|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakup łóżek szpitalnych wraz z wyposażeniem dla Oddziału Neurologii z Oddziałem Udarowym Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji: Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie *znak: D25C/252/N/26-50rj/24***  **ŁÓŻKA 32 SZT., SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE 10 SZT.,**  **PRODUCENT - …………………………………….……….….**  **MODEL - …………………………………….…………..**  **KRAJ POCHODZENIA - ………………………….…………………......**  **NAZWA KATALOGOWA - ………………………….…………………......**  **ROK PRODUKCJI - ………………. nie wcześniej niż 2024 r. (fabrycznie nowy)** | | | |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I INNE WARUNKI (Niespełnienie parametrów spowoduje odrzucenie oferty)** | | | |
| **L.p.** | **Parametr/Warunek** | **Parametr wymagany** | **OPISAĆ PARAMETR TECHNICZNY W OFEROWANYM PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA**  **UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia.** |
|  | **Łóżka szpitalne – 32 szt.** | | |
|  | Szczyty łóżka tworzywowe (Polipropylen) z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu  i stracenia kontroli nad łóżkiem.  Blokady szczytów z graficzną informacją: zablokowane/odblokowane | Tak |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe, dzielone, dwuczęściowe, w pełni zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości leża. Składane poniżej poziomu leża nie powodujące poszerzenia łóżka po złożeniu, mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, w miejscu niedostępnym dla pacjenta w celu bezpieczeństwa.  Barierki wykonane jako jednorodny odlew /bez wolnych przestrzeni wewnątrz czy dodatkowych rur wzmacniających | Tak |  |
|  | Barierki boczne segmentu oparcia pleców unoszone wraz z tym segmentem dla zapewnienia bezpieczeństwa w każdej pozycji pacjenta | Tak |  |
|  | Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome.  Leże wypełnienie panelami tworzywowymi.  Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia.  Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie nadające się do dezynfekcji. Panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatrzaskowy.  Leże podparte w 8 pkt, gwarantujące stabilność w każdym położeniu.  Segmenty leża osadzone na dwóch wzdłużnych profilach stalowych, lakierowanych proszkowo, brak zewnętrznej ramy przy segmentach leża | Tak |  |
|  | Koła tworzywowe o średnicy nie mniejszej niż 125 mm.  Wewnętrzna część koła zabezpieczona tworzywowym spodkiem. Koła zamontowane w podstawie o wymiarach 160x80cm (±10cm) | Tak |  |
|  | Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka | Tak |  |
|  | Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:   * Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak  i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda, a także funkcji Autokontur wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki.   Brak przycisków do regulacji pozycji krzesła kardiologicznego, Trendelenburga, Antyszokowej  w barierkach bocznych w celach bezpieczeństwa,   * Przewodowego panelu sterowania dla personelu: min. regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości, funkcji przechyłów wzdłużnych, autokontur, pozycja antyszokowa, pozycja krzesła kardiologicznego i pozycja CPR.   Panel z możliwością zawieszenia na szczycie od strony nóg oraz schowania w półce na pościel.  Oznaczone innymi kolorami strefy w panelu sterowania w celu bardziej intuicyjnej obsługi | Tak |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (± 30mm) | Tak |  |
|  | Funkcja przedłużenia leża min. 160mm (± 20mm).  Przedłużenie leża realizowane za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych. | Tak |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 990mm (± 10mm) | Tak |  |
|  | Wymiary leża 2000mm x 900mm (± 30mm) | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 780 mm (± 30mm),  Łózko wyposażone w nocne podświetlenie podwozia. Oświetlenie wyłącza się w momencie podniesienia leża | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (± 5o) | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30° (± 5o) | Tak |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka  i uszkodzenia łóżka lub gniazdka.  Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym.  Nie dopuszcza się przewodów prostych. | Tak |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub  w sytuacjach zaniku prądu.  Diodowy wskaźnik stanu naładowania akumulatora w panelu sterowania dla personelu.  Diodowy wskaźnik informujący dodatkowo o konieczności wymiany baterii.  W przypadku rozładowania akumulatora system zachowuje energię potrzebną do uruchomienia funkcji CPR | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach i z panelu sterowania dla personelu montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | Tak |  |
|  | Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku  w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4.  W segmencie pleców: min.9 cm, w segmencie uda: min. 5cm | Tak |  |
|  | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale  i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów,  w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4 | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga min. 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga min. 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg.  Oznaczony innym kolorem niż funkcja Trendelenburga. | Tak |  |
|  | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu) dla poszczególnych regulacji:  - regulacji wysokości  - regulacji części plecowej  - regulacji części nożnej  - przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga  - pozycji krzesła kardiologicznego.  Diodowe wskaźniki informujące o zablokowanych regulacjach  w panelu centralnym dla personelu oraz w sterownikach wbudowanych w barierki | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji.  Przycisk aktywacji na panelu dla personelu i w barierkach. Naciśnięcie przycisku aktywacji w barierkach lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki | Tak |  |
|  | Możliwość odłączenie wszelkich funkcji elektrycznych w przypadku nieużywania regulacji, za wyjątkiem funkcji ratujących życie | Tak |  |
|  | 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 |  |
|  | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża  i segmentów na poziomie minimum 250kg.  Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak |  |
|  | Wysuwana spod szczytu od strony nóg rozkładana półka na pościel | Tak |  |
|  | Tuleje do montowania wysięgnika ręki lub kroplówki w co najmniej od strony głowy pacjenta, w tulejach tworzywowy wkład | Tak |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka  w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia | Tak |  |
|  | Złącze wyrównania potencjału | Tak |  |
|  | **Wyposażenie łóżka** |  |  |
|  | Barierki opisane powyżej – komplet do każdego łóżka | Tak |  |
|  | Wieszak kroplówki – do każdego łóżka: 32 szt. | Tak |  |
|  | Wysięgnik z uchwytem ręki: 16 szt. | Tak |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy: 32 szt.  - pasywny piankowy  - grubość 14 cm  - pokrowiec dla każdego materaca, paroprzepuszczalny, wodoodporny  - łączenia pokrowca szyte. | Tak |  |
|  | **Szafka przyłóżkowa – 10 szt.** | | |
|  | Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka | Tak |  |
|  | Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego | Tak |  |
|  | Szerokość całkowita: 400 mm (± 60 mm) | Tak |  |
|  | Długość całkowita: 400 mm (± 60 mm) | Tak |  |
|  | Wysokość całkowita: 820 mm (± 20 mm) | Tak |  |
|  | Blat szafki wykonany z tworzywa | Tak |  |
|  | Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania | Tak |  |
|  | Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki | Tak |  |
|  | Szafka wyposażona w cztery koła o Ø min. 50 mm, w tym 2  z blokadą | Tak |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |