

Uwaga!
Niniejszy dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Zamawiający:
Powiat Jarociński
Al. Niepodległości 10
63-200 Jarocin

Wykonawca:

.....
(należy uzupełnić o pełną nazwę/firmę, siedzibę, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(należy uzupełnić o imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego
na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)
na dostawę pn.:

„Zapewnienie wysokiej jakości usług świadczonych w Szpitalu Powiatowym w Jarocinie Sp. z o.o.”
Część III – Dostawa pozostałego sprzętu medycznego i wyposażenia

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z WYMAGANYMI PARAMETRAMI – ŁÓŻECZKO ZE STOLIKIEM PRZYŁÓŻKOWYM

ŁÓŻECZKO ZE STOLIKIEM PRZYŁÓŻKOWYM – 16 szt.

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.
Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie wymagane wiersze i kolumny w poniższej tabeli.

Pełna nazwa i typ łóżeczka ze stolikiem przyłóżkowym: (uzupełnia Wykonawca)

Nazwa producenta łóżeczka ze stolikiem przyłóżkowym: (uzupełnia Wykonawca)

Kraj pochodzenia łóżeczka ze stolikiem przyłóżkowym: (uzupełnia Wykonawca)

| Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość w szt. | Cena jednostkowa netto | VAT w % | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość brutto |
|------------------------------------|--------------|------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| Łóżeczko ze stolikiem przyłóżkowym | 16 szt. | uzupełnia Wykonawca | uzupełnia Wykonawca | uzupełnia Wykonawca | uzupełnia Wykonawca | uzupełnia Wykonawca |

| Lp. | Opis parametru | Wartość wymaganego parametru przez Zamawiającego | Wartość parametru oferowanego – podać, opisać (uzupełnia Wykonawca) |
|-----------------|--|--|---|
| ŁÓŻECZKO | | | |
| 1. | Łóżeczko fabrycznie nowe, rok produkcji 2024 | TAK | |
| 2. | Konstrukcja łóżeczka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo, odporna na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Kolor lakieru do wyboru przez użytkownika – możliwość lakierowania w dwóch kolorach. | TAK | |
| 3. | Łóżeczko z możliwością lakierowania w dwóch kolorach wybranych elementów | TAK | |
| 4. | Łóżeczko składające się z leża z poręczami, podstawy łóżka połączonych z boku kolumnami | TAK | |
| 5. | Szerokość całkowita: 750 mm (± 20 mm) | TAK | |
| 6. | Długość całkowita: 1500 mm (± 50 mm) | TAK | |
| 7. | Wysokość całkowita: 1320 mm (± 50 mm) | TAK | |
| 8. | Wysokość leża: regulowana w zakresie min od 650 do 900 mm | TAK | |
| 9. | Regulacja segmentu oparcia pleców w zakresie min. od 0 do 60° | TAK | |
| 10. | Możliwość manualnej regulacji leża do pozycji Trendelenburga min. 8° oraz anty-Trendelenburga min. 8° | TAK | |
| 11. | Leże łóżeczka o wymiarach min. 1250 x 600 mm | TAK | |
| 12. | Łóżeczko wyposażone w opuszczane barierki boczne mechanizmem nożnym – po jednym pedale zwalniającym z obu stron łóżeczka – możliwość ustawiania poręczy w sposób płynny lub w min. 3 pozycjach | TAK | |
| 13. | Poręcze boczne dodatkowo wyposażone w wstawki ozdobne z płyty HPL (możliwość wyboru koloru płyty oraz wzoru frezowanego) o wymiarach wys. 750 mm x szer. 210 mm (+/-20 mm) | TAK | |
| 14. | Każda z poręczy bocznej po opuszczeniu zapewniająca dostęp do leżącego pacjenta z trzech stron | TAK | |
| 15. | Leże dwusegmentowe – wypełnienie panelami z płyty HPL, mocowanymi na stałe | TAK | |
| 16. | Oparcie pleców realizowane mechanizmem zapadkowym, nachylenie oparcia pleców od 0 do 60° | TAK | |
| 17. | Łóżeczko wyposażone w 4 koła o średnicy min. 100 mm z czego 2 mają posiadać blokadę jazdy i obrotu | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 18. | Podstawa łóżeczka wyposażona w tworzywową osłonę z możliwością wyboru koloru – min. biały i szary. Osłona posiadająca miejsce na rzeczy pacjenta. | TAK | |
| 19. | Łóżeczko zaopatrzone w 4 krążki odbojowe | TAK | |
| 20. | Możliwość montażu na łóżeczku wieszaka kroplówki | TAK | |
| 21. | <p>Wyposażenie: Materac na łóżeczko o następujących cechach (po 1 sztuce na łóżeczko):</p> <ul style="list-style-type: none"> – wymiar dostosowany do wymiarów leża, – wkład – pianka, – pianka nacinana typu „gofer” o gęstości 35 kg/m³, – bezfreonowa, nietoksyczna – nie zawierająca dimetylofumaranu, – wykonana z materiałów antyalergiczych, – pokrowiec materaca – składający się z 2 warstw: dzianiny wykonanej w 100% z bielonego poliestru oraz warstwy poliuretanu – gęstość materiału 150 +/-5% g/m², – wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny), – oddychający, paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze, – przepuszczalność powietrza nie gorsza niż 1000g/m²/24h w temperaturze 38°C, – pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą, – materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwwgrzybiczych, – odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru, – pranie w temp. do 95°C, – odporny na dezynfekcję termiczną, parową w 105°C. i prasowanie do 110°C, – deklaracja zgodności CE – dołączyć do oferty. | TAK | |
| 22. | Pozostałe wymagania | TAK | |
| 23. | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta łóżeczka i materaca – dołączyć do oferty | TAK | |
| 24. | Gwarancja min. 24 miesiące | TAK | |

