**Opis przedmiotu zamówienia
 zestawienie rzeczowo ilościowe i wymagania dotyczące wyposażenia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwa wyrobu medycznego | Ilość |
| 1 | Łóżka szpitalne sterowane elektrycznie z materacem piankowym prewencyjnym oraz materacem pneumatycznym przeciwodleżynowym  | 42 |
| 2 | Szafka przyłóżkowa | 42 |

***Załącznik Nr 1.1 do SIWZ***

***do ZP/28/2019***

**Łóżka szpitalne sterowane elektrycznie**

**z materacem piankowym prewencyjnym oraz materacem pneumatycznym przeciwodleżynowym**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametr / warunek wymagany | wymaganiatak/nie | parametr oferowany |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o wym. 50x20x2 mm zapewniających odpowiednią wytrzymałość i obciążenie, malowanych proszkowo, w kolorze zbliżonym do koloru obudowy. Stabilna konstrukcja uniemożliwiająca chybotanie leża podczas siadania i użytkowania. | TAK |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z czego trzy segmenty z regulacją pochylenia przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem przewodowym (możliwość blokady funkcji na pilocie)  | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości leża przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem przewodowym (możliwość blokady funkcji na pilocie), siłowniki chowane w szczytach łóżka w obu stron | TAK |  |
|  | Obudowa łóżka w kolorze buk z drewna i płyty laminowanej w komplecie z drewnianymi poręczami bocznymi poruszającymi się w ceowniku aluminiowym półzamkniętym o wymiarach 20 x20 mm. Poręcze na całą długość łóżka. Poręcze po każdej stronie łóżka składające się z dwóch listew. | TAK |  |
|  | Szczyt łóżka w formie skrzyni, przód i tył płyta laminowana , słupki oraz krawędź górna z drewna bukowego zapewniającego większą odporność na otarcia i obicia mechaniczne (nie dopuszcza się skrzyni szczytu w formie wypukłej). W szczytach łóżka mocowane siłowniki do regulacji wysokości oraz funkcji Trendelenburga i anty-TrendelendurgaElement konstrukcyjny szczytu metalowy wykonany z rur okrągłych lub profilu oraz kształtowników stalowych. Rury lub profile pionowe służące jako prowadnice umiejscowione na dwóch niezależnych krawędziach szczytu, do których przymocowane są koła jezdne | TAK |  |
|  | Pozycja Trendelenburga i anty-Trendelendurga regulowana elektrycznie w zakresie 0o-11o  ±2o | TAK podać |  |
|  | Indywidualna blokada jazdy i obrotu czterech kół jezdnych o średnicy min. 125 mm | TAK podać |  |
|  | W leżu sprężynujące listwy lamelowe (drewniane) wzmocnione w części środkowej, wkładane w ruchome zaczepy po obu stronach, ruchomość tych zaczepów zapewnia dostosowywanie się leża do nacisku ciała pacjenta. | TAK |  |
|  | Złożone barierki wystają ponad leże maksymalnie 2 cm (bez materaca), co poprawia komfort pacjenta, gdy siedzi on na krawędzi łóżka | TAK podać |  |
|  | Długość całkowita 2100mm ±2mm | TAK podać |  |
|  | Szerokość całkowita 950mm±2mm | TAK podać |  |
|  | Długość leża dostosowana do całkowitej długości lóżka min. 1980 mm | TAK podać |  |
|  | Szerokość leża dostosowana do całkowitej szerokości łóżka min. 790 mm | TAK podać |  |
|  | Kąt odchylenia oparcia pleców 0o-70o  ±2o regulowany elektrycznie. Kąt odchylenia segmentu uda 0-42o ±2o regulowany elektrycznie. Dostępna funkcja autokontur  | TAK podać |  |
|  | Regulacja kąta segmentu podudzia mechanizmem zapadkowym – przesuw wzdłużny systemem rolkowym | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości leża 400-800mm ±5mm | TAK podać |  |
|  | Udźwig łóżka nie mniejszy niż 190 kg | TAK podać |  |
|  | W narożnikach leża od strony głowy tuleje do mocowania wyposażenia dodatkowego  | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w wysięgnik ręki z podwieszką. Wysięgnik ręki z rury stalowej malowanej proszkowo, wkładany w tuleje z blokadą obrotu, możliwość ustawienia wysięgnika w dwóch pozycjach, wzdłuż ramy leża oraz do środka pod kątem ok. 45o  | TAK |  |
|  | **Łóżko wyposażone w materac piankowy prewencyjny z pokrowcem** | TAK |  |
|  | Materac nowy, z pianki poliuretanowej, w pokrowcu zmywalnym zapinanym na zamek błyskawiczny z dwóch stron (na dłuższym i krótszym boku), zamek w kształcie litery L. Zamek chowany pod okapnikiem chroniącym go przed zabrudzeniami. | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca z materiału: -wodoszczelnego, nieprzepuszczalnego dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych - oddychającego: paroprzepuszczalność min. 300g/m2/24h - o gramaturze min. 170g/m2- skład materiału: powłoka poliuretan, nośnik poliester- pranie możliwe w temperaturze do 95oC  | TAK, podać |  |
|  | Wypełnienie materaca z pianki o gęstości 30-35 kg/m³ | TAK, podać |  |
|  | Grubość materaca: minimum 100 mm  | TAK, podać |  |
|  | Wymiary materaca: w pełni dostosowane do wymiarów leżą długość min. 1880 mm; szerokość 800mm | TAK, podać |  |
|  | **Łóżko wyposażone w materac pneumatyczny przeciwodleżynowy** | TAK |  |
|  | Materac zmiennociśnieniowy wykonany z wytrzymałego PCV o strukturze bąbelkowej | TAK |  |
|  | Czas cyklu: 12 min. | TAK, podać |  |
|  | Zakres ciśnienia: 7-120 mmHg | TAK |  |
|  | Przepływ 5-6 l/min | TAK, podać |  |
|  | Maksymalne obciążenie nie mniej niż 110 kg | TAK, podać |  |
|  | Wymiary materaca: 200 x 88 x 9 cm (+/-1 cm)Dostosowane do wymiarów długości i szerokości leża | TAK, podać |  |
|  | Waga materaca do 2,5 kg | TAK, podać |  |
|  | Waga pompy do 1,5 kg | TAK, podać |  |
|  | **Warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
|  | Okres gwarancji na łózka i materace min. 24 miesiące | Tak, podać |  |
|  | Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych min. 1 na12 miesięcy | Tak, podać |  |
| 1.
 | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii 24 godziny | Tak, podać |  |
|  | Czas usunięcia awarii: bez konieczności sprowadzenia części zamiennych zza granicy wynosić powinien maksymalnie 5 dni robocze, z koniecznością sprowadzenia części zamiennych zza granicy maksymalnie wynosić powinien 10 dni roboczych. | Tak, podaćTak, podać |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta. ( z dostawą)  | TAK |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce ( z dostawą) | TAK |  |
|  | Certyfikat ISO 9001:2015 producenta łóżek lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami ( na wezwanie) | TAK |  |
|  | Zapewnienie producenta lub dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat. | TAK |  |
|  | Informację w zakresie dostępności serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych (dołączyć listę serwisów).  | TAK |  |

