

pieczęć 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 parametrów i funkcji	Oferowane parametry i funkcje
1.	Łóżko szpitalne z leżem składającym się z 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	
2.	Segmenty leża wypełnione siatką metalową, perforowaną stalową blachą odpowiedniej grubości lub lamelami	TAK, podać	
3.	Konstrukcja łóżka wykonana z prostokątnych profili ze stali węglowej chromowanej lub lakierowanej proszkowo odpornej na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK, podać	

4.	Główna konstrukcja łóżka zapewniająca wysoką wytrzymałość oraz stabilność wykonana z profili o przekroju min. 4 x 3 cm	TAK, podać	
5.	Łóżko z ramą wewnętrzną lub zewnętrzną	TAK, podać	
6.	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 stron łóżka.	TAK, podać	
7.	W narożnikach leża od strony segmentu oparcia pleców tuleje uniwersalne do mocowania wyposażenia dodatkowego: wieszaka kroplówki (zabezpieczonego przed wyjęciem przez pacjenta)	TAK	
8.	Łóżko zaopatrzone w narożach w obrotowe krążki odbojowe zabezpieczające chroniące łóżko przed otarciami lub odpowiednie wzmocnienie naroży odporne na otarcia	TAK, podać	
9.	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	
10.	Układ jezdny wyposażony w cztery koła niezależne z wytrzymałą, metalową indywidualną blokadą jazdy i obrotu. Koła o średnicy min. 125 mm.	TAK, podać	
11.	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	

12.	<p>Wyposażenie: materac na łóżko o następujących cechach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 (<i>na wezwanie Zamawiającego należy złożyć opinię laboratoryjną</i>) - 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 płynu z bakteriofagami, oświadczenie o przeprowadzeniu badania na nieprzepuszczalność bakterii i wirusów oraz materaca, w który tkanina z której wykonany jest pokrowiec przeszedł test tzw. „zapalki” oraz „tłącego papierosa” (<i>należy złożyć na wezwanie Zamawiającego</i>) - 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 (<i>należy złożyć na wezwanie Zamawiającego</i>) 	TAK, podać	
13.	<p>Deklaracja zgodności CE na łóżko i materac (<i>należy złożyć na wezwanie Zamawiającego</i>)</p>	TAK	
14.	<p>Zgłoszenie lub wpis do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych dla łóżka i materaca (<i>należy złożyć na wezwanie Zamawiającego</i>)</p>	TAK, podać	

15.	Opis techniczny oferowanego produktu (ulotka informacyjna, broszura, folder, katalog, itp.) w języku polskim potwierdzający wszystkie parametry i funkcje oraz ich wartości wymagane przez Zamawiającego (<i>należy złożyć na wezwanie Zamawiającego</i>)	TAK	
16.	Gwarancja jakości - 36 miesięcy*	TAK	
17.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 5 lat	TAK, podać	
18.	Zapewnienie dostępności części zamiennych przez okres min. 5 lat	TAK, podać	
19.	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.

.....
miejsowość

.....
data

.....
pieczęćka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy