

Załącznik nr 2 do SIWZ /Załącznik nr 2 do umowy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ZESTAWIENIU PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

1. Przedmiotem zamówienia publicznego jest dostarczenie i przeniesienie na własność Zamawiającego łóżek szpitalnych oraz szafek przyłóżkowych, zwanych dalej „wyrobem”, transport, wniesienie, rozładunek, ustawienie, instalacja i uruchomienie oraz przeprowadzenie szkolenia personelu w zakresie obsługi i konserwacji wyrobu.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje również gwarancję na wyrób, która to nie może być krótsza od okresu gwarancji opisanych szczegółowo przy każdym wyrobie w tutejszym załączniku. Gwarancja liczona będzie w chwili odbioru protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Oferowany wyrób musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.
4. Zamawiający wymaga aby wyrób był fabrycznie nowy (rok produkcji 2013), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie był konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.
5. Wykonawca dostarcza wszystkie elementy przedmiotu zamówienia na własny koszt.
6. Termin dostawy **8 tygodni** od dnia podpisania umowy.
7. Dostawa przedmiotu umowy zostanie dokonana w dniu roboczym w godz.: 08.00-14.00. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na 2 dni przed planowanym terminem dostawy.
8. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych z niniejszym opisie.

ŁÓŻKA			
Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Wartość wymagana (graniczna)	Potwierdzić (wpisując „TAK”) i podać oferowany parametr (w przypadku wartości granicznych)
INFORMACJE OGÓLNE			
1	Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2013	TAK	
WARUNKI GWARANCJI I SERWISU			
5	Okres gwarancji [miesiące]	Min 24 miesiące	
6	Gwarancja produkcji części zamiennych minimum 10 lat	Tak	
7	W cenie oferty bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji co najmniej 1 raz w roku lub zgodnie z wymaganiami producenta zakończone wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu	Tak	
8	Autoryzowany serwis na terenie Polski	Tak podać (podać dane adresowe)	
9	Forma zgłoszeń reklamacji i napraw	Tak podać (podać poczta, fax, poczta elektroniczna,	

		Telefon)	
10	Gwarantowany czas reakcji serwisu w okresie gwarancji maks.2 dni od zgłoszenia	Tak	
11	Dokumentacja technicznej/serwisowej możliwej do przekazania na potrzeby Zamawiającego	Tak	
12	W przypadku awarii w okresie gwarancji: dostawa wyrobu zastępczego w ciągu 72 godzin od chwili zgłoszenia	Tak	
13	Wraz z dostawą komplet materiałów dotyczących instalacji urządzenia oraz 2 sztuki instrukcji obsługi w języku polskim	Tak	
OPIS PARAMETRÓW			
14	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową włączenia do sieci oraz z akumulatora	Tak	
15	długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/- 30mm) z możliwością przedłużenia do 200 mm	Tak	
16	szerokość zewnętrzna łóżka – 940mm (+/-50mm)	Tak	
17	leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi /8-10 szt./. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (maksymalna waga pojedynczego panelu poniżej 7kg) nadające się do dezynfekcji	Tak	
18	szczyty łóżka tworzywowe, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem	Tak	
19	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: - pilota przewodowego dla pacjenta - panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku	Tak	
20	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 370 mm do 800 mm (+/- 25mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka” /nie dotykanie pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/. Nie dopuszcza się rozwiązań o wysokości minimalnej wyższej narażającej pacjenta na ryzyko upadków	Tak/Podać	
21	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/- 5°)	Tak, Podać	
22	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° (+/-5°)	Tak, Podać	
23	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
24	funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-łędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min. 10cm, w segmencie uda: min. 5cm.	Tak	
25	funkcja Ergoframe system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. Zamawiający dopuszcza spełnienie wyżej opisanej funkcji ale nie wymaga. Nie spełnienie tego warunku nie będzie	Tak/Podać	

	skutkować odrzuceniem wykonawcy		
26	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
27	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	Tak	
28	regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego i funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	Tak	
29	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	
30	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie	Tak	
31	Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	Tak	
32	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też 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.	Tak	
33	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	Tak	
34	Koła o średnicy min. 125 mm z możliwością blokowania oraz uzyskania blokady kierunkowej	Tak	
35	Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 200kg. pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	Tak	
36	WYPOSAŻENIE: - Barierki boczne metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża, nie powodujące poszerzenia łóżka opuszczane przy użyciu jednej ręki, zabezpieczające pacjenta na 100% długości dzielone na 2 po każdej stronie lub zabezpieczające pacjenta na 75% długości - materac z pianki poliuretanowej o gr. min. 120 mm w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych o przepuszczającym powietrze - półka na pościel wsuwana pod leże od strony nóg	Tak	
37	Możliwość wyboru kolorystyki łóżka wraz z szczytami bocznymi i barierkami	Tak	

POZOSTAŁE WYMAGANIA			
37	Szkolenie dla personelu medycznego i technicznego w ilości niezbędnej do zapewnienia prawidłowej pracy przedmiotu zamówienia. Dodatkowo szkolenie w przypadku wyrażenia takiej potrzeby przez personel medyczny. Szkolenie zakończone pisemnym potwierdzeniem uczestników szkolenia Zamawiającego.	Tak	
38	Urządzenia fabrycznie nowe, rok produkcji 2013	Tak	
39	Certyfikat CE - dołączyć do oferty	Tak (dołączyć do oferty)	
40	Folder urządzenia w języku polskim potwierdzający w/w parametry	Tak	
41	Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie wykonawcy	Tak	
42	Dojazdy, przyjazdy pracowników serwisu, robocizn oraz inne koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancji	Tak	

SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE			
Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Wartość wymagana (graniczna)	Potwierdzić (wpisując „TAK”) i podać oferowany parametr (w przypadku wartości granicznych)
INFORMACJE OGÓLNE			
1	Producent/ dostawca	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Rok produkcji 2013	TAK	
WARUNKI GWARANCJI I SERWISU			
5	Okres gwarancji [miesiące]	Min 24miesiące	
6	Gwarancja produkcji części zamiennych minimum 10 lat	Tak	
7	W cenie oferty bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji co najmniej 2 razy w roku lub zgodnie z wymaganiami producenta zakończone wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu	Tak	
8	Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK (podać dane adresowe)	
9	Forma zgłoszeń reklamacji i napraw	Tak (podać poczta, fax, poczta elektroniczna, Telefon)	
10	Gwarantowany czas reakcji serwisu w okresie gwarancji maks.2 dni od zgłoszenia	Tak	

11	Dokumentacja technicznej/serwisowej możliwej do przekazania na potrzeby Zamawiającego	Tak	
12	W przypadku awarii w okresie gwarancji: dostawa aparatu zastępczego w ciągu 72 godzin od chwili zgłoszenia	Tak	
OPIS PARAMETRÓW			
13	Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności. Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo	Tak	
14	Przynajmniej jedna ze szuflad zamykana na klucz pozwalająca na ochronę osobistych rzeczy pacjenta	Tak	
15	Wymiary zewnętrzne szafki: - Wysokość : 90 cm, +/-3 cm - Głębokość : 50 cm, +/-3 cm - Szerokość: 50 cm, +/-3cm - Bezstopniowa regulacja wysokości blatu bocznego przy użyciu jednej ręki: 75 – 110 , +/-4 cm - Wymiary blatu bocznego: 35-60, +/- 3cm - Wymiar górnego blatu: 40-40 +/- 3cm	Tak, Podać	
16	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 - półkę na znajdującą się pod korpusem szafki pozwalającą Obie szuflady gwarantujące nie ograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce.	Tak, Podać	
17	Czoła szuflad wyposażone w aluminiowe uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki	Tak	
18	Wkłady szuflad tworzywowe	Tak	
19	Układ jezdny wysoce mobilny: 4 podwójne koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, gumowym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem	Tak, Podać	
20	Centralna dźwignia blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości na wysokości blatu górnego szafki, gwarantująca możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka.	Tak	
21	Blat górny i boczny szafki wykonany z laminatu wysokociśnieniowego charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Blat górny zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu.	Tak	
22	Możliwość wyboru kolorystyki blatów szafki	Tak	
23	Uchwyt na ręcznik z boku szafki o szerokości min. 25 cm, posiadający dwa otwory na akcesoria o średnicy 16-20mm	Tak, Podać	
24	Możliwość regulacji kąta nachylenia blatu bocznego przy użyciu jednej ręki	Tak	
POZOSTAŁE WYMAGANIA			
25	Szkolenie dla personelu medycznego i technicznego w ilości niezbędnej do zapewnienia prawidłowej pracy przedmiotu zamówienia. Dodatkowe szkolenie w przypadku wyrażenia takiej potrzeby przez personel medyczny. Szkolenie zakończone pisemnym potwierdzeniem uczestników szkolenia Zamawiającego.	Tak	
26	Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie	Tak	

	po stronie wykonawcy		
27	Dojazdy, przyjazdy pracowników serwisu, robocizn oraz inne koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancji	Tak	
28	Wraz z dostawą komplet materiałów dotyczących instalacji urządzenia oraz 2 sztuki instrukcji obsługi w języku polskim	Tak	
29	Certyfikat CE - dołączyć do oferty	Tak (dołączyć do oferty)	