

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 12/2026/KPO/OK– Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (SOPZ)**Załącznik nr 1 do Oferty**

LUX MED Onkologia sp. z o.o.
ul. Szamocka 6, 01-748 Warszawa

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Przedmiot zamówienia – Łóżko elektryczne do Intensywnej terapii (4 sztuki)**

wraz z wymienionymi wymaganiami widniejącymi w pkt 3. Zapytania ofertowego oraz spełniającego wskazane poniżej OBLIGATORYJNE które są minimalnymi wymaganiami parametrów technicznych.

Opis kolumn tabeli – Instrukcja dla Wykonawcy

Poniższa tabela zawiera minimalne wymagania techniczne oraz wymagane informacje identyfikujące oferowany sprzęt, które muszą zostać spełnione i podane przez Wykonawcę. Tabela służy również do oceny parametrów punktowanych w ramach kryterium „Parametry techniczne” oraz Gwarancja i inne.

1. Lp.

Numer porządkowy parametru.

2. PARAMETRY WYMAGANE

Określa:

- minimalne wymagania techniczne, które muszą zostać spełnione przez oferowany sprzęt oraz
- obowiązkowe informacje identyfikujące oferowany sprzęt, tj.:
 - Producent oferowanego sprzętu,
 - Model oferowanego sprzętu.

3. WARTOŚĆ WYMAGANA

Określa sposób potwierdzenia spełnienia danego parametru:

- TAK – parametr obowiązkowy (minimalny), wymagany do spełnienia.
 - TAK, podać ... – parametr obowiązkowy (minimalny), wymagany do spełnienia i opisanie wartości.
 - TAK, podać \geq ... / \leq ... / $>$... / $<$... / $=$... – parametr obowiązkowy (minimalny), dla którego należy spełnić określony próg wartości. Jeżeli jednocześnie w kolumnie ZASADY PRYZNAWANIA PUNKTÓW / INFORMACJA O PUNKTACJI wskazano możliwe do uzyskania punkty – oznacza to, że podana minimalna/maksymalna wartość musi zostać spełniona. Brak spełnienia tej wartości skutkuje odrzuceniem oferty. W przypadku parametrów punktowanych, spełnienie wartości ponad minimalną lub poniżej maksymalnej w określonym zakresie może wpływać na przyznanie punktów (zgodnie z kolumną ZASADY PRYZNAWANIA PUNKTÓW / INFORMACJA O PUNKTACJI).
 - TAK / NIE (podać) — parametr fakultatywny (nieobowiązkowy); Wykonawca może, ale nie musi go spełniać. Za spełnienie tego wymogu Wykonawca otrzyma punkty zgodnie z wartościami w kolumnie ZASADY PRYZNAWANIA PUNKTÓW / INFORMACJA O PUNKTACJI. Brak spełnienia tego parametru, wpisanie słowa „NIE” lub pozostawienie pustego pola spowoduje nieprzyznaniem punktów, ale nie skutkuje odrzuceniem oferty. Wykonawca w kolumnie MIEJSCE NA INFORMACJE SPRZEDAJĄCEGO wskazuje oferowaną wartość danego parametru, zgodnie z zasadami opisanymi powyżej. Wskazanie wartości odpowiednio wyższej lub niższej niż minimalna/maksymalna powoduje przyznanie punktów zgodnie z wartościami wskazanymi w kolumnie ZASADY PRYZNAWANIA PUNKTÓW / INFORMACJA O PUNKTACJI. Spełnienie minimalnego/maksymalnego progu jest warunkiem dopuszczenia oferty. Jeżeli parametr jest punktowany, Wykonawca może uzyskać punkty odpowiednio do zadeklarowanej wartości. Niespełnienie minimalnego/maksymalnego progu skutkuje odrzuceniem oferty.
- UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach wskazanych w opisie danego parametru.

4. MIEJSCE NA INFORMACJE SPRZEDAJĄCEGO

Wykonawca zobowiązany jest wpisać w tej kolumnie:

- TAK – dla potwierdzenia spełnienia parametru minimalnego lub podania wymaganej informacji identyfikacyjnej.
- TAK oraz podać wartość lub dane – jeżeli w kolumnie „WARTOŚĆ WYMAGANA” wskazano „podać”.
- TAK / NIE oraz podać wartość – w przypadku parametrów fakultatywnych.

Pozostawienie pustego pola lub wpisanie „NIE” dla parametrów obowiązkowych skutkuje odrzuceniem oferty.

