

Załącznik nr 3.3 do SIWZ

### Część nr 3

Opis parametrów technicznych dziecięcego łóżeczka szpitalnego			
<p><b>Pełna nazwa</b> .....</p> <p><b>Rok produkcji</b> - ..... <b>typ</b> ..... <b>kraj</b> .....</p> <p><b>Producent/firma</b> - .....</p>			
<p><b>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.</b></p>			
LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Łóżeczko fabrycznie nowe.	TAK	
2.	Rok produkcji z roku dostawy.	TAK	
3.	Barierki boczne gwarantujące bezpieczeństwo oraz łatwy, nieograniczony dostęp do małego pacjenta. Łóżko w pełni elektryczne z regulacją: wysokości, segmentu pleców, funkcji Anty-Trendelenburga. Szczyty tworzywowe przezroczyste pozwalające na ciągłą obserwację małego pacjenta.	TAK	
4.	Leże oparte na dwóch kolumnach cylindrycznych, podstawa łóżka osłonięta tworzywową pokrywą	TAK	
5.	Zasilanie 230V, 50/60Hz	TAK	
6.	Długość całkowita łóżka 1530 ± 30mm	TAK	
7.	Szerokość całkowita łóżka 800 ± 30mm	TAK	
8.	Długość leża 1400 ± 50 mm	TAK	
9.	Szerokość leża 650 ± 50 mm	TAK	
10.	Elektryczna regulacja wysokości leża - płynna, bezstopniowa	TAK	
11.	Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie 550-800 +/- 50 mm	TAK	
12.	Panel sterujący funkcjami elektrycznymi wbudowany w ramę leża pod szczytem od strony nóg.	TAK	
13.	Regulacja barierki bocznych teleskopowa z możliwością zablokowania na trzech wysokościach, blokada zwalniana w górnej części barierki.	TAK	
14.	Barierki boczne zintegrowane ze szczytami głowy i nóg, w celu zapewnienia ochrony na całej długości.	TAK	
15.	Szczyt od strony głowy oraz nóg z przezroczystego tworzywa, zapewniający możliwość obserwacji pacjenta przez personel.	TAK	
16.	Leże wypełnione tworzywowymi wypraskami z otworami i systemem odprowadzania cieczy pod leże.	TAK	

17.	Elektryczna regulacja funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie +/-15 stopni.	TAK	
18.	Elektryczna regulacja nachylenia segmentu pleców w zakresie 0-40 stopni.	TAK	
19.	Odległość górnej krawędzi segmentu pleców od szczytu głowy w każdym położeniu, również w trakcie podnoszenia max 3cm.	TAK	
20.	Funkcja Autoregresji segmentu pleców, min 10cm.	TAK	
21.	Panel sterowania wyposażony w specjalny przycisk aktywujący możliwość regulacji elektrycznych oraz osobny przycisk deaktywujący możliwość wszelkich regulacji elektrycznych. Przyciski muszą być oznaczone w wyraźny, czytelny sposób, w celu szybkiej ich identyfikacji w chwili zagrożenia życia pacjenta .	TAK	
22.	Cztery koła, w tym minimum dwa z blokadą jazdy.	TAK	
23.	Materac dopasowany do wymiarów leża w pokrowcu wodoodpornym, paroprzepuszczalnym o grubości min. 10cm.	TAK	
24.	Bezpieczne obciążenie robocze min. 75kg	TAK	
25.	Instruktaż stanowiskowy z obsługi dostarczonego sprzętu dla min. 10 osób z personelu Zamawiającego w ilości min. 1 godziny, w terminie ustalonym z Zamawiającym.	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)