

## SPECYFIKACJA TECHNICZNA

## Łóżko intensywnego nadzoru z wyposażeniem – 8 szt.

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	<b>INFORMACJE OGÓLNE:</b>		
1.	Łóżko intensywnego nadzoru z wyposażeniem.	TAK	
2.	Łóżko fabrycznie nowe, rok produkcji – 2020.	TAK	
3.	Producent łóżka.	podać	
4.	Typ/model łóżka.	podać	
5.	Producent materaca przeciwoleżynowego.	podać	
6.	Typ/model materaca przeciwoleżynowego.	podać	
7.	Klasa wyrobu medycznego – dla łóżka.	podać	
8.	Klasa wyrobu medycznego – dla materaca przeciwoleżynowego.	podać	
II.	<b>ŁÓŻKO INTENSYWNEGO NADZORU - PARAMETRY:</b>		
1.	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo.	TAK	
2.	Łóżko wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję.	TAK	
3.	Podstawa łóżka oraz przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem łatwa w utrzymaniu czystości (pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka).	TAK	
4.	Podstawa łóżka podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża.	TAK, podać	
5.	Szyny nierdzewne mocowane po bokach wzdłuż ramy leża na elementy wyposażenia.	TAK	
6.	Długość całkowita około: 2200 cm +/- 10 mm Szerokość całkowita około: 990 mm, +/- 10 mm	TAK, podać	
7.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 320 mm do 910 mm +/- 30 mm.	TAK, podać	
8.	Bezpieczne obciążenie robocze minimum 260 kg.	TAK, podać	
9.	Maksymalna waga pacjenta minimum 220 kg.	TAK, podać	
10.	Leże łóżka min. czterosegmentowe, z czego min. trzy segmenty ruchome.	TAK	
11.	Leże wypełnione łatwo odejmowanymi panelami (bez konieczności użycia narzędzi) z polipropylenu.	TAK	
12.	Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania - CPR.	TAK	
13.	Segment wezgiłowia wypełniony płytą HPL wraz z tunelem na kasetę RTG.	TAK	
14.	Szczyty łóżka wykonane z tworzywa, wypełnione klejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach (do wyboru przez Zamawiającego). Możliwość zabezpieczenia szczytów przed przypadkowym wyjęciem w czasie transportu.	TAK	
15.	Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, wykonane z tworzywa bariery boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z normą medyczną ICE 60601-2-52. Opuszczanie oraz podnoszenie barier bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatyczne. Bariery od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców.	TAK	
16.	Wysokość barier bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 40 cm. Bariery zabezpieczające pacjenta na całej długości.	TAK, podać	

17.	Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione klejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach(do wyboru przez Zamawiającego).	TAK	
18.	Możliwością powieszenia drenażu lub worków urologicznych oraz pilota na barierkach.	TAK	
19.	Autoregresja segmentu oparcia pleców min. 9 cm.	TAK, podać	
20.	Przedłużenie leża minimum 28 cm. Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka.	TAK, podać	
21.	W narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz w części wezglowia wysięgnika z uchwytem do ręki.	TAK	
22.	W narożnikach leża 4 krążki stożkowe uniemożliwiające przypadkowe wyrwanie parapetów okiennych lub listew ściennych przy regulacji wysokości łóżka, odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami. W części wezglowia krążki dwuosiove.	TAK	
23.	Łóżko wyposażone w kieszeń zabezpieczającą pilota w czasie transportu.	TAK	
24.	Wysuwana półka na prowadnicach teleskopowych do odkładania pościeli z miejscem na np. panel centralny.	TAK	
25.	Minimum 4 uchwyty stabilizujące materac.	TAK, podać	
26.	Koła o średnicy około 150 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach. Sygnalizacja dźwiękowa informująca o zwolnionej blokadzie kół.	TAK, podać	
27.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem (podłogą) a podwoziem umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	TAK	
28.	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego.	TAK	
29.	Stopień ochronności (wodoszczelności) układu elektrycznego min. IPX6.	TAK, podać	
<b>III</b>	<b>ŁÓŻKO INTENSYWNEGO NADZORU – FUNKCJE I WYPOSAŻENIE:</b>		
1.	Czytelny panel sterujący w barierkach od wewnątrz dla pacjenta, umożliwiający zastosowanie funkcji tj: regulacja wezglowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja części udowej.	TAK	
2.	Panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierki, panel z wyświetlaczem LCD pokazującą uruchomioną funkcję.	TAK	
3.	Funkcja CPR.	TAK	
4.	Panel centralny sterujący chowany pod leżem (np. w półce do odkładania pościeli) z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony minimum w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Panel wyposażony w optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci.	TAK	
5.	Panel centralny wyposażony w dodatkowy przycisk umożliwiający dowolne zaprogramowanie dowolnej pozycji.	TAK	
6.	Dodatkowy pilot przewodowy z wyświetlaczem LCD wyświetlana informacja o wybranej funkcji.	TAK	
7.	Możliwość położenia segmentu oparcia pleców w pozycji 15°, 30°, 45° za pomocą 3 przycisków na panelu, po jednym dla każdego z kątów.	TAK	

8.	<p>Elektryczne regulacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- segment oparcia pleców od 0 do 75 stopni (+/- 5°),</li> <li>- segment uda od 0 do 45 stopni (+/- 5°),</li> <li>- pozycja Trendelenburga od 0 do 15 stopni (+/- 2°),</li> <li>- pozycja anty-Trendelenburga od 0 do 15 stopni (+/- 2°).</li> </ul>	TAK, podać	
9.	Łóżko wyposażone w pedal do regulacji wysokości.	TAK	
10.	Sygnalizacja dźwiękowa informująca o najniższej pozycji leża.	TAK	
11.	<p>Wyposażenie dla każdego z łóżek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wieszak kroplówki,</li> <li>• materac piankowy o grubości około 10 cm,</li> <li>• uchwyt na rękę z wysięgnikiem lub bez</li> </ul>	TAK	
<b>IV Dokumentacja:</b>			
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja w języku angielski - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	

**Materac przeciwoodleżynowy – 8 szt.**

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
<b>I. INFORMACJE OGÓLNE:</b>			
1.	Materac powietrzny przeciwoodleżynowy.	TAK	
2.	Materac fabrycznie nowy, rok produkcji – 2020.	TAK	
3.	Producent materaca przeciwoodleżynowego.	podać	
4.	Typ/model materaca przeciwoodleżynowego.	podać	
5.	Klasa wyrobu medycznego – dla materaca przeciwoodleżynowego.	podać	
6.	Zestaw pompa i materac pochodzący od tego samego wytwórcy	TAK	
7.	Materac przeznaczony do profilaktyki i/lub wspomagania leczenia odleżyn wszystkich stopni (1-4).	TAK	
8.	Materac o wymiarach około 200 cm x 85 cm x 13 cm, pasujący do zaoferowanego łóżka.	TAK podać	
9.	Zasilanie pompy 230V 50Hz.	TAK	
<b>II. PARAMETRY I FUNKCJE:</b>			
1.	Tryb pracy zmiennociśnieniowy, co druga komora, z możliwością przełączenia na tryb statyczny z automatycznym powrotem do trybu zmiennociśnieniowego po maksymalnie 30 minutach.	TAK	
2.	Tryb pracy statyczny.	TAK	
3.	Komory umieszczone w rzędach winny napędląć się powietrzem i opróżniać naprzemiennie (co druga) w cyklu o regulowanym czasie w minimum w konfiguracji 10/15/20 minut. Komory w sekcji głowy winny być stale napędlone powietrzem.	TAK, podać	
4.	Materac zbudowany z 16 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie.	TAK	
5.	Możliwość pojedynczej wymiany komór materaca.	TAK	

6.	Materac wyposażony w funkcję przechyłów bocznych i rotacji pacjenta, możliwość przechyłu/rotacji jednostronnej lub obustronnej. Czas rotacji regulowany w zakresie co najmniej 10-20 minut modulem nie większym niż 5 minut.	TAK	
7.	Funkcja rotacji w trybie statycznym i zmiennociśnieniowym.	TAK	
8.	Funkcja przechyłów bocznych i rotacji pacjenta uruchamiana i wyłączana za pomocą zaworów wbudowanych w materac.	TAK	
9.	Funkcja owiewu ciała pacjenta powietrzem wydobywającym się przez mikrootworki.	TAK	
10.	Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym ciecze - wykonany z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo.	TAK	
11.	Możliwość mycia i dezynfekcji materaca.	TAK	
12.	Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza z materaca za pomocą zaworu CPR.	TAK	
13.	Dopuszczalny ciężar pacjenta min. 199 kg.	TAK, podać	
14.	Tryb transportowy - możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 8 godzin.	TAK podać	
15.	Przewód powietrzny z podłączeniem kątowym do pompy.	TAK	
16.	Przewód elektryczny odłączalny od pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem.	TAK	
17.	Pompa materaca z płynną bezstopniową regulacją ciśnienia powietrza w materacu w zależności od wagi pacjenta.	TAK	
18.	Pompa wyposażona w panel sterowania. Na panelu sterowania pompy wyświetlane minimum: alarm niskiego ciśnienia, alarm braku zasilania i alarm serwisowy oznaczone każdy oddzielnym piktogramem i dedykowaną, osobną diodą dla każdego alarmu.	TAK	
19.	Możliwość mocowania pompy na ramie oferowanego łóżka.	TAK	
<b>III</b>	<b>Dokumentacja:</b>		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja w języku angielski - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)