Załącznik nr 3.1. do SIWZ

Załącznik nr 2.1. do umowy

*pieczątka Wykonawcy*

WYMAGANE PARAMETRY I FUNKCJE ORAZ ICH WARTOŚCI

Szczegółowa specyfikacja techniczna oferowanych łóżek z materacami

(DZz.380.3.24.2019.DGt.323)

Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………….

Producent: ………………………………………………………………………………………………….

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………..

Typ: ……………………………………………………………………………………………………...…

Uwaga:

1. Wszystkie parametry i funkcje oraz ich wartości podane w poniższej tabeli muszą dotyczyć oferowanego przedmiotu zamówienia.
2. Wszystkie parametry i funkcje oraz ich wartości wymagane przez Zamawiającego (podane w poniższej tabeli) muszą znajdować potwierdzenie w opisie technicznym oferowanego produktu (ulotce informacyjnej, broszurze, folderze, katalogu, itp.) w języku polskim złożonym na wezwanie Zamawiającego zgodnie z ppkt. VIII.3.1) SIWZ.
3. Wartości zdefiniowane w poniższej tabeli wyrażeniem „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i funkcje** | **Potwierdzenie spełnienia parametrówi funkcji** | **Oferowane parametryi funkcje** |
|  | Łóżko szpitalne z leżem składającym sięz dwóch segmentów z ruchomym segmentem oparcia pleców. Segmenty wyposażone w uchwyty na pasy do całkowitego unieruchomienia pacjenta.W przypadku łóżka z ramą zewnętrzną dopuszcza się mocowanie pasów bezpośrednio do ramy łóżka. Pasy montowane na wysokości klatki piersiowej, kończyn górnych oraz dolnych. | TAK |  |
|  | Segmenty leża wypełnione siatką metalową, perforowaną stalową blachą odpowiedniej grubości lub lamelami | TAK, podać |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonanaz prostokątnych profili ze stali węglowej chromowanej lub lakierowanej proszkowo odpornej na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV | TAK, podać |  |
|  | Główna konstrukcja łóżka zapewniająca wysoką wytrzymałość oraz stabilność wykonana z profili o przekroju min. 4 x 3 cm | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z ramą wewnętrzną lub zewnętrzną | TAK, podać |  |
|  | Regulacja kąta odchylenia segmentu oparcia pleców płynna dokonywana za pomocą sprężyny gazowej z blokadą lub przy pomocy innego mechanizmu pozwalającego na użycie mniejszej siły przy zmianie pozycji. Dźwignia do regulacji umieszczona pod leżem dostępna z dwóch strona łóżka. | TAK, podać |  |
|  | W narożnikach leża od strony segmentu oparcia pleców tuleje uniwersalne do mocowania wyposażenia dodatkowego: wieszaka kroplówki (zabezpieczonego przed wyjęciem przez pacjenta) | TAK |  |
|  | Łóżko zaopatrzone w narożach w obrotowe krążki odbojowe zabezpieczające chroniące łóżko przed otarciami lub odpowiednie wzmocnienie naroży odporne na otarcia | TAK, podać |  |
|  | Parametry techniczne:- długość całkowita max. 2 200 mm, a min. 1 950 mm- szerokość całkowita max. 1 050 mm,a min. 950 mm- stała wysokości leża max. 550 mm- kąt nachylenia segmentu oparcia pleców min. od 0° do 70° (+/- 5°)- dopuszczalne obciążenie min. 200 kg | TAK, podać |  |
|  | Układ jezdny wyposażony w cztery koła niezależne z wytrzymałą, metalową indywidualną blokadą jazdy i obrotu. Koła o średnicy min. 125 mm. | TAK, podać |  |
|  | Szczyty metalowe chromowane lub lakierowane proszkowo wypełnione płytą HPL o grubości min. 8 mm - kolor płyty do wyboru (min. 5 kolorów).Szczyty zabezpieczone przed możliwością wyjęcia. | TAK, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wyposażenie:materac na łóżko o następujących cechach:- wymiar dostosowany do wymiarów leża łóżka- wkład - pianka- grubość materaca min. 10 cm- pianka o gęstości co najmniej T25 kg/m3- wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych (wydaliny, wydzieliny)- oddychający, paroprzepuszczalny, przepuszczający powietrze- pokrowiec rozpinany zabezpieczony przed przenikaniem zanieczyszczeń listwą lub okapnikiem- materiał pokryty powłoką odporną na przenikanie mikroorganizmów *(na wezwanie Zamawiającego należy złożyć opinię laboratoryjną)*- odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru- pranie w temp. do 95°C- pozytywne badanie na niepalność materiału lub raport z badań/opinia laboratoryjna braku przesiąkania krwi, braku zauważalnego przesiąkania płynuz bakteriofagami, oświadczenieo przeprowadzeniu badania na nieprzepuszczalność bakterii i wirusów oraz materaca, w który tkanina z której wykonany jest pokrowiec przeszedł test tzw. „zapałki” oraz „tlącego papierosa” *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)*- raport z badań/opinia laboratoryjna potwierdzający/a odporność pokrowca na przenikanie drobnoustrojów na mokro lub raport z badań/opinia laboratoryjna potwierdzający/a nieprzepuszczanie cząstek fagowych, płynów oraz roztoczy *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)* | TAK, podać |  |
|  | Deklaracja zgodności CE na łóżko i materac *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)* | TAK |  |
|  | Zgłoszenie lub wpis do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych dla łóżka i materaca *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)* | TAK, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Opis techniczny oferowanego produktu (ulotka informacyjna, broszura, folder, katalog, itp.) w języku polskim potwierdzający wszystkie parametryi funkcje oraz ich wartości wymagane przez Zamawiającego *(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)* | TAK |  |
|  | Gwarancja jakości - 36 miesięcy\* | TAK |  |
|  | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 5 lat | TAK, podać |  |
|  | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez okres min. 5 lat | TAK, podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. | TAK, podać |  |

\* Podstawowy okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia wynosi 36 miesięcy, licząc od daty wystawienia przez Zamawiającego bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |