

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA
ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ**

Pozycja 1 formularza cenowego nr 1.1

ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ – 4 sztuki

| L.p. | Wymagane funkcje / parametry | Wymogi | Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”) |
|---------------------------------|---|---------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. INFORMACJE OGÓLNE | | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego łóżka. | podać | |
| 3. | Rok produkcji 2015. | TAK | |
| 4. | Łóżko fabrycznie nowe, nieużywane, nie po wystawowe. | TAK | |
| 5. | Zasilanie 230V, 50Hz oraz zasilanie akumulatorowe. | TAK | |
| 6. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| II. PARAMETRY TECHNICZNE | | | |
| 1. | Łóżko przeznaczone na salę do intensywnej opieki medycznej do leżenia dla dorosłych pacjentów w czasie diagnozowania, monitorowania i leczenia chorób. | TAK | |
| 2. | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardio-logicznego. | TAK | |
| 3. | Konstrukcja łóżka oparta na dwóch kolumnach. Nie dopuszcza się rozwiązań pantografovych i nożycowych. | TAK | |
| 4. | Łóżko wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra: w części tworzywowej i w lakierze. | TAK | |
| 5. | Max. obciążenie leża – min. 250 kg. | TAK, podać | |
| 6. | Wymiary łóżka: <ul style="list-style-type: none"> Długość łóżka z zakresu 2200 - 2300 mm, Całkowita szerokość łóżka wraz z poręczami bocznymi (niezależnie od ich pozycji) max. 980 mm. | TAK, podać | |
| 7. | Leże 4-segmentowe z 3 segmentami ruchomymi. | TAK | |
| 8. | Wszystkie segmenty leża wypełnione płytą laminatową przecierną dla promieni RTG. | TAK | |
| 9. | Funkcje i napędy: <ul style="list-style-type: none"> regulacja wysokości leża, regulacja kąta nachylenia oparcia pleców, regulacja kąta nachylenia segmentu uda, regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga - realizowane przy pomocy siłowników elektrycznych, regulacja kąta nachylenia segmentu podudzia - realizowana ręcznie, przy pomocy mechanizmu zapadkowego. | TAK | |
| 10. | Elektryczna regulacja wysokości leża. | TAK | |
| 11. | Minimalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi max.: 400 mm. | TAK, podać | |
| 12. | Maksymalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi min.: 700 mm. | TAK, podać | |
| 13. | Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia oparcia pleców – od 0° do 70°. | TAK, podać | |
| 14. | Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia segmentu uda – od 0° do 40°. | TAK, podać | |

| | | | |
|-----|--|---------------|--|
| 15. | Elektryczna regulacja przechyłów Trendelenburga min.: 15° i anty-Trendelenburga min.: 15° realizowana z minimum.: sterującego panelu centralnego. | TAK, podać | |
| 16. | Pozycje leża uzyskiwane automatycznie z jednego oznaczonego (odpowiednio do danej pozycji) przycisku znajdującego się na centralnym panelu sterowania: <ul style="list-style-type: none"> • pozycja krzesła kardiologicznego, • pozycja antyszokowa, • pozycja Fowlera, • pozycja zerowa – funkcja CPR. | TAK | |
| 17. | Pozostałe przyciski na centralnym panelu do sterowania następującymi funkcjami łóżka: <ul style="list-style-type: none"> • zmiana wysokości leża, • pochylenie oparcie pleców, • pochylenie segmentu uda. | TAK | |
| 18. | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych łóżka na centralnym panelu sterowania, za wyjątkiem funkcji ratunkowych. Diody sygnalizacja informująca zablokowanie danej funkcji. | TAK | |
| 19. | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania – CPR – z obu stron leża dźwigni. Po uruchomieniu dźwigni CPR, segment oparcia pleców, poniesiony o maksymalny kąt, pod własnym ciężarem opada. | TAK | |
| 20. | Poręcze boczne wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra, dzielone, dwie ze sterowaniem i dwie bez sterowania, zabezpieczające pacjenta na całej długości. | TAK | |
| 21. | Poręcze boczne podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta. | TAK | |
| 22. | Poręcze boczne od strony głowy pacjenta poruszają się wraz z oparciem pleców. | TAK | |
| 23. | Poręcze w części udowej leża nie poruszają się z segmentem uda ani z segmentem podudzia. | TAK | |
| 24. | Wysokość poręczy oparcia pleców min.: 430 mm nad krawędzią leża. | TAK, podać | |
| 25. | Wysokość poręczy w części udowej leża min.: 375 mm nad krawędzią leża. | TAK, podać | |
| 26. | Poręcze boczne z systemem opuszczania odpowiadającym za ciche opadanie poręczy. | TAK | |
| 27. | Poręcze boczne bez względu na to w jakiej znajdują się pozycji tzn.: czy są podniesione czy też są opuszczone, nie zwiększają szerokości łóżka. | TAK | |
| 28. | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej po ich opuszczeniu nie wystaje ponad płaszczyznę leża. | TAK | |
| 29. | Poręcze boczne wyposażone w panele sterowania funkcjami łóżka od strony pacjenta i od strony personelu. Od strony pacjenta: <ul style="list-style-type: none"> • regulacja wysokości leża, • regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, • regulacja kąta nachylenia segmentu ud, • przycisk podświetlenia podwozia, • alarm akustyczny Od strony personelu: <ul style="list-style-type: none"> • regulacja wysokości leża, • regulacja pozycji Trendelenburga, • regulacja pozycji anty-Trendelenburga, • regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, • regulacja kąta nachylenia segmentu ud. | TAK | |
| 30. | Sterowanie i blokowanie elektrycznych funkcji łóżka ręcznym | TAK | |

| | | | |
|--|--|---------------|--|
| | <p>pilotem przewodowym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zmiana wysokości leża, • pochylenie oparcie pleców, • pochylenie segmentu uda- | | |
| 31. | Szczyty łóżka od strony głowy i nóg, wyjmowane z ramy leża, wykonane z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra. | TAK | |
| 32. | Szczyty łóżka od strony głowy i nóg poruszają się wraz z ramą leża. | TAK | |
| 33. | Podwozie zaopatrzone w osłony wykonane z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra zakrywające mechanizm centralnej blokady kół. | TAK | |
| 34. | Prześwit pod podwoziem o wysokości min.: 195 mm i na długości min.: 1050 mm. | TAK, podać | |
| 35. | 4 koła o średnicy min.: 150 mm. Piasty kół z osłonami z tworzywa. | TAK, podać | |
| 36. | Mechanizm centralnej blokady kół. | TAK | |
| 37. | Układ jezdy z funkcją jazdy na wprost, pozwalający na kierowanie łóżkiem przez jedną osobę. | TAK | |
| 38. | <p>W ramie leża zamontowane:</p> <ul style="list-style-type: none"> • krążki odbojowe w narożach leża, • po obu stronach leża min.: 4 haczyki na worki do płynów fizjologicznych. | TAK | |
| 39. | Układ sterowania zasilany z sieci i z akumulatora. Łóżko wyposażone w wbudowany akumulator, który pozwala na sterowanie funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta. | TAK | |
| 40. | Możliwość zamocowania do ramy leża pasów przymusu bezpośredniego pacjenta. | TAK | |
| III. WYPOSAŻENIE (dla każdego łóżka): | | | |
| 1. | Materac w zdejmowanym pokrowcu nieprzemakalnym, paroprzepuszczalnym, antybakteryjnym, antyalergicznym dostosowany do leża łóżka czterosegmentowego z trzema elementami ruchomymi. | TAK | |
| 2. | Wieszak na kroplówki, z możliwością zamontowania w czterech narożach ramy leża. | TAK | |
| 3. | Uchwyt na kaczkę. | TAK | |
| 4. | Uchwyt na basen. | TAK | |
| IV. DOKUMENTACJA: | | | |
| 1. | Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja oryginalna (jeżeli instrukcja na język polski została przetłumaczona to wtedy - j. angielski) - dostarczyć wraz z łóżkami. | TAK | |

