**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

 *„Cena brutto (zł)”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto(zł)” razy „Ilość” – daje „Wartość netto (zł”), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto (zł)”.*

***UWAGA: Należy do każdej pozycji w ostatniej kolumnie należy podać wszystkie wymagane dane według wzoru: producent, nazwa handlowa, nr katalogowy, numer strony w materiałach informacyjnych***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT - Opis** | **jm** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Producent/ Nazwa handlowa/Numer katalogowy/ nr strony w materiałach informacyjnych** |
| **Pakiet nr 1 Łóżka szpitalne wielofunkcyjne**  |
| 1 | Łóżko szpitalne wielofunkcyjne do IT z funkcją pomiaru masy pacjenta | szt. | **5** |  |  |  |  |   |
| 2 | Łóżko szpitalne do intensywnej terapii z funkcją przechyłów bocznych | szt. | **5** |  |  |  |  |  |
| 3 | Łóżko szpitalne wielofunkcyjne z tworzywowymi dzielonymi barierkami | szt. | **10** |  |  |  |  |  |
| 4 | Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z jednoczęściowymi barierkami bocznymi | szt. | **27** |  |  |  |  |  |
| 5 | Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie | szt. | **15** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |   |
| ……………….…dnia…………… ………............................................................................... podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencieuprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo |

**ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Poz.1 Łóżko szpitalne wielofunkcyjne do IT z funkcją pomiaru masy pacjenta – 5 szt.**

**Oferent : ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy-** nieużywany **/ 2012**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Opisać** |
| **1** | **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne do IT z funkcją pomiaru masy pacjenta**  | **Tak** |  |
| **2** | **Producent/Oferent**  | Podać |  |
| **3** | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| **4** | **Rok produkcji – fabrycznie nowe**  | Tak |  |
| 5 | zasilanie 230 V, 50 Hz z diodową sygnalizacją włączenia do sieci  | Tak |  |
| 6 | wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku napięcia | Tak |  |
| 7 | długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża do min 2400mm dla pacjentów wysokiego wzrostu | Podać |  |
| 8 | szerokość zewnętrzna łóżka nie więcej niż 1050mm  | Podać |  |
| 9 | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .  | Tak |  |
| 10 | Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających  | Tak |  |
| 11 | Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga. | Tak |  |
| 12 | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w pozycjoner kasety RTG pod leżem łóżka  | Tak |  |
| 13 | Możliwość współpracy z ramieniem C co najmniej na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka musi umożliwiać podjechanie ramieniem C w środkowej części łóżka) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy musi być pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy | Tak |  |
| 14 | sterowanie elektryczne przy pomocy :* Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu.
* Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego co najmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku
* Wysuwanych spod leża rączek z możliwością sterowania regulacją wysokości
 | Tak |  |
| 15 | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 750 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka”  | Podać |  |
| 16 | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° +/- 5° | Podać |  |
| 17 | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 40° +/- 5° | Podać |  |
| 18 | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy panelu oraz zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 19 | Funkcja autoregresji segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn  | Podać |  |
| 20 | regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga min.15°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Podać |  |
| 21 | 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 |  |
| 22 | elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) z każdej pozycji do reanimacji o zwiększonej prędkości uzyskania pozycji ratującej życie /maxymalny czas uzyskania pozycji –do 4 sek/– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 23 | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) o zwiększonej prędkości uzyskania pozycji ratującej życie /maxymalny czas uzyskania pozycji –do 4 sek/– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 24 | elektryczna, pozycja mobilizacyjna – sterowanie przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 25 | elektryczna, pozycja egzaminacyjna – sterowanie przy pomocy przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 26 | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty- Trendelenburga - sterowań nożnych | Tak |  |
| 27 | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany. | Tak |  |
| 28 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach  | Tak |  |
| 29 | Odłączenie wszelkich regulacji z pilota lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | Tak |  |
| 3- | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania w barierkach bocznych .  | Tak |  |
| 31 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
| 32 | Alarm dźwiękowy opuszczenia łóżka przez pacjenta sygnalizujący sytuację o podwyższonym ryzyku | Tak  |  |
| 33 | Łóżko wyposażone w podwójny precyzyjny układ ważenia odnotowujący nie tylko stan absolutny(całkowitą wagę pacjenta) ale również wszelkie zmiany relatywne(różnice zmian wagi) – przedstawiony na dwóch elektronicznych wyświetlaczach wbudowanych w konstrukcję łóżka pod szczytem w części nożnej .  | Tak  |  |
| 34 | Wysoka precyzyjność pomiarów . Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian maxymalnie 100g | Tak |  |
| 35 | Pomiary uniezależnione od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki czy też woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie może rzutować na jakość dokonywanego pomiaru | Tak  |  |
| 36 | Możliwość przetwarzania danych z uwzględnieniem wpływu zmiany rzeczy pacjenta (np. piżamy) czy też zmiany materac, prześcieradła itd. / możliwość wstrzymania pomiaru i uwzględnienia zmiany czynników nie będących składową pomiaru | Tak  |  |
| 37 | System ważenia wyposażony w możliwość archiwizacji i odczytu co najmniej 10 pomiarów pozwalających na analizę pomiarów przy dostępie informacji co do daty, godziny i wielkości danego pomiaru | Tak |  |
| 38 | koła tworzywowe o średnicy 150mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka wyposażone w alarm informujący o odblokowaniu podstawy w przypadku podłaczenia do sieci | Tak |  |
| 39 | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 230kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak |  |
| 40 | 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami | Tak |  |
| 41 | wyposażenie:* Poręcze dzielone tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierek jednoczęściowych. Poręcze jednorodne bez elementów łączonych. opuszczanie barierek wspomagane sprężyną gazową. Wysokość barierek bocznych min 450 mm
* Dodatkowe barierki tworzywowe odejmowane montowane w nożnej części łóżka – 1 kpl dla wszystkich łóżek
* uchwyt na worki do moczu po każdej stronie łóżka
* wieszak do kroplówki
* Materac szpitalny statyczny o wymiarach 140x900x2000 mm w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej
 | Tak |  |
| 42 | Możliwość wyboru kolorystyki dla barierek i szczytów łóżek - min 10 propozycji  | Tak  |  |
|  | POZOSTAŁE |  |  |
| 43 | Instrukcję obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy), Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych. | Tak z dostawą |  |

*Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi ).*

 *Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, wyciągów z instrukcji obsługi w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.*

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Poz. 2 - Łóżko szpitalne do intensywnej terapii z funkcją przechyłów bocznych – 5 szt**

**Oferent : ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy-** nieużywany **/ 2012**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **lp** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Opisać** |
| **1** | **Łóżko szpitalne do IT z przechyłami bocznymi**  | Podać /model typ/ |  |
| **2** | **Producent**  | Podać |  |
| **3** | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| **4** | **Rok produkcji fabrycznie nowe** | Tak |  |
| 5 | zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci  | Tak |  |
| 6 | wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu lub w sytuacjach zaniku prądu  | Tak |  |
| 7 | długość zewnętrzna 2200mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania  | Podać |  |
| 8 | szerokość zewnętrzna łóżka z barierkami bocznymi – 950 mm (+/-50mm) | Podać |  |
| 9 | Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .  | Tak |  |
| 10 | Szczyty łóżka z płyty tworzywowej wyjmowanej od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających  | Tak |  |
| 11 | sterowanie elektryczne przy pomocy :* panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg z możliwością swobodnego wyjmowania i umieszczania na szczycie czy też półce na pościel
* pilota satelity przy głowie chorego
* paneli nożnych do sterowania przechyłami bocznymi z obu stron łóżka
* paneli nożnych do sterowania wysokości leża oraz pozycji egzaminacyjnej
 | Tak |  |
| 12 | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 380 mm do 760 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/.  | Tak, Podać |  |
| 13 | Możliwość uzyskania minimalnej wysokości krawędzi leża dla opuszczającego łóżko pacjenta poniżej 380mm dzięki funkcji przechyłów bocznych | Tak, Podać |  |
| 14 | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° +/- 5° | Tak, Podać |  |
| 15 | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 50° +/- 5° | Tak, Podać |  |
|  | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowana jednym przyciskiem przy pomocy pilota i panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 16 | Funkcja autoregresji zmniejszająca ryzyko powstawania odleżyn. Funkcja autoregresji działająca na zasadzie odsuwania się dolnej krawędzi segmentu minimalizująca nacisk w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4 | Tak |  |
| 17 | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Podać |  |
| 18 | regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.  | Podać |  |
| 19 | regulacja elektryczna przechyłów bocznych z panelu sterowniczego oraz przycisków nożnych po obu stronach łóżka jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa przy wykonywaniu procedur przy jednoczesnym asekurowaniu przechyłu pacjenta oraz pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę bez konieczności wzywania osoby pomagającej | Tak |  |
| 20 | Pełna regulacja przechyłów bocznych w najniższym położeniu leża w celu ułatwienia opuszczania łóżka przez pacjenta min. 15° | Tak |  |
| 21 | Przyciski sterowania nożnego zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego) .  | Tak |  |
| 22 | Sterowanie nożne regulacji wysokości oraz pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża i górnej pozycji wysokości umożliwiających obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk (np. Ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić) .  | Tak |  |
| 23 | 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 |  |
| 24 | elektryczna funkcja CPR /z co najmniej podwójną prędkością w stosunku do innych regulacji/ pozycji ratującej życie - do reanimacji – sterowana przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 25 | elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa (pozycja ratującej życie) /z co najmniej podwójną prędkością w stosunku do innych regulacji/– sterowania przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 26 | elektryczna, natychmiastowa pozycja egzaminacyjna – sterowana przy pomocy przycisków nożnych i dodatkowo jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 27 | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty- Trendelenburga - regulacji przechyłów bocznych- sterowań nożnych | Tak |  |
| 28 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przycisk świadomego uruchomienia systemu elektrycznego łóżka znajdujący się w każdym możliwym sterowaniu: panelu, pilocie oraz sterowaniu nożnym dla personelu,  | Tak |  |
| 29 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej  | Tak |  |
| 30 | Odłączenie wszelkich regulacji z pilota , sterowań nożnych i panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi i niepożądanymi regulacjami  | Tak |  |
| 31 | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania nożne.  | Tak |  |
| 32 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
| 33 | Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.  | Tak |  |
| 34 | Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 180kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak |  |
| 35 | 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami | Tak |  |
| 36 | wyposażenie:* Barierki boczne jednoczęściowe tworzywowe z panelem maskującym na całej długości leża składane do dołu leża optymalne do korzystania z funkcji przechyłów bocznych
* Materac w tkaninie nieprzemakalnej przepuszczającej powietrze
* uchwyt na worki do moczu po każdej stronie
 | Tak |  |
|  37 | Możliwość wyboru kolorystyki dla barierek i szczytów łóżek - min 10 propozycji  | Tak  |  |
|  | POZOSTAŁE |  |  |
| 38 | Instrukcję obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy), Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych. | Tak z dostawą |  |

*Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi ).*

 *Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, wyciągów z instrukcji obsługi w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.*

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Poz. 3 - Łóżko szpitalne wielofunkcyjne z tworzywowymi dzielonymi barierkami – 10 szt.**

**Oferent : ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy-** nieużywany **/ 2012**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Opisać** |
| **1** | **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie**  | Podać /model typ/ |  |
| **2** | **Producent**  | Podać |  |
| **3** | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| **4** | **Rok produkcji – fabrycznie nowe**  | Tak |  |
| 5 | zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka | Tak |  |
| 6 | wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania  | Tak |  |
| 7 | długość zewnętrzna łóżka – 2160mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża dla pacjentów wysokiego wzrostu | Tak,Podać |  |
| 8 | szerokość zewnętrzna łóżka z barierkami bocznymi – 950mm (+/-50mm) | Tak,Podać |  |
| 9 | Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .  | Tak |  |
| 10 | Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem  | Tak |  |
| 11 | Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga  | Tak |  |
| 12 | Barierki dzielone, tworzywowe będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg oraz zabezpieczające pacjenta w pozycji siedzącej. Barierki jednorodne bez elementów łączonych.  | Tak |  |
| 13 | Barierki boczne o wysokości co najmniej 45 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łózka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm | Tak,Podać |  |
| 14 | sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: * Paneli w barierkach bocznych
* Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego co najmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku
 | Tak |  |
| 15 | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 335 mm do 720 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/.  | Tak,Podać |  |
| 16 | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° +/- 5° | Tak,Podać |  |
| 17 | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 50° +/- 5° | Tak,Podać |  |
| 18 | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 19 | Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom  | Tak |  |
| 20 | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Podać |  |
| 21 | regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4º) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.  | Podać |  |
| 22 | 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 |  |
| 23 | elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 24 | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty- Trendelenburga - sterowań nożnych | Tak |  |
| 25 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przycisk dostępności funkcji w sterowaniu: na panelu, w barierkach bocznych  | Tak |  |
| 26 | Odłączenie wszelkich regulacji z pilota, barierek, sterowań nożnych lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | Tak |  |
| 27 | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania nożne. System uniemożliwiający jakąkolwiek regulację nie tylko jako blokadę poszczególnych segmentów ale również deaktywujący przyciski z pozycjami programowalnymi. | Tak |  |
| 28 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
| 29 | Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.  | Tak |  |
| 30 | pojedyncze koła jezdne o średnicy 150mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka | Tak |  |
| 31 | Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 230kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak |  |
| 32 | Wyposażenie dla każdego łóżka:- wysięgnik z uchwytem ręki- materac prewencyjny piankowy w tkaninie nieprzemakalnej Wyposażenie dodatkowe:- podwójna rama ortopedyczna – 1 szt. | Tak |  |
| 33 | Możliwość wyboru kolorystyki szczytów i barierek bocznych m.in. 10 kolorów  | Tak |  |
|  | POZOSTAŁE |  |  |
| 34 | Instrukcję obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy), Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych. | Tak z dostawą |  |

*Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi ).*

 *Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, wyciągów z instrukcji obsługi w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.*

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 4 - Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z jednoczęściowymi barierkami bocznymi – 27 szt.**

