**Załącznik nr 5** do SWZ w postępowaniu 44/2021/TP

**PARAMETRY TECHNICZNE – wymagania minimalne**

ŁÓŻKA INTENSYWNEGO NADZORU Z WYPOSAŻENIEM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/Parametry wymagane** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| 1. | Nazwa | podać |  |
| 2. | Typ | podać |  |
| 3. | Producent | podać |  |
| 4. | Kraj pochodzenia | podać |  |
| 5. | Fabrycznie nowe, rok produkcji 2021 | TAK |  |
| **I.** | **Łóżko szpitalne - 10 sztuk** |
| 1. | Łóżko wytworzone w technologii ułatwiającej czyszczenie i dezynfekcje (w częściach tworzywowych i lakierze) | TAK |  |
| 2. | Zasilanie 230V~ 50/60Hz | TAK |  |
| Klasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: II |
| Typ części aplikacyjnej B |
| Stopień ochrony przed wpływem środowiska IP-X4 |
| Przewód zasilający skręcany |
| 3. | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie w zakresie 990 mm (+/-10mm) | TAK |  |
| 4. | Całkowita długość łóżka maksymalnie 2160 mm (+/-10mm) | TAK |  |
| 5. | Wewnętrzna długość leża (pomiędzy szczytami) 2000 mm ± 30 mm | TAK |  |
| 6. | Wewnętrzna szerokość leża (pomiędzy poręczami) 900 mm ± 30 mm | TAK |  |
| 7. | Wydłużenie leża 250 mm (+/- 20mm) | TAK |  |
| 8. | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego | TAK |  |
| 9. | Leże łóżka podparte na konstrukcji pantografowej lub na ramionach wznoszących w systemie trapezowym | TAK |  |
| 10. | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi | TAK |  |
| 11. | Leże bez ramy zewnętrznej | TAK |  |
| 12. | Elektryczna regulacja wysokości leża | TAK |  |
| 13. | Minimalna wysokość leża od podłogi 410 mm ± 30 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac | TAK |  |
| 14. | Maksymalna wysokość leża od podłogi 830 mm ± 30 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac | TAK |  |
| 15. | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 70o ± 5° | TAK |  |
| 16. | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego oraz z zewnętrznych paneli wbudowanych w poręcze boczne: 16o ± 3° | TAK |  |
| **Nie dopuszcza się innych rozwiązań**, gdyż jest to funkcja antyszokowa, ratująca życie. |
| 17. | Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego oraz z zewnętrznych paneli wbudowanych w poręcze boczne: 17o ± 3°. | TAK |  |
| 18. | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70o ± 5° oraz segmentu uda do 40o ± 12° | TAK |  |
| 19. | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0o do 40o ± 12° | TAK |  |
| 20. | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm | TAK |  |
| 21. | System autoregresji min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. | TAK |  |
| 22. | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym: | TAK |  |
| * pozycja krzesła kardiologicznego
 |
| * pozycja antyszokowa
 |
| * pozycja do badań
 |
| * pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)
 |
| * pozycja zerowa (elektryczny CPR)
 |
| Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża  |
| 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 manualnie za pomocą mechanizmu zapadkowego | TAK |  |
| 26. | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne, wytworzone z tworzywa z użyciem technologii ułatwiającej czyszczenie i dezynfekcje | TAK |  |
| 27. | Poręcze boczne w części oparcia pleców wyposażone w obustronne panele sterowania – zewnętrzne (od strony personelu) oraz wewnętrzne (od strony pacjenta) | TAK |  |
| 28. | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża | TAK |  |
| 29. | Zwolnienie i opuszczenie każdej poręczy dokonywane tą samą, jedną ręką | TAK |  |
| 30. | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad górną płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta | TAK |  |
| 31. | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta | TAK |  |
| 32. | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem technologii ułatwiającej czyszczenie i dezynfekcję | TAK |  |
| 33. | Segmenty leża wypełnione odejmowanymi płytami laminatowymi, przeziernymi dla promieniowania RTG | TAK |  |
| 34. | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża | TAK |  |
