OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Część nr 4 – łóżko elektryczne z szafką przyłóżkową (materace pasywne i aktywne)**

Przeznaczenie : NSSU – całość

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „>=” lub „=<” ) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wartość podana przy znaku „=” oznacza wartość wymaganą.
* Brak odpowiedzi w przypadku pozostałych warunków, punktowany będzie jako 0.
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie,
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji 2018) nie jest rekondycjonowany, używany, powystawowy, jest kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

Nazwa i typ: .............................................................

Producent: ........................................................

Kraj produkcji: ...............................................................

Rok produkcji: .......................

Klasa wyrobu medycznego: ...............

|  |
| --- |
|  **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:** |
|   | Lp. | Przedmiot | Liczba sztuk | Cena jednostkowa brutto sprzętu (w zł) | Cena brutto sprzętu w pozycjach (w zł) |
|   | 1. | Łóżko elektryczne z szafką przyłóżkową (materace pasywne)  | 492 |  |  |
|  | 2. | Łóżko elektryczne z szafką przyłóżkową (materace aktywne) | 198 |  |  |
|  | 3. | Uchwyt rąk (20%) | 138 |  |  |
|  | 4. | Wieszak na kroplówki (80%) | 552 |  |  |
|  |  |  | **A:** Łączna cena brutto sprzętu w zł (suma cen z poz. 1, 2, 3 i 4): |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  | **B:** Cena brutto dostawy sprzętu do nowej siedziby Szpitala (w zł): |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **C:** Cena brutto instalacji, szkolenia i uruchomienia sprzętu w nowej siedzibie Szpitala (w zł): |  |

