi w służbie zdrowia | | | TAK | |  |
| 45 | | Gwarancja min. 24 miesiące | | | TAK | |  |
| **Szafka przyłóżkowa szpitalna nowa szt. 45** | | | | | | |
| Nazwa oferowanego urządzenia ……………………………………….  Producent: ………………………………………  Typ: ……………………………………….  Rok produkcji nie wcześniej niż 2020 rok: ……………………………………… | | |  | |
| 46 | | Szafka przyłóżkowa wykonana z blachy | | | TAK | |  |
| 47 | | Szafka przyłóżkowa malowana proszkowo | | | TAK | |  |
| 48 | | blat szafki wykonany z melaminy o grubości 25 mm | | | TAK | |  |
| 49 | | szafka wyposażona w szufladę na prowadnicach rolkowych oraz kontenerek z uchwytem | | | TAK | |  |
| 50 | | Szafka symetryczna – szuflada i szafka otwierają się z obu stron | | | TAK | |  |
| 51 | | Szafka z blatem bocznym | | | TAK | |  |
| 52 | | Szafka z koszem na obuwie | | | TAK | |  |
| 53 | | Szafka wyposażona w kółka z hamulcem | | | TAK | |  |
| 54 | | Wymiary:  wysokość min 800 mm- max 802 mm  szerokość min 400 mm- 402mm  głębokość min. 400mm- max 402 mm  waga max 20 kg/ +- 3 kg | | | TAK | |  |
| 55 | | Kolor do wyboru | | | TAK | |  |
| 56 | | Szafki przystosowane do mycie i dezynfekcji środkami używanymi w służbie zdrowia | | | TAK | |  |
| 57 | | Gwarancja min. 24 miesiące | | | TAK | |  |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

**Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego**

**parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**

Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

**…………………………….**

**Podpis Wykonawcy**