| 35. | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Koła z tworzywowymi osłonami | TAK |  |
| 36. | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta | TAK |  |
| 37. | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania | TAK |  |
| 38. | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 145 mm i na długości min. 1500 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego | TAK |  |
| 39. | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem technologii ułatwiającej czyszczenie i dezynfekcję | TAK |  |
| 40. | Rama leża wyposażona w: | TAK |  |
| * krążki odbojowe w narożach leża,
 |
| * sworzeń wyrównania potencjału,
 |
| * poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg
 |
| * cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża
 |
| 41. | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża | TAK |  |
| 42. | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 220 kg | TAK |  |
| 43. | Elementy wyposażenia każdego łóżka: | TAK |  |
| * materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 sztuka
 |
| * materac wypełniający przedłużenie leża – 1 sztuka
 |
| * poręcze boczne tworzywowe, dzielone – 1 komplet
 |
| * materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 sztuka
 |
| * wysięg dla pacjenta- 1 sztuka
 |
| * wieszak kroplówki – 1 sztuka
 |
| 44. | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta | TAK |  |
| 45. | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |
| 46. | Deklaracja Zgodności, wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych – **dołączyć do oferty** | TAK |  |
| **II.** | **Szafka przyłóżkowa jednostronna wyposażona w szufladę i drzwiczki - 10 sztuk** |
| 1. | Stelaż szafki aluminiowy wykonany z kształtownika o przekroju 20x20 mm z kanałem montażowym umożliwiającym zamontowanie dodatkowego wyposażenia bez konieczności użycia narzędzi, lakierowany proszkowo na wybrany kolor (min. 20 kolorów do wyboru), wyposażony w podwójne koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy 50 mm (czarne), w tym 2 z blokadą | TAK |  |
| 2. | Blat górny z odpornego tworzywa HPL o grubości 6 mm (+/-1 mm) | TAK |  |
| 3. | Szuflada i szafka stalowe, lakierowane proszkowo, uchwyty do otwierania z anodowanego aluminium | TAK |  |
| 4. | Pomiędzy szufladą, a szafką przestrzeń wolna (pusta) o wysokości 145 mm (+/-5 mm) | TAK |  |
| 5. | Pomiędzy szafką, a podłożem przestrzeń wolna 120 mm (+/-5 mm) | TAK |  |
| 6. | Szafka wyposażona w blat boczny z odpornego tworzywa HPL o grubości 6 mm (+/-1mm); blat o wymiarach 430x410 mm (+/-5 mm) z możliwością złożenia | TAK |  |
| 7. | Wymiary całkowite: 430x410x880mm (+/-10mm) | TAK - podać |  |
| Wymiary części szafki z drzwiczkami: 375x425x400 mm (+/-10 mm) |
| Wymiary powierzchni użytkowej szuflady: 310x130x120 mm (+/-10 mm) |
| 8. | **Wymagane dokumenty szafki:** | TAK - podać |  |
| Deklaracja zgodności CE |
| Certyfikat producenta wyrobów medycznych PN-EN ISO 13485 |
| Certyfikat PN-EN ISO 9001 - projektowanie, serwis, produkcja sprzętu medycznego (lub równoważne) |
| **III.** | **Materac przeciwodleżynowy - 1 szt.** |
| 1. | Materac piankowo - powietrzny, samoregulujący się, składający się z górnej warstwy wykonanej z pianki HR o gęstości 65kg/m3 posiadającej profilowaną powierzchnię z podziałem na strefy, w celu uzyskania optymalnej redystrybucji ciężaru ciała pacjenta i przepływu powietrza oraz warstwy bazowej z wbudowanymi 9 komorami powietrzno -piankowymi, podzielonymi na 3 sekcje i dwoma jednokierunkowymi systemami zaworów do uwolnienia i wejścia powietrza, podczas procesu automatycznego dostosowania poziomu ciśnienia do wagi i ułożenia pacjenta | TAK |  |
| 2. | Samoregulujący materac hybrydowy nie posiadający pompy i nie wymagający zasilania elektrycznego |  |  |
| 3. | Materac wymienny, kładziony bezpośrednio na ramie łóżka | TAK |  |
| 4. | Przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do 3 stopnia włącznie (wg. skali 4 stopniowej) | TAK |  |
| 5. | Dopuszczalna waga pacjenta 230 kg (skuteczność terapeutyczna) | TAK |  |
| 6. | Rozmiar materaca 85 x 200 | TAK |  |
| 7. | Wysokość 18 cm | TAK |  |
| 8. | Maksymalna waga materaca 16 kg | TAK |  |
| 9. | Zdolność do obniżania ucisku do poziomu poniżej 30 mmHg na całej powierzchni kontaktu u pacjentów o wadze do 80 kg, potwierdzona badaniami akredytowanego laboratorium | TAK - **załączyć do oferty** protokół lub raport z badań akredytowanego laboratorium |  |
| 10. | Obniżona sekcja pięt zapewniająca redukcję ucisku na tym obszarze | TAK |  |
| 11. | Miękki, elastyczny pokrowiec zewnętrzny, paroprzepuszczalny, wodoszczelny, składający się z górnej warstwy o gramaturze min. 180 gr/m2 wykonanej z tkaniny poliamidowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m²/24H wg. oraz spodniej warstwy o gramaturze min. 210 gr/m2 wykonanej z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m²/24H wg., zamykany na suwak z okapnikiem, ze zgrzewanymi szwami, przeznaczony do prania w temp. 95 ° C i suszenia w suszarce oraz do dezynfekcji powierzchniowej, dostosowany do czyszczenia środkami na bazie roztworu chloru o stężeniu do 1% w sytuacjach wymagających neutralizację zanieczyszczeniami z krwi, o wysokim standardzie higieny - odporny na penetrację przez krew i płyny fizjologiczne, odporny na penetrację przez patogeny pochodzące z krwi, odporny na penetrację przez bakterie | TAK – dostarczyć wraz z dostawą instrukcję prania i dezynfekcji pokrowca |  |
| 12. | Miękki pokrowiec wewnętrzny przeznaczony do prania w temp. 95 ° C, oraz do dezynfekcji powierzchniowej, środkami na bazie alkoholu z lub bez środków powierzchniowo czynnych, izopropanolem 70%, roztworami utleniającymi lub max 1% roztworem chloru, zamykany na suwak, poprawiający komfort pacjenta oraz chroniący pacjenta przed siłami tarcia podczas zmiany pozycji leża (część sił powinna zostać rozłożona pomiędzy pokrowcem wewnętrznym a zewnętrznym) | TAK |   |
| 13. | Materac przystosowany do prowadzenia ewakuacji pacjentów, w sytuacjach zagrożenia, posiadający wbudowany w pokrowiec osprzęt w postaci pasów bocznych do zamocowania pacjenta na materacu i minimum 3 uchwyty | TAK - dołączyć wraz z dostawą opis i instrukcję ewakuacji pacjenta |  |
| 14. | Materac odporny na zapłon wg. EN597-1 i EN597-2 | TAK - **załączyć do oferty** protokół lub raport z badań akredytowanego laboratorium |  |
| 15. | Materac posiadający trwałe oznaczenie w postaci etykiety umieszczonej wewnątrz oraz na pokrowcu, zawierającej informację na temat materaca, co najmniej: model materaca, dopuszczalna waga użytkownika, stopień odleżyn do którego materac może być stosowany, instrukcja prania pokrowca. | TAK |  |
| **IV.** | **Materac przeciwodleżynowy - 1szt.** |
| 1. | Materac zmiennociśnieniowy prostokomorowy składający się z minimum 20 komór poprzecznych wykonanych z PU, komory napełniają się na przemian co druga | TAK |  |
| 2. | Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg | TAK |  |
| 3. | Materac kładziony bezpośrednio na ramie łóżka i posiadający system mocowania do ruchomej ramy łóżka | TAK |  |
| 4. | Rozmiar materaca 85 x 200 cm (lub 80 x 200 lub 90 x200 cm) | TAK |  |
| 5. | Wysokość 21 cm | TAK |  |
| 6. | Maksymalna waga materaca 12 kg | TAK |  |
| 7. | Zawór CPR | TAK |  |
| 8. | Statyczna sekcja głowy – 4 komory stale napełnione powietrzem w sekcji głowy | TAK |  |
| 9. | Sekcja pięt z możliwością wypięcia pojedynczych komór za pomocą szybkozłączek - minimum 4 komory | TAK |  |
| 10. | System statycznych komór wewnętrznych eliminujących możliwość zetknięcia się pacjenta z podłożem | TAK |  |
| 11. | Możliwość wymiany pojedynczych komór | TAK |  |
| 12. | Dostępne programy: dynamiczny, dynamiczny z wypełnieniem siedzenia, statyczny niskociśnieniowy, statyczny niskociśnieniowy z wypełnieniem siedzenia, statyczny pielęgnacyjny z automatycznym powrotem do dynamicznego po 20 minutach | TAK |  |
| 13. | Czas cyklu regulowany w zakresie od 10 do 25 min w krokach co 5 min | TAK |  |
| 14. | Regulacja poziomu ciśnienia powietrza w materacu w zależności od wagi i pozycji pacjenta w krokach 1-10 według zaleceń czytelnej etykiety umieszonej na pompie. Zakres regulacji ciśnienia w pompie 15-40 mmHg | TAK |  |
