

# SZCZEGÓŁOWY OPIS OFEROWANYCH ŁÓŻEK WIELOFUNKCYJNYCH

TABELA NR 1

Łóżko do intensywnej opieki medycznej z elektryczną regulacją wysokości z dodatkowym wyposażeniem:

- Łóżka – 6 kpl
- Materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej - 6 szt.
- Materac do przedłużenia leża - 6 szt.
- Barierki boczne składane (lewa + prawa) – 6 kpl.
- Wysięgnik z uchwytem ręki - 3 szt.
- Podwójna rama wyciągowa z możliwością jej łatwego demontażu – 3 szt.
- Kosz na pojemnik urologiczny – 6 szt.
- Uchwyt kaczki – 6 szt.
- Uchwyt basenu – 6 szt.
- Szafki przyłóżkowe – 6 szt
- Wózek na pościel – 2szt.
- Wózek na leki – 1 kpl
- Stojak na kroplówki – 2 szt.

**Uwaga:** w kolumnie „WYMOGI GRANICZNE” TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola „PARAMETRY OFEROWANE” spowoduje odrzucenie oferty.

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
<p><b>ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ Z ELEKTRYCZNĄ REGULACJĄ WYSOKOŚCI z dodatkowym wyposażeniem</b></p> <p><b>Producent/firma:</b> .....</p> <p><b>Kraj pochodzenia:</b> .....</p> <p><b>Marka i model:</b> .....</p> <p><b>Rok produkcji:</b> .....</p>			
1	Szerokość całkowita 900 mm (+/-50mm)	TAK podać	
2	Długość całkowita: 2200 mm(+/-50mm) Łóżko winno posiadać możliwość przedłużenia długości leża o około 20 cm	TAK podać	
3	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 430 do 800 mm (+/-50mm)	TAK podać	

Podpis .....

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
4	Segment oparcia pleców i uda z możliwością szybkiego poziomowania ( CPR )	TAK	
5	Regulacja pozycji łóżka : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ segmentu oparcia pleców ok. 70<sup>0</sup> i segmentu uda ok. 40<sup>0</sup> - <b>elektrycznie</b></li> <li>▪ poz. Trendelenburga ok. 15<sup>0</sup> i poz. Anty – Trendelenburga ok. 15<sup>0</sup> – <b>ręcznie za pomocą sprężyn gazowych.</b></li> <li>▪ Regulacja segmentu podudzia – <b>ręczna mechanizmem zapadkowym</b></li> </ul>	TAK podać	
6	Równoczesna regulacja segmentu oparcia pleców i uda (funkcja autokonturu )	TAK	
7	Wymagane jest uzyskanie wygodnej pozycji siedzącej „kardiologicznej”	TAK	
8	Maksymalne obciążenie łóżka min. 170 kg	TAK podać	
9	Barierki chromowane mocowane po bokach łóżka - składane	TAK	
10	Wysuwana półka do odkładania pościeli	TAK	
11	Listwy odbojowe na całej długości ramy leża chroniące powierzchnie lakierowane	TAK	
12	4 koła jezdne o średnicy 150 mm (+/- 5mm) zaopatrzone w hamulec centralny	TAK podać	
13	Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania	TAK	
14	Leże trzysegmentowe wypełnione odejmowaną stalową siatką	TAK	
15	Łatwo odejmowane przy reanimacji szczyty. Ramy szczytów głowy i nóg z chromowanych rur stalowych, wypełnione płytą dekoracyjną dwustronnie laminowaną odporną na wilgoć oraz promieniowanie UV w kolorze beżowym	TAK	
16	Możliwość blokady funkcji łóżka przez personel medyczny	TAK	

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
17	Elementy wyposażenia łóżka: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej - 6 szt.</li> <li>▪ Materac do przedłużenia leża - 6 szt.</li> <li>▪ Barierki boczne składane – 6 kpl.</li> <li>▪ Wysięgnik z uchwytem ręki - 3 szt.</li> <li>▪ Kosz na pojemnik urologiczny – 6 szt.</li> <li>▪ Uchwyt kaczki – 6 szt.</li> <li>▪ Uchwyt basenu – 6 szt.</li> </ul>	TAK	
18	Podwójna rama wyciągowa z możliwością jej łatwego demontażu – 3 szt.	TAK	
19	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne.	TAK	
20	Kolor wypełnień szczytów przy łóżkach - beżowy	TAK	
21	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK podać	
22	Szkolenie personelu przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
23	Czas reakcji serwisu 48 godzin	TAK	
24	Atesty, certyfikaty w tym Certyfikat potwierdzający posiadanie znak CE	TAK Podać numer	
<b>Szafka przyłóżkowa – 6 szt.</b> <b>Producent/firma:</b> ..... <b>Kraj pochodzenia:</b> ..... <b>Marka i model:</b> ..... <b>Rok produkcji:</b> .....			
1	Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej, pokrytej lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV	TAK	
2	Wymiary zewnętrzne szafki: Wymiary blatu 500 x 400 mm, +/- 30 mm Wysokość- 850 mm, +/-30 mm Szerokość- 500 mm, +/-30 mm Głębokość-420 mm, +/-30 mm	TAK	

Podpis .....

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
3	Blat boczny z regulacją wysokości w zakresie 750 – 1050 mm +/- 30 mm	TAK	
4	Blat górny oraz półki bocznej wykonany z płyty dwustronnie laminowanej odpornej na wilgoć	TAK	
5	Drzwiczki szafki oraz czoła szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV	TAK	
6	Drzwiczki oraz szuflada szafki otwierane dwustronnie umożliwiające ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka	TAK	
7	Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanymi wkładami z tworzywa.	TAK	
8	4 podwójne koła jezdne w tym 2 z blokadą, z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem.	TAK	
9	Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji	TAK	
10	Drzwiczki wyposażone w mechanizm samo domykający	TAK	
11	Bezstopniowa regulacja blatu przy pomocy sprężyny gazowej	TAK	
12	Kolor drzwiczek i czoła szuflady dopasowany do kolorystyki wypełnień szczytów przy łóżkach	TAK	
13	Atesty, certyfikaty w tym Certyfikat potwierdzający posiadanie znak CE	TAK Podać numer	

**Stojak do kroplówek na kółkach – 2 szt.**

**Producent/firma:** .....

**Kraj pochodzenia:** .....

**Marka i model:** .....

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

1.	Wysokość regulowana od 1350 do 2220 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.	Stabilna, pięcioramienna podstawa pokryta lakierem proszkowym, przejezdna na kółkach	TAK podać	
3.	Min. 2 kółka z hamulcem	TAK	
4.	Średnica podstawy min. 560 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
5.	Wysuwany wieszak na płyny infuzyjne - chromowany	TAK	

Podpis .....

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
<b>Wózek do rozwożenia leków – 1 kpl</b>			
Producent/firma: .....			
Kraj pochodzenia: .....			
Marka i model: .....			
Rok produkcji: .....			
1.	Szerokość całkowita 450 mm (+/- 50 mm)	TAK podać	
2.	Długość całkowita: 750 mm(+/- 50 mm)	TAK podać	
3.	Wysokość leża od podłogi 850 mm(+/- 50 mm)	TAK podać	
4.	Konstrukcja wózka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	TAK	
5.	Cztery przenośne tacki wykonane z blachy nierdzewnej z tworzywowymi przegrodami	TAK	
6.	Uchylna miska tworzywowa	TAK	
7.	Cztery kółka jezdne	TAK	
<b>Wózek do brudnej bielizny – 2 kpl</b>			
Producent/firma: .....			
Kraj pochodzenia: .....			
Marka i model: .....			
Rok produkcji: .....			
1.	Szerokość całkowita 510 mm (+/- 20 mm)	TAK podać	
2.	Długość całkowita 805 mm (+/- 20 mm)	TAK podać	
3.	Wysokość 1100 mm (+/- 20 mm)	TAK podać	
4.	Metalowy szkielet wózka lakierowany proszkowo.	TAK	
5.	Dwa worki z przykryciem	TAK	
6.	Worek o pojemności min. 100 l	TAK	
7.	Pokrywy z tworzywa do worków	TAK	
8.	Odboje ochronne w narożnikach wózka	TAK	
9.	Cztery koła jezdne o średnicy min. 100 mm	TAK	

**TABELA NR 2**

Podpis .....

**Łóżko do intensywnej opieki medycznej z elektryczną regulacją wysokości z dodatkowym wyposażeniem:**

- Łóżka – 4 kpl
- Materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej - 4 szt.
- Materac do przedłużenia leża - 4 szt.
- Wysięgnik z uchwytem ręki - 4 szt.
- Barierki boczne składane (lewa + prawa) – 4 kpl.
- Wysięgnik z uchwytem ręki - 4 szt.
- Kosz na pojemnik urologiczny – 4 szt.
- Uchwyt kaczki – 4 szt.
- Uchwyt basenu – 4 szt.
- Szafki przyłóżkowe – 4 szt

**Uwaga:** w kolumnie „WYMOGI GRANICZNE” TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
<p><b>ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ Z ELEKTRYCZNĄ REGULACJĄ WYSOKOŚCI z dodatkowym wyposażeniem</b></p> <p><b>Producent/firma:</b> .....</p> <p><b>Kraj pochodzenia:</b> .....</p> <p><b>Marka i model:</b> .....</p> <p><b>Rok produkcji:</b> .....</p>			
1	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo	TAK	
2	Wymiary zewnętrzne łóżka: – długość 213 cm, +/- 3 cm – szerokość 95 cm, +/- 3 cm	TAK	
3	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe	TAK	
4	Szyny nierdzewne mocowane po bokach na całej długości ramy leża	TAK	
5	Szczyty głowy i nóg odejmowane, ramy szczytów wykonane z rur stalowych, chromowane, wypełnione płytą dekoracyjną odporną na wilgoć, temperaturę w kolorze beżowym	TAK	
6	Leże łóżka czterosegmentowe w tym 3 segmenty ruchome	TAK	
7	Segmenty leża wypełnione panelami z tworzywa ABS	TAK	
8	Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie od 45-80, +/- 3 cm	TAK	

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
9	Elektryczne regulacje : – kąt segmentu oparcia pleców .- 70 <sup>0</sup> , +/-5 <sup>0</sup> – kąt segmentu uda -. 40 <sup>0</sup> , +/-5 <sup>0</sup> – poz. Trendelenburga -. 15 <sup>0</sup> , +/-5 <sup>0</sup> – poz. Anty-Trendelenburga - 15 <sup>0</sup> , +/-5 <sup>0</sup> Poziomowanie segmentu podudzia – ręczne mechanizmem zapadkowym	TAK	
10	Możliwość uzyskania „pozycji kardiologicznej” wygodnej pozycji siedzącej pacjenta	TAK	
11	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
12	Możliwość blokowania elektrycznych funkcji łóżka przez personel medyczny	TAK	
13	Wysuwana półka do odkładania pościeli	TAK	
14	Panel centralny z możliwością blokowania poszczególnych funkcji	TAK	
15	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa dokonywana jednym przyciskiem na panelu centralnym	TAK	
16	Elektryczna funkcja szybkiego poziomowania jednym przyciskiem na panelu centralnym pozycji do reanimacji	TAK	
17	Funkcja CPR segmentów oparcia pleców oraz segmentu uda	TAK	
18	Autokontur segmentu oparcia pleców oraz segmentu udowego	TAK	
19	Auroregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta	TAK	
20	Elektryczne zasilanie 220-240V/50Hz	TAK	
21	Podstawa łóżka jezdną wyposażoną w podwójne antystatyczne koła o średnicy 150mm +/- 5mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Cała podstawa łóżka osłonięta tworzywową pokrywą.	TAK	
22	Pięte koło zwiększające manewrowość łóżka	TAK	
23	Regulacja wysokości możliwa również bez użycia rąk (tzw. sterowanie nożne)	TAK	
24	Barierki boczne chromowane mocowane z boku ramy leża, łatwo odejmowane, składane wzdłuż leża	TAK	
25	Łóżko wyposażone w: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej - 4 szt.</li> <li>▪ Materac do przedłużenia leża - 4 szt.</li> <li>▪ Barierki boczne składane (lewa i prawa) – 4 kpl.</li> <li>▪ Wysięgnik z uchwytem ręki - 4 szt.</li> <li>▪ Kosz na pojemnik urologiczny – 4 szt.</li> <li>▪ Uchwyt kaczki – 4 szt.</li> <li>▪ Uchwyt basenu – 4 szt.</li> </ul>	TAK	

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
26	Szczelność przed wodą i pyłem dla układu elektrycznego łóżka - min. IP66	TAK	
27	Łóżko oraz wszystkie elementy wyposażenia dodatkowo przystosowane do mycia ciśnieniowymi urządzeniami myjącymi	TAK	
28	Możliwość przedłużenia leża o 20 cm +/- 3cm	TAK	
29	Optyczny wskaźnik naładowania akumulatora	TAK	
30	Kolor wypełnień szczytów przy łózkach - beżowy	TAK	
31	Certyfikat potwierdzający posiadanie znak CE	TAK	
32	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
33	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
34	Czas reakcji serwisu - 48 godz.	TAK	

### Szafka przyłóżkowa

**Producent/firma:** .....

**Kraj pochodzenia:** .....

**Marka i model:** .....

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

1	Szkielet szafki wykonany z blachy stalowej, pokrytej lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV	TAK	
2	Wymiary zewnętrzne szafki: Wymiary blatu 500 x 400 mm, +/- 30 mm Wysokość- 850 mm, +/-30 mm Szerokość- 500 mm, +/-30 mm Głębokość-420 mm, +/-30 mm	TAK	
3	Blat boczny z regulacją wysokości w zakresie 750 – 1050 mm +/- 30 mm	TAK	
4	Blat górny oraz półki bocznej wykonany z płyty dwustronnie laminowanej odpornej na wilgoć	TAK	
5	Drzwiczki szafki oraz czoła szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV	TAK	
6	Drzwiczki oraz szuflada szafki otwierane dwustronnie umożliwiające ustawienie z prawej lub lewej strony łóżka	TAK	
7	Wnętrze szuflady wypełnione wyjmowanymi wkładami z tworzywa.	TAK	

Podpis .....

<b>LP</b>	<b>OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW</b>	<b>WYMOGI GRANICZNE</b>	<b>PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
8	4 podwójne koła jezdne w tym 2 z blokadą, z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem.	TAK	
9	Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji	TAK	
10	Drzwiczki wyposażone w mechanizm samo domykający	TAK	
11	Bezstopniowa regulacja blatu przy pomocy sprężyny gazowej	TAK	
12	Kolor drzwiczek i czoła szuflady dopasowany do kolorystyki wypełnień szczytów przy łózkach	TAK	
13	Atesty, certyfikaty w tym Certyfikat potwierdzający posiadanie znak CE	TAK Podać numer	

Oferowany sprzęt:

- jest fabrycznie nowy, rok produkcji 2008,
- spełnia określone powyżej wymagania dodatkowe oraz wymagania określone w SIWZ.

....., dnia .....

.....  
podpis osoby upoważnionej

Podpis .....