Zadanie 14 –Łóżka medyczne, szafka przyłóżkowa

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Łóżko wielopozycyjne sterowane pilotem z barierkami wraz z materacem przeciwodleżynowym	szt.	9						
2	Łóżko rehabilitacyjne z regulacją elektryczną wysokości	szt.	23						
3	Szafka przyłóżkowa	szt.	32						
							Razem:		

Oświadczamy, że oferowane wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....,dnia .....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/55/2013

Zadanie 14 poz.1 – Łóżko wielopozycyjne sterowane pilotem z barierkami.

DANE OGÓLNE
NAZWA.....
TYP/ MODEL .....NA KATALOGOWY.....
ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....
KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo. Leże łóżka posiadające cztery punkty podparcia	TAK	
2	Rama leża w kolorze szarym oraz wszystkie elementy kolorystycznie dopasowane.	TAK	
3	Przestrzeń pomiędzy podstawą łóżka a leżem, i podstawa łóżka pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, umożliwiająca łatwe utrzymanie czystości	TAK	
4	Szerokość całkowita wraz z barierkami 980 mm (± 30 mm)	TAK PODAĆ	
5	Długość całkowita: 2150 mm	TAK PODAĆ	
6	Szerokość leża 900mm (± 30 mm) Długość leża 2000mm (± 30 mm)	TAK PODAĆ	
7	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 370 do 800 mm (±20 mm)	TAK PODAĆ	
8	Zasilanie elektryczne 220-240 V	TAK	
9	Leże łóżka czterosegmentowe z czego trzy segmenty ruchome, o wymiarach segmentów 824/200/360/526mm	TAK PODAĆ	
10	Leże wypełnione odejmowanymi płytami wykonanymi z tworzywa ABS,	TAK	

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
11	Elektryczna funkcja CPR, dodatkowo segment oparcia pleców z możliwością mechanicznego poziomowania (CPR)	TAK	
12	Autokontur segmentu oparcia pleców	TAK	
13	Autoregresja segmentu oparcia pleców zapobiegająca przed zsuwaniem pacjenta min. 8cm	TAK PODAĆ	
14	Elektryczne regulacje: - segment oparcia pleców do 73° (± 5°) - segment uda do 48° (± 5°) - pozycja Trendlelenburga do 19° (± 3°) - pozycja anty-Trendlenburga do 19° (± 3°) - regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym Łóżko sterowane przewodowym pilotem oraz dodatkowych panelem sterującym umieszczonym pod leżem. Dodatkowy Panel wyposażony w zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych	TAK PODAĆ	
15	Łóżko z możliwością przedłużenia leża o 200 mm	TAK	
16	Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego	TAK	
17	Szczyty łóżka wykonane z polietylenu w technologii rotomuldingu z kolorowymi wklejkami, łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Szczyt wyjmowany bez użycia narzędzi.	TAK	
18	Łóżko wyposażone w cztery opuszczane i składane na ramę leża, niezależne aluminiowe barierki boczne, nie powiększające gabarytów leża, zabezpieczające pacjenta na całej długości. Każda Barierka umożliwia wykorzystanie jako słupek ułatwiający wstawanie lub siadanie.	TAK	
19	Wysuwana półka do odkładania pościeli, nie wystająca poza obrys ramy leża	TAK	
20	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe	TAK	

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
21	Możliwość blokowania elektrycznych funkcji łóżka przez personel medyczny na panelu centralnym.	TAK	
22	Panel centralny umożliwiający sterowanie funkcjami elektrycznymi	TAK	
23	Elektryczna, natychmiastowa pozycja antyszokowa dokonywana jednym przyciskiem na panelu centralnym	TAK	
24	Elastyczne, tworzywowe uchwyty do materaca zabezpieczające pacjenta przed urazami	TAK	
25	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w antystatyczne koła o średnicy min. 150 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową.	TAK	
26	Maksymalne bezpieczne obciążenie min. 250 kg.	TAK	
27	Elementy wyposażenia łóżka: - Materac (gąbka w pokrowcu z tkaniny. Osłona o wymiarach 200 x 90 x 10 z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron(zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania , nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne, oleje i smary zawartość formaldehydu) i wysokie temperatury. - Wieszak Kroplówki wykonany z chromoniklu - Wieszak na worek urologiczny wykonany z chromoniklu	TAK	

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
28	• Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych • Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzająca właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot. • Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami • Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych	TAK	
29	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
30	Gwarancja min. 24 miesięcy	TAK PODAĆ	
31	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
32	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
33	Czas reakcji serwisu max. 24 godz.	TAK	
34	Możliwość wybory koloru wypełnień szczytów	TAK/Podać	
36	Materac wierzchniowy przeciwodleżynowy z całkowicie otwartą strukturą komórek, idealny do absorpcji obciążenia i nacisku, lekki, wykonany z tworzych termoczułych, utrzymujący stała temperaturę ciała co z zapewnieniem dopływu świeżego powietrza powoduje rozluźnienie mięsni konieczne przy zapobieganiu powstawania i leczeniu ran odleżynowych, wymiary 200 x 80 x 4 cm, kolor różowo - szary	TAK	

UWAGA:

Parametr wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie "TAK" lub "NIE".

Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących sprzętu Wykonawca winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/55/2013

Zadanie 14 poz.2 – Łóżko rehabilitacyjne z elektryczną regulacją wysokości

DANE OGÓLNE
NAZWA.....
TYP/ MODEL .....NA KATALOGOWY.....
ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....
KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:		
2	Szerokość łóżka z barierkami 1030mm (+/- 30 mm)	TAK, podać	
3	Długość całkowita: 2100 mm (+/- 30 mm)	TAK podać	
4	Wymiary leża 2000x900mm	TAK, podać	
5	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 370 do 830 mm (+/- 30 mm) – dokonywana za pomocą pilota	TAK, podać	
6	Konstrukcja leża ramowa, wykonana z kształtowników stalowych o wymiarach min. 4 x 3 cm, pokrytych lakierem poliestrowo - epoksydowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
7	Regulacja pozycji łóżka : Elektryczna: - segmentu oparcia pleców 75^0 (+/-5^0) - segmentu uda 45^0 -(+/-5^0) Regulacja segmentu podudzia – ręczna mechanizmem zapadkowym	TAK podać	

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
8	Regulacja segmentu oparcia pleców oraz uda wykonywana za pomocą pilota z możliwością blokowania poszczególnych funkcji na pilocie.	TAK	
9	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe, chroniące łóżko, barierki i ściany przed uderzeniami oraz otarciami,		
10	Maksymalne obciążenie łóżka min. 170 kg	TAK, podać	
11	Osłona tworzywowa podwozia	TAK	
12	4 koła jezdne o średnicy min. 125 mm zaopatrzone w hamulec centralny. Boki kół osłonięte tworzywowymi osłonami.	TAK, podać	
13	Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania	TAK podać	
14	Leże czterosegmentowe, w tym 3 segmenty ruchome, wypełnione stalową siatką o wymiarach oczek 5 x 8cm. Siatka metalowa wykonana z pręta stalowego o średnicy minimum 5mm, przymocowaną na stałe.	TAK podać	
15	Szczyty łóżka wykonane z polietylenu w technologii rotomuldingu z kolorowymi wklejkami, łatwo odejmowane, odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Szczyt wyjmowany bez użycia narzędzi.	TAK	
16	Elektryczne zasilanie 220-240V/50Hz	TAK	
17	Łóżko wyposażone w półkę do odkładania pościeli na prowadnicach rolkowych.		

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
18	Wyposażenie: Materac przeciwodleżynowy dopasowany do rozmiarów leża. Wysokość 14cm. Konstrukcja materaca w postaci wycięć w kształcie „gofra”. Podział materaca na 3 sekcje (strefy) gdzie każda wykonana jest z innej pianki poliuretanowej o odpowiednio dobranej gęstości. Brzegi materaca wykonane z twardszej pianki. Pokrowiec zapinany na zamek wyposażony w listwę chroniącą przed przeciekaniem, nieprzemakalny, paroprzepuszczalny. Pokrowiec odporny na przenikanie krwi , cząstek wirusowych i krwi. Pianka: Atest higieniczny PZH, Pokrowiec: Atesty higieniczne PZH, Badania tlącego się papierosa i równoważnika płomienia zapalniczki, badanie wodoszczelności, paroprzepuszczalności. - Barierki aluminiowe zabezpieczające 100% długości leża. Składane wzdłuż ramy leża. Zgodne z normą PN-EN 60601-2-52. – Wieszak kroplówki wykonany z chromoniklu – Uchwyt ręki 4szt. wykonany z chromoniklu – Wieszak na worek urologiczny wykonany z chromoniklu	TAK	
19	• Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych, • Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami, • Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.	TAK	
20	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego przy odbiorze technicznym produktów	TAK	
21	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK, podać	
22	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
23	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK, podać	
24	Czas reakcji serwisu max. 24 godz.	TAK, podać	
25	Możliwość wyboru kolorów wypełnień szczytów	TAK, podać	

UWAGA:

Parametr wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie "TAK" lub "NIE".

Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących sprzętu Wykonawca winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/55/2013

Zadanie 14 poz.3 – Szafka przyłóżkowa

DANE OGÓLNE
NAZWA.....
TYP/ MODEL .....NA KATALOGOWY.....
ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....
KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:	TAK	
2.	Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali lakierowanej proszkowo. Blat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wodoodpornego tworzywa (HPL o grubości min. 6 mm)	TAK	
3.	Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami tworzywowa półka na prasę. Pod dolną szufladą w konstrukcji szafki metalowa półka na obuwie. Szuflady wyposażone w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie	TAK	
4.	Szuflada górna wyposażona w tworzywowy(ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 3 części. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych. Szuflada dolna wyposażona w 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 do 1,5 l.	TAK PODAĆ	
6.	Wymiary zewnętrzne: - wysokość - 900 mm (± 20mm) - szerokość - 550 mm (± 20mm) - głębokość - 450 mm (± 20mm)	TAK PODAĆ	

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
7.	Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym.	TAK	
8.	4 podwójne koła jezdne w tym 2 z blokadą, o śr. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg	TAK PODAĆ	
9.	Czoła szuflad oraz blat szafki dopasowane kolorystycznie do wypełnień szczytów łóżka.	TAK	
10.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami. Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych	TAK PODAĆ	
11.	Szkolenie obsługi, szkolenie personelu technicznego w momencie dostarczenia produktów	TAK	
12.	Gwarancja: min. 24 miesięcy	TAK PODAĆ	
13.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK PODAĆ	
14.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK PODAĆ	
15.	Czas reakcji serwisu max.72 godz.	TAK	

UWAGA:

Parametr wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie "TAK" lub "NIE".

Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących sprzętu Wykonawca winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)