**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Załącznik nr 1 do umowy LI.262.3.1.2023**

**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY - zadanie nr 1**

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena**  **jednostkowa**  *netto* | | **Wartość**  *netto*  *6=4x5* | **Stawka VAT**  *%* | **Cena**  **jednostkowa**  *brutto*  *8=9/4* | **Wartość**  *brutto*  *9=6+7* |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **I** | **Łóżko do**  **intensywnej terapii z materacem**  **przeciwodleżynowym** | **szt.** | **7** |  | |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty** | | | | |  | | **-** | **-** |  |

**B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi……………..miesięcy.**

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwodleżynowym– 7 szt.** | | | Typ ………………………....  Model …………………...….  Producent…………………..  Kraj pochodzenia ………….. |
|  | Rok produkcji | | 2023 |
|  | Certyfikat CE | | |
|  | Łóżko szpitalne elektryczne z wagą i przechyłami bocznymi z materacem przeciwodleżynowym | | |
|  | Łóżka przeznaczone na oddziały intensywnej opieki z wbudowaną wagą pacjenta | | |
|  | 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. | | |
|  | Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. | | |
|  | Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa | | |
|  | Barierki boczne o wysokości min. 45cm umożliwiające stosowanie zaawansowanych systemów antyodleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające co najmniej 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierek) | | |
|  | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi swobodne opuszczanie barierek bez uderzania w ramę leża. | | |
|  | Barierki boczne tworzywowe, jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać namnażaniu bakterii | | |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na dwóch lub trzech kolumnach cylindrycznych ułatwiających dezynfekcję | | |
|  | Segment pleców przezierny dla promieni RTG wyposażony w uchwyt na kasetę - pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG | | |
|  | Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do miednicy. Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia | | |
|  | Koła tworzywowe o średnicy min.150 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Dźwignie blokady hamulca umieszczone w każdym narożniku. | | |
|  | Piąte koło kierunkowe ułatwiające przemieszczanie łóżka i manewrowanie nim. Funkcja automatycznego podnoszenia się po podłączeniu łóżka do prądu w celu łatwiejszego czyszczenia pod łóżkiem oraz zwiększenia dostępu do dogodnego podjechania ramieniem C w celu wykonania zdjęcia RTG | | |
|  | Sterowanie elektryczne przy pomocy :   * zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierek bocznych dla pacjenta * 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)   Sterowniki po obu stronach leża do regulacji wysokości leża oraz przechyłów bocznych leża. Osobne sterowniki dla regulacji wysokości i dla przechyłów bocznych.   * Panelu centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdującym się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w min. 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu * Paneli w górnej barierce bocznej z kolorowym wyświetlaczem LCD oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta | | |
|  | Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, podudzia i funkcji przedłużenia leża oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych | | |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka | | |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu | | |
|  | Wskaźnik baterii pokazujący stan naładowania akumulatorów oraz informujący z wyprzedzeniem o konieczności w najbliższym czasie wymiany akumulatorów | | |
|  | Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (± 50mm) | | |
|  | Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o min 200 mm | | |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950 mm (± 50mm) | | |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (± 30 mm) | | |
|  | Regulacja przechyłów bocznych min. 15o w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 30 o | | |
|  | Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30o oraz 45o | | |
|  | Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko nie przez materac powietrzny. | | |
|  | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100 gram klasy III.System dokonujący dokładnego pomiaru bez względu na pozycję pacjenta w łóżku. Wyświetlacz wagi wbudowany w górne barierki boczne | | |
|  | Funkcja zamrażania ( system autokompensacji masy przedmiotów dodawanych i odejmowanych)) 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 rzutuje na wyniki pomiaru | | |
|  | Alarm opuszczenia leża przez pacjenta | | |
|  | Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi | | |
|  | Regulacja elektryczna przechyłów bocznych za pomocą przycisków nożnych po obu stronach łóżka jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa przy wykonywaniu procedur przy jednoczesnym asekurowaniu przechyłu pacjenta oraz pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę | | |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14 o (±2o) za pomocą panelu centralnego oraz przycisków w panelu sterowania wbudowanego w barierkę | | |
|  | Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | | |
|  | Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża i ustawienie go w górnej pozycji wysokości. | | |
|  | Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego). | | |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów gumową osłoną. | | |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu | | |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | | |
|  | Elektryczna funkcja CPR - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg oraz w panelach wbudowanych w barierkę boczną | | |
|  | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku | | |
|  | 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 | | |
|  | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:  - regulacja wysokości,  - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,  - funkcja krzesła kardiologicznego,  - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga | | |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji, poprzez konieczność wciśnięcia przycisku umieszczonego na panelu i we wszystkich barierkach oraz sterowniku nożnym | | |
|  | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z pilota lub panelu po min 180 sekundach nieużywania sterowania- chroniące pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | | |
|  | Przycisk bezpieczeństwa (np. STOP) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu | | |
|  | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | | |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz na poziomie minimum 250 kg, pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | | |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na automatycznym wyłączeniu się regulacji łóżka w przypadku przekroczenia dozwolonej wagi. | | |
|  | Elektroniczne wskaźniki pochyleń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki boczne | | |
|  | Wyposażenie:   * tworzywowe haczyki na worki urologiczne – min. 4 szt. po każdej stronie łóżka mocowane na metalowej listwie pod leżem, * uchwyty na pasy unieruchamiające pacjenta - 6 szt. * wieszak kroplówki * uchwyt na przewody anestezjologiczne * łatwoślizg - rękaw do przesuwania pacjenta z łóżka na wózek transportowy o wymiarach min. 210 cm x 90 cm * materac zmiennociśnieniowy opisany poniżej. | | |
|  | Materac aktywny, do terapii przeciwodleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów. | | |
|  | Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3 | | |
|  | Funkcja szybkiego spuszczania powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund | | |
|  | Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu maksymalnie 13cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy. | | |
|  | Wymiary materaca 90x200cm ± 5cm | | |
|  | Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 200 kg | | |
|  | Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia), posiadający system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) | | |
|  | Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór. | | |
|  | Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – materac z funkcją transportową. | | |
|  | Materac wyposażony w pokrowiec oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących | | |
|  | Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w jeden suwak dla sprawnego odpinania. Pokrowiec z powłoką bakteriobójczą | | |
|  | Pompa:   * niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia, * wyświetlacz informujący o wybranych ustawieniach, trybie pracy itp. * sterowanie za pomocą przycisków membranowych, * min dwa tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy, * możliwość ustawienia ciśnienia w komorach względem wagi pacjenta w skokach max. co 5 kg, ustawienie wyświetlane na wyświetlaczu pompy, * funkcję tłumienia drgań * alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu * alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego * uchwyty do zawieszenia pompy na szczycie łóżka, * funkcja blokowania sterowania, * automatycznie uruchamiana blokada sterowania po min 4 minutach * sygnalizację awaryjnego działania pompy, * zasilana 220-230V | | |
|  | **Informacje dodatkowe** | | |
|  | Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem | | |
|  | Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu | | |
|  | **Okres gwarancji min. 24 miesiące** | | |
|  | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) | | |
|  | Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaże Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów | | |
|  | Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w miejscu instalacji | | |
|  | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. | Częstotliwość przeglądów ….. | |

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie   
właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B  
i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………  *Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy* |
|  |  |