**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet nr 1 poz.1**

Przedmiot: Szafka przyłóżkowa z blatem bocznym - szt.19

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| WYMAGANIA OGÓLNE | | | |
| 1. | Nazwa oferowanego urządzenia:  Producent:  Typ:  Rok produkcji: 2018 | TAK |  |
| 2. | Szkielet szafki wykonany z profili stalowych oraz blachy ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV | TAK |  |
| 3. | Szerokość szafki: 380 mm (± 20 mm)  Wysokość szafki: 800 mm (± 20 mm)  Głębokość szafki: 410 mm (± 20 mm)  Szerokość wraz z blatem bocznym: 600 mm (± 20 mm) | TAK PODAĆ |  |
| 4. | Wymiary półki bocznej: 500 x 350 mm (± 20mm) | TAK PODAĆ |  |
| 5. | Blat boczny regulowany bezstopniowo w zakresie:  800 -1200 mm (± 20 mm) | TAK PODAĆ |  |
| 6. | Blat boczny z możliwością regulacji kąta o 30° lub 60° | TAK |  |
| 7. | Blat szafki oraz blat półki bocznej wykonany z tworzywowej płyty HPL (o gr. min. 6 mm), odporny na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV. Minimum dwie krawędzie blatu i półki bocznej zabezpieczone aluminiowym listwami w kształcie litery C. | TAK |  |
| 8. | Drzwi szafki oraz front szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV | TAK |  |
| 9. | Szuflada wysuwana na prowadnicach rolkowych z wkładem tworzywowym odejmowanym. Szuflada zabezpieczona przed wysunięciem. | TAK |  |
| 10. | Pomiędzy szufladą a kontenerem półka na prasę o wysokości min. 100 mm, dostęp do półki z czterech stron. | TAK PODAĆ |  |
| 11. | Szafka wyposażona w półkę do odkładania obuwia lub pojemników urologicznych wykonana z siatki stalowej (średnica pręta min. 5 mm) pokrytej lakierem proszkowym. Półka wyprofilowana zabezpieczająca przed wypadnięciem przedmiotów. | TAK PODAĆ |  |
| 12. | Aluminiowy reling wyposażony w tworzywowy haczyk na ręcznik  z możliwością demontażu oraz przesuwania na całej jego długości | TAK |  |
| 13. | Koła jezdne podwójne w tym min. 2 z blokadą, z niebrudzącym podłóg bieżnikiem | TAK |  |
| 14. | Blat boczny wyposażony w koło zwiększające jego stabilność | TAK |  |
| 15. | Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji | TAK |  |
| 16. | Konstrukcja szafki umożliwiająca zamiany stron montażu blatu bocznego oraz otwierania drzwiczek (ustawienie prawo i lewostronne) bez konieczności dokonywania zmian konstrukcyjno- technologicznych | TAK |  |
| 17. | Kolor frontów oraz blaty z możliwością wyboru kolorów z min. 5 szt. oraz konstrukcja z możliwością wyboru z min. dwóch kolorów w tym szary. | TAK PODAĆ |  |
| 18. | * Deklaracja zgodności ze znakiem CE, * 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. | TAK |  |
| 19. | Okres udzielonej gwarancji min. 24 miesiące | 24 m-ce - 0 pkt.  36 m-cy – 5 pkt.  48 m-ce – 10 pkt. |  |
| 20. | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat | TAK |  |
| 21. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |
| 22. | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. robocze. | TAK |  |

Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i bez wad, uruchomienie i instalacja tego sprzętu nie wymagają żadnych dodatkowych nakładów finansowych do poniesienia przez kupującego.

Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.

…………………….., dnia ……………… roku

……………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet nr 1 poz.2**

Przedmiot: Szafka przyłóżkowa -szt.16

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | |
| WYMAGANIA OGÓLNE | | | | |
| 1. | Nazwa oferowanego urządzenia:  Producent:  Typ:  Rok produkcji: 2018 | TAK | |  |
| 2. | Szkielet szafki wykonany z profili stalowych oraz blachy ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV | TAK | |  |
| 3. | Szerokość szafki: 380 mm (± 20 mm)  Wysokość szafki: 800 mm (± 20 mm)  Głębokość szafki: 410 mm (± 20 mm) | TAK PODAĆ | |  |
| 4. | Wymiary półki bocznej: 500 x 350 mm (± 20mm) | TAK PODAĆ | |  |
| 5. | Blat szafki wykonany z tworzywowej płyty HPL (o gr. min. 6 mm), odporny na wilgoć, dezynfekcję oraz promieniowanie UV. Minimum dwie krawędzie blatu i półki bocznej zabezpieczone aluminiowym listwami w kształcie litery C. | TAK | |  |
| 6. | Drzwi szafki oraz front szuflady pokryte lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne i promieniowanie UV | TAK | |  |
| 7. | Szuflada wysuwana na prowadnicach rolkowych z wkładem tworzywowym odejmowanym. Szuflada zabezpieczona przed wysunięciem. | TAK | |  |
| 8. | Pomiędzy szufladą a kontenerem półka na prasę o wysokości min. 100 mm, dostęp do półki z czterech stron. | TAK PODAĆ | |  |
| 9. | Szafka wyposażona w półkę do odkładania obuwia lub pojemników urologicznych wykonana z siatki stalowej (średnica pręta min. 5 mm) pokrytej lakierem proszkowym. Półka wyprofilowana zabezpieczająca przed wypadnięciem przedmiotów. | TAK PODAĆ | |  |
| 10. | Aluminiowy reling wyposażony w tworzywowy haczyk na ręcznik  z możliwością demontażu oraz przesuwania na całej jego długości | TAK | |  |
| 11. | Koła jezdne podwójne w tym min. 2 z blokadą, z niebrudzącym podłóg bieżnikiem | TAK | |  |
| 12. | Szafka przystosowana do mycia i dezynfekcji | TAK | |  |
| 13. | Konstrukcja szafki umożliwiająca zamiany stron otwierania drzwiczek (ustawienie prawo i lewostronne) bez konieczności dokonywania zmian konstrukcyjno- technologicznych | TAK | |  |
| 14. | Kolor frontów oraz blaty z możliwością wyboru kolorów z min. 5 szt. oraz konstrukcja z możliwością wyboru z min. dwóch kolorów w tym szary. | TAK PODAĆ | |  |
| 15. | * Deklaracja zgodności ze znakiem CE, * 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 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK | |  |
| 16. | Okres udzielonej gwarancji min. 24 miesiące | 24 m-ce - 0 pkt.  36 m-cy – 5 pkt.  48 m-ce – 10 pkt. | |  |
| 17. | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat | TAK | |  |
| 18. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK | |  |
| 19. | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. robocze. | TAK | |  |

Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i bez wad, uruchomienie i instalacja tego sprzętu nie wymagają żadnych dodatkowych nakładów finansowych do poniesienia przez kupującego.

Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.

…………………….., dnia ……………… roku

……………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet nr 1 poz.3**

Przedmiot: Szafka przyłóżkowa - 10 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | |
| WYMAGANIA OGÓLNE | | | | |
| 1. | Nazwa oferowanego urządzenia:  Producent:  Typ:  Rok produkcji:2018 | TAK | |  |
| 2. | Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Blat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm). | TAK | |  |
| 3. | Tylna część blatu szafki wyposażona w aluminiowy reling posiadający tworzywowy haczyk na ręcznik oraz tworzywowy uchwyt na szklankę z możliwością demontażu oraz przesuwania na całej jego długości | TAK | |  |
| 4. | Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 160 mm. – dostęp do półki od frontu szafki. | TAK PODAĆ | |  |
| 5. | Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 3 części. Wysokość szuflady min. 110 mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. | TAK PODAĆ | |  |
| 6. | Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji dzielący wnętrze szuflady na 3 części. Jedna z części ma pełnić funkcję uchwytu na 2 butelki o pojemności min. 1,5 l, uchwyt na butelki z możliwością jego demontażu. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. | TAK PODAĆ | |  |
| 7. | Wymiary zewnętrzne:  - wysokość - 900 mm (± 20mm)  - szerokość szafki - 460 mm (± 20mm)  - głębokość - 470 mm (± 20mm) | TAK PODAĆ | |  |
| 8. | Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. | TAK | |  |
| 9. | Pod dolną szufladą półka na rzeczy podręczne pacjenta (np. obuwie) wykonana z tworzywa ABS. Dostęp do półki tylko od frontu szafki | TAK | |  |
| 10. | Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm), wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min. dwie krawędzie zabezpieczone aluminiowymi listwami w kształcie litery C. | TAK PODAĆ | |  |
| 11. | Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas spożywania posiłków – piąte koło znajduje się centralnie pod obudową sprężyny gazowej. | TAK PODAĆ | |  |
| 12. | Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach | TAK | |  |
| 13. | Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary. | TAK PODAĆ | |  |
| 14. | * Deklaracja zgodności ze znakiem CE, * 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 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK | |  |
| 15. | Okres udzielonej gwarancji min. 24 miesiące | 24 m-ce - 0 pkt.  36 m-cy – 5 pkt.  48 m-ce – 10 pkt. | |  |
| 16. | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat | TAK | |  |

Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i bez wad, uruchomienie i instalacja tego sprzętu nie wymagają żadnych dodatkowych nakładów finansowych do poniesienia przez kupującego.

Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.

…………………….., dnia ……………… roku

……………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1 poz. 4**  Przedmiot: Łóżko ortopedyczne - szt. 2   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | | 1. | Nazwa oferowanego urządzenia:  Producent:  Typ:  Rok produkcji: 2018 | TAK PODAĆ |  | | 2. | Łóżko posiadające zewnętrzną ramę z segmentami umieszczonymi wewnątrz ramy leża. Rama łóżka wykonana z kształtowników stalowych o wymiarach min. 4 x 3 cm, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV | TAK PODAĆ |  | | 3. | * Długość całkowita: 2100 mm, (+/- 30 mm) * Szerokość całkowita bez barierek bocznych (krążki odbojowe w osi szczytu: 850 mm, (+/- 30 mm) * Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi 930 mm (wymiar leża 800x2000) | TAK PODAĆ |  | | 5. | Wysokość leża od podłoża:  - 500 mm | TAK PODAĆ |  | | 6. | Leże łóżka czterosegmentowe z czego min. 3 segmenty ruchome | TAK PODAĆ |  | | 7. | Segmenty leża wypełnione stalową siatką montowaną na stałe o wymiarach oczek 5 x 5cm. Siatka metalowa wykonana z pręta stalowego o średnicy minimum 5mm | TAK PODAĆ |  | | 8. | Regulacja kąta leża bezstopniowo, za pomocą sprężyny gazowej:  - segment oparcia pleców w zakresie: 0 – 750 (± 50)  - segment oparcia uda w zakresie: 0 - 50° (±5°),  z czytelnym oznaczeniem funkcji na ramie leża lub na dźwigni. | TAK PODAĆ |  | | 9. | Regulacja segmentu oparcia pleców oraz uda wykonywana za pomocą jednej dźwigni umieszczonej pod ramą leża, w miejscu łatwego dostępu dla leżącego pacjenta. Dźwignia umieszczona po obu stronach ramy leża | TAK |  | | 10. | Regulacja segmentu podudzia ręczna, wspomagana 6 stopniowym mechanizmem zapadkowym umożliwiająca uzyskanie kąta min. 20 0 | TAK |  | | 11. | Szczyty łóżka chromowane, posiadające blokadę przed odejmowaniem i wypadnięciem szczytu wypełnione wysokiej jakości płytą HPL o grubości 10 mm (± 2 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wypełnienie szczytów wbudowane na stałe – bez możliwości wyjmowania. Dodatkowo szczyt wyposażony w akrylową tabliczkę imienną montowaną do rury szczytu. | TAK PODAĆ |  | | 12. | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko, barierki i ściany przed uderzeniami oraz otarciami | TAK |  | | 13. | Elastyczne listwy odbojowe umieszczone na barierkach na całej ich długości chroniące łóżko przed uderzeniami i zarysowaniami umieszczone na dwóch szczeblach barierki. | TAK |  | | 14. | Łóżko wyposażone w metalowe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża, | TAK |  | | 15. | W narożnikach leża od strony wezgłowia tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki z możliwością zabezpieczenia przed wypadnięciem mechanizmem śrubowym (bez użycia narzędzi). | TAK |  | | 16. | Łóżko wyposażona w tworzywowe otwory umożliwiające zawieszenie uchwytów, np. na worki urologiczne, min. 2 przy łóżku. | TAK PODAĆ |  | | 19. | Podstawa łóżka (wzmocniona poprzeczkami łączącymi nogi) jezdna, wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. | TAK PODAĆ |  | | 20. | Bezpieczne obciążenie min. 200 kg potwierdzone przez niezależny podmiot. | TAK PODAĆ |  | | 21. | Łóżko przystosowane do zamontowania barierek bocznych, ramy wyciągowej, uchwytów na basen oraz kaczkę. | TAK |  | | 22. | Elementy wyposażenia łóżka:  Barierki- 2 szt  Wysięgnik z uchwytem ręki | TAK |  | | 23. | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary. | TAK PODAĆ |  | | 24. | * Deklaracja zgodności ze znakiem CE * 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 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK |  | | 25. | Okres udzielonej gwarancji min. 24 miesiące | 24 m-ce - 0 pkt.  36 m-cy – 5 pkt.  48 m-ce – 10 pkt. |  | | 26. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  | | 27. | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. robocze. | TAK |  |   Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.  Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i bez wad, uruchomienie i instalacja tego sprzętu nie wymagają żadnych dodatkowych nakładów finansowych do poniesienia przez kupującego. Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.  …………………….., dnia ……………… roku  ……………………………………………..  *(podpis osoby uprawnionej)*  **Załącznik nr 2 do SIWZ**  **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**  **Pakiet nr 1 poz.5**  Przedmiot: Łóżko szpitalne - szt. 10   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | | 1. | Nazwa oferowanego urządzenia:  Producent:  Typ:  Rok produkcji: 2018 | TAK PODAĆ |  | | 2. | Łóżko posiadające zewnętrzną ramę z segmentami umieszczonymi wewnątrz ramy leża. Rama łóżka wykonana z kształtowników stalowych o wymiarach min. 4 x 3 cm, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV | TAK PODAĆ |  | |  | * Długość całkowita: 2100 mm, (+/- 30 mm) * Szerokość całkowita bez barierek bocznych (krążki odbojowe w osi szczytu: 850 mm, (+/- 30 mm) * Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi 930 mm (wymiar leża 800x2000) | TAK PODAĆ |  | |  | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko, barierki i ściany przed uderzeniami oraz otarciami, | TAK |  | |  | Szczyty łóżka chromowane, posiadające blokadę przed odejmowaniem i wypadnięciem szczytu wypełnione wysokiej jakości płytą HPL o grubości 10 mm (± 2 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wypełnienie szczytów wbudowane na stałe – bez możliwości wyjmowania. Dodatkowo szczyt wyposażony w akrylową tabliczkę imienną montowaną do rury szczytu. | TAK |  | |  | Leże łóżka posiada min. 2 segmenty | TAK |  | |  | Segmenty leża wypełnione stalową siatką montowaną na stałe o wymiarach oczek 5 x 5cm. Siatka metalowa wykonana z pręta stalowego o średnicy minimum 5mm. | TAK |  | |  | Łóżko wyposażone w metalowe uchwyty trzymające materac. | TAK |  | |  | W narożnikach leża od strony bezgłowia tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki z możliwością zabezpieczenia przed wypadnięciem mechanizmem śrubowym (bez użycia narzędzi). | TAK |  | |  | Łóżko wyposażona w tworzywowe uchwyty umożliwiające zawieszenie uchwytów, np. na worki urologiczne, min. 2 przy łóżku. | TAK PODAĆ |  | |  | Wysokość leża od podłoża:  - 500 mm | TAK PODAĆ |  | |  | Regulacja kąta leża bezstopniowo, za pomocą sprężyny gazowej:  - segment oparcia pleców w zakresie: 0 – 750 (± 50).  Z czytelnym oznaczeniem funkcji na ramie leża lub na dźwigni | TAK PODAĆ |  | |  | Regulacja segmentu oparcia pleców wykonywana za pomocą dźwigni umieszczonej pod ramą leża, w miejscu łatwego dostępu dla leżącego pacjenta. | TAK |  | |  | Podstawa łóżka (wzmocniona poprzeczkami łączącymi nogi) jezdna, wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. | TAK PODAĆ |  | |  | Bezpieczne obciążenie min. 200 kg potwierdzone przez niezależny podmiot. | TAK PODAĆ |  | |  | Łóżko przystosowane do zamontowania barierek bocznych, ramy wyciągowej, uchwytów na basen oraz kaczkę. | TAK |  | |  | Elementy wyposażenia łóżka:  - barierka- 2 szt.  -wieszak do kroplówki  -materac w pokrowcu | TAK |  | |  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary. | TAK PODAĆ |  | |  | * 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 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK |  | |  | Okres udzielonej gwarancji min. 24 miesiące | 24 m-ce - 0 pkt.  36 m-cy – 5 pkt.  48 m-ce – 10 pkt. |  | |  | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat | TAK |  | |  | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  | |  | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. | TAK |  |   Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.  Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i bez wad, uruchomienie i instalacja tego sprzętu nie wymagają żadnych dodatkowych nakładów finansowych do poniesienia przez kupującego. Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.  …………………….., dnia ……………… roku  ……………………………………………..  *(podpis osoby uprawnionej)*    **Załącznik nr 2 do SIWZ**  **ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**  **Pakiet nr 1 poz. 6**  Przedmiot: Łóżko szpitalne - szt. 20   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | |  | Nazwa oferowanego urządzenia:  Producent:  Typ:  Rok produkcji: 2018 | TAK PODAĆ |  | |  | Łóżko posiadające zewnętrzną ramę z segmentami umieszczonymi wewnątrz ramy leża. Rama łóżka wykonana z kształtowników stalowych o wymiarach min. 4 x 3 cm, pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV | TAK PODAĆ |  | |  | * Długość całkowita: 2100 mm, (+/- 30 mm) * Szerokość całkowita bez barierek bocznych (krążki odbojowe w osi szczytu: 850 mm, (+/- 30 mm) * Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami wynosi 930 mm (wymiar leża 800x2000) | TAK PODAĆ |  | |  | W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko, barierki i ściany przed uderzeniami oraz otarciami | TAK |  | |  | Szczyty łóżka chromowane, posiadające blokadę przed odejmowaniem i wypadnięciem szczytu wypełnione wysokiej jakości płytą HPL o grubości 10 mm (± 2 mm), odporną na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wypełnienie szczytów wbudowane na stałe – bez możliwości wyjmowania. Dodatkowo szczyt wyposażony w akrylową tabliczkę imienną montowaną do rury szczytu. | TAK |  | |  | Leże łóżka posiada min. 2 segmenty | TAK |  | |  | Segmenty leża wypełnione stalową siatką montowaną na stałe o wymiarach oczek 5 x 5cm. Siatka metalowa wykonana z pręta stalowego o średnicy minimum 5mm. | TAK |  | |  | Łóżko wyposażone w metalowe uchwyty trzymające materac. | TAK |  | |  | W narożnikach leża od strony bezgłowia tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz wysięgnika z uchwytem do ręki z możliwością zabezpieczenia przed wypadnięciem mechanizmem śrubowym (bez użycia narzędzi). | TAK |  | |  | Łóżko wyposażona w tworzywowe uchwyty umożliwiające zawieszenie uchwytów, np. na worki urologiczne, min. 2 przy łóżku. | TAK PODAĆ |  | |  | Wysokość leża od podłoża:  - 500 mm | TAK PODAĆ |  | |  | Regulacja kąta leża bezstopniowo, za pomocą sprężyny gazowej:  - segment oparcia pleców w zakresie: 0 – 750 (± 50).  Z czytelnym oznaczeniem funkcji na ramie leża lub na dźwigni | TAK PODAĆ |  | |  | Regulacja segmentu oparcia pleców wykonywana za pomocą dźwigni umieszczonej pod ramą leża, w miejscu łatwego dostępu dla leżącego pacjenta. | TAK |  | |  | Podstawa łóżka (wzmocniona poprzeczkami łączącymi nogi) jezdna, wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. | TAK PODAĆ |  | |  | Bezpieczne obciążenie min. 200 kg potwierdzone przez niezależny podmiot. | TAK PODAĆ |  | |  | Łóżko przystosowane do zamontowania barierek bocznych, ramy wyciągowej, uchwytów na basen oraz kaczkę. | TAK |  | |  | Elementy wyposażenia łóżka:  - Materac w pokrowcu | TAK |  | |  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 10 kolorów oraz kolorów ramy łóżka min. 2 kolory w tym kolor szary. | TAK PODAĆ |  | |  | * 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 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | TAK |  | |  | Okres udzielonej gwarancji min. 24 miesiące | 24 m-ce - 0 pkt.  36 m-cy – 5 pkt.  48 m-ce – 10 pkt. |  | |  | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat | TAK |  | |  | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  | |  | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. | TAK |  |   Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.  Oświadczam, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i bez wad, uruchomienie i instalacja tego sprzętu nie wymagają żadnych dodatkowych nakładów finansowych do poniesienia przez kupującego. Do oferty należy dołączyć materiały producenta w języku polskim potwierdzające spełnienie w/w parametrów.  …………………….., dnia ……………… roku  ……………………………………………..  *(podpis osoby uprawnionej)* |  |