sprawa BZP.3810.53.2020.JK - załącznik do oferty

pakiet nr 15

Zestawienie parametrów i warunków wymaganych; Materac przeciwodleżynowy z popkrowcami – 4 szt.

Producent……………………..

Kraj pochodzenia……………….

Rok produkcji………………………

Typ/model………………………

Klasa wyrobu medycznego……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry urządzenia** | **Parametr graniczny** | **potwierdzenie parametrów granicznych**  |
| **1** | Zmiennociśnieniowy, powietrzny materac przeciwodleżynowy najwyższej klasy służący do aktywnej terapii w zapobieganiu i leczeniu odleżyn 4 szt. | **Tak**  |  |
| **2** |  Materac umożliwiający spuszczenie powietrza z komór podgłówkowych, co ułatwi personelowi przeprowadzenie procedur pielęgnacyjnych, takich jak pielęgnacja w pozycji na brzuchu, intubacja oraz kaniulacja i higiena szyi, podczas gdy ciśnienie w głównej części materaca nadal podlega zmiennej redystrybucji. | **Tak** |  |
| **3** | Materac wyposażony w specjalistyczne wentyle, które pozwalają spuścić powietrze tylko z wybranych komór (w tym z trzech kieszeni podgłówkowych, aby ułatwić pielęgnację uciskanego obszaru i różne zabiegi przy pacjencie. | **Tak** |  |
| **4** | Maksymalna waga pacjenta gwarantującaskuteczność terapeutyczną materaca: min. 230kg | **Tak** |  |
| **5** | Materac kładziony bezpośrednio na leże łóżka | **Tak** |  |
| **6** | Materac przeznaczony dla pacjentów z odleżynami każdego stopnia (I-IV) | **Tak** |  |
| **7** | Wymiary materaca nie większe niż (szer. x dł. x wys.): 890x2085x215 mm | **Tak** |  |
| **8** | Waga materaca nie przekracza 16 kg | **Tak** |  |
| **9** | Materac powietrzny wyposażony w min. 19 poliuretanowych komór minimum: 3 komory w sekcji głowy, 1 komora podpierająca barki, 7 komór w sekcji tułowia, 3 komory w sekcji ud oraz 5 komór w segmencie łydek i pięt | **Tak** |  |
| **10** | W części nożnej specjalna konstrukcja ostatnich 5 komór niwelujących ucisk na pięty pacjenta | **Tak** |  |
| **11** | minimum18 z pośród 19 komór wyposażonych w zawory co umożliwia spust powietrza tylko z wybranych komór materaca | **Tak** |  |
| **12** | Materac wyposażony w czujnik zapewniający optymalne podparcie pacjenta oraz ciśnienie w komorach niezależnie od wysokości, ułożenia i rozkładu wagi pacjenta | **Tak** |  |
| **13** | Pokrowiec materaca przepuszczający wilgoć, nieprzepuszczający płynów i cieczy. | **Tak** |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** | Powłoka pokrowca o właściwościach antymikrobowych. | **Tak** |  |
| **16** | Spodnia cześć pokrowca materaca wykonana z tkaniny powlekanej | **Tak** |  |
| **17** | Pompa materaca automatycznie dostosowuje ciśnienie w komorach, w zależności od wagi i ułożenia ciała pacjenta, bez konieczności ręcznego nastawiania | **Tak** |  |
| **18** | Materac wyposażony min w 6 pasów mocujących materac do leża łóżka | **Tak** |  |
| **19** | Materac wyposażony w zawór natychmiastowego spustu powietrza CPR | **Tak** |  |
| **20** | Możliwość przełączenia materaca w tryb transportowy. | **Tak** |  |
| **21** | Materac w trybie transportowym zapewnia podparcie pacjenta co najmniej przez 12 godzin | **Tak** |  |
| **22** | Pompa materaca pracująca w dwóch trybach: dynamicznym oraz statycznym | **Tak** |  |
| **23** | Pompa wyposażona w dwa filtry wtłaczanego powietrza w tym jeden biologiczny | **Tak** |  |
| **24** | Czas trwania jednego cyklu w trybie dynamicznym minimum: 10 minoraz w innych zakresach czasowych | **Tak** |  |
| **25** | Pompa wyposażona w pokrętło lub elektroniczny panel umożliwiające dodatkową regulację poziomu ciśnienia w komorach dla zapewnienia większego komfortu pacjenta | **Tak****pokrętło-10 pkt****panel-5 pkt** |  |
| **26** | Masa pompy nie przekracza 6 kg | **Tak** |  |
| **27** | Wymiary pompy materaca: 508x220x100 mm (+/-30mm) | **Tak** |  |
| **28** | Stopień ochrony pompy: IP21 | **Tak** |  |
| **29** | Jeden przewód powietrzny łączący materac z pompą  | **Tak** |  |
| **30** | Pompa materaca z alarmem wizualnym i akustycznym niewłaściwego ciśnienia, awarii pompy oraz awarii zasilania | **Tak** |  |
| **31** | Pokrowiec materaca wyposażony w mankiet do poprowadzenia przewodu zasilającego pompę materaca. | **Tak** |  |
| **32** | Pokrowiec z możliwością przeprowadzenia mycia oraz dezynfekcji wysokotemperaturowej do 95°C | **Tak** |  |
| **33** | Cicha praca pompy. | **Tak** |  |
| **34** | Gwarancja minimum 24 miesiące | **Tak**podać m-ce |  |
| **35** | Okres rękojmi równy okresowi gwarancji | **Tak** |  |
| **36** | Przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego | **Tak** |  |
| **37** | Instrukcja obsługi w języku polski  | **Tak** |  |
| **38** | Certyfikat CE wraz z deklaracją zgodności | **Tak** |  |

Niniejszym oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowanie urządzenia są fabrycznie nowe, kompletne i będą po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

data , podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy