Załącznik nr 2\_część\_29 do zapytania nr SGA.261.1.2025

**Opis przedmiotu zamówienia –** część nr 29

(Parametry techniczno – użytkowe)

**Łóżko szpitalne – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry urządzenia** | **Wymagana wartość parametru** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** | **Punktacja** |
|  | **Parametry ogólne** | | | |
|  | Producent. | Podać |  |  |
|  | Model/typ. | Podać |  |  |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2025. | TAK |  |  |
|  | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy. Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. | TAK |  |  |
|  | Szczyty odejmowane, tworzywowe (polipropylen) lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę z kolorową wstawką z tworzywa, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka. | TAK |  |  |
|  | Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 (lub równoważna). | TAK |  |  |
|  | Barierki boczne o wysokości minimum 45cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyodleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające co najmniej 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierek) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę | TAK |  |  |
|  | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonywane przez personel medyczny. | TAK |  |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe (polipropylen), jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji (np. w technologii „rozdmuchu” , odlane jednorodnie w formach). | TAK |  |  |
|  | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .  Nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pantografie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach niecylindrycznych, prostokątnych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń | TAK |  |  |
|  | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w uchwyt na kasetę. | TAK |  |  |
|  | Koła tworzywowe o średnicy min. 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Dźwignie blokady hamulca umieszczone w każdym narożniku. Funkcja automatycznego blokowania kół po podłączeniu do sieci elektrycznej. | TAK |  |  |
|  | Piąte koło kierunkowe ułatwiające przemieszczanie łóżka i manewrowanie nim. Funkcja automatycznego podnoszenia się po podłączeniu łóżka do prądu w celu łatwiejszego czyszczenia pod łóżkiem. | TAK |  |  |
|  | Sterowanie elektryczne przy pomocy :  - zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierek bocznych dla pacjenta  - 4 sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (możliwość zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego)  Sterowniki po obu stronach leża do regulacji wysokości leża oraz przechyłów bocznych leża. Osobne sterowniki dla regulacji wysokości i dla przechyłów bocznych.  - panelu centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdującym się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji  - paneli w górnej barierce bocznej z kolorowym wyświetlaczem LCD oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta | TAK |  |  |
|  | Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, podudzia i funkcji przedłużenia leża oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych | TAK |  |  |
|  | Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka | TAK |  |  |
|  | Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu | TAK |  |  |
|  | Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany | TAK |  |  |
|  | Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/-50mm) | TAK |  |  |
|  | Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o min 200mm | TAK |  |  |
|  | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/-50mm) | TAK |  |  |
|  | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (+/- 30 mm) | TAK |  |  |
|  | Regulacja przechyłów bocznych minimum 15° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 30° | TAK |  |  |
|  | Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30° oraz 45° | TAK |  |  |
|  | Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko nie przez materac powietrzny. | TAK |  |  |
|  | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100gram. Nie dopuszcza się systemu ważenia obarczonego wadą pomiaru polegająca na różnym pomiarze ze względu na umiejscowienie pacjenta. Wyklucza się sytuacje umieszczenia pacjenta w jednym miejscu , a następnie w innym i uzyskanie różnych pomiarów. Wyświetlacz wagi umieszczony w wyświetlaczach wbudowanych w górne barierki boczne | TAK |  |  |
|  | Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru | TAK |  |  |
|  | Alarm opuszczenia leża przez pacjenta | TAK |  |  |
|  | Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi | TAK |  |  |
|  | Regulacja elektryczna przechyłów bocznych za pomocą 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 |  |  |
|  | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2°) -sterowanie za pomocą przycisku na panelu centralnym oraz panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną | TAK |  |  |