**Oferent : ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy-** nieużywany **/ 2012**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Opisać** |
| **1** | **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie**  | Podać /model typ/ |  |
| **2** | **Producent**  | Podać |  |
| **3** | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| **4** | **Rok produkcji – fabrycznie nowe**  | Tak |  |
| 5 | zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka | Tak |  |
| 6 | wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania  | Tak |  |
| 7 | długość zewnętrzna łóżka – 2160mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża dla pacjentów wysokiego wzrostu | Tak,Podać |  |
| 8 | szerokość zewnętrzna łóżka z barierkami bocznymi – 950mm (+/-50mm)  | Tak,Podać |  |
| 9 | Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .  | Tak |  |
| 10 | Szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem  | Tak |  |
| 11 | Barierki boczne jednoczęściowe lakierowane składane do dołu poniżej poziomu materaca  | Tak |  |
| 12 | Barierki boczne o wysokości co najmniej 45 cm powyżej poziomu leża pacjenta umożliwiające współpracę łózka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm | Tak,Podać |  |
| 13 | sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: * Pilota przewodowego
* Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego co najmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku
 | Tak |  |
| 14 | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 335 mm do 720 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/.  | Tak,Podać |  |
| 15 | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° +/- 5° | Tak,Podać |  |
| 16 | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 50° +/- 5° | Tak,Podać |  |
| 17 | regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy pilota i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 18 | Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom  | Tak |  |
| 19 | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Podać |  |
| 20 | regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4º) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.  | Podać |  |
| 21 | 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 |  |
| 22 | elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg | Tak |  |
| 23 | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - regulacji pozycji Trendelenburga i anty- Trendelenburga  | Tak |  |
| 24 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przycisk dostępności funkcji w sterowaniu: na panelu, w barierkach bocznych  | Tak |  |
| 25 | Odłączenie wszelkich regulacji z pilota i panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | Tak |  |
| 26 | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania nożne. System uniemożliwiający jakąkolwiek regulację nie tylko jako blokadę poszczególnych segmentów ale również deaktywujący przyciski z pozycjami programowalnymi. | Tak |  |
| 27 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak |  |
| 28 | Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.  | Tak |  |
| 29 | pojedyncze koła jezdne o średnicy 150mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka | Tak |  |
| 30 | Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 230kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak |  |
| 31 | Wyposażenie - materac prewencyjny piankowy w tkaninie nieprzemakalnej - wieszak do kroplówki  | Tak |  |
| 32 | Możliwość wyboru kolorystyki szczytów m.in. 10 kolorów  | Tak |  |
|  | POZOSTAŁE |  |  |
| 33 | Instrukcję obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy), Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych. | Tak z dostawą |  |

*Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi ).*

*Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, wyciągów z instrukcji obsługi w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.*

 ………………dnia…………… ...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

 lub posiadających pełnomocnictwo)

**Poz. 5 - Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie – 15 szt.**

**Oferent : ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy-** nieużywany **/ 2012**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry Wymagane** | **Warunek** | **Opisać** |
| 1 | **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie**  | Podać /model typ/ |  |
| 2 | **Producent**  | Podać |  |
| 3 | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| 4 | **Rok produkcji – fabrycznie nowe**  | Tak |  |
| 5 | długość zewnętrzna łóżka – 2140mm (+/-50mm)  | Podać |  |
| 6 | szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/-50mm) | Podać |  |
| 7 | Leże łóżka składające się z czterech segmentów  | Tak |  |
| 8 | Szczyty łóżka jednorodne tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy  | Tak |  |
| 9 | Sterowanie elektryczne łóżkiem przy pomocy pilota przewodowego | Tak |  |
| 10 | regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 755 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. Nie dopuszcza się rozwiązań o wysokości minimalnej wyższej narażającej pacjenta na ryzyko upadków | Tak, Podać |  |
| 11 | regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° +/- 5° | Podać |  |
| 12 | regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 45° +/- 5° | Podać |  |
| 13 | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu umiejscowionym od strony szczytu nóg poza zasięgiem leżącego pacjenta) dla poszczególnych regulacji:- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej  | Tak |  |
| 14 | Pojedyncze koła jezdne o średnicy min 125 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka. Koła posiadające blokadę ruchu oraz blokadę kierunku.  | Tak |  |
| 15 | 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami | Tak |  |
| 16 | wyposażenie:* Barierki boczne lakierowane jednoczęściowe składane wzdłuż ramy leża. Wysokość barierek min 450 mm odejmowane – do 10 Łóżek
* materac nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającej powietrze
* wieszak kroplówki
 | Tak |  |
| 17 | Montaż i szkolenie pracowników  | Tak |  |
| 18 | Możliwość wyboru kolorystyki dla barierek i szczytów łóżek - min 10 propozycji | Tak  |  |
|  | POZOSTAŁE |  |  |
| 19 | Instrukcję obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy), Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych. | Tak z dostawą |  |

*Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi ).*

 *Do oferty prosimy dołączyć dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ) oraz potwierdzenie spełnienia parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie prospektów, katalogów, wyciągów z instrukcji obsługi w języku polskim ) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w Załączniku nr 2 podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć ( np. zakreślaczem ) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.*

 ………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo