

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Łóżko rehabilitacyjne wraz z oprzyrządowaniem: 15 sztuk

L.p.	Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje) wymagane (minimalne)	Wymogi dot. w/w przedmiotu zamówienia	Parametry oferowanego w/w sprzętu (wypełnia Wykonawca)*
1	2	3	4
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2019	TAK PODAĆ	
2.	Jednolita metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo, bez możliwości podziału. Podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości.	TAK	
3.	Podstawa łóżka pantograf podpierająca leże w minimum 8 punktach, gwarantująca stabilność leża (nie dopuszcza się łóżek opartych na kolumnach oraz siłowników umieszczonych w szczytach łóżek).	TAK PODAĆ	
4.	Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a całym podwoziem wynosząca nie mniej niż 150 mm umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych.	TAK PODAĆ	
5.	Wymiary zewnętrzne łóżka: – Długość całkowita: 2100 mm, (± 30 mm) – Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie więcej niż 1020 mm (± 20 mm) (wymiar leża 900x2000)	TAK PODAĆ	
6.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego minimum 3 (trzy) segmenty ruchome	TAK PODAĆ	
7.	Zasilanie elektryczne 220/230 V	TAK	
8.	Szczyty łóżka oraz boki wraz z barierkami wykonane z okleiny drewnopodobnej. Górna część z przerwą na zamontowanie dodatkowego osprzętu. W szczytach metalowe prowadnice na barierki boczne.	TAK PODAĆ	
9.	Zintegrowane barierki boczne na całej długości leża zabezpieczające pacjenta do wysokości min. 40 cm. Mechanizm zwalniania umieszczony w szczytach łóżka dokonywany za pomocą okrągłych przycisków.	TAK	
10.	Łóżko wyposażone w elastyczne lub metalowe tworzywowe uchwyty materaca przy czterech	TAK	

	segmentach leża, dostosowujące się do szerokości materaca, zapobiegające powstawaniu urazów kończyn.		
11.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w 4 podwójne koła o średnicy min. 100 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dźwignia hamulca umieszczona od strony nóg po obu stronach łóżka.	TAK PODAĆ	
12.	Trzy łóżka wyposażone w możliwość przedłużenia leża o min. 200 mm. Podczas wydłużania leża barierki boczne automatycznie wysuwające się i dostosowujące się do długości leża, tak aby pacjent był cały czas zabezpieczony na całej długości leża.	TAK PODAĆ	
13.	Bezpieczne obciążenie minimum 225 kg	TAK PODAĆ	
14.	Łóżko sterowane za pomocą pilota przewodowego. Funkcja selektywnej blokady pozwalająca na zablokowanie poszczególnych opcji. Pozycja Trendelenburga osiągnana z odrębnego pilota.	TAK	
15.	Segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego poziomowania (CPR). Autokontur segmentu oparcia pleców i uda. Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta.	TAK	
16.	Leże wypełnione płytami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie UV. Płyty odcinane bez użycia narzędzi.	TAK	
17.	Możliwość wyboru szczytów oraz kolorów z minimum 8 rodzajów.	TAK PODAĆ	
18.	Elementy oprzyrządowania łóżka: <ul style="list-style-type: none"> – Wysięgnik z uchwytem ręki – Materac dopasowany do ramy leża z pianki poliuretanowej w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 10 cm, odporny na dezynfekcję. Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot. – Bielizna pościelowa szpitalna: Poszewka 70x80cm, poszwa 160x200cm, prześcieradło 230cm x150cm+- 10% lub prześcieradło z gumką dostosowane do wielkości materaca, z tkaniny bawełniano-poliestrowej o składzie 50% poliestru i 50% 	TAK	

	<p>bawełny+- 10% i gramaturze 150g/m2 +- 10%, spełniającej normę ENV 14237 „Tekstyli w ochronie zdrowia”, do wyboru w trzech kolorach.</p> <p>– Materac zmiennociśnieniowy przeciwoleżynowy, zgodny z opisem zamieszczonym w Załączniku nr 2b do SIWZ (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia).</p>	<p>PODAĆ KOLORY BIELIZNY POŚCIELOWEJ</p>	
19.	<ul style="list-style-type: none"> • Deklaracja Zgodności, • Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych, • Certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami, • Certyfikat ISO 13485:2012 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. 	<p>TAK</p>	
20.	<p>Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres minimum 10 lat.</p>	<p>TAK PODAĆ</p>	
21.	<p>Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.</p>	<p>TAK PODAĆ</p>	
22.	<p>Czas reakcji serwisu max. 72 godziny robocze.</p>	<p>TAK</p>	

***Kolumnę nr 4 wypełnia Wykonawca. W kolumnie nr 4 pod pozycjami 2, 7, 9, 10, 14-16, 19 i 22 należy wpisać TAK lub NIE.**

Wypełniony załącznik nr 1a do SIWZ stanowi jednocześnie załącznik do Formularza ofertowego.

.....
data sporządzenia załącznika
do Formularza ofertowego

.....
(podpis + pieczęć osoby upoważnionej
do złożenia oferty)