|  |
| --- |
|  **ZAMÓWIENIE OPCJONALNE:** **dostawa sprzętu do magazynu Wykonawcy oraz przechowywanie sprzętu w magazynie Wykonawcy nie dłużej niż do 30.11.2019 r.** |
| Lp. | Przedmiot | Liczba sztuk | Liczba miesięcy | Cena brutto miesięcznego przechowywania 1 sztuki sprzętu (w zł) | Cena brutto przechowywania łącznej liczby sztuk sprzętu przez zakładaną łączną liczbę miesięcy w pozycjach (w zł): |
| 1. | Łóżko elektryczne z szafką przyłóżkową (materace pasywne)  | 492 | 14 |  |  |
| 2. | Łóżko elektryczne z szafką przyłóżkową (materace aktywne) | 198 | 14 |  |  |
| 3. | Uchwyt rąk (20%) | 138 | 14 |  |  |
| 4. | Wieszak na kroplówki (80%) | 552 | 14 |  |  |
|  |  |  | **D:** Łączna cena brutto przechowywania łącznej liczby sztuk sprzętu przez zakładaną łączną liczbę miesięcy w zł (suma cen z poz. 1,2, 3 i 4): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A+ B + C + D: **Cena brutto oferty** (w zł) |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | PARAMETR | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Produkt pochodzący z produkcji seryjnej (min 6 miesięcy) nie modyfikowany na potrzeby postępowania | Tak |  | --- |
|  | Dla zachowania kompatybilności rozwiązań zamawiający oczekuje zaoferowania łóżka, materaca oraz szafki – wszystko od jednego wykonawcy. | Tak |  | --- |
|  | Zasilanie 230V~ 50/60HzKlasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: I lub IITyp części aplikacyjnej BStopień ochrony przed wpływem środowiska IP-X4 | Tak |  | ---- |
|  | Przewód zasilający skręcany | Podać |  | Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt. |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 965 mm ± 20 mmlubSzerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 1000 mm ± 30 mm | Tak |  | ---- |
|  | Całkowita długość łóżka 2280 mm ± 30 mmLub Całkowita długość łóżka 2300 mm ± 50 mm | Tak |  | ---- |
|  | Wewnętrzna długość leża (pomiędzy szczytami) 2120 mm ± 10 mmLubDługość leża pacjenta regulowana w zakresie 1920- 2020-2150 mm ± 10 mm | Tak |  | ---- |
|  | Wewnętrzna szerokość leża (pomiędzy poręczami) min. 890 mm ± 10 mmSzerokość leża pacjenta min. 890 mm ± 20 mm | Tak |  | ---- |
|  | Możliwość wydłużenia leża min 200 mm | Tak |  | ---- |
|  | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokonturLubGłówny panel kontrolny pielęgniarki na przewodzie (z możliwością blokady funkcji) znajdujący się przy nogach łóżka - wskaźnik informujący o podłączeniu łóżka do sieci, wskaźnik baterii, regulacja wysokości platformy leża, regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła, przechyły Trendelenburga/ anty-Trendelenburga, przycisk CPR, przycisk blokowania funkcji | Tak |  | ---- |
|  | Pilot ze świetlnym wskaźnikiem sygnalizującym uruchomienie danej funkcjilubPilot pacjenta do sterowania podstawowymi funkcjami łóżka min. regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła.  | Tak |  | ---- |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego  | Tak |  | ---- |
|  | Leże łóżka podparte na konstrukcji pantografowej lub kolumnowej lub systemie podwójnych ramion wznoszących | Tak, podać |  | Konstrukcja – pantomografowa – 0 pkt, kolumna i ramiona wznoszące - 5 pkt. |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi  | Tak |  | ---- |
|  | Leże bez ramy zewnętrznej | Tak |  | ---- |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża  | Tak |  | ---- |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi 410 mm ± 30 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac  | Tak, podać |  | Wysokość najniższa – 10 pkt, pozostałe – 0 pkt. |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi 840 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac.lubMaksymalna wysokość leża od podłogi 780 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. | Tak |  | ---- |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 70o ± 3° LubElektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 60o ± 3°  | Tak |  | ---- |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu 17o ± 3°. lubElektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego dla opiekuna 15° ± 3°.  | Tak |  | ---- |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego i z paneli sterujących w poręczach bocznych od strony personelu 17o ± 3°.lubElektryczna regulacja pozycji anty -Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego dla opiekuna 15° ± 3°.  | Tak |  | ---- |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70o ± 3° oraz segmentu uda do 40o ± 3°LubElektryczna regulacja funkcji autokontur (lub biokontur)- jednoczesne uniesienia części plecowej oraz segmentu uda  | Tak |  | ---- |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0o do 40o ± 3°LubElektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0o  do 20o ± 3° | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm zabezpieczająca przed tzw. wypychaniem szczytu od strony nóglubFunkcja autoregresji oparcia pleców | Tak |  | ---- |
|  | System autoregresji min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej. Nie dopuszcza się autoregresji poniżej 165 mm, która zabezpiecza tylko przed wypychaniem szczytuLubSystem autoregresji zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej.  | Tak |  | ---- |
|  | Wbudowane czujniki przeciążenia leża blokujący ruchy elektryczne. | Podać |  | Tak – 10 pkt; Nie – 0 pkt. |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:- pozycja krzesła kardiologicznego- pozycja antyszokowa- pozycja do badań- pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)- pozycja zerowa (elektryczny CPR)Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, przechyły wzdłużne leża LubNastępujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na głównym panelu dla opiekuna:- pozycja krzesła kardiologicznego  (automatyczne krzesło)- pozycja Trendelenburga i Anty-Trendelenburga- pozycja ratunkowa (elektryczny CPR)Dodatkowe przyciski na głównym panelu dla opiekuna: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców z automatyczną pauza przy 30°, pochylenie segmentu udowego, przycisk blokowania funkcji | Tak |  | ---- |
|  | Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka od strony personelu medycznego i pacjenta regulowane ze sterowania w barierkach bocznych oparcia pleców - tworzywowych:- regulacja wysokości leża- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców- regulacja kąta nachylenia segmentu ud- autokontur, oraz tylko od strony personelu:- przechyłów wzdłużnych leżaPanele sterujące od strony pacjenta i personelu z przyciskami uruchamiającymi dostępność funkcjiLubRegulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka za pomocą głównego panelu kontrolnego pielęgniarki, na przewodzie (z możliwością blokady funkcji) znajdującego się przy nogach łóżka - wskaźnik informujący o podłączeniu łóżka do sieci, wskaźnik baterii, regulacja wysokości platformy leża, regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła, przechyły Trendelenburga/ anty-Trendelenburga, przycisk CPR, przycisk blokowania funkcji oraz pilota pacjenta do sterowania podstawowymi funkcjami łóżka min. regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła. | Tak |  | ---- |
|  | Panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia i alarmu akustycznego | Podać |  | Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych  | Podać |  | Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt |
|  | Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowej CPR) przy pomocy odpowiednich przycisków lub pokręteł. Panel wyposażony w diodową sygnalizację o zablokowaniu wszystkich funkcji  | Podać |  | Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (np. Rastomat lub inne wg. nomenklatury producentów) | Podać |  | Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt |
|  | Łóżko wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra  | Podać |  | Tak – 8 pkt. Nie – 0 pkt |
|  | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne z wbudowanym sterowaniem po obu stronach barierek od strony głowy pacjenta, wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.LubBarierki boczne tworzywowe dzielone (zgodne z normą 60601-2-52), zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem | Podać |  | Tak – 8 pkt. Nie – 0 pkt |
|  | Poręcze/Barierka od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców.Poręcze/Barierka w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia | Tak |  | ---- |
|  | Zwolnienie i opuszczenie każdej poręczy dokonywane jedną ręką. | Tak |  | ---- |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad górną płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta | Tak |  | ---- |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta | Tak |  | ---- |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. | podać |  | Tak – 3 pkt. Nie – 0 pkt |
|  | Segmenty leża wypełnione odejmowanymi płytami laminatowymi, przeziernymi dla promieniowania RTG LubLeże łóżka (min. 4 segmenty) wypełnione lekkimi panelami z tworzywa. Wyjmowane panele leża. Łatwe w utrzymaniu czystości i dezynfekcji | Tak |  | ---- |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża.  | Tak |  | ---- |
|  | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Koła z tworzywowymi osłonami  | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania  | Tak |  | ---- |
|  | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 150 mm i na długości min. 1500 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego | Tak |  | ---- |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone. Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów. | Tak |  | ---- |
|  | Rama leża wyposażona w:- krążki odbojowe w narożach leża,- sworzeń wyrównania potencjału,- cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża  | Tak |  | ---- |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża | Tak |  | ---- |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 240 kg | Tak |  | ---- |
|  | - poręcze boczne tworzywowe, dzielone, 1 kpl- uchwyt rąk - 1 szt. (Uwaga, tylko dla 20 % łóżek stanowiących przedmiot zamówienia)- wieszak kroplówki – 1 szt. (Uwaga, tylko dla 80 % łóżek stanowiących przedmiot zamówienia) | Tak |  | ---- |
|  | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta | Tak |  | ---- |
|  | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne zgodne z rekomendacją producenta | Tak |  | ---- |
| Materac przeciwodleżynowy 198 szt. |
|  | Materac zmiennociśnieniowy prosto-komorowy składający się z minimum 17 komór poprzecznych wykonanych z PU, komory napełniają się na przemian co druga | Tak |  | ---- |
|  | Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 180 kg | Tak |  | ---- |
|  | Materac w formie nakładki na szpitalny materac piankowy posiadający elastyczne pasy do mocowania na materacu piankowym | Tak |  | ---- |
|  | Rozmiar materaca 85x 200 cm | Tak |  | ---- |
|  | Wysokość 13 cm | Tak |  | ---- |
|  | Piankowy materac podkładowy wraz z mocowaniem wys. 10 cm, Zgodnie z normą EN 60601-1-52 odległość od górnej krawędzi materaca do górnej krawędzi barierki powinna wynosić min 22 cm. (obu materacy) | Tak |  | ---- |
|  | Manualny zawór CPR | Tak |  | ---- |
|  | Statyczna sekcja głowy – minimum 3 komory | Tak |  | ---- |
|  | Obniżona sekcja pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku na tym obszarze | Tak |  | ---- |
|  | Możliwość wymiany pojedynczych komór | Tak |  | ---- |
|  | System w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta  | Tak |  | ---- |
|  | Zakres automatycznej regulacji ciśnienia w trybie statycznym min: 13 mmHg (+/- 4 mmHg) max: 30 mmHg (+/- 4 mmHg) | Tak, podać |  | ---- |
|  | Zakres automatycznej regulacji ciśnienia w trybie zmiennym: min: 21 mmHg (+/- 4 mmHg) max: 70 mmHg (+/- 4 mmHg) | Tak, podać |  | ---- |
|  | Możliwość manualnego dostrojenia poziomu ciśnienia do wymagań użytkownika | Tak |  | ---- |
|  | Minimum 3 tryby pracy:- tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy - komory napełniają się i opróżniają na przemian co druga- tryb terapeutyczny statyczny niskociśnieniowy - tryb statyczny pielęgnacyjny – pełne wypełnienia z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 24 min. | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja dodatkowego wypełnienia siedziska uruchamiana z panelu pompy | Tak |  | ---- |
|  | Czas trwania cyklu w trybie dynamicznym 10 min. | Tak |  | ---- |
|  | Tryb transportowy realizowany poprzez złączenie przewodów powietrznych materaca | Tak |  | ---- |
|  | Cyfrowa pompa z technologią autoregulacji | Tak |  | ---- |
|  | Pompa wolna od wibracji, charakteryzująca się bardzo cichą pracą max. 21 dbA  | Tak |  | ---- |
|  | Waga pompy – max. 2,2 kg | Tak |  | ---- |
|  | Pompa odporna na zalanie na poziomie minimum IP41 | Tak |  | ---- |
|  | Wbudowany filtr powietrza | Tak |  | ---- |
|  | Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia i braku zasilania z możliwością wyciszenia | Tak |  | ---- |
|  | Funkcja blokady panelu sterowania pompy zabezpieczająca przed przypadkową zmianą ustawień | Tak |  | ---- |
|  | Materac posiadający trwałe oznaczenie w postaci etykiety umieszczonej na komorach oraz na pokrowcu, zawierającej informację na temat materaca, co najmniej: model materaca, dopuszczalna waga użytkownika, stopień odleżyn do którego materac może być stosowany, instrukcja prania pokrowca. | Tak |  | ---- |
|  | Miękki, elastyczny pokrowiec zewnętrzny, paroprzepuszczalny, wodoszczelny, o gramaturze min. 170 gr/m2 wykonany z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m²/24H, zamykany na suwak z okapnikiem, przeznaczony do prania w temp. 95O C i suszenia w suszarce oraz do dezynfekcji powierzchniowej, dostosowany do czyszczenia środkami na bazie roztworu chloru o stężeniu minimum 1% w sytuacjach wymagających neutralizacji zanieczyszczeń z krwi, o wysokim standardzie higieny - odporny na penetrację przez krew i płyny fizjologiczne, odporny na penetrację przez patogeny pochodzące z krwi, odporny na penetrację przez bakterie | Tak(Załączyć instrukcjęprania i czyszczenia w ramach materiałów firmowych) |  | ---- |
|  | W komplecie - zapasowy pokrowiec higieniczny, zgodny z parametrami opisanymi w pkt. 78 – 1 szt.- kliny do pozycjonowania i zmiany pozycji pacjenta z materacem o wymiarach 70x26x15/5 cm wykonane z pianki HR w paroprzepuszczalnym pokrowcu zewnętrznym, higienicznym, zmywalnym, odpornym na uszkodzenia, zabezpieczającym przed dostaniem się płynów i zanieczyszczeń do wewnątrz, zdejmowanym, zapinanym na suwak, przeznaczonym do prania w temp. 95 O C, oraz do dezynfekcji powierzchniowej, środkami na bazie alkoholu z lub bez środków powierzchniowo czynnych, izopropanolem 70%, roztworami utleniającymi lub max 1% roztworem chloru, posiadający czytelne i trwałe oznaczenie warunków prania i czyszczenia - 2szt. | Tak |  | ---- |
|  | Materac piankowy 492 szt. |
|  | Materac o grubości 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łóżka - materac wypełniający przedłużenie leża LubMaterac o grubości 150 mm w pokrowcu nieprzemakalnym, przepuszczającym wilgoć, z powłoką  o właściwościach antybakteryjnych  i przeciwgrzybicznych – odporny na przenikanie mikroorganizmów, dostosowany wymiarowo do łóżka  | Tak |  | ---- |
| Szafka przyłóżkowa (rozwiązanie 1) |
|  | Szafka przyłóżkowa z blatem bocznym | Tak |  | --- |
|  | Wersja dwustronna, szafka i szuflada może zostać otwarta z obu stronach, otwarta komora lub/bądź szuflada dostępna z obu stron. | Tak |  | --- |
|  | Szafka wykonana z wytrzymałych materiałów takie jak np. litego laminatu, elementów stalowych i aluminium | Tak |  | --- |
|  | Boki szafki wykonane są z min. 6-milimetrowych litych paneli laminowanych, które są montowane pomiędzy 4 profilami narożnymi | podać |  | --- |
|  | Uchwyty  | Tak, podać |  | Uchwyty metalowe 3 pkt, inne – 0 pkt. |
|  | Blat z zaokrąglonymi narożnikami  | Tak |  | --- |
|  | Blat boczny łatwy do nachylenia w obu kierunkach z regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej. | Tak |  | --- |
|  | Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji | Tak |  | --- |
|  | Min. cztery koła, dwa z hamulcami lub hamulec centralny. Rozmiar kół 50mm. | Tak, podać |  | 1 Hamulec centralny – 5 pkt. Nie - 0 pkt. |
|  | Wymiary szafki: | Tak |  | --- |
|  | wysokość 90 cm (+/- 5cm) | Tak |  | --- |
|  | szerokość 62 cm (+/-5cm) | Tak |  | --- |
|  | głębokość 42,5cm (+/- 5cm) | Tak |  | --- |
|  | Szafka dopasowana kolorystycznie do egzemplarza łóżka z którym będzie wspólnie zainstalowana. | Tak |  | --- |
| Lub szafka przyłóżkowa (rozwiązanie 2) |
|  | Szafka z możliwością dostawiania do łóżka po lewej lub prawej stronie  | Tak |  | ---- |
|  | Szerokość szafki: 490 mm (+ 30 mm) | Tak |  | ---- |
|  | Głębokość szafki: 370 mm (+ 30 mm) | Tak |  | ---- |
|  | Wysokość blatu: 850 mm (+20 mm) | Tak |  | ---- |
|  | Dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki, z regulacją wysokości i kąta nachylenia  | Tak |  | ---- |
|  | Konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego chromowana, poruszająca się w lakierowanych proszkowo prowadnicach | Tak |  | ---- |
|  | Regulacja wysokości blatu bocznego : 750 – 1080 mm (+ 20 mm) | Tak |  | ---- |
|  | Przechył blatu w zakresie od min. -30˚ do min. +30˚ | Tak |  | ---- |
|  | Szerokość blatu bocznego min. 550 mm | Tak |  | ---- |
|  | Głębokość blatu bocznego min. 340 mm | Tak |  | ---- |
|  | Blaty szafki wykonane z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | podać |  | Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt. |
|  | Blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę | Tak |  | ---- |
|  | Konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. Możliwość wyboru koloru czół szuflady oraz drzwiczek | Tak |  | ---- |
|  | Skrzynka szafki wyposażona w półkę i dwoje drzwiczek | Tak |  | ---- |
|  | Szuflada i drzwiczki wyposażone w chromowany zaokrąglony uchwyt do otwierania | Tak |  | ---- |
|  | Szuflada dwustronnego wysuwania wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany, dwukomorowy, tworzywowy wkład wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Nie dopuszcza się, aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powierzchnie tworzywa oddzielnych środków. | Tak |  | ---- |
|  | Szuflada z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany. W trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta) | Tak |  | ---- |
|  | Szafka przejezdna z blokadą dwóch kół wykonanych z tworzywa | Tak |  | ---- |
|  | Szafka dostarczona w oryginalnym opakowaniu producenta | Tak |  | ---- |
|  | Powierzchnie szafki odporne na środki dezynfekcyjne | Tak |  | ---- |

**WARUNKI GWARANCJI, SERWISU I SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | PARAMETR | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | **GWARANCJE** |  |  |  |
|  | Okres pełnej, bez wyłączeń gwarancji dla wszystkich zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy)[liczba miesięcy]*UWAGA – należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 10 lat.* | => 24 |  | Najdłuższy okres – 30 pkt.Inne – proporcjonalnie mniej względem najdłuższego okresu |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych [liczba lat] – min. 8 lat  | tak |  | - - - |
|  | W przypadku, gdy w ramach gwarancji następuje wymiana sprzętu na nowy/dokonuje się istotnych napraw sprzętu/wymienia się istotne części sprzętu (podzespołu itp.) termin gwarancji biegnie na nowo. W przypadku zaś  innych napraw przedłużenie okresu gwarancji o każdy dzień w czasie którego Zamawiający nie mógł korzystać z w pełni sprawnego sprzętu | tak |  | - - - |
|  | **WARUNKI SERWISU** |  |  |  |
|  | Zdalna diagnostyka przez chronione łącze z możliwością rejestracji i odczytu online rejestrów błędów, oraz monitorowaniem systemu(uwaga – całość ewentualnych prac i wyposażenia sprzętowego, które będzie służyło tej funkcjonalności po stronie wykonawcy) | podać |  | - - - |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta).Obowiązkowy bezpłatny przegląd z końcem biegu gwarancji | tak |  | - - - |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym ponowne podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego | tak |  | - - - |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 48 [godz.] | tak |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok  | tak |  | - - - |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | tak |  | - - - |
|  | Zakończenie działań serwisowych – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 10dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | tak |  | - - - |
|  | Struktura serwisowa gwarantująca realizację wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji lub udokumentowana/uprawdopodobniona dokumentami możliwość gwarancji realizacji wymogów stawianych w niniejszej specyfikacji – należy podać wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń (należy podać dane teleadresowe, sposób kontaktu i liczbę osób serwisu własnego lub podwykonawcy posiadającego uprawnienia do tego typu działalności) | tak |  | - - - |
|  | Sprzęt/y będzie/będą pozbawione haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy  | tak |  | - - - |
|  | **SZKOLENIA** |  |  |  |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 50 osób z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach) w momencie jego instalacji i odbioru; w razie potrzeby Zamawiającego, możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym (do 6 -ciu miesięcy) okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) | tak |  | - - - |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (min. 4 osoby) z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, diagnostycznych i przeglądowych; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym (do 6-iu miesięcy) okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp.) | tak |  | - - - |
|  | Liczba i okres szkoleń:* pierwsze szkolenie - tuż po instalacji systemu, w wymiarze do 2 dni roboczych
* dodatkowe, w razie potrzeby, w innym terminie ustalonym z kierownikiem pracowni,

Uwaga – szkolenia dodatkowe dla wszystkich grup w co najmniej takiej samej liczbie osób jak podano w powyższych punktach | tak |  | - - - |
|  | **DOKUMENTACJA** |  |  |  |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych | tak |  | - - - |
|  | Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji | tak |  | - - - |
|  | Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie)UWAGA – dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta | tak |  | - - - |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) | tak |  | - - - |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanych elementów wraz z urządzeniami peryferyjnymi (jeśli dotyczy), dostarczona przy dostawie i wskazująca, że czynności te prawidłowo wykonane nie powodują utraty gwarancji | Tak |  | - - - |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.*UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.* | Tak |  | - - - |