***Załącznik Nr 1.2 do SIWZ***

**Szafka przyłóżkowa – szt. 112**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L**.p. | **Parametr / warunek wymagany** | wymaganiatak/nie | **parametr oferowany** |
|  | Wysokość 870mm ±5 mm | TAK podać  |  |
|  | Szerokość 520mm ±5 mm | TAK podać  |  |
|  | Głębokość 425mm ±5 mm | TAK podać  |  |
|  | Szafka wykonana z płyty meblowej zmywalnej w kolorystyce tożsamej z kolorem obudowy łóżka | TAK |  |
|  | Szafka wyposażona w jedna szufladę na prowadnicach rolkowych, kontenerek z drzwiczkami i półka w środku. Pomiędzy szufladą a kontenerkiem wolna przestrzeń o wysokości 160mm, Drzwiczki o wysokości min. 380mm | TAK |  |
|  | Uchwyty w szufladzie i drzwiczkach metalowe.  | TAK  |  |
|  | Szafka wyposażona w dodatkowy blat boczny wysuwany - chowany do boku ściany szafki o wymiarach 590 x 340 mmm +/- 5 mm.  | TAK, podać |  |
|  | Szafka na czterech kółkach o średnicy min 50 mm niebrudzące podłóg w tym dwa z blokadą.  | TAK |  |
|  |  **Warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak, podać |  |
|  | Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych min. 1 na 12 miesięcy | Tak |  |
|  | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii 24 godziny | Tak |  |
|  | Czas usunięcia awarii:bez konieczności sprowadzenia części zamiennych zza granicy wynosić powinien maksymalnie 5 dni robocze, z koniecznością sprowadzenia części zamiennych zza granicy maksymalnie wynosić powinien 10 dni roboczych. | Tak |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta. (z dostawą) | Tak |  |
|  | Certyfikat ISO 9001:2015 producenta szafek lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami ( na wezwanie) | Tak |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce (z dostawą) | Tak |  |
|  | Zapewnienie producenta lub dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat. | Tak |  |
|  | Informację w zakresie dostępności serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych (dołączyć listę serwisów).  | Tak |  |

miejscowość, data……………………………………

…………………………………………..…………………

(pieczątka i podpis Wykonawcy)

|  |
| --- |
|  |