**Znak sprawy: EZ/10/2026/SL**

**Załącznik nr 2.10 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 10- ŁÓŻKO STEROWANE ELEKTRYCZNIE- 21 szt.**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
| 1. . | nazwa produktu | podać |  |
|  | model/typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Łóżko szpitalne pacjenta o metalowej konstrukcji lakierowanej proszkowo, przy czym powłoka lakiernicza zgodna z normą EN ISO 10993-5:2009 lub równoważną potwierdzającą, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. | TAK |  |
|  | Łóżko z podstawą pozbawioną kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, co wpływa na łatwość w utrzymaniu czystości łóżka. | TAK |  |
|  | Łóżko z leżem czterosegmentowym, z czego min. 3 ruchome. | TAK |  |
|  | Łóżko o długości zewnętrznej całkowitej max. 2200 mm. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko o szerokości całkowitej wraz z zamontowanymi barierkami max. 1000 mm. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z leżem o wymiarach min. 860x1950 mm. | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie elektryczne 220/230 V. | TAK, podać |  |
|  | Przewód zasilający skrętny wyposażony w tworzywowy uchwyt na kabel zasilający na czas transportu łóżka. | TAK |  |
|  | Rama leża wyposażona w gniazdo wyrównania potencjału. Łóżko przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN EN 62353 lub równoważnej | TAK |  |
|  | Łóżko z wolną przestrzenią między podłożem, a całym podwoziem wynoszącą nie mniej niż 160 mm. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min. 260 mm. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z elektryczną regulacją segmentu oparcia pleców 0-72° (± 2°). | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z elektryczną regulacją segmentu uda 0-34° (± 2°). | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z elektryczną regulacją kąta przechyłu Trendelenburga 0-17° (± 2°) oraz anty-Trendelenburga 0-17° (± 2°). | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z regulacją segmentu podudzia za pomocą ręcznego mechanizmu zapadkowego. | TAK |  |
|  | Łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 360-840 mm (+/-20 mm) – przy kołach 150 mm. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z czasem zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej wynoszącym max. 23 sekundy. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w system automatycznego zatrzymania w pozycji poziomej – tzn. łóżko automatycznie zatrzymuje się przy osiągnięciu pozycji poziomej podczas zmiany przechyłów wzdłużnych. | TAK |  |
|  | Łóżko ze sterowaniem za pomocą przewodowego pilota z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny przy użyciu blokady magnetycznej. | TAK |  |
|  | Pilot sterujący pracujący w min. 2 trybach – pielęgniarski oraz pacjenta. | TAK |  |
|  | Pilot pracujący w trybie pacjenta posiadający dostęp do funkcji min.:  - regulacja segmentu pleców,  - regulacja wysokości leża,  - regulacja segmentu uda,  - dedykowany przycisk dla pozycji siedzącej (pozycja krzesła kardiologicznego),  - dedykowany przycisk dla niskiej pozycji leża (tj. pozycja do spania). | TAK |  |
|  | Pilot pracujący w trybie pielęgniarskim posiadający dostęp do wszystkich funkcji jak w trybie pacjenta oraz funkcji ratunkowych CPR i pozycji antyszokowej | TAK |  |
|  | Łóżko z funkcją krzesła kardiologicznego | TAK |  |
|  | Pozycja dostępna na pilocie, barierkach od strony pacjenta oraz na panelu pielęgniarskim | TAK |  |
|  | Szczyty łóżka wykonane z tworzywa (polipropylenu) z kolorowymi wklejkami o grubości ściany min. 4 mm w technologii Rotomuldingu odpornego na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV | TAK |  |
|  | Szczyty łóżka z możliwością blokowania przed niezamierzonym wypadnięciem podczas transportu pacjenta za pomocą suwaków umieszczonych na ramie leża | TAK |  |
|  | Leże wypełnione panelami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie promieni UV | TAK |  |
|  | Panele polipropylenowe odejmowane bez użycia narzędzi z otworami do montażu pasów unieruchamiających | TAK |  |
|  | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego - sygnał dźwiękowy sygnalizujący wyczerpanie akumulatora. | TAK |  |
|  | Leże w części środkowej wyprofilowane w celu pełnienia funkcji uchwytu materaca. | TAK |  |
|  | Łóżko z barierkami zabezpieczającymi pacjenta na całej długości leża. | TAK |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery tworzywowe barierki zabezpieczające pacjenta zgodnie z normą EN 60601-2-52. | TAK |  |
|  | Każda z czterech barierek opuszczana i podnoszona niezależnie, ruchem półkolistym przy użyciu jednej ręki – regulacja wspomagana pneumatycznie. | TAK |  |
|  | Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców. | TAK |  |
|  | Barierki boczne zabezpieczające pacjenta na wysokość min. 390 mm. | TAK, podać |  |
|  | Barierki boczne wykonane z tworzywa wypełnione wkleją kolorystyczną – min. 6 kolorów do wyboru z dostępnego wzornika Producenta. | TAK |  |
|  | Barierki wyposażone w wytłaczany kątomierz. | TAK |  |
|  | Panel w barierkach od wewnątrz dla pacjenta: umożliwiający zastosowanie funkcji, min.:  Regulacja wezgłowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda. | TAK |  |
|  | Panel dla personelu medycznego po stronie zewnętrznej barierek umożliwiający zastosowanie funkcji, min.: regulacja wezgłowia, regulacja wysokości leża, regulacja uda, pozycja fotelowa, pozycja anty-trendelenburga. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko wyposażone w panel sterujący chowany pod leżem w półce do odkładania pościeli. | TAK |  |
|  | Panel sterowania wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. | TAK |  |
|  | Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych oraz uzyskiwanych za pomocą jednego przycisku funkcji anty-szokowej, egzaminacyjnej, CPR i krzesła kardiologicznego. | TAK |  |
|  | Panel sterowania z możliwością zawieszenia na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta. | TAK |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego szybkiego poziomowania (CPR), przy użyciu dźwigni umieszczonej pod segmentem wezgłowia oznaczonej kolorem pomarańczowym. | TAK |  |
|  | Dźwignia CPR umożliwiająca mechaniczne uniesienie segmentu pleców w przypadku braku zasilania (alternatywny napęd). | TAK |  |
|  | Autokontur segmentu oparcia pleców i ud. | TAK |  |
|  | Autoregresja segmentu oparcia pleców min. 350 mm, zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta. | TAK, podać |  |
|  | Półka do odkładania pościeli wysuwana spod ramy, nie wystająca poza obrys łóżka. | TAK |  |
|  | Możliwość zamontowania po dwóch stronach łóżka uchwytów na worki urologiczne, worki umiejscowione na wysokości biodra. | TAK |  |
|  | W narożnikach leża 4 krążki stożkowe uniemożliwiające przypadkowe wyrwanie parapetów okiennych lub listew ściennych przy regulacji wysokości łóżka odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami. | TAK |  |
|  | Łóżka z podstawą jezdną wyposażoną w koła o średnicy min. 150 mm (w tym min. 1 antystatyczne), z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko o bezpiecznym obciążeniu roboczym min. 250 kg. | TAK, podać |  |
|  | Łóżko z możliwością montażu m.in. ramy wyciągowej, wysięgnika ręki z uchwytem do ręki i wieszaka kroplówki (możliwość zamontowania wieszaka w czterech narożnikach leża). | TAK |  |
|  | **Wyposażenie:**  - wieszak na kroplówki | TAK |  |
| **MATERAC** | | | |
|  | Materac przeznaczony jako środek dodatkowy przy terapii przeciwodleżynowej dla pacjentów | TAK |  |
|  | Materac o wysokości min. 140 mm. | TAK, podać |  |
|  | Krawędzie materaca wzmocnione zimną pianką PUR o gęstości +/-40 kg/m3 | TAK, podać |  |
|  | Wymiary materaca min. 870x2000 mm. | TAK, podać |  |
|  | Gęstość objętościowa materaca min. 50/40 kg/m3 | TAK, podać |  |
|  | Wytrzymałość na ściskanie min. 5,0 na krawędziach, 4,0 kPa na podstawie – warstwa górna wiskoelastyczna min. 40N | TAK, podać |  |
|  | Warstwa podstawowa materaca o grubości min. 90 mm wykonana z pianki zimnej. | TAK, podać |  |
|  | Warstwa górna o grubości min. 50 mm wykonana z pianki wiskoelastycznej | TAK, podać |  |
|  | Materac z możliwością prania w automatycznych stacjach myjących w temperaturze min. Do 70 stopni C. | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca odporny na działanie bakterii i pleśni zgodnie z ATCC 6538/9642. | TAK |  |
|  | Pokrowiec materaca z możliwością prania i suszenia w temperaturze min. 95 stopni C. | TAK |  |
| **Pozostałe:** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

Serwis gwarancyjny prowadzi…………………..………..…………………..…....... (uzupełnić)

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.