Brak wpisu lub wpisanie „NIE” dla parametrów fakultatywnych spowoduje nieprzyznanie punktów, ale nie spowoduje odrzucenia oferty.

5. ZASADY PRYZNAWANIA PUNKTÓW / INFORMACJA O PUNKTACJI

Kolumna zawiera informację dla Wykonawcy, czy za dany parametr przyznawane są punkty w ramach kryterium „Parametry techniczne” lub inne kryterium np. gwarancja, a jeżeli tak – w jaki sposób.

– Dla parametrów niepunktowanych – w tej kolumnie znajduje się informacja „nie dotyczy N/D” lub „bez punktacji”.

– Dla parametrów punktowanych – w tej kolumnie podane są szczegółowe zasady przyznawania punktów (przedziały wartości i odpowiadające im punkty), np.:

24 miesiące – 0 pkt

25–26 miesięcy – 2 pkt

> 21 l/s – 10 pkt

Uwaga: Zamawiający nie dokonuje oceny oferty na podstawie tej kolumny. Ocena oferty następuje na podstawie informacji podanych przez Wykonawcę w kolumnie MIEJSCE NA INFORMACJE SPRZEDAJĄCEGO, przy uwzględnieniu zasad wskazanych w niniejszej kolumnie oraz w zapytaniu ofertowym.

Zamawiający dopuszcza tolerancję oferowanych parametrów – jeżeli w dokumentacji technicznej wskazano dopuszczalną tolerancję parametru. Dopuszczalny zakres tolerancji wynosi $\pm 10\%$. Dokumentacja musi być oficjalnym dokumentem technicznym potwierdzonym przez producenta urządzenia.

W przypadku wątpliwości, czy oferowany parametr jest spełniony, Zamawiający może zażądać od Wykonawcy dokumentacji technicznej potwierdzającej spełnienie parametru. Niewykazanie spełnienia parametru na żądanie Zamawiającego skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Lp.	PARAMETRY WYMAGANE	WARTOŚĆ WYMAGANA	MIEJSCE NA INFORMACJE SPRZEDAJĄCEGO (wpisać "TAK" jeżeli oferta spełnia dany parametr, a także wpisać dodatkowe informacje, o ile z opisu w kolumnie "PARAMETRY WYMAGANE" wynika taki obowiązek)	ZASADY PRYZNAWANIA PUNKTÓW / INFORMACJA O PUNKTACJI
I.	Łóżko elektryczne do Intensywnej terapii			N/D
1	Urządzenie wyprodukowane nie wcześniej niż w 2025 roku, nowe, nieużywane	TAK		<i>bez punktacji</i>
2	Zasilanie 230 V AC 50 Hz	TAK		<i>bez punktacji</i>
3	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo – certyfikowany lakier zgodny z zasadami dot. cytotoxyczności	TAK, podać		<i>Brak certyfikacji – 0 pkt Lakier certyfikowany – 5 pkt</i>
4	Układ elektryczny spełniający wymagania IPX6. Łóżko przystosowane do mycia w myjni automatycznej	TAK/NIE		<i>NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt</i>
5	Podstawa łóżka oraz przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona kabli, łatwa w utrzymaniu higieny	TAK		<i>bez punktacji</i>
6	Długość maksymalna 2200 mm	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
7	Szerokość maksymalna 1050 mm	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
8	Wymiar leża minimum 900 mm x 2000 mm	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
9	Przedłużenie leża minimum 250 mm. Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>

10	W narożnikach leżą łącznie 4 krążki odbojnikowe chroniące przed otarciami	TAK, podać		Po jednym krążku odbojnikowym w każdym rogu – 0 pkt Po 2 krążki odbojnikowe od strony głowy chroniące w pionie i poziomie – 5 pkt
11	Szyny nierdzewne mocowane po bokach łóżka na minimum połowie długości leżą oraz w szczycie łóżka od strony głowy	TAK		bez punktacji
12	Szczyty łóżka wykonane z tworzywa, wypełnione klejką kolorystyczną. Możliwość zabezpieczenia szczytów przed przypadkowym wyjęciem w czasie transportu poprzez 2 suwaki	TAK		bez punktacji
13	Szczyty łatwe w dezynfekcji, odporne na środki dezynfekcyjne oraz promieniowanie UV	TAK		bez punktacji
14	Możliwość wyboru płyty w różnych kolorach	TAK		bez punktacji
15	Listwa do montażu wyposażenia dodatkowego na ramie leżą pod szczytem łóżka od strony głowy i nóg	TAK		bez punktacji
16	Segment wezgłowia wypełniony płytą HPL wraz z tunelem na kasetę RTG, pozostałe segmenty leżą wypełnione łatwo zdejmowanymi panelami (bez konieczności użycia narzędzi) z polipropylenu	TAK		bez punktacji
17	Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania – CPR	TAK		bez punktacji
18	Wszystkie segmenty leżą przystosowane do montażu pasów unieruchamiających pacjenta	TAK		bez punktacji
19	Regulacja wysokości (elektryczna) w zakresie od minimum 450 mm do 800 mm	TAK, podać		bez punktacji
20	Elektryczne regulacje:	TAK, podać		bez punktacji

	– segment oparcia pleców minimum od 0 do 70 stopni – segment uda minimum od 0 do 40 stopni – kąt przechyłu Trendelenburga minimum od 0 do 15 stopni – kąt przechyłu anty-Trendelenburga minimum od 0 do 15 stopni – przechyły boczne minimum 25 stopni			
21	Automatyczne zatrzymanie przechyłu bocznego pod kątem minimum 10 stopni w celu ułatwienia pacjentowi wstania z łóżka (procedura wczesnej mobilizacji pacjenta)	TAK/NIE		<i>NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt</i>
22	Segment oparcia pleców z autoregresją minimum 10 cm	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
23	Regulacja elektryczna funkcji autokontur sterowana przy pomocy przycisku na pilocie przewodowym	TAK		<i>bez punktacji</i>
24	W narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz w części wezgłowia wysięgnika z uchwytem do ręki	TAK		<i>bez punktacji</i>
25	Minimum 4 uchwyty stabilizujące materac zlokalizowane od strony głowy oraz nóg pacjenta	TAK		<i>bez punktacji</i>
26	Akumulator litowo-jonowy 24 V DC o pojemności minimum 2,00 Ah wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK		<i>bez punktacji</i>
27	Możliwość sterowania nożnego	TAK		<i>bez punktacji</i>

28	Możliwość nachylenia bocznego i regulacji wysokości	TAK		<i>bez punktacji</i>
29	Podświetlenie leża	TAK		<i>bez punktacji</i>
30	Pilot przewodowy z wyświetlaczem LCD i wyświetlaną informacją o wybranej funkcji	TAK/NIE		<i>NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt</i>
31	Rama leża wyposażona w półkę na pilota zapobiegająca jego uszkodzeniem w czasie transportu	TAK/NIE		<i>NIE – 0 pkt TAK – 5 pkt</i>
32	Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota.	TAK		<i>bez punktacji</i>
33	Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji anty-szkowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego oraz optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci	TAK		<i>bez punktacji</i>
34	Panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta umożliwiający wybranie podstawowych funkcji tj: regulacja wezgłowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda	TAK		<i>bez punktacji</i>

35	Możliwość położenia segmentu oparcia pleców o kąty minimum 15, 30, 45 stopni	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
36	Panele od strony zewnętrznej wyposażone w wyświetlacze LCD umożliwiające przełączanie się między podstawowym trybem sterowania (dostępny dla osób odwiedzających) a trybem sterowania zaawansowanym/reanimacyjnym dla personelu medycznego.	TAK/NIE		<i>Panele bez wyświetlacza ze wszystkimi fizycznymi przyciskami funkcyjnymi – 0 pkt Panele z wyświetlaczem – 5 pkt</i>
37	Obciążenie robocze minimum 250 kg	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
38	Wysuwana półka na prowadnicach teleskopowych do odkładania pościeli z miejscem na panel centralny	TAK		<i>bez punktacji</i>
39	Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z normą medyczną ICE 60601-2-52	TAK		<i>bez punktacji</i>
40	Opuszczanie oraz podnoszenie barierki bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatyczne	TAK		<i>bez punktacji</i>
41	Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców	TAK		<i>bez punktacji</i>
42	Wysokość barierki bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 42 cm	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
43	Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione klejką kolorystyczną i możliwością powieszenia drenażu lub worków urologicznych - uchwyty stanowią część barierki bocznych	TAK		<i>bez punktacji</i>

