Załącznik Nr 3b do SWZ

**Zestawienie parametrów technicznych**

**Pakiet Nr 2 – zestaw do zakładu opiekuńczo-leczniczego;**

* Elektrokardiograf - 1 sztuka;

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Rejestracja odprowadzeń EKG; 12 standardowych | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Zapis automatyczny „do schowka”: 12 odprowadzeń jednocześnie | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Zapis automatyczny „do schowka”: data, godzina badania, ustawienie filtrów, czas zapisu badania, opcjonalnie dane pacjenta, gabinetu | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Drukarka wbudowana | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Szerokość papieru: 58 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Tryb wydruku: 1,3,6 lub 12 przebiegów w EKG | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Tryb wydruku z pamięci wewnętrznej, w grupach po 3 odprowadzenia | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Wydruk analizy i interpretacji, automatycznego badania EKG | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Prezentacja na wyświetlaczu: 1,3,6 lub 12 przebiegów EKG | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Drukowanie w układzie standardowym: 1,3,6 lub 12 przebiegów EKG wybranej grupy | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Wydruk z bazy pacjentów: tak, dołączenie imienia i nazwiska do wydruku przebiegu EKG | TAK, PODAĆ |  |
| 12. | Klawiatura: membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi | TAK, PODAĆ |  |
| 13. | Wyświetlacz/ekran: LCD, przekątna 4,3”, dotykowy | TAK, PODAĆ |  |
| 14. | Wymiary: 220x153x55 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 15. | Wyposażenie z urządzeniem:  -wózek pod urządzenie | TAK, PODAĆ |  |
| 16. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK. PODAĆ |  |
| 17. | Szkolenie personelu z bezpiecznej i poprawnej obsługi urządzenia | TAK |  |

* Ciśnieniomierz– 2 sztuki;

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Naramienny ciśnieniomierz z mankietem do różnych obwodów ramion: od 22 do 42 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Funkcja wykrywania nieregularnego tętna występującego przy arytmii | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Testowany klinicznie | TAK |  |
| 4. | Pamięć: 2 użytkowników (2 x 100 pomiarów ) | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Pomiar metodą oscylometryczną | TAK |  |
| 6. | Duży wyświetlacz LCD | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Dokładność pomiaru ciśnienia +- 3mmHg, tętna +- 5% | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Zakres pomiaru ciśnienia 0-299 mmHg, tętna 40-180 uderzeń/min | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Waga ciśnieniomierza ok. 380 g ( bez baterii ) | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Waga mankietu ok 163 g | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |
| 12. | Szkolenie personelu z bezpiecznej i poprawnej obsługi urządzenia | TAK |  |

* Ssak– 1 sztuka;

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Pompa próżniowa bezolejowa | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Masa: 5,1 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Wymiary ( bez wózka ): 40x18x37 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Przepływ: 28 l/min | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Podciśnienie: 82 kPa | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Głośność: nie więcej niż 45 dB | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Wyposażenie: wózek jezdny oraz koszyk | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Szkolenie personelu z bezpiecznej i poprawnej obsługi urządzenia | TAK |  |

* Rower poziomy – 1 sztuka;

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Rower poziomy z wbudowanym generatorem, działającym na zasadzie dynama | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Długość: 1730 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Szerokość: 670 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Wysokość: 1120 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Opór magnetyczny, 32 stopniowa regulacja | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Program sterowany mocą: 10-350 Watt | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Koło zamachowe: 9 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Maksymalna waga użytkownika: 180 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Waga produktu: 58,5 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Szkolenie personelu z bezpiecznej i poprawnej obsługi urządzenia | TAK |  |

* Łóżko rehabilitacyjne – 14 sztuk;

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Konstrukcja łózka szpitalnego wykonana z profili stalowych o wymiarach 50x20x2 mm gwarantująca odpowiednią wytrzymałość pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Siłowniki do regulacji wysokości zamocowane w szczytach łóżka | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Konstrukcja szczytu łóżka oparta na dwóch kolumnach znajdujących się po obu stronach siłownika. Kolumny wykonane z rur fi 38x2 i fi 30x2 wyposażonych w elementy ślizgowe gwarantujące prawidłową pracę i wytrzymałość | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Element górny szczytu służący jako uchwyt do prowadzenia łóżka wykonany z rur fi 40x2 z zaokrąglonym promieniem zewnętrznym min. 120 mm o odpowiedniej estetyce i ergonomii | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Wypełnienie szczytu z płyty dwustronnie laminowanej o grubości min. 18 mm dopasowanej do kształtu konstrukcji szczytu | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Leże min. czterosegmentowe, wypełnione siatką stalową malowana proszkowo o oczkach 10x5 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Powierzchnia łóżka odporna na środki dezynfekcyjne | TAK |  |
| 8. | Wymiary zewnętrzne łóżka:  - długość całkowita 2140 mm ( +/- 20 mm )  - szerokość całkowita 1030 mm ( +/- 20 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Wymiary leża:  - szerokość 890 mm ( +/- 10 mm )  - długość : 2020 mm ( +/- 10mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Regulacja oparcia pleców i uda dokonywana za pomocą siłowników umieszczonych pod leżem, sekcja podudzia regulowana za pomocą sześciostopniowego systemu zapadkowego | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Regulacja segmentu oparcia pleców i segmentu uda oraz wysokości za pomocą pilota z możliwością blokady | TAK |  |
| 12. | Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie : 400-800 mm ( +/- 5 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 13. | Regulacja segmentu oparcia pleców, w zakresie 0-70˚ ( +/- 5˚ ) | TAK, PODAC |  |
| 14. | Regulacja segmentu oparcia uda, w zakresie 0-40 ˚ (+/- 5˚ ) | TAK, PODAĆ |  |
| 15. | Kąt przechyłu Trendelenburga 0-12˚ regulacja elektryczna | TAK, PODAĆ |  |
| 16. | Kąt przechyłu anty – Trendelenburga 0-12˚ regulacja elektryczna | TAK, PODAĆ |  |
| 17. | Łózko wyposażone w funkcję autokontur pozwalającą na jednoczesne uniesienia segmentu oparcia pleców oraz uda | TAK |  |
| 18. | Kółka łożyskowane min. 125 mm, antystatyczne, 3 koła z blokadą jazdy i obrotu, 1 koło z blokadą jazdy kierunkowej | TAK, PODAĆ |  |
| 19. | Barierki boczne składane wzdłuż ramy leża wykonane zgodnie z normą PN-EN 60601-2-52:2010 lub równoważną ( prawa, lewa ). Trzy poziome poprzeczki barierki wykonane z profili owalnych o wym. 40x20x15 mm. Słupki pionowe wykonane z rury fi 25 mm. Barierki mocowane w specjalnych tulejach pod ramą leża. Barierki boczne po złożeniu nie wystające ponad ramę leża. Długość barierki min 1530 mm +/- 10 mm, wysokość barierki min. 350 mm +/- 10 mm. Składanie barierki dokonywane poprzez odciągnięcie zwalniacza. Rozkładanie barierki dokonywane poprzez uniesienie barierki i samoczynne zatrzaśnięcie się zwalniacza. | TAK, PODAĆ |  |
| 20. | Protektor będący zabezpieczeniem pacjenta na całej długości leża. Protektor w kształcie litery P wykonany z rur stalowych fi 25 mm malowany proszkowo, rura pionowa służąca do mocowania o średnicy fi 32 mm gwarantująca doskonałą stabilność. Protektor mocowany w specjalnych gniazdach od strony nóg będących jednocześnie miejscem osadzania wysięgnika lub statywu kroplówki | TAK, PODAĆ |  |
| 21. | Otwieranie protektora w łatwy sposób poprzez uniesienie do góry i odchylenie w kierunku zewnętrznym leża. | TAK |  |
| 22. | Krążki odbojowe w narożnikach łózka o średnicy 60mm. | TAK, PODAC |  |
| 23. | Łózko wyposażone w tuleje do mocowania wysięgnika do podciągania i statywu kroplówki we wszystkich 4 narożach łóżka. | TAK, PODAC |  |
| 24. | Łóżko wyposażone w wysięgnik ręki do podciągania z możliwości ustawienia w dwóch pozycjach: skierowany do środka łóżka i wzdłuż ramy leża. | TAK, PODAĆ |  |
| 25. | Pilot wyposażony w trzy diody LED informujące o podłączeniu łózka do sieci elektrycznej, o pracy siłowników oraz zablokowaniu/odblokowaniu funkcji pilota. | TAK, PODAĆ |  |
| 26. | Regulacja sekcji leża za pomocą pilota blokującego wszystkie funkcje dostępne w łóżku. | TAK |  |
| 27 | Minimalne bezpieczne obciążenie robocze 200 kg. | TAK, PODAĆ |  |
| 28. | Statyw kroplówkowy | TAK |  |
| 29. | Zasilanie sieciowe 230V 50/60Hz | TAK |  |
| 8. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Szkolenie personelu z bezpiecznej i poprawnej obsługi urządzenia | TAK |  |

* Szafka przyłóżkowa – 14 sztuk;

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Wysokość 800 mm ( +/- 20mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Szerokość 570 mm ( +/- 5 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Głębokość 430 mm ( +/- 5 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Korpus szafki wykonany z blachy i profili stalowych pokrytych farba proszkową | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Szafka wyposażona w jedną szufladę i jedną komorę zamykaną drzwiczkami | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Między szufladą i komorą wolna przestrzeń na dodatkowe rzeczy pacjenta o wysokości min 70 mm | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Uchwyt w szafce metalowej | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Szuflada na prowadnicach rolkowych, wysokość szuflady min. 95 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Jedna wyjmowana półka wewnątrz zamykanej komory, drzwiczki komory o wysokości min. 350 mm. | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Szafka na min. czterech kółkach o średnicy min. fi 50 z bieżnikiem nie brudzącym, dwa dodatkowe koła pod mechanizmem blatu bocznego gwarantujące stabilność szafki pod rozłożonym blatem. Min. dwa koła z blokadą indywidualną. | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Blaty szafki z płyty laminowanej rogi zaokrąglone, nie dopuszcza się ostrych kantów. | TAK |  |
| 12. | Blat boczny o wymiarach 550x340 mm z regulowaną bezstopniowo wysokością za pomocą sprężyny gazowej w zakresie min. 750-1060 mm, oraz z możliwością kąta pochylenia w dwie strony do 30˚, blat składany do boku szafki | TAK, PODAĆ |  |
| 13. | Blat boczny z możliwością przekładania na prawą lub lewą stronę bez użycia narzędzi. Pod blatem bocznym konstrukcja z profili stalowych wspierająca, zapewniająca stabilność, zintegrowana z mechanizmem zapadkowym. | TAK, PODAĆ |  |
| 14. | Drzwi szafki i szuflady malowane w kolorach dopasowanych do blatów szafek – do uzgodnienia | TAK |  |
| 15. | Pod kontenerkiem półka z blachy malowanej proszkowo np. na buty | TAK |  |
| 8. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |

* Materac przeciwodleżynowy – 14 sztuk;

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Materac wykonany z trwałego PCV | TAK |  |
| 2. | Struktura rurowa | TAK |  |
| 3. | Poprzeczne komory | TAK |  |
| 4. | Pompa zasilająca do 150 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Pokrowiec | TAK |  |
| 6. | Funkcja reanimacji ( CPR ) | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Zakres ćwiczeń: 70-120 mmHg | TAK, PODAĆ |  |
| 8. | Przepływ 5-6 l/min | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Maksymalne obciążenie: 150 kg | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Wymiary materaca: 198x82x11 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Waga materaca: 3,7 kg | TAK |  |
| 12. | Zasilanie: sieciowe 220-230 v, 50 Hz | TAK, PODAĆ |  |
| 13. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |
| 14. | Szkolenie personelu z bezpiecznej i poprawnej obsługi urządzenia | TAK |  |

* Wózek transportowo - kąpielowy– 1 sztuka

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Oferowany model** |  |
| **Kraj pochodzenia** |  |
| **Rok produkcji** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych wraz z wyposażeniem oraz gwarancją** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Konstrukcja stalowa, lakierowana proszkowo na kolor biały | TAK |  |
| 2. | Wanna wykonana z PCV | TAK |  |
| 3. | Wodoodporna poduszka | TAK |  |
| 4. | Odpływ | TAK |  |
| 5. | 4 odbojniki | TAK |  |
| 6. | Regulacja wysokości za pomocą siłownika hydraulicznego | TAK, PODAĆ |  |
| 7. | Kółka z blokadą indywidualną | TAK |  |
| 8. | Szerokość całkowita: 73 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Długość całkowita: 203 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Wysokość: 81,5 - 120 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Szerokość dna wanny: 56 cm | TAK |  |
| 12. | Długość dna wanny: 186 cm | TAK, PODAĆ |  |
| 13. | Wysokość dna wanny: 47,5 – 86 cm |  |  |
| 14. | Waga: 68 kg |  |  |
| 15. | Obciążenie dopuszczalne: 180 kg |  |  |
| 13. | Pełna gwarancja zapewniona przez autoryzowany serwis producenta minimum 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |
| 14. | Szkolenie personelu z bezpiecznej i poprawnej obsługi urządzenia | TAK |  |