|  |
| --- |
| **Zakup łóżek szpitalnych wraz z wyposażeniem dla Oddziału Neurologii z Oddziałem Udarowym Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji: Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie *znak: D25C/252/N/18-33rj/24*****ŁÓŻKA 32 SZT., SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE 10 SZT.,** **PRODUCENT - …………………………………….……….….****MODEL - …………………………………….…………..****KRAJ POCHODZENIA - ………………………….…………………......****NAZWA KATALOGOWA - ………………………….…………………......****ROK PRODUKCJI - ………………. nie wcześniej niż 2024 r. (fabrycznie nowy)** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE I INNE WARUNKI** |
| **L.p.** | **Parametr/Warunek** | **Parametr wymagany** | **OPISAĆ PARAMETR TECHNICZNY W OFEROWANYM PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA****UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia.**  |
|  | **Łóżka szpitalne – 32 szt.** |
|  | Szczyty łóżka tworzywowe (Polipropylen) z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Blokady szczytów z graficzną informacją: zablokowane/odblokowane. | Tak |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe, dzielone, dwuczęściowe, w pełni zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości leża. Składane poniżej poziomu leża nie powodujące poszerzenia łóżka po złożeniu, mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, w miejscu niedostępnym dla pacjenta w celu bezpieczeństwa. W celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w min dwóch ruchach, tj. w pierwszej kolejności należy docisnąć barierkę do leża, następnie zwolnić blokadę. Barierki wykonane jako jednorodny odlew /bez wolnych przestrzeni wewnątrz czy dodatkowych rur wzmacniających.  | Tak |  |
|  | Barierki boczne segmentu oparcia pleców unoszone wraz z tym segmentem dla zapewnienia bezpieczeństwa w każdej pozycji pacjenta | Tak |  |
|  | Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania | Tak |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnione panelami tworzywowymi. Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (maksymalna waga pojedynczego panelu poniżej 1kg) nadające się do dezynfekcji. Panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatrzaskowy. Leże podparte w 8 pkt, gwarantujące stabilność w każdym położeniu. Segmenty leża osadzone na dwóch wzdłużnych profilach stalowych, lakierowanych proszkowo, brak zewnętrznej ramy przy segmentach leża. Panele z wytłoczoną na powierzchni graficzną informacją o kierunku montażu panelu na leżu | Tak |  |
|  | Koła tworzywowe o średnicy 125 mm. Wewnętrzna część koła zabezpieczona tworzywowym spodkiem. Koła zamontowane w podstawie o wymiarach 160x80cm | Tak |  |
|  | Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka.  | Tak |  |
|  | Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:* Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda, a także funkcji autokontur wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki.

Brak przycisków do regulacji pozycji krzesła kardiologicznego, Trendelenburga, Antyszokowej w barierkach bocznych w celach bezpieczeństwa, * Przewodowego panelu sterowania dla personelu: min. regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości, funkcji przechyłów wzdłużnych, autokontur, pozycja antyszokowa, pozycja krzesła kardiologicznego i pozycja CPR.

Panel z możliwością zawieszenia na szczycie od strony nóg oraz schowania w półce na pościel. Min. 3 oznaczone innymi kolorami strefy w panelu sterowania w celu bardziej intuicyjnej obsługi. | Tak |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (± 30mm) | Tak |  |
|  | Funkcja przedłużenia leża min 150mm (± 20mm). Przedłużenie leża realizowane za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych. | Tak |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 990mm (± 10mm) | Tak |  |
|  | Wymiary leża 2000mm x 900mm (± 20mm) | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (± 20mm), Łóżko wyposażone w nocne podświetlenie podwozia koloru zielonego, uruchamiające się automatycznie po osiągnięciu wysokości minimalnej. Oświetlenie wyłączające się w momencie podniesienia leża. | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (± 5o) | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30° (± 5o) | Tak |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Nie dopuszcza się przewodów prostych. | Tak |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu. Diodowy wskaźnik stanu naładowania akumulatora w panelu sterowania dla personelu. Diodowy wskaźnik informujący dodatkowo o konieczności wymiany baterii. W przypadku rozładowania akumulatora system zachowujący energię potrzebną do uruchomienia tylko funkcji CPR. | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach i z panelu sterowania dla personelu montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | Tak |  |
|  | Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9 cm, w segmencie uda: min. 5 cm. | Tak |  |
|  | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.  | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg.  | Tak |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Przycisk oznaczony innym kolorem niż funkcja Trendelenburga.  | Tak |  |
|  | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (uruchamiane na panelu sterowniczym dla personelu) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej- przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga- pozycji krzesła kardiologicznego.Diodowe wskaźniki informujące o zablokowanych regulacjach w panelu centralnym dla personelu oraz w sterownikach wbudowanych w barierki. | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu dla personelu i w barierkach. Naciśnięcie przycisku aktywacji w barierkach lub panelu sterowania aktywuje wszystkie sterowniki. | Tak |  |
|  | Odłączenie wszelkich regulacji po min.180 sekundach nieużywania regulacji, za wyjątkiem funkcji ratujących życie. | Tak |  |
|  | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.  | Tak |  |
|  | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR. | Tak |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego.  | Tak |  |
|  | Wysuwana spod szczytu od strony nóg rozkładana półka na pościel | Tak |  |
|  | Tuleje do montowania wysięgnika ręki lub kroplówki w każdym narożniku, w tulejach tworzywowy wkład | Tak |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia  | Tak |  |
|  | Złącze wyrównania potencjału | Tak |  |
|  | Obsługa i komunikacja w języku polskim, bądź przy użyciu wyświetlanych piktogramów.  | Tak |  |
|  | **Wyposażenie łóżka**  |  |  |
|  | Wieszak kroplówki – do każdego łóżka: 32 szt. | Tak |  |
|  | Wysięgnik z uchwytem ręki: 16 szt. | Tak |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy: 32 szt.- pasywny piankowy- grubość 14 cm- pokrowiec dla każdego materaca, paroprzepuszczalny, wodoodporny- łączenia pokrowca szyte. | Tak |  |
|  | **Szafka przyłóżkowa – 10 szt.** |
|  | Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka | Tak |  |
|  | Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego | Tak |  |
|  | Szerokość całkowita: 450 mm (± 30 mm) | Tak |  |
|  | Długość całkowita: 450 mm (± 30 mm) | Tak |  |
|  | Wysokość całkowita: 825 mm (± 20 mm) | Tak |  |
|  | Blat szafki wykonany z tworzywa | Tak |  |
|  | Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki | Tak |  |
|  | Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki | Tak |  |
|  | Szafka wyposażona w cztery koła o Ø min. 50 mm, w tym 2 z blokadą | Tak |  |

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy**  |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |