|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | | **Producent / typ** | **Cena jedn. netto**  **[PLN]** | **Stawka VAT [%]** | **Cena jedn. brutto [PLN]** | **Wartość netto**  **[PLN]** | **Wartość brutto**  **[PLN]** |
| 1. | Łóżko szpitalne z elektryczną regulacją i materacem | **6 kompletów** |  |  |  |  |  |  |

**Parametry techniczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | **Wartość Oferowana / podać** **zakresy**/ **opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru** |
| **Parametry ogólne** | | | |
|  | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. | TAK |  |
|  | Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łóżek opartych na dwóch i trzech kolumnach). | TAK /PODAĆ |  |
|  | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 140 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Wymiary zewnętrzne łóżka:   * Długość całkowita: 2120 mm, (± 30 mm) * Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi max 990 mm (wymiar leża 870x2000) | TAK /PODAĆ |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220/230 V | TAK |  |
|  | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 – **dołączyć protokół z badań przy dostawie produktu.** | TAK |  |
|  | Elektryczne regulacje:  - segment oparcia pleców 0-70° (± 2°) z optycznym wskaźnikiem kąta przechyłu,  - segment uda 0-45° (± 2°),  - kąt przechyłu Trendelenburga 0-18° (± 2°),  - kąt przechyłu anty-Trendelenburga 0-18° (± 2°),  - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym. | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie:  350 do 840 mm (± 30 mm) | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej max 25 sekund. | TAK /PODAĆ |  |
|  | Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny. Dodatkowo pilot wyposażony w sygnalizację dźwiękową aktywowaną każdorazowo przy zmianie pozycji leża podczas odłączenia od zasilania sieciowego. Optyczny wskaźnik podłączenia do sieci oraz ładowania akumulatora.  W celu bezpieczeństwa pacjenta funkcja Trendelenburga nie dostępna na pilocie przewodowym. | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Panel z możliwością zawieszenie na szczycie łóżka od strony nóg. | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR) – dźwignia umieszczona pod leżem, oznaczona kolorem czerwonym.  Autokontur segmentu oparcia pleców i uda.  Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta. | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców wypełniony tworzywem HPL o gr. min. 8 mm, pozostałe segmenty wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty polipropylenowe odejmowane bez użycia narzędzi. Pod segmentem oparcia pleców uchwyty na kasetę RTG. | TAK |  |
|  | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego, sygnał dźwiękowy sygnalizujący wyczerpanie akumulatora. | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w możliwość przedłużenia leża o 280 mm, dodatkowo wyposażone w segment podudzia z funkcją teleskopowego wydłużenia segmentu. | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Szczyty łóżka wykonane z tworzywa z kolorowymi wklejkami, łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Szczyty łóżka wykonane z polipropylenu o grubości ściany min. 4mm w technologii Rotomulding z kolorową wklejką, łatwo odejmowane bez użycia narzędzi (z możliwością zabezpieczenia szczytu przed wypadnięciem), odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. | TAK /PODAĆ |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery opuszczane i składane na ramę leża niezależnie aluminiowe barierki boczne, nie powiększające gabarytów lóżka, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Każda barierka umożliwia wykorzystanie jako słupek ułatwiający wstawanie lub siadanie. Tworzywo umieszczone na barierkach pełni funkcję listwy odbojowej. Barierki w części środkowej wyposażone w tunel na przewód odprowadzający płyny fizjologiczne. Spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 | TAK |  |
|  | Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy łóżka | TAK |  |
|  | Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne. | TAK |  |
|  | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące ściany i łóżko podczas przemieszczania łóżka. | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w elastyczne tworzywowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn. Uchwyty tworzywowe wyposażone w kątomierze po dwóch stronach przy segmencie wezgłowia. | TAK |  |
|  | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Bezpieczne obciążenie min. 240 kg potwierdzone przez niezależny podmiot. | TAK/ PODAĆ |  |
|  | Możliwość montażu ramy wyciągowej, wysięgnika z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża) | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary. | TAK /PODAĆ |  |
|  | * Deklaracja zgodności , * WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych * Certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny  potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami * Certyfikat ISO 13485:2012   potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK |  |
| **Inne wymagania** | | | |
|  | Oferowane sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2020 | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa dostarczona wraz dostawą i 1szt. w wersji elektronicznej dołączona do oferty) | TAK |  |
|  | Deklaracja(e) zgodności CE | TAK |  |
|  | Wszelkie posiadane materiały informacyjne na temat przedmiotu oferty min. prospekty, broszury, dane techniczne, itp. W języku polskim | TAK |  |
|  | Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów | TAK |  |
|  | Dostawca zobowiązuje się do:  - dokonania instalacji we wskazanym miejscu przez zamawiającego,  - dokonania szkolenia w zakresie obsługi technicznej przedmiotu zamówienia | TAK |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące  maksymalnie 60 miesięcy | TAK  podać |  |
|  | Autoryzowany serwis na terenie Polski | TAK  Podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48h w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) liczony od dnia zgłoszenia usterki | TAK  Podać |  |
|  | Czas naprawy bez użycia części zamiennych (nie dłuższy niż 24 h) liczony od momentu podjęcia naprawy | TAK  Podać |  |
|  | Czas naprawy z użyciem części zamiennych (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu podjęcia naprawy | TAK  Podać |  |
|  | Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach | TAK  Podać |  |
|  | Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie gwarancji, min. 1 rocznie ( wynikające z instrukcji lub dokumentacji technicznej , warunków gwarancji) | TAK  Podać |  |
|  | Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych | TAK  Podać |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej (nie więcej niż 7 dni kalendarzowych), po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o 3-krotny czas przerwy w eksploatacji | TAK  Podać |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3) | TAK  Podać |  |
|  | Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia | TAK  Podać |  |