|  | Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem na panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną. | TAK |  |  |
|  | 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). Nie dopuszcza się pozycji egzaminacyjnej sterowanej wyłącznie z panelu sterowniczego – takie rozwiązanie nie powoduje ograniczenia ryzyka infekcji ze względu na oferowaną funkcję (konieczność wymiany rękawic) | TAK |  |  |
|  | Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego). Nie dopuszcza się rozwiązań narażających na nieświadomą regulację i zmniejszającą bezpieczeństwo pacjenta. | TAK |  |  |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. Nie dopuszcza się sterowników nożnych z odsłoniętymi tworzywowymi przyciskami. | TAK |  |  |
|  | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu | TAK |  |  |
|  | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | TAK |  |  |
|  | Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu centralnym oraz panelu sterowania wbudowanym w barierkę boczną. | TAK |  |  |
|  | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | TAK |  |  |
|  | Elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem | TAK |  |  |
|  | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:  - regulacja wysokości,  - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,  - funkcja krzesła kardiologicznego,  - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga | TAK |  |  |
|  | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach oraz sterowania nożnego przechyłów bocznych | TAK |  |  |
|  | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z pilota lub panelu po min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | TAK |  |  |
|  | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez 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 na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. | TAK |  |  |
|  | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | TAK |  |  |
|  | Elektroniczne wskaźniki pochyleń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki boczne | TAK |  |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe   * Tworzywowe haczyki na worki urologiczne - 2 szt. po każdej stronie łóżka * Wysięgnik z uchwytem ręki – 1 szt. * Wieszak na kroplówki – 2 szt. * Wysuwana półka do odkładania pościeli | TAK |  |  |
|  | **Materac przeciwodleżynowy** | | | |
|  | Modułowa konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem – komory poszczególnego modułu połączone ze sobą za pomocą zgrzewania. Komory wykonane z miękkiego poliuretanu. | TAK |  |  |
|  | Materac składający się z minimum 20 poprzecznych komór oraz dwóch powietrznych komór wzdłużnych dla stabilizacji materaca. Komory wzdłużne zlokalizowane po bokach, na całej długości materaca, wypełnione powietrzem na stałe. Trzy statyczne komory w sekcji głowy. Pod komorami powietrznymi dwa piankowe wkłady wewnątrz pokrowca. | TAK |  |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min. 210 kg | TAK |  |  |
|  | Materac wyposażony w centralną pompę zasilającą zawieszaną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze (przewody powietrzne wpinane w boczną ścianę). Pompa wyposażona w:  - diodowe wskaźniki sygnalizujące pracę materaca (tryby statyczny, stałego niskiego ciśnienia, zmiennociśnieniowy),  - diodowy wskaźnik podłączenia fotelowej poduszki antyodleżynowej,  - diodowy wskaźnik konieczności wezwania serwisu  - przycisk deaktywowania akustycznych alarmów materaca  - przycisk aktywujący możliwość regulacji ustawień pompy– świadomego wyboru wybieranych funkcji, konieczne jest naciśnięcie przycisku zanim wykona się regulację ustawień, funkcja automatycznego blokowania przycisków po 3 minutach braku aktywności  - diodowy wskaźnik oraz dźwiękowy alarm informujące o uruchomionej funkcji CPR (deflacja w celu RKO)  - diodowy wskaźnik oraz dźwiękowy alarm niższego ciśnienia w komorach niż wartość zadana,  - dźwiękowy alarm odłączenia pompy od zasilania oraz wyłączenia pracy pompy przyciskiem,  - główny włącznik/wyłącznik zasilania na bocznej ścianie pompy  - mechaniczny filtr powietrza | TAK |  |  |
|  | Trzy tryby pracy materaca:  - tryb stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca,  - tryb statyczny/pielęgnacyjny polegający na maksymalnym napełnieniu komór oraz wyłączeniu trybu zmiennociśnieniowego na czas pielęgnacji pacjenta,  - tryb zmiennociśnieniowy 3:1, polegający na stałym cyklu 7,5minutowym, w którym co trzecia komora pozostaje bez powietrza na czas 2,5 minuty | TAK |  |  |
|  | Mechaniczna Funkcja CPR - możliwość natychmiastowego ręcznego spuszczenia powietrza (np. w celu resuscytacji)  Funkcja CPR realizowana za pomocą szybko złączki łączącej materac z pompą.  Nie dopuszcza się dodatkowych zaworów CPR | TAK |  |  |
|  | Funkcja zmiany ciśnienia w komorach w zależności od wagi pacjenta | TAK |  |  |
|  | Tryb statyczny wyposażony w system bezpieczeństwa – przełączania się automatycznie po 30 minutach w tryb zmiennociśnieniowy – rozwiązania chroniące przed nieumyślnym pozostawieniem pacjenta na materacu w trybie statycznym | TAK |  |  |
|  | Funkcja transportowa- możliwość pozostawienia materaca bez pompy do 24 godzin. Funkcja transportowa realizowana za pomocą pokrętła, umieszczonego na złączce łączącej przewody powietrzne z pompą | TAK |  |  |
|  | Wysokość materaca 17cm (+/-2cm) | TAK |  |  |
|  | Wymiary materaca: min. 200cm x 86cm | TAK |  |  |
|  | Materac kładziony bezpośrednio na ramę łóżka nie wymagający dodatkowego podkładu w formie standardowego materaca piankowego | TAK |  |  |
|  | Materac pokryty w półprzepuszczalnym pokrowcu przepuszczającym parę wodną i powietrze, a zatrzymującym ciecze. Wewnętrzna powłoka pokrowca koloru białego | TAK |  |  |
|  | Przewody powietrzne, łączące materac z pompą zabezpieczone w pokrowce | TAK |  |  |
|  | Pasy mocujące materac do leża łózka.  Wzdłuż bocznej krawędzi materaca tworzywowe uchwyty na przewód zasilający pompy | TAK |  |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji. Zamek materaca chroniony przed łatwym zanieczyszczeniem. Nie dopuszcza się rozwiązań nie zakrytego zamka | TAK |  |  |
|  | Zamek odpinany dookoła materaca (360°). Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca | TAK |  |  |
|  | Maksymalna waga materaca wraz z pompą do 12 kg. Masa zapewniająca łatwą obsługę personelowi medycznemu. Nie dopuszcza się rozwiązań narażających personel na dodatkowy wysiłek fizyczny | TAK |  |  |
|  | Materac i pompa jednego producenta | TAK |  |  |
|  | **Szafka przyłóżkowa** | | | |
|  | Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności. Szkielet szafki wykonany z stali ocynkowanej, lakierowanej proszkowo | TAK |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne szafki:  - Wysokość : 98 cm, +/-5 cm  - Głębokość : 50 cm, +/-5 cm  - Szerokość: 50 cm, +/-5cm  - Regulacja wysokości blatu bocznego: 68 – 115 cm, +/-5 cm  - Wymiary blatu bocznego: 35-60 cm, +/- 5cm | TAK |  |  |
|  | Szafka wyposażona w:  - jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości minimum 80mm  - półkę wewnątrz szafki, niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki  - drugą szufladę o wysokości minimum 350mm, szuflada posiadająca uchwyt na min 2 butelki z wodą,  - półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki wykonana z metalowej, lakierowanej siatki.  Obie szuflady gwarantujące nieograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce. Szuflady wysuwane na prowadnicach ślizgowych | TAK |  |  |
|  | Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia.  Fronty szuflad wykonane z tworzywowych odlewów. | TAK |  |  |
|  | Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki | TAK |  |  |
|  | Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem | TAK |  |  |
|  | System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym, czytelnym oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch zintegrowanych pokręteł. | TAK |  |  |
|  | Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty HPL, laminowanej charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Możliwość wyboru kolorystyki blatów. Blat górny zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz wyposażony w dwa relingi do przetaczania szafki. | TAK |  |  |
|  | Blat boczny posiadający na długich krawędziach tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się | TAK |  |  |
|  | Regulacja kąta nachylenia blatu bocznego w poziomie 360° z możliwością zablokowania w minimum 2 pośrednich pozycjach | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta | TAK |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Okres gwarancji – min. 60 miesięcy | TAK/Podać |  |  |
|  | Wliczone w cenę przeglądy okresowe w okresie gwarancji (o częstotliwości i zakresie zgodnym z wymogami producenta), co najmniej 1 przegląd na koniec okresu gwarancji. | TAK |  |  |
|  | Informacje dotyczące wymaganych/zalecanych przeglądów przez producenta po okresie gwarancji (przy dostawie). Podać :  - częstotliwość przeglądów  - wykaz czynności wykonywanych przy przeglądzie (lista kontrolna)  - wykaz części podlegających okresowej wymianie z podaniem zalecanej częstotliwości ich wymiany. | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewniająca co najmniej diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, etc.) (przy dostawie) | TAK |  |  |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji (przy dostawie) – 1 szt. w wersji papierowej i w wersji elektronicznej. | TAK |  |  |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów urządzenia w oparciu o przedstawione przez Oferenta zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. Zalecone środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych a nie nazwy handlowe preparatów. | TAK |  |  |
|  | Wliczona w cenę dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi. | TAK |  |  |