**Załącznik nr 3.2. do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia – Dostawa z rozładowaniem, wniesieniem i uruchomieniem łóżek typu pooperacyjnego oraz przeszkolenie personelu
w ramach projektu pn. Budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego w Poznaniu - centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK), zgodnie
z następującymi minimalnymi parametrami technicznymi:**

**Część 2: Łóżka typu pooperacyjnego -18 szt.**

**Oferuję:**

Model/typ

Producent/kraj

Rok produkcji (nie starszy niż 2023) ………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagania:** | **Sposób oceny** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać TAK)** |
| WYMAGANIA OGÓLNE |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, pokrytych powłoką epoksydowo – poliestrową, odporną na uszkodzenia mechaniczne, zadrapania oraz środki dezynfekcyjneCertyfikat/oświadczenie producenta należy dołączyć do oferty, zgodnie z pkt 19.9. SWZ | TAK, PODAĆ | Powłoka z użyciem antybakteryjnego lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Powłoka antybakteryjna przetestowana zgodnie z normą ISO 22196:2011 **– 10 pkt.** (Punktowany certyfikat lub oświadczenie producenta) |
|  | Konstrukcja łóżka bardzo stabilna, posiadająca cztery punkty podparcia zintegrowane z leżem oraz sześć punktów podparcia zintegrowanych z podstawą łóżka w celu zagwarantowania najwyższej stabilności. (Nie dopuszcza się łóżek opartych na systemie kolumnowym) | TAK |  |
|  | Leże łóżka w pełni regulowane, podzielone na 4 segmenty, z czego min. 3 są ruchome | TAK |  |
|  | Zewnętrzne elementy konstrukcyjne ramy leża osłonięte estetycznymi osłonami tworzywowymi bez rogów i kątów prostych, w celu wyeliminowania urazów, zaprojektowane pod kątem bezpieczeństwa użytkowania oraz w celu łatwej i dokładnej dezynfekcji | TAK |  |
|  | Segmenty leża wypełnione demontowalnymi płytami łatwymi do dezynfekcji i utrzymania w czystości, o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca (otwory napowietrzające) | TAK | Segmenty leża wypełnione płytami HPL – **10 pkt.**  |
|  | Segmenty oparcia pleców oraz podudzia posiadające tworzywowe ograniczniki zabezpieczające materac przed przemieszczaniem | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców przezierny dla promieni RTG, pozwalający wykonywać zdjęcia bezpośrednio na łóżku za pomocą mobilnych urządzeń | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców umożliwiający wykonywanie zdjęć również w pozycji siedzącej, wyposażony w prowadnice, umożliwiające wsunięcie tacy na kasetę RTG | TAK |  |
|  | Taca na kasetę RTG wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w uchwyt do łatwego instalowania oraz rolki do płynnego przemieszczania w prowadnicachWymiar tacy min. 430 x 350 mm | TAK, PODAĆ | Taca wsuwana od strony szczytu głowy, wzdłuż pleców pacjenta (tzw. pozycjonowanie pionowe) **– 10 pkt.** Taca wyposażona w mechanizm pozwalający na dostosowywanie do różnej wielkości kaset RTG (min. 3 rozmiary) **– 10 pkt.** |
|  | Łóżko wyposażone w cztery ergonomiczne barierki boczne (dwie po każdej stronie), **zabezpieczające pacjenta na całej długości leża.** (Nie dopuszcza się barierek „¾”, dodatkowych wypełnień ani barierek trzyczęściowych) | TAK, PODAĆ | Wysokość barierek bocznych min. 43 cm w celu umożliwienia zastosowania systemów przeciwodleżynowych **– 10 pkt.** |
|  | Barierki wykonane z wysokiej jakości tworzywa - odlewane lub formowane z jednej części, zaokrąglone (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości | TAK |  |
|  | Barierki niezależne od siebie z możliwością opuszczenia / odbezpieczenia dowolnej z nich za pomocą klamki lub dźwigni dostępnej jedynie dla personelu medycznego | TAK |  |
|  | System opuszczania barierek bocznych wspomagany sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche, lekkie i płynne ruchy wykonywane przez personel medyczny | TAK |  |
|  | Barierki poruszające się wraz segmentem oparcia pleców, chroniące pacjenta również w pozycji siedzącej i fotelowej | TAK |  |
|  | Barierki posiadające wyprofilowane, wygodne uchwyty ułatwiające pacjentowi wstawanie z łóżka. Uchwyty do wstawania dostępne również po opuszczeniu barierek | TAK |  |
|  | Konstrukcja barierek bocznych zapewniająca bezpieczeństwo pacjenta i personelu, zgodne z normą EN 60601-2-52:2010 bez stref mogących spowodować uraz lub przypadkowe zakleszczenie (system anty-urazowy oraz anty-zakleszczeniowy kończyn górnych oraz dolnych) | TAK |  |
|  | Możliwość opuszczenia barierek poniżej poziomu materaca w sposób ułatwiający transfer pacjenta, a także wstawanie oraz siedzenie na łóżku | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w wbudowane w barierki boczne (od strony zewnętrznej i wewnętrznej) wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców z wyraźnym zaznaczeniem kąta 0o, 30o, 60o - wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w wbudowane w barierki (od strony zewnętrznej i wewnętrznej) wskaźniki kąta nachylenia pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga - wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierek | TAK |  |
|  | **Sterowanie funkcjami elektrycznymi łóżka za pomocą paneli wbudowanych w barierki boczne** dla personelu od strony zewnętrznej oraz dla pacjenta od strony wewnętrznej  | TAK |  |
|  | **Panele wbudowane w barierki boczne dla pacjenta od strony wewnętrznej:*** regulacja segmentu oparcia pleców
* regulacja segmentu uda
* regulacja wysokości leża
* funkcja autokontur: równoczesna regulacja segmentu oparcia pleców oraz segmentu uda
* automatyczna pozycja wyjściowa osiągana za pomocą jednego przycisku

Panele wyposażone w diody LED lub inne wizualne wskaźniki informujące o zablokowanej funkcji (regulacji segmentu oparcia pleców, regulacji segmentu uda, regulacji wysokości leża, funkcji autokontur) | TAK, PODAĆ | Panele wyposażone w diodę LED lub inny wizualny wskaźnik informujący personel o ustawionym segmencie oparcia pleców pod kątem 30o, w celu informacji o przebywaniu pacjenta w prawidłowej, bezpiecznej pozycji **– 10 pkt.** |
|  | **Panele wbudowane w barierki boczne dla personelu od strony zewnętrznej:*** regulacja segmentu oparcia pleców
* regulacja segmentu uda
* regulacja wysokości leża
* funkcja autokontur: równoczesna regulacja segmentu oparcia pleców oraz segmentu uda

Panele z możliwością selektywnej blokady powyższych funkcji, wyposażone w diody LED lub inne wizualne wskaźniki informujące o zablokowanej funkcji | TAK, PODAĆ | Panele wyposażone w diodę LED lub inny wizualny wskaźnik informujący personel o ustawionym segmencie oparcia pleców pod kątem 30o, w celu informacji o przebywaniu pacjenta w prawidłowej, bezpiecznej pozycji **– 10 pkt.** |
|  | **Panele wbudowane w barierki boczne dla personelu od strony zewnętrznej** posiadające zaprogramowane funkcje „ratunkowe i pomocnicze” (dostępne za pomocą jednego przycisku):* **Pozycja krzesła kardiologicznego** - łóżko ma wykonać serię skoordynowanych ruchów, ustawić segmenty leża i pochylić łóżko, w celu osiągnięcia pozycji „kardiologicznej”
* **Pozycja wyjściowa** - łóżko ma wykonać serię skoordynowanych ruchów, ustawić segmenty leża w odpowiedniej pozycji oraz ustawić wysokość łóżka w sposób, który pozwoli pacjentowi bezpiecznie opuścić łóżko
* **Pozycja reanimacyjna (CPR),** oznaczona kolorem ostrzegawczym (np. czerwonym) - łóżko ma wykonać serię skoordynowanych ruchów, opuścić wszystkie segmenty leża i obniżyć łóżko do najniższej pozycji, w celu wykonania reanimacji
* **Pozycja Trendelenburga**
* **Pozycja anty-Trendelenburga**

