

SZCZEGÓŁOWY OPIS OFEROWANYCH ŁÓŻEK WIELOFUNKCYJNYCH

Łóżka rehabilitacyjne wielofunkcyjne z elektryczną regulacją z dodatkowym wyposażeniem:

- Łóżka – 7 kpl
- Materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej - 7 szt.
- Barierki boczne składane (lewa + prawa) – 7 kpl.
- Szafki przyłóżkowe – 7 kpl

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>ŁÓŻKO DO INTENSYWNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ Z ELEKTRYCZNĄ REGULACJĄ WYSOKOŚCI z dodatkowym wyposażeniem</p> <p>Producent/firma:</p> <p>Kraj pochodzenia:</p> <p>Marka i model:</p> <p>Rok produkcji: 2008</p>			
1	Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci.	TAK	
2	Szerokość całkowita łącznie z barierkami bocznymi od 880 do 980 mm	TAK podać	
3	Długość całkowita od 2100 mm do 2300 mm	TAK podać	
4	Segment oparcia pleców i uda z możliwością szybkiego poziomowania (CPR)	TAK	
5	Regulacja pozycji łóżka :		
	▪ wysokości w zakresie od 400 do 790 mm (+/- 50mm) - elektrycznie	TAK podać	
	▪ segmentu oparcia pleców min. 70° - elektrycznie	TAK podać	
	▪ segmentu uda min. 30° - ręcznie za pomocą sprężyn gazowych lub elektrycznie.	TAK podać	
	▪ Regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym lub sprężyny gazowej lub elektrycznie	TAK podać	

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
6	Maksymalne obciążenie łóżka min. 170 kg	TAK podać	
7	Barierki chromowane mocowane po bokach łóżka - składane	TAK	
8	Wysuwana półka do odkładania pościeli	TAK	
9	Listwy odbojowe na całej długości ramy leża lub w narożnikach leża 4 krążki odbojowe	TAK podać	
10	4 koła jezdne o średnicy 150 mm (+/- 5mm) zaopatrzone w hamulec	TAK	
11	Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania	TAK	
12	Leże trzysegmentowe lub leże czterosegmentowe, w którym przynajmniej trzy segmenty są ruchome wypełnione odejmowaną stalową siatką lub lamelami	TAK	
13	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 podać	
14	Możliwość blokady funkcji łóżka przez personel medyczny	TAK	
15	Elementy wyposażenia łóżka: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Materac w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej ▪ Barierki boczne składane - prawa + lewa. 	TAK podać	
16	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne.	TAK	
17	Kolor wypełnień szczytów przy łózkach - beżowy	TAK	
18	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
19	Szkolenie personelu przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
20	Czas reakcji serwisu 48 godzin	TAK	
21	Atesty, certyfikaty w tym Certyfikat potwierdzający posiadanie znak CE	TAK podać	

LP	OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW	WYMOGI GRANICZNE	PARAMETRY OFEROWANE (Opisać, podać zakres)
1	2	3	4
Szafka przyłóżkowa – 7 kpl Producent/firma: Kraj pochodzenia: Marka i model: Rok produkcji: 2008			
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 podać	
3	Blat boczny z regulacją wysokości w zakresie 750 – 1050 mm +/- 30 mm	TAK podać	
4	Blat górny oraz półka boczna wykonana z płyty odpornej na wilgoć i środki dezynfekcyjne	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..	TAK	
9	Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji	TAK	
10	Bezstopniowa regulacja blatu przy pomocy sprężyny gazowej lub sprężyny mechanicznej spiralnej	TAK	
11	Kolor drzwiczek i czoła szuflady dopasowany do kolorystyki wypełnień szczytów przy łóżkach	TAK	
12	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