44	Barierki zabezpieczające na całej długości	TAK		<i>bez punktacji</i>
45	Koła podwójne o średnicy minimum 150 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany 4 dźwigniami od strony nóg oraz głowy pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
46	Sygnalizacja dźwiękowa informująca o zwolnionej blokadzie kół	TAK		<i>bez punktacji</i>
47	Wbudowany system pomiaru wagi pacjenta	TAK		<i>bez punktacji</i>
48	Waga pacjenta spełniająca wymogi europejskiej dyrektywy w sprawie wag nieautomatycznych 2014/31/UE oraz normy EN 45501	TAK		<i>bez punktacji</i>
49	Sterowanie wagi na pilocie przewodowym z możliwością zawieszenia na szczycie lub odłożenia w półce na pościel, wyświetlacz kolorowy minimum 2,4". Możliwość ustawienia języków menu w tym polskiego	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
50	Autokompensacja - pozwala późniejsze dokończenie/ usunięcie akcesoriów łóżkowych przy zajętych łóżku, bez wpływu na wynik ważenia	TAK		<i>bez punktacji</i>
51	Dokładność ważenia minimum od 100 g do 200 g	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
52	Funkcja reset położenia zerowego - do ustawienia zerowego wyświetlanej wartości wagi po tym, jak założono pożądane akcesoria łóżkowe, ale zanim pacjent będzie się znajdował w łóżku	TAK		<i>bez punktacji</i>

53	Materac profilaktyczny składający się z warstwy podstawowej wykonanej z pianki zimnej PUR oraz warstwy górnej, wykonanej z pianki wiskoelastycznej, dopasowującej się do kształtu ciała i zapewniającej rozprowadzenie nacisku i prawidłową wentylację. Materac w podziale na minimum 7-centymetrową piankę wiskoelastyczną i całościową grubością na minimum 16 cm	TAK		<i>bez punktacji</i>
54	Materac o wymiarach minimum 87 cm (szer.) x 200 cm (dł.) x 16 cm (wys.)	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
55	Możliwość prania całego materaca w automatycznych stacjach myjących w temperaturze do 75 st. C. Pokrowiec odporny na działanie bakterii i pleśnie zgodnie z ATCC 6538/9642. Pokrowiec z możliwością prania do 95 st. C oraz suszenia w temperaturze do 100 st. C. Odporny na działanie środków dezynfekcyjnych powszechnie stosowanych w służbie zdrowia	TAK		<i>bez punktacji</i>
56	Wypożyczenie dodatkowe liczone dla każdego łóżka: – tworzywowa ramka do kart gorączkowych spełniająca wymagania ustawy o ochronie danych osobowych (1 szt.) – wieszak kroplówki wyprofilowany pod kątem 45 stopni z możliwością zawieszenia 4 pojemników na płyny infuzyjne (1 szt.)	TAK		<i>bez punktacji</i>
57	Na oferowany sprzęt należy przedłożyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu do obrotu lub	TAK		<i>bez punktacji</i>

	używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych oraz aktów wykonawczych do ustawy tj.: – deklarację zgodności z wymaganiami zasadniczymi oferowanego sprzętu, wystawioną zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych – certyfikat zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeśli zgodnie z przepisami prawa certyfikacja dotyczy wyrobu) – dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia wyrobu do Rejestru Wyrobów Medycznych – materiały producenta dotyczące przedmiotu zamówienia, potwierdzające parametry wymagane przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia			
58	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK		<i>bez punktacji</i>
59	Okres gwarancji – minimum 24 miesiące	TAK, podać		24 miesiące – 0 pkt 25–26 miesięcy – 2 pkt 27–28 miesięcy – 4 pkt 29–30 miesięcy – 6 pkt 31–32 miesiące – 8 pkt 33–34 miesiące – 10 pkt 35–36 miesięcy – 15 pkt
60	Producent oferowanego sprzętu	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>
61	Model oferowanego sprzętu	TAK, podać		<i>bez punktacji</i>

Materiał producenta / potwierdzenie parametrów:

1. W celu weryfikacji wymagań określonych w niniejszym SOPZ Zamawiający może, już po upływie terminu składania ofert, **wezwać Wykonawcę do przedłożenia materiałów producenta** (karty katalogowe, instrukcje, broszury, raporty testów itp.) potwierdzających spełnienie wskazanych parametrów.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć żądane materiały w formie elektronicznej (PDF) **w terminie 3 dni roboczych od dnia doręczenia wezwania**, wraz z wykazem lokalizacji, w którym dla każdego parametru podano: tytuł dokumentu, numer strony oraz oznaczenie sekcji/tabeli/rysunku.
3. **Nieprzedłożenie** materiałów w wyznaczonym terminie albo brak możliwości jednoznacznej weryfikacji parametru na podstawie przedstawionych dokumentów **będzie traktowane jak niespełnienie wymagań SOPZ i skutkować odrzuceniem oferty.**

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do złożenia Oferty w imieniu Sprzedającego)