

Część nr 2

Aktualny opis parametrów technicznych łóżka szpitalnego z dnia 26.01.2018

Pełna nazwa

Rok produkcji - typ kraj

Producent/firma -

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych). Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.

LP.	Opis parametru	Wartość graniczna/ wymagana	Oferowany parametr należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Łóżko fabrycznie nowe	TAK	
2.	Rok produkcji z roku dostawy	TAK	
3.	Elektryczne sterowanie zmiany pozycji wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcji autokontur, pozycji Trendelenburga, pozycji anty - Trendelenburga, segmentu uda. Funkcja autoregresji oparcia pleców. Pilot przewodowy dla pacjenta i oddzielny pilot centralny dla personelu.	TAK	
4.	Kolumnowe łóżko ICU wytworzone w antybakteryjnej technologii (w częściach tworzywowych i lakierze). Części tworzywowe i lakierowane o gładkich powierzchniach, łatwych do szybkiej i skutecznej dezynfekcji, uniemożliwiających rozwój bakterii.	TAK	
5.	Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 990 mm.	TAK	
6.	Całkowita długość łóżka min. 2180 mm,	TAK	
7.	Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: – zmiana wysokości leża, – pochylenie oparcia pleców, – pochylenie segmentu udowego, – funkcja autokontur	TAK	
8.	Pilot ze świetlnym wskaźnikiem sygnalizującym uruchomienie danej funkcji lub pilot z podświetlanymi przyciskami.	TAK	
9.	Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego.	TAK	
10.	Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiających monitorowanie pacjenta ramieniem C.	TAK	
11.	Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi	TAK	
12.	Elektryczna regulacja wysokości leża z minimalną wysokością od podłogi nie więcej niż 400 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac	TAK	

13.	Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 700 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac.	TAK	
14.	Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0° do min 70°	TAK	
15.	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15°. Nie dopuszcza się innych rozwiązań, gdyż jest to funkcja antyszokowa, ratująca życie.	TAK	
16.	Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu min. 15°.	TAK	
17.	Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do min. 70° oraz segmentu uda do min. 34°	TAK	
18.	Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do min. 34°	TAK	
19.	Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 100 mm zabezpieczająca przed tzw. wypychaniem szczytu od strony nóg.	TAK	
20.	System autoregresji min. 160 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. Nie dopuszcza się autoregresji poniżej 160 mm, która zabezpiecza tylko przed wypychaniem szczytu.	TAK	
21.	Panel centralny umieszczony z tyłu łóżka i w sposób trwały przymocowany do ramy lub wysuwanej spod ramy łóżka półki. Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu jednego przycisku na panelu centralnym: -pozycja krzesła kardiologicznego -pozycja antyszokowa -pozycja zerowa(elektryczny CPR) oraz pozycje ustawiane za pomocą jednego lub dwóch przycisków: -pozycja do badań -pozycja Fowlera(jednocześnie leże łóżka obniża wysokość a segmenty:oparcia pleców i uda unoszą się) Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: -zmiana wysokości leża -pochylenie oparcia pleców -pochylenie segmentu udowego -funkcja autokontur -przechyty wzdłużne leża.	TAK	
22.	Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców - tworzywowych: - regulacja wysokości leża - regulacja kąta nachylenia segmentu pleców - regulacja kąta nachylenia segmentu ud - autokontur, oraz tylko od strony personelu: - przechyłów wzdłużnych leża Panele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcji.	TAK	
23.	Podświetlanie podwozia w panelu sterującym od strony głowy pacjenta lub w pilocie przewodowym w formie latarki.	TAK	
24.	Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych.	TAK	
25.	Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy	TAK	

	odpowiednich przycisków lub pokręteł.		
26.	Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat)	TAK	
27.	<p>Poręcze boczne tworzywowe, podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta, wytworzone w antybakteryjnej technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów</p> <p>Nie dopuszcza się, aby właściwości antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.</p> <p>Poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców.</p> <p>Poręcze w części udowej leżą nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia.</p> <p>Wysokość poręczy oparcia pleców min. 430 mm \pm 30 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.</p> <p>Wysokość poręczy w części udowej leża min. 375 mm \pm 30 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.</p>	TAK	
28.	<p>Poręcze z systemem pozwalającym na ciche i miękkie opadanie poręczy. Zwolnienie i opuszczenie poręczy dokonywane tą samą, jedną ręką.</p> <p>Poręcze nie zwiększające szerokości łóżka bez względu na to czy są opuszczone czy podniesione.</p>	TAK	
29.	Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad płaszczyznę leża lub materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta. Zamawiający przez płaszczyznę leża rozumie płaszczyznę na której leży pacjent a więc płaszczyznę materaca	TAK	
30.	Możliwa opcja zainstalowania trzeciej pary tworzywowych poręczy bocznych w części podudziowej leża. Wysokość poręczy min. 400 mm nad najwyższym punktem lub krawędzią leża.	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 w technologii antybakteryjnej, powodującej hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Nie dopuszcza się, aby właściwości antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków.	TAK	
33.	Segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieniowania RTG lub tworzywowymi panelami ABS. przeziernymi dla promieniowania RTG.	TAK	
34.	<p>Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy oparcia pleców lub pod leżem.</p> <p>Podniesione do maksymalnego kąta oparcie pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR, pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np. od materaca).</p>	TAK	
35.	4 koła o średnicy min. 125 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Piasty kół z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik).	TAK	
36.	Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w min. dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta. Blokada dostępna z prawej i lewej strony łóżka.	TAK	
37.	Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania	TAK	
38.	Podwozie zaopatrzone w osłony z tworzywa zakrywające mechanizm centralnej blokady kół wykonane w technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów na powierzchni.	TAK	

	Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków.		
39.	Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 195 mm i na długości min. 1050 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego.	TAK	
40.	Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża. Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów. lub Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa w technologii antybakteryjnej powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża. Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów.	TAK	
41.	Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczanie łóżka (palce stóp nie uderzają w podwozie)	TAK	
42.	Rama leża wyposażona w: - krążki odbojowe w narożach leża, - sworzeń wyrównania potencjału, - trzy listwy ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia (jedna listwa za głowę pacjenta, dwie pozostałe po bokach leża) lub dwie listwy ze stali węglowej malowane proszkowo w kolorze łóżka umieszczone po bokach leża z haczykami do montażu woreczków urologicznych. lub dwie listwy ze stali nierdzewnej umieszczone po bokach leża z haczykami do montażu woreczków urologicznych. - poziomnice, po min jednej sztuce na obu bokach leża, - cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z każdej strony leża - uchwyt do podsuwaczy, - uchwyt do kaczek, - wieszak na kroplówkę, - uchwyt ręki do podnoszenia się.	TAK	
43.	Stopień ochrony min. IP X4	TAK	
44.	Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża	TAK	
45.	Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg	TAK	
46.	Elementy wyposażenia łóżka: – materac o grubości min. 10 cm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka – 1 szt. – poręcze boczne tworzywowe, dzielone, dwie ze sterowaniem, dwie bez sterowania – 1 kpl – nożny sterownik góra/dół po obu stronach łóżka.	TAK	
47.	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
48.	Łóżko przystosowane do zamontowania uniwersalnej ramy wyciągowej.	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)