| | | | |
|---------------------------|---|-----|--|
| 25. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty | TAK | |
| 26. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty | TAK | |
| STOLIK PRZYŁÓŻKOWY | | | |
| 1. | Szafka przyłóżkowa, fabrycznie nowa, rok produkcji 2024 | TAK | |
| 2. | Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej, pokrytej lakierem poliestrowo – epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne, mycie szpitalne i promieniowanie UV | TAK | |
| 3. | Szafka wyposażona w dwoje drzwiczek oraz szufladę otwieraną dwustronnie, co umożliwia jej ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka bez dokonywania przeróbek | TAK | |
| 4. | Wymiary szafki: – wymiary blatu głównego: 540 x 420 mm (+/- 30 mm), – wysokość: 860 mm (+/-30 mm), – szerokość: 540 mm (+/-30 mm), – głębokość: 420 mm (+/-30 mm). | TAK | |
| 5. | Szafka wyposażona w boczną wnękę wypełnioną tworzywową wypraską o wysokości całkowitej min. 750 mm i głębokości 90 mm, z podziałem na część górną (wys. min. 380 mm) przeznaczoną na np. dwie butelki o poj. min 1l oraz część dolną (wys. min. 290 mm) na mniejsze podręczne rzeczy. | TAK | |
| 6. | Tworzywowa boczna wnęką w części górnej wyposażona w min. 1 metalowy pręt zabezpieczający rzeczy przed wypadnięciem oraz dolnej części wyposażona w min. dwa metalowe pręty | TAK | |
| 7. | Blat główny wykonany z płyty HPL odpornej na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV | TAK | |
| 8. | Drzwi szafki oraz fronty szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV | TAK | |
| 9. | Drzwi wyposażone w mechanizm samodomykający | TAK | |
| 10. | Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanym wkładem z tworzywa | TAK | |
| 11. | Szuflada zabezpieczona przed przypadkowym całkowitym wysunięciem | TAK | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 12. | Szafka wyposażona w zaokrąglone uchwyty do otwierania drzwiczek i szuflady | TAK | |
| 13. | Szuflada górna o wysokości min. 9 cm | TAK | |
| 14. | Przestrzeń dolna zamykana drzwiczkami o wysokości min. 40 cm | TAK | |
| 15. | Wnętrze dolnej części szafki, podzielone na 2 części, poprzez wyciąganą półkę, lakierowaną proszkowo | TAK | |
| 16. | Pomiędzy szufladą górną a skrzynią dolną szafka posiadająca wolną przestrzeń o wysokości min. 18 cm na podręczne przedmioty | TAK | |
| 17. | Szafka wyposażona w 4 koła jezdne podwójne o średnicy min. 50 mm w tym min. 2 z blokadą – koła tworzywowe – niebrudzące podłoża | TAK | |
| 18. | Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji | TAK | |
| 19. | Możliwość wyboru kolorów frontów drzwiczek i szuflad z min. 8 kolorów | TAK | |
| 20. | Pozostałe wymagania | TAK | |
| 21. | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – dołączyć do oferty | TAK | |
| 22. | Gwarancja min. 24 miesiące | TAK | |
| 23. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat – informację dołączyć do oferty | TAK | |
| 24. | Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – informację dołączyć do oferty | TAK | |