Pozycja 2 formularza cenowego nr 1.1

ŁÓŻKA DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ – 4 sztuki

| L.p. | Wymagane funkcje / parametry | Wymogi | Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”) |
|-----------------------------|--------------------------------|--------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. INFORMACJE OGÓLNE | | | |
| 1. | Producent. | podać | |
| 2. | Model / typ oferowanego łóżka. | podać | |
| 3. | Rok produkcji 2015. | TAK | |

| | | | |
|---------------------------------|---|---------------|--|
| 4. | Łóżko fabrycznie nowe, nieużywane, nie po wystawowe. | TAK | |
| 5. | Zasilanie 230V, 50Hz oraz zasilanie akumulatorowe. | TAK | |
| 6. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| II. PARAMETRY TECHNICZNE | | | |
| 1. | Łóżko przeznaczone na salę do intensywnej opieki medycznej do leżenia dla dorosłych pacjentów w czasie diagnozowania, monitorowania i leczenia chorób. | TAK | |
| 2. | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego. | TAK | |
| 3. | Konstrukcja łóżka oparta na dwóch kolumnach. Nie dopuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych. | TAK | |
| 4. | Łóżko wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra: w części tworzywowej i w lakierze. | TAK | |
| 5. | Max. obciążenie leża – min. 250 kg. | TAK, podać | |
| 6. | Wymiary łóżka: <ul style="list-style-type: none"> • Długość łóżka z zakresu 2200 - 2300 mm, • Całkowita szerokość łóżka wraz z poręczami bocznymi (niezależnie od ich pozycji) max. 980 mm, • Przedłużenie leża o ok. 200 mm. | TAK, podać | |
| 7. | Leże 4-segmentowe z 3 segmentami ruchomymi. | TAK | |
| 8. | Wszystkie segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieni RTG. | TAK | |
| 9. | Funkcje i napędy: <ul style="list-style-type: none"> • regulacja wysokości leża, regulacja kąta nachylenia oparcia pleców, regulacja kąta nachylenia segmentu uda, funkcja autokontur, regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga - realizowane przy pomocy siłowników elektrycznych, • regulacja kąta nachylenia segmentu podudzia - realizowana ręcznie, przy pomocy mechanizmu zapadkowego. | TAK | |
| 10. | Elektryczna regulacja wysokości leża. | TAK | |
| 11. | Minimalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi max.: 400 mm. | TAK, podać | |
| 12. | Maksymalna wysokość leża (powierzchnia na której jest położony materac) od podłogi min.: 700 mm. | TAK, podać | |
| 13. | Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia oparcia pleców – od 0° do 70°. | TAK, podać | |
| 14. | Minimalny zakres elektrycznej regulacji kąta nachylenia segmentu uda – od 0° do 40°. | TAK, podać | |
| 15. | Elektryczna regulacja przechyłów Trendelenburga min.: 15° i anty-Trendelenburga min.: 15° realizowana z minimum.: sterującego panelu centralnego. | TAK, podać | |
| 16. | Elektryczna regulacja funkcji autokontur – jednoczesne uniesienie segmentu oparcia pleców do min.: 70° oraz segmentu uda do min.: 40°. | TAK, podać | |
| 17. | Pozycje leża uzyskiwane automatycznie z jednego oznaczonego (odpowiednio do danej pozycji) przycisku znajdującego się na centralnym panelu sterowania: <ul style="list-style-type: none"> • pozycja krzesła kardiologicznego, • pozycja antyszokowa, • pozycja Fowlera, • pozycja zerowa – funkcja CPR. | TAK | |
| 18. | Pozostałe przyciski na centralnym panelu do sterowania następującymi funkcjami łóżka: <ul style="list-style-type: none"> • zmiana wysokości leża, • pochylenie oparcie pleców, | TAK | |

| | | | |
|-----|---|---------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • pochylenie segmentu uda • autokontur. | | |
| 19. | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych łożka na centralnym panelu sterowania, za wyjątkiem funkcji ratunkowych. Diiodowa sygnalizacja informująca zablokowanie danej funkcji. | TAK | |
| 20. | Autoregresja w segmencie oparcia pleców. | TAK | |
| 21. | Leże z wysuwaną półką na pościel. | TAK | |
| 22. | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania – CPR – z obu stron leża dźwignia. Po uruchomieniu dźwigni CPR, segment oparcia pleców, poniesiony o maksymalny kąt, pod własnym ciężarem opada. | TAK | |
| 23. | Poręcze boczne wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra, dzielone, dwie ze sterowaniem i dwie bez sterowania, zabezpieczające pacjenta na całej długości. | TAK | |
| 24. | Poręcze boczne podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierki od strony głowy pacjenta. | TAK | |
| 25. | Poręcze boczne od strony głowy pacjenta poruszają się wraz z oparciem pleców. | TAK | |
| 26. | Poręcze w części udowej leża nie poruszają się z segmentem uda ani z segmentem podudzia. | TAK | |
| 27. | Wysokość poręczy oparcia pleców min.: 430 mm nad krawędzią leża. | TAK, podać | |
| 28. | Wysokość poręczy w części udowej leża min.: 375 mm nad krawędzią leża. | TAK, podać | |
| 29. | Poręcze boczne z systemem opuszczania odpowiadającym za ciche opadanie poręczy. | TAK | |
| 30. | Poręcze boczne bez względu na to w jakiej znajdują się pozycji tzn.: czy są podniesione czy też są opuszczone, nie zwiększają szerokości łożka. | TAK | |
| 31. | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej po ich opuszczeniu nie wystaje ponad płaszczyznę leża. | TAK | |
| 32. | <p>Poręcze boczne wyposażone w panele sterowania funkcjami łożka od strony pacjenta i od strony personelu.</p> <p>Od strony pacjenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • regulacja wysokości leża, • regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, • regulacja kąta nachylenia segmentu ud, • przycisk podświetlenia podwozia, • alarm akustyczny • autokontur <p>Od strony personelu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • regulacja wysokości leża, • regulacja pozycji Trendelenburga, • regulacja pozycji anty-Trendelenburga, • regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, • regulacja kąta nachylenia segmentu ud, • autokontur. | TAK | |
| 33. | <p>Sterowanie i blokowanie elektrycznych funkcji łożka ręcznym pilotem przewodowym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zmiana wysokości leża, • pochylenie oparcie pleców, • pochylenie segmentu uda, • autokontur. | TAK | |
| 34. | Szczyty łożka od strony głowy i nóg, wyjmowane z ramy leża, wykonane z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra. | TAK | |
| 35. | Szczyty łożka od strony głowy i nóg poruszają się wraz z ramą leża. | TAK | |
| 36. | Podwozie zaopatrzone w osłony wykonane z tworzywa z zasto- | TAK | |

| | | | |
|--|--|---------------|--|
| | sowaniem nanotechnologii srebra zakrywające mechanizm centralnej blokady kół. | | |
| 37. | Prześwit pod podwoziem o wysokości min.: 195 mm i na długości min.: 1050 mm. | TAK, podać | |
| 38. | 4 koła o średnicy min.: 150 mm. Piasty kół z osłonami z tworzywa. | TAK, podać | |
| 39. | Mechanizm centralnej blokady kół. | TAK | |
| 40. | Układ jezdný z funkcją jazdy na wprost, pozwalający na kierowanie łóżkiem przez jedną osobę. | TAK | |
| 41. | W ramie leża zamontowane: <ul style="list-style-type: none"> • krążki odbojowe w narożach leża, • po obu stronach leża min.: 4 haczyki na worki do płynów fizjologicznych. | TAK | |
| 42. | Układ sterowania zasilany z sieci i z akumulatora. Łóżko wyposażone w wbudowany akumulator, który pozwala na sterowanie funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta. | TAK | |
| 43. | Możliwość zamocowania do ramy leża pasów przymusu bezpośredniego pacjenta. | TAK | |
| III. WYPOSAŻENIE (dla każdego łóżka): | | | |
| 1. | Materac w zdejmowanym pokrowcu nieprzemakalnym, paroprzepuszczalnym, antybakteryjnym, antyalergicznym dostosowany do leża łóżka czterosegmentowego z trzema elementami ruchomymi. | TAK | |
| 2. | Wkład przedłużający materac w pokrowcu zdejmowanym paroprzepuszczalnym. | TAK | |
| 3. | Wieszak na kroplówki, z możliwością zamontowania w czterech narożach ramy leża. | TAK | |
| 4. | Uchwyt na kaczkę. | TAK | |
| 5. | Uchwyt na basen. | TAK | |
| IV. DOKUMENTACJA: | | | |
| 1. | Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja oryginalna (jeżeli instrukcja na język polski została przetłumaczona to wtedy - j. angielski) - dostarczyć wraz z łóżkami. | 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)