Funkcje ratunkowe i pomocnicze dostępne w szybki sposób, bez konieczności odblokowywania i aktywacji | TAK |  |
|  | Funkcja „podwójnej autoregresji” 165 mm (+/- 10 mm) zabezpieczającej przed zakleszczeniem pacjenta i niwelująca ryzyko powstawania odleżyn (jednoczesna autoregresja oparcia pleców oraz segmentu uda) | TAK |  |
|  | Zakres elektrycznych regulacji łóżka: - segment oparcia pleców: 0o - 65° (+/- 5°) - segment uda: 0o – 45° (+/- 2°) - pozycja Trendelenburga: 0o – 17° (+/- 2°) - pozycja anty-Trendelenburga: 0o – 17° (+/- 2°)- regulacja wysokości leża w zakresie od 425 do 840 mm (+/- 10 mm) | TAK |  |
|  | Segment podudzia regulowany w zakresie: 0o – 18° (+/- 2°) | TAK, PODAĆ | Regulacja bezstopniowa za pomocą sprężyny gazowej **– 10 pkt.** |
|  | Segment oparcia pleców wyposażony w funkcję szybkiej – manualnej pozycji CPR. Dźwignie zwalniające dostępne z obu stron łóżka, oznaczone kolorem ostrzegawczym (np. czerwonym), umiejscowione pod segmentem miednicy w celu szybkiego dostępu w nagłych przypadkach | TAK |  |
|  | Narożniki łóżka wyposażone w krążki odbojowe, zabezpieczające ściany i łóżko przed uszkodzeniami  | TAK |  |
|  | Szczyty łóżka wykonane z wysokiej jakości tworzywa - odlewane lub formowane z jednej części (bez łączeń, miejsc klejenia, ostrych krawędzi i rogów) łatwe do dezynfekcji i utrzymania w czystości, posiadające wyprofilowane uchwyty ułatwiające prowadzenie łóżka | TAK |  |
|  | Szczyty łóżka z funkcją szybkiego demontażu oraz możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem (np. na czas transportu łóżka). Blokowanie i odblokowywanie szczytów bez użycia narzędzi za pomocą jednej dźwigni oznaczonej kolorem ostrzegawczym (np. czerwonym) w celu wyeliminowania przypadkowego odbezpieczenia | TAK |  |
|  | Możliwość wyboru akcentów kolorystycznych na szczytach oraz barierkach bocznych. Zamawiający określi kolor na podstawie wzornika otrzymanego od wykonawcy w wersji elektronicznej | TAK |  |
|  | Podstawa łóżka wyposażona w system centralnej blokady oraz koło kierunkowe, antystatyczne. Koła tworzywowe o średnicy min. 150 mm  | TAK, PODAĆ | Dźwignia hamulca centralnego dostępna od strony nóg pacjenta na całej szerokości podstawy (łatwy dostęp z trzech stron np. w windzie) **– 10 pkt.** |
|  | Łóżko wyposażone w dodatkowy sterownik nożny umieszczony po obu stronach łóżka przeznaczony do regulacji wysokości leżaSterownik zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem poprzez konieczność uniesienia stopą blokady zabezpieczającej | TAK |  |
|  | Układ elektryczny wyposażony w akumulator pozwalający na wszystkie regulacje podczas transportu pacjenta oraz w przypadku zaniku zasilania. | TAK |  |
|  | Narożniki podstawy łóżka od strony głowy i nóg osłonięte estetycznymi osłonami tworzywowymi w celu wyeliminowania urazów, zaprojektowane pod kątem bezpieczeństwa użytkowania oraz w celu łatwej i dokładnej dezynfekcji | TAK |  |
|  | Wymiary łóżka:- długość całkowita: 2220 mm (+/- 10 mm)- szerokość całkowita: 1010 mm (+/- 10 mm)- prześwit pomiędzy podstawą, a podłożem min. 170 mm (np. w celu współpracy łóżka z podnośnikiem pacjenta) | TAK |  |
|  | Możliwość przedłużenia leża o min. 285 mm dla pacjentów o wysokim wzroście. Dopuszczalne obciążenie elementu przedłużenia co najmniej 140 kg  | TAK, PODAĆ | Przedłużenie leża o 300 mm i więcej **– 10 pkt.** |
|  | Łóżko wyposażone w min. trzy dwustronne miejsca / uchwyty do mocowania pasów bezpieczeństwa | TAK |  |
|  | Po obu stronach leża stalowe, lakierowane proszkowo listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego oraz worków urologicznych i drenażowych, wyposażone w przesuwne, tworzywowe haczyki (4 haczyki po każdej stronie łóżka) z możliwością dowolnego zawieszania wyposażenia - płynnie - na różnej odległości, adekwatnie do wzrostu leżącego pacjenta i montowanego wyposażenia  | TAK |  |
|  | W czterech narożnikach łóżka tuleje do mocowania wyposażenia dodatkowego znajdujące się od zewnętrznej strony szczytu łóżka, w celu wyeliminowania kontaktu kończyn pacjenta z elementami dodatkowymi łóżka oraz zapewnienia komfortu personelu podczas obsługi wyposażenia | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie łóżka we wszystkich pozycjach min. 265 kg | TAK, PODAĆ |  |
|  | Komponenty elektryczne o klasie szczelności min. IPX5 | TAK, PODAĆ  | Klasa szczelności min. IPX6, IP66 i wyższa **– 10 pkt.** |
|  | **Wyposażenie łóżka:**1. Wieszak kroplówki z min. 4 haczykami na płyny infuzyjne, z regulacją wysokości. Co najmniej górna część wieszaka narażona na otarcia podczas regulacji i haczyki wykonane ze stali nierdzewnej. Wieszak kroplówki wyprofilowany w sposób umożliwiający korzystanie z wieszaka przy panelach i kolumnach naściennych
 | TAK |  |
|  | **Łóżko wyposażone w materac przeciwodleżynowy** przeznaczony do zastosowań szpitalnych jako środek w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (według EPUAP) u pacjentów z grupy bardzo wysokiego ryzyka (ryzyko I stopnia wg. skali Nortona) | TAK |  |
|  | Wysokość materaca min. 16 cm | TAK |  |
|  | Wymiary materaca (długość i szerokość) dostosowane do wymiarów leża oferowanego łóżka | TAK |  |
|  | Konstrukcja materaca wykonana z pianek o min. 4 rodzajach gęstości:* **Dolna warstwa** - pianka poliuretanowa 30 kg/m3 o wysokości min. 8 cm, o wysokiej porowatości, oddychająca, zapobiegająca wilgotności i maceracji skóry
* **Warstwa pośrednia** - pianka poliuretanowa 35 kg/m3 o wysokości min. 4 cm
* **Górna warstwa** - pianka termoelastyczna 50 kg/m3 o wysokości min. 4 cm, dostosowująca się do kształtu ciała pacjenta pod wpływem temperatury

**Boki materaca** na całej długości wzmacniane, poprawiające komfort siedzenia pacjenta na łóżku, wykonane z pianki 40 kg/m3 o wysokości min. 16 cm i szerokości boku min. 10 cm | TAK |  |
|  | Górna warstwa materaca podzielona na 5 sekcji o różnej strukturze, dostosowanej odpowiednio do anatomicznej budowy ciała pacjenta, w celu poprawienia krążenia krwi, zmniejszenia ucisku na tkanki oraz zapewnienia optymalnego napowietrzenia i cyrkulacji powietrza | TAK |  |
|  | Dolna warstwa materaca, posiadająca co najmniej 14 poprzecznych nacięć gwarantujących przyleganie do ramy leża bez względu na pozycję, w której pacjent się znajduje | TAK | Materac posiadający symetryczny rdzeń umożliwiający dowolną rotację obszaru głowy i stóp **– 10 pkt.** |
|  | Materac nie zawierający lateksu, oddychający, antyalergiczny | TAK |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie materaca gwarantujące pełną skuteczność i profilaktykę terapeutyczną min. 250 kg | TAK, PODAĆ |  |
|  | **Materac wyposażony w pokrowiec**, tkanina wykonana z poliestru - 60% z ognioodporną powłoką poliuretanową - 40%, który nie zawiera niebezpiecznych związków i produktów chemicznych zgodnie z przepisami RoHs i REACH | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca wodoodporny, oddychający, ognioodporny, antyalergiczny, rozciągający się w 4 kierunkach | TAK |  |
|  | Tkanina pokrowca o wysokiej wytrzymałości na rozciąganie: wytrzymałość podłużna co najmniej: 380 N, wytrzymałość poprzeczna, co najmniej: 250 N | TAK |  |
|  | Pokrowiec wyposażony w kryty zamek błyskawiczny, w celu zabezpieczenia przed przedostawaniem się cieczy. Zamek umieszczony z dala od krawędzi materaca, w celu zapobiegania urazom pacjenta. Zamek pokrowca otaczający materac z dwóch stron (kształt litery „L”) lub z trzech stron (kształt litery „U”), w celu łatwej zmiany pokrowca | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca łatwo zmywalny. Wodoodporność tkaniny co najmniej 200 cm słupa wody, odporność na parę wodną minimum 500 g / m2 / 24 godziny | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca w widocznym miejscu posiadający nadrukowane oznaczenia dot. właściwości użytkowych oraz znak CE | TAK |  |
|  | Parametry dotyczące mycia oraz dezynfekcji pokrowca: - możliwość prania pokrowców w pralce w temperaturze do 95oC- możliwość suszenia w suszarkach co najmniej w średniej temperaturze- możliwość prasowania pokrowców w średniej temperaturze (min. zewnętrznej strony tkaniny)- możliwość czyszczenia na sucho i mokro | TAK |  |
|  | Zastosowane materiały materaca i pokrowca posiadające Certyfikat Oeko-Tex® - klasa I oraz REACH lub równoważne  | TAK |  |
|  | Gwarancja na łóżko oraz wyposażenie min. 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej