**Załącznik nr 1 do SWZ – Lista asortymentowo-cenowa oraz Opis Przedmiotu Zamówienia**

**Lista Przedmiotu Zamówienia – Zadanie 1 i 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena brutto/ kpl**  **[PLN]** | **Wartość netto [PLN]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto [PLN]** | **Gwarancja [m-ce]** |
|  | **Zadanie 1 - Meble medyczne** |  |  |  |  |  |
|  | **Zadanie 2 - Doposażenie Karetki dla noworodków i dzieci w monoblokowe nosze elektryczno-hydrauliczne** |  |  |  |  |  |

**Opis Przedmiotu Zamówienia**

**Zadanie 1 - Meble medyczne**

**Załącznik nr 1 do swz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość [szt.]** | **Cena brutto / szt**  **[PLN]** | **Wartość netto [PLN]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto [PLN]** | **Gwarancja [m-ce]** |
|  | Mobilny stojak do kroplówek | **20** |  |  |  |  |  |
|  | Metalowy stolik zabiegowy | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Stelaż na odpady medyczne | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Stolik chirurgiczny | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Parawan ścienny | **2** |  |  |  |  |  |
|  | Parawan sufitowy | **4** |  |  |  |  |  |
|  | Parawan mobilny jednoskrzydłowy | **2** |  |  |  |  |  |
|  | Parawan mobilny dwuskrzydłowy | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Kozetka zabiegowa z regulacją wysokości | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Materac p/odleżynowy zmiennociśnieniowy | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Szafka przyłóżkowa z wysuwanym blatem bocznym | **120** |  |  |  |  |  |
|  | Łóżko szpitalne z materacem | **6** |  |  |  |  |  |
|  | Materac antyodleżynowy | **10** |  |  |  |  |  |
|  | Materac szpitalny | **40** |  |  |  |  |  |
|  | Materac szpitalny antyodleżynowy dla łóżka dziecięcego | **18** |  |  |  |  |  |
|  | Materac szpitalny dla łóżka dziecięcego | **12** |  |  |  |  |  |
|  | Wózek zabiegowy mobilny | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Wózek anestezjologiczny | **3** |  |  |  |  |  |
|  | Wózek elektryczny transportowy dla pacjentów | **2** |  |  |  |  |  |
|  | Wózek siedzący dla pacjentów | **1** |  |  |  |  |  |
|  | Wózek inwalidzki | **3** |  |  |  |  |  |
|  | Wózek wielofunkcyjny zabiegowy | **1** |  |  |  |  |  |

**Maksymalny termin dostawy 30 dni roboczych od podpisania umowy**

**Wartość netto:**

**słownie: .......................................................................................................................................................................**

**Wartość brutto:**

**słownie: ....................................................................................................................................................................…**

