sprawa BZP.3810.53.2020.JK - załącznik do oferty

pakiet nr 13

Zestawienie parametrów i warunków wymaganych; Materac przeciwodleżynowy z pokrowcami – 2 szt.

Producent……………………..

Kraj pochodzenia……………….

Rok produkcji………………………

Typ/model………………………

Klasa wyrobu medycznego……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry urządzenia** | **Parametr graniczny** | **potwierdzenie parametrów granicznych** |
| 1 | Materac powietrzny przeciwodleżynowy. Zestaw pompa i materac pochodzący od tego samego wytwórcy, z produkcji seryjnej niemodyfikowany pod kątem niniejszej dostawy. | **Tak** |  |
| 2 | Materac przeznaczony do profilaktyki i/lub wspomagania leczenia odleżyn wszystkich stopni. | **Tak** |  |
| 3 | System pracy zmiennociśnieniowy co druga komora, z możliwością przełączenia na tryb statyczny z automatycznym powrotem do trybu zmiennociśnieniowego po maksymalnie 30 minutach. | **Tak** |  |
| 4 | Komory umieszczone w rzędach napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian (co druga) w cyklu o regulowanym czasie pomiędzy 10-25 minut. Komory w sekcji głowy stale napełnione powietrzem. | **Tak** |  |
| 5 | Materac zbudowany z 16 poprzecznych komór wykonanych z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Wysokość każdej pojedynczej komory ≥11cm. Komory materaca pojedynczo wymienne mocowane za pomocą złączek zapobiegających przypadkowemu wypięciu w czasie używania | **Tak**  **złączki stałe – 5pkt**  **szybkozłączki – 2pkt** |  |
| 6 | Materac wyposażony w funkcję przechyłów bocznych i rotacji pacjenta, możliwość przechyłu/rotacji jednostronnej lub obustronnej. Czas rotacji regulowany w zakresie co najmniej 10-20 minut modułem nie większym niż 5 minut. | **Tak** |  |
| 7 | Funkcja przechyłów bocznych i rotacji pacjenta uruchamiana i wyłączana za pomocą dwóch zaworów wbudowanych w materac po obu jego stronach w sekcji stóp (nie w pompie). Zawory w kolorze odmiennym od zaworu CPR. | **Tak** |  |
| 8 | Funkcja rotacji pracująca w trybie zmiennociśnieniowym | **Tak** |  |
| 9 | Materac o wymiarach 200cm x 85cm Wysokość nie mniej niż 11cm | **Tak** |  |
| 10 | Materac z systemem owiewu powietrzem ciała pacjenta zapewniającym odpowiedni mikroklimat i zwiększającym komfort leżenia. System owiewu umieszczony pod warstwą komór –nie dopuszcza się rozwiązań opartych na mikrootworkach w komorach materaca, które pacjent blokuje swoim ciałem. | **Tak** |  |
| 11 | Pompa materaca wyposażona w pokrętło lub  elektroniczny panel do płynnej bezstopniowej regulacji ciśnienia powietrza w materacu w zależności od wagi i pozycji pacjenta. | **Tak**  **pokrętło-10 pkt**  **panel-5 pkt** |  |
| 11a | Pompa o wadze nie przekraczającej 3,5kg. Klasa szczelności przed zalaniem i kurzem IP21. | **Tak** |  |
| 12 | Pompa wyposażona w blokadę ekranu panelu sterowania uruchamiającą się samoczynnie po 30 sekundach od wprowadzenia zmian w ustawieniach.  (ochrona przed niekontrolowanym przestawieniem ustawień) | **Tak**  **do 30s – 10 pkt**  **31s-60s – 2 pkt** |  |
| 13 | Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym ciecze, wykonanym z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo, niepalnym, antygrzybiczym i antybakteryjnym, z możliwością mycia, prania i dezynfekcji. Pokrowiec mocowany do materaca za pomocą dwóch suwaków w celu łatwego zakładania i zdejmowania. | **Tak** |  |
| 14 | Materac wyposażony w pompę pneumatyczną z panelem sterowania. Na panelu sterowania pompy alarmy niskiego ciśnienia, braku zasilania i serwisowy oznaczone każdy oddzielnym piktogramem i dedykowaną, osobną diodą dla każdego alarmu. Pompa z gniazdem trzysekcyjnym (trzy wyloty powietrza). | **Tak** |  |
| 15 | Materac kładziony na spodni materac gąbkowy. | **Tak** |  |
| 16 | Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza z materaca za pomocą zaworu CPR zlokalizowanego w sekcji głowy. Zawór w kolorze czerwonym. | **Tak** |  |
| 17 | Limit wagi pacjenta 200kg i więcej | **Tak** |  |
| 18 | Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 12 godz.- tryb transportowy | **Tak** |  |
| 19 | Przewód elektryczny odłączalny od pompy z zabezpieczeniem przed przypadkowym odłączeniem | **Tak** |  |
| 20 | Przewód powietrzny trzyżyłowy zespolony, z pojedynczym zespolonym przyłączem kątowym do pompy (nie dopuszcza się przewodu z oddzielnych rurek i zakończonego kilkoma szybkozłączami wpinanymi do pompy osobno) | **Tak** |  |
| 21 | Zasilanie 230V 50Hz, pobór mocy do 8W | **Tak** |  |
| 22 | Gwarancja na materac przeciwodleżynowy oraz pompę minimum 24 miesiące | **Tak**  podać m-ce |  |
| 23 | Instrukcja obsługi w języku polski | **Tak** |  |
| 24 | Przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi w siedzibie Zamawiającego | **Tak** |  |
| 25 | Okres rękojmi równy okresowi gwarancji | **Tak** |  |
| 26 | 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