

### Opis parametrów technicznych łóżka szpitalnego

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.**

L.p.	OPIS PARAMETRÓW	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
1	2	3	4
	<b>PARAMETRY</b>		
1.	Łóżko fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, rok produkcji 2020	Tak	
2.	Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła.	Tak	
3.	Szczyty odejmowane, tworzywowe (polipropylen) 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 w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu.	Tak	
4.	Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 obejmujące całą długość łóżka.	Tak	
5.	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	Tak, podać	

	pacjenta do górnej krawędzi barierek) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę		
6.	Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny.	Tak	
7.	Barierki boczne tworzywowe (polipropylen), jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji.	Tak	
8.	Leże łóżka 4 – sekcyjne osadzone na konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami . Nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pantografie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach niecylindrycznych, niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń	Tak	
9.	Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w uchwyt na kasetę.	Tak	
10.	Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Dźwignie blokady hamulca umieszczone w każdym narożniku.	Tak	
11.	<p>Sterowanie elektryczne przy pomocy :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sterowników zintegrowanych z barierkami umieszczonych po prawej i lewej stronie pacjenta od strony wewnętrznej,</li> <li>- 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)</li> </ul> <p>Sterowniki po obu stronach leżą do regulacji wysokości leżą oraz przechyłów bocznych leżą. Osobne sterowniki dla regulacji wysokości i dla przechyłów bocznych.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Panelu centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdującym się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w odróżniające się kolorystycznie piktogramy ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji</li> <li>- Paneli w górnej barierce bocznej z kolorowym wyświetlaczem LCD oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta.</li> </ul>	Tak	
12.	Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leżą, segmentu pleców, segmentu uda, podudzia, funkcji przedłużenia leżą, funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych	Tak	

13.	Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla.	Tak	
14.	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu	Tak	
15.	Wskaźnik baterii pokazujący stan naładowania akumulatorów, diagnozujący żywotność baterii oraz informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany.	Tak	
16.	Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/-50mm)	Tak, podać	
17.	Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o min 200mm	Tak, podać	
18.	Szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/-50mm)	Tak, Podać	
19.	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (+/- 30 mm)	Tak, podać	
20.	Regulacja przechyłów bocznych minimum 15° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 30°	Tak, podać	
21.	Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30° oraz 45°	TAK, podać	
22.	Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko nie przez materac powietrzny.	Tak	
23.	Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100 gram. Nie dopuszcza się systemu ważenia obciążonego 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	
24.	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 może mieć wpływu na wyniki pomiaru.	Tak	
25.	Alarm opuszczenia leża przez pacjenta	Tak	
26.	Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi	Tak	
27.	Regulacja elektryczna przechyłów bocznych za pomocą przycisków nożnych po obu stronach łóżka	Tak	
28.	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2°) za pomocą panelu centralnego oraz przycisków w panelu sterowania wbudowanego w barierkę .	Tak, podać	
29.	Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	Tak	
30.	Sterowanie nożne regulacji wysokości leża oraz pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża	Tak	
31.	Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi	Tak	

	zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego).		
32.	Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną.	Tak	
33.	Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu.	Tak	
34.	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem	Tak	
35.	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	Tak	
36.	Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowanie wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowana przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg oraz w panelach wbudowanych w barierkę boczną.	Tak	
37.	Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowanie wszystkich segmentów i wykonanie przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem.	Tak	
38.	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	
39.	Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych: - regulacji wysokości, - regulacji nachylenia segmentu pleców i nóg, - funkcji krzesła kardiologicznego, - funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga	Tak	
40.	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też 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	
41.	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	
42.	System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia. Wyłączenie regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	Tak	
43.	Elektroniczne wskaźniki pochyłeń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki boczne	Tak	

44.	Wypożażenie dodatkowe <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łózka</li> <li>• Materac piankowy o grubości min. 14cm</li> </ul>	Tak	
-----	---	-----	--

### Oświadczenia

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

**Niniejszym oświadczaamy, 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)