| 15. | Materac zapewniający redukcję ucisku na ciało leżącego pacjenta o wadze 90kg±5kg, do poziomu poniżej 30 mmHg przez cały czas i poniżej 20mmHg w czasie przynajmniej 50% cyklu pracy materaca – do potwierdzenia wykresem zmian ciśnienia w czasie pełnego cyklu 10 min | TAK |  |
| 16. | Cyfrowa pompa z wbudowanymi czujnikami | TAK |  |
| 17. | Wydajność pompy min. 9 l/min | TAK |  |
| 18. | Wbudowany filtr powietrza | TAK |  |
| 19. | Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia i braku zasilania z możliwością wyciszenia | TAK |  |
| 20. | Kontrolka serwisowa wskazująca niewłaściwą pracę pompy | TAK |  |
| 21. | Cicha praca pompy – max. 21 dB | TAK |  |
| 22. | Maksymalna waga pompy 2,5 kg | TAK |  |
| 23. | Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenia od pompy zasilającej materac. | TAK |  |
| 24. | Materac odporny na zapłon wg. EN597-1 i EN597-2 –potwierdzone badaniami niezależnego laboratorium | TAK - **załączyć do oferty** protokół lub raport z badań akredytowanego laboratorium |  |
| 25. | Materac posiadający trwałe oznaczenie w postaci etykiety umieszczonej na komorach oraz na pokrowcu, zawierającej informację na temat materaca, co najmniej: model materaca, dopuszczalna waga użytkownika, stopień odleżyn do którego materac może być stosowany, instrukcja prania pokrowca. | TAK |  |
| 26. | Miękki, elastyczny pokrowiec zewnętrzny, paroprzepuszczalny, wodoszczelny, składający się z górnej warstwy o gramaturze min. 170 gr/m2 wykonanej z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m²/24H oraz spodniej warstwy o gramaturze min. 210 gr/m2 wykonanej z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m²/24H, zamykany na suwak z okapnikiem, przeznaczony do prania w temp. 95 ° C i suszenia w suszarce oraz do dezynfekcji powierzchniowej, dostosowany do czyszczenia środkami na bazie roztworu chloru o stężeniu do 1% w sytuacjach wymagających neutralizację zanieczyszczeniami z krwi, o wysokim standardzie higieny - odporny na penetrację przez krew i płyny fizjologiczne, odporny na penetrację przez patogeny pochodzące z krwi, odporny na penetrację przez bakterie | TAK |  |
| **V.** | **Gwarancja i serwis** |
| 1. | Okres gwarancji min. 24 m-ce, na materace p/odleżynowe min. 36 m-cy | TAK |  |
| 2. | Autoryzowany serwis na terenie Polski | TAK |  |
| 3. | Autoryzacja producenta oferowanego urządzenia na świadczenie usług serwisowych gwarancyjnych i pogwarancyjnych przez Wykonawcę – **dołączyć do oferty** | TAK – **załączyć do oferty** |  |
| 4. | Czas reakcji serwisu na zgłoszoną awarię - max. 48 godz. | TAK |  |
| 5. | Bezpłatnie urządzenie zastępcze na czas naprawy przekraczający 7 dni | TAK |  |
| 6. | Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach | TAK - podać |  |
| 7. | Zagwarantowana dostępność części wymiennych i serwisu min. 10 lat | TAK |  |
| 8. | Bezpłatne przeglądy okresowe ( w ilości zgodnie z zaleceniem producenta) w okresie gwarancji - ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | TAK |  |
| 9. | Koszt przeglądu pogwarancyjnego z uwzględnieniem koniecznej wymiany ew. części eksploatacyjnych zalecanych przez producenta | TAK - podać |  |
| 10. | Koszt dojazdu do zgłoszonej awarii/ przeglądu (koszt brutto za km + ew. inne koszty np. zakwaterowania itp.) | TAK - podać |  |
| **VI.** | **Inne** |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim dla użytkownika - 1 sztukaoraz w wersji elektronicznej dla Działu Logistyki - 1 sztuka (na płycie CD lub Pendrive) | TAK |  |
| 2. | Wszelkie materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty (prospekty, dane techniczne itp.) w języku polskim | TAK |  |
| 3. | **Do oferty dołączyć** oryginalne materiały producenta potwierdzające parametry oferowanych urządzeń | TAK – **załączyć do oferty** |  |
| 4. | Oferowane urządzenie musi spełniać wymagania określone w ustawie o wyrobach medycznych oraz posiadać Deklaracje Zgodności z normą PN-EN 1789:2007 +A2:2014 | TAK |  |
| 5. | Szkolenie personelu w zakresie obsługi wraz z wydaniem odpowiedniego świadectwa | TAK |  |
| 6. | Przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów | TAK |  |
| 7. | Dostawca zobowiązuje się do transportu we własnym zakresie oraz instalacji urządzenia we wskazanym miejscu przez zamawiającego | TAK |  |