* + 1. **Mobilny stojak do kroplówek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Stojak medyczny z regulacją wysokości w zakresie min. 1320-2150 mm. Stojak przystosowany do instalacji pompy infuzyjnej. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Podstawa wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnej, pięcioramienna na kołach. Koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy 50mm (+/- 5 mm), w tym trzy koła z blokadą. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Średnica podstawy 600 mm (+/- 5mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Kolumna zewnętrzna wykonana ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnej o średnicy 25mm. | TAK | - |  |
|  | Kolumna wewnętrzna wykonana z rury ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnej, o średnicy 16 mm. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Kolumna wyposażona w głowicę na 2 haczyki wykonane ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, lub równoważnej. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Maksymalne obciążenie stojaka nie może przekroczyć 16kg. | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **Metalowy stolik zabiegowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego: - szerokość: 650 mm (+/- 10 mm) - głębokość: 575 mm (+/- 10 mm) - wysokośc od podłożna do blatu: 1000 mm (+/- 10 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary szafki: - szerokość: 600 mm (+/- 10 mm) - głębokość 500 mm (+/- 10 mm) - wysokość: 805 mm (+/- 10 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 szuflady:  - 3x szuflada o wysokości frontu 156 mm (+/- 5 mm) - 1x szuflada o wysokości frontu 234 mm (+/- 5 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary powierzchni użytkowej szuflady:  - przy wysokości frontu 3x156 mm: 525x439x145 mm (+/- 5 mm ) (szerokośćxgłębokośćxwysokość) - przy wysokości frontu 1x234 mm: 525x439x212 mm (+/- 5 mm ) (szerokośćxgłębokośćxwysokość) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Szuflady wykonane z blachy stalowej, gięte w całości w celu uzyskania gładkiej powierzchni (nie spawane), umożliwiając łatwe czyszczenie, dezynfekcję, gwarantujące łatwość utrzymania niezbędnego standardu higienicznego dla przechowywanych artykułów. Szuflady wyposażone w prowadnice z samodociągiem | TAK | - |  |
|  | Konstrukcja wózka oparta na czterech profilach aluminiowych o wymiarach 25x50 mm, wyposażonych w kanał montażowy umożliwiający regulację położenia szyn instrumentalnych pozwalając na personalizcję konfiguracji wyposażenia dodatkowego według bieżących potrzeb Użytkownika. Profile malowane proszkowo na wybrany kolor (min. 20 kolorów do wyboru) lub anodowane. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Boki szafki wyposażone w zintegrowany ze ścianką materiał wygłuszający- niechłonący wilgoci, minimalizujący wibracje, absorbujący drgania, tworzący barierę akustyczną dla różnych częstotliwości. | TAK | - |  |
|  | Boki szafki i szuflady wykonane ze stali malowanej proszkowo na biało | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Blat szafki z pogłębieniem, wykonany ze stali malowanej proszkowo z bandami o wysokości 50 mm (+/- 5 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C o wymiarach 240x25 mm *[długośćxwysokość]* (+/- 3 mm), wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 20 kolorów do wyboru | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Podstawa stalowa lakierowana proszkowo z odbojami, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego (szare) o średnicy min. 125 mm, z elastycznym bieżnikiem niebrudzącym podłoża, zapewniającym ciche przemieszczanie wózka, z łożyskami tocznymi jazdy i obrotu, w tym dwa z blokadą jazdy. Gumowe odboje na narożach podstawy nachodzące na ramę po 95 mm (+/- 2 mm) na każdy narożnik | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Budowa wózka umożliwiająca zmianę akcesoriów lub rozbudowę w przyszłości o dodatkowe wyposażenie bez konieczności ingerowania w jego konstrukcję | TAK | - |  |
|  | Elementy dekoracyjne (uchwyt do prowadzenia, profile alumniowe, uchwyty szuflad lakierowane na wybrany kolor z palety RAL - min. 20 kolorów do wyboru | TAK PODAĆ | - |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  - 2x odcinek szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego, wykonanej ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka łącznikiem z tworzywa; - 1x uchwyt do przetaczania umiejscowiony na froncie wózka, nad szufladami lub z boku - do wyboru przez Zamawiającego | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **Stelaż na odpady medyczne podwójny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Wózek na odpady lub brudną bieliznę podwójny wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnej. | TAK | - |  |
|  | Wózek na worki o pojemności worka 100-120 litrów | TAK | - |  |
|  | Stelaż z możliwością rozłączenia na pojedyncze segmenty oraz tworzenia modułów wielosegmentowych bez konieczności wykonywania przeróbek technologicznych, wyłącznie za pomocą elementów złącznych | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Obręcze wyposażone w klipsy zaciskowe zabezpieczające przed zsunięciem się worka; | TAK | - |  |
|  | Pokrywy ze spowalniaczem cichego opadania, który zapewnia komfort użytkowania, ale i zapobiega rozprzestrzenianiu się bakterii, podnoszone pedałem każda oddzielnie; pokrywy otwierane mechanizmem opartym na dwóch cięgnach równomiernie podnoszących pokrywę, zapobiegającym jej odkształceniu nawet podczas intensywnego użytkowania. Możliwość polakierowania pokryw na dowolny kolor RAL (minimum 20 kolorów do wyboru). | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Stabilna podstawa z kształtowników i prętów na których opiera się worek, wyposażona w koła w obudowie ze stali ocynkowanej o średnicy min. 50 mm, w tym dwa z blokadą | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary wózka - szerokość: 900 mm (+/- 20 mm) - głębokość: 495 mm (+/- 20 mm) - wysokość: 850 mm (+/- 20 mm) | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **Stolik chirurgiczny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Stolik instrumentalny typu MAYO wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnej. | TAK | - |  |
|  | Blat z pogłębieniem, obracany w poziomie o 360° z blokadą obrotu | TAK | - |  |
|  | Blat podnoszony hydraulicznie za pomocą pedału nożnego | TAK | - |  |
|  | Regulacja wysokości blatu w zakresie 950-1330 mm (+/- 10mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Podstawa w kształcie litery T, wyposażona w 3 pojedyncze koła w obudowie z tworzywa sztucznego w kolorze szarym o średnicy min. 75 mm, wszystkie z blokadą | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary blatu: - szerokość 750 mm (+/- 10mm) - głębokość: 500 mm (+/- 10mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiar powierzchni użytkowej blatu: - szerokość: 685 mm (+/- 10mm) - głębokość: 435 mm (+/- 10mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary całkowite: - szerokość: 750 mm (+/- 10mm) - głębokość: 500 mm (+/- 10mm) - wysokość: 950-1330 mm (+/- 10mm) | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **parawan ścienny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Parawan teleskopowy przyścienny z zasłonką. | TAK | - |  |
|  | Parawan teleskopowy mocowany bezpośrednio do ściany (za pomocą kołków). | TAK | - |  |
|  | Konstrukcja parawanu wykonana w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub równoważnej, wysięgnik składa się z dopasowanych do siebie, nierozłącznych i wysuwanych teleskopowo czterech elementów rurowych, wyposażony w tworzywowe uchwyty zasłonki. | TAK | - |  |
|  | Parawan wyposażony w regulator poziomujący ramię aby zniwelować obwieszanie ramienia teleskopu przy maksymalnym rozłożeniu. | TAK | - |  |
|  | Konstrukcja wieszaka teleskopowego umożliwiająca składanie ramienia teleskopowego równolegle do ściany w prawą lub w lewą stronę w zakresie 180°. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Parawan wyposażony w zasłonkę z materiału (poliester z wodoodporną powłoką o gramaturze 190g/m2. Tkanina charakteryzuje się bardzo dużą wytrzymałością na przetarcia i rozciąganie lub w zasłonkę zmywalną PCV - możliwość wyboru kolorystyki z minimum 6 kolorów przez Użytkownika.) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary: - długość w stanie złożonym: 700 mm (+/- 10 mm) - długość w stanie rozłożonym: 2000 mm (+/- 10 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Możliwość zastosowania adaptera ze stali kwasoodpornej, który zwiększa płaszczyznę styku przy mocowaniu do ściany GK (gips-karton). | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **parawan sufitowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Parawan sufitowy wykonany z profilu aluminiowego ciągnionego na zimno, o przekroju prostokątnym min. 30x20mm. Profil umożliwiający rozprowadzenie uchwytów mocujących zasłonkę wewnątrz profilu | TAK | - |  |
|  | Profil zestawu podsufitowego wyposażony w dwa kanały z lewej oraz prawej strony, które umożliwiają wprowadzenie żyłki wykonanej z tworzywa w celu płynnego rozprowadzania uchwytów do zasłonek | TAK | - |  |
|  | Uchwyt mocujący do sufitu wykonany z aluminiowej rurki o średnicy min 16 mm Od strony profilu mocowana na śrubę min. M5. Od strony sufitowej tuleja montażowa, mocowana kołkiem montażowym. Kołek montażowy odpowiednio dobrany do rodzaju stropu. | TAK | - |  |
|  | Możliwość montowania dowolnych odległości odcinków prostych oraz łuków o kącie prostym 90 stopni w sposób trwały i stabilny dostosowany do warunków u Zamawiającego | TAK | - |  |
|  | Mocowania parawanu podsufitowego przystosowana do wysokości pomieszczeń w zakresie od min.2300mm.-3700mm. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Przy długich odcinkach łączenia za pomocą aluminiowych łączników | TAK | - |  |
|  | Odcinki parawanów sufitowych: 4xodcinek prosty o długości ok. 3m. Mogą wyniknąc różnice (+/-10%) w podanych długościach parawanów w stosunku do wymiaru rzeczywistego. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Każdy z odcinków parawanu wyposażony w komplet zasłonek materiałowych (poliester z wodoodporną powłoką o gramaturze 190g/m2. Tkanina charakteryzuje się bardzo dużą wytrzymałością na przetarcia i rozciąganie). Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiajacego - minimum 7 kolorów. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Przed realizacją przedmiotu zamówienia, wymagana jest wizja lokalna w szpitalu w celu zweryfikowania rzeczywistych wymiarów parawanów. | TAK | - |  |

* 1. **Parawan mobilny jednoskrzydłowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Parawan mobilny jednoskrzydłowy | TAK | - |  |
|  | Stelaż pionowy wykonany z profilu aluminiowego, o przekroju kwadratowym min. 20x20mm.  Rurki poziome do zawieszenia zasłonki o średnicy min. 16 mm Stabilna podstawa środkowa z profilu stalowego o przekroju min. 40x20mm, lakierowana proszkowo na biało. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wypełnienie stanowi zasłonka z materiału - poliester z wodoodporną powłoką o gramaturze 190g/m2. Tkanina charakteryzuje się bardzo dużą wytrzymałością na przetarcia i rozciąganie.  Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego (minimum. 7 kolorów). | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Podstawa jezdna wyposażona w 3 skrętne koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 50 mm, wszystkie z blokadą. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Szerokość podstawy: 450 mm (+/-10 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary parawanu: - szerokość skrzydła: 1000 mm (+/-10mm) - wysokość: 1700mm (+/-10mm) | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **Parawan mobilny dwuskrzydłowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Parawan mobilny dwuskrzydłowy | TAK | - |  |
|  | Stelaż pionowy wykonany z profilu aluminiowego, o przekroju kwadratowym min. 20x20mm, malowany proszkowo na biało. Rurki poziome do zawieszenia zasłonki o średnicy min. 16 mm Stabilna podstawa środkowa z profilu stalowego o przekroju min. 40x20mm, lakierowana proszkowo na biało. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wypełnienie stanowi zasłonka z materiału - poliester z wodoodporną powłoką o gramaturze 190g/m2. Tkanina charakteryzuje się bardzo dużą wytrzymałością na przetarcia i rozciąganie.  Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego (minimum. 7 kolorów). | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Podstawa jezdna wyposażona w 4 skrętne koła w obudowie stalowej ocynkowanej o średnicy min. 50 mm, wszystkie z blokadą. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Szerokość podstawy: 450 mm (+/-10 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary parawanu: - szerokość skrzydła: 2x700 mm (+/-10mm) - wysokość: 1700mm (+/-10mm) | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **Kozetka zabiegowa z regulacją wysokości**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Kozetka dwusegmentowa. Konstrukcja kozetki metalowa. | TAK | - |  |
|  | Możliwość regulacji wysokości w zakresie min. 65 do 85 cm. Regulacja realizowana mechanicznie za pomocą korby ręcznej. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Długość 195 cm +/- 5 cm  Szerokość 70 +/- 5 cm  Regulacja kąta nachylenia zagłówka od -80 ° do +50 ° | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Obciążenie kozetki min. 250 kg | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Możliwość wyboru kolorystycznego obicia kozetki min. 15 kolorów | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Kozetka wyposażona w regulowane stopki oraz uchwyt na rolkę prześcieradła jednorazowego. | TAK | - |  |

* 1. **Materac p/odleżynowy zmiennociśnieniowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Materac wraz z pompą i układem sterowania, który nie jest prototypem, pochodzi z produkcji seryjnej, nie będzie modyfikowany na potrzeby postępowania oraz jest jednorodnym wyrobem medycznym klasy I posiadającym wspólną deklarację zgodności dla oferowanej pompy i materaca –dołączyć do oferty oraz instrukcję używania wspólną dla oferowanej pompy i materaca-dołączyć do oferty. Komplet urządzeń oznaczony w sposób umożliwiający jednoznaczną identyfikację wyrobu*.* | TAK | - |  |
|  | Materac przeznaczony do profilaktyki i/lub wspomagania leczenia odleżyn do IV stopnia (w skali czterostopniowej). | TAK | - |  |
|  | System pracy zmiennociśnieniowy co druga komora, z możliwością przełączenia na tryb statyczny z automatycznym powrotem do trybu zmiennociśnieniowego po maksymalnie 30 minutach. | TAK | - |  |
|  | W trybie zmiennociśnieniowym komory umieszczone w rzędach napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian (co druga) w cyklu o regulowanym czasie 10/15/20 minut. Ustawiony czas cyklu pracy przedstawiony na panelu pompy w postaci liczby. Komory w sekcji głowy stale napełnione powietrzem. | TAK | - |  |
|  | Materac zbudowany z 19 poprzecznych poliuretanowych komór wzmocnionych nylonem, pojedynczo wymiennych. Komory materaca pojedynczo wymienne mocowane za pomocą złączek zapobiegających przypadkowemu wypięciu w czasie używania (nie dopuszcza się rozwiązań typu „szybkozłączki”) | TAK | - |  |
|  | Materac o wymiarach 200cm x 85cm x 10cm ±1cm. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Materac z systemem owiewu powietrzem ciała pacjenta zapewniającym odpowiedni mikroklimat i zwiększającym komfort leżenia. System owiewu umieszczony pod warstwą komór –nie dopuszcza się rozwiązań opartych na mikrootworkach w komorach materaca, które pacjent blokuje swoim ciałem. | TAK | - |  |
|  | Pompa materaca wyposażona w pokrętło do płynnej bezstopniowej regulacji ciśnienia powietrza w materacu w obu trybach pracy: zmiennociśnieniowym i statycznym w zależności od wagi i pozycji pacjenta.  Pompa o wymiarach nie większych niż  31 x 20 x 10 cm (±2cm) i wadze nie przekraczającej 2,8kg. Klasa szczelności przed zalaniem i kurzem IP21. Pompa z gniazdem trzysekcyjnym (trzy wyloty powietrza). | TAK | - |  |
|  | Zakres ciśnienia pracy pompy – 25-60mmHg (±5mmHg) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym ciecze - wykonanym z dzianiny rozciągliwej dwukierunkowo. Możliwość mycia i dezynfekcji. | TAK | - |  |
|  | Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny z panelem sterowania. Na panelu sterowania zasilacza sygnalizacja niskiego ciśnienia, braku zasilania i awarii oznaczone każdy oddzielnym piktogramem i dedykowaną, osobną diodą. Nie dopuszcza się jednego wyświetlacza dla wszystkich komunikatów. | TAK | - |  |
|  | Materac kładziony na spodni materac gąbkowy mocowany do spodniego materaca za pomocą czterech taśm gumowych. | TAK | - |  |
|  | Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza CPR. | TAK | - |  |
|  | Limit wagi pacjenta 200kg | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Przewód powietrzny trzyżyłowy zespolony, z pojedynczym zespolonym przyłączem kątowym do pompy (nie dopuszcza się przewodu z oddzielnych rurek i zakończonego kilkoma szybkozłączami wpinanymi do pompy osobno) | TAK | - |  |
|  | Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 24 godz.- tryb transportowy | TAK | - |  |
|  | Zasilanie 230V 50Hz | TAK | - |  |
|  | Pobór mocy: do 8W łącznie | TAK | - |  |

* 1. **Szafka przyłóżkowa z wysuwanym blatem bocznym**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Bezpieczna powłoka lakiernicza. | Powłoka lakiernicza  lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych TAK- 5 pkt. NIE – 0 pkt. |  |  |
|  | Tylna część blatu szafki wyposażona w aluminiowy reling posiadający tworzywowy haczyk na ręcznik oraz tworzywowy uchwyt na szklankę. | Możliwość demontażu oraz przesuwania na całej długości relingu wyposażenia (uchwyt na szklankę, haczyka na ręcznik)  TAK- 5 PKT  NIE – 0 PKT |  |  |
|  | Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 160 mm. dostęp do półki od frontu szafki. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | 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 | - |  |
|  | Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. | TAK | - |  |
|  | Wymiary zewnętrzne:  - wysokość - 890 mm (± 20 mm)  - szerokość szafki - 450 mm (± 20 mm)  - szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 550 mm (± 20mm)  - szerokość przy rozłożonym blacie - 1150 mm (± 20mm)  - głębokość - 470 mm (± 20mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. | TAK | - |  |
|  | Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej bez możliwości regulacji kąta pochylenia blatu.  Sprężyna gazowa osłonięta w aluminiowej, prostokątnej obudowie.  Mechanizm unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczony w tworzywowej, ergonomicznej manetce umieszczonej na wysokości blatu głównego szafki, nie wymuszającej konieczności pochylania się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego. | TAK | - |  |
|  | Regulacja blatu bocznego w zakresie: 750 - 1100 mm (± 20mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | 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 | - |  |
|  | Blat Boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°. Rozkładnie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz(górna krawędź wyposażona w tworzywowy uchwyt wystający poza obrys blatu) nie dopuszcza się rozwiązania odwrotnego polegającego na odchyleniu dolnej krawędzi blatu – wymuszającej konieczność pochylania się oraz odsuwania szafki od krawędzi łóżka. | TAK | - |  |
|  | Blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki. Szafka wyposażona w 2 uchwyty montażowe do mocowania blatu. | Blat boczny wyposażony w dźwignię szybkiego demontażu bez konieczności użycia narzędzi.  TAK- 5 pkt  NIE – 0 pkt |  |  |
|  | Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Stabilny blat boczny. | Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas użytkowania TAK – 5 pkt.  Nie - 0 pkt. |  |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 10 kolorów oraz możliwość wyboru koloru ramy szafki w tym kolor szary. | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **Łóżko szpitalne z materacem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali z profili prostokątnych, malowana metodą proszkową odporną na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promienie UV.  Podstawa łóżka łatwa w utrzymaniu czystości bez widocznych kabli. | Przewody siłowników umieszczone w listwie(tunelu) chroniące je przed uszkodzeniem mechanicznym.  Tak- 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |  |  |
|  | Łóżko o budowie ramion wznoszących.  Leże stabilne posiadające min. 6 punktów podparcia.  Leże bez zewnętrznej ramy | TAK | - |  |
|  | Wymiary:  Długość całkowita: 2120 mm, (± 20 mm)  Szerokość całkowita wraz z zamontowanymi barierkami nie przekraczająca 1000 mm  wymiar leża min. 870x2000mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Łóżko zasilane elektrycznie 220/240 V  Przewód zasilający łóżka spiralny, rozciągliwy, posiadający tworzywową zawieszkę na szczyt łóżka do transportu łóżka. | TAK | - |  |
|  | Regulacje elektryczne:  - segment oparcia pleców 0-72° (± 2°)  - segment uda 0-34° (± 2°),  - kąt przechyłu Trendelenburga min. 0-15°  - kąt przechyłu anty-Trendelenburga min. 0-15°  -regulacja segmentu podudzia – mechanizm zapadkowy | Kąty przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga 0-15° - 0 pkt powyżej 15° - 5 pkt |  |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża:  360 mm do 840 mm (± 20 mm) koła 150 mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Łóżko posiadające wydajne siłowniki elektryczne, Co znacząco wpływa na bezpieczeństwo pacjenta i szybkie uzyskanie pozycji do reanimacji. | Czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej 25 sekund i więcej – 0 pkt  Poniżej 25 sek – 4 pkt. |  |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze min. 250 kg  Sygnalizacja dźwiękowa informująca o przeciążeniu łóżka. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Przestrzeń pomiędzy podwoziem a podłogą wynosząca min. 170 mm umożliwiające użycie podnośnika pacjenta. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Łóżko wyposażone w dźwignie szybkiego poziomowania leża (CPR), dźwignie umieszczone po obu stronach pod segmentem wezgłowia, oznaczone jak funkcje ratunkowe kolorem pomarańczowym lub czerwonym.  Dźwignia CPR umożliwiająca mechaniczne uniesienie segmentu pleców w przypadku braku zasilania (alternatywny napęd) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Łóżko wyposażone w półkę do odkładania pościel, chowaną pod leżem łóżka nie wystającą poza obrys łóżka. | TAK | - |  |
|  | Łóżko składające się z czterech segmentów leża z czego min. 3 segmenty ruchome. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Łóżko z możliwością przedłużenia leża o min. 180 mm dla wysokich pacjentów. | Przedłużanie leża powyżej28 cm – 3 pkt  Poniżej i 28 cm - 0 pkt. |  |  |
|  | **Sterowanie łóżkiem:**  Łóżko sterowane przewodowym pilotem z możliwością blokady funkcji przez personel medyczny za pomocą blokady magnetycznej. Pilot pracuje w 2 trybach, tryb pielęgniarski dostęp do funkcji ratunkowych CPR i pozycja antyszokowej.  Pozycje dostępne w trybie pacjenta:  Regulacja oparcia pleców, regulacja wysokości leża, regulacja segmentu uda.  Dedykowana przycisk dla pozycji krzesła kardiologicznego. Dedykowany przycisk dla niskiej pozycji leża (pozycja do spania). | TAK | - |  |
|  | Łóżko posiadające funkcję przechyłów wzdłużnych | Łóżko automatycznie zatrzymuje się w pozycji poziomej podczas zmiany przechyłów wzdłużnych.  Tak – 3 pkt  Nie – 0 pkt |  |  |
|  | Łóżko posiadające funkcję krzesła kardiologicznego uzyskiwaną na pilocie za pomocą jednego zaprogramowanego przycisku z czytelnym piktogramem. Łózko rozpoczyna serię skoordynowanych ruchów rozpoczynając od podniesienia segmentu podudzia, co pozwala uniknąć zsuwania się pacjenta, następnie podnoszony jest segment pleców i przechył anty-trendelemburga. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Autokontur segmentu oparcia pleców i uda, tj, jednoczesne podnoszenie segmentu pleców oraz uda.  Łóżko wyposażone w funkcję autoregresji segmentu oparcia pleców. | TAK | - |  |
|  | Leże łóżka wypełnione panelami z polipropylenu odpornego na działanie wysokiej temperatury, środków dezynfekujących oraz działanie promieni UV. Płyty odejmowane bez użycia narzędzi z otworami do montażu pasów unieruchamiających. | TAK | - |  |
|  | Dedykowane miejsce do zawieszania worków urologicznych, po obu stronach łóżka. | TAK | - |  |
|  | Szczyty wykonane z tworzywa z możliwością blokowania przed przypadkowym wypadnięciem w czasie transportu za pomocą suwaków umieszczonych na ramie leża, suwaki wyróżniające się kolorem pomarańczowym lub czerwonym. Szczyty łatwo odejmowane, odporne na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Wykonane z polipropylenu o grubości ściany min. 4mm z kolorowymi wklejkami. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z obowiązującymi normami medycznymi.  Opuszczanie oraz podnoszenie barierek bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane sprężyną gazową  Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców.  Wysokość barierek bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 39 cm.  Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach.  Barierki zabezpieczające pacjenta na min. ¾ długości leża. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | W narożnikach łóżka 4 krążki odbojowe chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami i otarciami,. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Leże łóżka w części środkowej wyprofilowane w celu pełnienia funkcji uchwytu materaca. Nie dopuszcza się uchwytów materaca zlokalizowanych w segmencie nożnym leża powodujące urazy kończyn i otarć podczas opuszczania łóżka. | TAK | - |  |
|  | Podstawa łóżka wyposażona w cztery koła o średnicy 150 mm, bieżnik wykonany z materiału niebrudzącego powierzchni. Koła osłonięte obudową tworzywową. Centralna blokada kół z 2 dźwigniami hamulca, oraz blokadą kierunkową dla łatwego prowadzenia łóżka. | TAK | - |  |
|  | Łóżko z możliwością zamontowania wysięgnika z uchwytem ręki, kroplówki oraz ramy ortopedycznej | TAK | - |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów min. 6 kolorów.  Lakier ramy łóżka zgodny z obowiązującymi normami medycznymi, gwarantujący że stosowana powłoka lakiernicza nie ma działania rakotwórczego. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżek:  Materac fabrycznie nowy, nieprzemakalny.  Materac wykonany z pianki poliuretanowej.  Wymiary materaca  Długość i szerokość materaca dopasowana do leża łóżka  12 cm (wysokość) +/- 2 cm  Pokrowiec zamykany na suwak w kształcie litery L.  Pokrowiec zmywalny, oddychający, antybakteryjny, nieprzemakalny  Możliwość prania do 95 stopni C  Zamek pokrowca zabezpieczony okapnikiem, w celu zabezpieczenia przed przemakaniem.  Materac jednosekcyjny, górna warstwa materaca nacinana zapewniająca prawidłową cyrkulację powietrza w celu minimalizowana ryzyka powstania odleżyn.  Duża powierzchnia bloczków – pozwala na zwiększenie kontaktu ciała pacjenta z materacem co obniża nacisk w miejscach narażonych na powstawanie odleżyn. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Łóżko wyposażone w gniazdo wyrównania potencjału, przebadane pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego zgodne z obowiązującymi normami.  - protokół z badań elektrycznych dołączyć do łóżka przy dostawie produktu. | TAK PODAĆ | - |  |

* 1. **Materac szpitalny antyodleżynowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Materac fabrycznie nowy, nieprzemakalny.  Materac wykonany z pianki poliuretanowej. | TAK | - |  |
|  | Wymiary materaca  Długość 200 cm  Szerokość 87 cm  Wysokość 15 cm | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zamykany na suwak w kształcie litery L. | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zmywalny, oddychający, antybakteryjny, nieprzemakalny  Możliwość prania do 95 stopni C.  Zamek pokrowca zabezpieczony okapnikiem, w celu zabezpieczenia przed przemakaniem. | TAK | - |  |
|  | Materac jednosekcyjny, górna warstwa materaca nacinana zapewniająca prawidłową cyrkulację powietrza w celu minimalizowana ryzyka powstania odleżyn. | TAK | - |  |
|  | Duża powierzchnia bloczków – pozwala na zwiększenie kontaktu ciała pacjenta z materacem co obniża nacisk w miejscach narażonych na powstawanie odleżyn. | TAK | - |  |

* 1. **Materac szpitalny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Materac fabrycznie nowy, nieprzemakalny.  Materac wykonany z pianki poliuretanowej. | TAK | - |  |
|  | Wymiary materaca  Długość 200 cm  Szerokość 87 cm  Wysokość 15 cm | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zamykany na suwak w kształcie litery L. | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zmywalny, oddychający, antybakteryjny, nieprzemakalny  Możliwość prania do 95 stopni C.  Zamek pokrowca zabezpieczony okapnikiem, w celu zabezpieczenia przed przemakaniem. | TAK | - |  |
|  | Materac jednosekcyjny. | TAK | - |  |

* 1. **Materac szpitalny antyodleżynowy do łóżka dziecięcego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Materac fabrycznie nowy, nieprzemakalny.  Materac wykonany z pianki poliuretanowej. | TAK | - |  |
|  | Wymiary materaca  Długość 140 cm  Szerokość 70 cm  Wysokość 10 cm | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zamykany na suwak w kształcie litery L. | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zmywalny, oddychający, antybakteryjny, nieprzemakalny  Możliwość prania do 95 stopni C.  Zamek pokrowca zabezpieczony okapnikiem, w celu zabezpieczenia przed przemakaniem. | TAK | - |  |
|  | Materac jednosekcyjny, górna warstwa materaca nacinana zapewniająca prawidłową cyrkulację powietrza w celu minimalizowana ryzyka powstania odleżyn. | TAK | - |  |
|  | Duża powierzchnia bloczków – pozwala na zwiększenie kontaktu ciała pacjenta z materacem co obniża nacisk w miejscach narażonych na powstawanie odleżyn. | TAK | - |  |

* 1. **Materac do łóżka dziecięcego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Materac fabrycznie nowy, nieprzemakalny.  Materac wykonany z pianki poliuretanowej. | TAK | - |  |
|  | Wymiary materaca  Długość 140 cm  Szerokość 70 cm  Wysokość 10 cm | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zamykany na suwak w kształcie litery L. | TAK | - |  |
|  | Pokrowiec zmywalny, oddychający, antybakteryjny, nieprzemakalny  Możliwość prania do 95 stopni C.  Zamek pokrowca zabezpieczony okapnikiem, w celu zabezpieczenia przed przemakaniem. | TAK | - |  |
|  | Materac jednosekcyjny. | TAK | - |  |

* 1. **Wózek zabiegowy mobilny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Wymiar wózka bez wyposażenia dodatkowego:  Szerokość 650 mm +/- 10 mm  Głębokość 575mm +/- 10 mm  Wysokość 1000 mm +/- 10 mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary szafki:  - szerokość: 600 mm (+/- 10 mm)  - głębokość 500 mm (+/- 10 mm)  - wysokość: 805 mm (+/- 10 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wózek wyposażony w 2 szuflady:  - 2x szuflada o wysokości frontu 156 mm (+/- 5 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Otwarta przestrzeń między podstawą a szufladą o wysokości 380 mm +/- 10 mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Wymiary powierzchni użytkowej szuflady:  - przy wysokości frontu 3x156 mm: 525x439x145 mm (+/- 5 mm ) (szerokośćxgłębokośćxwysokość) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Szuflady wykonane z blachy stalowej, gięte w całości w celu uzyskania gładkiej powierzchni (nie spawane), umożliwiając łatwe czyszczenie, dezynfekcję, gwarantujące łatwość utrzymania niezbędnego standardu higienicznego dla przechowywanych artykułów. Szuflady wyposażone w prowadnice z samodociągiem | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Konstrukcja wózka oparta na czterech profilach aluminiowych o wymiarach 25x50 mm, wyposażonych w kanał montażowy umożliwiający regulację położenia szyn instrumentalnych pozwalając na personalizcję konfiguracji wyposażenia dodatkowego według bieżących potrzeb Użytkownika. Profile malowane proszkowo na wybrany kolor (min. 20 kolorów do wyboru) lub anodowane. | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Boki szafki i szuflady wykonane ze stali malowanej proszkowo na biało | TAK | - |  |
|  | Blat szafki z pogłębieniem, wykonany ze stali malowanej proszkowo z bandami o wysokości 50 mm (+/- 5 mm) | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi w kształcie litery C o wymiarach 240x25 mm [długośćxwysokość] (+/- 3 mm), wykonane z aluminium anodowanego lub lakierowane proszkowo, kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego - minimum 20 kolorów do wyboru | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Podstawa stalowa lakierowana proszkowo z odbojami, wyposażona w koła w obudowie z tworzywa sztucznego (szare) o średnicy min. 125 mm, z elastycznym bieżnikiem niebrudzącym podłoża, zapewniającym ciche przemieszczanie wózka, z łożyskami tocznymi jazdy i obrotu, w tym dwa z blokadą jazdy. Gumowe odboje na narożach podstawy nachodzące na ramę po 95 mm (+/- 2 mm) na każdy narożnik | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Budowa wózka umożliwiająca zmianę akcesoriów lub rozbudowę w przyszłości o dodatkowe wyposażenie bez konieczności ingerowania w jego konstrukcję | TAK | - |  |
|  | Elementy dekoracyjne (uchwyt do prowadzenia, profile alumniowe, uchwyty szuflad lakierowane na wybrany kolor z palety RAL - min. 20 kolorów do wyboru | TAK PODAĆ | - |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  - 2x odcinek szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego, wykonanej ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka łącznikiem z tworzywa;  - 1x uchwyt do przetaczania umiejscowiony na froncie wózka, nad szufladami lub z boku - do wyboru przez Zamawiającego  -1x blat boczny wysuwany ze stali kwasoodpornej | TAK | - |  |

* 1. **Wózek anestezjologiczny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2025 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Wymiary wózka bez wyposażenia dodatkowego: - szerokość: 650 mm (+/- 20 mm) - głębokość: 550 mm (+/- 20 mm) - wysokość od podłoża do blatu: 1000 mm (+/- 20 mm) - wysokość wózka z nadstawką: 1700 mm (+/- 20 mm) | TAK | - |  |
|  | Wymiary szafki: - szerokość: 600 mm (+/- 20 mm)  - głębokość: 500 mm (+/- 20 mm) - wysokość: 805 mm (+/- 20 mm) | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w 3 szuflady:  - 3 szuflady o wysokości frontu 234 mm (+/- 5 mm) | TAK | - |  |
|  | Wymiary powierzchni użytkowej szuflady:  -przy wysokości frontów 2x234mm: 525x440x209 mm (+/- 5mm) | TAK | - |  |
|  | Wózek w całości wykonany ze stali kwasoodpornej gatunek 0H18N9 lub odpowiednik | TAK | - |  |
|  | Prowadnice szuflad z samodociągiem. | TAK | - |  |
|  | Uchwyty szuflad bez ostrych krawędzi, wykonane z aluminium anodowanego. | TAK | - |  |
|  | Blat szafki wykonany ze stali kwasoodpornej, z przegłębieniem, obudowany z 3 stron bandami zabezpieczającymi przed zsunięciem się przedmiotów o wysokości 50 mm. | TAK | - |  |
|  | Podstawa ze stali kwasoodpornej z odbojami kątowymi, wyposażona w 4 koła z w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą | TAK | - |  |
|  | Korpus szafki wyposażony w zintegrowany ze ścianką materiał wygłuszający- niechłonący wilgoci, minimalizujący wibracje, absorbujący drgania, tworzący barierę akustyczną dla różnych częstotliwości. | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w wysuwany blat boczny ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub odpowiednik | TAK | - |  |
|  | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA:  - 4xodcinki szyny instrumentalnej do montowania wyposażenia dodatkowego wykonane ze stali kwasoodpornej, narożniki zabezpieczone i zintegrowane z korpusem wózka poprzez łącznik z tworzywa - 1xstelaż nadstawki wykonany ze stali kwasoodpornej - 1xnadstawka jednorzędowa z uchylnymi, tworzywowymi pojemnikami. Do wyboru przez Użytkownika 4, 5 lub 6 pojemników - 1xobudowa do uchylnych pojemników, która umożliwia zamknięcie galeryjki na zamek centralny - 1xodcinek szyny w nadstawce - 1xkosz na odpady z tworzywa sztucznego z pokrywą, poj. wiaderka 9L - 1xuchwyt ze stali kwasoodpornej z pojemnikiem na zużyte igły (możliwość dopasowania uchwytu do pojemnika Zamawiającego) - 1xpojemnik na rękawiczki ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 (lub odpowiednik) obudowany z 3 stron - 1xażurowy koszyk na akcesoria wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub odpowiednik - 1xażurowy koszyk na cewniki wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub odpowiednik - 1xuchwyt do butli z tlenem o pojemności 5L, uchwyt wykonany ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9 lub odpowiednik - 1xzamek centralny do szuflad - 1x uchwyt do przetaczania ze stali kwasoodpornej gatunek 0H18N9 ( lub odpowiednik) umiejscowiony z przodu wózka nad szufladami | TAK | - |  |
|  | Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą aluminiowych kostek 54x40 mm [wysokość x szerokość], z pokrętłem stabilnie mocującym osprzęt, nie odkształcających się podczas użytkowania, blokujących przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, uchwyty z możliwością zawieszenia także na szynie Modur o przekroju 10x30 mm | TAK | - |  |

* 1. **Wózek elektryczny transportowy dla pacjentów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu w placówce medycznej | TAK | - |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo oparta na 2 kolumnach cylindrycznych z osłoną o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji | TAK | - |  |
|  | Platforma leża 2 segmentowa wykonana w formie jednolitego odlewu, zaokrąglona, łatwa do dezynfekcji, wykonana z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków chemicznych i uszkodzeń | TAK | - |  |
|  | Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu. | TAK | - |  |
|  | Możliwość zamontowania pionowego uchwytu na butlę z tlenem montowany bez użycia dodatkowych narzędzi | TAK | - |  |
|  | Rozstaw pomiędzy kolumnami 1082 mm | TAK | - |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze wózka (waga pacjent+ osprzęt i dodatkowe urządzenia) - 250 kg i dopuszczalna waga przewożonego pacjenta 215 kg | TAK | - |  |
|  | Długość całkowita wózka 2170 mm | TAK | - |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami 735 mm | TAK | - |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami 780 mm | TAK | - |  |
|  | Wymiary leża (przestrzeń dla pacjenta): długość 193 cm, szerokość 61 cm | TAK | - |  |
|  | Składane, ergonomiczne rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy i nóg pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta. Rączki składane poniżej poziomu materaca. | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej. | TAK | - |  |
|  | Pojedyncze koła o średnicy 20 cm, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem | TAK | - |  |
|  | Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka, za pomocą dźwigni nożnej w zakresie 61 – 91 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca) | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców (czerwony) i funkcji jazdy kierunkowej (zielony). | TAK | - |  |
|  | Centralny system blokowania kół obsługiwany z dwóch stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny – jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec. | TAK | - |  |
|  | Barierki boczne chromowane, składane z gładką, wyprofilowaną powierzchnią tworzywową w kolorze czerwonym ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian. Barierki boczne chowane pod leże gwarantujące brak przerw transferowych. Wyprofilowane barierki z uchwytami do pchania/ciągnięcia na końcu wózka od strony nóg | TAK | - |  |
|  | Regulacja segmentu pleców manualna ze wspomaganiem sprężyn gazowych w zakresie od 0°-90° | TAK | - |  |
|  | Pozycja Trendelenburga/ anty-Trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie +/-16° przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron wózka | TAK | - |  |
|  | Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria w każdym narożu wózka. | TAK | - |  |
|  | Uchwyty na worki urologiczne | TAK | - |  |
|  | Materac piankowy 2 warstwowy, w pokrowcu z osłoną poliestrową, powlekany poliuretanem i poliamidem, z powierzchnią antypoślizgową , nieprzemakalny, o grubości 8 cm, Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie. | TAK | - |  |
|  | Teleskopowy chromowany wieszak infuzyjny 2 częściowy z regulacją wysokości, wyjmowany, 2 haki. Max. obciążenie do 6 kg | TAK | - |  |

* 1. **Wózek siedzący dla pacjentów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Fotel przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji siedzącej | TAK | - |  |
|  | Konstrukcja fotela wykonana ze stali lakierowanej proszkowo w kolorze białym. | TAK | - |  |
|  | Wyprofilowane siedzisko oraz oparcie fotela wykonane w formie jednolitego odlewu, zaokrąglone (bez ostrych krawędzi i rogów) ze zmywalnego, wytłoczonego tworzywa sztucznego bez szwów i łączeń, o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji. Może być myty ciśnieniowo! | TAK | - |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie max 227 kg | TAK | - |  |
|  | Długość całkowita fotela – 1,2 m | TAK | - |  |
|  | Szerokość całkowita fotela 72 cm | TAK | - |  |
|  | Wysokość fotela bez stojaka na kroplówki 1,14 m | TAK | - |  |
|  | Wysokość fotela ze stojakiem na kroplówki 1,85 m | TAK | - |  |
|  | Szerokość siedziska 55 cm (+/- 1 cm) | TAK | - |  |
|  | Głębokość siedziska 48 cm (+/- 1 cm) | TAK | - |  |
|  | Wysokość siedziska od podłoża: 53 cm, od podnóżków: 38 cm (+/- 2 cm) | TAK | - |  |
|  | Wysokość oparcia pleców 53 cm (+/- 1 cm) | TAK | - |  |
|  | Długość podłokietników 51 cm (+/- 1 cm) | TAK | - |  |
|  | Wyprofilowane rączki do prowadzenia fotela powlekane materiałem antypoślizgowym umożliwiające personelowi ustawienie łokci pod ergonomicznym kątem 90° podczas transportu niezależnie od wzrostu personelu. | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w duże pełne koła tylne o średnicy 30 cm zwiększające manewrowość fotela, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w całkowite osłony oraz koła przednie skrętne o średnicy 12 cm | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w centralny hamulec nożny uruchamiany jednym dotknięciem stopy. Zamknięta konstrukcja chroni mechanizm hamulca przed wpływem zmiennych czynników zewnętrznych. | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w 2 przyciski funkcyjne nożne : hamulec i jazda kierunkowa. | TAK | - |  |
|  | Odchylane i wyprofilowane podłokietniki zapewniające wyższy i dłuższy punkt podparcia dla pacjenta, ułatwiające wsiadanie oraz zsiadanie z fotela. Podłokietniki odchylane poza oparcie pleców zapewniające lepszy dostęp do pacjenta o długości 50 cm. | TAK | - |  |
|  | Jednokolorowe punkty aktywacyjne wskazujące wszystkie elementy ruchome fotela ( żółty kolor w broszurze). | TAK | - |  |
|  | Automatycznie składane podnóżki z funkcją odwodzenia na boki. Podnóżki powlekane wyprofilowanym materiałem antypoślizgowym. Wypustki w podnóżkach obsługiwane stopą umożliwiają personelowi umieszczenie pacjenta w fotelu bez zbędnego schylania się i dotykania podnóżków. | TAK | - |  |
|  | Kółka przeciwwywrotne wbudowane w ramę fotela zwiększające stabilność i bezpieczeństwo pacjenta i personelu. | TAK | - |  |
|  | Sztywna rama umożliwiająca wsuwanie jednego fotela w drugi zmniejsza ryzyko kradzieży i oszczędza miejsce w placówce. | TAK | - |  |
|  | Uchwyt na kartę montowany za oparciem fotela. Otwarta konstrukcja ułatwia czyszczenie uchwytu. | TAK | - |  |
|  | Chromowany stojak na kroplówki montowany na stałe , odporny na rdzewienie, o grubości 2,5 cm., nieskładany z 5 haczykami. | TAK | - |  |
|  | Podnóżki ortopedyczne umocowane pod siedziskiem. Po rozłożeniu ułatwiające transport pacjenta w pozycji siedzącej z wyprostowanymi nogami. Podnóżki powlekane wyprofilowanym materiałem antypoślizgowym. ( opcjonalnie) | TAK | - |  |

* 1. **Wózek inwalidzki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2025 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Wózek inwalidzki wykonany z aluminium. | TAK | - |  |
|  | Możliwość regulacji wózka w zakresie:  4 wysokości siedziska od podłoża,  4 głębokości siedziska,  3 wysokości podparcia pod łokieć,  3 głębokości podparcia pod łokieć,  5 poziomów nachylenia siedziska. | TAK | - |  |
|  | Maksymalne obciążenie do 130 kg | TAK | - |  |
|  | Możliwość wyboru szerokości siedziska wózka w zakresie od 390 do 480 mm. | TAK/Podać | - |  |
|  | Tylne koła na szybkozłączkach | TAK | - |  |
|  | Boczne podłokietniki wykonane z wytrzymałego tworzywa sztucznego z możliwością ich odchylania i wyciągania | TAK | - |  |
|  | Wózek wyposażony w podnóżki. | TAK | - |  |
|  | Koła przednie i tylne pełne. | TAK | - |  |

* 1. **Wózek wielofunkcyjny zabiegowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
| 1. | Producent | Podać | - |  |
| 2. | Model | Podać | - |  |
| 3. | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne wózka bez wyposażenia  Szerokość 690 mm +/- 10 mm  Głębokość 518 mm +/- 10 mm  Wysokość wózka 1006 mm +/- 10 mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej poszkowo | TAK | - |  |
|  | blat główny wykonany z tworzywa abs (styren-butadien-akrylonitryl) | TAK | - |  |
|  | Cztery koła o średnicy minimum 125 mm  układ jezdny składający się z czterech kół antystatycznych w przeciwpyłowej obudowie dwa koła wyposażone w hamulec jedno wyposażone w blokadę kierunku jazdy | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Koła bez widocznej osi toczenia. | TAK | - |  |
|  | Pięć szuflad na prowadnicach łożyskowych. | TAK | - |  |
|  | Dolna szuflada o wysokości min 234 mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Dwie środkowe szuflady o wysokości min 155 mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | dwie górne szuflady o wysokości 76 mm | TAK PODAĆ | - |  |
|  | Całkowite wysunięcie szuflady | TAK | - |  |
|  | System samodomykających się szuflad, | TAK | - |  |
|  | Szuflady wyposażone w wyciągane tworzywowe podziałki z możliwością dowolnej konfiguracji przegród – rozwiązanie pozwalające na segregowanie zawartości szuflad. | TAK | - |  |
|  | wózek wyposażony w ergonomiczny uchwyt do przetaczania możliwy do zainstalowania z obydwóch stron wózka zależnie od preferencji użytkownika | TAK | - |  |
|  | blat z burtami zabezpieczającymi z trzech stron | TAK | - |  |
|  | wysuwany dodatkowy blat do pisania z tworzywa ABS, o udźwigu min. 5 kg | TAK PODAĆ | - |  |
|  | wózek wyposażony w zamykany kosz na śmieci, wieszak na płyny infuzyjne, uniwersalny kosz wielofunkcyjny montowany na boku wózka, uchwyt na pojemnik na ostre przedmioty w kształcie koszyka, | TAK | - |  |
|  | akcesoria instalowane na szynach umożliwiających dowolną aranżacje elementów wyposażenia | TAK | - |  |
|  | Listwa odbojowa znajdująca się u podstawy wszystkich 4 ścian wózka | TAK | - |  |

**Zadanie 2 - Doposażenie Karetki dla noworodków i dzieci w monoblokowe nosze elektryczno-hydrauliczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość [szt.]** | **Cena brutto / szt**  **[PLN]** | **Wartość netto [PLN]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto [PLN]** | **Gwarancja [m-ce]** |
|  | **Monoblokowe nosze elektryczno-hydrauliczne** | **1** |  |  |  |  |  |

**Maksymalny termin dostawy 30 dni roboczych od podpisania umowy**

**Wartość netto:**

**słownie: .......................................................................................................................................................................**

**Wartość brutto:**

**słownie: ....................................................................................................................................................................…**

**Opis Przedmiotu Zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
|  | Producent | Podać | - |  |
|  | Model | Podać | - |  |
|  | Rok produkcji min. 2024 (produkt nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać | - |  |
| **Dane sprzętu medycznego** | |  |  |  |
|  | Monoblokowe nosze elektryczno-hydrauliczne Wykonane z wysokiej jakości aluminium | Tak | - |  |
|  | Obciążenie dopuszczalne 300kg | Tak | - |  |
|  | Konstrukcji noszy umożliwiająca skrócenie długości w przedniej części ramy do transportu w ciasnych pomieszczeniach | Tak | - |  |
|  | Leże noszy przystosowane do prowadzenia reanimacji ,  potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji  przeciwwstrząsowej | Tak | - |  |
|  | Oparcie pleców regulowane  płynnie w zakresie do 90 stopni. | Tak | - |  |
|  | Z uprzężą do transportu małych dzieci | Tak | - |  |
|  | Wyposażone w 4 duże koła jezdne o  Średnicy minimum 150 mm i grubości ok. 48mm , 2 koła tylne posiadają funkcje skrętu i wyposażone w hamulce. | Tak -Podać | Mniejsze niż 150mm – 0 pkt.  Większe, równe niż 150mm – 20 pkt. |  |
|  | Składane w wzdłuż ramy  poręcze boczne | Tak | - |  |
|  | Zestaw pasów zabezpieczających  pacjenta o regulowanej długości | Tak | - |  |
|  | Zasilanie za pomocą akumulatora szybko demontowanego ze wskaźnikiem ilości cykli  góra/dół . W kpl. znajdują się 2 akumulatory litowe  36V oraz dodatkowa ładowarka 230V . | Tak | - |  |
|  | Możliwość ręcznego załadunku i  rozładunku noszy do /z ambulansu. | Tak | - |  |
|  | Prosta obsługa, 2 przyciski sterowania  elektrycznego góra/dół | Tak | - |  |
|  | Maksymalna długość 198 cm | Tak | - |  |
|  | Maksymalna szerokość 58 cm | Tak | - |  |
|  | Temperatura przechowywania: od -10°C do +45°C | Tak | - |  |
|  | Temperatura pracy : od -34,4°C do +60°C | Tak | - |  |
|  | Czas pracy akumulatora z obciążeniem – ok. 100 cykli | Tak- Podać | Mniej niż 100 cykli - 0 pkt.  100 cykli i więcej - 20 pkt. |  |
|  | Nosze kompatybilne z karetką będącą w posiadaniu Zamawiającego wyposażoną w lawetę GaiaBase | Tak | - |  |

**UWAGI do całości OPZ:**

**Każde urządzenie powinno spełniać także poniższe wymagania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Opis/ Parametr wymagany** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE** |
|  | Oferowane towary muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium  Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z prawem, a w szczególności z przepisami o wyrobach  medycznych. | TAK |  |
|  | Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na produkt zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE) w j. polskim – należy dołączyć do oferty. Dokumenty sporządzone w języku obcym są obowiązkowo składane wraz z tłumaczeniem na język polski. | TAK |  |
|  | Serwis gwarancyjny urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta w czasie okresu gwarancji - wymagane dołączenie do oferty oświadczenia podmiotu realizującego serwis lub producenta sprzętu o spełnieniu tego warunku. | TAK |  |
|  | Gwarancja na wszystkie urządzenia minimum 24 miesiące | TAK/PODAĆ |  |

**UWAGI**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

…………………………… miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy