ZAŁĄCZNIK NR 3.6 do Zapytania ofertowego

oznaczenie sprawy: 3/ZO/BAZA/2025

**PAKIET NR 6.1 - ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Łóżko szpitalne w ilości 8 szt.

Nazwa i typ:

Producent:

Kraj produkcji:

Rok produkcji (nie starszy niż 2024):

Klasa wyrobu medycznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametru/wartości** | **Wymagane** | **Parametr oferowany/podać zakresy lub opisać** |
| 1 | Długość całkowita max  228,6 cm (bez elementu wydłużającego łóżko) +/- 5% | TAK |  |
| 2 | Długość całkowita max 259,1 cm (z elementem wydłużającym łóżko) +/-5% | TAK |  |
| 3 | Szerokość (z podniesionymi poręczami bocznymi) 106,7 cm +/- 5% | TAK |  |
| 4 | Szerokość (z opuszczonymi poręczami bocznymi) 106,7 cm +/- 5% | TAK |  |
| 5 | Zakres wysokości (do wierzchu leża) | TAK |  |
| 6 | Maks. wysokość: 81,3 cm +/- 6cm | TAK |  |
| 7 | Min. wysokość: 35,6 cm +/- 6cm | TAK |  |
| 8 | Regulacja leża  Oparcie pleców: od 0° do 65° ±10°  Podparcie kolan: od 0° do 30° ±10° | TAK |  |
| 9 | Pozycja Trendelenburga/anty-  Trendelenburga: od +12° do -10° ±5° | TAK |  |
| 10 | Powierzchnia leża 213,4 × 88,9 cm +/- 5% | TAK |  |
| 11 | Powierzchnia leża z elementem wydłużającym łóżko 243,8 × 88,9 cm +/- 5% | TAK |  |
| 12 | Średnica kół 15 cm +/- 3 cm | TAK |  |
| 13 | Bezpieczne obciążenie robocze min. 249,5 kg | TAK |  |
| 14 | Wbudowana waga | TAK |  |
| 15 | Trzystrefowy adaptacyjny alarm łóżka | TAK |  |
| 16 | Funkcja typu iBed Watch lub równoważna | TAK/NIE  TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 17 | Gniazda pomocnicze 230 VAC, 50 Hz, 8 A | TAK |  |
| 18 | Ręczne hamulce | TAK |  |
| 19 | Uchwyt na rzeczy osobiste pacjenta | TAK |  |
| 20 | Łączność bezprzewodowa | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 21 | Blokada ruchu | TAK |  |
| 22 | Zintegrowany uchwyt na cewnik Foleya | TAK |  |
| 23 | Zintegrowane zaczepy do mocowania pasów do unieruchamiania pacjenta | TAK |  |
| 24 | Automatyczne oświetlenie pod łóżkiem | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 25 | Zintegrowany uchwyt na pompę | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 26 | Poręcze boczne z możliwością ustawienia w trzech pozycjach | TAK/NIE  TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 27 | Inteligentne monity i panel użytkownika  informujący o zagrożeniu | TAK |  |
| 28 | Zatwierdzenia agencyjne: zatwierdzone  przez UL jako zgodne z normą IEC 60601 lub równoważną | TAK |  |
| 29 | Napięcie: 100–240 VAC | TAK |  |
| 30 | Znamionowe natężenie prądu: 8 A | TAK |  |
| 31 | Prąd upływu: nie więcej niż 300 μA (mikroamperów) | TAK |  |
| 32 | Częstotliwość: 50/60 Hz | TAK |  |
| 33 | Wtyczka klasy szpitalnej: 120 VAC, 60 Hz, 8 A | TAK |  |
| **Elementy niezbędne do prawidłowego funkcjonowania** | | | |
| 34 | Dodatkowe gniazdo zasilania zlokalizowane od strony nożnej umożliwiające podłączenie sprzętu elektrycznego klasy szpitalnej pobierający do 5 A (np. pompa do materaca) | TAK |  |
| 35 | Wysokość najniższej bezpiecznej pozycji leża poniżej 30 +/- 12 cm zabezpieczająca pacjenta przed następstwem upadków, wspomagająca uruchomienie i odpowiednia nawet dla pacjentów starszych, niskich i pediatrycznych. | TAK |  |
| 36 | Konstrukcja szczytu od strony głowy ułatwiająca dostęp do głowy pacjenta z dedykowanym, centralnie zlokalizowanym zagłębieniem, szczyt bez konieczności ściągania w przypadku Intubacji, kontroli stanu pacjenta lub innych zabiegów wymagających dojścia bezpośrednio do głowy pacjenta | TAK/NIE  TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |
| 37 | Brak wpływu pozycji pacjenta podczas pomiaru na dokładność odczytu, brak zalecanej pozycji łózka podczas pomiarów wagi, odczyt masy ciała w czasie rzeczywistym | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Warunki gwarancji i serwisu** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | **Gwarancja min. 36 miesięcy** | **TAK, podać** | **……………….. Podać** |
|  | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu zgłoszenia. | **TAK** |  |
|  | W przypadku awarii urządzenia trwającej dłużej niż 5 dni wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze na czas naprawy urządzenia. W przypadku braku takiej reakcji:  - Zamawiający ma prawo wypożyczyć, zainstalować i uruchomić na koszt Wykonawcy u dowolnego innego dostawcy urządzenie zastępcze, zachowując jednocześnie prawo do kary umownej i odszkodowania. | **TAK** |  |
|  | wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania | **TAK** |  |
|  | naprawa i wymiana części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia | **TAK** |  |
|  | przedłużenie gwarancji o czas niesprawności urządzenia, w przypadku napraw gwarancyjnych | **TAK** |  |
|  | obligatoryjna wymiana urządzenia na nowe nastąpi  w przypadku wystąpienia 3 kolejnych awarii przedmiotu zamówienia | **TAK** |  |

UWAGI:

1. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych powyżej parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty bez dalszej jej oceny.

2. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia. 3. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie powyższe wymagania Zamawiającego.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych o parametrach nie gorszych, lub lepszych niż określone przez zamawiającego, jeśli z opisu przedmiotu zamówienia mogłoby wynikać, iż przedmiot zamówienia został określony przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia.

Przez rozwiązania równoważne zamawiający rozumie takie, które co najmniej spełniają wymagania określone   
w niniejszym załączniku oraz charakteryzują się parametrami technicznymi, jakościowymi   
i użytkowymi nie gorszymi niż określone w niniejszym opisie przedmiotu zamówienie. Wykonawca, który zaoferuje rozwiązania równoważne opisanym przez zamawiającego, jest obowiązany dołączyć do oferty zestawienie wszystkich zaoferowanych rozwiązań równoważnych oraz wykazać ich równoważność w stosunku do rozwiązań opisanych w dokumentacji przetargowej, wskazując nazwę i pozycję opisu przedmiotu zamówienia, których to dotyczy. Opis zaoferowanych rozwiązań równoważnych powinien być na tyle szczegółowy, żeby na jego podstawie zamawiający mógł ocenić ofertę i rozstrzygnąć, czy zaoferowane rozwiązanie jest równo­ważne.

W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia znajdą się odniesienia do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2) oraz ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne pod względem metodologii postępowania, zakresu, funkcjonalności, możliwości zastosowania, przechowywania, działania i innych cech opisanych w normach.

Biorąc pod uwagę powyższe zamawiający wskazuje, że we wszystkich miejscach w opisie przedmiotu zamówienia, gdzie dokonano opisu poprzez wskazanie na konkretne normy **dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, i jednocześnie w każdym miejscu Zamawiający wprowadza określenie "lub równoważne"** ([podstawa prawna art. 42 ust. 3 dyrektywy 2014/24/UE](https://rpo.slaskie.pl/czytaj/informacja_dot_opisu_przedmiotu_zamowienia#prawo1)).

*Ww. dokument składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej*